

308923

64  
26)



UNIVERSIDAD PANAMERICANA

---

ESCUELA DE PEDAGOGIA  
INCORPORADA A LA  
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO

ESTUDIO DE LA DEFICIENTE RELACION  
FAMILIA-ESCUELA EN EL MANEJO DE  
LA HIPERACTIVIDAD EN EL NIÑO  
EN EDAD PREESCOLAR

**TESIS PROFESIONAL**  
**QUE PRESENTA:**  
**LETICIA LOAEZA BELMONT**  
**PARA OBTENER EL TITULO DE:**  
**LICENCIADO EN PEDAGOGIA**

DIRECTOR DE TESIS  
LIC. BEATRIZ EUGENIA GONZALEZ HERNANDEZ

MEXICO, D. F.

1996

**TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN**

**TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN**



Universidad Nacional  
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

**Biblioteca Central**



**UNAM – Dirección General de Bibliotecas**  
**Tesis Digitales**  
**Restricciones de uso**

**DERECHOS RESERVADOS ©**  
**PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL**

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

Dedico esta tesis a:

- Dios por haberme permitido llegar hasta este momento,
- a mis padres y hermanos por su apoyo ilimitado,
- a mis familiares y amigos por su ayuda constante,
- a mi escuela, profesores y compañeros a lo largo de la licenciatura

## INDICE

	PAG
Introducción .....	1
<b>I. LA HIPERACTIVIDAD COMO OBSTÁCULO EN LA EDUCACIÓN DE LOS HIJOS.....</b>	<b>7</b>
I.1 Terminología.....	8
I.1.1 Psicológica.....	11
I.1.2 Pedagógica.....	15
I.1.3 Educativa.....	20
I.2 Disfunción Cerebral.....	21
I.2.1 Causas hereditarias.....	25
I.2.2 Causas prenatales, paranatales y posnatales.....	26
I.2.3 Causas Neurológicas.....	30
I.2.4 Causas alimenticias .....	33
I.2.5 Causas ambientales.....	34
I.2.6 Tratamiento Médico.....	36
I.2.7 Tratamiento Psicológico.....	40
I.2.8 Tratamiento Pedagógico.....	42
<b>II. LA INFANCIA COMO BASE PARA EL DESARROLLO DEL HOMBRE.....</b>	<b>45</b>
II.1 El niño normal en la segunda infancia.....	46
II.1.1 Características Físicas.....	51
II.1.2 Características Cognitivas.....	53
II.1.3 Características Socio-emocionales.....	60
II.1.4 Características Motrices.....	67
II.2 El niño hiperactivo en la segunda infancia.....	70
II.2.1 Características Físicas.....	72
II.2.2 Características Cognitivas.....	75
II.2.3 Características Socio-emocionales.....	78
II.2.4 Características Motrices.....	81

III INSTITUCIONES EDUCATIVAS COMO MEDIOS PARA GUIAR LA CONDUCTA NORMAL E HIPERACTIVA DEL NIÑO .....	84
III.1 Conducta del niño normal .....	87
III.1.1 Papel de la comunidad en la conducta del niño normal .....	92
III.1.2 Papel de la escuela en la conducta del niño normal .....	95
III.1.3 Papel de la familia en la conducta del niño normal .....	98
III.2 Conducta del niño hiperactivo .....	104
III.2.1 Papel de la comunidad en la conducta del niño hiperactivo .....	107
III.2.2 Papel de la escuela en la conducta del niño hiperactivo .....	108
III.2.3 Papel de la familia en la conducta del niño hiperactivo .....	114
IV CÓMO GUIAR PEDAGÓGICAMENTE LA HIPERACTIVIDAD .....	119
IV.1 Planteamiento del problema .....	119
IV.2 Definición de la muestra .....	119
IV.3 Elaboración del programa .....	121
IV.3.1 Formato del programa .....	122
IV.4 Elaboración de los instrumentos de evaluación .....	132
IV.4.1 Formato de las evaluaciones .....	133
IV.4.2 Análisis de datos cuantitativos .....	139
IV.4.3 Análisis de datos cualitativos .....	153
Conclusiones .....	158
Glosario .....	163
Bibliografía .....	166
Anexo .....	

## INTRODUCCION

La educación que ofrecen los padres a los hijos sigue y seguirá teniendo mientras la persona exista, una importancia muy grande, puesto que es la manera de irlos formando para su perfeccionamiento integral

En esta educación, los padres de familia se han encontrado con diferentes problemas, los cuales los hacen dudar de su capacidad para educar a sus hijos.

Uno de estos problemas es la hiperactividad, que es el tema a tratar en este trabajo de investigación, tomando en cuenta que este comportamiento se observa en la infancia, especialmente al inicio de la edad pre-escolar, pues no solamente son los padres quienes se dan cuenta de esta situación, sino los profesores al estar en contacto con el niño dentro de un grupo.

Por otro lado, el aumento de este problema en los últimos años y la falta de orientación a padres de familia y profesores en su labor educativa con este tipo de niños, me motivó a tratar este tema, aunque por otro lado, al haber realizado prácticas de observación y orientación en diferentes instituciones educativas (jardín de niños) a lo largo de la licenciatura, se me fueron presentando casos en donde los mismos padres de familia preguntan desde el POR QUE son así sus hijos, llegando hasta el punto de sentirse culpables ante ese

comportamiento y el CÓMO pueden solucionarlo ellos mismos o con ayuda de la escuela, todo esto con el fin de ayudar a que estos niños se acepten a sí mismos y sean aceptados en la sociedad, pues hay que tomar en cuenta que, justamente el comportamiento de los niños de 3-6 años, es muy activo y uniéndolo a una hiperactividad hace que tengan problemas tanto en sus relaciones con sus compañeros como con los adultos, en accidentes de todo tipo

Otra experiencia por la que he pasado y fue causa de una inquietud por tratar este problema fue la labor que llevé a cabo dentro del servicio social, en donde prestaba ayuda hacia este tipo de casos, pero en realidad el tipo de ayuda que recibe el niño es dentro de la familia ya que es con la que convive la mayor parte de su tiempo y ahí justamente se presenta la labor del pedagogo que es la orientación a los padres de familia para que no se sientan culpables del todo de la situación por la que pasan, sino que sepan encausar este comportamiento del niño

Sin embargo, surge la incógnita a resolver:

Si existe una deficiente relación entre familia y escuela en el manejo de la hiperactividad, ¿Qué medios psicopedagógicos se pueden utilizar para encauzar o controlar dicha conducta hiperactiva?

Ante este cuestionamiento la presente investigación intenta llegar a un objetivo general en donde se pretende " Estudiar las características de la hiperactividad en el niño de 3-6 años y su repercusión dentro del ámbito familiar y escolar con la finalidad de ofrecer orientaciones pedagógicas a los educadores mediante un seminario".

El área en la que se desarrolla es la psicológica, el enfoque es eminentemente didáctico, el ámbito que se maneja es el familiar y escolar y la etapa evolutiva a la que se alude es la infancia (3-6 años)

Para cumplir con el objetivo planteado anteriormente se dividió la tesis en 4 capítulos, en donde los 3 primeros son de orden documental y descriptivo y el último corresponde a un orden práctico, desencadenándolo al conocimiento de las consecuencias de la mala relación de las instituciones educativas para el manejo de la hiperactividad y así poder dar orientaciones pedagógicas dentro del seminario que se propone para concluir con toda la tesis.

-El primer Capítulo "La hiperactividad como obstáculo en la conducción de la educación de los hijos". Tiene como objetivo, estudiar las causas de la hiperactividad en el niño de 3-6 años, para ofrecerle un tratamiento pedagógico en la familia y escuela, por lo cual se manejan temas desde el concepto de persona, educación, pedagogía, disfunción cerebral, y así desencadenar hasta lo que es la hiperactividad ( Sus causas y tratamientos ).



-El segundo Capítulo "La infancia como base para el desarrollo del hombre", tiene como objetivo: Describir las características normales e hiperactivas en el niño y su consecuencia en el desarrollo biopsicosocial

Los temas que en general se presentan corresponden a las características físicas, cognitivas, sociales y motrices tanto del niño normal, como las del niño hiperactivo, con la finalidad de observar por medio de una comparación, en qué difiere cada una y saber cómo se puede educar la conducta del infante.

-El tercer Capítulo "Instituciones educativas primarias como medios para guiar la conducta normal e hiperactiva del niño" tiene como objetivo: describir las conductas normales e hiperactivas, en la comunidad escuela y familia para darles una orientación pedagógica.

Los temas que se tratan son las diferentes conductas proyectadas en la comunidad, escuela y familia, tanto del niño normal como del hiperactivo, así como el conocimiento de la deficiente relación entre las mismas, especialmente de las 2 últimas, dando pautas pedagógicas para el mejoramiento de la comunicación.

-El cuarto capítulo: "Estudio de las consecuencias de la mala relación entre familia y escuela para el manejo de la conducta del niño hiperactivo," cuyo objetivo es. Reafirmar por medio de un seminario la diferencia entre la conducta normal e hiperactiva del niño, con la finalidad de ofrecer orientaciones pedagógicas para su mejor encauzamiento en la familia y

escuela, pues trata de satisfacer una de las necesidades por las que pasa la institución educativa quien solicitó el seminario

Al partir de que el diagnóstico fue dado por la directora del plantel, se retomó la información, para que se prosiguiera a la elaboración del seminario, iniciando con la creación del programa y métodos de evaluación, posteriormente se continuó con la implementación del seminario en donde apartir del mismo se llegó al conocimiento de las consecuencias de la mala relación familia-escuela en el manejo de la conducta normal e hiperactiva del niño, lo cual contribuyó a que posteriormente se dieran orientaciones pedagógicas para mejorar eficazmente esa relación entre las instituciones educativas.

Por lo tanto en este capítulo se da a conocer:

- El planteamiento del problema.
- Definición de la muestra.
- La elaboración del programa para el seminario planeado.
- Elaboración de instrumentos de evaluación
- Análisis de resultados cuantitativo y cualitativo
- Corrección de programa.
- Corrección de instrumentos de evaluación.

Finalmente se presentan las conclusiones que se obtuvieron a lo largo de este trabajo, así como la realización de un glosario y la bibliografía básica y complementaria que se ocupó para la realización de la tesis.

Este trabajo de investigación tiene como alcance ofrecer una comprensión clara de lo que es la hiperactividad, para evitar su confusión con la conducta normal del niño preescolar, ofreciendo así diversos tratamientos, en los que destaca entre otros el pedagógico hacia las instituciones educativas en las que se desenvuelve la persona. sin embargo una de las limitaciones de la tesis es que aunque se dan a conocer diferentes tipos de tratamientos no se profundiza lo suficiente en cada uno de ellos pues para su realización es necesario un estudio más específico con la aportación de otros especialistas. de aquí que se apoye el trabajo interdisciplinario en el manejo de este tema

De esta manera invito al lector a que esta tesis sirva de motivación para que se interese más por el tema de la hiperactividad, en el que aún se requiere más profundización.

## CAPITULO I LA HIPERACTIVIDAD COMO OBSTÁCULO EN LA CONDUCCIÓN DE LA EDUCACIÓN DE LOS HIJOS.

El objetivo del presente capítulo es estudiar las causas de la hiperactividad en el niño, para ofrecerle un tratamiento pedagógico en la familia y en la escuela

Para dar cumplimiento a lo escrito en el párrafo anterior es necesario conocer antes el tipo de sujeto en el que recae la hiperactividad, por lo tanto se inicia la redacción de este primer capítulo aludiendo a la persona humana, así como a los aspectos que la encierran para constituir su integridad y que son objeto para que llegue a desenvolverse como un ser perfectible.

Si mencionamos los aspectos que tiene la persona, es necesario hacer mención a la conducta, la cual nos permite comportarnos como individuos insertos en la sociedad.

Al centrarnos un poco en la conducta, por razones de estudio, ésta puede ser proyectada de forma muy pasiva o por el contrario muy activa de tal manera que supera los límites de la normalidad, y es aquí en esta última donde justamente aterriza el objeto de estudio de este trabajo siendo la hiperactividad el tema central.

Por lo tanto en una segunda parte del mismo capítulo se conocerán y estudiarán las diferentes etiologías y tratamientos de la hiperactividad, para que de esta manera se cumpla el objetivo planteado al inicio del presente apartado.

### I.I.- TERMINOLOGÍA

Retomando que el sujeto de estudio de la tesis es la persona y el objeto específico es la educación de la misma en un plano hiperactivo, es necesario iniciar por aclarar la terminología de este concepto que se utilizará a lo largo del trabajo y en particular de este capítulo.

El individuo como ser integral, en un plano bio-psico-social comparte características con las demás personas, así se presenta el caso por ejemplo del aspecto físico y sexual entre otros, pero también existen otros tipos, que aunque siguen estando en todos, se dan a conocer de manera diferente, pues emiten grados, tal es el ejemplo de la conducta, en donde muchas veces supera la línea de la normalidad, presentándose así la hiperactividad, la cual necesita conocerse para lograr su encausamiento eficaz.

Para abarcar su conocimiento es necesario destacar que la hiperactividad proviene de dos términos griegos:

1) *hiper* = más

2) *kinesis* = movimiento.

Se define etimológicamente como movimientos mayores.

Sin embargo, el concepto de hiperactividad es relativamente nuevo, pues tomando en cuenta su historia la podemos dividir en lapsos importantes y así conocer hasta lo que hoy se sabe de la misma.

-1800 Gall da a conocer que las personas con daños en la cabeza, manifiestan una incapacidad para expresar sus ideas.

-1917 Hinshelwood retoma lo establecido por Gall y menciona una relación entre la conducta anormal de la persona con la existencia de un daño neurológico.

