



UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
INSTITUTO DE POST-GRADO Y EDUCACIÓN CONTINUA

PROGRAMA DE MAESTRÍA EN GERENCIA EDUCATIVA

TEMA: LA GERENCIA EDUCATIVA Y LA GESTIÓN DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE, EN LOS NIÑOS Y NIÑAS CON DÉFICIT DE ATENCIÓN EN LA EDUCACIÓN INICIAL DE LA ESCUELA FISCAL MIXTA N° 153 GENERAL VICENTE ANDA AGUIRRE DE LA CIUDAD DE GUAYAQUIL AÑO 2012.

PROPUESTA: DISEÑO Y APLICACIÓN DE UNA GUÍA DE ESTRATEGIAS LÚDICAS Y PEDAGÓGICAS PARA MEJORAR EL DÉFICIT DE ATENCIÓN EN LOS NIÑOS Y NIÑAS, DIRIGIDO A DOCENTES Y REPRESENTANTES LEGALES.

PROYECTO DE TRABAJO PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL GRADO DE
MAGÍSTER EN GERENCIA EDUCATIVA

TOMO I

AUTORA: PALACIOS GONZÁLEZ HENITA JACQUELINE Lcda.
CONSULTOR ACADEMICO: Dr. GUAMÁN CHAMBARO SENDO A. MSc.

GUAYAQUIL, 30 DE MARZO 2012

DEDICATORIA

A Dios por ser él quien me inspira a esforzarme para lograr mis metas.

A mi querida madre Rosa González Quezada y a mi querido padre Luis Alberto Palacios Palacios quienes me guiaron por el buen camino.

A mi familia por su apoyo y comprensión.

AGRADECIMIENTO

A Dios por ser él quien me motiva y ayuda a ser mejor cada día.

A la Universidad de Guayaquil, Facultad de Filosofía Letras y Ciencias de la Educación, Especialización Educadores de Párvulos.

A mi querido Consultor Dr. Rosendo A. Guamán Chamba MSc. por su ayuda indispensable para la realización de éste proyecto educativo.

A todas las personas que directamente han contribuido a la realización de este proyecto educativo, y han representado un baluarte importante en el camino hacia la obtención de los sueños.

ÍNDICE GENERAL

| | |
|-------------------------|-----|
| CARÁTULA | |
| DEDICATORIA..... | ii |
| AGRADECIMIENTO..... | iii |
| INDICE GENERAL..... | iv |
| INDICE DE CUADROS..... | vi |
| INDICE DE GRÁFICOS..... | vii |
| RESUMEN..... | ix |

CAPÍTULO I EL PROBLEMA

| | |
|--|---|
| INTRODUCCIÓN..... | 1 |
| FORMULACIÓN DEL PROBLEMA..... | 4 |
| UBICACIÓN DEL PROBLEMA EN UN CONTEXTO..... | 4 |
| SITUACIÓN CONFLICTO..... | 5 |
| CAUSAS Y CNSECUENCIAS..... | 5 |
| DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA..... | 6 |
| PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA..... | 7 |
| EVALUACIÓN DEL PROBLEMA..... | 7 |
| OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN..... | 8 |
| GENERAL..... | 8 |
| ESPECÍFICOS..... | 8 |
| JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA..... | 9 |

CAPÍTULO II MARCO TEORICO

| | |
|--|----|
| ANTECEDENTES DEL ESTUDIO..... | 11 |
| FUNDAMENTACIÓN TEORICA..... | 12 |
| FUNDAMENTACIÓN LEGAL..... | 75 |
| INTERROGANTES DE LA INVESTIGACIÓN..... | 82 |
| VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN..... | 82 |
| INDEPENDIENTE..... | 82 |
| DEPENDIENTE..... | 82 |

CAPÍTULO III METODOLOGÍA

| | |
|--|----|
| DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN..... | 83 |
| MODALIDAD DE LA INVESTIGACIÓN..... | 83 |
| TIPOS DE INVESTIGACIÓN..... | 83 |
| INVESTIGACIÓN DESCRIPTIVA..... | 83 |
| INVESTIGACIÓN EXPLICATIVA..... | 84 |
| POBLACION Y MUESTRA..... | 84 |
| OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES..... | 87 |
| TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE LA INVESTIGACIÓN..... | 88 |
| PROCEDIMIENTOS DE LA INVESTIGACIÓN..... | 89 |

CAPÍTULO IV ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS

| | |
|--|-----|
| PROCEDIMIENTO Y ANÁLISIS..... | 90 |
| ENCUESTA A DOCENTES..... | 92 |
| ENCUESTA A REPRESENTANTES LEGALES..... | 102 |
| DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS..... | 111 |

CAPÍTULO V CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

| | |
|----------------------|-----|
| CONCLUSIONES..... | 113 |
| RECOMENDACIONES..... | 114 |

ÍNDICE DE CUADROS

| | | |
|-------------|---|-----|
| CUADRO N°1 | CAUSAS Y CONSECUENCIAS CUADROS. | 6 |
| CUADRO N°2 | ESCALA DE CONNERS PARA MAESTROS. | 27 |
| CUADRO N°3 | POBLACION Y MUESTRA. | 84 |
| CUADRO N°4 | OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE. | 86 |
| CUADRO N°5 | DÉFICIT DE ATENCION EN LOS NIÑOS Y NIÑAS DE EDUCACIÓN INICIAL. | 91 |
| CUADRO N°6 | ESCASA ATENCIÓN DE LOS NIÑOS Y EN CLASES. | 92 |
| CUADRO N°7 | CAPACITACIÓN PARA EDUCAR A NIÑOS Y NIÑAS CON DÉFICIT DE ATENCIÓN. | 93 |
| CUADRO N°8 | PROBLEMAS DE CONCENTRACIÓN EN EL APRENDIZAJE. | 94 |
| CUADRO N°9 | PROBLEMA DE DESCONCENTRACIÓN EN LOS NIÑOS Y NIÑAS. | 95 |
| CUADRO N°10 | GUÍA DE ESTRATÉGIAS LÚDICAS Y PEDAGÓGICAS. | 96 |
| CUADRO N°11 | COLABORACIÓN DE REPRESENTANTES LEGALES. | 97 |
| CUADRO N°12 | PAUTAS O ESTRATÉGIAS A SEGUIR PARA TRABAJAR CON NIÑOS Y NIÑAS CON DIFICULTADES. | 98 |
| CUADRO N°13 | DIAGNÓSTICO OPORTUNO. | 99 |
| CUADRO N°14 | SEMINARIO DE CAPACITACIÓN. | 100 |
| CUADRO N°15 | DOCENTES CAPACITADOS. | 101 |
| CUADRO N°16 | CAPACITACIÓN DE REPRESENTANTES LEGALES. | 102 |
| CUADRO N°17 | COMUNICACIÓN PERMANENTE CON EL DOCENTE. | 103 |
| CUADRO N°18 | CONTROL DEL DÉFICIT DE ATENCIÓN. | 104 |
| CUADRO N°19 | DIAGNÓSTICO OPORTUNO. | 105 |

| | | |
|-------------|---|-----|
| CUADRO N°20 | DIFERENCIA ENTRE UN NIÑO INQUIETO Y UN NIÑO CON DIFICULTADES. | 106 |
| CUADRO N°21 | PERSONAL CAPACITADO. | 107 |
| CUADRO N°22 | DISEÑO E IMPLEMENTACIÓN DE LOS RESULTADOS. | 108 |
| CUADRO N°23 | ESTRATÉGIAS LÚDICAS. | 109 |
| CUADRO N°24 | ESTRATÉGIAS LÚDICAS Y PEDAGÓGICAS. | 110 |

ÍNDICE DE GRÁFICOS

| | | |
|--------------|---|-----|
| GRAFICO N°1 | PIRÁMIDE NUTRICIONAL. | 70 |
| GRAFICO N°2 | DÉFICIT DE ATENCIÓN EN LOS NIÑOS Y NIÑAS DE EDUCACIÓN INICIAL. | 91 |
| GRAFICO N°3 | ESCASA ATENCIÓN DE LOS NIÑOS Y NIÑAS EN CLASES. | 92 |
| GRAFICO N°4 | CAPACITACIÓN PARA EDUCAR A NIÑOS Y NIÑAS CON DÉFICIT DE ATENCIÓN. | 93 |
| GRAFICO N°5 | PROBLEMAS DE CONCENTRACIÓN EN EL APRENDIZAJE. | 94 |
| GRAFICO N°6 | PROBLEMA DE DESCONCENTRACIÓN EN LOS NIÑOS Y NIÑAS. | 95 |
| GRAFICO N°7 | GUIA DE ESTRATÉGIAS LÚDICAS Y PEDAGÓGICAS. | 96 |
| GRAFICO N°8 | COLABORACIÓN DE LOS REPRESENTANTES LEGALES. | 97 |
| GRAFICO N°9 | PAUTAS O ESTRATÉGIAS A SEGUIR PARA TRABAJAR CON NIÑOS Y NIÑAS CON DIFICULTADES. | 98 |
| GRAFICO N°10 | DIAGNÓSTICO OPORTUNO. | 99 |
| GRAFICO N°11 | SEMINARIO DE CAPACITACIÓN. | 100 |

| | | |
|--------------|--|-----|
| GRAFICO N°12 | DOCENTES CAPACITADOS. | 101 |
| GRAFICO N°13 | CAPACITACIÓN DE REPRESENTANTES LEGALES. | 102 |
| GRAFICO N°14 | CAPACITACIÓN PERMANENTE CON EL DOCENTE. | 103 |
| GRAFICO N°15 | CONTROL DEL DÉFICIT DE ATENCIÓN. | 104 |
| GRAFICO N°16 | DIAGNÓSTICO OPORTUNO. | 105 |
| GRAFICO N°17 | DIFERENCIA ENTRE UN NIÑO INQUIETO Y UN NIÑO CON DIFICULTADES. | 106 |
| GRAFICO N°18 | PERSONAL CAPACITADO. | 107 |
| GRAFICO N°19 | DISEÑO E IMPLEMENTACIÓN DE UNA GUÍA. | 108 |
| GRAFICO N°20 | ESTRATÉGIAS LÚDICAS. | 109 |
| GRAFICO N°21 | ESTRATÉGIAS LÚDICAS Y PEDAGÓGICAS. | 110 |

UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
INSTITUTO DE POST-GERENCIA EDUCATIVA

LA GERENCIA EDUCATIVA Y LA GESTIÓN DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE,
EN LOS NIÑOS Y NIÑAS CON DÉFICIT DE ATENCIÓN EN LA EDUCACIÓN
INICIAL DE LA ESCUELA FISCAL MIXTA N° 153 GENERAL VIENTE ANDA
AGUIRRE DE LA CIUDAD DE GUAYAQUILAÑO 2012.

AUTOR: Palacios González Henita Jacqueline Lcda.
CONSULTOR: Dr. Guamán Chamba Rosendo A. MSc
FECHA: Guayaquil, 30 de Marzo del 2012

RESUMEN

La presente investigación tiene el propósito de mostrar las causas del desorden deficitario de la atención que parecería ser la explicación para la presencia de alteraciones de la conducta, la capacidad de aprender y la motricidad. Es evidente que hay niños y niñas que presentan esta deficiencia, pero debe reflexionar entorno a la causa que subyace a ello, para a partir de allí, formular lo que se debe hacer para formar personas que puedan crecer confiando en sí mismos. De forma real el Trastorno de Déficit de Atención ha existido siempre con otros nombres: síndrome hiperquinético, disfunción cerebral mínima, desorden de conducta. En la actualidad el trastorno de déficit de atención afecta a una gran cantidad de niños y niñas, jóvenes y adultos, que aplicando el tratamiento apropiado, podrán responder positivamente. La investigación se desarrollo en los salones del nivel inicial de la Escuela Fiscal Mixta # 153 General Vicente Anda Aguirre, la cual será una valiosa herramienta. Para la investigación el método inductivo – deductivo; partiendo de la institución educativa, mediante la investigación de campo utilizando los registros anecdóticos, reportes anuales y guías de observación (método de observación). En el marco teórico se investigan los hechos y fenómenos del problema para establecer posibles soluciones. La importancia del tema investigado es conocer las causas, el diagnóstico y el tratamiento, el pronóstico y pautas para ayudar a los niños y niñas que padecen de éste trastorno. El aporte de esta tesis es una guía de estrategias lúdicas y pedagógicas que mejore el déficit de atención en los niños y niñas. Los principales beneficiarios son los niños y niñas, los representantes legales y los maestros encargados de su educación.

DESCRIPTORES

Déficit de Atención

Educación Inicial

Hiperactividad

UNIVERSITY OF GUAYAQUIL
FACULTY OF PHILOSOPHY, LETTERS AND SCIENCES EDUCATION
INSTITUTE OF EDUCATIONAL MANAGEMENT POST

EDUCATIONAL MANAGEMENT MANAGEMENT EDUCATION AND LEARNING
IN CHILDREN WITH ATTENTION DEFICIT IN EARLY CHILDHOOD
EDUCATION SCHOOL ATTORNEY GENERAL MIXED NO. 153 AGUIRRE
TWENTY ANDA CITY GUAYAQUIL YEAR 2012.

AUTHOR: Palacios González Henita Jacqueline Lcda.

COACH: Dr. Guamán Chamba Rosendo A. MSc

DATE: Guayaquil, March 30, 2012.

SUMMARY

The present investigation has the porpoise to investigate the causes of the attention deficit disorder, that seems to be the explanation of the behavior disturbs, of the learning capacity and motor functions.

It's an evidence that there're children that fit into this discapacity, but we must reflex around the causes to formulate what to do, to realize adapted people.

Growing trusting in themselves.

The attention deficit disorder has been really ever exist with other name: hyperkinetic syndrome, minimal brain dysfunction, behavior disorder, etc.

With the development of this proyect of investigation, it reminds us that actually the ADD affects to many children teenager and adults, which applying an appropriate treatment will positivement respond, although this is a neurologic disturbance.

This investigation will focus into knowing the causes, the diagnostic and treatment, the prognostic and rules for helping children that suffer this upset, that sometimes is accompanied with hyperactivity.

The investigation will develop into the preschool class-rooms of the public elementary school N°153 "General Vincent Anda Ag us the uirre" which is a value tool for the beginning of a timely pursuit of the affected kids.

The children school records, the anecdotal registers, the classroom observation guides, will conduce us to innovative proposal which shows us the methoid to follow on.

The proposal: "Design and Application of Recreational and Pedagogic Strategic Guide for Improve the Attention Deficit Disorder in Children", is directed to teacher and legal reps, to offer the reader, theoric approved bases and pedagogic experiences.

DESCRIPTORS

Attention Deficit

Distractibility

Hyperactivity

INTRODUCCIÓN

En la Escuela Fiscal Mixta N°153 “General Vicente Anda Aguirre” de la ciudad de Guayaquil se evidencia en el presente año lectivo 2012 – 2013, el problema de déficit atencional en un grupo de estudiantes del nivel inicial. Se han venido detectando conductas inadecuadas en este grupo de estudiantes, las cuales afectan el proceso de enseñanza – aprendizaje y causan en ocasiones la desorganización en el aula de clases.

Es necesario la capacitación de los gerentes educativos docentes de la institución, ya que son quienes pueden dirigir la gestión de enseñanza – aprendizaje y obtener excelentes resultados en la educación inclusiva de niños y niñas con déficit atencional. Este trabajo es un instrumento de mucha utilidad para padres, maestros de educación inicial, educadora sociales, asesores, pedagógicos, psicopedagogos. Se ha desarrollado un contexto de educación inicial. La importancia de éste trabajo es que podemos involucrar a los maestros responsablemente en la utilización de una guía de estrategias lúdicas y pedagógicas para mejorar el déficit de atención en los niños y niñas, incluyéndolos en clases de aulas regulares, haciéndole pequeños ajustes y adaptaciones al currículo de acuerdo con la necesidad.

Se puede evidenciar que en la Escuela Fiscal Mixta N°153 “General Vicente Anda Aguirre de la ciudad de Guayaquil” existe una confusión al momento de determinar el Trastorno de Déficit de Atención en los niños y niñas, ya que muchos problemas biológicos y psicológicos, así como las crisis familiares o individuales pueden provocar síntomas similares a los que presentan los niños con trastorno de déficit de atención. Algunas de las condiciones que causan síntomas similares como la depresión, la ansiedad, el aburrimiento en la escuela, dificultades de aprendizaje y ambiente hogareño o escolar inadecuado, causan confusión. A todo lo antes mencionado vale la pena añadir la necesidad

que existe en el hogar y sobre todo en las instituciones educativas, de contar con el personal idóneo, profesional y capacitado para trabajar con niños con trastorno de atención, más aún si está acompañado de hiperactividad. El maestro junto con el padre de familia y un equipo formado por pediatra, psicólogo o psiquiatra y un psicopedagogo, son los responsables que todos estén debidamente informados acerca del tema.

La importancia de este trabajo es poder involucrar a los maestros responsablemente en la utilización de una guía útil y práctica sobre estrategias metodológicas lúdicas y pedagógicas para reeducar adecuadamente a niños y niñas con déficit de atención, incluyéndolos en clases de aulas regulares, haciéndole pequeños ajustes y adaptaciones al currículo, de acuerdo con la necesidad. Este proyecto es un instrumento de mucha utilidad para padres, maestros de educación inicial, educadoras sociales, asesores pedagógicos, psicopedagogos. El presente trabajo se desarrolla en el contexto de la educación inicial, con población numerosa repartida en tres paralelos, en donde la gran mayoría de los maestros alcanzan el tercer nivel de educación superior, y que sin embargo, no conocen lo suficiente sobre el tema: La Gerencia Educativa y la Gestión de Enseñanza Aprendizaje, en los niños con Déficit de Atención en la Educación Inicial de la Escuela Fiscal Mixta N° 153 “General Vicente Anda Aguirre” de la ciudad de Guayaquil año 2012.

La Ley Orgánica de Educación Intercultural, menciona en el Título I, de los Principios Generales, del artículo 2, literales V y W, la equidad e inclusión, así como la calidad y calidez en el ámbito educativo, respectivamente. De ahí la importancia de que el maestro sea un profesional preparado y bien informado capaz de aceptar incondicionalmente al niño con limitaciones de atención, incluyéndolas adecuadamente en el programa regular educativo. Entonces, significa un

reto para el educador, enfrentar equilibradamente el trabajo con niños con trastorno de déficit atencional a veces acompañado de hiperactividad.

Esta investigación consta de 5 capítulos:

En el capítulo I, está: el planteamiento del problema en un contexto; la situación del conflicto, causas del problema de las variables; evaluación del problema; los objetivos general y específico, y finalmente la justificación e importancia.

En el capítulo II, está el marco teórico conformado por la investigación documental y bibliográfica sobre el déficit de atención, concepto, diagnóstico, tratamiento, las variables de la investigación y definiciones conceptuales.

En el capítulo III, se refiere a la Metodología, detallando la modalidad de la investigación y el tipo de investigación. Se trata de la población en la que se realiza la investigación y sus características, así como de la muestra del subconjunto de la población a quienes se aplico los instrumentos para obtener la información, así como los procedimientos que se empleo y los cuadros y gráficos estadísticos, acompañados de un análisis.

Las variables se presentan operacionalizando cada una de ellas; se descubrirá los instrumentos de investigación y los procedimientos es decir, el orden secuencial de los pasos a seguir para desarrollar la investigación de la propuesta se incluye en este capítulo.

En el capítulo IV, el análisis e interpretación de los resultados de las encuestas.

En el capítulo V, la propuesta que permitirá solucionar el problema en base al diseño de una guía de estrategias lúdicas.

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Ubicación del Problema en el Contexto

Actualmente en el periodo 2012 – 2013 en el nivel inicial de la Escuela Fiscal Mixta N°153 “General Vicente Anda Aguirre” en la parroquia Febres Cordero de la ciudad de Guayaquil y en cada una de las tres aulas se encuentran de entre 25 y 26 niños. No se cuenta con el personal docente debidamente capacitado para el trabajo inclusivo de niños y niñas con Déficit de atención con o sin hiperactividad, por lo que la presente investigación para facilitar el normal desarrollo de los procesos educativos.

La Escuela Fiscal Mixta N°153 “General Vicente Anda Aguirre” en la parroquia Febres Cordero de la ciudad de Guayaquil se enfrenta con un problema de Déficit de Atención en el que es necesario la intervención solo del padre de familia y el equipo interdisciplinario, sino también de los maestros quienes deben capacitarse lo suficiente acerca del trastorno de déficit atencional, y aplicar estrategias correctas para la inclusión de estos niños en el aula de clases, para poder optimizar la gestión educativa.

Esta es una dificultad que se presenta en esta institución y que afecta directamente el proceso de enseñanza – aprendizaje de los niños, influyendo además en su desarrollo individual, familiar y social.

Situación Conflicto

A partir de la observación de conductas en las que los niños y niñas muestran desatención, en ocasiones acompañada de hiperactividad, se determina la existencia de un problema que amerita la intervención inmediata de los profesionales capacitados en el manejo de niños y niñas con dificultades atencionales.

La razón para la elaboración de este trabajo se justifica por la presencia de niños y niñas con problemas de atención, ante la falta de capacitación de docentes en esta área.

Este trabajo de investigación presenta una guía práctica de estrategias lúdicas y pedagógicas para mejorar el déficit de atención de los niños y niñas.

Por lo tanto los niños y las niñas que presentan esta dificultad conforman en cada salón de clase un número de hasta cuatro estudiantes, de tres y cuatro años de edad, los cuales pertenecen a familias de escasos recursos económicos y de bajo nivel socio-educativo.

CAUSAS Y CONSECUENCIAS DEL PROBLEMA

Son muchas las causas por las cuales se manifiesta en algunos niños y niñas el desorden por déficit de atención con y sin hiperactividad. Así también la incidencia del maestro la familia y el medio ambiente en general, influye en el tratamiento del niño o niña que lo padece.

Cuadro N°1

| CAUSAS | CONSECUENCIAS |
|---|--|
| La falta de capacitación de maestros en cuanto a estrategias lúdicas y pedagógicas para el trabajo en el salón de clases con los niños y niñas con déficit de atención. | Dificulta la atención e inclusión de niños y niñas con déficit de atención en el salón de clases de educación inicial. |
| El bajo nivel socio-educativos de los representantes legales. | No favorece la ayuda que puede ofrecer en casa al niño y a la niña para un mejor desarrollo. |
| La ubicación marginal de la institución educativa. | No complementa el trabajo educativo: hogar, escuela y comunidad. |
| Los maestros con intolerancia y frustraciones ante la presencia de niños y niñas con Trastorno de Déficit de Atención. | Dificulta el control de las emociones y el manejo de los niños y niñas con Trastorno de Déficit de Atención. |

DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA

La delimitación del problema lo hemos expresado en términos de:

Campo: Educación Inicial.

Área: Psicopedagógica

Aspecto: Desarrollo de la Atención y habilidades sociales.

Tema: La Gerencia Educativa y la Gestión de Enseñanza Aprendizaje, en los niños y niñas con Déficit de Atención en la Educación Inicial de la

Escuela Fiscal Mixta N° 153 “General Vicente Anda Aguirre” de la ciudad de Guayaquil año 2012.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

¿Cómo incide la falta de gestión para capacitación del docente y de los representantes legales, en la educación inclusiva de los niños y niñas con déficit de atención, en el nivel inicial de la Escuela Fiscal Mixta N° 153 “General Vicente Anda Aguirre” de la ciudad de Guayaquil, en el período lectivo 2012 – 2013?.

EVALUACIÓN DEL PROBLEMA

Los aspectos que se evalúan en el problema planteado son:

Claro.- Porque el proyecto ha sido redactado en forma clara y de fácil comprensión.

Evidente.- Tiene manifestaciones claras y observables en las actitudes de los niños y niñas que demuestran déficit de atención.

Concreto.- Porque el problema es directo y ubicado para un área en particular

Contextual.- Involucra a la familia, la sociedad y al contexto escolar.

Relevante.- Este proyecto es importante para la comunidad educativa.

Factible.- Porque el proyecto se da en un tiempo determinado, pero puede también aplicarse en el momento que necesite.

Identificación de los productos esperados.- Se espera lograr mejorar los procesos de enseñanza por medio de la aplicación de estrategias lúdicas.

OBJETIVO GENERAL

- Elaborar un estudio diagnóstico y descriptivo de la Gerencia Educativa en la Gestión de la Enseñanza Aprendizaje en el déficit de atención, mediante la observación directa del establecimiento de los fundamentos teóricos y proponer soluciones, para mejorar el aprendizaje y el desarrollo personal e integral del niño y niña.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Determinar el déficit de atención de los niños y niñas de educación inicial, en la Gerencia Educativa y la Gestión de la Enseñanza Aprendizaje.
- Establecen los fundamentos teóricos, científicos, pedagógicos de la deficiencia de atención.
- Establecer normativas de inclusión educativa para los niños y niñas con déficit de atención.
- Ofrecer una propuesta innovadora a través del diseño y aplicación de una guía de estrategias lúdicas y pedagógicas para mejorar el déficit de atención de los niños y niñas.

JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA

La presente investigación se justifica porque en la Escuela Fiscal Mixta N°153 General Vicente Anda Aguirre, existe el problema de déficit de atención en los niños y niñas, por ello es necesario investigar las

causas que originan este problema y solucionarlo por medio de la aplicación de estrategias lúdicas.

Se ofrece un enfoque novedoso, puesto que el diseño y aplicación de una guía de estrategias lúdicas servirá para disminuir de forma considerable el déficit atencional en los niños, logrando mejorar su participación en las clases y una mayor atención a las indicaciones del docente.

Los niños con dificultades de atención, no necesitan solamente de un adulto que los entienda cuando intentan explicar algo, requieren de acciones funcionales y eficientes, en un marco de personas comprometidas con su vida.

Se considerará que, el déficit de atención frecuentemente está acompañado de otros problemas como: trastorno oposicionista, desafiante, de aprendizaje, depresivo, de ansiedad, conductual, bipolar, entre otros. Por ello no solo la evaluación psicológica es importante, sino también el programa de tratamiento que debe darse en el aula, considerando el estilo de aprendizaje del niño al momento de decidir qué pasos se van a seguir para cada objetivo y cuando se darán. Con todos estos datos, el maestro podrá determinar las estrategias de aprendizaje que se va a emplear.

Se buscará solucionar un problema de educación de los niños del nivel inicial con déficit de atención, porque hasta hace poco no se consideraba una inclusión educativa para ellos. Sin embargo es factible lograrlo, porque sabemos que la maestra es capaz de aprender a educar en el aula al niño con déficit atencional, a través de estrategias lúdicas y pedagógicas que mejoren el nivel de concentración, por ejemplo.

Se propone la realización de una encuesta de consulta a los maestros y padres, con el fin de llegar a una conclusión que integre la diversidad de experiencias. La riqueza de este trabajo, conduce a buscar un objetivo común, “fortalecer el crecimiento integral del niño con déficit de aprendizaje para que pueda alcanzar sus metas”

Desde el punto de vista del cambio social, importa darle un giro significativo al tema, cambiando los esquemas de comprensión del trastorno y sus implicaciones, al fin de que el niño logre no solo sus objetivos, sino la aceptación por parte de una sociedad bien informada que no lo etiquete ni excluya.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

Antecedentes de estudio

Revisados los archivos de la Biblioteca de la Facultad de Filosofía, Letras y Ciencias de la Educación de la Universidad de Guayaquil, en la secretaria de Postgrado no se encontró otro proyecto con el tema: La Gerencia Educativa y la Gestión de Enseñanza Aprendizaje, en los niños y niñas con Déficit de Atención en la Educación Inicial de la Escuela Fiscal Mixta N° 153 “General Vicente Anda Aguirre” de la ciudad de Guayaquil año 2012.

La Escuela Fiscal Mixta N.- 153 “General Vicente Anda Aguirre” fue fundada en abril de 1973. Inicialmente funcionó en una casa de construcción mixta en las calles Sedalana y la 48 ava, en ese entonces sin nombre.

La educadora, señora Digna Villón, gestionó ante la Dirección Provincial de Educación, el nombre de “General Vicente Anda Aguirre” ex ministro de Educación en el año de 1973, para denominar a la escuela.

La Institución se inicio con apenas cuatro grados, y en 1975 se completaron los seis grados de educación primaria.El Municipio de Guayaquil donó un terreno en las calles Oriente y la 48 ava, para el funcionamiento de la escuela.

En 1981 fue legalmente inaugurada por el señor abogado Jaime Roldos Aguilera, Presidente Constitucional de la República del Ecuador, de ese entonces.

Actualmente la escuela cuenta además con tres aulas que corresponden a educación inicial, en la cual cada aula contiene 27 alumnos dando un total de 81 alumnos y gracias a que la constitución actual ha introducido la obligatoriedad de este nivel educativo.

La propuesta de la guía de estrategias lúdicas y pedagógicas, será de gran utilidad a la comunidad educativa y no sólo a los padres de familia, sino para el beneficio de los niños con problemas de atención que estudian allí.

Según Ander, E. (1997);

“La educación es un Conjunto de actividades y procedimientos, que de manera intencional, sistemática, el educador realiza sobre los educandos, para favorecer el desarrollo de las cualidades morales, intelectuales y físicas que cada persona posee en estado potencial” (pág. 56).

FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA

La posibilidad de que los niños con Déficit de Atención con Hiperactividad tengan reducida la capacidad de análisis-síntesis que ha sido señalada por distintas investigaciones que han demostrado que su juegos menos simbólicos y creativos, tiene una ejecución menos desarrollada en tareas de frecuencia verbal y las soluciones que aportan a los problemas son menos adecuadas.

Se evidencian también en tareas no verbales que requieran secuencias motoras nuevas y complejas.

Barkley 2007, afirma

Las deficiencias atencionales no pueden ser consideradas como un síntoma primario, sino como un síntoma secundario, al Trastorno de Déficit de Atención con Hiperactividad, el autor sostiene que es una consecuencia de la alteración de la escasa inhibición conductual y el bajo control de la interferencia crean en la autorregulación o control ejecutivo del comportamiento.(P. 39)

El problema que tienen los niños con Trastorno de Déficit de Atención con Hiperactividad, no es tanto que ellos aporten más la atención de lo que hacen, sino que puedan regresar a la tarea que estaban haciendo. La habilidad para volver a prestar atención a una cosa requiere inhibir los deseos o tendencias al hacer otras cosas, lo que en esto es mucho más difícil.

Barkley (2002) sostiene que los niños con Trastorno de Déficit de Atención con Hiperactividad realizan las tareas de forma irregular, debido a que la mayoría de ellos tienen una inteligencia media o superior a la media. Su falta de habilidad para producir trabajo aceptable deja perplejos a los que los rodean. Pero el problema no es que no pueden hacer el trabajo, sino que no pueden mantener el patrón de trabajo y de productividad de una manera consistente, de la misma forma que otros pueden hacer.

Bauermeister, (2000);

“En la gran mayoría de los estudios científicos publicados sobre el déficit, los niños anglosajones han sido los sujetos seleccionados para estas investigaciones. Las mismas han sido publicadas en las revistas estadounidenses y británicas, por lo que en la mayoría de la ocasiones se hace difícil que personas de otras culturas y que no dominan el idioma pueden beneficiarse de la información acumulada acerca del déficit de atención” (Pág. 87).

EL TRASTORNO DE DÉFICIT DE ATENCIÓN

El déficit atencional es un síndrome que se caracteriza por dificultades serias y persistentes en tres áreas específicas:

- Períodos de atención.
- Control de impulsos.
- Hiperactividad (no siempre).

El término déficit implica ausencia o carencia de aquello que se juzgue como necesario (Diccionario de la Lengua Española, 2010).

En psicología “déficit” es la carencia o ausencia de habilidades, destrezas y capacidades, relacionado a un área determinada del funcionamiento del individuo.

Se aplica el término déficit para relacionarlo con palabras como: deficiencia, insuficiencia, limitaciones y discapacidades.

La Organización Mundial de la Salud (2009) señala que la deficiencia es toda pérdida o anomalía de una estructura o función, mientras que la discapacidad es la ausencia o restricción de la capacidad de realizar una actividad dentro del rango que se considera normal para el ser humano, esto es consecuencia de la deficiencia.

Pero es necesario diferenciarlo de “dificultades” o “defectos”, pues estos términos además de ser populares son muy generales, y señalan carencias y excesos, mientras que déficit se refiere únicamente a ausencias, carencias o insuficiencias de algo considerado como necesario para su funcionamiento adecuado.

En la mayoría de los diccionarios psicológicos y pedagógicos el término déficit está asociado a otras funciones cuando quieren explicar carencias, deficiencias y ausencias de las mismas.

El déficit de atención es la ausencia, insuficiencia o carencia de las actividades de orientación, selección y mantenimiento de la atención, así como la deficiencia del control y de su participación en otros procesos psicológicos, con sus consecuencias específicas.

Menao, 2006, afirma

Neurológicamente, se dice que el déficit de atención es un trastorno de la función cerebral en niños, adolescentes y adultos, caracterizados por la presencia persistente de síntomas comportamentales y cognoscitivos como la deficiencia atencional, la impulsividad y la hiperactividad (p. 32).

La Sociedad Española de Neurología, señala que el déficit de atención tiene los mismos síntomas del Síndrome Hiperkinético excluyendo los síntomas derivados de la hiperactividad; es decir son síntomas que se derivan de la falta de atención y no del retraso mental grave, trastornos de afectividad ni esquizofrenia.

El déficit atencional es un desorden crónico que puede manifestarse en la infancia y extenderse hasta la madurez, provocando efectos negativos en la vida del niño, en el hogar, la escuela y dentro de su comunidad.

El déficit atencional anteriormente se denominó como problema de aprendizaje, disfunción cerebral mínima, hiperkinesia o simplemente hiperactividad.

García, (2007)

“Los niños con déficit de atención no sacan tanto provecho de su enseñanza a pesar que las puntuaciones en la capacidad intelectual en los niños y niñas con déficit de atención son normales, tienen problemas de aprendizaje y rendimiento escolar” (pág. 15).

La falta de atención en los niños y niñas de la Escuela Fiscal Mixta N° 153 “General Vicente Anda Aguirre” de la ciudad de Guayaquil año 2012, les impiden aprovechar la enseñanza que reciben. El desarrollo intelectual de los niños y niñas con déficit de atención no es sinónimo de una capacidad intelectual inferior, sin embargo ocasiona problemas de aprendizaje y bajo rendimiento escolar, debido a la falta de concentración.

La incapacidad de mantener la atención voluntaria frente a determinadas actividades, tanto en el ámbito académico como cotidiano, afecta las relaciones sociales por el hecho de que es muy difícil para una persona de estas características. Según reglas o normas rígidas de comportamiento. Habitualmente es un déficit que se da por falta de autocontrol y dificultades en la toma de conciencia de los errores propios para la persona afectada.

Según Freire, (1977);

“La educación es una perspectiva liberadora, se da desde la relación dialéctica entre el contexto concreto en que se da dicha práctica y el contexto teórico en que se hace la reflexión crítica sobre aquel” (Pág.75).

CAUSAS Y FACTORES QUE INTERVIENEN EN EL DÉFICIT DE ATENCIÓN

Las causas del déficit de atención hasta el día de hoy no han sido claras y son muy variables las teorías que tratan de explicarlas. Es muy importante destacar que existen causas de orden genético, otras que se desarrolla durante el período de embarazo y otras generadas después del parto.

Hay evidencias de un desorden fisiológico a nivel de unos neurotransmisores llamados Catecolaminas, todo esto en el sistema nervioso central, como causas más aceptadas. Otra de las razones más estudiadas se refiere a los efectos nocivos que puede causar en el comportamiento, los altos niveles de plomo que han entrado en el organismo, los traumas y el consumo de determinados alimentos. Algunos dicen que el Trastorno de Déficit de Atención puede ser causado por factores sociales o ambientales (deprivación) o por una enseñanza deficiente. El Trastorno de Déficit de Atención afecta a un 3 de un 5% de la población, y prevalece mayormente en los varones.

Debe aclararse el hecho de que el Trastorno de Déficit de Atención no “se pasa”. Muchas personas que la poseen continúan hasta adultos con los síntomas. Además el Trastorno de Déficit de Atención no tiene límites, pues afecta a todos los niveles sociales, culturales, económicos y raciales.

Existen factores biológicos y genéticos. Entre los factores biológicos están: las complicaciones prenatales, perinatales y postnatales.

El consumo materno de alcohol y drogas, incluso tabaco, el bajo peso al nacer, la anoxia, lesiones cerebrales, son factores que predisponen a padecer el trastorno. Los factores ambientales influyen

como: las psicopatologías paternas, el bajo nivel económico; la marginalidad, el estrés familiar, y en general cualquier entorno inestable puede agravar el trastorno.

Centro Noticias, (2011);

“Basta una pequeña cantidad de humo de tabaco inhalado indirectamente para dañar la facultad de aprendizaje de un niño, afectando su capacidad de lectura, matemática, razonamiento. Más de 13 millones de niños respiran bastante humo dijeron investigadores del Hospital Infantil de Cincinnati. Kimberly Yolton del Centro de Salud Ambiental del Hospital y directora de la investigación junto con su equipo, determinaron específicamente las concentraciones de cotinina, una sustancia producida por la descomposición de la nicotina en el cuerpo. La cotinina, presente en la sangre, la orina, la saliva y el cabello, se considera el mejor marcador de exposición al humo del tabaco en el medio ambiente (P. 29).

Según estudios realizados, desde el punto de vista genético la existencia del mismo trastorno entre hermanos, es de un 17 a un 41%. En los gemelos univitelinos el porcentaje de trastorno común es hasta el 80%. Si el padre o la madre han padecido el síndrome sus hijos tienen un riesgo del 44% de heredarlo.

Existe una disfunción del lóbulo frontal y desde el punto de vista neuroquímico, hay una deficiencia en la producción de neurotransmisores cerebrales. Los neurotransmisores son sustancias químicas producidas por las neuronas o células nerviosas. Para que las neuronas se comuniquen adecuadamente debe haber suficiente cantidad de determinados neurotransmisores como la dopamina y la noradrenalina.

Con los adelantos científicos, en la actualidad se puede visualizar el funcionamiento del cerebro a través de una tomografía por emisión de positrones (PET).

De acuerdo con los estudios realizados es importante distinguir perfectamente un niño inquieto, de un niño que padece de trastorno con déficit de atención con o sin hiperactividad.

Las formas de detección pueden ser variables aunque generalmente la alarma se enciende en el nivel inicial o inicios del nivel básico, porque quién primero detecta es el profesor quien se percata de que algo está funcionando mal. Los padres son los que descubren las anormalidades en el comportamiento de sus hijos a temprana edad.

Existe una pauta de detección con criterios de diagnóstico que permite descubrir sencillamente algunas conductas complejas que serían las que nos dan una señal de alerta en los niños. Estos criterios son claros indicadores de conductas que nos sirven para el diagnóstico del trastorno del déficit de atención: falta de atención, impulsividad, hiperactividad; inicio antes de los siete años; duración al menos seis meses; todo ello no se debe a la esquizofrenia, ni a un retraso mental.

- 1) Problemas que se produjeron durante el embarazo, tales como miedos, angustias, ansiedad, trauma emocional o físico.
- 2) Problemas durante el parto: parto prematuro o post-maturo.
- 3) Problemas post-parto tales como: la separación de la madre debido a que por razones médicas el niño ha debido estar por algún tiempo en incubadora o por problemas de depresión post-parto de la madre, golpes, accidentes.

Todos estos problemas pueden causar retraso en la maduración del lóbulo frontal, que se traduce en niveles deficientes de dopamina.

Rubenstein, (1982);

“La atención modifica la estructura de los procesos psicológicos, haciendo que estos aparezcan como actividades orientadas a ciertos objetivos, lo que se

produce de acuerdo al contenido de las actividades planteadas que guían el desarrollo de los procesos psíquicos, siendo la atención una faceta de los procesos psicológicos”. (Pág. 55)

MEDICIONES NEUROLÓGICA, PSICOLÓGICA Y PEDAGÓGICA DEL DÉFICIT DE ATENCIÓN.

Varios autores consideran que el déficit de atención presenta características comportamentales y/o cognoscitivas, que definen en algunos aspectos:

Se han desarrollado instrumentos que contribuyen a la detección y mediación en el área psicológica, neurológica y pedagógica, dado que la atención tiene una serie de manifestaciones tanto fisiológicas, motoras, cognitivas, y que el déficit atencional desfavorece el buen rendimiento del individuo en contextos como la familia, escuela y la comunidad.

Medición Neurológica

La evaluación neurológica es útil en la medida que permite al profesional detectar anomalías funcionales y/o estructurales del cerebro, las cuales devendrán en un tratamiento de dicha especialidad.

En neurología, el déficit atencional es considerado como un trastorno, los exámenes auxiliares de neurología tienen un valor limitado, dado que el efecto principal de este síndrome es bioquímico, imposible de observarse en exámenes de neuroimágenes.

Las manifestaciones de la atención han sido estudiadas en situaciones en las que aparecen estímulos interesantes o en situaciones en las que se exige un nivel alto de concentración y esfuerzo mental.

En la investigación neurológica las distintas manifestaciones de la atención se miden gracias a las siguientes técnicas e instrumentos: la electroencefalografía, el registro de la actividad electrodérmica;

electromiografía; electrocardiografía; pupilometría; técnicas de neuroimagen.

De estas técnicas mencionadas, la más común es la electroencefalografía que es el registro de la actividad eléctrica de las regiones corticales. Dicho potencial se manifiesta a través del electroencefalógrafo en el que la actividad eléctrica aparece como una línea sinusoidal en la que se aprecia un conjunto variado de frecuencias. La electroencefalografía proporciona en ocasiones datos irrefutables del trastorno estructural del cerebro.

Entre otros estudios de imagen están la Tomografía Axial Computarizada Cerebral y la Resonancia Magnética Cerebral, exámenes que permiten visualizar gran parte de las estructuras del cerebro humano.

TEST PARA DETERMINAR SINTOMAS DE DEFICIT DE ATENCIÓN

Actitudes Nada Poco Más o menos Mucho Puntos Porcentaje

INATENCIÓN Y DISTRACCIÓN

1. Presta poca atención a actividades poco interesantes.
2. Tiene dificultad para completar tareas.
3. Sueña despierto.
4. Se distrae fácilmente.
5. Recibe apodos como elevado o soñador.
6. Se ocupa de muchas actividades, pero cumple pocas.
7. Comienza con entusiasmo, pero termina con apatía.

IMPULSO

1. Tiene una baja tolerancia a la frustración.
2. Actúa antes de pensar.
3. Es desorganizado.
4. Tiene poca habilidad para planear.
5. Realiza muchos cambios de una actividad a otra.
6. Se le dificultan los trabajos en grupo que requieren paciencia y colaboración.
7. Requiere mucha supervisión.
8. Se ve envuelto constantemente en problemas por acción o por omisión.
9. Con frecuencia interrumpe conversaciones.

PROBLEMAS DE DÉFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD

1. Se ve agitado e inquieto.
2. Duerme poco.
3. Habla mucho.
4. Se la pasa saltando, corriendo y trepando.
5. Tiene un sueño agitado. Patea y se mueve mucho.
6. No permanece sentado por mucho tiempo en las comidas o en clase.

INACTIVIDAD

1. Padece de somnolencia.
2. Sueña despierto.
3. Se le dificulta completar tareas.
4. Presta poca atención.
5. Le falta capacidad de liderazgo.
6. Le es difícil aprender y actuar.

INCONFORMIDAD

1. Desobedece con frecuencia.
2. Discute.
3. No acata los comportamientos aceptados socialmente.
4. Olvida las cosas.
5. Utiliza deliberadamente sus olvidos como excusa.

ATENCION

1. Necesita ser el centro de atención con frecuencia.
2. Formula preguntas o interrumpe constantemente.
3. Se irrita y molesta a sus hermanos, compañeros y adultos.
4. Se comporta como el payaso de la clase.
5. Usa malas palabras para atraer la atención.
6. Se involucra en otros comportamientos negativos para atraer la atención.

INMADUREZ

1. Su comportamiento y sus respuestas son las de un niño menor.
2. Su desarrollo físico es demorado.
3. Prefiere estar con niños menores y se relaciona mejor con ellos.
4. Sus reacciones emocionales son inmaduras con frecuencia.

PROBLEMAS MOTORES Y DE CONOCIMIENTO

1. Logra un menor desarrollo en sus habilidades.

2. Pierde libros, tareas, etcétera.
3. Tiene problemas de memoria y procesamiento auditivos.
4. Tiene problemas de aprendizaje.
5. Hace sus tareas de forma incompleta.
6. Completa su trabajo académico muy rápidamente.
7. Completa su trabajo académico muy lentamente.
8. Escribe sus trabajos de manera desordenada y con mala letra.
9. Tiene poca memoria para direcciones, instrucciones y rutinas de aprendizaje.

DIFICULTADES EMOCIONALES

1. Cambia de estado de ánimo de manera fácil e impredecible.
2. Presenta altos niveles de irritabilidad.
3. No reacciona fácilmente al dolor y al peligro.
4. Se excita fácilmente y es difícil de calmar.
5. Tiene baja tolerancia a la frustración.
6. Le dan pataletas con frecuencia.
7. Vive de mal humor.
8. Tiene baja autoestima.

RELACIONES INTERPERSONALES

1. Golpea, muerde o patea a otros niños.
2. Tiene dificultades para seguir reglas sociales y de juego.
3. Rechaza o evita a sus semejantes.
4. Evita actividades en grupo. Es solitario.
5. Hace bromas excesivas a sus compañeros y hermanos.

Medición Psicológica

La labor del psicólogo es determinar las áreas que se encuentran en déficit en el individuo a fin de contribuir con su desarrollo.

Con personas que padecen de Trastorno de Déficit de Atención, el profesional deberá realizar un examen psicológico completo e indagar sobre los factores ambientales y personales intervinientes con la finalidad de considerar el apoyo de otros profesionales.

En la actualidad no hay instrumento exclusivo para medir aisladamente la capacidad de atención, motivo por el cual es indispensable el uso de sub-escalas de pruebas que midan otras funciones y que nos otorguen elementos necesarios y suficientes para determinar cómo actúa algún componente atencional en dichos factores.

Cabe señalar que la observación, las entrevistas y las escalas o demás pruebas son consideradas cada uno como un componente más de la valoración. Los tests psicológicos y las escalas son útiles para valorar y detectar deficiencias en la atención, pero no pueden considerarse por sí solos como válidos para determinar un diagnóstico

Las escalas conductuales constituyen instrumentos de evaluación frecuentemente utilizados, están diseñadas para ser contestadas por el mismo sujeto u otras personas (padres y /o maestros), utilizados para obtener datos sobre las manifestaciones habituales de la persona en su ambiente natural.

Entre los instrumentos que pueden usarse para medir el déficit de atención están: escala de valoración para padres; escala de valoración para el maestro; escala de autovaloración del autocontrol; escala de desórdenes de déficit de atención (EDDA); escala de Conner; escala de la

inteligencia de Weschler (WPPSI, WISC-R, WAIS); test de TolousePierón; test de Percepción de Diferencias; pruebas de rastreo; entre otros.

De todos los instrumentos mencionados la escala de valoración de Conners para padres ha sido la más utilizada y estudiada.

Esta escala fue creada en el año 1969 por C. Keith Conners, evalúa cinco factores: problemas de atención-aprendizaje, problemas de agresividad-conducta, problemas de impulsividad-hiperactividad, dificultades psicosomáticas y alteraciones por ansiedad.

La escala de valoración para el maestro, también de Conners, fue elaborada en el año 1969.

ESCALA DE CONNERS PARA MAESTROS

Cuadro N°2

Nombre del niño(a): _____ Sexo: Masculino: ____ Femenino: _____
 Fecha de Nacimiento: ____/____/____ Edad: ____ Grado de Instrucción _____
 Materia: _____ Fecha de Hoy: ____/____/____

Instrucciones: A continuación encontrará una lista de situaciones comunes que los niños y niñas tienen en la escuela. Por favor evalúe los problemas de acuerdo con lo ocurrido durante el último mes. Por cada problema pregúntese a sí mismo o misma “¿con qué frecuencia se ha presentado este problema durante el último mes?” e indique con un círculo la mejor respuesta cada problema. Si la respuesta es “nunca” o “rara vez”, usted hará un círculo alrededor del 0. Si la respuesta es “siempre” o “con frecuencia”, usted hará un círculo alrededor del 3. Usted hará un círculo alrededor del 1 o 2 para respuestas intermedias. Por favor responda a todos los ítems.

| | No es cierto (nunca, rara vez) | A veces es cierto (ocasional mente) | Muchas veces es cierto (frecuente mente) | Siempre es cierto (con mucho frecuencia) |
|--|--------------------------------------|--|--|---|
| 1. Desatento(a), se distrae con facilidad. | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 2. Desafiante. | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 3. Incansable en el sentido de no estar quieto (a). | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 4. Olvida cosas que ya ha aprendido. | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 5. Perturba a otros niños. | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 6. Abiertamente desafiante y rehúsa obedecer a los adultos. | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 7. Está siempre moviéndose o actúa como impulsado (a) por un motor. | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 8. Pobre capacidad para deletrear. | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 9. No se puede estar quieto(a). | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 10. Rencoroso(a) y vengativo(a). | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 11. Abandona su asiento en el salón de clase o en situaciones donde se espera que se mantenga en su sitio. | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 12. Inquietud con las manos o pies o intranquilo(a) en su asiento. | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 13. Pobre capacidad para la lectura. | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 14. Poca capacidad para prestar atención. | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 15. Discute con los adultos. | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 16. Presta atención solamente si algo le parece muy interesante. | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 17. Tienen dificultad para esperar su turno. | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 18. No tiene interés en el trabajo escolar. | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 19. Distraído(a) o con problemas para mantener la atención. | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 20. “Berrinches”, “pataletas”, explosivo(a), de conducta impredecible. | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 21. Corre, se sube a las cosas en situaciones donde es inapropiado. | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 22. Pobre capacidad para la aritmética. | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 23. Interrumpe o se entromete con otros (en conversaciones o juegos ajenos) | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 24. Tiene dificultades para jugar o entretenerse sin hacer mucho ruido. | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 25. Incansable, siempre está haciendo algo. | 0 | 1 | 2 | 3 |

Evaluación del trastorno por déficit de atención

La escala es una guía para detectar el trastorno por déficit de atención em niños de 3 a 6 años, que presentan inquietud, falta de atención, problemas de conducta por más de 6 meses y que las manifestaciones hayan iniciado antes de los 5 años de edad.

- ❖ A menudo cambia de estado de ánimo.
- ❖ Corre o brinca cuando debería estar quieto o quieta.
- ❖ Cuando come se levanta varias veces.
- ❖ Cuando está sentado o sentada se mueve exageradamente.
- ❖ Destruye las cosas que esta a su alrededor.
- ❖ Es agresivo o agresiva.
- ❖ Es cruel con los amigos.
- ❖ Es cruel con los animales.
- ❖ Es desorganizado en sus tareas.
- ❖ Es distraído en sus tareas.
- ❖ Es mal perdedor.
- ❖ Es torpe en las atividades manuales.
- ❖ Es torpe en los deportes.
- ❖ Espera su turno.
- ❖ Grita demasiado.
- ❖ Habla sin pensar lo que dice.
- ❖ Induce al grupo al desorden.
- ❖ Interrumpe la conversaión de adultos.
- ❖ Interrumpe las labores escolares.
- ❖ Juega durante la clase.
- ❖ Mide las consecuencia de sus actos.
- ❖ Miente con faciidad.
- ❖ Molesta a sus Hermanos y amigos.
- ❖ Parece no escuchar sus instrucciones.
- ❖ Pelea con otros niños.
- ❖ Repetidamente pierde sus juguetes.
- ❖ Rompe su material escolar.
- ❖ Rompe sus juguetes.
- ❖ Se aburre fácilmente.
- ❖ Se distrae con cualquier estímulo.
- ❖ Se le olvida lo que ya habia aprendido.
- ❖ Termina sus tareas tiene dificultad para aprender.
- ❖ Trabaja muy despacio.

Silva, 2007, afirma

Los objetivos principales de esta escala son identificar los principales indicadores de problemas de conducta como hiperactividad y los problemas de atención. Este instrumento es aplicable para evaluar a sujetos desde los 3 hasta los 17 años y lo resuelve el maestro del niño, puede ser utilizado como un dispositivo inicial de detección del déficit atencional en la escuela/colegio (P. 65).

Medición Pedagógica

El déficit de atención en niños de edad pre-escolar tiende a pasar desapercibido, ya que el niño a esta edad es normalmente activo, y las exigencias atencionales de su entorno familiar son mínimas. Recién cuando el niño ingresa al nivel básico de la educación que el niño presentará mayores dificultades producto del déficit de atención.

LA HIPERACTIVIDAD EN EL TRASTORNO DE DÉFICIT DE ATENCIÓN

Reategui, (2009);

“Señala que la atención es un proceso discriminativo y completo que acompaña a todo el procedimiento cognitivo, además es el responsable de filtrar información e ir asignando los recursos para permitir la adaptación interna del organismo en relación a las demandas externas” (pág 56).

En los últimos años, el Trastorno de Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH) ha despertado interés por su alta incidencia.

Cada vez más niños y niñas en la edad inicial son diagnosticados con esta condición, siendo el fracaso escolar la razón por la que muchos son referidos a una evaluación psicológica que señala este trastorno como la causa del mismo.

Es una conducta que se caracteriza por un exceso de actividad. Con este término nos referimos también a la alteración de la conducta infantil que consiste en la imposibilidad de permanecer quieto, con alto potencial de energía. Es un estado de continua actividad y movimiento, incluso durante el sueño.

Enfrentarse a una serie de requerimientos ya establecidos que al no poder cumplirlo afectará su rendimiento escolar.

Es pertinente que el profesor inicie la evaluación en el alumno de su rendimiento académico, a través de exámenes y pruebas que midan las capacidades de matemáticas, lectura y ortografía.

Para niños con déficit de atención el esfuerzo en el trabajo cognitivo es mayor, siendo frecuente las dificultades y las relaciones con sus compañeros, pues son vistos como retraídos, por lo que el maestro deberá evaluar también el comportamiento general del alumno de orden individual y grupal, comportamiento que puede ir o no acompañado de actividad motora excesiva.

Algunos instrumentos que existen en el área pedagógica, diseñados para ser aplicados y valorados por el maestro son los siguientes: test de atención elaborado por el Instituto de Pedagogía de la Universidad de Montreal; test de Cuadro de Letras; batería Psicopedagógica EOS-6. Se los va a utilizar para determinar su nivel de conocimientos sobre el déficit de atención y partir de ellos para capacitarlos en la forma de detectarlo en los niños de la Escuela

Fiscal Mixta N °153 “General Vicente Anda Aguirre” de la ciudad de Guayaquil se evidencia en el presente año lectivo 2012 – 2013

Turcaz M . (2007),

“Trastorno por déficit de atención por hiperactividad es el término que se utiliza en la actualidad para definir a los pacientes que presentan una dificultad generalizada en el tiempo y en el espacio para mantener este trastorno” (pág. 47).

El déficit atencional acompañado de hiperactividad, es un trastorno que identifica a pacientes que sufren una alteración en el aspecto temporo-espacial.

CRITERIOS PARA EL DIAGNÓSTICO DEL TRASTORNO DE DÉFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD

Antes de enumerar los síntomas indicados por la Sociedad Americana de Psiquiatría, es necesario hablar de cómo son estos niños para sus padres: son niños cuyas madres están siempre “al borde del ataque de nervios”.

Desde que nacen, estos niños son intranquilos, no duermen bien o lloran o son estabilísimos y enseguida se levantan de la cuna; parecen ser súper inteligentes porque hablan bastante y desinhibidos y aparentemente muestran un desarrollo normal. Es un niño al que se nos complica llevarlo fuera de algún lado, porque agotan a todos y la familia se altera porque no se queda quieto ni un momento.

Al inicio de la etapa escolar comienzan los fracasos. Los maestros se dan cuenta de que no atiende a nada, entonces son enviados al otorrino para realizarles una audiometría, ya que parece estar sordo.

Según las investigaciones se debe considerar un diagnóstico para el trastorno por déficit de atención con hiperactividad:

- Falta de atención
 - El niño no termina casi nunca lo que empieza.
 - Parece que no escuchara.
 - Se distrae fácilmente.
 - No se concentra con facilidad en las tareas escolares que exigen una atención sostenida.

- Impulsividad
 - Primero actúa y después piensa
 - Cambia frecuentemente de una actividad a otra
 - Tiene dificultades de organización en el trabajo
 - Debe llamársele la atención con frecuencia
 - Necesita que lo supervisen constantemente
 - Le es difícil expresar en los juegos o en situaciones grupales.

- Hiperactividad
 - Corre de un lado a otro sin parar, o se sube a los muebles
 - Le es difícil permanecer sentado
 - Inicio antes de los 7 años
 - Todo ello no se debe a una esquizofrenia, ni un retraso mental.

Las características antes expuestas nos lleva a buscar estrategias metodológicas adecuadas para trabajar dentro del aula de clase y considerar también el aporte de parte de los padres.

TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO, ALTERNATIVO Y TERAPEUTICO DEL TRASTORNO DE DÉFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD.

En la presente investigación se ha realizado un diagnóstico cuidadoso y parece claro que los niños y niñas de la Escuela Fiscal Mixta N° 153 “General Vicente Anda Aguirre” de la ciudad de Guayaquil presenta un serio problema para mantener la atención que tiene excesiva hiperactividad y muestra actitudes impulsivas, entonces es el momento de plantear un tratamiento. Todos los estudios apuntan a realizar un tratamiento farmacológico, de manera combinada.

En la práctica, la mayoría de los niños y las niñas de la Escuela Fiscal Mixta N° 153 “General Vicente Anda Aguirre” de la ciudad de Guayaquil ubicada en la Parroquia Febres Cordero dirección Oriente y la 48 no reciben tratamiento farmacológico para el Trastorno de Déficit de Atención con Hiperactividad.

Nuestra Institución Educativa requiere de un equipo de profesionales capacitados para detectar diferentes problemas de aprendizajes las cuales cubren las necesidades de cada uno de los niños y niñas que estudian en nuestra institución educativa.

Tratamiento Farmacológico.-

El fármaco más utilizado es el grupo de medicamentos de la familia de los estimulantes (metilfenidato). Paradójicamente el empleo de estimulantes en niños hiperactivos, les mejora notablemente la conducta e influye en la mejoría del rendimiento escolar. Por su eficacia, el uso de este fármaco está generalizado en la población infantil que presenta este trastorno. Pese a estos resultados aparentemente positivos debemos señalar efectos secundarios como: disminución del apetito, insomnio, alteraciones del ánimo, ocasionalmente molestias gástricas. Estos efectos suelen desaparecer al disminuir la dosis.

Siempre debe ser el pediatra, el neurólogo o el psiquiatra quienes prescriban el medicamento con la dosis adecuada. Pero este tipo de medicación no puede ser incorporada y retirada de manera caprichosa, por lo que se insiste en la asesoría profesional.

En la actualidad se dice que los mejores resultados terapéuticos se consiguen cuando se combinan la medicación con la intervención psicológica a nivel conductual. La eficacia de esta combinación se ha demostrado mejor a un tratamiento basado sólo en el fármaco o sólo en técnicas psicológicas.

Tratamiento Psicológico.-

Actualmente la intervención psicológica en la hiperactividad supone la utilización de estrategias y técnicas multicomponentes. Algunas son específicas para el niño(a) y otras están destinadas a entrenar y formar a los representantes legales y a los educadores, tanto en el ámbito escolar como familiar.

Las técnicas que tradicionalmente se han elegido, son las de modificación de conducta (refuerzo positivo y negativo, tiempo fuera, contrato, etc.). Actualmente se utilizan también técnicas provenientes de

la psicología cognitiva como las autoinstrucciones o solución de problemas. Respecto a los representantes legales se han creado distintos modelos de “Entrenamiento de Padres” o “Escuela para padres”, en los que se enseña el manejo de estrategias de conducta con sus hijos.

- Para controlar la impulsividad se recomiendan la relajación mediante juegos apropiados.

- Técnica de la Tortuga.- Es una técnica muy utilizada con los niños y aplica individualmente o en un grupo. Se intenta que el niño se identifique con el personaje que es la tortuguita, la cual tiene muchos problemas en la escuela por su impulsividad. El otro personaje, la tortuga sabia, le da la solución metiéndose en su caparazón cuando algo le da rabia y busca allí la mejor solución. El objetivo de esta técnica es lograr en el niño el autocontrol. Cada vez que enfrente una situación conflictiva, el niño y la niña pegará los brazos al cuerpo, pegando la barbilla al pecho como si fuera un caparazón, permaneciéndose así hasta contar hasta 10. Esto deberá convertirse en una actitud de expresión natural cada vez que se trate de controlar la impulsividad, donde quiere que se encuentre.

Mabel Condemarín (2004);

“Menciona a las investigaciones de Jain y Zimmerman sobre distintas familia de niños con dificultades de aprendizajes que han logrado funcionar como un verdadero apoyo, disminuyendo la posibilidad de problemas emocionales” (pág 199).

Técnica “Correspondencia Decir – Hacer – Decir”.- Esta técnica es un procedimiento para establecer una relación entre lo que los niños dicen que harán y lo que realmente hacen. El sistema resulta más óptimo, se consigue la mayor respuesta de obediencia, cuando las instituciones

incluyen el momento en el que se va a realizar la sección y la consecuencia (reforzador) que se pueda derivar de su seguimiento. Se logran mejores resultados si se le permite al niño elegir la tarea.

Para reorientar los estilos de comportamiento de estos niños, debemos atender principalmente a los comportamientos que el niño ha de aprender tanto en el ámbito académico, como en el de la interacción social en casa. De hecho todo esto debe edificarse respaldado en la motivación.

Se empieza utilizando reforzadores artificiales como fichas y puntos, para que progresivamente los reforzadores naturales dirijan las conductas deseadas. Esto de reforzadores naturales hacen referencia a todo aquello que se produce en el ambiente natural del niño. Por ejemplo, un niño que comienza a cambiar su conducta impulsiva para obtener ciertos premios (reforzador natural) y, por ende ayude a mantener dicha conducta.

Actualmente se están desarrollando terapias que intentan reforzar los aspectos potenciales de los niños(as) y jóvenes mediante deporte y dinámicas de grupo.

Tratamiento Alternativo.-

Desde el punto de vista homeopático, tenemos otras oportunidades de poder manejar con medicación sin correr el riesgo de sobre dosificar y con muy buenos resultados.

Sin embargo debe recalarse que no existe la fórmula mágica para solucionar este problema que necesita el apoyo del equipo interdisciplinario, para encaminar paso a paso a este paciente.

Las Reacciones.-

En 1969 la Iglesia de la Cienciología fundó su comisión de ciudadanos por los Derechos Humanos (CCHR), para combatir mediante una campaña abierta, contra la medicación psiquiátrica en general y al Ritalin en particular, suministrado a los niños y las niñas en el tratamiento del TDAH. El descrédito se dio intensamente así como la censura hasta los años noventa, y en la actualidad éste malestar continúa.

La reivindicación de valores como el derecho a ser diferente a lo “normal” en un mundo donde prevalece el culto al rendimiento y la productividad, fue encarnada por ellos, en contraste con las compañías farmacéuticas, fabricantes de la medicación, a las que acusó de atentar contra los niños y las niñas.

A este reclamo se sumaron idearios de corrientes como la anti psiquiatría (no de Foucault) y también parte del movimiento psicoanalítico.

La confrontación se basa en los siguientes argumentos:

- a) Sospechar que el trastorno está sobre diagnosticado.
- b) Que se basaba en observaciones comportamentales en lugar de pruebas de laboratorio.
- c) Que el diagnóstico y tratamiento pueden emplearse como herramienta de control en niños intransigentes ante exigencias de disciplina.
- d) Que las diferencias neurológicas en pacientes con TDAH, pueden no ser patológicas.
- e) Que puede ser contraproducente para el desarrollo de la autoestima y para sus relaciones interpersonales, el etiquetar al niño(a) como enfermo(a)

Peters, (1973);

“La inadecuada modulación de la motilidad: no controla su fuerza, su movimiento, su tono de voz. Por ello resulta un niño torpe, brusco, desmanado. El control de la motricidad fina es esencial para el aprendizaje, por ello este déficit es el factor más notable en los casos de TDAH y se observa sobre todo a nivel escolar” (pág. 40).

La falta de autocontrol de su fuerza, movimiento y tono de voz convierte al niño con déficit de atención e hiperactividad, en un niño torpe, desmanado y brusco. A nivel escolar es necesario ponerle atención al aprendizaje de actividades motrices fina, ya que estas son propias del trastorno del déficit de atención con hiperactividad, y deben ser controladas adecuadamente.

SUBTIPOS DE TRASTORNO POR DÉFICIT ATENCIONAL CON HIPERACTIVIDAD

CARACTERÍSTICAS

Los síntomas que se evidencian en un trastorno por déficit de atención pueden presentarse en su totalidad o parte de ellos, lo que dependiendo de las diferentes combinaciones va a depender el tipo de Trastorno de Déficit de Atención que posee. El Manual Diagnóstico Estadístico de Enfermedades Mentales DSM-IV, distingue dentro del trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDA-H), tres subtipos que se diferencian por los síntomas más característicos de cada uno de ellos:

- TDA con hiperactividad de tipo combinado.- En este grupo están los niños que muestran ambos síntomas claramente tanto los

problemas de atención, como el exceso de movimiento. Esta categoría se utiliza si al menos 6 de los síntomas de atención y 6 de los síntomas de hiperactividad están presentes por un mínimo de seis meses. Algunos estudiosos piensan que la mayoría de los niños tienen el tipo combinado.