-1939 Goldstein acepta que una lesión cerebral ocasiona la existencia de comportamientos anormales.

-1968 se nombra a la hiperquinesia como síndrome de reacción hiperquinética, convirtiéndola a una movilidad permanente y constante.

Esto da pauta a que Domenna Ranshaw afirme que la hiperquinesia sea una actividad muy grande, agrupada dentro de los síntomas, tomando en cuenta que en dicho sintoma hay manifestaciones conductuales formando una entidad clínica en cuanto tal, agrupándolo dentro de las disfunciones cerebrales mínimas, las cuales originan desorganizaciones perceptuales de la conducta.

-1976 se establece que los niños con problemas de conducta y de aprendizaje tienen semejanza con los que presentan un daño cerebral.

Sin embargo, como lo anterior no era todavía muy evidente, introducen el término de daño cerebral mínimo como la existencia de una lesión muy leve en el sistema nervioso central en el niño, especialmente en el hiperactivo, dando apertura a que se manejen 2 términos:

\*hiperquinesia = su etiología es orgánica, causada por una lesión cerebral.

\*hiperactividad = su etiología es ambiental o psicológica.

Aunque su origen es diferente, su significado es el mismo.

En particular utilizaremos el término de hiperactividad, pues es el más común y familiar para los padres y profesores en sus ámbitos correspondientes.

### 1.1.1.- PSICOLÓGICA.

Al partir de que el objeto material de la pedagogía es la persona humana y el objeto formal es la educación, este trabajo de investigación se basa en ello y toma como objeto de estudio específico a la educación de la persona hiperactiva. Para ello, hay que iniciar por aclarar el concepto de persona; pues ella es el centro de estudio.

"La persona es una sustancia individual completa, dotada de razón y responsable, consecuentemente de sus actos. De aquí que la persona sea una sustancia viviente, conciente, sensible, pensante, actuante y volitiva, distinta de todas las demás personas y responsable de sus propias acciones." ( 1 ), es decir, la persona humana es un ser material y espiritual que siempre va a ser única, desde que nace, hasta que muere, sociable y temporal, pues se da en el tiempo y de ahí se desprende que es histórico.

La persona es diferente a todo ser por estar dotada de Inteligencia la cual se deriva de la voz latina *Intus*=Dentro y *Legere*=Leer; por lo tanto es la facultad de leer o de comprender en el interior de las cosas, es la capacidad de penetrar hacia su esencia. Es la capacidad de conocer y abarca funciones psicológicas cuyo objeto es el conocimiento. "Es la facultad de entender o de conocer" ( 2 )

---

(1)W.A.Kelly;Psicología de la Educación; p 530

(2)READER'S DIGEST; Gran Diccionario Enciclopédico Ilustrado, p.1955



En otros términos más amplios se dice que la inteligencia "se caracteriza por la tendencia mental a tomar y mantener una dirección definida, su facultad de realizar adaptaciones para lograr una meta deseada y la capacidad de autocrítica." ( 3 )

Por lo tanto podemos incidir que la inteligencia es una facultad espiritual en donde su primer objeto es el ente y su objeto propio es la naturaleza de los entes sensibles. Si la noción de ente no la obtenemos por los sentidos, el ente entonces es inteligible, pues por la inteligencia sabemos que algo existe, aunque no lo veamos.

No hay nada que no sea objeto de la inteligencia, porque todo lo que es puede ser conocido por ella y es así en donde el niño hiperactivo se desenvuelve, pues como todo puede conocer, la distracción está presente en cuanto que quiere conocer todo al mismo tiempo no llevando un orden.

Si afirmamos que por medio de la inteligencia conocemos, para poder llevar a cabo ese conocimiento necesitamos:

1. Simple aprehensión.- acto cognoscitivo de orden analfítico que considera por separado lo que en realidad está unido, no habiendo posibilidad de error.
2. Juicio.-acto cognoscitivo de orden sintético, une accidentes con sustancias y atribuye a un sujeto sus actos, se da entonces la reflexión.

---

(3)W A.Kelly op.cit. , p.366-367

### 3. Raciocinio.-conexión de juicios para aumentar el saber.

Pero también otra facultad específicamente humana con la que cuenta el hombre es, la voluntad definida como: "La facultad dominante y soberana del hombre, distinta y superior a los deseos sensoriales, los impulsos físicos y las fluctuaciones emocionales." ( 4 ). La persona con voluntad puede decidir sobre su conducta y orienta su vida, pues esta facultad es por naturaleza espiritual y constituye el apetito al bien.

Uniendo la definición de voluntad con la de la inteligencia podemos afirmar que son dos potencias presentes al mismo tiempo en el alma espiritual, activándose mutuamente con una acción recíproca entre sí, pues por una parte la voluntad mueve a la inteligencia a actuar como causa eficiente y el entendimiento mueve a la voluntad presentándole su objeto como causa final ( no se puede amar a algo si antes no se conoce ), de ahí que el entendimiento manda a la voluntad y ésta a la inteligencia.

La inteligencia entiende que la voluntad quiere y la voluntad quiere que la inteligencia entienda.

De esta manera haciendo uso recíproco entre la inteligencia y la voluntad, la

---

(4) ibidem, p. 144

persona desencadena su manera de actuar, decidiendo sobre su conducta para orientar su vida, sin embargo, es necesario recibir ayuda de la educación, la cual se define como: "El perfeccionamiento intencional de las potencias específicamente humanas." ( 5 ), sirviendonos de esta manera como medio para llegar a la formación integral que como personas buscamos. para alcanzar la felicidad o el bien último que se persigue.

Sobre la frase anterior, se puede incidir que la educación es un proceso de adaptación o un proceso de cambio de un estado a otro más perfecto, pues la educación supone dar una instrucción o una enseñanza a todas las personas para que se presente en ellas un cambio de conducta positiva, la cual le ayude a su tarea de perfeccionamiento.

Si se toma en cuenta la inteligencia, la voluntad y la educación, es necesario que ésta última se lleve a cabo de manera diferente en cada persona, pues cada una de ellas posee diferencias individuales que lo hacen ser distinto de los demás. Por eso se habla de una educación personalizada que: "es el desarrollo de la persona como principio consistente de actividades, llegando a una realización personal, tomando en cuenta su singularidad, autonomía y apertura." ( 6 )

---

(5) GARCIA HOZ, Victor; Principios de pedagogía sistemática; p.25

(6) cfr., ibidem, p.28

Estas diferencias individuales las debe retomar el educador al realizar su tarea para que de esta manera se logre un aprendizaje significativo de lo que se está enseñando.

### 1.1.2.- PEDAGÓGICA.

Para facilitar la formación de la persona humana por medio de la educación a lo largo de su vida, el educador debe basarse en la Pedagogía que etimológicamente "viene de dos palabras griegas: *país*=niño y *ago*=conducir, llevar". (7), que se define como la ciencia y arte de la educación, que posee una fundamentación teórica y práctica.

"La Pedagogía es ciencia en cuanto que tiene su campo propio, posee principios conocidos con certeza y un cuerpo de doctrina que las investigaciones han enriquecido." (8), es decir, fundamenta el aspecto teórico, conoce, describe, explica a la educación en el individuo para que se den comparaciones.

Es arte en cuanto que fundamenta el aspecto práctico, llevando a la educación como una tarea a realizar.

---

(7) GOMEZ PEREZ, Rafael., Familias a Todo Dar, p.81

(8) ibidem; p.82

Por lo tanto para llevar a cabo realmente la educación, el educador cuenta con la pedagogía, la cual posee una serie de campos epistemológicos para facilitar su tarea y dirigirla de manera eficaz.

Tales campos se pueden dividir en tres:

1.-Teleología=*Teleo*=fines, nos dice cuáles son los fines de la educación incluyendo los próximos y últimos de la misma.

2.-Axiología=*Axio*=valor, nos da a conocer los bienes que dirigen las acciones educativas, incluyendo los valores y objetivos, en los cuales debe estar implícita la axiología pedagógica, la cual nos da a conocer los bienes que dirigen la acción educativa.

3.-Mesología=*Mesos*=medios, campo que nos ofrece los medios suficientes para llegar al fin, presentándose 3 dimensiones:

a)La individual.-Toma al hombre como un ser personal y está ayudada principalmente por la orientación educativa entre otras.

b)La grupal.- Afirma que el hombre se desarrolla en grupo, en una sociedad y es auxiliada por la organización educativa.

c)La docente.-Hace relación al proceso enseñanza-aprendizaje y recibe ayuda principal de la didáctica.

4.-Ontología=*Ontos*=ser, en este sentido, la ontología pedagógica le proporciona a la pedagogía el ser de la educación, partiendo del hombre, pues

estudia al educador y educando, para que otorgue el soporte filosófico de la teoría educativa que se necesita del hombre

La importancia de los campos, radica en la facilitación del proceso enseñanza-aprendizaje para pasar del ser al deber ser por medio de la formación o educación integral, y para no perder esa integridad que se persigue, se cuenta con elementos y momentos didácticos de la pedagogía en todo el proceso, entre los que podemos contar con:

#### ELEMENTOS:

*\*Quién=* Es el educando o la persona a quien va dirigido el hecho educativo, como parte del éxito del proceso enseñanza-aprendizaje.

*\*Quién=* Es el educador o persona quien ofrece teórica o prácticamente el contenido educativo.

*\*Para qué=* Es la finalidad a la que se pretende llegar con una acción por medio de objetivos cognoscitivos, afectivos y psicomotrices.

*\*Qué=* Contenido que se pretende transmitir, con la finalidad de satisfacer la necesidad diagnosticada.

\**Cómo*= Es la metodología a realizar, o el conjunto de momentos coordinados para dirigir el aprendizaje hacia los objetivos.

\**Con qué*= Son los recursos didácticos que sirven de complemento entre la realidad y las palabras, con la finalidad de facilitar la fijación del aprendizaje, la comprensión del contenido, estimular la motivación etc.

\**Cuándo*= Distribución del tiempo para cada uno de los elementos.

\**Dónde*= Instalaciones o lugar en el que se llevará a cabo la propuesta.

	*Diagnóstico
<u>Momentos</u>	*Planeación
<u>didácticos</u> :	*Realización
	*Evaluación

\**Diagnóstico* - identificación de la realidad en donde hay problemas que rectificar y ratificar para así poder pasar a la planeación.

\**Planeación*.-es un momento en el que se ve la eficiencia y eficacia del proceso enseñanza-aprendizaje, en la planeación nos preguntamos: fin, qué, quién, cómo, cuando.

Los objetivos de la planeación son muy necesarios, pues con ellos:

- aumenta la eficiencia del proceso enseñanza-aprendizaje.
- asegura generalmente el buen control de la enseñanza.
- la planeación propicia una mayor atención a los educandos, porque los toma en cuenta.
- la planeación permite alcanzar una enseñanza integrada, pues se toman en cuenta todos los elementos.

\*Realización.-es poner en práctica todo lo planeado, sin embargo, hay factores que intervienen como obstáculos, de ahí la importancia de preveer.

Dentro de la realización es necesario destacar a los incentivos y a la motivación, los primeros son reconocimientos que se dan de manera externa al sujeto y la motivación se da en cada educando, pues es un proceso interno, es un movimiento de la voluntad.

\*Evaluación.-es el momento en que de forma cualitativa o cuantitativa el educador sabe si cumplió o no con los objetivos planteados, pudiendo llevarlos a cabo de tres maneras:

- a) diagnóstica: verificar el estado actual de quien tiene necesidades, detecta emociones, motivación etc.
- b) procesal: se lleva a cabo en todo el proceso enseñanza-aprendizaje.
- c) final: consiste en evaluar al término del proceso, habiendo de evaluar todos los aspectos utilizados.



### 1.1.3 - EDUCATIVA.

Una vez analizado lo anterior, se comprende mejor la necesidad de la educación en la persona humana como medio para alcanzar su perfeccionamiento.

En el proceso educativo la persona puede participar en el papel de educador y educando, al ser educador le corresponde la acción de enseñar, palabra que proviene "del latín *insignare*, indicar, de *signare*, señalar." ( 9 ), por lo tanto se puede entender que según el tipo de enseñanza que se lleve a cabo, puede facilitar la transmisión de conocimientos y la adquisición de habilidades para algún arte o profesión.

Por el contrario, cuando la persona aparece como educando, participa del aprendizaje, siendo éste "la actividad mental por medio de la cual el conocimiento y la habilidad, los hábitos, actitudes e ideales son adquiridos, retenidos y utilizados, originando progresiva adaptación y modificación de la conducta." ( 10 )

Cuando el alumno consigue el aprendizaje, en realidad lo que logra es un cambio de conducta más o menos permanente.

---

(9)READER'S DIGEST.,op.cit., p.1271

(10)W.A,Kelly.,op.cit., p.244

Este proceso de enseñanza-aprendizaje se lleva a cabo en las instituciones educativas tales como

"familia, escuela, iglesia, estado, medios de comunicación etc." ( 11 ) y para llegar a una formación integral hace uso de enseñanzas formales e informales (en la escuela y en el hogar) para que sean demostradas por medio de aprendizajes significativos entre otros elementos y así la educación sea personal y permanente en todas las personas.

## 1.2.- DISFUNCIÓN CEREBRAL.

La persona humana como ser bio-psico-social, puede o no presentar alteraciones en los ámbitos biológico, psicológico y social, si se presentan, es necesario, determinar el área y el porqué de la alteración, para poderle dar una solución, con la participación de la familia, escuela, doctor general, neurólogo etc.