- TDA con hiperactividad con predominio de déficit de atención.- Se utiliza si hay al menos de 6 síntomas de atención, pero menos de 6 en el ámbito de la impulsividad – hiperactividad están presentes por un mínimo de seis meses.

- Trastorno de Déficit de Atención con hiperactividad con predominio hiperactivo – impulsivo.- Es usado si al menos 6 síntomas de hiperactividad – impulsividad están presentes, pero menos de 6 de ámbito de la atención por un mínimo de 6 meses.

- Para poder determinar si existe TDA de carácter hiperactivo, debe presentar algunas de las siguientes conductas:

- Inquietud frecuente de las manos o pies, o no puede estar sentado, quieto.
- Muy frecuentemente abandona su lugar de clases.
- Frecuentemente se encuentra activo en situaciones inapropiadas.
- Frecuentemente le es difícil hacer las cosas en forma tranquila.
- Frecuentemente está acelerado.
- Frecuentemente habla de manera excesiva.
- Frecuentemente responde antes que el otro termine

- Frecuentemente le es difícil esperar su turno.
- Interrumpe con frecuencia.

Pero el rasgo más relevante de un posible déficit de atención es la inatención que se refleja en las siguientes conductas:

- Frecuentemente no atiende de cerca a los detalles o comete errores por no fijarse en trabajos de la escuela o en otras actividades.
- Frecuentemente le es difícil mantener la atención en trabajos o en otras actividades.
- Frecuentemente parece no escuchar cuando le hablamos.
- Frecuentemente le es difícil organizarse.
- Frecuentemente evita situaciones en las que debe mantener un nivel constante de esfuerzo mental.
- Pierde frecuentemente las cosas.
- Se distrae frecuentemente con estímulos externos.
- Frecuentemente se olvida de actividades diarias.

Para poder dar un diagnóstico se toma en consideración los síntomas de hiperactividad – impulsividad y/o los de atención para ubicar al niño en cualquier de los tres subtipos antes mencionados. Esa clasificación se sigue funcionando para dar un diagnóstico y un tratamiento adecuado a los niños con Trastorno de Déficit de Atención con Hiperactividad. Sin embargo hace ya algún tiempo que tanto padres como profesionales creen en la necesidad de cambiar los términos con el fin de incluir a niños que no encajan en ninguno de los subtipos acordados para el Trastorno de Déficit de Atención con Hiperactividad.

Algunos autores se refieren a niños con déficit atencional homologándolos con niños hiperactivos. Pero si bien es cierto, un alto porcentaje de niños hiperactivos presenta problemas de atención, no todos los niños con problemas atencionales presentan hiperactividad motora. Se cree que un 50% de los niños con Trastorno de Déficit de Atención, no presentan hiperactividad, sino más bien les falta realmente actividad a los niños, esto es, HIPOACTIVIDAD.

Características Emocionales

Desde el punto de vista emocional, los niños y niñas con Trastorno del Déficit de Atención con Hiperactividad muestran un desarrollo más inmaduro que sus compañeros de clases cambian con frecuencia su estado de ánimo, toleran menos la frustración, les cuesta aceptar sus errores y culpan con frecuencia a los demás de los errores y fracasos, les cuesta ponerse en lugar de otros y tener en cuenta sus deseos y sentimientos.

- Baja tolerancia a la frustración.

Los niños y niñas con Trastorno de Déficit de Atención con Hiperactividad se ven sometidos a mayor número de situaciones frustrantes junto a las escasas experiencias de éxito, pueden producir un sentimiento de identificación que lo haga más intolerable ante situaciones de exigencia escolar, familiar.

- Baja autoestima o autoestima aparente inflada.

Los niños y niñas con Trastorno de Déficit de Atención con Hiperactividad son más difíciles de educar por lo que con mayor

frecuencia suele recibir una información más negativa de su comportamiento y de su capacidad.

- Aparición de sentimientos depresivos.

La investigación parece reflejar un mayor índice de sentimientos depresivos de los niños y niñas hiperactivos en comparación con los niños y niñas hiperactivos de su misma edad y condición social.

Erdman, 2008; Newman, 2006

“Sugieren que los estilos de apoyo inadecuados, especialmente el desorganizado y el inseguro ambiente, pueden jugar algún papel etiológico en el Trastorno de Déficit de Atención con Hiperactividad (TDA-H). En niños institucionalizados y maltratados en los que el estilo de apego es desorganizado, se han hallado más casos de Trastorno de Déficit de Atención con Hiperactividad (TDA-H)” (pág. 14).

La presencia de apegos inadecuados como lo son el inseguro ambiente y el desorganizado, afectan mayoritariamente a niños y niñas institucionalizados y maltratados que son los que en mayor índice están afectados con Trastorno de Déficit de Atención con Hiperactividad (TDA-H).

Características Cognitivas

- Dificultad en la atención controlada frente a la automática.

Los niños y niñas hiperactivos muestran un buen rendimiento en pruebas de procesamiento automático (cuando la tarea es conocida o no es difícil) y peor rendimiento en aquella que requieren más esfuerzo, las de procesamiento controlado (tareas nuevas o que no han sido bien aprendidas).

- Dificultad para distinguir los estímulos relevantes de los irrelevantes y de procesar varios estímulos de forma simultánea. La capacidad para seleccionar los estímulos relevantes de la tarea entre el conjunto de estímulos total que se reciben se denomina atención focalizada. Los niños y niñas hiperactivos tienen grandes dificultades para distinguir los estímulos de ambas categorías y centrar su atención solamente en sus estímulos relevantes.
- Dificultad para mantener la atención de forma continua.
- Dificultad de procesamiento de la información. Los niños y niñas hiperactivos utilizan para aprender estrategias simples, procesan la información demasiado rápida, desorganizado y sin sentido.
- Estilos cognitivos inadecuados para el aprendizaje escolar. Los niños y niñas hiperactivos tienen más dificultades escolares.

Los niños y niñas con Trastorno de Déficit de Atención con Hiperactividad tienen:

- Un estilo cognitivo impulsivo.
- Un estilo dependiente de campo (pensamiento poco analítico).
- Rigidez cognitiva.

Gestionar el proceso de aprendizaje de enseñanza desde una perspectiva de “calidad educativa” es promover el proceso de los estudiantes en una amplia gama de logros intelectuales, sociales, morales y emocionales, teniendo en cuenta su nivel socio-económico, su medio familiar y su aprendizaje previo, sus expectativas y niveles de satisfacción con el servicio educativo.

- Un sistema educativo eficaz es el que maximiza la capacidad de las organizaciones académicas para alcanzar esos resultados.

- La eficiencia no estará en conseguir un buen producto a partir de unas buenas condiciones de entrada, sino en hacer progresar a todos los niños y niñas a partir de sus circunstancias personales.

Esto supone enfatizar en los procesos académicos, y evitar dar un valor absoluto a los productos obtenidos.

Podemos razonar, que la gestión educativa en el proceso de enseñanza aprendizaje debe necesariamente ser coordinada y liderada por docentes con nociones técnicas de administración educativa, este hecho debe acentuarse a un más en el caso de quienes tienen el deber de conducir un centro educativo.

Ritmos de Aprendizaje

El déficit Atencional en niños y niñas en edad pre-escolar tiende a pasar desapercibido, ya que el niño a esta edad es normalmente activo, y las exigencias atencionales de su familia son mínimas.

Es cuando el niño que ingresa a la escuela primaria que presentará mayores dificultades producto del déficit de atención, al tener que enfrentarse a una serie de requerimiento ya establecidos, que al no poder cumplirlos afectará su rendimiento escolar.

Se sabe que para niños con déficit de atención el esfuerzo en el trabajo cognitivo es mayor y es común que reciban una mayor presión en el dominio cognitivo que las que reciben sus compañeros, siendo frecuente las dificultades en las relaciones con sus compañeros, pues son

vistos como retraídos, por lo que el profesor deberá evaluar el comportamiento de niño mientras realiza actividades individuales o grupales.

MANIFESTACIONES EN LA VIDA DIARIA DEL NIÑO CON TRASTORNO DE DÉFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD.

Los niños y las niñas con Trastorno de Déficit de Atención con Hiperactividad, empiezan a andar precozmente y a correr sin parar, según comentarios de algunos padres. Cuando empiezan la escuela, presentan problemas de lectoescritura y cálculo que son habilidades que necesitan más tiempo de concentración.

Todas las conductas que se asocian con el Trastorno de Déficit de Atención con Hiperactividad derivan de la inatención, hiperactividad e impulsividad.

Al llegar a la adultez, el individuo ha podido acomodar el trastorno a su vida diaria. Las conductas referenciales características del Trastorno de Déficit de Atención con Hiperactividad han sido bien establecidas en niños, pero para adultos no hay estudios suficientes ya que estaría faltando un seguimiento para la evaluación de sus conductas.

Rapin, (1987);

Señala que el fracaso escolar que presentan los niños con trastorno con déficit de atención es importante tener en cuenta otros factores, como la experiencia afectiva, además de la atención y la memoria, pues existe una gran variedad en su rendimiento escolar, dependiendo del ambiente y de su estado de ánimo. (pág. 35).

El medio ambiente y el estado de ánimo pueden variar el rendimiento escolar de los niños y niñas con Trastorno de Déficit de Atención con Hiperactividad (TDA-H). Factores como la experiencia afectiva, la atención y la memoria influyen en el fracaso escolar que presentan estos niños.

ROL DE LOS REPRESENTANTES LEGALES EN EL CRECIMIENTO INTEGRAL DEL NIÑO CON TRASTORNO DE DÉFICIT DE ATENCIÓN (TDA).

La familia es una estructura fundamental para el mantenimiento de los avances del niño y también es el punto de partida de todos sus progresos. El papel de la familia no es sólo el de cambiar rutinas y tradiciones de acuerdo con las nuevas necesidades y exigencias del medio.

La estructura familiar tiene un orden natural que al alterarlo aparecen dificultades, entonces lo que conviene para prevenir y combatir los problemas de comportamiento, es establecer dentro de la familia normas y rutinas que den a los niños seguridad frente a diferentes situaciones.

Los padres son la base de la estructura familiar y son quienes toman las decisiones y asumen la responsabilidad de cuidar y educar a los niños en normas y valores, para en un futuro puedan enseñar a sus propios hijos.

La estructura familiar debe mantenerse firme y no confundir los roles dándole a los hijos responsabilidades que no correspondan. Los padres deben construir un ambiente seguro y organizado para sus hijos, que les permita predecir las consecuencias de sus actos y decidir lo que está bien o mal.

Los padres como autoridad deben ser claros y también respetuosos de la individualidad del niño.

Para atender el déficit de atención de alguno de sus hijos los padres deben tener en cuenta las siguientes actividades:

- Establecer normas y buenos hábitos.
- Comunicarse constantemente con todos los miembros de la familia.
- Mantener alejados a los niños de los problemas laborales, sociales y económicos de los padres.
- Asignarle al niño responsabilidades en el hogar, que estén de acuerdo con su edad.
- Son los padres quienes deben asumir la responsabilidad ante cualquier situación.
- Constantemente se debe reforzar los valores familiares y la autoestima de cada uno.
- Buscar un centro de estudios adecuado para el niño y mantener con este una constante comunicación.

Para manejar el déficit de atención y la hiperactividad es necesario establecer rutinas diarias que regulen las actividades del niño. Son indispensables las normas claras y estables que ayuden a dar seguridad, a relacionarse armónicamente con los demás, y a formar un carácter sano, positivo y equilibrado.

Normas que deben regir los representantes legales:

- Los padres deben ponerse de acuerdo al establecer normas en casa.
- Las normas no pueden ser estáticas, sino que deben evolucionar con la familia y edad de los niños.
- Deben ser claras para aplicarse en situaciones diferentes.
- Deben imponerse siempre dando una explicación y en ocasiones necesita un “NO” definitivo.

Rutinas que deben regir los representantes legales:

- Cumplir con los horarios establecidos con el niño, con la posibilidad de ajustarlos ante un imprevisto.
- Acostumbrar al niño a terminar una actividad, antes de cambiar a otra.
- Cuando termine una actividad, dejar todo en orden.
- Cuando ingrese a la escuela debe elegirse en casa un lugar cómodo, adecuado y con materiales adecuados para cumplir la tarea.
- Organizarles en las tareas un tiempo libre para que realicen actividades como ver televisión o usar el computador.
- Realizar juegos que favorezcan la memorización, concentración y el descubrimiento de palabras y personajes a partir de claves.
- Leerles en familia libros cortos favoritos de los niños para hacerles un recuento de los hechos y personajes al finalizar, esto les ayudara a mejorar la concentración y favorecer la interacción de valores y rutinas.

RELACIÓN ENTRE EL NIÑO CON TRASTORNO DE DÉFICIT DE ATENCIÓN Y SUS COMPAÑEROS

Las dificultades en las relaciones con sus compañeros pueden llevar al niño a sentirse solo y afectar su autoestima. Las amistades pueden favorecer el éxito de los niños y niñas con ADD.

Fernando Savater, (2007);

“No hay educación si no hay verdad que transmitir si todo es más o menos verdad, si cada cual tiene su verdad igualmente respetable y no se puede decidir racionalmente entre tanta diversidad” (Pág. 87).

Los adultos pueden brindarle al niño oportunidades para que tengan interacciones positivas con sus compañeros.

- Observar al niño en sus interacciones con sus compañeros para descubrir las conductas buenas y las negativas o ausentes.
- Asesorar, ser modelo a imitar y actuar de manera directa para mostrar conductas importantes.
- “Sorprender” al niño cuando se comporta bien para que pueda brindarle elogios y recompensas.
- Organizar al niño actividades iniciales para que las comparta con otro niño con el cual no haya interacciones muy estrechas, como viajes al parque infantil.
- Utilizar pausas cortas en su relación con sus compañeros cuando el nivel de excitación es alto.

Debemos tener presente que los deportes organizados de equipos pueden ser difíciles para un niño con ADD, debido a que en ellos es necesario que se sigan una serie de reglas, esperar turno y atender una actividad durante mucho tiempo. Sin embargo no se debe mantener al niño alejado de manera automática de estas actividades, si tiene interés en las mismas.

EL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO EN EL TRATAMIENTO DEL TRASTORNO DE DÉFICIT DE ATENCIÓN.

Para abordar el déficit de atención con éxito, es indispensable el trabajo en equipo entre la escuela, el fonoaudiólogo, el terapeuta ocupacional, la psicóloga individual y/o familiar, el psiquiatra, los padres de familia o representantes legales. Todo este equipo interdisciplinario deben seguir un plan de trabajo a partir de una evaluación integral de la situación del niño, para llevarlo a alcanzar paso a paso todas sus metas dentro de lo posible.

En este momento es importante la comunicación entre las partes y la actitud de la escuela, pues es allí donde el niño pasa la mayor parte del tiempo. Es por esto que se necesitan instituciones comprometidas en la formación integral del niño y la niña y que cuenten con maestros dispuestos a hacer variaciones que le ayuden al niño a manejar el entorno de una mejor manera.

Los hallazgos neuroanatómicos y neuropsicológicos destacan los déficit en las funciones inhibitorias, ejecutivas y atencionales medidas por el lóbulo frontal”.

Se destaca que a través de mediciones en el lóbulo frontal con estudios neuroanatómicos y neuropsicológicos, se puede determinar cuando existen deficiencias en las funciones inhibitorias, ejecutivas y atencionales.

ROL DE LA ESCUELA FRENTE AL PROBLEMA DEL TRASTORNO DE DÉFICIT DE ATENCIÓN EN EL APRENDIZAJE

Es importante que se investigue la manera en que la institución educativa encara las dificultades que el niño tiene en la escuela, para ver la posibilidad de revertir la situación existente.

Muchas veces la escuela confunde su función e intenta ser el profesional que hace clínica, cuando su rol es formar psicopedagógicamente. La escuela es la primera instancia que juzga las posibilidades y potencialidades de un niño, ya que es el primer contacto con el mundo extra-familiar y que desde se acción docente puede ayudar exitosamente en el aprendizaje de los niños y las niñas.

Toda institución educativa debería contar con profesionales en educación infantil y psicopedagógica, así como en gerencia educativa,

para educar para la diversidad sin olvidar la importancia de la educación inclusiva.

El profesional especializado en gerencia educativa, es capaz de organizar y priorizar aspectos de la institución de orden pedagógico y administrativo, para mantener un control permanente y cumplimiento de todas las leyes y normas constitucionales y ministeriales, para mantener una educación de calidad.

La Institución Educativa debería:

1. Conocer oportunamente las distintas dificultades que puede tener un estudiante y sus características básicas. Esto es importante para evaluar si efectivamente es la Institución adecuada para la satisfacción de sus necesidades.
2. Poder observar y evaluar.
3. Pedir información de la familia.
4. Trabajar conjuntamente con el equipo docente.
5. Sugerir un diagnóstico profesional.
6. Elaborar estrategias pedagógicas en concordancia con la dirección del establecimiento, profesionales, familiar y docentes.
7. Evaluar, informar y reajustar.

El docente es uno de los principales agentes de cambio de la conducta del niño y su participación es muy importante en el proceso educativo.

El bajo rendimiento escolar es el resultante de un faltante acumulado, de información y desarrollo de las destrezas.

El docente debe considerar:

- a) Las pautas para intervenciones educacionales: Se debe proporcionar al niño y la niña docentes con actitud positiva, con ánimo y capaces de solucionar problemas de manera organizada.

Un maestro que se esfuerza para lograr éxitos en sus estudiantes y que los elogian permanentemente, beneficia de gran manera al niño y la niña con Trastorno de Déficit de Atención.

b) Proporcionar al niño y la niña, un ambiente bien estructurado y predecible.

c) Modificar el plan de estudio.

d) Aplicar principios adicionales de estrategias y soluciones:

- Para el exceso de actividad:

- Tratar de guiar o fomentar la actividad hacia vías aceptables.
- Utilizar la actividad como recompensa, por ejemplo: para recompensar al niño por una buena conducta o progreso, el docente puede darle responsabilidades tipo “mandado”, que los ayuda a sentirse útiles en clase.

- Utilizar respuestas como instrucción, como el habla, el movimiento, la organización, sirven para ayudar a muchos niños con Trastorno de Déficit de Atención.

- Para la inhabilidad de esperar:

- Darle al niño opciones de actividades motoras o verbales como para que pueda subsistir mientras espera.

- Para la falta de atención necesaria en actividades rutinarias o completar tareas:

- Hacer que la duración de la tarea sea menor.

- Asegurarse de que las tareas que se le den al niño sean interesantes.

El niño y la niña de edad escolar crece en su personalidad gracias a la relación permanente entre lo que va aprendiendo, el lugar donde aprende y su desarrollo personal.

La escuela es el lugar en donde el niño y la niña empieza a ser consciente de sus capacidades y limitaciones dentro de la sociedad donde vive y el movimiento es importante para llegar a conocerse mejor.

El maestro de educación física también juega un papel importante en el desarrollo del niño con Trastorno de Déficit de Atención. El docente debe como objetivo, desarrollarle su dominio personal, su inteligencia motriz, sus capacidades emocionales. A través del cuerpo y la acción, surgen nuevas maneras para relacionarse y contactarse con otros. La educación física favorece considerablemente en el desarrollo integral de la persona, la maduración y la integración; las actividades colectivas mejoran su autoconciencia y le permiten participar y resolver problemas e su convivencia con el grupo del aula de clase.

Todo docente debe proponer:

- Objetivos a corto plazo concreto y realizable.
- Realizar actividades variadas y conocidas con un contenido y objetivo en común.
- Potenciar la práctica de actividades con éxito.
- Dar consignas claras.
- Valorar las diferencias individuales.

LA ENSEÑANZA A NIÑOS CON TRASTORNO DE DÉFICIT DE ATENCIÓN

El trabajo con niños desatentos, hiperactivos, dentro del salón de clases o simplemente los que no tienen deseos de aprender, con el paso del tiempo se transforma en una situación muy difícil de sobrellevar para un maestro.

Es por esto que una detección precoz de un posible trastorno en estos niños y niñas es primordial, sobre todo por el clima de trabajo dentro del aula de clase.

El Trastorno de Déficit de Atención no es un trastorno del aprendizaje, aunque en muchas ocasiones se dé simultáneamente con desórdenes de este tipo. Son en concreto los síntomas atencionales los que están más relacionados con los trastornos del aprendizaje. Un bajo rendimiento escolar no es condición necesaria ni suficiente para dar el diagnóstico; no obstante, estos trastornos motivan la consulta y habilitan un diagnóstico temprano en los casos que se cumplen los criterios

PRINCIPIOS DE REMEDIACIÓN EFICACES PARA LA ENSEÑANZA A NIÑOS CON TRASTORNO DE DÉFICIT DE ATENCIÓN

- **Cuando muestra actividad excesiva:**
 - Se aconseja canalizar la actividad, no reducirla.
 - Ofrecer alternativas en ejercicios y tareas a realizar.
 - Permitirle al niño y la niña que se pare y se mueva dentro del aula.
 - Ofrézcale actividades que impliquen movimiento.

- **Cuando es incapaz de esperar (impulsividad)**

- Dale la oportunidad de realizar otras cosas mientras espera su turno.
- Pídale que subraye o reescriba las instrucciones antes de comenzar su trabajo.
- Permitir que sostenga algo en su mano mientras escucha o espera.
- Estimúlelo al tomar notas (palabras claves).

- **Cuando no mantiene la atención en actividades de rutina:**

- Disminuya el tiempo de trabajo, divida las actividades en periodos cortos.
- Ofrézcale actividades atractivas, novedosas e interesantes.
- Disminuir la cantidad de ejercicios.
- Dele explicaciones claras y precisas.
- Permítale que trabaje en grupo.
- Utilice carteles y otros medios audiovisuales cuando le explica.
- Sentarlo cerca del maestro.

- **Cuando no completa actividades, ni sigue instrucciones:**

- Permítale que escoja algunas actividades que le gusten más.
- Determinar sus preferencias y qué lo incentiva.
- Convertir sus intereses en tareas.
- Permitirle el uso de diferentes medios para expresarse.

- Modifique las tareas de acuerdo a sus posibilidades.
- Asegurémonos de que la desorganización no sea el motivo para no completar sus trabajos.

- **Cuando tiene dificultad para iniciar sus tareas:**

- Ofrezca más estructura.
- Utilice instrucciones verbales y no escritas.
- Señálele la estructura de las tareas.
- Permítale trabajar en parejas.
- Señálele, subraye o circule, aspectos difíciles de una tarea.

- **Cuando tiene dificultad de entregar un trabajo a tiempo:**

- Escríbale listas de asignaciones con las fechas de entrega.
- Utilice libretas o agendas y revíselas diariamente.
- Asegúrese de que escriba puntualmente las asignaciones en su agenda o diario escolar.
- Establezca rutinas de dónde colocar sus trabajos.
- Enséñele a organizar su espacio, a preguntarse si tiene todo lo que necesita y todo lo que debe llevar a casa.

- **Para aumentar el pensamiento y la organización secuencial:**

- Practique con el niño y la niña; maneras de planear diferentes actividades necesarias como dividir la tarea en pasos cortos.

- Practicar, calcular el tiempo necesario para realizar cada parte del trabajo
- Enseñarle a resumir, esquematizar, ordenar y escoger.
- Ayudarle a organizarse para tomar notas, sacar ideas centrales, obtener detalles y hacer preguntas.

- **Cuando su letra y trabajos escritos son deficientes:**

- Reducir la cantidad de trabajos que debe escribir y copiar.
- Permitirle copiar de los apuntes del maestro o de un compañero, en lugar de la pizarra.
- Sustituya los trabajos de escritura por fotocopias o material poligrafiado.
- Permítale presentar trabajos hechos por computadora.
- Califique lo relevante y señale lo inadecuado.
- Muestre a la clase los trabajos bien presentados

ESTRATEGIAS Y ADAPTACIONES DEL TRASTORNO DE DÉFICIT DE ATENCIÓN PARA EL TRABAJO DEL DOCENTE EN EL AULA, Y PARA LOS REPRESENTANTES LEGALES.

Para poder llevar a cabo cualquier estrategia para el trabajo del maestro en el aula y que esta sea efectiva, se debe pasar inicialmente por un trabajo cooperativo con los otros docentes, personal administrativo y la familia. Se hace imprescindible que la mayor cantidad de personas posibles manejen la información necesaria sobre el Trastorno de Déficit de Atención, sus características, su etiología y sus distintas variaciones. De esta forma el trabajo en equipo es efectivo, y se obtendrán mayores éxitos en la labor que se emprende.

Las pautas de control aplicadas en el aula, son estrategias que ayudan al niño a controlar el movimiento excesivo que él mismo no puede controlar. Aunque estas pautas de control disminuyen el movimiento en muchas ocasiones, no solucionan el problema real del trastorno, por lo que se hace necesario en la mayoría de los casos un tratamiento terapéutico para los niños y las niñas con Trastorno de Déficit de Atención.

Casi todos los programas para controlar el exceso de movimiento en estos niños y aumentarles el tiempo de atención hacia las tareas escolares, están basados en la reducción de estímulos accesorios, que son estímulos no relacionados con la tarea que deben realizar y que perturban o desvían la atención del niño. Se basan también en aumentar o centrar los estímulos relacionados con la tarea que debe realizar.

No debemos olvidar que cada niño y niña es diferente a los demás, que cada uno tiene sus propias habilidades y dificultades y por ello las estrategias de intervención siempre serán distintas. Es muy importante saber cómo llegar al niño, ya que no podemos pretender que el niño y la niña sean igual a nosotros o a alguien en particular. Debemos de respetar su tiempo de aprender.

El trabajo del Trastorno de Déficit de Atención con Hiperactividad en el aula no es tan fácil, si realmente se conoce cómo se debe realizar. A continuación proponemos una serie de pautas, que son estrategias, organizadas por bloques:

- **Didáctica**

- Darle órdenes precisas y claras en un lenguaje positivo.
- Asegurarnos de que la instrucción o mensaje se ha entendido.
- En clase, dar explicaciones motivadoras, dinámicas y que permitan la máxima participación del niño y la niña.

- Utilizar diferentes registros.
- Repetirle al niño y la niña las instrucciones.
- Mantener el contacto visual con el niño y la niña.
- Evitar el exceso de estimulación.
- Explicarle al niño y la niña lo que esperamos de él.
- Ser concretos en las demandas, individualmente si fuera posible.

- **Organización del Trabajo**

- Ordenar y organizar diariamente el espacio de trabajo.
- Utilizar una agenda para mejorar la organización personal y al mismo tiempo comunicación entre la escuela y la familia.
- Organizar los horarios y colocarlos en un sitio visible.

- **Entorno del Aula**

- Evitar estímulos que distraigan al niño y la niña y que estén cerca de él (ventana, murales, etc.) por lo que no debe sentarse al niño tampoco lejos del maestro.
- Anticipar los cambios.
- Ofrecerle un entorno estructurado, con recordatorios, repeticiones...

- **Trabajo / Actividades**

- Combinar periodos cortos de atención, con acción manipulativa.
- Combinar diferentes formatos o tipos de actividades.
- Ofrecerle al niño más tiempo para que realice sus actividades.

- Realizar actividades cortas y secuenciadas, con la posibilidad de combinarlas con movimientos cada cierto tiempo.
- Ofrecerle al niño y la niña actividades ajustadas a sus capacidades.
- Permitirle momentos de descargas físicas, dándole encargos como borrar la pizarra, repetir las hojas, etc.
- Impedir que se mueva para molestar a sus compañeros e impedir que trabaje.
- Entregarle para su trabajo material vistoso.
- Aplicar estrategias de reflexión (técnica stop: paro, miro, decido, sigo, repaso)
- Hacerle al niño y la niña una demostración previa de la actividad (modelo)

- **Evaluación**

- Adaptar las estructuras y el formato del examen.
- En el enunciado de las preguntas destacar las palabras claves, subrayándolas o marcándolas.
- Hacerle pocas preguntas pero muy concretas.
- Evaluarlo a menudo dándole mayor importancia a la evaluación oral y al proceso.
- Darle mayor tiempo para que realice las pruebas escritas.
- Fijarse más en lo cualitativo, que en lo cuantitativo de tarea.

Los apoyos deben proporcionarse sin que llamen la atención, es decir dentro de la dinámica del juego.

Otras estrategias que pueden utilizarse son:

- Juegos cooperativos: Evitar situaciones de rechazo y exclusión, y disminuyen las experiencias motrices negativas, favorecen el desarrollo motriz, fomentando un clima positivo y tolerante. Este tipo de juegos permiten que surjan sentimientos de aceptación y de consideración hacia los demás.
- Cuentos: Cuentos en los que los niños pueden adoptar diversos roles al mismo tiempo que nos permiten captar su interés facilitando la propuesta de actividades paralelas.
- Juegos Adaptados: A través del juego proponemos a los niños diferentes tareas que ayuden a desarrollar sus capacidades y adquirir las habilidades motoras. Hacemos referencia a adaptaciones metodológicas, del entorno, del material didáctico y de la tarea.

- **Adaptaciones Metodológicas:**

- Adecuar nuestro lenguaje al nivel de comprensión de los niños y las niñas.
- Utilizar canales al transmitir la información (oral, escrita, gestual, visual).
- Informar individual y grupalmente.
- Situación del estudiante con respecto al maestro.
- Asignación de roles concretos.
- Carga afectiva – relaciona.
- Juegos cooperativos, cuentos motores.
- Realizar distintos agrupamientos (parejas, grupos pequeños, rincones de trabajo, grupos flexibles).
- Motivaciones.

- **Adaptaciones del entorno y Material Didáctico:**

- Adaptación del tiempo.
- Adaptación del espacio.
- El material debe potenciar las capacidades de movilidad, manipulativo para el niño y la niña.
- Las instalaciones deben ser seguras, con espacios delimitados.

- **Adaptaciones de la tarea:**

- Dificultad de la tarea.
- Forma de presentación de la tarea.
- Condiciones de aplicación
- Criterio de ejecución.

Estrategias a Seguir por los Representantes Legales

Los padres o representantes legales deben realizarles un diagnóstico temprano a su hijo y su hija o representado e informar acerca del grado de afectación del niño y la niña.

Los representantes legales deben tener presente que el problema puede controlarse si se toman las medidas oportunas, o irá aumentando con los años. Es importante que profesionales especialistas los asesoren adecuadamente y reciban información sobre el tratamiento general del niño y sobre las pautas o estrategias a seguir como:

- Coordinar regularmente el intercambio de información entre el neurólogo, el psicopedagogo y el docente.
- Proveer al niño y la niña de un ambiente familiar estructurado.
- No activar al niño con su comportamiento.

- Poner límites educativos correctos, adecuados a la capacidad del niño.
- Favorecer la autonomía personal del niño.
- Crear buenos hábitos de estudio.
- Modelar conductas reflexivas.
- Reforzar su autoestima.
- Generalizar la utilización de autoinstrucciones.
- Favorecer el contacto controlado en su relación con otros niños.
- Hablarle al niño y la niña en términos más adecuados, pensando primero antes de actuar.
- Establecer rutinas claras (cartel) en donde se mencione hábitos de acuerdo con las pautas de la escuela (horario, tareas, lugar, tiempo de observaciones, televisión, etc.).
- Darle responsabilidades.
- Reconocer sus esfuerzos por mínimos que estos sean.
- Nunca busque excusas para justificar comportamientos inadecuados de su hijo, con profesores y compañeros.

Una cosa es comprender y otra cosa bien diferente es excusar.

Se puede comprender que un niño hable, pero no se puede tolerar que insulte.

Se puede comprender que tenga que moverse cada cierto tiempo, pero no se puede permitir que golpee a los demás, los empuje o les rompa sus materiales.

Ser hiperactivo nunca puede ser una excusa para comportarse de forma agresiva o violenta.

Gerencia Educativa

Proceso de conclusión de una institución educativa, por medio del ejercicio de un conjunto de habilidades directivas orientadas o aplicadas, organizar coordinar y evaluar la gestión estratégica de todas aquellas actividades necesarias para alcanzar la eficacia pedagógica, eficiencia administrativa, efectividad comunitaria y trascendencia cultural.

Manes, (2002);

“La gerencia de la institución educativa es el proceso a través del cual se orienta y conduce la labor del docente y administrativo de la escuela y sus relaciones con el entorno”. (Pág. 22).

Gerenciar una institución educativa permite orientar y conducir la labor de administración y la docencia a través de un proceso que se desarrolla en un entorno determinado.