Específicamente se trate o no de una etiología orgánica, si hablamos de una sobreactividad, que trae como consecuencia la falta de atención, una impulsividad, problemas de aprendizaje, inmadurez, problemas en la conducta etc, y que a su vez tiende a un rechazo por parte de la sociedad y

---

(11) vid infra. Cap. III

generalmente a una incomodidad personal o baja autoestima, nos referiremos al problema de la hiperactividad o hiperquinesia, la cual tiene diversas causas y síntomas, dependiendo del sitio y tamaño de la lesión si es que existe y por lo tanto, difiere el tratamiento que se le deba dar.

En general esta hiperactividad puede partir de un problema de disfunción cerebral, la cual se define como: "La consecuencia que puede ocurrir por una lesión, daño, malformación, trastorno en el desarrollo, o alteración bioquímica o eléctrica en el cerebro." ( 12 ), como consecuencia, se puede presentar en el niño una disfunción cerebral mínima, "la cual origina que se presente un déficit en destrezas motoras, lenguaje, aprendizaje o un déficit en la alteración del mismo." ( 13 ), de aquí la importancia de destacar también el significado de daño cerebral, el cual "implica justamente una disfunción cerebral secundaria a una lesión anatómica que se puede detectar con la tecnología actual." ( 14 )

A pesar de tal disfunción cerebral, esta persona es sujeto de educación, teniendo derecho a recibir un encauzamiento eficaz de su conducta por parte del trabajo interdisciplinario entre neurólogo, médico, psicólogo, pedagogo etc, a fin de que su adaptación individual y social, le ayude a llegar al perfeccionamiento que busca, pues en la actualidad, el aumento de niños con

---

(12) CALDERON GOMEZ, Raúl; El niño con Disfunción Cerebral; p.215

(13) cfr. idem.

(14) cfr. ibidem., p.214

problemas de hiperactividad o hiperquinesia y la poca atención que se les ofrece en todos los ámbitos educativos en los que se desenvuelve, trae como consecuencia la ausencia de la educación integral que se busca, pues la ayuda que se le da no va acorde con sus necesidades; de aquí la importancia de partir de un diagnóstico, el cual debe establecer la hiperactividad del niño y las probables causas de la misma para que de esta manera se pueda encausar adecuadamente al pequeño en todo su ser, y así llegar al fin que se persigue.

Por lo tanto, es necesario elaborar diagnósticos más precisos para que se logre una evaluación cuidadosa del sujeto que permita planear el manejo del problema y así establecer un pronóstico.

Partiendo del diagnóstico, éste debe contener una historia clínica del sujeto, examen neurológico (incluyendo el electroencefalograma o cualquier otro instrumento neurológico), pruebas psicológicas, evaluación de los padres, del profesor, del médico, examen físico, pruebas de laboratorio, evaluación de lenguaje así como del rendimiento académico etc.

Por lo anterior se entiende que dicho diagnóstico es necesario realizarlo de manera interdisciplinaria en donde cada uno abarque su especialidad:

\*Padres de familia.- aportando los antecedentes personales incluyendo datos

pre perinatal y posnatales, así como las características del infante por medio de la observación.

\*Profesores.- aportando la evaluación del rendimiento académico y algunas características sociales, cognitivas del niño.

\*Neurólogo.- por medio de exámenes afirmar si hay o no áreas dañadas por medio del electroencefalograma u otro instrumento evaluativo.

\*Doctor general (pediatra).- proporciona su historia clínica así como los resultados del examen médico, incluyendo pruebas de laboratorio.

\*Psicólogo.- pruebas para conocer su coeficiente intelectual y diagnosticar desde otro punto de vista si posee deficiencias obtenidas por alguna disfunción cerebral.

\*Pedagogo.- ofrece un trabajo integral por medio de la evaluación del rendimiento escolar, diagnóstico de problemas de lenguaje expresivo y dirigido, coordinación motora fina y gruesa, percepción sensorial etc.

Gracias a la integración de los diversos datos establecidos, es posible determinar el tipo de ayuda o tratamiento a seguir.

### 1.2.1 - CAUSAS HEREDITARIAS

"Es claro que gran parte de la hiperactividad es hereditaria ( ). no sólo debido a que se observa en las familias sino también a que los padres biológicos de niños hiperactivos muestran con frecuencia otros trastornos, cada uno de los cuales tienen como característica común la hiperactividad, psicopatía alcoholismo e histeria."( 15 ). También, se puede presentar el caso de que dentro de una familia que tiene más de un hijo, si uno de ellos participa de una hiperactividad, el hermano imite este tipo de conducta que observa directamente, independientemente de sus características normales y únicas que como niño tiene, debido a una influencia social que le rodea dentro del ámbito familiar, de aquí que el ambiente puede ser una causa tan decisiva como lo es la hereditaria.

Por el contrario, la herencia no determina que un niño sea hiperactivo, pues no es la causa única, por eso cabe señalar que no es necesariamente obligatorio que si los padres son hiperactivos los hijos lo sean también, o que si los padres nunca lo fueron, asocien la conducta del niño con algún otro familiar, si se presenta el caso de un niño hiperactivo, sin que lo sean sus padres, puede entonces presentarse esta conducta estimulada por otro tipo de causalidad genética, de ahí la importancia de que los padres no se sientan

---

(15) ibidem, p. 156

culpables por ese comportamiento que exteriorizan sus hijos, porque puede ser que ellos no sean la causa primordial, y por lo tanto, deben presentar un ambiente favorable para encausar la hiperactividad con la ayuda de otras agencias educativas, principalmente las institucionales.

Las causas hereditarias de la hiperactividad existen "por la proximidad de las relaciones biológicas que influyen en la probabilidad de que los familiares estén afectados." ( 16 ), es decir, un niño puede ser hiperquinético, porque influyen algunas características innatas de sus padres biológicos. sin embargo, no determina su conducta.

#### I.2.2.- CAUSAS PRENATALES, PARANATALES Y POSNATALES.

Independientemente de las causas hereditarias, gran parte de la hiperactividad en los niños proviene de principios pre-para y posnatales, que pueden dañar regiones del cerebro del infante para convertirse en una disfunción cerebral mínima.

Este tipo de causalidad demuestra la inculpabilidad genética por parte de los padres al presentarse la hiperactividad en el niño, pero que sin embargo participan de manera activa involuntaria y voluntariamente en algunos casos.

---

( 16 ) TAYLOR, Eric; El niño hiperactivo; p.121

En este sentido se puede afirmar que los padres, participan de manera voluntaria, al hacer uso de drogas y alcohol; ya que influye de manera negativa en la persona embarazada y en el niño, convirtiéndose en un estímulo para la hiperactividad.

En cuanto al uso del cigarro, puede ocasionar baja de oxigenación fetal y si se abusa puede causar anoxia o hipoxia, mas no determina nada.

Se entiende por anoxia una "insuficiencia en la cantidad de oxígeno necesario para satisfacer las necesidades normales de las células." ( 17 ). Y por hipoxia según Gerard J. Tortora en su libro de Principios de anatomía y fisiología es la disminución en el aporte de oxígeno a células, en otras palabras es cuando llega poco oxígeno o no llega (anoxia) a los tejidos del organismo, pues hay una disminución de glóbulos rojos, los cuales tienen la tarea de transportar oxígeno.

Si mencionamos a las enfermedades del aparato respiratorio, éstas a su vez pueden causar hipoxia o anoxia, porque "el tejido pulmonar disponible para el intercambio de oxígeno y de anhídrido carbónico durante la respiración se encuentra reducido." ( 18 ), por lo tanto la anoxia o hipoxia produce la presencia de sangre venosa no oxigenada totalmente.

---

(17) CALDERON GONZALEZ, Raúl, op.cit., p.213

(18) READER'S DIGEST, Guía alfabética de padecimientos causas, síntomas y tratamientos., p.79



Por otro lado el mal uso de medicamentos por parte de la madre puede estimular que se convierta en una causa prenatal.

A si mismo, las demás experiencias pre-para y posnatales se desarrollan por medio de la madre afectando al niño, de tal manera que se presente en él mismo la conducta hiperquinética, de ahí la necesidad de elaborar un listado en donde se puedan mostrar de manera ordenada estas causas y poderles dar una solución por medio de la educación y llegar así al perfeccionamiento que se busca.

#### **CAUSAS PRENATALES:**

- Exposición a rayos X.
- Disturbios metabólicos.
- Enfermedades Infecciosas.
- Aspitación de monóxido de carbono.
- Hipotensión.
- Drogadicción.
- Alcoholismo.
- Hemorragia cerebral en el feto.
- Rubéola.
- Movimientos fetales violentos.
- Toxoplasmosis.
- Anemia.
- Diabetes.
- Problemas respiratorios, etc.

*CAUSAS PARANATALES*

- Hemorragias vaginales.
- Mal uso de anestésicos y fármacos.
- Hipotensión arterial.
- Sufrimiento fetal.
- Exceso de sangrado.
- Hipoxia neonatal.
- Manejo del oxígeno.
- Maniobra de extracción.
- Parto prolongado.
- Expulsión muy rápida.
- Cesárea.
- Inducción de ocltócicos.
- Utilización de forceps, etc.

*CAUSAS POSNATALES:*

- Niños prematuros.
- Generalmente el peso del niño es menos a lo normal.
- Transtornos respiratorios.
- Disminución del ritmo cardiaco.
- Enfermedades infecciosas en los primeros meses.
- Traumatismos craneanos.
- Neoplasias cerebrales.
- Encefalitis etc.

"Tales son las causas que hasta ahora se han identificado como responsables de los campos estructurales, no siempre macroscópicos, pues los hay a niveles bioquímicos, que a su vez son los principales antecedentes del problema." ( 19 )

Cabe concluir que dentro de estas causas se presenta daño cerebral mínimo, pues afecta parte del cerebro del niño a causa de las experiencias vividas dentro y/o fuera del vientre de la madre.

### 1.2.3.- CAUSAS NEUROLÓGICAS.

"Ante este tipo de causas no podemos afirmar que deba existir daño o lesión cerebral, mas bien se refiere a una baja activación del Sistema Nervioso Central." ( 20 )

Esta baja activación puede presentarse a causa del funcionamiento del metabolismo, de ahí puede desprenderse que la conducta hiperactiva ya no se deba solamente a factores genéticos pre-para y posnatales, sino que ahora hay la posibilidad de que se deba a defectos en los procesos de activación e inhibición del Sistema Nervioso Central, no queriendo decir con esto, que deba existir una lesión en el cerebro para que se presente la conducta hiperquinética, pues eso puede suceder o no, más bien lo que contribuye a ese

---

(19)VELASCO FERNANDEZ,Rafael;El niño hiperquinético; p.26

(20)cfr. GARGALLO LOPEZ,Bernardo;Hijos hiperactivos; p.24

comportamiento es la herencia y el entorno psicológico en el que se desarrolla el niño. no olvidando sus "características propias" ( 21 ), temperamento y carácter.

Volviendo a las causas neurológicas se presentan signos neurológicos menores en los niños tales como: "dificultad en el equilibrio, pobre coordinación motora fina, torpeza, reflejos asistemáticos o movimientos irregulares o espasmódicos de los miembros."( 22 ), pero que a su vez suelen disminuir con el paso del tiempo y, con esto se vuelve a dar una apertura a la posibilidad y derecho de educación del infante, para una aceptación propia y social, la cual le ayude a su formación que como persona humana persigue.

Gracias a estudios recientes, se ha afirmado que por lesiones corticales frontales, el niño muestra un bajo rendimiento en tareas que requieren concentración, así a su vez es causa de que varios autores tales como Eric A. Taylor ratifiquen que al presentarse problemas con el funcionamiento del lóbulo temporal, la persona presente características comunes con la hiperquinesia, no obstante , nadie ha podido concluir que sea la causa de la conducta hiperactiva.

---

(21) vid infra, Cap. II

(22) GARGALLO LOPEZ, Bernardo, op. cit., p 25

Ante la conducta estudiada, es importante destacar la presencia del sistema límbico, el cual por el hecho de estar integrado por partes o elementos de los hemisferios cerebrales, guarda relación con la memoria, conducta y aspectos emocionales entre otros.

"Aunque el comportamiento es una función del sistema nervioso en su totalidad, el sistema límbico controla la mayor parte de los aspectos involuntarios del mismo, encargándose particularmente el núcleo amigdalino de regular los patrones generales de la conducta." ( 23 )

Al ser estimuladas algunas de las áreas del sistema límbico tales como los núcleos perifornicales en el hipotálamo dan como resultado que el sujeto presente conductas defensivas e inquietas, de aquí la ratificación de la relación entre dicho sistema con la conducta hiperactiva.

Otro sistema que guarda relación con la hiperquinesia y en particular con la capacidad de la persona para la atención es el sistema reticular, el cual lleva a cabo su tarea gracias a la existencia de las neuronas que al llegar al mesencéfalo y al diencefalo tienden a desencadenar ramificaciones hacia el tronco encefálico, el cual desempeña el papel indispensable en la atención, todo esto es gracias a esas ramificaciones que forman un tipo de red para transmitir comunicación, de aquí el nombre de reticular que significa [ red ].

---

(23)cfr. J.TORTORA, Gerard: et al ,Principios de anatomia y fisiologia ,p 397

#### 1.2.4 - CAUSAS ALIMENTICIAS

En este apartado es interesante mencionar a Feingold, el cual sostiene que "los niños hiperactivos son especialmente sensibles a los efectos tóxicos de los colorantes artificiales de los alimentos, de ciertos conservantes y de salicilatos naturales" ( 24 ), con base en esto, implementa una dieta llamada dieta kaiser permanent, la cual persigue en primer lugar combatir la hiperactividad por medio de la eliminación de todos esos elementos (colorantes, conservantes, etc.) que estimulan la sobreactividad.

Aunque aún no hay evidencias de que exista una determinación de la dieta alimenticia que lleva el niño para que cause la conducta sobreactiva, generalmente los especialistas afirman la existencia de alimentos que influyen, mas no determinan la estimulación cada vez más fuerte de la conducta hiperactiva, en otras palabras no se trata de una etiología tan confiable como lo pudiera ser el caso de la disfunción cerebral, sino más bien puede ser un reforzador de la conducta hiperactiva.

---

(24) TAYLOR, Eric, op.cit., p. 113

## 125- CAUSAS AMBIENTALES.

Tomando en cuenta que el ambiente es uno de los factores que impulsan el cambio en el hombre, porque en él crece y se desarrolla, intuimos que puede convertirse en una causa que estimule diferentes tipos de conductas. estando entre ellas la hiperactiva, este tipo de causa puede ser promotora de la misma, pues causa a largo plazo deterioros en la persona desde un punto de vista cognitivo y conductual.

Considerando la influencia negativa del plomo hacia el hombre cabe mencionar que estas sustancias químicas se encuentran todo el tiempo en el ambiente en general, de tal manera que está en contacto intrínseco con el cuerpo humano originando una acumulación del plomo en la sangre y un desencadenamiento a actitudes hiperquinéticas en el niño, aunque puede ser causa de esa conducta "no es la causa principal de la hiperactividad." ( 25 )

Al encontrarse un alto nivel de plomo en el organismo del infante puede ocasionar las siguientes reacciones.

- \*bajo promedio del coeficiente Intelectual.
- \*incremento de la prevalencia de problemas de conducta.
- \*problemas cognoscitivos
- \*problemas de concentración.

-----  
( 25 ) idem.

- \*bajo rendimiento neuropsicológico.
- \*deterioro de la capacidad de expresión verbal
- \*conducta antisocial y labilidad emocional.
- \*dificultades para el aprendizaje etc.

Por otro lado, el ambiente psicológico y social se sitúan dentro de las causas de la hiperactividad, aunque ante esto cabe mencionar que "no hay datos que aprueben que la pertenencia a una familia humilde, las desventajas sociales, la clase social baja y otras variables sociológicas, psicológicas y culturales, sean agentes causales de la hiperactividad." ( 26 )

Por lo tanto en este caso lo que promueve la conducta activa del niño es, por una parte su temperamento y carácter y por otro la dinámica familiar y psicológica en la que se desarrolla, es decir, dependiendo de sus características individuales y personales como su inteligencia, temperamento, carácter, etc; se va a dar la manera de actuar ante situaciones conflictivas y uniendo lo anterior a la educación en la que se desarrolla, ésta ayudará o no a controlar el comportamiento hiperactivo, de aquí la importancia de destacar la dinámica familiar en la que se desenvuelve el niño, pues se retomaran sus valores, gustos, enfoques etc, y que de una u otra manera influye en el encausamiento de la conducta hiperactiva en el niño.

---

(26) GARGALLO LOPEZ, Bernardo, op.cit., p.28



Al conocer las causas del comportamiento estudiado, es necesario resaltar los síntomas que generalmente presentan los niños, para que con base en ellos se establezca el tratamiento a seguir, por lo cual, se retomó a Bernardo Gargallo López, en donde enlista 10 síntomas que engloban la conducta hiperactiva explicadas en el segundo capítulo por cuestiones de contenido:

- a)Alto nivel de agresividad.
- b)Falta de atención.
- c)Inquietud excesiva.
- d)Problemas de aprendizaje.
- e)Transtornos de la conducta.
- f)Inmadurez
- g)Impulsividad.
- h)Problemas en las relaciones sociales.
- i)Baja autoestima.
- j)Alto nivel de ansiedad

#### 1.2.6.- TRATAMIENTO MÉDICO.

Habiendo conocido las diferentes causas de la hiperactividad en el niño, es necesario darles un encausamiento por medio de tres tipos de tratamientos: Médico, Psicológico y Pedagógico, pues hay que recordar que como se

expresó al principio de este capítulo, se trata de un trabajo interdisciplinario buscando el perfeccionamiento del hombre.

Al tomar en cuenta que cada persona es un ser único e irrepetible, se deben retomar sus características personales para ofrecerle un tratamiento de acuerdo a sus necesidades, aún dentro de una misma hiperactividad.

Al afirmar que los padres son los primeros que visualizan una conducta hiperquinética en el niño, tienden a poner el caso en manos de especialistas, ya sea en un médico, psicólogo, neurólogo o pedagogo, para que, de esta manera, le ayuden al infante a tener un control sobre su conducta.

Como coadyuvante de toda la ayuda interdisciplinaria, es frecuente que el niño sea sometido a una farmacoterapia, la cual le ayudará a regular las funciones neurológicas. Ante esto, los padres suelen asustarse y en ocasiones rechazarla por desconocimiento. Sin embargo, es necesario mencionar que dichos fármacos no causan adicción en el niño, porque se suspenden por períodos según lo prescriban los especialistas. Estos fármacos llevan hacia un control en el sujeto y requieren por lo tanto una supervisión de los padres de familia y profesores.

Justamente es aquí donde se ratifica la importancia del trabajo interdisciplinario entre familia y escuela por tener responsabilidad en el niño, no dejándola solamente a especialistas que se encargan del problema, pues todos forman

parte del entorno educativo en el que se desarrolla el sujeto

Dentro del tratamiento farmacológico se presentan los estimulantes, tranquilizantes mayores y menores, los sedantes y antidepresores. los más usuales son los estimulantes, que mejoran la conducta de la persona de manera sustancial, pues realiza una acción directa en el Sistema Nervioso Central y son eficaces por la reacción que tienen en los niños, como: poseer una conducta más tranquila, lo cual favorece el poder trabajar con él, pues muestra menos distrabilidad y por lo tanto mayor capacidad de atención, desencadenándose en un progreso en el aprendizaje y así, un mejoramiento en las relaciones con sus amigos y familiares.

Estos estimulantes son favorables para el niño y su familia, por ver los resultados o cambios conductuales positivos a corto plazo, sin embargo, esto no prueba que los padres al ver una mejora en el niño dejen esa responsabilidad que tienen a los fármacos, pues ellos simplemente son una ayuda y no una solución definitiva y absoluta del problema.

En general, el especialista, con base en un diagnóstico del sujeto, determina el momento de inicio, duración del tratamiento y su terminación, siendo en cada niño una dosis diferente, de acuerdo a las deficiencias que presentan, en cuanto a la sinápsis centrales o irregularidades de su absorción etc.

Así como los estimulantes presentan efectos positivos, se da la probabilidad que se presenten los negativos que pueden ser entre otros

La pérdida del apetito y de peso, dolores abdominales, insomnio, llanto etc. retomando que estos efectos dependen de las diferencias de cada persona, de ahí la importancia de la familia y la escuela en supervisar el tipo de medicamento, en cuanto a la dosis y hora exacta, para que de esta manera se conozcan los efectos secundarios que presentan, no olvidando que la observación de la conducta del niño, es algo necesario, pues influye en la variación de dosis suministrada.

Como otro tipo de tratamiento farmacológico se encuentran los tranquilizantes mayores y menores, que pueden ser menos eficaces que los estimulantes, sin embargo, reducen la conducta hiperactiva.

Los efectos positivos son parecidos a los que realizan los estimulantes, sin embargo, en cuanto a sus efectos negativos hay una variación, pues se puede presentar un mejoramiento social más que el propio aprendizaje, aumento de peso y del apetito, movimientos incoordinados etc.

También se pueden dar los sedantes y antidepresores que tienen una reacción en el niño hiperquinético, reduciendo la conducta que lo distingue, sin embargo, su uso no es tan recomendable como en el caso de los estimulantes, por los efectos que produce, no siendo tan eficientes y duraderos.

## 1.2.7.- TRATAMIENTO PSICOLÓGICO.

Retomando que el diagnóstico debe contener una evaluación neurológica, psicológica y pedagógica principalmente, el tratamiento debe basarse en ello, por lo mismo, tomando como base el tratamiento médico, es necesario que se establezca un seguimiento psicológico, para que auxilie al sujeto desde el punto de vista cuantitativo y facilitar el paso a lo cualitativo, por medio de la aplicación de pruebas psicológicas tales como:

WAISC

WISC

RAVEN

ARMY BETA

DAT

BENDER

FROSTIG

TALE

TOULOUSE PIERON etc.

En donde los datos obtenidos pueden no ser un fiel reflejo del rendimiento del hiperactivo, ya que por factores de atención, se pierde capacidad real refleja.

Las pruebas anteriores nos permiten observar el estado del sujeto, con la finalidad de ofrecerle una terapia de sostén, y poder establecer la magnitud del daño cognitivo (que tanta capacidad de cognición se perdió en relación con una alteración), para establecer la capacidad que tiene el sujeto de recuperarse y tratar de delinear el tratamiento más adecuado, por medio de terapias, en donde gradualmente va teniendo un control sobre su propia conducta.

Al estar participando dentro de la terapia psicológica, el niño siente la responsabilidad que tiene en recuperarse y que no es únicamente el tratamiento médico la solución a su problema, sino que la participación individual y familiar en la terapia favorecen el tratamiento del mismo.

Ante esto sabemos que hay padres de familia que prefieren una ayuda terapéutica solamente psicológica y no la médica, sin embargo, muchos ignoran que el tratamiento es según la causa del problema y su profundidad, de aquí la importancia del manejo de los sentimientos de culpabilidad que se generan en los padres, siendo tarea del psicólogo, proporcionar un ajuste y tratar de dar una explicación de la causa del trastorno y así ofrecer pautas psicológicas en el niño y en los padres, para que la formación y perfección sea individual y familiar.

"La intención es que el terapeuta influya para que se efectúen cambios favorables donde sea posible, en beneficio de las relaciones familiares" ( 27 )

Ante lo anterior podemos concluir diciendo que el tratamiento médico, puede ser bueno, estimulando de manera orgánica el Sistema Nervioso Central, para que se presente el cambio de conducta, siendo necesario estimular todas las áreas de la persona por medio de pruebas y ejercicios psicológicos, para que ese cambio en el niño sea más estable, no dependiendo en un alto grado del medicamento.

#### 1.2.8.- TRATAMIENTO PEDAGÓGICO.

En este tratamiento, es el pedagogo, quien tiene una doble función:

Por una parte tiene que ayudar al sujeto en el estilo de vida total: bio-psico-social, en un entorno global, para dar ayuda con los trastornos de aprendizaje que pudiera presentar, adaptando aspectos especiales para que el alumno se pueda integrar al proceso de enseñanza-aprendizaje normal; por otra parte, tomando en cuenta que es formador de formadores debe dar bases tanto a los padres de familia, reforzando lo predicho por el psicólogo, como a los profesores, para ordenar su comportamiento hacia el niño hiperactivo.

---

(27)VELASCO FERNANDEZ,Rafael,op.cit., p.85

A diferencia con el psicólogo, el pedagogo posee toda una formación didáctica la cual le ayuda a la elección de medios especiales, los cuales pueden ser utilizados tanto en la familia como en la escuela de manera integral, para que se logre el cambio de conducta que se busca, y de esta manera alcanzar el perfeccionamiento en el sujeto en forma integral.

Principalmente se persigue dar una formación a los profesores que tienen a su cargo alumnos hiperactivos, para poder encauzar ese comportamiento en beneficio del niño y del grupo en general.

Como se dijo al principio de este tratamiento, el pedagogo cuenta con una base didáctica, la cual le ayuda a la elaboración de programas de tratamiento pedagógico, buscando por un lado el progreso académico del niño, y por otro disminuir la sintomatología. Los programas se pueden presentar en instituciones especializadas para niños con problemas de aprendizaje, sin embargo, tomando en cuenta que en la mayoría de las escuelas primarias cuentan con casos de hiperactividad, se propone la creación ya no de instituciones especializadas, sino la apertura de departamentos o tutorías formadas por profesores especializados en casos de hiperactividad, y así estaríamos llevando a cabo una enseñanza especializada, dentro de una escuela normal, partiendo de las capacidades de la persona y de sus diferencias que como tales tienen.



Si mencionamos que las tutorías las encabezan profesores especializados, esa preparación sólo la puede dar el pedagogo, y para ello tiene a su cargo la elaboración de programas y técnicas de trabajo adecuados a cada situación personal y familiar, de tal manera que el niño reciba instrucción y atención integral para contribuir a su formación total, sabiendo encausar eficazmente la hiperactividad.

Si hablamos de una disfunción cerebral y en particular de una hiperactividad en la persona, es necesario ubicarla en una de las etapas evolutivas, en particular este trabajo se refiere a la segunda infancia, en la cual es necesario destacar sus características normales, para compararlas con las hiperactivas y poderle dar una solución de las ya mencionadas.

Dentro del diagnóstico pedagógico y en específico en los objetivos se debe tomar en cuenta lograr un medio circundante en el cual se reduzcan los estímulos para el niño y así incrementar su capacidad de aprendizaje.

El pedagogo debe integrar el diagnóstico tipográfico para poder dar una visión integral del niño y así poder integrarlo a centros educativos normales.

## CAPITULO II. LA INFANCIA COMO BASE PARA EL DESARROLLO DEL HOMBRE.

La persona pasa a lo largo de su vida por diferentes etapas, las cuales encierran ciertas características en lo físico, cognitivo, socio-emocional, y motriz, que en conjunto con las diferencias individuales (habilidades, conocimientos, actitudes, variables biológicas y no hereditarias ) facilitan que ese ser bio-psico-social, como lo es la persona, se integre de manera eficaz en sí mismo y en la sociedad en la que se desarrolla; de tal manera que pueda llegar al perfeccionamiento y a la felicidad.

Para ayudar a los educadores (padres de familia y profesores) a guiar la conducta del niño y así llegar a esa felicidad, se plantea el objetivo del presente capítulo que es conocer el desarrollo normal e hiperactivo en el niño de 3-6 años y sus consecuencias en la formación biopsicosocial.