El gerente educativo ejerce la dirección y orientación de los diferentes actores de la comunidad educativa así como la administración de los recursos, con el fin de asegurar la calidad de servicio que ofrece, al mejorar la aplicación del currículo-amplio y restringido, los procesos docentes y administrativos, así como las relaciones de la institución con su comunidad y entorno.

El Gerente educativo se vale de procesos de:

Planificación: definir metas.

Organización: los gerentes son responsables de diseñar las estructuras, determinación de tareas y sus procedimientos.

Dirección: Los gerentes tienen la responsabilidad de motivar, dirigir las actividades de sus docentes estableciendo canales de comunicación idóneos.

Control: Los gerentes deben monitorear el rendimiento de la organización, para asegurarse que todas las acciones se desenvuelvan como corresponden.

Álvarez y Santos (2004);

Manejo de las relaciones interpersonales, ya que como líder representa a la institución ante la comunidad educativa y organismos del sistema escolar y otros entes externos. Su rol es motivar y estimular la participación y compromiso con las labores docentes, administrativas y proyectos a cometer. (pág. 27).

El gerente educativo como líder, representa a la institución dentro de la comunidad educativa en general y a los organismos del sistema; debe manejar a la perfección las relaciones interpersonales motivando y estimulando siempre a la participación del docente. Un gerente educativo debe promover las actividades administrativas y proyectos emprendedores.

La educación

Según los libros leídos la educación es el proceso de desarrollo holístico e integral de las potencialidades humanas del cuerpo, inteligencia y espíritu.

Por desarrollo integral debe entenderse al desarrollo armónico de todas las facultades del ser humano. Un cuerpo alimentado adecuadamente y libre de las facultades del ser humano. Un cuerpo alimentado adecuadamente y libre de drogas, tendrá la oportunidad de vivir mejor y por muchos años más.

Educación, es preparar a la mente para enfrentar las incertidumbres de nuestros tiempos, preparar al ser humano para enfrentar las incertidumbres de nuestros tiempos, prepara al ser humano para enfrentar

la evolución de la ciencia y la tecnología, con el propósito esencial de mejorar la condición humana.

Según Morín E, (2006);

El ser humano es a la vez, físico, biológico, psíquico, cultural, social, histórico, con su identidad compleja y de identidad común a todos los demás. (pág 45).

La educación es el camino a la libertad, es el único principio válido para arreglar el mundo, entendiéndose por libertad la libre determinación de la personas para cumplir sus deberes y exigir sus derechos.

¿Qué entendemos por calidad de la educación?

De acuerdo a la constitución Política de nuestro país establece en su artículo 26 que la “la educación es un derecho de las personas a lo largo de su vida y un deber ineludible e inexcusable del Estado”, y en su artículo 27 agrega que la educación debe ser de calidad. En adicional, la sexta política del plan Decenal de Educación, determina que hasta el año 2015 se deberá mejorar la calidad y equidad de la educación e implementar un sistema de evaluación y rendición social de cuentas del sistema educativo.

Un sistema educativo será de calidad en la medida que construya a la consecución de metas, como las que señala la constitución de metas, como las que señala la constitución, se busca avanzar hacia una sociedad democrática, soberana, justa, incluyente, intercultural, plurinacional y segura, con personas libres, autónomas, solidarias, creativas, equilibradas, honestas, trabajadoras, y responsables, que antepongan el bien común al bien individual, que vivan en armonía con

los demás y con la naturaleza, y que resuelvan sus conflictos de manera pacífica.

Adicionalmente un criterio clave para que exista calidad es la equidad. Equidad en este caso se refiere a la igualdad de oportunidades, a la posibilidad de acceso de todas las personas a servicios educativos que garanticen aprendizajes necesarios, a la permanencia en dichos servicios y a la culminación del proceso educativo.

Formación Profesional

La formación profesional es un alto grado de conocimiento que se le inculca a un individuo de la sociedad; dotándolo de un interés particular en su profesión que se va a reflejar en estándares de su desempeño profesional a lo largo de su trayectoria docente.

La Vocación Docente

Según el Diccionario de la Real Academia, “vocación” es una inclinación a cualquier estado, profesión o carrera. Viene del latín *votare* o *vocari*, que significan respectivamente “llamar” o “ser llamados”.

La vocación es una atracción y una selección, es decir una elección hacia lo mejor, hacia un ideal progresivo de la naturaleza humana; es una forma de expresar nuestra personalidad frente al mundo del trabajo.

Perfil del maestro/a es poseer aptitudes para desempeñarse como:

- Docente investigador.
- Asesor y consultor pedagógico en su especialidad.
- Diseñador y evaluador de planes y programas educativos.
- Innovador de procesos y métodos educativos.
- Optimizador de insumos y recursos.
- Director y/o administrador de instituciones educativas.
- Asesor en capacitación docente.

- Asesor de procesos de calidad en sistemas educativos.

Alimentación de los niños y las niñas

La formación de hábitos alimentarios saludables debe comenzar desde los primeros años porque los hábitos instalados tempranamente tienden a perdurar a lo largo de la vida. El rol de los padres en el desarrollo de hábitos saludables es fundamental ya que no sólo enseñan con el ejemplo, sino que los padres también son quienes pueden orientar qué y cómo comen los niños.

La correcta alimentación de los niños debe comenzar desde muy temprano al asegurar que los pequeños sólo tomen leche materna hasta los 6 meses de vida como único alimento. A esta etapa le sigue la incorporación paulatina de alimentos acordes con la edad del niño sin interrumpir de la lactancia hasta por lo menos los dos años de vida.

Ya en la edad escolar, los niños están totalmente empapados de los hábitos alimentarios de la familia tanto por la calidad como por la forma en que esos alimentos son consumidos; por tal motivo, las recomendaciones generales para los niños también son importantes para toda la familia.

La alimentación es completa si diariamente se incluyen alimentos de todos los grupos y es variada si se reemplazan entre sí los alimentos pertenecientes a un mismo grupo.

Además, para alimentar bien a los niños -y a toda la familia- siempre es conveniente:

- ❖ Acompañar las comidas con agua evitando jugos y bebidas azucaradas.
- ❖ Consumir todos los días leche, yogurt o queso.
- ❖ Ofrecer frutas como postre y/o colaciones todos los días.

- ❖ Evitar el consumo muy frecuente de fiambres, embutidos, hamburguesas.
- ❖ Evitar productos salados tipo copetín.
- ❖ No comer frente al televisor, y usar este momento para dialogar y compartir con los chicos.
- ❖ No usar la comida como premio o castigo.

Como padre o persona encargada del cuidado del niño, debes saber que para los niños es fundamental comer alimentos saludables pero, los padres y los niños no siempre se ponen de acuerdo acerca de lo que deben comer.

¿Cómo puedes asegurar que los niños están comiendo los alimentos correctos?

Comienza con buenos hábitos alimenticios

Los niños de corta edad necesitan tres comidas regulares más uno o dos bocadillos. Planifica el horario de los bocadillos de tal forma que no queden demasiado cerca de los horarios de las comidas principales. Escoge bocadillos de los cinco grupos alimenticios señalados en la Pirámide Guía de los Alimentos.

Enseña buenos hábitos alimenticios con el ejemplo. Disfruta las comidas con tus hijos. Ellos aprenderán de ti cómo y qué comer. ¡Tus hábitos alimenticios saludables harán que tú también seas más saludable!

Porciones para niños

Sirve porciones pequeñas a los niños de corta edad, si se quedan con hambre ellos pedirán más comida. Ofréceles nuevos alimentos en

porciones aún más pequeñas, como una o dos cucharadas. Ayuda si tienes niños quisquillosos para comer. Con frecuencia los niños quieren comer el mismo alimento comida tras comida, este comportamiento se conoce como "manía por un alimento". Por lo general, esta manía por un alimento no dura lo suficiente para perjudicar la salud del niño; si se trata de un alimento saludable, los padres pueden permitir que el niño lo siga comiendo hasta que se le pase la manía.

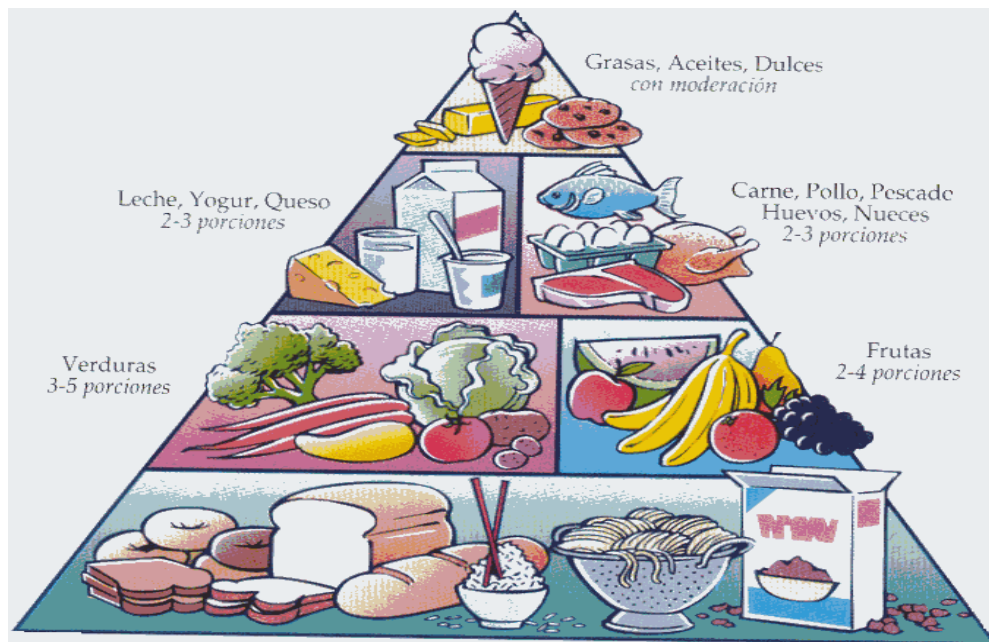
Es posible que los niños de corta edad coman menos un día y más al día siguiente, el apetito de los niños depende de su crecimiento y nivel de actividad. Si consideras que el niño está comiendo muy poco o demasiado, consulta a tu médico o dietista.

Utiliza la Pirámide Guía de los Alimentos para Niños de Corta Edad. Esta pirámide especial te ayudará a enseñar a tus hijos qué deben comer para crecer y mantenerse saludables. En esta pirámide se muestran los alimentos que los niños conocen y disfrutan.

Ofrece a los niños de corta edad una variedad de alimentos de los cinco grupos alimenticios. Cada grupo proporciona algunas de las sustancias nutritivas y la energía que los niños necesitan. Ningún grupo de alimentación es más importante que otro. Para crecer y ser saludables, los niños necesitan comer diferentes alimentos cada día.

Pirámide Nutricional

Gráfico N°1



☐

Un desayuno equilibrado puede prevenir la obesidad infantil

Aproximadamente 20% de la población infantil y juvenil sólo toma un vaso de leche, mientras un 56% sólo lo acompaña de algún hidrato de carbono. La mitad de esos niños dedica menos de 10 minutos para desayunar. En resumen, los niños y niñas desayunan mal, lo que implica, según expertos de Nutrición, en un aumento de la obesidad infantil en la mayoría de los casos.

El desayuno es, según los nutricionistas, una de las comidas más importantes del día. Supone, al menos, $\frac{1}{4}$ de las necesidades nutricionales de los niños de la Escuela Fiscal Mixta N °153 "General Vicente Anda Aguirre" de la ciudad de Guayaquil. Cuando los niños no desayunan bien no tienen la energía y la vitalidad para afrontar el esfuerzo físico e intelectual que les exigen las actividades escolares. Además, un desayuno no adecuado hará con que los niños sientan, a media mañana, la necesidad de un gran aporte energético, encontrados en productos de alto contenido de azúcar y de ácidos grasos, como es la bollería y tantos otros que están directamente relacionados con el

crecimiento de los índices de sobrepeso y de obesidad durante la infancia, por su alto contenido calórico.

El desayuno ideal

En muchas ocasiones, por la falta de tiempo, las prisas, y los atrasos, algunas familias prescinden de dar de desayunar a sus hijos en casa. Son obligados, por las circunstancias, a llevarlos a sus hijos más temprano a la Escuela Fiscal Mixta N °153 “General Vicente Anda Aguirre” de la ciudad de Guayaquil y que desayunen allí. Esa es una buena salida desde cuando los padres conozcan qué es lo que desayunan sus hijos. En la mayoría de las escuelas, el menú es controlado por nutricionistas, lo que significa que se puede confiar en el servicio.

A los padres que tienen más tiempo, en casa, el desayuno ideal y adecuado es el que sea variado en alimentos que tengan nutrientes necesarios:

- **Lácteos:** leche, yogurt, y/o queso
- **Cereales:** galletas, pan, copos, entre otros
- **Grasas:** aceite de oliva, mantequilla o margarina
- Frutas o Zumo
- **Otros:** mermelada, algún fiambre, miel, etc.

Cuando el desayuno aporta por lo menos 3 alimentos de los citados arriba, con toda seguridad, contribuirá a que los niños tengan más energía y más fuerza para desarrollar las actividades que les exijan.

Todo es una cuestión de hábito. Si desde la más temprana edad los niños son acostumbrados a desayunar bien, su organismo se habituará a esta costumbre, y le exigirá un buen desayuno todos los días,

y ellos se sentirán satisfechos. Y la familia estará previniendo lo que hoy es una preocupación mundial de los expertos de alimentación: la obesidad infantil.

Lonchera escolar

El contenido alimenticio de esta lonchera es fundamental para complementar las necesidades nutricionales que un niño necesita durante el día. Además es una fuente de energía adicional para que el menor preste mayor atención y concentración en la clase y no se duerma.

Lonchera nutritiva

Una lonchera nutritiva está compuesta por alimentos que proporcionan energía (como pan, galletas, queques caseros, etc.), destacando que éstos pueden ser más beneficiosos al combinarse con algún alimento de origen animal, como pan con queso, pan con tortilla de huevo, pan con hígado frito, etc. También los padres pueden enviar alimentos lácteos (leche, queso, yogurt, etc.).

Los alimentos para la Escuela Fiscal Mixta N °153 “General Vicente Anda Aguirre” de la ciudad de Guayaquil debe ser de fácil digestión, variedad y preparación y que en ningún caso debe reemplazar al desayuno ni al almuerzo del niño. Un consejo importante es incluir una bebida para evitar la deshidratación de los menores.

Los padres también pueden enviar una fruta de estación como plátano, uva, manzana, durazno, destacando los cítricos como las naranjas, mandarinas, etc.

Asimismo aconsejó evitar alimentos que pueden fermentarse fácilmente o que puedan enranciarse. La lonchera es importante porque proporciona al organismo parte de las sustancias nutritivas que el niño necesita durante el día.

En cuanto a las loncheras para un niño de inicial y primaria, destacó que la diferencia más marcada está relacionada a la cantidad de alimentos de acuerdo a la edad y el desarrollo. Por ejemplo, un niño de tres años necesita pequeñas porciones que irán aumentando en la medida que va creciendo.

De igual modo, los adolescentes deberían llevar alimentos cuando permanecen períodos largos fuera de casa. Entre las opciones disponibles figura una fruta, un jugo de frutas, un sandwich de queso, etc.

Recomendaciones

Para garantizar que el niño consuma todos los alimentos, los padres deben hacerlo participar en la preparación y la selección de los mismos. A continuación algunos consejos prácticos:

- * Fomentar el hábito de lavarse las manos antes de consumir los alimentos.
- * Enviar los alimentos en recipientes prácticos, limpios y seguros.
- * Lavar diariamente la parte interna de la lonchera para prevenir enfermedades.
- * Use servilleta de papel o tela limpia antes de colocar los alimentos en la lonchera.

Tipos de loncheras nutritivas

Lonchera 1

Leche, huevo duro, galletas y mandarina.

Lonchera 2

Pan con pollo, yogurt y manzana.

Lonchera 3

Pan con queso, agua de manzana y mandarina.

Lonchera 4

Pan con mermelada, leche con azúcar y plátano.

Lonchera 5

Dulce de leche, manzana y limonada.

Lonchera 6

Leche con azúcar, queque y manzana.

Lonchera 7

Pan con pollo, leche y uvas.

Lonchera 8

Pan con hígado frito, leche y naranja.

Lonchera 9

Pan con tortilla de huevo, leche y plátano.

Lonchera 10

Pan con mantequilla, leche y plátano.

FUNDAMENTACIÓN LEGAL**Ley Orgánica de Educación Intercultural (LOEI)****Capítulo Quinto**

De la estructura del sistema nacional de la educación

Art.40

Nivel de educación inicial.- El nivel de educación inicial es el proceso de acompañamiento al desarrollo integral que considera los aspectos cognitivos, afectivo, psicomotriz, social, de identidad, autonomía y pertenencia a la comunidad y región de los niños y niñas desde los tres años hasta los cinco años de edad, garantiza y respeta sus derechos, diversidad cultural y lingüística, ritmo propio de crecimiento y aprendizaje, y potencia sus capacidades, habilidades y destrezas.

La educación inicial se articula con la educación general básica para lograr una adecuada transición entre ambos niveles y etapas de desarrollo humano. La educación inicial es corresponsabilidad de la familia, la comunidad y el Estado con la atención de los programas públicos y privados relacionados con la protección de la primera infancia.

El Estado, es responsable del diseño y validación de modalidades de educación que respondan a la diversidad cultural y geográfica de los niños y niñas de tres a cinco años. La educación de los niños y niñas, desde su nacimiento hasta los tres años de edad es responsabilidad principal de la familia, sin perjuicios de que esta decida optar por diversas modalidades debidamente certificadas por la Autoridad Educativa Nacional. La educación de los niños y niñas, entre tres a cinco años, es obligación del estado a través de diversas modalidades certificadas por la Autoridad Educativa Nacional.

Capítulo Sexto

De las necesidades educativas especiales

Art. 47.

Educación para las personas con discapacidad.- Tanto la educación formal como la no formal tomarán en cuenta las necesidades educativas especiales de las personas en lo afectivo, cognitivo y psicomotriz.

La Autoridad Educativa Nacional velará porque esas necesidades educativas no se conviertan en impedimento para el acceso a la educación.

El estado ecuatoriano garantizará la inclusión e integración de estas personas en los establecimientos educativos, eliminando las barreras de su aprendizaje.

Todos los alumnos deberán ser evaluados, si requiere el caso, para establecer sus necesidades educativas y las características de la educación que necesita. El sistema educativo promoverá la detección y atención temprana a problemas de aprendizaje especial y factores asociados al aprendizaje que pongan en riesgo a estos niños y niñas y jóvenes, y tomarán medidas para promover su recuperación y evitar su rezago o su exclusión escolar.

Los establecimientos educativos están obligados a recibir a todas las personas con discapacidad a crear los apoyos y adaptaciones físicas, currículos y formación adecuadas a sus necesidades; y a procurar la capacitación del personal docente en las áreas de metodología y evaluación específicas para la enseñanza de niños con capacidades para el proceso con interaprendizaje para una atención de calidad y calidez.

Los establecimientos educativos destinados exclusivamente a personas con discapacidad, se justifican únicamente para casos excepcionales; es decir, para los casos en que después de haber realizado todo lo que se ha mencionado anteriormente sea imposible la inclusión.

Sección quinta

Niños, niñas y adolescentes

Art. 47.- El estado adoptará, entre otras las siguientes medidas que aseguren a las niñas, niños y adolescentes:

1. Atención a menores de seis años, que garantice su nutrición y cuidado diario en un marco de protección integral de sus derechos.
2. Atención preferente para la plena integración social de quienes tengan discapacidad. El estado garantizará su incorporación en el sistema educativo regular y en la sociedad.

Sección sexta

Personas con discapacidad

Art. 47.- El estado garantizará políticas de prevención de las discapacidades y, de manera conjunta con la sociedad y la familia, procurará la equiparación de oportunidades para las personas con discapacidad y su integración social.

1. Una educación que desarrolle sus potencialidades y habilidades para su integración y participación en igualdad de condiciones. Se garantizará su educación dentro de la educación regular. Los planteles regulares incorporaran trato diferenciado y los de atención especial la educación especializada.

Los establecimientos educativos cumplirán normas de accesibilidad para personas con discapacidad e implementarán un sistema de becas que responda a las condiciones económicas de este grupo.

2. La educación especializada para las personas con discapacidad intelectual y el fomento de sus capacidades mediante la creación de centros educativos y programas de enseñanza específica.

La educación es un derecho humano fundamental y como tal, es un elemento del desarrollo sostenible, de la paz, de la estabilidad en cada

país y entre naciones y por consiguiente un medio para participar en los sistemas sociales y económicos del siglo XXI.

Por eso se hace urgente alcanzar el logro de los objetivos propuestos de una educación para todos, por parte de todas las naciones. Se debe y se puede atender las necesidades básicas del aprendizaje especialmente de los niños y niñas de 0 a 6 años.

La Constitución Política de la República del Ecuador en los Arts. 50, 52 y 53, señala que el estado ecuatoriano brindará “atención prioritaria para los menores de 6 años que garantice nutrición, salud, educación y cuidado diario” a la vez que determinan los derechos de los niños y adolescentes.

La constitución política de la republica del ecuador en el Art. 66; “la educación es un derecho irrenunciable de la personas, deber inexcusable del estado, la sociedad y la familia; área prioritaria de la inversión pública, requisito del derecho nacional y garantía de la equidad social”.

El estado ecuatoriano tiene responsabilidad indelegable de garantizar el derecho a la educación inicial de niñas y niños de 0 a 5 años y asegura la unidad nacional en el respeto a la diversidad en el respeto a la diversidad cultural que caracteriza al país;

Con acuerdo ministerial N°1947 del 14 de junio del 2002 “crea el programa de educación inicial responsable de brindar educación a niñas y niños de 0 a 5 años de edad”.

En el Art. 1 del acuerdo interministerial N° 004 del 26 de junio del 2002, se pone en vigencia el Referente Curricular de Educación Inicial de las niñas y niños de 0 a 5 años.

El código de la niñez y adolescencia, publicado en el registro oficial N° 737 del 3 de febrero del 2003, que evidencia: derechos de

supervivencia, derechos relacionados con el desarrollo, derechos de protección, derechos de participación.

III Consulta Nacional de Educación “Acuerdo Nacional por la Educación” en lo referente a la educación inicial, dice:

“Para el 2015 todos los niños y niñas de 0 a 5 años y sus familias contarán con programas universales de educación familiar e inicial que les permita gozar de una buena salud, una adecuada nutrición, y de estímulo cognitivo, psicomotriz y afectivo adecuado. Para hacer efectivo el derecho a un desarrollo infantil integrado, El Estado deberá actuar como garante”.

Plan decenal de educación, mediante consulta popular del 26 de noviembre del 2006, se convierte la educación en política de estado y ha sido asumida como eje de la política del gobierno nacional.

La política N°1 del Plan Decenal de Educación es “Universalizar la Educación Inicial de 0 a 5 años”.

Educación Especial.

La Educación Especial en Ecuador, se ejerce desde hace aproximadamente 50 años (1945), nace como una iniciativa a los padres de familia para encontrar solución a los problemas de discapacidad en sus hijos, luego evoluciona con un enfoque netamente clínico y dentro de un proceso difícil de subestimación, incomprensión y la no definición de un marco legal en cuanto a partidas presupuestarias.

En 1983 Se creó el departamento de Educación Especial a nivel nacional y unidades a nivel provincial. En 2006 se eleva a la categoría de división nacional. Con el afán constante de aplicar a cobertura de atención, mejorar la calidad de la educación en esta modalidad y, por ende la calidad de vida de las personas con discapacidad, el Ministerio de

Educación, Cultura, Deportes y Recreación emitió el acuerdo N° 258 del 2005 mediante el cual se crean los Servicios de Integración en el Subsistema Escolarizado, en los niveles pre-primario, primario y medio, también en el subsistema no escolarizado, mediante programas específicos.

A más de la convicción de que el país necesita de instrumentos que preserven el desarrollo a la educación de los discapacitados, están vigentes Acuerdos Internacionales que Fundamentan la Educación Especial, entre ellos:

- Las normas uniformes sobre igualdad de oportunidades para las personas con discapacidad (Asamblea General de las Naciones Unidas, 2008); La conferencia hemisférica de personas con discapacidad (Washington, marzo del 2005).
- La Declaración de Salamanca y marco de acción sobre Necesidades Educativas Especiales, que promueve los cambios políticos para favorecer la educación integrada, por medio de la capacitación en escuelas abiertas a la diversidad a fin de entender a todos los niños y niñas, especialmente a los que tienen necesidades educativas especiales, esto es “Escuela para Todos” (España,2004).
- El marco de Acción de Dakar “Educación para Todos” resalta que “La educación es un derecho humano fundamental y como tal es un elemento clave del desarrollo sostenible de la paz y estabilidad, entre las naciones y por consiguiente un medio indispensable para participar en los sistemas sociales y económicos del siglo XXI.

Se dice también que ya no se debería posponer más el logro de los objetivos de la educación para todo y por ello, se puede y debe atender

con toda urgencia a las necesidades básicas del aprendizaje, mediante un compromiso colectivo de extender y mejorar la protección y educación integrales de la primera infancia, especialmente para los niños niñas más vulnerables y desfavorecidos” (Dakar, Senegal 04/2000).

Estos acuerdos permiten pasar del concepto de excepcionalidad al de necesidades especiales, constituyéndose una nueva visión para el cambio de este paradigma en la Educación, considerando que un alumno o alumna NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES cuando presenta dificultades mayores que el resto de los demás alumnos y alumnas para acceder a los aprendizajes comunes a su edad, ya sea por causas internas o por defectos de un enfoque o planteamiento educativo inadecuado; por ello necesita, para compensar dichas dificultades, condiciones de aprendizaje adaptadas a los diferentes elementos de la propuesta curricular ordinaria y también así como la provisión de recursos específicos distintos de los que la escuela ofrece a la mayoría de niños y niñas.

Jom-tiem;

“La Declaración Mundial sobre Educación para todos, donde se señala a la Educación como un derecho fundamental de todos los hombres y mujeres de todas las edades del Mundo Entero” (pág. 57).

INTERROGANTES DE LA INVESTIGACIÓN

- 1.- ¿Existen en la institución educativa niños y niñas con déficit de atención?
- 2.- ¿Qué gestiones se han realizado por parte de los directivos de la institución para mejorar el déficit de atención?
- 3.- ¿Los maestros tienen conocimientos para la enseñanza de los niños y las niñas con déficit de atención?
- 4.- ¿Existe la necesidad de capacitar a los padres de familia?
- 5.- ¿Los padres de familia se interesan e involucran por mejorar el problema de déficit de atención?
- 6.- ¿Desearía usted una guía de estrategias lúdicas y pedagógicas para mejorar el déficit de atención en los niños y niñas?

VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN

Variable independiente.-

La gerencia educativa y la gestión de enseñanza aprendizaje en los niños y niñas con déficit de atención en la educación inicial.

Variable dependiente.-

Diseño y aplicación de una guía de estrategias lúdicas y pedagógicas para mejorar el déficit de atención en los niños y niñas, dirigido a docentes y representantes legales.

DEFINICIONES CONCEPTUALES

Anoxia. Es la falta casi total del oxígeno en un tejido.

Alteración. Producida en las características esenciales o en el desarrollo normal.

Adaptación.- Construcción de nuevas estructuras mentales alcanzadas a través de los procesos de asimilación y acomodación.

Asimilación.- Proceso mediante el cual un organismo se enfrenta a un estímulo nuevo del entorno y lo incorpora sin modificarlo al esquema mental.

Acomodación.- Modificación de la organización actual en respuesta a las demandas del medio.

Aprendizaje.- Es el proceso de asimilación de instrumentos y operaciones intelectuales, conocimientos o de destrezas psico-motrices mediante la atención, comparación, análisis, síntesis.

Actitud.- Disposición de ánimo del sujeto ante un estímulo

Aptitud.- Capacidad natural o adquirida para desarrollar determinadas tareas.

Bipolar. El desorden bipolar es un trastorno afectivo, en el cual una persona se alterna entre los estados de la depresión profunda y de la alienación extrema.

Catecolaminas. Son un grupo de sustancias que incluyen la adrenalina, la noradrenalina y la dopamina, las cuales son sintetizadas a partir del aminoácido tirosina.

Carencia.Falta o privación de alguna cosa.

Capacidad.- Calidad psíquica de la personalidad que posibilita los aprendizajes o los aprendizajes.

Competencia.- Conjunto completo e integrado de actividades, capacidades, habilidades y destrezas que las personas ponen en juego para resolver problemas.

Comportamiento.- Conjuntos complejos de instrumentos y operaciones intelectuales, conocimientos, actividades, sentimientos, y destrezas psico-motrices no observables directamente y que se patentizan a través de las conductas del sujeto.

Conducta.- Respeto o acto medible por un observador externo, que hace visibles conjuntos complejos de instrumentos y operaciones intelectuales, conocimientos, actitudes, sentimientos, y destrezas psico-motrices no observables directamente.

Creatividad.- Pensamiento abierto o divergente, que imagina variedad de propuestas y soluciones.

Currículo.- Es todo lo que implica organización de la práctica discente, o sea la sistematización de lo que el maestro debe saber y hacer para cumplir con la intencionalidad de los objetivos de la educación.

Destrezas.- Formas de agudeza visual, gustativa, de esfuerzo físico, de equilibrio, de motricidad.

Egocéntrico.- Que se interesa en sí mismo.

Electroencefalografía.- Es una exploración neurofisiológica que se basa en el registro de la actividad bioeléctrica cerebral en condiciones basales de reposo, en vigilia o sueño, y durante diversas activaciones.

Fisiológicas.- Es la ciencia [biológica](#) que estudia las funciones de los seres orgánicos.

Flexible.- Que se acomoda con facilidad a distintas situaciones o a las propuestas de otros.

Genética.- Es el campo de la biología que busca comprender la herencia biológica que se transmite de generación en generación.

Hiperactividad.- Es un trastorno de la conducta de los niños.

Holístico.- Enfoque de la investigación, el análisis u otras actividades caracterizadas por la insistencia en la integridad o totalidad, en oposición al enfoque analítico o fragmentario.

Inteligencia.- Capacidad para: leer, captar y descifrar a un objeto desde su interioridad. Constituye un proceso dinámico de autorregulación, capaz de dar respuesta a la intervención de los estímulos.

Inhibir.- Impedir la vergüenza, el miedo u otro freno a una persona actuar de acuerdo a sus sentimientos, deseos o capacidades.

Inclusión.- Proceso mediante el cual una persona pasa a formar parte de un conjunto.

Impulso.- Deseo intenso que lleva a hacer una cosa de manera inesperada y sin pensar en las consecuencias.

Juego simbólico.- Asimilación de lo real simbolizado al yo. Señala la última etapa del juego infantil.

Maduración.- Secuencia natural de cambios físicos y patrones de comportamiento, a menudo relacionados con la edad, incluyendo la rapidez para dominar nuevas habilidades.

Método.- Modo ordenado de proceder y obrar en el manejo o ejecución de algo.

Metodología.- Conjunto de procedimientos, técnicas e instrumentos que se emplean para la búsqueda del conocimiento.

Neurología.- Es la especialidad médica que trata los trastornos del sistema nervioso.

Neurona.- Son un tipo de células del sistema nervioso cuya principal característica es la excitabilidad.

Neurotransmisor.- Es una biomolécula que transmite información de una neurona.

Pensamiento.- Proceso cognitivo en el que interviene un conjunto de actividades mentales, por el que el sujeto se representa las realidades interna y externa, adopta decisiones y resuelve problemas.

Psicopatología.- Se refiere a la disciplina que analiza las motivaciones y las particularidades de las enfermedades de carácter mental.

Pre-natal.- Son todos aquellas inconvenientes que le pueden llegar a suceder tanto a la madre como al bebé antes del nacimiento.

Peri-natal.- Problemas que pueden suceder durante el momento de dar a luz.

Post- natal.- Problemas que pueden suceder después del nacimiento.

Restricción.- Límite, impedimento o limitación, en la realización de una conducta, proyecto, etc.

Simbólico.- Significado afectivo o moral, o valor representativo, más que material.

Trastorno.- Es un trastorno del estado de ánimo, ya sea desde el punto de vista de la psicología o desde el punto de vista de la psiquiatría.

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA

DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

Modalidad de la Investigación

El proyecto educativo factible basado en la investigación de campo.

Es factible porque es real, económico y se lo puede comprobar a corto plazo. Además cuenta con los recursos que serán por autogestión de su autora.

Es de campo para determinar el problema e investigar un tema fue necesario asistir a la Escuela Fiscal Mixta # 153 “General Vicente Anda Aguirre” de la ciudad de Guayaquil, de la Parroquia Febres Cordero, donde se determinó que existía el problema de déficit de atención en los niños y las niñas.

TIPOS DE INVESTIGACIÓN

Dentro de este proyecto utilizaremos como ayuda didáctica los siguientes tipos de investigación.

Investigación Descriptiva

Se utilizó el método de análisis, se logra caracterizar un objeto de estudio o una situación concreta, señalar sus características y propiedades. Sirve para ordenar, agrupar o sistematizar los objetos involucrados en el trabajo indagatorio.

Investigación Explicativa

Se requiere la combinación de los métodos analíticos y sintéticos en conjugación con el deductivo y el inductivo, se trata de responder o dar cuenta de los porqués del objeto que se investiga.

POBLACIÓN Y MUESTRA

Aguilera, W. (2001) expresa:

“Población es un término estadístico que se refiere a un conjunto finito o infinito de elementos. Este término también es conocido como universo, y se refiere a la totalidad o conjunto de medidas o al recuerdo de todos los elementos que presentan una característica común.

En cambio la muestra es la parte seleccionada de la población que contiene una característica igual a la que no quedo seleccionada. Es decir, la muestra es una parte de la población o subconjunto de un conjunto de elementos, que resultan de la aplicación de algún proceso estadístico, generalmente una selección deliberada, con el objetivo de investigar las características de los elementos de la población o del conjunto del cual provienen” (Pág. 10).

El universo poblacional lo conforman 80 personas, distribuidas en 5 docentes y 75 representantes legales, de un paralelo del nivel inicial de la Escuela Fiscal Mixta # 153 “General Vicente Anda Aguirre” de la ciudad de Guayaquil, de la Parroquia Febres Cordero.

Cuadro N°3

| Docentes o representantes legales | Hombres | Mujeres | Total |
|--|---------|---------|-------|
| Docentes del nivel inicial | | 5 | 5 |
| Representantes legales del nivel inicial | | 75 | 75 |
| Total | | 80 | 80 |

Las maestras consideradas para la investigación son profesionales en educación inicial, con títulos correspondientes al tercer nivel y como profesional del cuarto nivel de educación con especialización en Gerencia Educativa.

Muestra

Sandoval E, (1992);

“La muestra consiste en investigar una parte de las unidades del universo, pero que representa al todo, de tal manera que se pueda realizar generalizaciones totales, en base de las características observadas en la muestra, viene a ser una especie de copia o reproducción, en pequeño, del universo de investigación; por eso, debe reflejar con fidelidad los rasgos y características que aparecen en el todo” (Pág. 204).

El muestreo es un procedimiento estadístico que se utiliza para seleccionar las muestras o unidades de investigación y consta de tres partes.

OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

| Variables | Dimensión | Indicador |
|--|--|---|
| <p>Independiente</p> <p>La gerencia educativa y la gestión de enseñanza aprendizaje, en los niños y niñas con déficit de atención en la educación inicial.</p> <p>Déficit de atención es un problema educativo que afecta a los niños de edad escolar.</p> | <p>Escasa atención de los niños.</p> <p>Bajas calificaciones.</p> | <p>No se aplican estrategias lúdicas.</p> <p>Niños se distraen con facilidad.</p> <p>Padres de familia desconocen la forma de detectar problemas de aprendizaje en sus hijos.</p> |
| <p>Dependiente</p> <p>Diseño y aplicación de una guía de estrategias lúdicas y pedagógicas para mejorar el déficit de atención en los niños y niñas, dirigido a docentes y representantes legales.</p> <p>Estrategias lúdicas son actividades de enseñanza que se emplean para estimular el aprendizaje en los estudiantes.</p> | <p>Docentes capacitados.</p> <p>Representantes legales con conocimiento sobre déficit de atención.</p> | <p>Niños motivados.</p> <p>Aplicación de juegos y dinámicas.</p> <p>Niños mejor alimentados.</p> |

TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE LA INVESTIGACIÓN

Para la recolección de los instrumentos de la investigación de campo se utilizaron las técnicas primarias que son la: observación y la encuesta.

La encuesta, es una técnica destinada a obtener datos de varias personas cuyas opiniones interesan al investigador. Para ello, se diferencia de la entrevista, se utiliza un listado de preguntas escritas que se entregan a los sujetos a fin de que las contesten igualmente por escrito. Este listado se denomina cuestionario. Es impersonal por que el cuestionario no lleva el nombre ni otra identificación de la persona que lo responde, ya que no interesen esos datos.

Es una técnica que se aplicó en la comunidad educativa de la Escuela Fiscal Mixta # 153 “General Vicente Anda Aguirre”. Varios autores llaman cuestionarios a la técnica. Los mismos autores u otros, unen en un mismo concepto a la entrevista y al cuestionario, denominando encuesta, debido a que en los dos casos se trata de obtener datos de personas que tienen alguna relación con el problema que es material de investigación. Y también utilizamos la Técnica de Observación, que se aplico para determinar si los niños y las niñas se distraían con facilidad. La observación es un elemento fundamental de todo proceso investigativo, en ella se apoya el investigador para obtener el mayor numero de datos. Gran parte de los conocimientos que constituye la ciencia ha sido logrado mediante la observación.

Esta técnica es aplicable de una manera indirecta que permite realizar la investigación bibliográfica documental como resumen o síntesis; lectura científica documentos, digitales bibliográfica.

Procedimientos de la Investigación

Los procedimientos de la investigación son aquellos que determinan la manera de desarrollo del estudio de investigación, determinando el seguimiento y el momento de los hechos.

El procedimiento utilizado es el longitudinal, ya que se debe hacer junto con los representantes legales y equipo interdisciplinario, un seguimiento al fenómeno estudiado, esto es, al trastorno de déficit atencional.

La investigación de este proyecto se lleva a cabo debido a la falta de información sobre el déficit de atención en niños y la niñas de 4 a 5 años.

- Elección del tema.
- Investigación bibliográfica
- Información a través de Internet.
- Estructuración de un marco teórico.
- Se recopiló la información necesaria.
- Se aplicó la técnica de la observación para determinar si los niños tenían déficit de atención.
- Se aplicó la técnica de la encuesta para obtener determinados datos.
- Se obtuvo respuestas inmediatas a cerca de la investigación.

CAPÍTULO IV

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS

PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS.-

En este capítulo está destinado para la información primaria que ha sido recogida a través de encuestas, en base a un cuestionario de preguntas y a la observación directa, y para ello utilizaré tres elementos prioritarios:

- Tabla o cuadro.
- Gráfico estadístico
- Análisis

– Tabla o cuadro.- transformando la pregunta que se aplicaron a los sujetos de estudio, en un título, el mismo que irá en la parte superior centrada de la primera hoja del capítulo IV; a continuación elaboraré la tabla o cuadro únicamente con sus datos numéricos y porcentuales, es decir frecuencias acumuladas y absolutas, así como la fuente respectiva del lugar y fecha de aplicación de la técnica.

– Gráfico Estadístico.- Igual que en las tablas o cuadros, mantenemos el título, llevamos las frecuencias a un gráfico estadístico, y mantenemos la fuente respectiva del lugar y fecha de aplicación de la técnica.

- Análisis.- Obedece a la teoría científica, pues es la respuesta a la descripción porcentual de los cuadros y gráficos, pero fundamentando su explicación en la información científica muy rica y ubicada en el marco teórico.

En este capítulo se presentan el análisis de la interpretación de campo aplicado a directivos, docentes, Representantes legales de la Escuela Fiscal Mixta N °153 “General Vicente Anda Aguirre” de la ciudad de Guayaquil se evidencia en el presente año lectivo 2012 – 2013.

Las encuestas, fueron elaboradas a base con la escala de liker las mismas que fueron sencillas y de fácil comprensión para los encuestados, este proceso describe y analiza los resultados obtenidos.

La información se procesó mediante sistema computacional Microsoft Word y Excel en las cuales se laboró cuadros y gráficos, al finalizar el capítulo se observará la discusión de los resultados y las respuestas a las preguntas directrices.

ENCUESTA DIRIGIDA A DOCENTES

1.- ¿Considera que exista déficit de atención en los niños y niñas de educación inicial?

Cuadro # 5

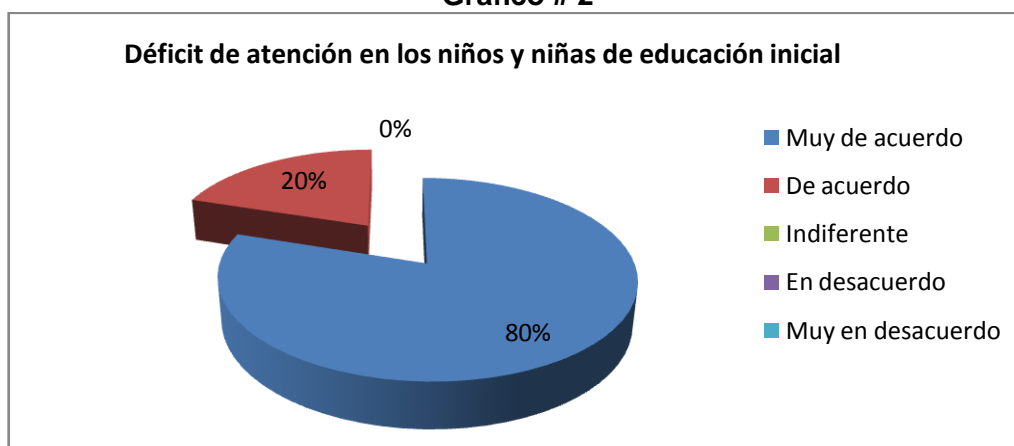
Déficit de atención en los niños y niñas de educación inicial

| Valor | Frecuencia | Porcentaje |
|-------------------|------------|------------|
| Muy de acuerdo | 8 | 80% |
| De acuerdo | 2 | 20% |
| Indiferente | 0 | 0% |
| En desacuerdo | 0 | 0% |
| Muy en desacuerdo | 0 | 0% |
| Total | 10 | 100% |

Fuente: Docentes

Elaborado por: Lcda. Henita Palacios González

Gráfico # 2



Fuente: Docentes

Elaborado por: Lcda. Henita Palacios González

Análisis:

Un 80% de los encuestados están muy de acuerdo en que existe déficit de atención en los niños de educación inicial, un 20% está de acuerdo con ellos.

2.- ¿Es importante que los docentes reciban capacitaciones de parte los directivos de la institución educativa en temas como la escasa atención de los niños en clases?

Cuadro # 6

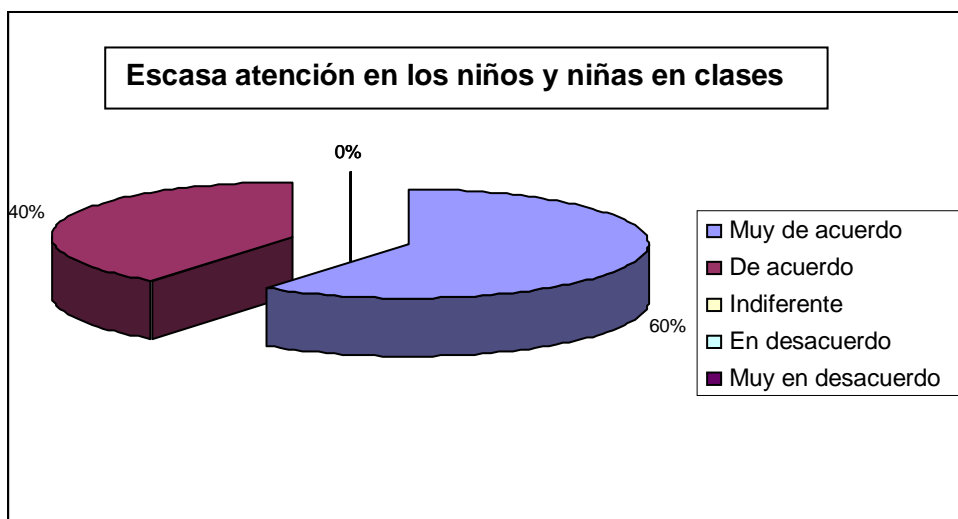
Escasa atención en los niños y niñas en clases

| Valor | Frecuencia | Porcentaje |
|-------------------|------------|------------|
| Muy de acuerdo | 6 | 60% |
| De acuerdo | 4 | 40% |
| Indiferente | 0 | 0% |
| En desacuerdo | 0 | 0% |
| Muy en desacuerdo | 0 | 0% |
| Total | 10 | 100 |

Fuente: Docentes

Elaborado por: Lcda. Henita Palacios González

Gráfico # 3



Fuente: Docentes

Elaborado por: Lcda. Henita Palacios González

Análisis:

Las encuestas demuestran que un 60% están muy de acuerdo que es importante que los docentes reciban capacitaciones de parte los directivos de la institución educativa, en temas como la escasa atención de los niños en clases, el 40% estuvo de acuerdo.

3.- ¿Se debe recibir capacitación para educar a niños que tienen déficit de atención?

Cuadro # 7

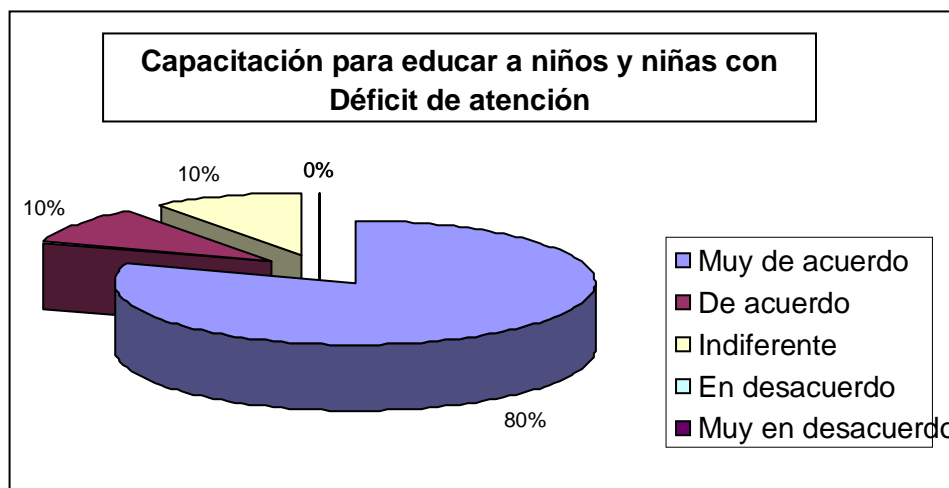
Capacitación para educar a niños y niñas con déficit de atención

| Valor | Frecuencia | Porcentaje |
|-------------------|------------|------------|
| Muy de acuerdo | 8 | 80% |
| De acuerdo | 1 | 10% |
| Indiferente | 1 | 10% |
| En desacuerdo | 0 | 0% |
| Muy en desacuerdo | 0 | 0% |
| Total | 10 | 100 |

Fuente: Docentes

Elaborado por: Lcda. Henita Palacios González

Gráfico # 4



Fuente: Docentes

Elaborado por: Lcda. Henita Palacios González

Análisis:

Se demuestra que un 80% de los encuestados están muy de acuerdo, que se debe recibir capacitación para educar a niños que tienen déficit de atención, un 10% estuvo de acuerdo. Mientras que el 10% se mostró indiferente.

4.- ¿Considera Usted que los docentes están capacitados para ayudar a sus hijos con problemas de concentración y atención en el aprendizaje?

Cuadro # 8

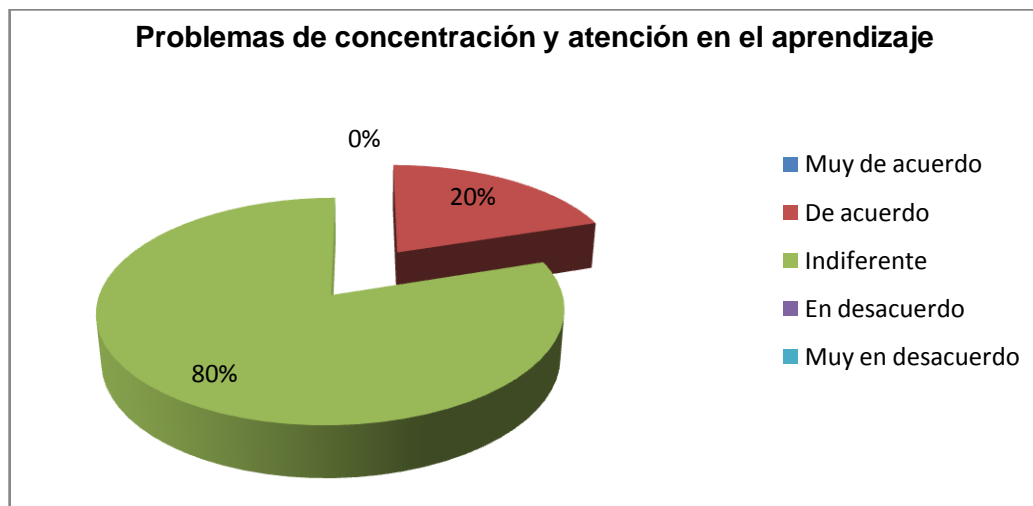
Problemas de concentración y atención en el aprendizaje

| Valor | Frecuencia | Porcentaje |
|-------------------|------------|------------|
| Muy de acuerdo | 0 | 0% |
| De acuerdo | 2 | 20% |
| Indiferente | 8 | 80% |
| En desacuerdo | 0 | 0% |
| Muy en desacuerdo | 0 | 0% |
| Total | 10 | 100% |

Fuente: Docentes

Elaborado por: Lcda. Henita Palacios González

Gráfico # 5



Fuente: Docentes

Elaborado por: Lcda. Henita Palacios González

Análisis:

Un 20% de los encuestados están de acuerdo que los docentes están capacitados para ayudar a sus hijos con problemas de concentración y atención en el aprendizaje. Mientras que el 80% se mostró indiferente.

5.- ¿Usted en calidad de docente se capacita para disminuir el problema de desconcentración en los niños?

Cuadro # 9

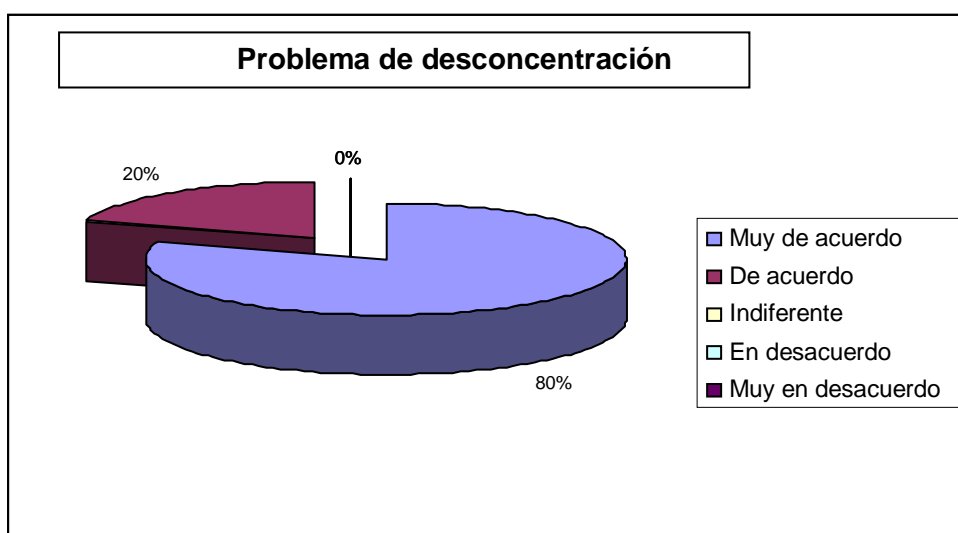
Problema de desconcentración

| Valor | Frecuencia | Porcentaje |
|-------------------|------------|------------|
| Muy de acuerdo | 8 | 80% |
| De acuerdo | 2 | 20% |
| Indiferente | 0 | 0% |
| En desacuerdo | 0 | 0% |
| Muy en desacuerdo | 0 | 0% |
| Total | 10 | 100% |

Fuente: Docentes

Elaborado por: Lcda. Henita Palacios González

Gráfico # 6



Fuente: Docentes

Elaborado por: Lcda. Henita Palacios González

Análisis:

Las encuestas demuestran que un 80% de los encuestados están muy de acuerdo en que el docente se capacite, para disminuir el problema de desconcentración en los niños, el 20% se mostró de acuerdo.

6.- ¿Considera necesario una guía de estrategias lúdicas y pedagógicas para disminuir los problemas que tienen los niños?

Cuadro # 10

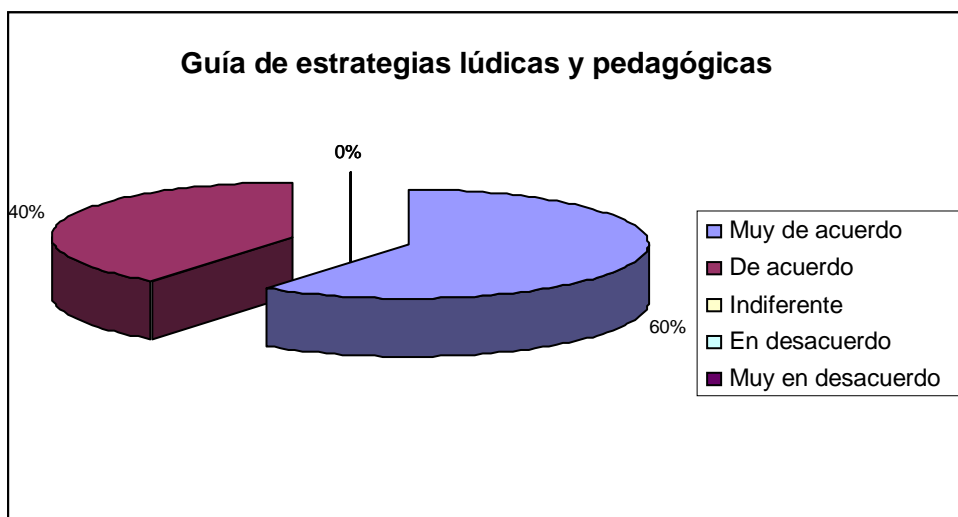
Guía de estrategias lúdicas y pedagógicas

| Valor | Frecuencia | Porcentaje |
|-------------------|------------|------------|
| Muy de acuerdo | 6 | 60% |
| De acuerdo | 4 | 40% |
| Indiferente | 0 | 0% |
| En desacuerdo | 0 | 0% |
| Muy en desacuerdo | 0 | 0% |
| Total | 10 | 100% |

Fuente: Docentes

Elaborado por: Lcda. Henita Palacios González

Gráfico # 7



Fuente: Docentes

Elaborado por: Lcda. Henita Palacios González

Análisis:

Los resultados demuestran que un 60% de los encuestados están muy de acuerdo que es necesaria una guía de estrategias lúdicas y pedagógicas para disminuir los problemas que tiene los niños, el 40% se mostró de acuerdo.

7.- ¿Está de acuerdo en que los representantes legales de un niño con déficit de atención deben colaborar en todo lo que se requiera para mejorar su desarrollo?

Cuadro #11

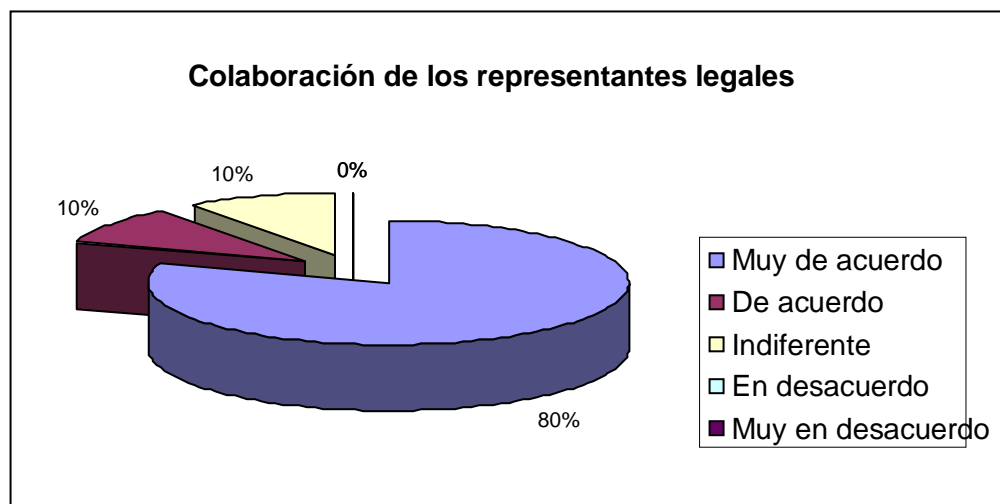
Colaboración de los representantes legales

| Valor | Frecuencia | Porcentaje |
|-------------------|------------|------------|
| Muy de acuerdo | 8 | 80% |
| De acuerdo | 1 | 10% |
| Indiferente | 1 | 10% |
| En desacuerdo | 0 | 0% |
| Muy en desacuerdo | 0 | 0% |
| Total | 10 | 100% |

Fuente: Docentes

Elaborado por: Lcda. Henita Palacios González

Gráfico # 8



Fuente: Docentes

Elaborado por: Lcda. Henita Palacios González

Análisis:

De los docentes un 80% de los encuestados están de acuerdo que los representantes legales de un niño con déficit de atención deben colaborar en todo lo que se requiera para mejorar su desarrollo, el 10% estuvo de acuerdo con ellos. Mientras que el 10% se mostró indiferente.

8.- ¿Conoce usted de las pautas o estrategias a seguir para trabajar con niños y niñas con dificultades para atender las clases?

Cuadro # 12

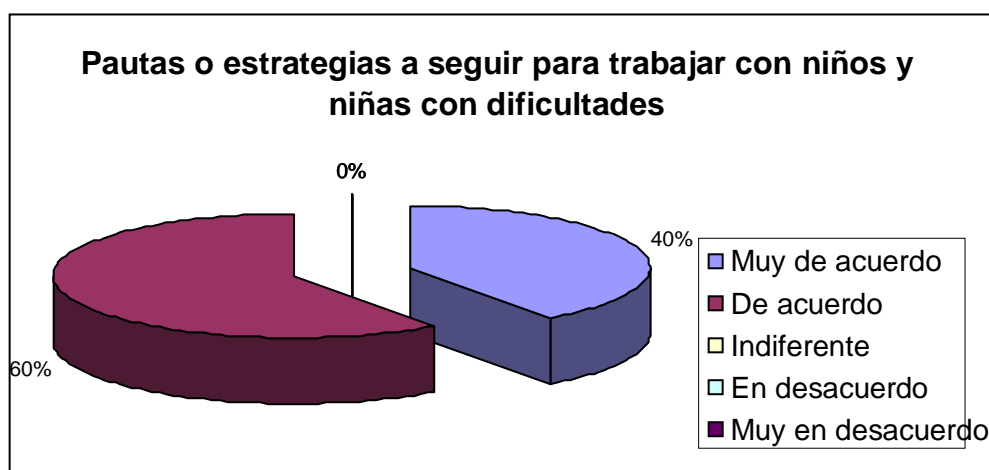
Pautas o estrategias a seguir para trabajar con niños y niñas con dificultades

| Valor | Frecuencia | Porcentaje |
|-------------------|------------|------------|
| Muy de acuerdo | 4 | 40% |
| De acuerdo | 6 | 60% |
| Indiferente | 0 | 0% |
| En desacuerdo | 0 | 0% |
| Muy en desacuerdo | 0 | 0% |
| Total | 10 | 100% |

Fuente: Docentes

Elaborado por: Lcda. Henita Palacios González

Gráfico # 9



Fuente: Docentes

Elaborado por: Lcda. Henita Palacios González

Análisis:

En la investigación un 40% de los encuestados están muy de acuerdo que conocen las pautas o estrategias a seguir para trabajar con niños y niñas con dificultades para atender las clases. Mientras que el 60% se mostró indiferente.

9.- ¿Considera usted necesario que los representantes legales deben realizar un diagnóstico oportuno a su niño?

Cuadro # 13

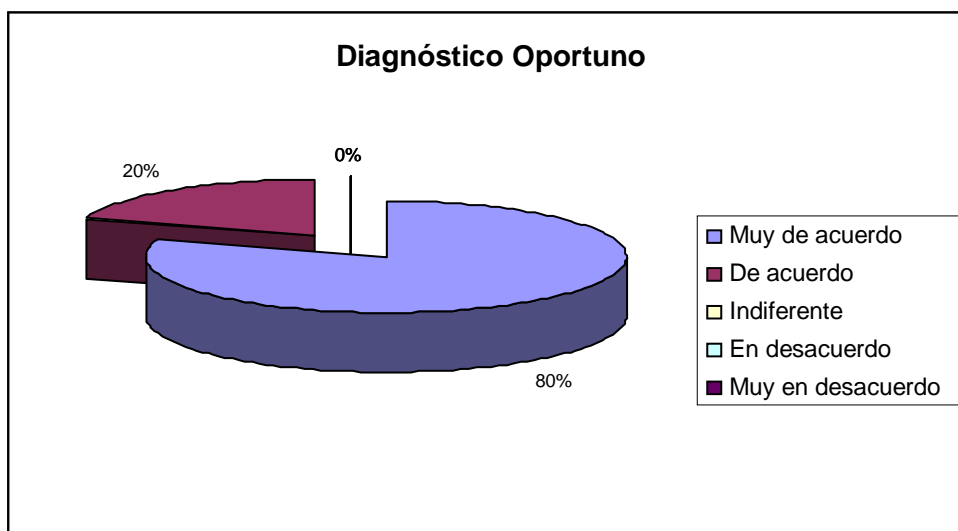
Diagnóstico Oportuno

| Valor | Frecuencia | Porcentaje |
|-------------------|------------|------------|
| Muy de acuerdo | 8 | 80% |
| De acuerdo | 2 | 20% |
| Indiferente | 0 | 0% |
| En desacuerdo | 0 | 0% |
| Muy en desacuerdo | 0 | 0% |
| Total | 10 | 100% |

Fuente: Docentes

Elaborado por: Lcda. Henita Palacios González

Gráfico # 10



Fuente: Docentes

Elaborado por: Lcda. Henita Palacios González

Análisis:

Un 80% de los encuestados están muy de acuerdo que los representantes legales deben realizar un diagnóstico oportuno a su niño, el 20% está de acuerdo con ellos.

10.-¿Ha participado usted en seminarios de capacitación para trabajar con niños y niñas con necesidades educativas especiales?

Cuadro # 14

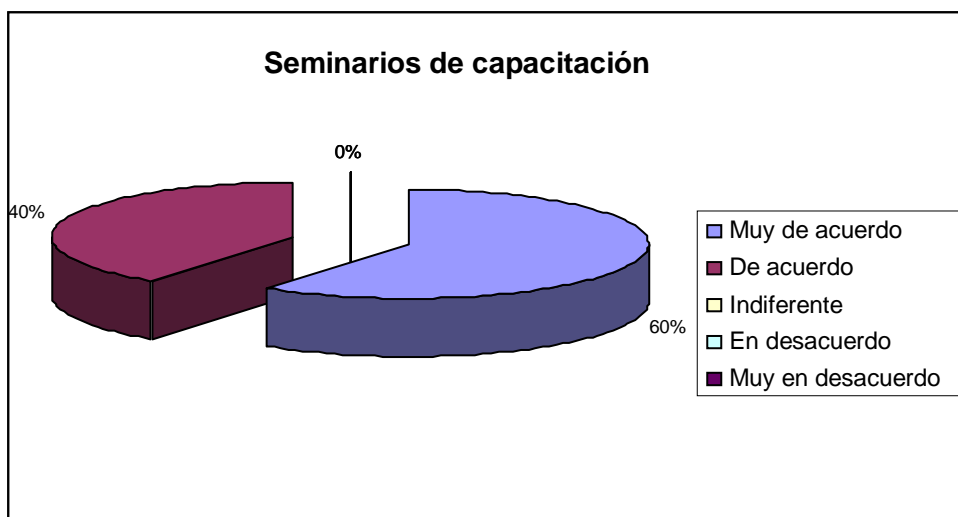
Seminarios de capacitación

| Valor | Frecuencia | Porcentaje |
|-------------------|------------|------------|
| Muy de acuerdo | 6 | 60% |
| De acuerdo | 4 | 40% |
| Indiferente | 0 | 0% |
| En desacuerdo | 0 | 0% |
| Muy en desacuerdo | 0 | 0% |
| Total | 10 | 100% |

Fuente: Docentes

Elaborado por: Lcda. Henita Palacios González

Gráfico # 11



Fuente: Docentes

Elaborado por: Lcda. Henita Palacios González

Análisis:

Los docentes en un 60% están muy de acuerdo que ha participado usted en seminarios de capacitación para trabajar con niños con necesidades educativas especiales, el 40% estuvo de acuerdo con ellos.

Encuestas Dirigidas a Representantes Legales

1.- ¿Están los docentes capacitados para trabajar con niños y niñas con déficit de atención?