Si ratificamos que el sujeto de estudio es la persona hiperactiva, ahora es importante destacar que el tema que se trata a lo largo, aterriza justamente en la etapa de la Infancia, pero como la misma abarca varios años de la persona, por cuestiones del mismo contenido se hace alusión solamente al niño de 3-6 años de edad, tomando en cuenta que es la edad primordial en donde, los niños abren su espacio a las relaciones sociales en un ámbito formal, recibiendo de esta manera, una educación por parte de la familia y por otra, de la escuela.

Con base en lo anterior, la educación formal e informal debe ser ejercida de acuerdo a las características generales del niño y a sus diferencias individuales, pues estas últimas influyen en que se lleve o no un aprendizaje adecuado.

Ante lo anterior no solamente se busca la realización para la fijación del aprendizaje, sino lograr una verdadera formación integral, pues hay que tomar en cuenta que la infancia es la base para que, por medio de la educación y la formación, pueda llegar a su proyección eficaz como persona en la sociedad.

Por ello, este capítulo, ofrece un conocimiento de dichas características e intenta lograr una comparación con las del niño hiperactivo, con la finalidad de encausar la conducta hiperquinética tanto en el ámbito familiar como en el escolar, eligiendo a su vez los medios necesarios a utilizar según el caso, pues hay que recordar que toda persona es única e irreplicable en todas las etapas de su vida.

## II.1 EL NIÑO NORMAL EN LA SEGUNDA INFANCIA.

La infancia es una de las etapas por las que atraviesa el hombre, y cuenta con cualidades únicas y exclusivas, que hacen ser al niño único e irreplicable en el mundo, pues es persona al igual que un adolescente, adulto o anciano, pero con características diferentes, pues de manera

conciente está iniciando su conocimiento en el mundo y de todo lo que encierra el mismo

Al referirnos al niño normal, nos referiremos a aquellos niños que no presentan alteración evidente o que se ubican dentro de la normalidad en la distribución de una población es decir, se aludirá a características de niños que no presentan una psicopatología de o en la infancia.

Al hablar de la segunda infancia, nos referiremos a los años preescolares (3-6 años), pues es la edad en la que normalmente los niños inician su educación formal más estructurada y especializada en el jardín de niños específicamente.

Si hacemos alusión a esta etapa por la que pasa la persona, es necesario conocer algunos enfoques por los que atravesó este término para llegar a ser percibido como una etapa de la persona en desarrollo como actualmente la conocemos:

**ADULTO PEQUEÑO.**-"Los adultos que consideren a los niños como otros adultos en miniatura les exigirán probablemente que participen en los quehaceres del hogar, así como en juegos y diversiones de los mayores." (28)

---

(28) NEWMAN; Bárbara., Psicología Infantil., p.29

En esta concepción del niño, no hay un agrupamiento por edades, pues en general hay un acceso abierto al mundo de los adultos incluyendo sus exigencias, ignoran las características y necesidades del mundo infantil.

*EL NIÑO COMO MALDAD INNATA* - "Aquellos adultos que consideren a los niños como innatamente malvados, se propondrán guiar las actividades de los niños, limitando su libertad de iniciativa o de exploración." ( 29 )

Aquí contemplamos que puede haber una manipulación en lugar de educación, porque no se toma en cuenta la libertad del infante, sino se está obligando a actuar según las conveniencias y criterio de los adultos, ocasionando en el niño una confusión, inquietud y una ignorancia de cómo actuar, demostrándolo muchas veces en ser un infante lleno de complejos manifiestos en conductas irregulares, que varias veces utiliza para llamar la atención, aquí se incide a la falta de atención, comprensión y amor en primera instancia por parte de los padres.

*EL NIÑO COMO TABULA RASA* - "Tiene énfasis en experiencias positivas en vez de castigar, hay una insistencia en educar, no se supone diferencias individuales o capacidades innatas." ( 30 )

-----  
(29) idem.

(30) ibidem., p. 30

En esta visión se contempla la existencia de una educación para el niño, pero sin tomar en cuenta sus diferencias individuales, simplemente saben los adultos que hay una capacidad en el niño para aprender y ser educado.

Según Bárbara Newman esta postura tuvo su origen en la doctrina pedagógica de John Locke "quien sostenía que la educación era una buena oportunidad de introducir a los niños y jóvenes en la dimensión de la virtud y la sabiduría." (31) De una manera o de otra, vemos que este enfoque, como lo dice Hortensia Cuéllar, se minusvalúa la personalidad del pequeño.

*EL NIÑO CON BONDAD INNATA.*-"Los adultos que vean a los niños como buenos por naturaleza aceptarán mejor las actividades que sean iniciativa de los niños y consentirán su comportamiento exploratorio." ( 32 )

De acuerdo a lo anterior, se intuye que acrecienta el interés por el estudio del niño, pues toman en cuenta su comportamiento exploratorio, lo cual hace que recurran con menor frecuencia al castigo, pues se presenta el juicio de acuerdo al educador. Este enfoque va unido al pensamiento de Juan Jacobo Rousseau, que en su obra "Emilio", da a conocer la bondad del niño desde el nacimiento, siendo su relación con la sociedad la causa de su corrupción, el

---

(31) CUÉLLAR; Hortensia; El niño como persona, p.200

(32) NEWMAN; Bárbara, op.cit., p.29

educador en este aspecto. tiende a realizar una tarea de orientación, pues dejan al niño que actúe libremente y sin presiones

*EL NIÑO COMO PROPIEDAD.*-"El niño como propiedad es donde su destino depende de la voluntad de su superior, se valora al infante por su trabajo, se les exige ciertos actos, pero sobre todo, conformidad y pasividad." ( 33 )

Como su nombre lo indica, al considerarse al niño como una propiedad, lo toman como una máquina, siempre supeditada a la voluntad de quien lo maneja, por lo tanto, tampoco consideran sus características individuales y sociales que tiene como persona.

Al llegar a considerar al niño como *PERSONA EN DESARROLLO* - Se reconoce a la educación como medio para ir logrando su formación integral, en este caso "los adultos que catalogan a los niños como personas en desarrollo, es probable que dispongan de actividades especiales para los infantes como películas, programas de T.V, juguetes y sus responsabilidades." ( 34 )

Esta última concepción supone una investigación sobre las capacidades del niño, al igual que sus características en lo físico, cognitivo, afectivo y motriz, siendo este el enfoque al cual nos referiremos al hacer alusión del infante.

---

(33) cfr. ibidem, p.30

(34) cfr. ibidem, p.29

### II.11 - CARACTERÍSTICAS FÍSICAS.

En este inciso se destacarán las características físicas que se refieren a cambios corpóreos por los que pasa el infante de esta edad:

- "A la edad de 3 años, el niño tiene una estatura aproximada de 95 centímetros (...), la niña es casi tan alta como él." ( 35 ) Podemos afirmar que generalmente el niño en esta etapa es más alto y pesado que la niña.

- Aunque se presenta una disminución del ritmo de crecimiento, específicamente el desarrollo de la cabeza y el tronco es lento, sin embargo las extremidades crecen más rápido.

- Se incrementa el tamaño y número de huesos, los músculos se desarrollan con más velocidad que el resto del cuerpo, de ahí que los músculos más grandes se desarrollen mejor que los pequeños y finos, por eso les cuesta trabajo realizar una actividad fina.

---

(35)MUSSEN, et al; El niño., p.149



-“ El desarrollo de las piezas dentales llega a su fin.” ( 36 )

En general el sistema óseo, muscular y nervioso van madurando, lo que le permite al niño correr, trepar, patinar, lanzar etc, con más precisión y seguridad que en años pasados.

-El cerebro "ha alcanzado un 75% de su peso adulto al final del segundo año, crece hasta el 90% de su peso adulto a la edad de 6 años." ( 37 ) Por lo que los aprendizajes puedan llegar a ser más significativos a la persona y esto ayuda a su formación integral.

-Al aumentar de peso, un 75% se debe a los músculos, lo cual puede enfocarse para estimular su actividad.

-Las partes superiores del cuerpo empiezan a asemejarse con las que se presentarán en la etapa adulta.

-Su capacidad de fortaleza y resistencia se incrementa, debido principalmente al desarrollo muscular y cambios de respiración.

-Tienen una enorme energía motriz, de aquí que sea difícil distinguirlo a simple vista de un niño hiperactivo.

---

(36)cfr. ibidem., p.150

(37)idem.

-En cuanto a sus horas de sueño, destinan aproximadamente 11 horas diarias alternando un horario a siestas a medio día en el jardín de niños o en el hogar después de haber realizado alguna actividad que lo haya fatigado.

-Por ser muy inquietos están expuestos a múltiples enfermedades, especialmente en las correspondientes al sistema respiratorio.

Tomando en cuenta las características físicas anteriores, los educadores deberán considerarla para que conozcan en realidad las necesidades y limitaciones de los niños y con base en ello establecer los programas, métodos, técnicas y recursos para el ámbito familiar y escolar, consiguiendo satisfacer algo real y que al mismo tiempo ayude a las demás áreas de desarrollo.

### II.1.2.- CARACTERÍSTICAS COGNITIVAS:

"Bajo el rubro conceptual área cognoscitiva, se engloban todas las funciones de tipo intelectual que manifiesta el preescolar; de aquí que sea tan importante su correcta estimulación a fin de conseguir en los infantes su adecuada maduración o desarrollo." ( 38 )

Para Cuéllar el aspecto intelectual del infante es esencial para su desarrollo, por eso la elección de métodos y técnicas empleadas por los educadores

---

(38)cfr. CUÉLLAR, Hortensia, op.cit., p.100

deben ser favorables para el niño con la finalidad de cumplir su objetivo que sería la maduración o el mismo desarrollo.

El niño va conociendo las cosas. sin embargo, para que se logre una aprehensión cognoscitiva necesita conocer o dirigirse a algo por medio de sus sentidos, estimulando su imaginación y fantasía, pues para el infante su conocimiento gira en torno a un pensamiento animista, realista y egocéntrico de manera interrelacionada.

Decimos que el pensamiento es animista cuando el niño le da vida a todas las cosas que va conociendo, y antropomorfista cuando el niño, dentro de su imaginación y fantasía, hace en él mismo que todas las cosas ( en especial sus juguetes ) no sólo se muevan, sino que hablen.

Esto permite que se desarrolle el pensamiento egocéntrico, es decir cree que todo lo que conoce es de su propiedad, dándolo a conocer en su expresión "es mío".

Por otro lado, el conocimiento de las cosas se logra al dar respuesta a sus "por qués", de ahí la importancia de dar respuestas verdaderas, expresadas de acuerdo a la edad del niño.

Con base en lo anterior, poco a poco el infante formula sus propios conceptos y juicios de acuerdo a su edad, pues ya conoce la esencia de las cosas.

"En lo que se refiere a la lógica infantil ha habido gran polémica. maestros y educadores, padres y pedagogos no se ponen de acuerdo. unos afirman su existencia y otros la niegan." ( 39 ), atendiendo a lo que sucede en este sentido, Hortensia Cuéllar afirma que el niño cuenta con una lógica, la diferencia radica en que a comparación con el adolescente, adulto o anciano, es muy elemental, pues está vinculada con su propio mundo de fantasía y su nivel de madurez cognoscitiva.

El lenguaje en el área cognoscitiva, juega un papel importante, porque ahora el niño tiene una capacidad para el simbolismo. El infante se encuentra, según Piaget, en la etapa preoperacional, en donde el niño pasa por una fase de transición, empezando a descubrir a otros, para relacionarse con los demás, todos los días descubre nuevos símbolos que utiliza en su comunicación. El niño pasa por un pensamiento simbólico, siendo el principio de acciones internalizadas acompañadas de representaciones que se manifiestan en el juego, la imitación y el dibujo.

Su pensamiento intuitivo le da la oportunidad de realizar explicaciones mágicas e ideológicas de lo que se presenta.

Otra característica de su pensamiento es lo artificialista ( cree que el hombre hace los fenómenos naturales) dinámico ( involucra sus deseos en procesos

---

(39)cfr. ibidem , p. 102

externos a él, los temores cobran realidad en la noche) realista ( piensa que sus procesos mentales tienen una existencia material a él, es decir, cree que todo es real, aunque sea imaginado), animista y egocéntrico.

Los símbolos que maneja el niño preescolar no necesariamente deben estar organizados en conceptos o reglas, de ahí que el niño " no pueda prever cómo se mirará un objeto desde el punto de vista de otra persona." ( 40 )

Al desarrollar una habilidad cognoscitiva, ésta tiene que pasar por un proceso gradual en el que se encuentran unidades y procesos, de aquí la necesidad de mencionar a cada uno con la finalidad de entender su tipo de cognición.

1) Dentro de las unidades se encuentran los esquemas, imágenes, símbolos, conceptos y reglas:

Esquemas: "Es la forma que utiliza la mente para representar los aspectos más importantes, o características críticas de un suceso." ( 41 ). Según Mussen es una operación mental de los hechos más significativos para el niño, de tal manera que logra conocerlos, aunque muchas veces no los comprenda.

---

(40) MUSSAN, et al., op. cit., p. 162

(41) ibidem., p. 165

Imágenes "Es una representación más detallada, elaborada y consciente creada a partir del esquema más abstracto" ( 42 ) Ya teniendo toda la información necesaria para que el niño conozca un objeto, animal o suceso, ahora va a percibir detalles de lo conocido para su comprensión

Las imágenes ayudan al niño a responder preguntas como por ejemplo ¿Un elefante tiene orejas?, pues aparte de que tiene como esquema al elefante, la imagen sería en este caso el ponerle orejas.