Cuadro # 15

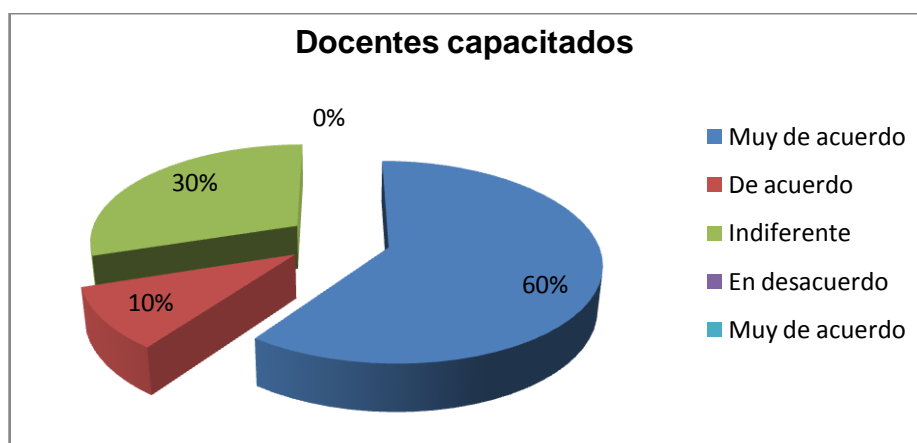
Docentes capacitados

| Valor | Frecuencia | Porcentaje |
|-------------------|------------|------------|
| Muy de acuerdo | 6 | 60% |
| De acuerdo | 1 | 10% |
| Indiferente | 3 | 30% |
| En desacuerdo | 0 | 0% |
| Muy en desacuerdo | 0 | 0% |
| Total | 10 | 100% |

Fuente: Representantes Legales.

Elaborado por: Lcda. Henita Palacios González.

Gráfico # 12



Fuente: Representantes Legales.

Elaborado por: Lcda. Henita Palacios González.

Análisis:

Un 60% de los encuestados están muy de acuerdo que existe déficit de atención en los niños y las niñas con déficit de atención mientras, un 10% está de acuerdo con ellos, mientras que el 30% se mostró indiferente.

2.- ¿Considera importante recibir capacitaciones para educar a su hijo con déficit de atención?

Cuadro # 16

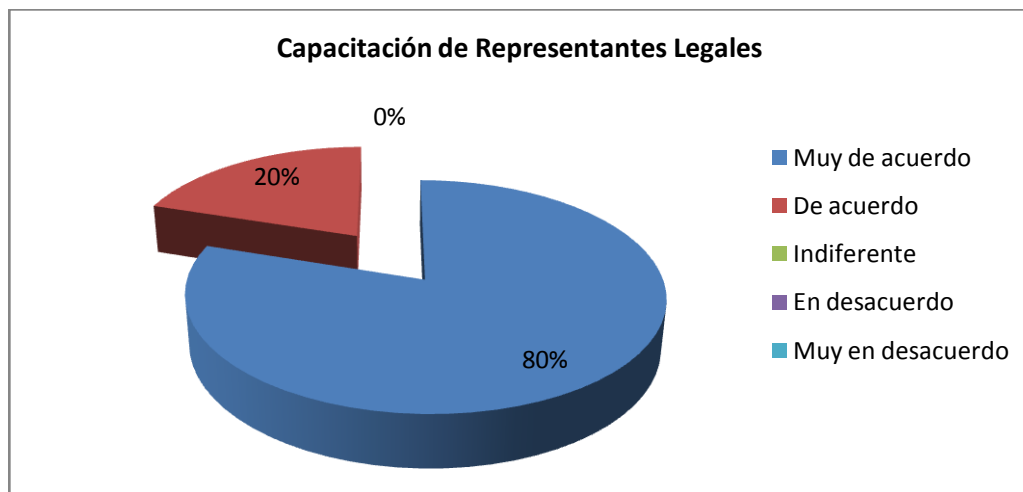
Capacitación de Representantes Legales

| Valor | Frecuencia | Porcentaje |
|-------------------|------------|------------|
| Muy de acuerdo | 8 | 80% |
| De acuerdo | 2 | 20% |
| Indiferente | 0 | 0% |
| En desacuerdo | 0 | 0% |
| Muy en desacuerdo | 0 | 0% |
| Total | 10 | 100% |

Fuente: Representantes legales

Elaborado por: Lcda. Henita Palacios González

Gráfico # 13



Fuente: Representantes legales

Elaborado por: Lcda. Henita Palacios González

Análisis:

Los encuestados en un 80% consideran que es importante recibir capacitaciones para educar a su hijo con déficit de atención, y un 20% está de acuerdo con ellos.

3.- ¿Considera usted que deben de tener una comunicación permanente con el docente para conocer algún tipo de problema educativo de su hijo?

Cuadro # 17

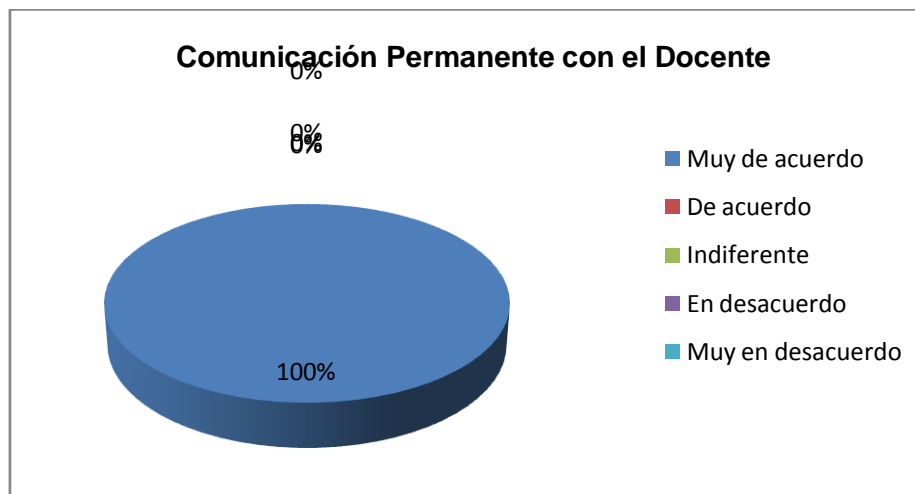
Comunicación Permanente con el Docente

| Valor | Frecuencia | Porcentaje |
|-------------------|------------|------------|
| Muy de acuerdo | 10 | 100% |
| De acuerdo | 0 | 0% |
| Indiferente | 0 | 0% |
| En desacuerdo | 0 | 0% |
| Muy en desacuerdo | 0 | 0% |
| Total | 10 | 100% |

Fuente: Representantes legales

Elaborado por: Lcda. Henita Palacios González

Gráfico # 14



Fuente: Representantes legales

Elaborado por: Lcda. Henita Palacios González

Análisis:

El 100% de los encuestados están muy de acuerdo que se deben de tener una comunicación permanente con el docente para conocer algún tipo de problema educativo de su hijo.

4.- ¿El déficit de atención se puede controlar si se toma medidas oportunas?

Cuadro # 18

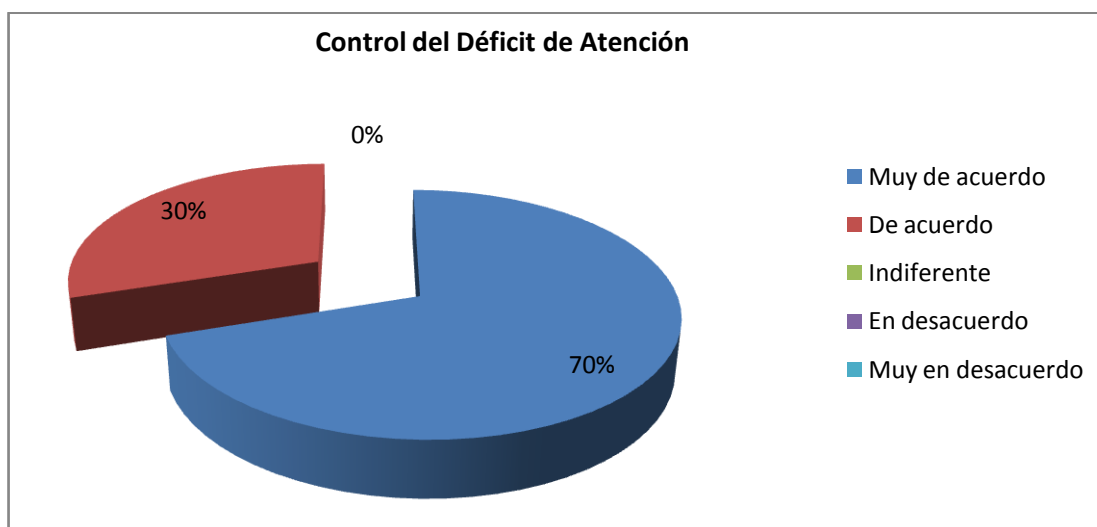
Control del Déficit de Atención

| Valor | Frecuencia | Porcentaje |
|-------------------|------------|------------|
| Muy de acuerdo | 7 | 70% |
| De acuerdo | 3 | 30% |
| Indiferente | 0 | 0% |
| En desacuerdo | 0 | 0% |
| Muy en desacuerdo | 0 | 0% |
| Total | 10 | 100% |

Fuente: Representantes legales

Elaborado por: Lcda. Henita Palacios González

Gráfico # 15



Fuente: Representantes legales

Elaborado por: Lcda. Henita Palacios González

Análisis:

De las encuestas un 70% están muy de acuerdo que el déficit de atención se puede controlar si se toma medidas oportunas. Mientras que el 30% estuvo de acuerdo.

5.- ¿Considera usted necesario realizar un diagnóstico oportuno a su hijo para conocer si tiene algún problema de educación especial?

Cuadro # 19

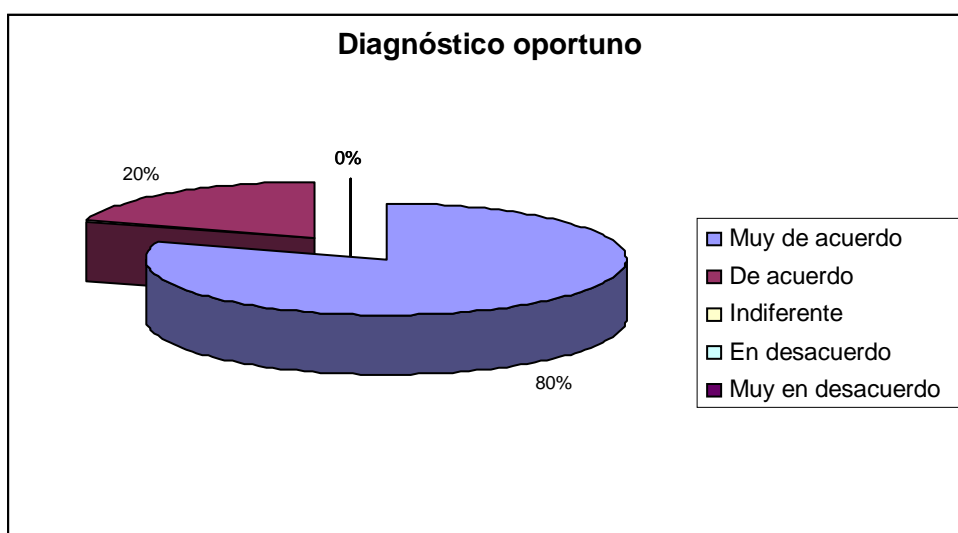
Diagnóstico oportuno

| Valor | Frecuencia | Porcentaje |
|-------------------|------------|------------|
| Muy de acuerdo | 8 | 80% |
| De acuerdo | 2 | 20% |
| Indiferente | 0 | 0% |
| En desacuerdo | 0 | 0% |
| Muy en desacuerdo | 0 | 0% |
| Total | 10 | 100% |

Fuente: Docentes

Elaborado por: Lcda. Henita Palacios González

Gráfico # 16



Fuente: Representantes legales

Elaborado por: Lcda. Henita Palacios González

Análisis:

En un 80% de los encuestados están muy de acuerdo que es necesario realizar un diagnóstico oportuno a su hijo para conocer si tiene algún problema de educación especial, y un 20% está de acuerdo con ellos.

6.- ¿Identifica la diferencia entre un niño inquieto y un niño con dificultades de atención?

Cuadro # 20

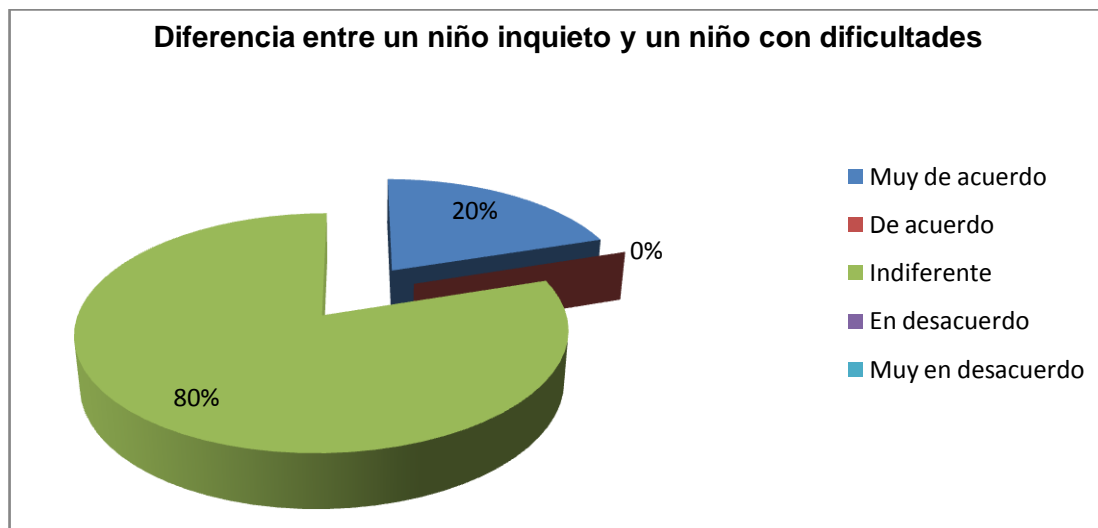
Diferencia entre un niño inquieto y un niño con dificultades

| Valor | Frecuencia | Porcentaje |
|-------------------|------------|------------|
| Muy de acuerdo | 2 | 20% |
| De acuerdo | 0 | 0% |
| Indiferente | 8 | 80% |
| En desacuerdo | 0 | 0% |
| Muy en desacuerdo | 0 | 0% |
| Total | 10 | 100% |

Fuente: Representantes legales

Elaborado por: Lcda. Henita Palacios González

Gráfico # 17



Fuente: Representantes legales

Elaborado por: Lcda. Henita Palacios González

Análisis:

Las encuestas demuestran que un 20% están muy de acuerdo que identifica la diferencia entre un niño inquieto y un niño con dificultades de atención, mientras que el 80% se mostró indiferente.

7.- ¿Considera usted necesario que las instituciones educativas deben contar con el personal capacitado para mejorar este problema?

Cuadro # 21

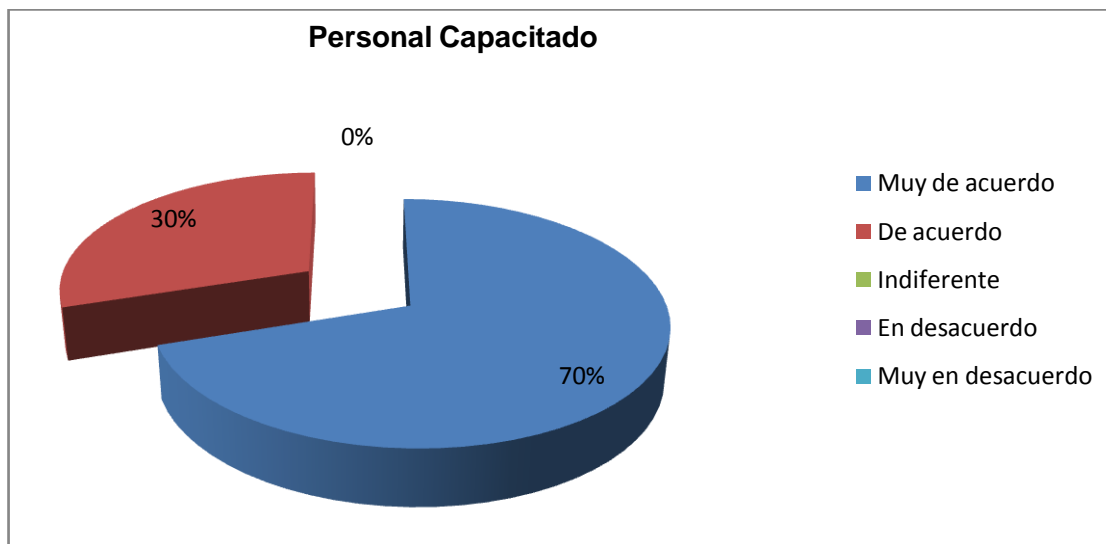
Personal Capacitado

| Valor | Frecuencia | Porcentaje |
|-------------------|------------|------------|
| Muy de acuerdo | 7 | 70% |
| De acuerdo | 3 | 30% |
| Indiferente | 0 | 0% |
| En desacuerdo | 0 | 0% |
| Muy en desacuerdo | 0 | 0% |
| Total | 10 | 100% |

Fuente: Representantes legales

Elaborado por: Lcda. Henita Palacios González

Gráfico # 18



Fuente: Representantes legales

Elaborado por: Lcda. Henita Palacios González

Análisis:

Un 70% de los encuestados están muy de acuerdo que es necesario que las instituciones educativas deben contar con el personal capacitado para mejorar este problema, el 30% se mostró de acuerdo con ellos.

8.- ¿Está usted de acuerdo con el diseño e implementación de una guía de estrategias lúdicas?

Cuadro # 22

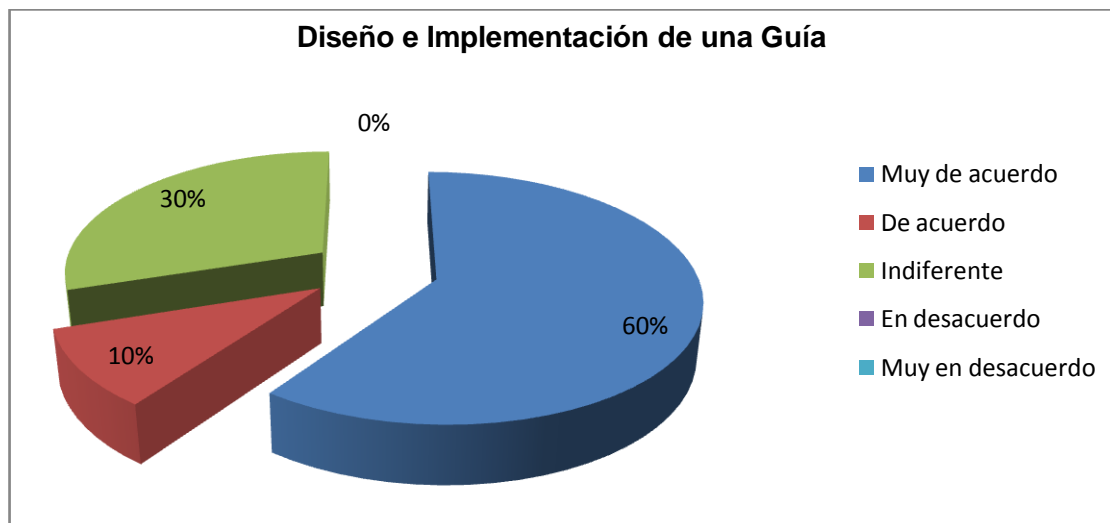
Diseño e Implementación de una Guía

| Valor | Frecuencia | Porcentaje |
|-------------------|------------|------------|
| Muy de acuerdo | 6 | 60% |
| De acuerdo | 1 | 10% |
| Indiferente | 3 | 30% |
| En desacuerdo | 0 | 0% |
| Muy en desacuerdo | 0 | 0% |
| Total | 10 | 100% |

Fuente: Representantes legales

Elaborado por: Lcda. Henita Palacios González

Gráfico # 19



Fuente: Representantes legales

Elaborado por: Lcda. Henita Palacios González

Análisis:

Los resultados de las encuestas demuestran que un 60% de los encuestados están muy de acuerdo que con el diseño e implementación de una guía de estrategias lúdicas. Se puede mejorar su desarrollo, el 10% estuvo de acuerdo, Mientras que el 30% se mostró indiferente.

9.- ¿Las estrategias lúdicas permitirán disminuir el déficit de atención en los niños?

Cuadro # 23

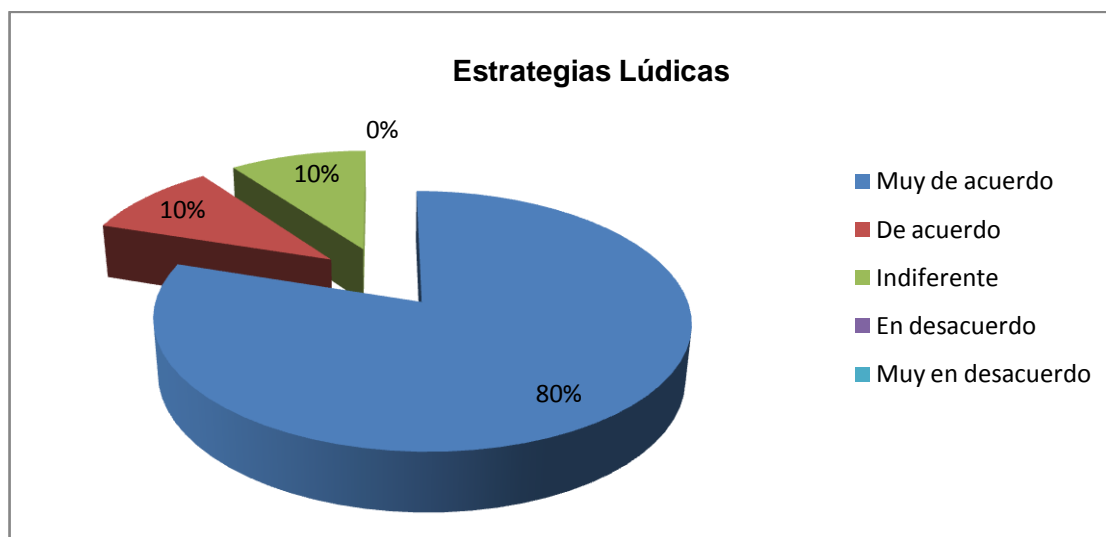
Estrategias Lúdicas

| Valor | Frecuencia | Porcentaje |
|-------------------|------------|------------|
| Muy de acuerdo | 8 | 80% |
| De acuerdo | 1 | 10% |
| Indiferente | 1 | 10% |
| En desacuerdo | 0 | 0% |
| Muy en desacuerdo | 0 | 0% |
| Total | 10 | 100% |

Fuente: Representantes legales

Elaborado por: Lcda. Henita Palacios González

Gráfico # 20



Fuente: Representantes legales

Elaborado por: Lcda. Henita Palacios González

Análisis:

Un 80% de los encuestados están muy de acuerdo que las estrategias lúdicas permitirán disminuir el déficit de atención en los niños, el 10% está de acuerdo con ellos, mientras que el 10 % se mostró indiferente.

10.-¿Está Usted de acuerdo que los representantes legales conozcan estrategias lúdicas y pedagógicas para mejorar la atención en los niños?

Cuadro # 24

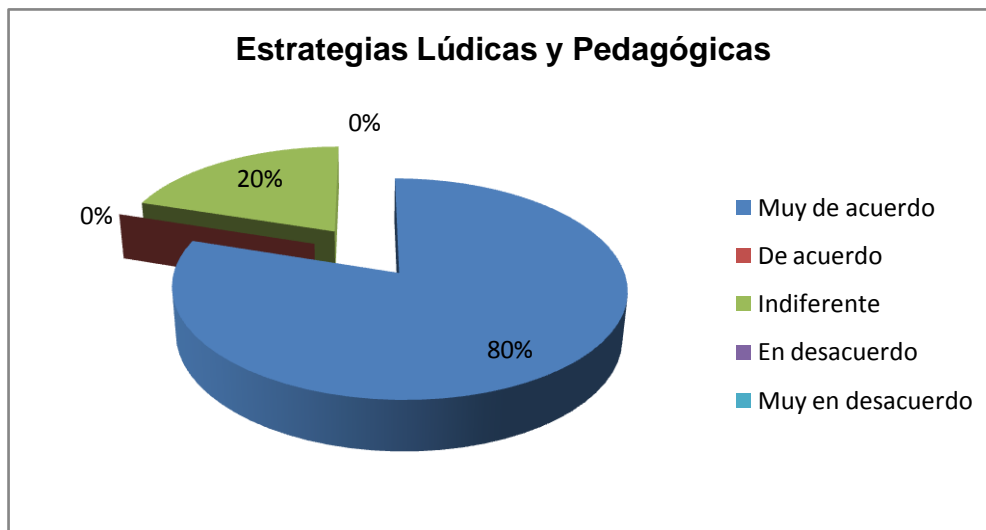
Estrategias Lúdicas y Pedagógicas

| Valor | Frecuencia | Porcentaje |
|-------------------|------------|------------|
| Muy de acuerdo | 8 | 80% |
| De acuerdo | 0 | 0% |
| Indiferente | 2 | 20% |
| En desacuerdo | 0 | 0% |
| Muy en desacuerdo | 0 | 0% |
| Total | 10 | 100% |

Fuente: Representantes legales

Elaborado por: Lcda. Henita Palacios González

Gráfico # 21



Fuente: Representantes legales

Elaborado por: Lcda. Henita Palacios González

Análisis:

Un 80% de los encuestados están muy de acuerdo que los representantes legales conozcan estrategias lúdicas y pedagógicas para mejorar la atención en los niños, mientras que el 20% se mostró indiferente.

Discusión de los resultados

Se demuestra que un 80% de los encuestados, están muy de acuerdo, en que existe déficit de atención en los niños de educación inicial, un 20% está de acuerdo con ellos.

Las encuestas demuestran que un 60% están muy de acuerdo que es importante que los docentes reciban capacitaciones de parte los directivos de la institución educativa, en temas como la escasa atención de los niños en clases, el 40% estuvo de acuerdo.

Se demuestra que un 80% de los encuestados, están muy de acuerdo que se debe recibir capacitación para educar a niños que tienen déficit de atención, un 10% estuvo de acuerdo. Mientras que el 10% se mostró indiferente.

Un 20% de los encuestados están de acuerdo que los docentes están capacitados para ayudar a sus hijos con problemas de concentración y atención en el aprendizaje. Mientras que el 80% se mostró indiferente.

Las encuestas demuestran que un 80% de los encuestados, están muy de acuerdo en que el docente se capacite para disminuir el problema de desconcentración en los niños, el 20% se mostró de acuerdo.

Los resultados demuestran que un 60% de los encuestados, están muy de acuerdo que es necesario una guía de estrategias lúdicas y pedagógicas para disminuir los problemas que tienen los niños, el 40% se mostró de acuerdo.

De los docentes un 80% de los encuestados están de acuerdo que los representantes legales de un niño con déficit de atención deben

colaborar en todo lo que se requiera para mejorar su desarrollo, el 10% estuvo de acuerdo con ellos. Mientras que el 10% se mostró indiferente.

En la investigación un 40% de los encuestados están muy de acuerdo que conocen las pautas o estrategias a seguir para trabajar con niños y niñas con dificultades para atender las clases. Mientras que el 60% se mostró indiferente.

Un 80% de los encuestados están muy de acuerdo que los representantes legales deben realizar un diagnóstico oportuno a su niño, el 20% está de acuerdo con ellos.

Los docentes en un 60% están muy de acuerdo que han participado en seminarios de capacitación para trabajar con niños con necesidades educativas especiales, el 40% estuvo de acuerdo con ellos.

Un 60% de los encuestados están muy de acuerdo que existe déficit de atención en los niños y las niñas con déficit de atención mientras, un 10% está de acuerdo con ellos, mientras que el 30% se mostró indiferente.

Los encuestados en un 80% consideran que es importante recibir capacitaciones para educar a su hijo con déficit de atención, y un 20% está de acuerdo con ellos.

El 100% de los encuestados están muy de acuerdo que se deben de tener una comunicación permanente con el docente para conocer algún tipo de problema educativo de su hijo.

De las encuestas un 70% están muy de acuerdo que el déficit de atención se puede controlar si se toma medidas oportunas. Mientras que el 30% estuvo de acuerdo.

En un 80% de los encuestados, están muy de acuerdo que es necesario realizar un diagnóstico oportuno a su hijo para conocer si tiene algún problema de educación especial, y un 20% está de acuerdo con ellos.

Las encuestas demuestran que un 20% están muy de acuerdo, que identifica la diferencia entre un niño inquieto y un niño con dificultades de atención, mientras que el 80% se mostró indiferente.

Un 70% de los encuestados están muy de acuerdo, que es necesario que las instituciones educativas deben contar con el personal capacitado para mejorar este problema, el 30% se mostró de acuerdo con ellos.

Los resultados de las encuestas demuestran que un 60% de los encuestados están muy de acuerdo, que con el diseño e implementación de una guía de estrategias lúdicas. Se puede mejorar su desarrollo, el 10% estuvo de acuerdo, Mientras que el 30% se mostró indiferente.

Un 80% de los encuestados están muy de acuerdo, que las estrategias lúdicas permitirán disminuir el déficit de atención en los niños, el 10% está de acuerdo con ellos, mientras que el 10 % se mostró indiferente.

Un 80% de los encuestados están muy de acuerdo, que los representantes legales conozcan estrategias lúdicas y pedagógicas para mejorar la atención en los niños, mientras que el 20% se mostró indiferente.

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Una vez realizadas las encuestas se obtuvieron las siguientes conclusiones y recomendaciones.

1.- Los docentes y representantes legales desconocen lo que son las discapacidades relacionadas con la entrada de información y las causan que lo originan.

Por lo tanto se recomienda a los directivos, docentes y representantes legales capacitarse y visitar especialistas en el tema para profundizar sus conocimientos sobre las discapacidades relacionadas con la entrada de información sus causas, incidencias y consecuencias en el desempeño escolar de los niños

2.- En el plantel no se organizan charlas, seminarios y talleres dirigidos a capacitar a docentes y representantes legales.

En consecuencia se recomienda a los directivos del plantel Organizar charlas, seminarios y talleres sobre déficit de atención, técnicas activas de enseñanza.

3.- Los directivos y docentes manifiestan que es necesario evaluar a un niño/a al ingresar a una nueva institución educativa.

Por lo tanto se aconseja evaluar a los niños antes de ingresar al jardín para determinar si presenta algún tipo de problema o dificultad de aprendizaje para determinar y analizar las estrategias metodológicas que se deben aplicar en cada uno de los casos que se detecten o presenten.

4.- Los/as niños/as con déficit de atención, deben recibir una atención especial y su proceso de enseñanza, debe ser con la aplicación de métodos y técnicas activas de aprendizaje, que concentren su atención y participación.

Recomendaciones

1.- Las discapacidades relacionadas con la entrada de información, ocasiona que los niños no se concentren en sus estudios por lo que ellos/as tienen bajo desempeño escolar.

Por lo que se recomienda a los docentes aplicar estrategias activas, que permita motivar a los/as niños con déficit de atención a participar en las clases.

2.- La mayoría de los miembros de la comunidad educativa desconocen el tratamiento que se le debe dar a un niño/a con las discapacidades relacionadas con la entrada de información.

Por lo tanto se sugiere a los miembros de la comunidad educativa investigar, y conversar con especialistas para fomentar sus conocimientos, sobre el tratamiento de los niños/as con déficit de atención.

3.- Los resultados de las encuestas y de la investigación tienen como conclusión que la comunicación constante entre padres y maestros ayudan a los niños y niñas con déficit de atención.

Por lo que se recomienda a los docentes y representantes legales tener una constante comunicación para determinar, analizar y detectar si el estudiante atraviesa algún problema que le impida concentrarse en sus estudios.

4.- Por lo que se sugiere diseñar una guía de estrategias de intervención para orientar a los docentes en el proceso educativo de niños/as con déficit de atención.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

| Autores | Páginas |
|--|---------|
| Ander, E. 1997 (pág. 56) | 12 |
| Barkley, 2007.(pág 39) | 13 |
| Banermeister, 2000. (pág 87) | 13 |
| Manao,2006. (pág 32) | 15 |
| García, 2007. (pág 15) | 16 |
| Freire. 1977 (pág. 75) | 16 |
| Centro Noticias, 2011. (pág 29) | 18 |
| Rubestein, 1982. (pág 55) | 20 |
| Silva, 2007. (pág 65) | 29 |
| Reategui, 2009. (pág 56) | 29 |
| Turcaz M. 2007. (pág 47) | 31 |
| Mabel Condemorin. (Pág. 35) | 35 |
| Peters. 1973. (pág 40) | 38 |
| Erdman, 2008; Newman, 2006, (pág 14)42 | |
| Rapin, 1987. (pág 35) | 45 |
| Fernando Savater 2007. (pág. 87) | 48 |
| Manes. 2002 (pág 27) | 64 |
| Alvarez y Santos, 2004. (pág 27) | 65 |
| Morín 2006. (pág 45) | 66 |
| Jom-Tiem. s/a. (pág 57) | 82 |
| Aguilera, W. 2001. (pág 10) | 90 |

BIBLIOGRAFÍAS

Silver, Larry. (2010). Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad. Grupo Ars XXI de comunicación S.L. Barcelona (España).