Símbolos: "Son formas arbitrarias de representar sucesos concretos, características o cualidades de objetos o acciones." ( 43 ), por ejemplo un niño al observar un dibujo con 2 personas uno grande y otro pequeño, asocia que uno es el padre y el otro el hijo respectivamente.

Conceptos: "Un concepto significa, o representa a un conjunto común de atributos entre un grupo de esquemas, imágenes o símbolos" ( 44 ). En este sentido los esquemas, imágenes o símbolos cuentan con características propias, lo cual ayuda al niño a conceptualizar objetos, animales y personas, de acuerdo a esas características peculiares de cada una.

---

(42)idem.

(43)idem.

(44)idem.

Reglas. "Son declaraciones sobre conceptos." ( 45 ), es cuando por ejemplo es regla que el agua esté húmeda, aunque es un ejemplo sencillo este más crece el niño paralelamente con su madurez, va elaborando reglas complicadas.

2) Dentro de los Procesos encontramos a la percepción, memoria, razonamiento, reflexión y discernimiento:

Percepción: Es la capacidad que tiene el hombre para captar la información del medio con ayuda de los sentidos, es un proceso activo porque identifica, clasifica y envía el estímulo al Sistema Nervioso Central (SNC), para que sea conciente en el hombre.

Memoria: Almacena la información y la recupera según la voluntad de la persona.

Razonamiento: Es el conocimiento de las cosas a tal grado, pudiéndose rescatar inferencias o conclusiones.

Reflexión: Es considerar alguna cosa y sacar conclusiones para establecer nuevas relaciones.

Discernimiento: Capacidad de distinguir una cosa de otra.

-----  
(45)idem.

Por otra parte los procesos cognitivos pueden ser indirectos y directos:

-Los Indirectos son asociaciones libres como los sueños o la fantasía. En los niños a la edad de 3-6 años, sus temores son fáciles de identificar, pues sus miedos tienden a ser hacia la obscuridad, algún juguete etc.

Al retomar que habla consigo mismo, se logra establecer una relación con amigos imaginarios integrando su fantasía e imaginación.

Suele combinar la ficción con la realidad, desarrolla su lenguaje y conocimiento de las cosas.

A pesar de su capacidad de razonamiento hay inclinaciones a temores no sólo en las noches y en su cuarto, sino se demuestran los miedos incontrolables por ejemplo al ver un payaso.

No es hasta la edad aproximada de 5 años cuando el niño puede, de manera gradual, contener sus miedos y temores de tipo fantástico como brujas, fantasmas, monstruos, ya que éstos no son suficientemente reales, su imaginación es más limitada.

Finalmente a los 6 años aproximadamente hay un incremento de causas que le ocasionan temor, como a los animales salvajes, insectos, elementos de la naturaleza (lluvia y truenos) duendes, fantasmas, sufrir una cortada o



raspón etc.

-Los directos son los procesos utilizados por los niños para la resolución de un problema. "En lo que respecta a la esfera cognoscitiva, se puede favorecer funciones como atención, concentración, observación, memoria y realización de operaciones básicas de lógica elemental, que configuran un todo para que el niño tenga el nivel de madurez propio de su edad." ( 46 )

Ante esto cabe proponer la ayuda mutua entre familia y escuela para guiar y desarrollar el aspecto cognitivo que va muy unido con las demás áreas, pero, por cuestión de estudio se separan en este trabajo.

### II.1.3.- CARACTERÍSTICAS SOCIO-EMOCIONALES:

Esta área se refiere a la sociabilización con las demás personas, a su capacidad y necesidad de amar y ser amado, aceptar y ser aceptado, dar y recibir etc, presentándose así en diferente intensidad en cada persona, dependiendo de sus características propias.

---

(46)CUÉLLAR; Hortensia, op.cit., p.103

Específicamente en la infancia, de 3-6 años, la familia juega un papel importante, pues son las primeras personas que conoce por eso, en la edad preescolar los padres y hermanos son los principales agentes de sociabilización, ya que son los que toman la iniciativa de mostrarle al niño un clima de cariño y lograr en él una adaptación y un desenvolvimiento, logrando su trascendencia al ámbito escolar, de tal manera que el niño pueda conocerse y conocer lo que le rodea.

En el ámbito familiar el infante inicia una identificación con los modelos paternos, logrando una identidad, adoptando valores concretos e intereses propios, siendo uno de ellos la curiosidad sexual, para lograr una identidad en la misma línea, este tipo de curiosidad debe ser aclarada por parte de los padres.

Con base en esa identificación con los modelos paternos principalmente, el infante puede llevar a cabo formas de sociabilización, entre las que se encuentran tres principalmente:

**1.-Entrenamiento por recompensas y castigos.-** Se lleva a cabo para reforzar conductas positivas y disminuir o eliminar las negativas.

Actualmente son muchos los casos en donde los padres optan por el castigo físico, que es esto necesario en algunos casos dependiendo de la falta y la edad del niño, pero que si se recurre a este tipo de estímulo con frecuencia,

puede tener repercusiones nocivas en el infante, tales como la hostilidad, agresividad, tensión etc.

2.-*Observación de otras personas*.- Se presenta cuando el niño responde de acuerdo a la conducta observada en otras personas en una situación similar por la que está pasando.

Especialmente son los padres quienes sirven de modelo para la imitación. En este sentido se adoptan conductas tales como: interacción social, amabilidad, etc, pero también se puede caer en temores y miedos.

3.-*Por identificación*.- Se da cuando el niño percibe que es similar a otra persona y que puede compartir con ella sus emociones. Esta identificación puede presentarse como primera instancia en los padres, lo cual le da seguridad al niño.

Los 3 procesos anteriores interactúan y se complementan.

En cuanto a su perfil de conducta, el niño a los 3 años, se prepara para adaptarse al sistema preescolar, volviéndose más cuidadoso y refinado por la gran propensión que tiene para crear, producir y hablar.

Aproximadamente a los 4 años su mente y pensamiento son abiertos, por lo tanto, sus talentos, capacidades, cualidades etc, se encuentran expuestos en

Los 6 años traen consigo cambios somáticos y psicológicos, pues tiene nuevos intereses, diferentes emociones y sentimientos

Sus expresiones emocionales se exteriorizan cuando.

-Sus estallidos emocionales se muestran y aunque son cortos, el estado de ansiedad hace que duren más.

-Muestran sentimientos de inseguridad y angustia al enfrentarse con algún rival para ellos, ya sea la llegada de un hermano o la relación con uno de sus compañeros del preescolar.

-Es capaz de mostrar atención a detalles llamativos para él.

-El desarrollo del lenguaje es significativo en esta etapa, puesto que ahora, antes de expresarse, piensan lo que van a decir, de ahí que hablen pausadamente

-Es muy servicial.

-A los 6 años son sumamente emotivos, se les hiera con mucha facilidad, buscan refugio con otras personas o con sus juguetes, aunque por otro lado, pueden responder con agresividad y amenazas que principalmente son dirigidas a los padres.

-Son muy volubles, ya que algunas veces saben lo que quieren, pero se arrepienten.

-Son celosos a las posesiones de otros niños.

Todo lo anterior repercute en las relaciones con los miembros de su "familia y con sus compañeros de la escuela". ( 47 )

Sus juegos y pasatiempos varía según la edad, aunque se encuentren en la misma etapa, puesto que es lo más importante para el niño, por esta razón se dividirá por edades:

A los tres años: disfruta los juegos solitarios, aunque también participa de los mismos con otros niños, en este sentido es cooperativo.

Se quedan un tiempo considerable para ellos en cada juego, haciendo uso del teatro y dramatización, siendo un medio para desarrollar su lenguaje.

Generalmente a los cuatro años siguen teniendo un amigo o compañero imaginario.

---

(47)vid infra, Cap.III

Sus juegos son más precisos y muestran un equilibrio entre su independencia y su sociabilización, siendo entonces ya no muy agradables los juegos solitarios.

Aproximadamente a los cinco años utiliza las cosas o los juguetes con mayor facilidad, porque tiene buen control de su cuerpo. Son más exigentes y selectivos en los juegos, proyectando situaciones personales o familiares en ellos. Tiene una tendencia hacia la destructividad, hay un interés por deshacer las cosas.

Al llegar a los seis años hay una diferencia más notable entre los niños y las niñas, los primeros muestran atención a juegos rudos y pesados, por otro lado las niñas, disfrutan del dibujo, juegos espontáneos e imaginativos de forma colectiva, les agrada sentarse a platicar y llevar a cabo juegos pacíficos.

En cuanto a su sentido ético, el niño empieza a tener conciencia de lo bueno y de lo malo, tomando como base lo que le digan sus padres ( se da cuenta que sus conductas son malas porque tienen un castigo y son buenas cuando tienen un premio que puede ser de modo material o moral ) surge la conciencia personal del bien y del mal.

Con base en lo anterior el infante inicia una comunicación personal para regular su conducta y así darse cuenta que es parte de su ambiente y que el ambiente es parte de él.

El gusto de querer agradar a las personas lo impulsa a realizar las cosas con eficacia.

Apropiarse de cosas ajenas y contar historias exageradas son propias de esta edad, ante esto, pueden asumir en algunos casos su responsabilidad pero en otros prefieren recurrir a la mentira que perder.

De esta manera el niño cuenta con un panorama filosófico en donde, por medio de preguntas, se va dando cuenta que hay un creador de todo, entrando de esta manera una formación religiosa, de aquí que inicie a captar con facilidad una idea general de la imagen de Dios, pensando que está a su alcance y es tangible ( desarrolla una relación con Dios ).

Sus constantes preguntas se realizan con la finalidad de obtener información de la naturaleza que le rodea y por lo tanto demuestra conciencia de las opiniones de los demás.

Demuestra una capacidad creciente de diferenciar la fantasía de lo real, aunque le sigue atrayendo el pensamiento mágico.

#### III.1.4.- CARACTERÍSTICAS MOTRICES:

Esta área se refiere a los movimientos finos y gruesos que presenta el niño, de acuerdo a su desarrollo neuromuscular y el dominio de sus propios movimientos.

El infante cuenta con una noción del esquema corporal, su organización y ubicación en el espacio, hace que su movimiento en general sea más constante, de tal manera que presente una inquietud.

Lo anterior facilitará que las actividades que realice sean llevadas a cabo con precisión y rapidez, sirviendo como base para el dominio de la lecto-escritura.

Dentro de las capacidades motrices se encuentran:

-Movimientos gruesos con mayor seguridad y rapidez, por ejemplo en caminar, correr, brincar, subir escaleras, andar en triciclo etc, ya que tienen un control más definido en los músculos grandes de su cuerpo. Por otro lado, sus músculos pequeños aunque ya están desarrollándose, todavía no se controlan totalmente, de ahí que muchas veces les cueste trabajo a los 3 años, abotonarse la camisa, ensartar una aguja etc, sin embargo, esta coordinación se desarrolla rápidamente en los años preescolares.

-Capacidad de inhibición y delimitación del movimiento.



-Corre de manera un poco más uniforme (varía de manera más precisa su velocidad)

-Empiezan a querer alimentarse solos.

Aproximadamente a los cuatro años el niño demuestra necesidades más amplias de movimiento.

-Comienza a desarrollar movimientos finos, como por ejemplo, el coger la cuchara o el tenedor, el lápiz etc.

-Su equilibrio corporal y seguridad motriz han logrado un gran avance.

-Le agrada llevar a cabo ejercicios o juegos en los que intervenga su capacidad motriz.

-Ahora puede impulsar objetos de manera más independiente.

-Trazar líneas paralelas y separadas a una distancia aproximadamente de 1 cm.

A diferencia de los cuatro años, el niño de 5 años:

-Tiene un control de su cuerpo, orientado con respecto a sí mismo y a otras

cosas ( posición en el espacio y relación temporo-espacial ).

69

-La actividad gruesa está bien desarrollada, entre otras cosas, pueden balancearse sobre un pie, cortar con tijeras, copiar cuadrados.

-Con respecto a la actividad fina, va adquiriendo destrezas con las manos, le gusta llevar a cabo actividades de manualidad.

-Brinca y salta con mayor facilidad y equilibrio.

-Puede dibujar a una persona de manera reconocible.

-Traza líneas a todas direcciones.

Finalmente a los 6 años es sumamente activo, pues su equilibrio es perfecto y sus movimientos son más conscientes.

-Considera a sus manos como herramientas muy útiles y necesarias para llevar a cabo todas las cosas, de esta manera se interesa por su propia anatomía y va prestando interés a los cambios que sufre.

-Tienen mayor coordinación óculo-manual, aunque no desarrollada completamente.

-El ritmo y control de los músculos finos son más manejables.

-Se empiezan a establecer normas más estrictas por los adultos para realizar actividades de coordinación gruesa y fina.

-Sus movimientos tienden a ser precisos, pero todavía lentos

-El niño a esta edad va creciendo cada vez más rápido en cuanto a fuerza física y en habilidades principalmente, por lo que lo abre a mundos nuevos que le ayudarán a su desarrollo.