García Manzano Emilia. Psicología y Sociología del Niño en Edad Pre-Escolar. (1985). C.E.A.C. S.A. España.

David P. Ausubel. (1998). Psicología educativa. Ed. Trillas Programa de Naciones para el desarrollo. Educación la agenda del siglo XXI. Ed tercer mundo editores, (Colombia).

Programa de las Naciones Unidas para el desarrollo. (1998). "Educación la agenda del siglo XXI hacia un desarrollo humano", Ed. Tercer Mundo Editores, (Colombia).

Calderón Viviana. (2001). Estimulación temprana del niño. Euroamericana de ediciones Internacional, S.A. (Panamá).

Franco, Teresa. (1988). Vida afectiva y educación infantil. Narcea, S.A. (Madrid, España).

Bowlby, J. (1986). Vínculos afectivos: formación, desarrollo y pérdida. (Morota, Madrid).

Banet, Bernard. (1986). Niños Pequeños en Acción. Trillas S.A. (México).

Carrera, Lorena. (1999). Como Educar en Valores. Narcea S.A. (México).

García, Emilia. (1985). Psicología Y Sociología del Niño en edad Pre- Escolar. C.E.A.C. S.A. (España).

Merani Alberto. (1977). Psicología y Pedagogía. Editorial Grijalbo S.A. (México).

Giménez, Elvira. (2006). Cómo poner límites a los hijos. Ed. Paidós SAICF. (Buenos Aires).

Ander, E. (1996). Diccionario de Pedagogía. Edit. Magisterio. (Argentina).

Hernández, A. (2000). Gerencia de calidad de la educación. Edit. Facultad de Ciencias Psicológicas de la Universidad de Guayaquil. (Guayaquil, Ecuador).

García, Emilio. (2006). Trastorno de Déficit Atencional e Hiperactividad en el Salón de clases. Universidad Complutense de Madrid. Facultad de Filosofía. (Madrid).

Alpiner, J. (1980). Ejercicios en el hogar para el desarrollo del Lenguaje del niño normal y con deficiencia: infancia Pre-Escolar. Edit. Médica Panamericana S.A. (Buenos Aires)

Milicia, N., (2004). Déficit atencional. Estrategias para el diagnóstico y la psicoeducativa, Ariel Educación. (Santiago).

DSM-IV-TR, (2004). Manual diagnóstico y estadísticos de los trastorno de déficit de atención. Edit. Masson. (Barcelona).

Hallagan, y Crulckshank, (1973). Trastornos en el aprendizaje. Edit. Síntesis. (Madrid).

Major, S., Walsh, M., (1994). Actividades para niños con dificultades de aprendizaje. Edit. CEAC S.A. (Barcelona).

.wikipedia.org/.../Trastorno_por_déficit_de_atención_con_hiperactividad.

<http://www.dmedicina.com/enfermedades/neurológicas/trastorno-deficit-atencion-hiperactividad>.

<http://www.colombiaprende.edu.co/html/familia/1597/article-74868.html>.

http://www.es.wikipedia.org/wiki/Trastorno_por_d%C3%B3n_con...

<http://www.elactancia.org/ped/protocolos/ped05DeficitAtencionHojaPadres.htm>.

<http://www.deficitdeatencionperu.org/psicologicos/estrategias-de-ense-anza-para-pro...>

http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/news/fullstory_117633.html.

<http://www.psicopedagogia.com/trastorno-por-deficit-de-atencion>.

<http://www.psicodiagnosis.es/areaclinica/trastornodeconducta/trastornodeficitatencion...>

<http://www.psicopedagogia.com/deficit-de-atencion>.

<http://www.editum.org/Ecología-Humana-y-el-Ecosistema-Humano-p-725.html>.

<http://www2.uca.es/HEURESIS/heuresis99/v2n5.html>.

<http://www.tendencias21.net/Los-niños-con-deficit-atencion-tienen-un-cerebro-distinto>.

<http://www.ppelverdadero.com.ec/index.php/component/zoo/item/deficit-de-atencion...>

<http://www.xatakaciencia.com/psicología/los-niños-con-trastorno-p...>

<http://es.scribd.com/doc/16898850/EJERCICIO-PARA-NIÑOS-...>

http://www.cronica.com.mx/imprimir.php?id_nota=680355.

http://www.medicaldetector.com/tiendavirtualpaginf.cfm?tema_id=7285.

<http://www.buenastareas.com/ensayos/Test-De-Corners/640008.html>.

[http://www.buenastareas.com/ensayos/Test-Frases-Incompletas-Para Ni%C3%B1os/1...](http://www.buenastareas.com/ensayos/Test-Frases-Incompletas-Para-Ni%C3%B1os/1...)

<http://estimulacionydesarrollo.blogspot.com.es/2012/06/el-deficit-de-atencion-sin-far>.

<http://lapequeniapsicopedagogia.blogspot.com/2010/03/ejercicios-para-niños-con.html>.

Amekos

Encuesta Realizada a los Docentes de la Escuela Fiscal Mixta N° 153

“Gral. Vicente Anda Aguirre”



Encuestas dirigidas a los docentes de la institución educativa
“Gral. Vicente Anda Aguirre”



Encuestas dirigidas a los docentes de la institución educativa
“Gral. Vicente Anda Aguirre”

**Representantes legales de la Escuela Fiscal Mixta N°153 “Gral. Vicente
Anda Aguirre”**



Encuestas dirigidas a los representantes legales de la institución educativa
“Gral. Vicente Anda Aguirre”



Encuestas dirigidas a los representantes legales de la institución educativa
“Gral. Vicente Anda Aguirre”

Estudiantes de la Escuela Fiscal Mixta N°153 “Gral. Vicente Anda Aguirre”



Niños y niñas del nivel inicial 2 realizando actividades con los bloques para el desarrollo de su motricidad fina.



Niños y Niñas realizando actividades artísticas para el desarrollo de su creatividad y su motricidad.



Niños y Niñas realizando encajando piezas para el desarrollo de atención y concentración.



Niños y Niñas realizando una lectura de imágenes para el desarrollo del lenguaje y su vocabulario.



UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
INSTITUTO DE POST-GRADO Y EDUCACIÓN CONTINUA

PROGRAMA DE MAESTRÍA EN GERENCIA EDUCATIVA

PROPUESTA: DISEÑO Y APLICACIÓN DE UNA GUÍA
DE ESTRATEGIAS LÚDICAS Y PEDAGÓGICAS
PARA MEJORAR EL DÉFICIT DE ATENCIÓN
EN LOS NIÑOS Y NIÑAS, DIRIGIDO A
DOCENTES Y REPRESENTANTES
LEGALES.

PROYECTO DE TRABAJO PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL GRADO DE
MAGÍSTER EN GERENCIA EDUCATIVA

TOMO II

AUTORA: PALACIOS GONZÁLEZ HENITA JACQUELINE Lcda.
CONSULTOR: Dr. GUAMÁN CHAMBA ROSENDO A. MSc.

GUAYAQUIL, 30 DE MARZO 2012

TOMO II

LA PROPUESTA

Diseño y Aplicación de una Guía de estrategias lúdicas y pedagógicas para mejorar el déficit de atención en los niños y niñas, dirigido a docentes y representantes legales.

Justificación

La presente propuesta se justifica porque en la Escuela Fiscal Mixta N°153 “General Vicente Anda Aguirre”, ante el problema de déficit de atención existente en los niños y niñas de educación inicial, se presenta la oportunidad de una propuesta innovadora para tratar de dar solución a este trastorno por medio de una guía de estrategias lúdicas y pedagógicas, la cual contiene material científico y seleccionado minuciosamente para ser adaptado a las necesidades de: niños, docentes y representantes legales.

La propuesta es práctica porque es de fácil aplicación; es teórica porque nos permite conocer científicamente detalles acerca del asunto al cual le buscaremos solución.

La metodología activa en la que se basa esta propuesta nos enseñan que con el método juego o trabajo podemos entregar un material útil para el trabajo de niños y niñas con trastorno de déficit de atención los cuales se encuentran incluidos en la educación regular, esta propuesta con un enfoque novedoso aporta pautas de acción que ayudarán a las personas comprometidas con la vida de los niños y niñas.

Diagnóstico

El reconocimiento por parte de los docentes de que existe un alto porcentaje de niños y niñas con déficit de atención en las aulas, es un indicador de que hay conciencia de que el problema está presente.

La propuesta es una herramienta para enfrentar esta posibilidad trabajando adecuadamente con niño con déficit de atención.

En las preguntas N° 2, 3 y 4, los docentes admiten que la capacitación es importante para el trabajo con niños y niñas TDA. Los docentes responden que un 20% están capacitados, pero ese 30% que responde indiferente, reconocen que realmente les falta capacitación al respecto.

Esta propuesta ofrece una investigación científica documentada, para hacerle conocer al documento información válida y estrategias viables.

En las pregunta # 6 los docentes saben que una guía de estrategias lúdicas y pedagógicas permiten disminuir el problema de TDA.

La guía de estrategias indica exactamente las actividades que deben ser realizadas por el docente para el trabajo en el salón de clase con los niños y niñas con ADT.

En las preguntas #1 y 2 aunque los representantes legales no conocen detalles acerca del tema, saben que los docentes a cargo de sus hijos, deben capacitarse para trabajar con ellos en caso de que se les detecte con TDA. Ellos están dispuestos a recibir capacitación para colaborar con sus hijos e hijas.

La propuesta contiene estrategias que se pueden aplicar tanto los docentes como los representantes legales, cada cual en su ámbito.

En la pregunta # 5 están muy de acuerdo y de acuerdo, en la importancia de un diagnóstico oportuno para conocer del problema y tratarlo en coordinación con el equipo

En la propuesta se sugieren ejercicios para el diagnóstico, así como también el trabajo en equipo médico muy necesario desde el punto de vista científico.

Con respecto a la pregunta # 6, los representantes en su mayoría responden con indiferencia, porque parecería que no pueden diferenciar entre las características del niño y niña, inquieto y el que tiene dificultades de atención; esto es porque realmente desconocen.

La propuesta es de gran ayuda pues en ella también se indican las diferencias que se presentan entre uno y otro niño, para que no sean confundidos.

Fundamentación Teórica de la Propuesta

En la Escuela Fiscal Mixta N °153 “General Vicente Anda Aguirre” de la ciudad de Guayaquil se evidencia en el presente año lectivo 2012 – 2013, se presenta los niños con discapacidades relacionadas con déficit de atención de tres a cinco años, por lo que la presente investigación trata de identificar a los niños con este problema en la escuela donde se ejecutará el proyecto y de esta manera elaborar estrategias de intervención en el aula para el personal docente.

Debido a que en la escuela los docentes no se encuentran capacitados e informados sobre el tema, peor aún de aplicar estrategias de intervención en el aula con niños que tenga discapacidades relacionadas con déficit de atención y de está, manera detectar su síntomas para brindar una atención oportuna el educando.

La atención y la capacidad de concentración no son elementos de la inteligencia, sino condiciones previas indispensables. Se habla de falta de concentración en general, pero debemos diferenciar dos fenómenos distintos:

La falta de atención, entendiendo por esto que el sujeto no cuenta con la capacidad de concentrar su atención en una orientación determinada.

La falta de una correcta distribución de la atención. El intelecto, en su actividad normal, se orienta simultáneamente en varias direcciones para realizar su trabajo continuo de análisis y síntesis. La atención

necesita así distribuirse continuamente. Podemos considerar como un caso de incorrecta distribución de la atención, por ejemplo, al niño que se abisma tanto en una cosa que ni ve ni oye.

La propuesta nos da la posibilidad de hacer incapie a los juegos simbólicos y recreativos, y utilizar estrategias en actividades diversas como por ejemplo las que promueven el desarrollo de su frecuencia verbal.

Las estrategias lúdicas y pedagógicas propuestas en la guía, deben desarrollar la habilidad para que el niño o niña mantengan un patrón de trabajo productivo, que puede ser aceptado en los demás, aunque las tareas sean realizadas de manera irregular.

Los juegos y estrategias propuestas han sido creados para que el niño y la niña se ejerciten en la inhibición de los deseos al hacer otras cosas que le llaman la atención, para que pueda prestar realmente la atención al objeto o actividad que se les presenta.

Las estrategias lúdicas serán guías que ayudarán a tratar al niño o niña en tres áreas específicas:

- Periodos de atención y concentración.
- Control de los impulsos.
- Hiperactividad (en ocasiones).

Fundamentación Filosófica

Se concibe a la niña y al niño como personas libres desde su nacimiento, educables, irrepetibles, capaces de auto-regularse dinámicamente y de procesar la información que recuperan y reciben del entorno, sujetos y actores sociales con derechos y deberes.

Los niños y niñas conciben como personas únicas e irrepetibles, con sus propias particularidades y ritmo personal de aprendizaje y de acción. Como sujetos capaces de percibir las señales afectivas y

cognitivas que le llegan del entorno, de ordenarlas e interpretarlas, de procesarlas y de generar respuestas propias.

Los niños y niñas conciben como ciudadanos y ciudadanas, así como sujetos sociales con derechos a una educación ligada a salud y nutrición biológicas y psicológicas; a vivienda y recreación en un ambiente sano, económicamente equilibrado y libre de conocimientos; al respeto a su libertad y a la construcción gradual de la misma; a una participación social cada vez más amplia y a la construcción de una red de vínculos afectivos.

Los niños y niñas son capaces de construir su propia identidad en el encuentro cultural con las otras personas y en su relación con el mundo; de ir conquistando su autonomía y autorelación; de describir y crear sus espacios de participación.

Fundamentación Pedagógica

Los niños y las niñas participan de manera activa y personal en la construcción de conocimientos, de acuerdo a sus propias experiencias, percepciones y evoluciones (tomado del constructivismo).

La medición pedagógica y el principio según el cual los aprendizajes solamente pueden desarrollarse a través de la medición humana. El mediador guía a los niños y niñas a través de preguntas o de situaciones que les incitan a la búsqueda de estrategias propias para aprender y dominar los significados (de Bruner, Ferstein, Ausubel y Vygotsky).

Los educadores desde su función mediadora deben presentar información significativa, es decir relacionada con los conocimientos previo de los niños; deben ayudarlos a reorganizar sus conocimientos pasando por el conflicto cognitivo, y a transferencias, sucesos, experiencias, ideas, valores y procesos de pensamientos.

Los educadores deben enseñar teniendo en cuenta los conocimientos informales del entorno de los niños y niñas, en una situación real de comunicación.

Fundamentación Psicológica

La psicología educativa permite una mayor comprensión de qué y cómo aprenden los seres humanos.

Según el psicólogo **Jean Piaget**; el desarrollo individual es concebido por él como el resultado de procesos de adaptación y reorganización de las estructuras mentales, a través de la interacción del niño y niña (predisposición genética) con el ambiente (objetos y debe organizar procesos de causalidad en el espacio y en el tiempo).

En este proceso intervienen factores objetivos y subjetivos, la niña y el niño van modificando sus propios esquemas adquiridos anteriormente.

Piaget centra las claves del desarrollo en la interacción. La enseñanza debe organizar la interacción alumno-medio para que puedan aparecer y evolucionar las distintas estructuras cognitivas. Esto se consigue proporcionando al niño o niña experiencias de aprendizaje a través de las cuales tengan que realizar operaciones cognitivas.

Según Vygotsky; a través de la teoría socio-histórica-cultural, concluye que la medición social consiente es determinante en la formación del ser humano es determinante con la formación del ser humano. Todo individuo desde que nace toma, consciente o inconscientemente, los conocimientos, afectos y expresiones del medio familiar y social.

Los conceptos claves de Vygotsky es el de la zona de desarrollo próximo.

No es otra cosa que la distancia entre el nivel real de desarrollo, determinado por potencial, determinado a través de la posibilidad de

resolver un problema bajo la guía de un adulto. El nivel de desarrollo potencial es la máxima capacidad de pensar que puede desarrollar.

Los niños y niñas con un retardo mental severo, deben llevar a su “Nivel de Desarrollo Potencial”. El que lleguen o no depende de la capacidad de la mediación Pedagógica. Vygotsky llega a la conclusión de que “la palabra escuchada es un estímulo, y la palabra pronunciada que crea al mismo estímulo. Aquí el reflejo es reversible porque el estímulo puede convertirse en reacción y viceversa”.

Fundamentación legal

La educación es un derecho humano fundamental y como tal, es un elemento del desarrollo sostenible, de la paz, de la estabilidad en cada país y entre naciones y por consiguiente un medio para participar en los sistemas sociales y económicos del siglo XXI.

Por eso se hace urgente alcanzar el logro de los objetivos propuestos de una educación para todos, por parte de todas las naciones. Se debe y se puede atender las necesidades básicas del aprendizaje especialmente de los niños y niñas de 0 a 6 años.

La Constitución Política de la República del Ecuador en los Arts. 50, 52 y 53, señala que el estado ecuatoriano brindará “atención prioritaria para los menores de 6 años que garantice nutrición, salud, educación y cuidado diario” a la vez que determinan los derechos de los niños y adolescentes.

La constitución política de la republica del ecuador en el Art. 66; “la educación es un derecho irrenunciable de la personas, deber inexcusable del estado, la sociedad y la familia; área prioritaria de la inversión pública, requisito del derecho nacional y garantía de la equidad social”.

El estado ecuatoriano tiene responsabilidad indelegable de garantizar el derecho a la educación inicial de niñas y niños de 0 a 5 años

y asegura la unidad nacional en el respeto a la diversidad en el respeto a la diversidad cultural que caracteriza al país;

Con acuerdo ministerial N°1947 del 14 de junio del 2002 “crea el programa de educación inicial responsable de brindar educación a niñas y niños de 0 a 5 años de edad”.

En el Art. 1 del acuerdo interministerial N° 004 del 26 de junio del 2002, se pone en vigencia el Referente Curricular de Educación Inicial de las niñas y niños de 0 a 5 años.

El código de la niñez y adolescencia, publicado en el registro oficial N° 737 del 3 de febrero del 2003, que evidencia: derechos de supervivencia, derechos relacionados con el desarrollo, derechos de protección, derechos de participación.

III Consulta Nacional de Educación “Acuerdo Nacional por la Educación” en lo referente a la educación inicial, dice:

“Para el 2015 todos los niños y niñas de 0 a 5 años y sus familias contarán con programas universales de educación familiar e inicial que les permita gozar de una buena salud, una adecuada nutrición, y de estímulo cognitivo, psicomotriz y afectivo adecuado. Para hacer efectivo el derecho a un desarrollo infantil integrado, El Estado deberá actuar como garante”.

Plan decenal de educación, mediante consulta popular del 26 de noviembre del 2006, se convierte la educación en política de estado y ha sido asumida como eje de la política del gobierno nacional.

La política N°1 del Plan Decenal de Educación es “Universalizar la Educación Inicial de 0 a 5 años”.

Misión

Ofrecer a la comunidad educativa una guía de estrategias lúdicas y pedagógicas que ayudan a los niños y niñas con déficit de atención a mejorar sus dificultades psicopedagógicas para favorecer su inclusión en las aulas.

Visión

Lograr que los niños y niñas con déficit de atención cuenten con un programa significativo de educación integral, adaptado a la atención de sus necesidades.

OBJETIVOS DE LA PROPUESTA

Objetivo General:

Mejorar el desarrollo integral, personal y las capacidades atencionales del niño y niña a través de una guía de estrategias lúdicas y pedagógicas.

Objetivos Específicos:

Ofrecer una guía de estrategias pedagógicas para mejorar el déficit de atención, en los niños y niñas.

Implementar estrategias de aprendizaje mediante procesos lúdicos, para desarrollar su creatividad.

Involucrar a los padres de familia en la educación de sus hijos, utilizando el juego como herramienta indispensable para su aprendizaje.

Motivar a los maestros a la utilización de los juegos como una herramienta indispensable para el aprendizaje de los niños y niñas.

Factibilidad de la propuesta

La presente propuesta es factible porque cuenta con los recursos necesarios para su elaboración y ejecución.

Financiera.-

Esta propuesta es factible porque se cuenta con el financiamiento por parte de la investigadora y la autogestión de los representantes legales.

Legal.-

Se fundamenta en la Ley Orgánica de Educación Intercultural (LOEI), capítulo sexto, sección quinta del artículo N°- 47, de las necesidades educativas especiales.

Capítulo Sexto

De las necesidades educativas especiales

Art. 47.

Educación para las personas con discapacidad.- Tanto la educación formal como la no formal tomarán en cuenta las necesidades educativas especiales de las personas en lo afectivo, cognitivo y psicomotriz.

La Autoridad Educativa Nacional velará porque esas necesidades educativas no se conviertan en impedimento para el acceso a la educación.

El estado ecuatoriano garantizará la inclusión e integración de estas personas en los establecimientos educativos, eliminando las barreras de su aprendizaje.

Todos los alumnos deberán ser evaluados, si requiere el caso, para establecer sus necesidades educativas y las características de la educación que necesita. El sistema educativo promoverá la detección y atención temprana a problemas de aprendizaje especial y factores asociados al aprendizaje que pongan en riesgo a estos niños y niñas y jóvenes, y tomarán medidas para promover su recuperación y evitar su rezago o su exclusión escolar.

Los establecimientos educativos están obligados a recibir a todas las personas con discapacidad a crear los apoyos y adaptaciones físicas, currículos y formación adecuadas a sus necesidades; y a procurar la capacitación del personal docente en las áreas de metodología y evaluación específicas para la enseñanza de niños con capacidades para el proceso con interaprendizaje para una atención de calidad y calidez.

Los establecimientos educativos destinados exclusivamente a personas con discapacidad, se justifican únicamente para casos excepcionales; es decir, para los casos en que después de haber realizado todo lo que se ha mencionado anteriormente sea imposible la inclusión.

Sección quinta

Niños, niñas y adolescentes

Art. 47.- El estado adoptará, entre otras las siguientes medidas que aseguren a las niñas, niños y adolescentes:

1. Atención a menores de seis años, que garantice su nutrición y cuidado diario en un marco de protección integral de sus derechos.
2. Atención preferente para la plena integración social de quienes tengan discapacidad. El estado garantizará su incorporación en el sistema educativo regular y en la sociedad.

Sección sexta

Personas con discapacidad

Art. 47.- El estado garantizará políticas de prevención de las discapacidades y, de manera conjunta con la sociedad y la familia, procurará la equiparación de oportunidades para las personas con discapacidad y su integración social.

1. Una educación que desarrolle sus potencialidades y habilidades para su integración y participación en igualdad de condiciones. Se garantizará su educación dentro de la educación regular. Los planteles regulares incorporaran trato diferenciado y los de atención especial la educación especializada.

Los establecimientos educativos cumplirán normas de accesibilidad para personas con discapacidad e implementarán un sistema de becas que responda a las condiciones económicas de este grupo.

2. La educación especializada para las personas con discapacidad intelectual y el fomento de sus capacidades, mediante la creación de centros educativos y programas de enseñanza específica.

La educación es un derecho humano fundamental y como tal, es un elemento del desarrollo sostenible, de la paz, de la estabilidad en cada país y entre naciones y por consiguiente un medio para participar en los sistemas sociales y económicos del siglo XXI.

Por eso se hace urgente alcanzar el logro de los objetivos propuestos de una educación para todos, por parte de todas las naciones. Se debe y se puede atender las necesidades básicas del aprendizaje especialmente de los niños y niñas de 0 a 6 años.

Técnica.-

Se cuenta con los recursos técnicos comprendidos por: documentos de apoyo, leyes, reglamentos, y recursos audiovisuales de última generación.

Recursos humanos.-

Para la ejecución de esta propuesta se dispondrá de personas capacitadas como: psicólogo, pedagogo, médico pediatra, los cuales participaran en talleres a los docentes en el temas como: características para detectar a niños y niñas con déficit de atención, el rol de los representantes legales en el crecimiento integral de los niños y niñas, el rol de la escuela frente al problema del trastorno de déficit de atención en el aprendizaje.

Ubicación sectorial o física.-

Esta propuesta se llevó a cabo en la Escuela Fiscal Mixta N° 153 “Gral. Vicente Anda Aguirre” de la ciudad de Guayaquil, ubicada en el Sur Oeste se la ciudad en la Parroquia Febres Cordero, dirección Oriente y Cuadragésima Octava.

País: Ecuador

Provincia: Guayas

Cantón: Guayaquil

Sector: Sur Oeste

Parroquia: Febres Cordero

Descripción de la propuesta:

Esta propuesta fue elaborada con un criterio innovador, el cual incluye una guía de estrategias lúdicas y pedagógicas de fácil aplicación, esta guía contiene todas estrategias necesarias para entrenar al docente en la detección y el trabajo inclusivo con los niños y niñas con déficit de atención aplicación de una manera ágil y dinámica. El juego es una herramienta indispensable en la etapa de los niños y niñas de Educación Inicial los cuales aprenden jugando por lo tanto su aprendizaje será significativo.

Esta propuesta contiene información científica de parte de Psicólogos, Pedagogos, y Pediatras los cuales colaboraron para la ejecución de esta propuesta.

ACPECTO PSICOLÓGICO

En la década de los 70, las propuestas de Bruner sobre el Aprendizaje por Descubrimiento estaban tomando fuerza. En ese momento, las escuelas buscaban que los niños construyeran su conocimiento a través del descubrimiento de contenidos. Ausubel considera que el aprendizaje por descubrimiento no debe ser presentado como opuesto al aprendizaje por exposición (recepción), ya que éste puede ser igual de eficaz, si se cumplen unas características. Así, el aprendizaje escolar puede darse por recepción o por descubrimiento, como estrategia de enseñanza, y puede lograr un aprendizaje significativo o memorístico y repetitivo.

De acuerdo al aprendizaje significativo, los nuevos conocimientos se incorporan en forma sustantiva en la estructura cognitiva del alumno. Esto se logra cuando el estudiante relaciona los nuevos conocimientos con los anteriormente adquiridos; pero también es necesario que el alumno se interese por aprender lo que se le está mostrando.

El tratamiento del déficit de atención es multimodal con psicoeducación los padres, medicación y psicoterapia. El tratamiento se hace para disminuir la intensidad de los síntomas y severidad de las repercusiones. Los medicamentos ayudan a mejorar la atención y concentración y disminuye los comportamientos impulsivos. La detección y tratamiento del déficit de atención ofrece un gran beneficio en la calidad de vida de los pacientes. Sin tratamiento es posible que los pacientes alcancen un nivel educativo y social-cultural menor y podrán tener dificultades interpersonales y laborales.

ASPECTO PEDAGÓGICO

La Pedagogía o ciencia de la Educación, tiene relación con todo el contenido científico, que fundamente un modelo pedagógico y el diseño curricular que da las pautas de qué, para qué, cómo, con qué y cuándo desarrollar destrezas en los educandos.

Flores (1995) dice que:

La teoría Pedagógica propone 5 criterios de elegibilidad que permite distinguirlas de otros que no lo son: Definir el concepto de ser humano que se pretende formar, caracterizar el proceso de formación del ser humano, describir el tipo de experiencias educativas que se privilegian e impulsar el desarrollo. Los modelos representan las perspectivas teóricas de mayor difusión e importancia.

El enfoque pedagógico constructivista, cuyo ideólogo fue L.Vigotsky, plantea el desarrollo de las funciones mentales básicas y superiores.

En el caso de los párvulos sería: observación, comparación (semejanzas y diferencias) clasificación y descripción; pero sin descuidar el lenguaje, percepción, memoria, atención, razonamiento, muy necesitadas por los estudiantes con TDAH. Propone además respetar las diferencias individuales, es decir el ritmo y el estilo de aprendizaje de los educandos, así como trabajar con sus potencialidades.

En el ámbito educativo se examina que a la medida en que los síntomas del déficit de atención en un niño/a le impide su desempeño académico en el jardín. La educación incluye observaciones del comportamiento del niño/a en el salón de clases, así como un análisis de su habilidad para terminar su trabajo en el jardín.

ASPECTO SOCIOLÓGICO

Travis Hirschi (2003), presentó una teoría del control social en la que consideró que la capacidad para desviarse del comportamiento normativa es universal y que la mayor parte de las personas no se dejan dominar por los comportamientos descarriadas en virtud de los nexos que poseen con la sociedad. Para probar su teoría, aplicó una encuesta en 1965 a una muestra estratificada tomada al azar, compuesta por 3.605 adolescentes masculinos que formaban parte del Proyecto Juvenil de Richmond, California. En sus estudios afirmó, que el comportamiento delictivo se desarrolla o no, de acuerdo a la presencia de cuatro elementos:

El apego de las personas ó conexión, el compromiso, la participación y las creencias y llegó a la conclusión de que la probabilidad de delinquir aumenta a medida que se debilitan los elementos constitutivos del vínculo social.

Finalmente, Patterson (1992),

Propuso que un niño con problemas de comportamiento le causará a los padres rechazos, enfados y una relación hostil en sus prácticas como padres y de ahí su relación con los problemas de comportamiento (P.32).

ASPECTO LEGAL

Art.26.- La educación es un derecho de las personas a lo largo de su vida y un deber ineludible e inexcusable del Estado.

Constituye un área prioritaria de la política pública y de la inversión estatal, garantía de la igualdad e inclusión social y condición indispensable para el buen vivir.

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

Art. 27.- La educación se centrará en el ser humano y garantizará su desarrollo holístico, en el marco del respeto a los derechos humanos, al medio ambiente sustentable y a la democracia; será participativa, obligatoria, intercultural, democrática, incluyente y diversa, de calidad y calidez; impulsará la equidad de género, la justicia.

Capítulo Sexto

De las necesidades educativas especiales

Art. 47.

Educación para las personas con discapacidad.- Tanto la educación formal como la no formal tomarán en cuenta las necesidades educativas especiales de las personas en lo afectivo, cognitivo y psicomotriz.

La Autoridad Educativa Nacional velará porque esas necesidades educativas no se conviertan en impedimento para el acceso a la educación.

El estado ecuatoriano garantizará la inclusión e integración de estas personas en los establecimientos educativos, eliminando las barreras de su aprendizaje.

Todos los alumnos deberán ser evaluados, si requiere el caso, para establecer sus necesidades educativas y las características de la educación que necesita. El sistema educativo promoverá la detección y atención temprana a problemas de aprendizaje especial y factores asociados al aprendizaje que pongan en riesgo a estos niños y niñas y jóvenes, y tomarán medidas para promover su recuperación y evitar su rezago o su exclusión escolar.

Los establecimientos educativos están obligados a recibir a todas las personas con discapacidad a crear los apoyos y adaptaciones físicas, currículos y formación adecuadas a sus necesidades; y a procurar la capacitación del personal docente en las áreas de metodología y evaluación específicas para la enseñanza de niños con capacidades para el proceso con interaprendizaje para una atención de calidad y calidez. Los establecimientos educativos destinados exclusivamente a personas con discapacidad, se justifican únicamente para casos excepcionales; es decir, para los casos en que después de haber realizado todo lo que se ha mencionado anteriormente sea imposible la inclusión.

Sección quinta

Niños, niñas y adolescentes

Art. 47.- El estado adoptará, entre otras las siguientes medidas que aseguren a las niñas, niños y adolescentes:

1. Atención a menores de seis años, que garantice su nutrición y cuidado diario en un marco de protección integral de sus derechos.
2. Atención preferente para la plena integración social de quienes tengan discapacidad. El estado garantizará su incorporación en el sistema educativo regular y en la sociedad.

UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA
EDUCACIÓN
INSTITUTO DE POST-GRADO Y EDUCACIÓN CONTINUA

GUÍA DE ESTRATEGIAS
LÚDICAS Y PEDAGÓGICAS
PARA MEJORAR EL DÉFICIT DE ATENCIÓN

AUTORA: Lcda. HENITA PALACIOS GONZÁLEZ.
CONSULTOR: Dr. ROSENDO A. GUAMÁN CHAMBA MSc.

PRESENTACIÓN

EL JUEGO

El juego es una de las herramientas más importantes de las que disponen los educadores para conseguir sus objetivos, de hecho, pocos recursos didácticos pueden igualar la eficacia educativa del juego.

Es una guía útil de referencia para maestros y representantes legales interesados en participar en el aprendizaje de sus hijos.