## II.2.- EL NIÑO HIPERACTIVO EN LA SEGUNDA INFANCIA:

"Aunque cada niño posee sus propias características sociales, mentales y físicas, así como cualidades que constituyen su individualidad, hay algunos niños que son distintos o que poseen tales características en un grado mayor o menor, con el resultado de presentar problemas especiales." (48)

Alguno de estos problemas puede visualizarse en la conducta hiperactiva del niño, en donde justamente pueden presentarse las características normales del infante y en alguno de los casos exteriorizar una exageración o disminución de las mismas, convirtiéndose así en un problema especial para la familia y la

---

(48)cfr., W.A; Kelly, op.cit , p.232

escuela, quienes están el mayor tiempo en contacto directo con el niño, necesitando por lo tanto una orientación para saber encauzar ese comportamiento y conseguir la formación integral de la persona

Paralelamente al manejo de esta situación, se pretende que dadas las características normales del niño de 3-6 años, se puedan comparar con las del infante hiperquinético, en donde se observe la diferencia de las mismas y poder encauzarlas por medio de la ayuda mutua de la familia y la escuela

"El niño hiperquinético, con su incapacidad para ajustarse a sus ambientes, debe ahora ser ayudado a permanecer en la escuela y recibir educación, en vez de ser empujado como en el pasado, hacia otras alternativas." ( 49 )

Si retomamos que la hiperactividad no es una enfermedad y que el aumento tanto de la misma como de la capacidad de atención que se presenta en el niño hiperactivo, se pretende buscar soluciones constructivas y pautas de tratamiento ( si es posible con especialistas), para conseguir una adaptación personal y social.

---

(49) DOMEENA Renshaw: El niño hiperactivo . p 61 62

## II.2.1.- CARACTERÍSTICAS FÍSICAS

Aunque el niño hiperactivo comparte características físicas del infante normal ya mencionadas "padece un trastorno en su funcionamiento neurológico que tiene una definida base anatómica o bioquímica." ( 50 )

Para diagnosticar la conducta hiperquinética debemos basarnos en el desarrollo mental y neurológico de la persona, no olvidando su participación en el ámbito familiar y escolar.

La diferenciación con el niño normal, radica en aspectos de origen cerebral, aludiendo al Sistema Nervioso Central y no a aspectos corporales, en donde la deficiencia se hace notoria cuando la disfunción mínima es proyectada en la conducta del niño y todo lo que encierra la misma.

Gracias a las "causas neurológicas" ( 51 ), a la historia clínica, y al electroencefalograma entre otros, podemos inferir la causa física de la hiperactividad en el niño, pues desde el punto de vista de Rafael Velasco Fernández, cada una aporta aspectos integrantes de ese desarrollo.

---

(50)ibidem, p. 1

(51)vid supra, Cap. I

En cuanto a la historia clínica aporta antecedentes personales, patológicos y no patológicos, desarrollo psicobiológico del niño, exploración psiquiátrica y sobre todo una exploración neurológica.

En el examen neurológico " Siendo que no incluye trastornos neurológicos severos, tampoco se descubren signos de anormalidad del Sistema Nervioso Central." ( 52 )

No necesariamente se puede presentar daño en el SNC del niño hiperactivo, pues "sus causas pueden ser otras" ( 53 ), y si por otro lado, se logra presentar esa disfunción, no es catalogada como severa, sino como mínima.

El electroencefalograma, midiendo la actividad eléctrica del cerebro, permite evaluar cómo influye la corriente eléctrica en el mismo, mostrándonos la posibilidad de una alteración.

Si la frecuencia eléctrica se encuentra por debajo de lo normal, la persona presentará problemas de hiperactividad y atención.

Gracias a estos instrumentos y a otros más podemos conocer la existencia de la hiperactividad en el niño, el cual va a presentar desviaciones en su desarrollo físico, pues tomando en cuenta sus características, podemos saber -

---

(52)cfr., VELAZCO FERNÁNDEZ; Rafael., op.cit., p. 49, 50

(53)vid supra., Cap. I

en qué difieren en comparación con el niño normal y con base en ello establecer pautas de mejora, estas características son las siguientes:

\*Aunque hay una disminución en el ritmo de crecimiento en cabeza y tronco a comparación con las extremidades, esto ocasiona que a diferencia con el niño normal caiga en accidentes continuos de todo tipo, a tal grado que reciben un rechazo por la sociedad.

\*Si se incrementa el número y tamaño de los huesos y músculos, desarrollándose con más velocidad, incita al niño hiperactivo a coger todo objeto ya sea chico o grande, para que a su vez lo destruya.

\*Si el desarrollo de las piezas dentales llega a su fin, esta característica la pueden utilizar para morder y destruir todo cuanto tienen enfrente.

\*Al igual que el niño normal su sistema óseo, muscular y nervioso van madurando, lo que le permite correr, lanzar, trepar etc, únicamente que en este caso lo hace de manera constante y repetitiva, no importándole dañar o lastimar a nadie ( no miden el peligro ), por lo tanto se fortalece su capacidad de fortaleza y resistencia.

\*A diferencia con el niño normal, el hiperactivo sufre de trastornos de sueño, aún en la noche.

\*Si el niño normal está expuesto a múltiples enfermedades, el hiperactivo también, únicamente que no sólo son las enfermedades respiratorias quien los enferma, sino los accidentes en los que caen, teniendo repercusión en las demás áreas del desarrollo.

\*Sufren dolores de cabeza y náuseas, por lo que normalmente no pasa un niño normal.

#### II.2.2.- CARACTERÍSTICAS COGNITIVAS:

El niño hiperactivo cuenta con varias características que inciden directamente en él y que le ocasionan inconformidad con él mismo y con las personas que lo rodean, siendo, entre muchas:

□ Problemas de atención.- Muestra incapacidad para mantenerla, oyen instrucciones pero no las escuchan, lo cual le trae problemas tanto en la familia como en la escuela, pues no realizan bien sus tareas encomendadas.

Se distraen con mucha facilidad con algún ruido, por pequeño que sea, o con cualquier movimiento, de personas o cosas, con sus mismos movimientos de piernas ( al balancearlas ) y manos ( al coger algún material ), costándoles trabajo recuperar su atención en tareas asignadas.



□ Dificultad para el Aprendizaje.- " El niño no rinde conforme a su edad mental o cronológica (...) su rendimiento está por debajo de la media de sus compañeros de edad y nivel." ( 54 ).

Tienen un bajo rendimiento, principalmente en asignaturas como Español ( por dificultad en seguir un relato, ocasionándole problemas de lenguaje ) y en Matemáticas ( por falta de atención ).

Bernardo Gargallo López en su libro Hijos hiperactivos, nos demuestra que el niño tiene dificultad para organizar tres de sus áreas principales:

- 1.-Receptiva= Captando estímulos.
- 2.-Integradora= Organizando estímulos.
- 3.-Expresiva= Respondiendo a problemas con base en los estímulos organizados.

De ahí que tenga problemas de metacognición, siendo ésta " la capacidad para diseñar estrategias que permitan aprender nuevos métodos de solución de problemas." ( 55 )

Esta falta de metacognición se presenta en su vida personal, social, familiar y escolar, mostrándose confuso al elegir la mejor solución a sus problemas de

---

(54)GARGALLO LÓPEZ,Bernardo .op.cit. , p.12

(55)ibidem. , p.14

cualquier tipo.

En muchas ocasiones, inicia labores sin que las termine, justamente por no seguir las instrucciones necesarias que se le dieron en un principio a causa de su distracción. Cuando logra finalizar una tarea, no lo hace eficazmente, pues es sucio para trabajar.

Dura muy poco tiempo sentado llevando a cabo una actividad, de ahí su ineficacia de la misma, ya que no logra terminarla. No tiene interés en acabar la tarea, cualquiera que sea, si observa que va saliendo mal, no procura repararla o volverla a iniciar.

Tiene una capacidad muy alta en el habla, independientemente si presenta o no problemas de lenguaje, esto ocasiona que tanto en la familia como en la escuela interrumpa con frecuencia a quien esté hablando, ya sea con ruidos molestos, preguntas absurdas, burlas etc.

Presenta problemas de disociación ( dificultad para separar una cosa de otra a que estaba unida ).

Su memoria es deficiente por falta de atención, recurren a la memoria mecánica muchas veces sin comprender el contenido de lo que se estudia.

Muestra pobreza de la imagen corporal.

- Deficiencia de la percepción, pues les cuesta trabajo organizar de un modo significativo los datos intelectuales, emocionales y sensoriales.

Las características cognitivas tienen relación con las demás áreas de desarrollo de la persona, pues con base a su capacidad de conocer, es como va a interactuar con las mismas.

### II.2.3.- CARACTERÍSTICAS SOCIO- EMOCIONALES:

Este desarrollo muestra gran diferencia a comparación con las del niño normal, pues da a conocer de una manera conductual la hiperactividad en la que participa, ocasionándole inconformidades individuales y sociales, siendo estas características las siguientes:

- Transtornos de conducta.- tienen una conducta negativa, pues siempre están metidos en problemas, por cuestiones de agresión con sus compañeros o hermanos muchas veces por no respetarlos y violar las normas del juego que tienen.

Son personas muy desobedientes en cualquier ámbito de su vida.

No todos los niños que presentan problemas de conducta son hiperquinéticos,

pero sí la mayoría de niños hiperactivos muestran este tipo de actividades

□ Inmadurez, principalmente en las relaciones con amigos, porque tienden a buscar compañeros o amigos más pequeños que ellos, tolerando muy poco la frustración.

Siempre quieren ganar en los juegos y para conseguirlo no respetan las normas de los mismos, si no lo consiguen pueden mostrar reacciones coléricas hacia sus amigos.

□ Impulsividad, de tal manera que interrumpe a quien esté hablando o formulando alguna pregunta, dando respuestas no pensadas o estructuradas independientemente del tema, de ahí que respondan cualquier cosa que se les venga a la mente, ocasionando disgusto a sus compañeros y profesores. Lo mismo pasa cuando está frente a un examen, no se detiene a leer las instrucciones, les pasan desapercibidas e inicia directamente a responder, intuyendo lo que se debe hacer.

□ Problemas en las relaciones con sus compañeros. " Como es un niño que no para y que molesta a sus compañeros, éstos lo rehúyen, además los niños que presentan dificultades en el aprendizaje tienen tendencia a ser impopulares."(56 )

---

(56) ibidem., p.15

ESTA TESIS NO DEBE  
SALIR DE LA BIBLIOTECA

Al citar que el niño hiperactivo agrede a sus compañeros, nos estamos refiriendo a una agresividad que, aunque no es severa, molesta a los demás niños y a las personas de su entorno.

Cuando esta agresión es de manera constante, es natural que las personas se alejen de quien la ocasiona, pues su bienestar está primero que nada, si esto pasa con una persona mayor, es lógico que desde la infancia el hombre participe en esa tendencia, el problema radica cuando sabemos que de lo que se están alejando es de una persona hiperactiva, que como tal tiene derecho y necesidad de sociabilizarse, necesitando para ello, ayuda para encausar ese comportamiento que le trae problemas para realizar dicha acción.

□ Baja autoestima, debido al rechazo por parte de sus compañeros y la tendencia a realizar las cosas de manera ineficaz ( sucio e incompleto ), ocasiona en el niño una visión negativa de sus capacidades.

□ Problemas emocionales. " Suelen presentar un nivel de ansiedad mayor que los no hiperactivos y un equilibrio emocional menor (...), son más sensibles a las tensiones y tienden a responder a las mismas con elevado nivel de ansiedad." ( 57 ), exteriorizan totalmente sus emociones, no teniendo muchas veces un control

---

(57) ibidem , p.16

sobre ellas ocasionando que se desarrolle un entorno de ansiedad, principalmente en el ámbito escolar, de ahí que muchos niños hiperactivos se desesperen y opten por faltar a la escuela.

□ Agresividad.- tanto hacia sus compañeros, como hermanos, padres y profesores, con reacciones coléricas y llantos explosivos.

□ Los juegos que realiza no son tranquilos.

□ Interrumpe, hablando demasiado, de ahí que el grupo no lo acepte y tienda al juego con niños más pequeños que él o al aislamiento.

#### II.2.4.- CARACTERÍSTICAS MOTRICES:

□ La inquietud es primordial para saber que el niño es hiperactivo, que aunque no necesariamente todo niño inquieto es hiperquinético, si la mayoría de ellos muestran un alto grado de la misma.

Esta inquietud está dada en cualquier actividad, durando todo el día, e incluso en la noche.

En cuanto al sueño, le cuesta trabajo conciliarlo, de ahí que no quiera dormirse

Las horas que duerme son menos que las de un niño normal y generalmente por las noches reclama la presencia de sus padres. es muy dependiente de ellos. Su sueño es muy inquieto y generalmente sufre pesadillas.

Le cuesta demasiado trabajo estar tranquilo, pues se distrae con facilidad y, cuando logra estarse sentado, no dura mucho en esa posición, ya que sus movimientos, aún estando sentado, son frecuentes, ya sea balanceando las piernas, moviendo las manos o la cabeza, hablando de cualquier cosa y emitiendo ruidos molestos.

Cambia sucesivamente de actividad, independientemente si ésta es pedida o no por parte de los profesores.

En cuanto a su psicomotricidad fina dibuja sencillamente realizando dibujos incompletos, se equivoca muy seguido, finalizando generalmente con un trabajo sucio.

Al colorear se sale de los límites marcados y sus trazos son mal definidos.

El recorte lo realiza rápidamente no respetando la línea de marca en la figura.

Al observar que el dibujo, coloreado y recorte se llevan a cabo mal, se desespera al ver su trabajo y no lo concluye.

Ante lo anterior es probable que muestre problemas visomotores.

Al considerar las características generales tanto del niño normal como del hiperactivo que conforman su desarrollo, se muestra la necesidad de que esta comparación no se quede en un plano abstracto, sino que recaiga en algo concreto como pueden ser las instituciones educativas tales como la comunidad, la escuela y la familia.



### CAPITULO III. INSTITUCIONES EDUCATIVAS COMO MEDIOS PARA GUIAR LA CONDUCTA NORMAL E HIPERACTIVA DEL NIÑO.

En este último apartado teórico se retomarán las características bio-psico-sociales del niño ya mencionadas en el capítulo anterior, para que con base en ellas, se pueda conocer el comportamiento o conducta normal e hiperactiva del infante en la comunidad, escuela y familia y, así, ofrecer a los educadores Orientaciones Pedagógicas, que, en comunión con las instituciones educativas formales e informales, repercutan intrínsecamente en el niño, pudiendo exteriorizar su conducta de manera controlada.