Esta guía metodológica contiene una variedad de juegos, que constituyen para el educador una herramienta de consulta permanente.

Cada juego incluye una ficha de detalle el número de participantes recomendados, la edad, el material necesario y el espacio más adecuado.

En cada juego se especifica también qué valores desarrolla y qué aspectos del aprendizaje se pueden trabajar con él.

El primer recurso es proporcionar al niño actividades, experiencias o juegos de estimulación que promuevan e impulsen su desarrollo. Los juegos varían de acuerdo con la etapa o edad que éste vive. Los progresos en sus conductas, las necesidades y el interés que el expresa, será lo que nos dirá cómo seleccionar y organizar las actividades de estimulación.

En primer lugar, en un ambiente que sea tranquilo, sereno y alegre, con cierto espacio, ventilado, libre de corrientes de aires, con luz natural suficiente, arreglado con sencillez y orden, de acuerdo a las necesidades del niño.

Actividad N° 1

Globos de colores

Objetivo:

Manipular de manera lúdica el globo para lograr una coordinación general del esquema corporal.

Integrantes: Cuatro equipos de cinco niños y niñas

Materiales: Globos de colores

Ambiente física: Patio

Tiempo requerido: 15 minutos.

Desarrollo de juego:

Se debe utilizar globos de diferentes colores, inflados, preferiblemente con un diámetro de 30 cm por su lentitud de vuelo, por su desplazamiento en el aire, por su suavidad.

- Los niños y niñas deben manipular libremente el globo.
- Lanzar el globo lo más alto posible con una mano, con la otra y con ambas manos.
- Dejarlos en el suelo y correr; cada vez que nos encontramos con uno, saltarlo sin pisarlo.
- Golpear el globo con las manos, caminar y correr de acuerdo con el ritmo que la educadora marca con las palmas de las manos.

Actividad N° 2

Bastones Mágicos

Objetivo:

Realizar movimientos corporales en base a un elemento concreto.

Integrantes: cuatro grupos de cinco niños y niñas

Materiales: bastones de distintos colores.

Ambiente física: patio.

Tiempo requerido: 20 minutos.

Desarrollo de juego:

- Los niños saltan alrededor del bastón con ambas piernas, luego con una sola.
- Mantener el bastón en equilibrio sobre la mano.
- Caminar con el bastón tocando el suelo con diferentes ritmos.
- Saltar con los pies juntos por encima del bastón.
- Rodar el bastón sobre el cuerpo, hacerlo girar lento y rápido.

Actividad N° 3

Bolsitas Rellenas de Arenas

Objetivo:

Desarrollar la conciencia corporal, el juego rítmico, nociones espaciales y el disfrute espontáneo.

Integrantes: diez grupos de dos niños y niñas

Materiales: bolsitas de arena.

Ambiente física: patio.

Tiempo requerido: 20 minutos.

Desarrollo de juego:

- Caminar libremente con la bolsita de arena.
- Lanzar las bolsitas de arena, hacia adelante y hacia atrás.
- Dejar las bolsitas de arena en el suelo, correr y saltar sin pisarlas.
- Apretar las bolsitas de arena fuerte y suave con las manos.
- Tomar las bolsitas de arena con los dedos y dejarla caer.
- Caminar con las bolsitas de arena como enanos y gigantes.
- Caminar con las bolsitas de arena sobre la cabeza sin que se caiga.
- Coger la bolsita de arena sobre la mano derecha y tratar de que caiga sobre la mano izquierda.

Actividad N° 4

Cajita de sorpresas

Objetivo: Desarrollar la percepción visual, y auditiva

Integrantes: 4 grupos de 5 niños y niñas

Materiales: Una caja y diferentes objetos

Ambiente física: Salón de clase

Tiempo requerido: 20 minutos.

Desarrollo del juego:

- Introduzca los objetos dentro de la caja sin que el niño los vea.
- Cierre la caja, agítela y haga sonidos con los objetos que están dentro.
- Pídale a los niños y niñas que adivinen qué objetos hay dentro de la caja.
- Finalmente, permita que los niños y niñas miren dentro de la caja y encuentre como si fuera un tesoro.

ACTIVIDAD N° 5

JUEGO CON ARENA

Objetivo: Desarrollar la coordinación viso motora, el tono muscular, la creatividad, y la seguridad personal, la socialización, el lenguaje.

Integrantes: 4 grupos de 5 niños y niñas

Materiales: Juguetes de arena (palas, baldes, cedazos, rastrillos de diferentes colores, tamaño, y forma). Piedras, conchas, palos.

Ambiente: Patio.

Tiempo: 30 Minutos.

Desarrollo del juego:

- Entregue a los niños y niñas los materiales.
- Motive a los niños y niñas a hacer una torta de arena y agua, luego cantar la canción cumpleaños feliz.
- Modele para los niños y niñas la construcción de un túnel, puentes y caminos por donde pasan los carros.

ACTIVIDAD N° 6

LOS SONIDOS Y NUESTRO CUERPO

Objetivo: Identificar la mano derecha y la mano izquierda.

Integrantes: Niños y niñas.

Materiales: Palos de escoba cortados en trozos de 20 cm de largo, pintados de azul y rojo, cd de música infantil.

Ambiente: Patio.

Tiempo: 20 minutos.

Desarrollo del juego:

- Entregue a los niños y niñas un palo rojo y otro azul, pídale que los tomen, el primero con la mano derecha y el segundo con la mano izquierda.
- Juegue con los palos alternadamente hacia arriba y hacia abajo: primero el derecho y luego el izquierdo.
- Mueva los palos hacia el lado derecho y hacia el lado izquierdo.
- Siga el ritmo de la música acompañando el ritmo con el movimiento sincronizado de piernas y brazos.

ACTIVIDAD N° 7
LA LUZ Y LA SOMBRA

Objetivo: Experimentar con los objetos del entorno.

Integrantes: 4 grupos de 5 niños y niñas

Materiales: Un recipiente de 10 cm de profundidad, objetos que floten, y objetos que se hundan.

Ambiente: Patio.

Tiempo: 30 minutos.

Desarrollo del juego:

- Llene el recipiente con agua y coloque los objetos. Pregunte a los niños y niñas,
- ¿Cuál de estos objetos flotan?
- Cuando hayan verificado qué objetos flotan y cuáles no, pregunte:
¿Qué es más importante para que un objeto flote, su tamaño, su forma o su peso?

ACTIVIDAD N° 8
EL CAPITAN MANDA

Objetivo: Desarrollar el equilibrio.

Integrantes: niños y niñas

Materiales: pito, toc toc.

Ambiente: Patio.

Tiempo: 30 minutos.

Desarrollo del juego:

- Pida a los niños que por medio del sonido del pito sigan imitando los movimientos que su maestra realice.
- Gatear libremente.
- Caminar hacia delante y hacia atrás.
- Caminar hacia la derecha y hacia la izquierda.
- Sentarse y levantarse.
- Caminar, detenerse y correr.

ACTIVIDAD N° 9

EL TAMBOR DE LA ALEGRÍA

Objetivo: Ampliar el vocabulario.

Integrantes: niños y niñas.

Materiales: Una caja, una canasta, un tambor, un cojín y juguetes.

Ambiente: Patio.

Tiempo: 20 minutos.

Desarrollo del juego:

- Pida a los niños que se sienten en el suelo formando un círculo.
- Ponga la canasta en el centro del círculo y ubique los juguetes en diferentes lugares del salón.
- Invite a un niño a la vez a buscar el juguete nombrado en la canción y a colocarlo dentro de la canasta.
- Mientras el niño busca el juguete, cante y toque el tambor acompañado del cantar y las palmadas de los demás niños que permanecen en el círculo.

Al tambor

Al tambor, al tambor,
Al tambor de la alegría,
Yo quiero que tú me lleves,
Al tambor de la alegría,

María oh María,
María amiga mía,
yo quiero que tú pongas,
el osito en la canasta.

ACTIVIDAD N° 10

TUN, TUN.

Objetivo: expresar palabras completas.

Integrantes: Niños y Niñas.

Materiales: Una caja de cartón grande del tamaño de una cocina, en la que cortamos una puerta del tamaño de un niño.

Ambiente: salón de clases.

Tiempo: 20 Minutos.

Desarrollo del juego:

- Pida a un niño que se esconda dentro de la caja y a otro niño que se ubique fuera de esta.
- Explique que quien está afuera hará de visita, tocará la puerta y dirá ¡tun, tun, soy yo! quien está adentro deberá responder quien es abriendo ligeramente la puerta.
- Quien está en el interior reconoce la cara de su compañero y dice <<Miguel pasa adelante>>.

ACTIVIDAD N° 11

BARQUITO, BARQUITO DE PAPEL.

Objetivo: Reforzar las nociones de permanencias, cambios, causa y efecto.

Integrantes: Niños y Niñas.

Materiales: Papel, lápices de colores, una tina y agua.

Ambiente: Patio.

Tiempo: 20 Minutos.

Desarrollo del juego:

- Llene la tina de agua y haga flotar el barco de papel. Sóplelo y haga con el niño pequeñas olas para que se desplacen.
- Explique que si cae agua al interior del barco, éste puede hundirse (más bien virarse, en el caso de los barcos hechos de papel). Si el niño así lo desea permítale verter líquido en su interior, hasta hacer que pierda su nivel de flotación.

ACTIVIDAD N° 12
PELOTAS SONORAS.

Objetivo: Desarrollar el sentido auditivo.

Integrantes: Niños y Niñas.

Materiales: Varias pelotas sonoras (con un cascabel en su interior) por cada participantes y una pelota sin cascabel.

Ambiente: salón oscuro.

Tiempo: 10 Minutos.

Desarrollo del juego:

- En una sala a oscuras cada niño o niña debe intentar atrapar una pelota que contiene un cascabel en su interior (pelota sonora).
- Al inicio del juego el maestro, reparte al azar por las salas tantas pelotas sonoras como niños hay, menos una.
- Cada niño debe atrapar una pelota. El jugador que no logra es eliminado.
- Se realizan varias partidas, en cada una de la cuales se deja una pelota menos y se elimina un jugador, hasta que se proclama al último jugador que no ha sido eliminado.

ACTIVIDAD N° 13

JUGANDO CON MI CUERPO.

Objetivo: Desarrollar la motricidad gruesa por medio de cada una de las partes del cuerpo humano.

Integrantes: Niños y Niñas.

Materiales: ninguno.

Ambiente: Patio.

Tiempo: 20 Minutos.

Desarrollo del juego:

- Se forman grupos de cuatro a cinco jugadores.
- El conductor del juego nombra diferentes partes del cuerpo, añadiéndole cantidad determinada:

¡1 pie!

¡2 narices!

¡3 dedos!

¡4 brazos!

¡5 cabezas!

- Cada grupo apoya las partes nombradas en el suelo y en la cantidad fijada.

ACTIVIDAD N° 14

CAJITA MÁGICA

Objetivo: desarrollar nociones de ubicación espacial.

Integrantes: Niños y Niñas.

Materiales: Una caja de cartón lo suficientemente grande en la que el niños quede sentado en su interior.

Ambiente: Salón.

Tiempo: 15 Minutos.

Desarrollo del juego:

- Enseñe la caja al niño. Permítale familiarizarse con ella, dejando que tome distintas iniciativas como empujarlas, alzarlas o explorar su interior
- Ayude al niño a introducirse en la caja y empuje a manera de coche por todo el salón.
- Deje volar la imaginación del niño: dígale que él está manejando un coche.
- Diga: Ahora vamos para delante o ahora vamos para atrás. Igualmente, cuando se meta o salga de la caja dígale: ahora estas dentro o ahora estas fuera.

ACTIVIDAD N° 15

MI LINDO JARDÍN

Objetivo: Favorece la exploración del entorno.

Integrantes: Niños y Niñas.

Materiales: Una carretilla liviana hecha de plástico. Si no posee una puede utilizar una aja de cartón.

Ambiente: Jardín.

Tiempo: 30 Minutos.

Desarrollo del juego:

- Visite con los niños y niñas el jardín, llevando con ustedes la carretilla o caja de cartón.
- Pida al niño que le ayude a recoger las hojas secas de los árboles.
- Acompañe esta actividad mostrándole al niño las semillas que encuentra escondida entre las plantas, las flores, la forma y tamaño de las hojas, y las mariposas e insectos.
- Cuando hayan terminado de recorrer las hojas rieguen las plantas.

Mis plantitas

“Riego, riego mis plantitas,
Con agüita crecerán,
Con el sol de cada día,
Muy contentas se pondrán”

Ejercicios para niños con Trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad.

Pedir al niño y niña que coloreen con crayones un papel, sin dejar espacios en blanco. Empezar este ejercicio en hojas de papel A4 e ir aumentando el tamaño hasta un pliego

Es ejercicio que debe hacerse cotidiana mente, empezando dos veces por semana y aumentando paulatinamente hasta hacerlo a diario.

Pedir al niño y niña que perfore una tabla de corcho la mayor cantidad de huecos posible lo más próximo entre sí.

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

Actividades para los niños y niñas con trastorno de déficit de atención.

Deportes en equipo:

Beisbol, basquetbol, karate, natación, futbol, actividades físicas , es una buena oportunidad para aprender habilidades sociales y tomar modelos de comportamiento.

A la mayoría de los niños y niñas con TDAH les gusta resolver problemas o rompecabezas.

Ayudarlos a aprender cómo cambiar sus ideas en realidades concretas y terminar un completamente un proyecto que empezaron.

Una vez que la tarea se completa, el niño o niña tiene un éxito sólido y visible, y puede decir. ¡Yo puedo hacerlo!.

Evaluación del trastorno por déficit de atención

La escala es una guía para detectar el trastorno por déficit de atención en niños de 3 a 6 años, que presentan inquietud, falta de atención, problemas de conducta por más de 6 meses y que las manifestaciones hayan iniciado antes de los 5 años de edad.

- ❖ A menudo cambia de estado de ánimo.
- ❖ Corre o brinca cuando debería estar quieto o quieta.
- ❖ Cuando come se levanta varias veces.
- ❖ Cuando está sentado o sentada se mueve exageradamente.
- ❖ Destruye las cosas que está a su alrededor.
- ❖ Es agresivo o agresiva.
- ❖ Es cruel con los amigos.
- ❖ Es cruel con los animales.
- ❖ Es desorganizado en sus tareas.
- ❖ Es distraído en sus tareas.
- ❖ Es mal perdedor.
- ❖ Es torpe en las actividades manuales.
- ❖ Es torpe en los deportes.
- ❖ Espera su turno.
- ❖ Grita demasiado.
- ❖ Habla sin pensar lo que dice.
- ❖ Induce al grupo al desorden.
- ❖ Interrumpe la conversación de adultos.
- ❖ Interrumpe las labores escolares.
- ❖ Juega durante la clase.
- ❖ Mide las consecuencias de sus actos.
- ❖ Miente con facilidad.
- ❖ Molesta a sus hermanos y amigos.
- ❖ Parece no escuchar sus instrucciones.
- ❖ Pelea con otros niños.
- ❖ Repetidamente pierde sus juguetes.
- ❖ Rompe su material escolar.
- ❖ Rompe sus juguetes.
- ❖ Se aburre fácilmente.
- ❖ Se distrae con cualquier estímulo.
- ❖ Se le olvida lo que ya había aprendido.
- ❖ Termina sus tareas tiene dificultad para aprender.
Trabaja muy despacio.

Síntomas de niños con déficit de atención:

Los signos que pueden indicar que el niño padece un trastorno de hiperactividad y déficit de atención son:

- ❖ Abandona continuamente sus asientos, aunque deba permanecer en su sitio.
- ❖ Corre en momentos inapropiados.
- ❖ Tiene dificultad para jugar en silencio.
- ❖ Con frecuencia habla excesivamente sin parar de moverse.
- ❖ No logra mantener la atención en labores de larga duración.
- ❖ No termina lo que empieza o le cuesta mucho hacerlo.
- ❖ Dice lo que piensa aunque no sea apropiado.
- ❖ No puede aplazar lo que le resulta gratificante. No espera su turno.
- ❖ Tiene un mal rendimiento escolar y dificultad para llevarse bien en la escuela.
- ❖ Le cuesta obedecer y suele tener conflictos con los hermanos.
- ❖ Tiene baja autoestima, pues vive con la sensación de que no hace nada bien.
- ❖ Pierde con frecuencia los juguetes, los libros o el material escolar necesario para hacer sus actividades.
- ❖ Tiene problemas para organizar sus tareas.
- ❖ Evita toda aquella actividad que requiere un esfuerzo mental.

Por lo que es necesario que los/as docentes, y representantes legales si observan o notan algunos de estos síntomas en el niño no deben dudar en acudir a un especialista para que lo valore y confirme o no el diagnóstico. Puede apreciarse en niños a partir de los dos años, aunque las señales deberían ser muy acusadas para detectarlo a esa edad. De todos modos, cuanto antes se sospeche del problema, mejor solución se le puede dar.

Para tratarlo se utiliza la terapia conductual que intenta canalizar la hiperactividad hacia la productividad y la creatividad. También se utilizan fármacos, pero se habla de la controversia sobre su uso y sus consecuencias. Se ha demostrado que las terapias alternativas son una opción muy válida para tratarlo.

Rivas,(2001) afirma:

Las "actitudes negativas" características del déficit de atención se consideran una continuación de las cuestiones normales del desarrollo que no se resolvieron de forma adecuada durante los primeros años de vida. La teoría del aprendizaje, que sugiere, sin embargo, que las características negativas del trastorno de conducta oposicionista y desafiante son actitudes aprendidas que reflejan los efectos de las técnicas de refuerzo negativo empleadas por los padres y figuras de autoridad. (P.34)

Conductas que los representantes legales deben conocer para detectar el déficit de atención en los niños de 5 a 6 años

Se considera que el empleo de refuerzos negativos por parte de los padres incrementa la frecuencia y la intensidad de este tipo de conducta en el adolescente, quien de este modo logra la atención, el tiempo, la preocupación y la interacción que desea obtener de los padres o las figuras de autoridad.

- ❖ Baja tolerancia a la frustración
- ❖ Rabietas impredecibles
- ❖ Agresiones contra otros/as niños /as
- ❖ Persistencia en sus demandas
- ❖ Inestabilidad en el humor

- ❖ Exceso de curiosidad
- ❖ Intranquilidad
- ❖ Dificultad de adaptación

Si bien los padres y madres en un primer momento sienten que pueden controlar a los niños de 5 a 6 años con déficit de atención, esta confianza disminuye progresivamente a medida que el niño crece y a su vez, plantea serias dificultades en la relación entre los padres.

Estos/as niños requieren una supervisión constante y mayor que otros niños de su misma edad. Llevar al niño al jardín maternal o a la guardería aumenta el stress de los padres.

Las personas que se encargan del cuidado se quejan de la conducta destructiva del niño por lo que lo cambian de jardín. Allí se inicia una serie de problemas en la adaptación escolar que sufren muchos de estos/as niños a lo largo de su escolaridad obligatoria. Puede que alguno de estos niños, quizá los más brillantes desde el punto de vista intelectual, no presenten dificultades si asisten al jardín solo medio día o tres veces por semana.

Los padres pueden trabajar mejor que las madres con estos/as niños, no porque sepan educarlos mejor, sino porque representan una figura de mayor autoridad y es más difícil que se alteren por pasar mucho menos tiempo en su casa.

El déficit de atención es un síndrome que se va a presentar a lo largo del período escolar y con manifestaciones menos severas o residuales en la adolescencia y la adultez.

La diferencia entre un niño común pero de carácter difícil y otro con déficit de atención se realiza a través de un diagnóstico específico.

El déficit de atención es un síndrome que suele persistir en la adolescencia y edad adulta cuando no se inician tempranamente los programas de intervención.

- ❖ Intervención médica: Psiquiatra / Neurólogo
- ❖ Intervención psicopedagógica
- ❖ Orientación familiar
- ❖ Entrenamiento para maestros y profesores
- ❖ Intervención psicológica

Orientación a los padres

- ❖ Darles información y conocimiento sobre déficit de atención
- ❖ Ayudarlos a encontrar conductas adecuadas para tratar al niño
- ❖ Enseñarles a manejar los límites
- ❖ Aconsejarles sobre recompensas y premios
- ❖ Ayudarlos a organizar una rutina u orden, esto ayuda a los niños a sentirse más seguros, organizarse y concentrarse. Algunas de las rutinas se refieren a: Sueño - comidas - bañarse - vestirse - lugares públicos- viajes en auto - juegos en grupo - visitas en el hogar.

Los pediatras, padres, psicólogos y profesores deben tomar muy en serio este síndrome ya que sean cuales fueran los medios que utilice en su meta debe consistir en detectarlo tempranamente y ayudar a estos niños a entrar en la edad adulta con la mejor formación, autoestima y habilidades posibles útiles para la vida.

También es importante mantener intactas las relaciones familiares, de lo contrario los esfuerzos serían infructuosos.

Son los padres y los maestros, quienes pueden diferenciar con bastante exactitud un desarrollo normal de lo que no lo es, debido a la experiencia acumulada.

Rojas, (2002) afirma:

El trastorno por déficit de atención se pone de manifiesto desde el primer año de vida, aunque resulta difícil -cuando no imposible- confirmar tal diagnóstico hasta los 4-5 años de edad. Como todos los niños hiperactivos, correctamente identificados a partir de los seis años de edad, presentaron su conducta problemática desde el primer año de vida, se considera un trastorno de base biológica. ¡Nadie se hace hiperactivo a partir de los dos años de edad. (P. 34)

El déficit de atención no parece asociarse a factores ambientales tales como alimentación o educación inadecuadas

Con el trastorno por déficit de atención e hiperactividad se nace, se crece (se "reproduce") y se muere. Nunca se deja de ser una persona con trastorno por déficit de atención e hiperactividad. Sin embargo, las personas, dependen de las ayudas profesionales y familiares que reciban para que puedan aprender a vivir con su Déficit Atencional y desenvolverse con gran eficacia y éxito social y profesional en la vida. El futuro de un niño con Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad que no reciba asistencia profesional adecuada es impredecible, ya que el resultado evolutivo dependerá de otros importantes factores como su capacidad intelectual, el estilo educativo de sus padres y de sus profesores.

Hace algunos años los maestros pensaban que estos síntomas eran transitorios y desaparecerían con el paso del tiempo. En la actualidad las observaciones de las psicopedagogas en las salas de 4 y 5

años han permitido detectar estos problemas a tiempo lo que es muy importante para su tratamiento.

Este tipo de problemas que los niños de 5 a 6 años manifiestan en los primeros años de vida hace que éstos sean productores de dificultades escolares, interacción negativa madre - hijo, caracterizada por mas retos, conductas de desobediencia y stress familiar, por lo tanto no se puede esperar que cumplan 6 años para que padres y maestros se escuchen y entiendan, ya que las relaciones entre maestro, niños y padres pueden deteriorarse en forma irreparable.

La probabilidad de que se mantengan estos síntomas en el tiempo hace que sea necesaria la detección precoz, para que estos niños sean conocidos en su condición y orientados, pues son merecedores de los mayores esfuerzos y deben ser atendidos oportunamente y valorados.

Características de los niños con déficit de atención

Un niño con déficit de atención con frecuencia muestra algunas de las siguientes características:

- ❖ Dificultad para prestar atención.
- ❖ Falta de atención hacia los detalles y comete errores por ser descuidado.
- ❖ Se distrae fácilmente.
- ❖ Pierde los materiales escolares y se olvida de entregar la asignación.

Tiene dificultad para terminar los trabajos escolares y las asignaciones.

Muchas veces los/as maestros/as los describen como "inmaduros", "demandante de atención individual", y reclaman una falta de aceptación y comprensión de las consignas grupales.

La imposibilidad por fijar la atención comienza a ser un serio problema cuando el niño comienza la primaria, tienden a retrasarse no solo en una o dos materias sino en cualquier cosa que requiera atención por un tiempo apreciable.

En la primaria es capaz de aprender si la maestra esta pendiente de él pero en grupo, o no hace nada o molesta para así poder lograr la constante atención de la maestra.

Esta conducta crea resentimiento en la maestra y en los otros niños. Los niños hiperactivos no tienen problema para cambiar de tema pero si mantenerse en un tema y no es que no quieran, no pueden (o pueden con un esfuerzo enorme).

El niño se enfoca en un trabajo, pero tiene que interrumpir para ver quien entra, o mirar la camisa de su compañero o imaginar o averiguar qué pasa afuera. Estos niños comienzan tareas, pero las abandonan prematuramente y no las terminan a no ser que les tomen poco tiempo o que el niño sea sumamente brillante de manera que con poca atención se logre el trabajo. Por lo tanto un niño muy brillante puede no tener problemas en el aprendizaje: ya que en clase, mucho de lo que se explica se repite varias veces.

Un niño brillante con muy poca atención lo capta enseguida. Pero el promedio de los niños hiperactivos pierden la atención antes de haber recibido la explicación completa, o de completar la tarea. Esto se repite una y otra vez, lo que lo lleva a una situación académica de retraso.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

| Autores | Páginas |
|--------------------------------------|---------|
| Ander, E. 1997 (pág. 56) | 12 |
| Barkley, 2007.(pág 39) | 13 |
| Banermeister, 2000. (pág 87) | 13 |
| Manao, 2006. (pág 32) | 15 |
| García, 2007. (pág 15) | 16 |
| Freire. 1977 (pág. 75) | 16 |
| Centro Noticias, 2011. (pág 29) | 18 |
| Rubestein, 1982. (pág 55) | 20 |
| Silva, 2007. (pág 65) | 29 |
| Reategui, 2009. (pág 56) | 29 |
| Turcaz M. 2007. (pág 47) | 31 |
| Mabel Condemorin. (Pág. 35) | 35 |
| Peters. 1973. (pág 40) | 38 |
| Erdman, 2008; Newman, 2006, (pág 14) | 42 |
| Rapin, 1987. (pág 35) | 45 |
| Fernando Savater 2007. (pág. 87) | 48 |
| Manes. 2002 (pág 27) | 64 |
| Alvarez y Santos, 2004. (pág 27) | 65 |
| Morín 2006. (pág 45) | 66 |
| Jom-Tiem. s/a. (pág 57) | 82 |
| Aguilera, W. 2001. (pág 10) | 90 |

BIBLIOGRAFÍAS

Silver, Larry. (2010). Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad. Grupo Ars XXI de comunicación S.L. Barcelona (España).

García Manzano Emilia. Psicología y Sociología del Niño en Edad Pre-Escolar. (1985). C.E.A.C. S.A. España.

David P. Ausubel. (1998). Psicología educativa. Ed. Trillas Programa de naciones para el desarrollo. Educación la agenda del siglo XXI. Ed tercer mundo editores, (Colombia).

Programa de las Naciones Unidas para el desarrollo. (1998). "Educación la agenda del siglo XXI hacia un desarrollo humano", Ed. Tercer Mundo Editores, (Colombia).

Calderón Viviana. (2001). Estimulación temprana del niño. Euroamericana de ediciones Internacional, S.A. (Panamá).

Franco, Teresa. (1988). Vida afectiva y educación infantil. Narcea, S.A. (Madrid, España).

Bowlby, J. (1986). Vínculos afectivos: formación, desarrollo y pérdida. (Morota, Madrid).

Banet, Bernard. (1986). Niños Pequeños en Acción. Trillas S.A. (México).

Carrera, Lorena. (1999). Como Educar en Valores. Narcea S.A. (México).

García, Emilia. (1985). Psicología Y Sociología del Niño en edad Pre-Escolar. C.E.A.C. S.A. (España).

Merani Alberto. (1977). Psicología y Pedagogía. Editorial Grijalbo S.A. (México).

Giménez, Elvira. (2006). Cómo poner límites a los hijos. Ed. Paidós SAICF. (Buenos Aires).

Ander, E. (1996). Diccionario de Pedagogía. Edit. Magisterio. (Argentina).

Hernández, A. (2000). Gerencia de calidad de la educación. Edit. Facultad de Ciencias Psicológicas de la Universidad de Guayaquil. (Guayaquil, Ecuador).

García, Emilio. (2006). Trastorno de Déficit Atencional e Hiperactividad en el Salón de clases. Universidad Complutense de Madrid. Facultad de Filosofía. (Madrid).

Alpiner, J. (1980). Ejercicios en el hogar para el desarrollo del Lenguaje del niño normal y con deficiencia: infancia Pre-Escolar. Edit. Médica Panamericana S.A. (Buenos Aires)

Milicia, N., (2004). Déficit atencional. Estrategias para el diagnóstico y la psicoeducativa, Ariel Educación. (Santiago).

DSM-IV-TR, (2004). Manual diagnóstico y estadísticos de los trastorno de déficit de atención. Edit. Masson. (Barcelona).

Hallagan, y Crulckshank, (1973). Trastornos en el aprendizaje. Edit. Síntesis. (Madrid).

Major, S., Walsh, M., (1994). Actividades para niños con dificultades de aprendizaje. Edit. CEAC S.A. (Barcelona).

[.wikipedia.org/.../Trastorno _por _déficit _de _atención _ con _ hiperactividad.](http://.wikipedia.org/.../Trastorno_por_déficit_de_atención_con_hiperactividad)

[http://www.dmedicina.com/enfermedades/neurológicas/trastorno-deficit-atencion-hiperactividad.](http://www.dmedicina.com/enfermedades/neurológicas/trastorno-deficit-atencion-hiperactividad)

[http://www.colombiaaprende .edu.co/html/familia/1597/article-74868.html.](http://www.colombiaaprende .edu.co/html/familia/1597/article-74868.html)

http://www.es.wikipedia.org/wiki/Trastorno_por_d%C3%B3n_con...

[http://www.elactancia.org/ped/protocolos/ped05DeficitAtencionHojaPadres .htm.](http://www.elactancia.org/ped/protocolos/ped05DeficitAtencionHojaPadres.htm)

<http://www.deficitdeatencionperu.org/psicol-gicos-/estrategias-de-enseanza-para-pro...>

[http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/news/fullstory_117633.html.](http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/news/fullstory_117633.html)

[http://www.psicopedagogia.com/trastorno-por-deficit-de-atencion.](http://www.psicopedagogia.com/trastorno-por-deficit-de-atencion)

<http://www.psicodiagnosis.es/areaclinica/trastornodeconducta/trastornodeficitatencion...>

[http://www.psicopedagogia.com/deficit-de-atencion.](http://www.psicopedagogia.com/deficit-de-atencion)

<http://www.editum.org/Ecología-Humana-y-el-Ecosistema-Humano-p-725.html>.

<http://www2.uca.es/HEURESIS/heuresis99/v2n5.html>.

<http://www.tendencias21.net/Los-niños-con-deficit-atencion-tienen-un-cerebro-distinto>.

<http://www.ppelverdadero.com.ec/index.php/component/zoo/item/deficit-de-atencion...>

<http://www.xatakaciencia.com/psicología/los-niños-con-trastorno-p...>

<http://es.scribd.com/doc/16898850/EJERCICIO-PARA-NIÑOS-...>

http://www.cronica.com.mx/imprimir.php?id_nota=680355.

http://www.medicaldetector.com/tiendavirtualpaginf.cfm?tema_id=7285.

<http://www.buenastareas.com/ensayos/Test-De-Corners/640008.html>.

[http://www.buenastareas.com/ensayos/Test-Frases-Incompletas-Para Ni%C3%Blos/1...](http://www.buenastareas.com/ensayos/Test-Frases-Incompletas-Para-Ni%C3%Blos/1...)

<http://estimulacionydesarrollo.blogspot.com.es/2012/06/el-deficit-de-atencion-sin-far>.

<http://lapequeniapsicopeddaga.blogspot.com/2010/03/ejercicios-para-niños-con.html>.

Amekos

**Encuesta Realizada a los Docentes de la Escuela Fiscal Mixta N° 153
“Gral. Vicente Anda Aguirre”**



Encuestas dirigidas a los docentes de la institución educativa
“Gral. Vicente Anda Aguirre”



Encuestas dirigidas a los docentes de la institución educativa
“Gral. Vicente Anda Aguirre”

Representantes legales de la Escuela Fiscal Mixta N°153 “Gral. Vicente Anda Aguirre”



Encuestas dirigidas a los representantes legales de la institución educativa “Gral. Vicente Anda Aguirre”



Encuestas dirigidas a los representantes legales de la institución educativa “Gral. Vicente Anda Aguirre”

Estudiantes de la Escuela Fiscal Mixta N°153 “Gral. Vicente Anda Aguirre”



Niños y niñas del nivel inicial 2 realizando actividades con los bloques para el desarrollo de su motricidad fina.



Niños y Niñas realizando actividades artísticas para el desarrollo de su creatividad y su motricidad.



Niños y Niñas realizando encajando piezas para el desarrollo de atención y concentración.



Niños y Niñas realizando una lectura de imágenes para el desarrollo del lenguaje y su vocabulario.