De esta manera se iniciará con describir el comportamiento del niño normal en la comunidad, posteriormente, en la escuela y se finalizará con la familia, para que, a su vez, se compare dicha conducta normal con la hiperactiva, siguiendo los mismos patrones de evaluación.

La persona, desde el momento de su nacimiento, está en contacto directo con su familia en primera instancia y con la sociedad o comunidad que lo rodea en segunda, siendo esta última, el primer campo donde demuestra abiertamente y sin la presencia de familiares su conducta, posteriormente conforme crece. llega el tiempo de ponerse en contacto directo con la primera institución educativa formal ( la escuela ), quien le va a ayudar a proyectar eficazmente su

desarrollo integral que, como persona requiere. y así poderlo desencadenar dentro del ámbito familiar.

Si afirmamos que es importante estudiar diferentes conductas de los niños que pasan por la misma edad, es necesario retomar el lugar donde se proyectan dichos comportamientos, de ahí la inquietud por retomar la labor de las instituciones educativas quienes informan y forman a la persona para llegar al perfeccionamiento individual y social

### III.- INSTITUCIONES EDUCATIVAS:

Dichas Instituciones son ámbitos en donde se desenvuelve la persona para lograr su adaptación al medio. Se llaman educativas porque, sus contenidos de información tienen que ser estructurados de tal manera que, en conjunto con la práctica, logren la formación integral del individuo.

A su vez estas Instituciones pueden darse de manera formal e informal, es decir, sistematizadas o no, entendiéndose por cada una de ellas:

*Formal*.- Lo que está estructurado por medio de planes y programas, para que a su vez sean evaluados de manera cuantitativa y cualitativa.

Un ejemplo de quien lleva a cabo la educación formal es la escuela en todos sus niveles, pues es en ella que, por medio de planes y programas ya

establecidos por autoridades tales como la Secretaría de Educación Pública por ejemplo, se llevan a cabo los cursos del año escolar, con la finalidad de lograr los objetivos igualmente planteados intrínsecamente en los programas específicos

Como consecuencia es necesario mencionar que ya establecido el contenido en cada uno de los programas, el profesor podrá modificar la metodología y recursos dentro del grupo, sin embargo, esto no da apertura a cambiar el contenido, pues como se mencionó anteriormente, este apartado es establecido por las autoridades y sólo podrá ser reformado según las necesidades que se detecten de manera general.

Aún así, la escuela no puede anular el contenido propuesto en los planes y programas, pero sí puede aumentar el número de asignaturas, que para su caso específico le ayude a un mejoramiento en la enseñanza para así llegar a la formación integral que se persigue.

*Informal.*- Se caracteriza por evaluar de manera cualitativa al individuo, no hay asignaturas ni nada estructurado por medio de planes o programas, simplemente se va dando de acuerdo a las necesidades por las que pasa la persona.

Por ejemplo, la educación que se da en la comunidad y en la familia.

Las instituciones o agencias educativas se caracterizan íntimamente en cuanto que presentan una intención para educar y se diferencian en el nivel de intención de cada una. Por ejemplo, en la escuela, la intención es formal y sistemática, en tanto que en la familia, los contenidos se dan de manera informal, en donde aspectos como religión, moral, afecto etc, son contenidos de educación que se dan por medio de valores, de esta manera, la formación intelectual, físico, social etc. le corresponde principalmente a la escuela.

Es importante hacer notar que, no cada institución se ocupa de sus contenidos educativos de manera individual y aislada, sino que, debe existir un trabajo de colaboración integral entre ambas agencias o instituciones para que se complementen unas con otras y poderle dar una eficaz y eficiente formación al individuo.

### III.1.- CONDUCTA DEL NIÑO NORMAL:

Retomando las características del infante de 3-6 años enunciadas en el capítulo anterior, podemos decir que, en general, su comportamiento es dado por una influencia de esas características, así como de su temperamento, entendido como una "Particularidad Psicológica que hace a cada individuo diferente a los demás" ( 58 ), su carácter, originando así diferencias

---

(58) SMIRNOV, A; et al, Psicología, p.449

individuales en cada persona.

En cuanto a sus características generales, dan formas de actuar y de comportarse de acuerdo a los cambios que vayan adquiriendo, en cuanto al temperamento, aunque es un proceso orgánico, de tipo genético en virtud del cual, la persona da a conocer sus actitudes y actividades espontáneas o vivencias con reacciones típicas frente a los estímulos que el medio exterior le ofrece, en conjunto con el carácter, son formados principalmente por la participación de los padres, hermanos, profesores, amigos etc; los cuales moldean progresivamente sus habilidades y características.

Conociendo que la conducta del niño es dada por la vinculación entre sus características individuales y sociales incluyendo al temperamento y carácter dentro de la primera, ahora es indispensable conocer realmente cuál es esa conducta, para que de esta manera se pueda conocer el mundo interno y externo del niño y así ofrecerle la educación que requiere.

Ante lo anterior Rafael Gómez Pérez afirma que la conducta del infante engloba varios aspectos:

\*Acrecentar la figura de los mayores a tal grado que llega a admirarlos, recurriendo a ellos con confianza, por ejemplo cuando el niño quiere llevar a cabo alguna actividad

propia para los adultos (por ejemplo, levantar algo pesado o reparar un juguete o instrumento) y no lo logra, crea en él muchas veces, un complejo de inferioridad y un respeto o admiración para quien lo logra

\*Tiene dificultad para interpretar leyes, ya que las universaliza es decir, no se da cuenta que cada respuesta ante una situación dada, se puede dar de manera diferente en un mismo caso, aunque el objeto que lo cause sea el mismo. Por ejemplo, si coge algún adorno de vidrio de la casa y lo rompe, deduce que cada vez que se le caiga un adorno se va a romper, sin embargo, cuando su madre lo coge y se le cae sin rompersele, el niño muestra dificultad para comprender lo sucedido.

\*Hay tendencia a la imitación, pues, como se mencionó en renglones anteriores, los niños creen que los mayores todo lo pueden sin equivocarse. sin embargo esta característica de conducta que muestra el niño sirve para que los mayores "transfieran al infante líneas de acción sanas y seguras. Y de esta forma se vayan formando las actitudes y hábitos" ( 59 ).

\*Tienen imaginación exuberante, tanto en sus juegos como en su comportamiento en general, pues hay que tener en cuenta que puede sentir impotencia hacia el mundo real por la cantidad de equivocaciones que sufren y que, sin embargo, en su mundo de fantasía no ocurren. Esto da origen a que le sea difícil distinguir lo real de lo

---

(59)GOMÉZ PÉREZ, Rafael. op cit., p.215

imaginario, pues lo muestran en todos sus ámbitos.

\*La tendencia a mentir es muy natural en su conducta. "El niño se siente débil. Sabe que sus palabras son el medio de comunicación con los mayores. Normalmente tiene temor al castigo, sobre todo si éste es muy fuerte y a veces injusto. Un modo de evadir el castigo es negar y negar sus fallas" ( 60 ). Para el niño generalmente es difícil emitir su primera mentira, pero cuando se da cuenta que le funcionó para evadir el castigo, lo seguirá llevando a cabo como parte de su vida infantil.

\*Muestra un sentido rigorista de justicia, pues como va avanzando en cuanto al crecimiento de sus conocimientos, también en sus habilidades, muestra más precisión y, cuando por fin logra realizar alguna actividad que antes no podía hacer, siente la necesidad de motivación por parte de los adultos, en este sentido si los padres o profesores, principalmente, no se dan cuenta del triunfo que realizó el niño, éste pensará que los mayores no son justos, pues no están fijando su atención en él.

\*Extrema sensibilidad, que justo en esta edad, da a conocer sus emociones y sentimientos tristes o alegres por medio del llanto o de la risa.

\*Tendencia a la terquedad, pues al darse cuenta de que ya puede decidir o

---

(60) ibidem p.216

seleccionar varias cosas u objetos, lo hace de manera anárquica y es cuando en la mayoría de las veces, tiende al capricho o a la terquedad, queriendo que se haga lo que él quiere.

Ante las características pasadas, se puede decir que la conducta del niño

normal es activa, pues hay que recordar que está iniciando el conocimiento del mundo que lo rodea, utilizando su conducta interrogativa, es decir pregunta el por qué de las cosas y el cómo se dan; tiene tendencia a la curiosidad.

Es egocéntrico; todo lo refiere a sí mismo, todo quiere para sí.

Es coleccionista, recolecta toda clase de cosas que atraen su atención.

Es impulsivo, le gusta realizar acciones tal y como él dice.

Es sociable, tanto con sus compañeros como con su familia

En general estas características dan pauta a comportamientos diversos en el infante dentro de los ámbitos educativos, los cuales deberán formar al niño íntegramente.



### III.1.1. PAPEL DE LA COMUNIDAD EN LA CONDUCTA DEL NIÑO NORMAL.

La familia y escuela son ámbitos importantes donde el niño proyecta su conducta, sin embargo, hay una regulación de la misma, pues como parte integral se encuentra inmersa la comunidad como institución educativa necesaria para la formación de la persona, presentándose en dicha comunidad la participación de corporaciones religiosas, infantiles, culturales, artísticas, clubes, círculo de amigos ajenos a la escuela y familia, etc.

Ellos son la base para que el infante proyecte su conducta, pues la tarea de educación no solo le corresponde a la familia y a la escuela, sino a la comunidad o a la sociedad en general, pues la educación está en el hombre en un nivel individual y social.

En cuanto a las corporaciones religiosas, clubes, círculos etc; como parte de la comunidad, el niño asiste a ellos por necesidad de socialización, pues es ahí donde convive generalmente con gente de su misma edad, de ahí que sus conductas sean similares por las " características que como niños tienen" (61), mas no iguales, tratando de lograr de esta manera su adaptación social.

Al observar las actividades que realizan los demás niños fuera del ámbito familiar y escolar y, descubrir que él también las puede llevar a cabo, el infante

---

(61) vid supra, cap. II

se hace consciente de que es un miembro más de la comunidad en la cual deberá articularse de manera positiva haciendo uso de sus capacidades, habilidades y actitudes que se han venido formando en la familia y empezarán a proyectarse en la escuela. Por lo tanto, el comportamiento es abierto (teniendo interés por conocer las cosas que lo rodean ) "También se caracteriza por ser servicial, celoso, cooperativo etc". ( 62 ).

De esta manera al conocer sus características físicas, cognoscitivas, socio-emocionales y motrices, el infante se va vinculando con la comunidad y gracias a ella podrá seguir desarrollando sus capacidades, habilidades y actitudes. Por ejemplo, en el caso de que participe en alguna corporación religiosa, ésta favorecerá su desarrollo moral, ético, educación en la fe etc; al asistir a clubes formará en el niño, además del aspecto físico, también el conocimiento de varios aspectos como por ejemplo valorarse a sí mismo y a los demás, por medio del juego y la socialización, al igual que al relacionarse con amigos independientemente de la escuela (vecinos por ejemplo).

En conclusión, afirma Javier Abad Gómez en su libro Los hijos, que si se da una relación eficaz entre el niño y la comunidad se podrán presentar virtudes

---

(62) vid supra, cap. II

que se pueden denominar sociales, y que: "el compañerismo y la amistad, el amor a la justicia y la caridad, la generosidad y el afán de servicio, el espíritu cívico, el respeto mutuo y la cortesía, y una honda sensibilidad social" ( 63 ).

Estas virtudes, aunque se adquieran dentro de la familia, generalmente donde se viven es generalmente en la comunidad.

Al referirnos al compañerismo y a la amistad, se presentan en el niño virtudes morales que fomentan las sociales, tales como: la lealtad, comprensión, la confianza, la sinceridad, el espíritu de servicio, el perdón etc.

Como se mencionó anteriormente, las Instituciones educativas deben trabajar en conjunto, pues ante lo anterior, podemos deducir que la labor de la familia radica en orientar a los hijos hacia el cultivo de amistades, en la elección de las mismas etc.

En cuanto al sentido de justicia, el niño vivirá la acción de inclinarse a dar a cada quien lo suyo, y así a respetar los derechos ajenos. La justicia puede ser la base para las demás virtudes sociales y se vive de manera directa tanto en la familia, como en la comunidad y en la escuela.

---

(63)ABAD GÓMEZ, Javier. Los Hijos, p.273

La caridad y comprensión "miran directamente al ser personal, a la dignidad humana (...) mientras la justicia intenta no hacer daño. La caridad busca hacer el bien" ( 64 ). Ya no implica limitarse en dar a cada quien lo que le corresponde, sino dar más en el sentido de amor, comprensión, etc. delicadeza, respeto, cortesía, espíritu de servicio etc.

La sensibilidad social alude a un empeño por servir a la sociedad (solidaridad social), de tal manera que disminuya el individualismo.

### III.1.2.- PAPEL DE LA ESCUELA EN LA CONDUCTA DEL NIÑO NORMAL.

Para iniciar con este apartado, tomaremos en cuenta el significado de la palabra escuela, como primera institución educativa formal en la que participa la persona:

"La palabra escuela viene de scola y esta, a su vez, significa ocio: ocio intelectual" ( 65 ). El ocio es entendido, no como la capacidad de quedarse sin hacer nada, sino ir cultivando saberes específicos, para la praxis educativa entendida ésta como: la actividad encaminada al perfeccionamiento.

Sabemos que el ámbito escolar abarca muchos niveles y modalidades, sin

---

(64) ibidem: p.281

(65) CUÉLLAR: Hortensia. op.cit., p.54

embargo, basándonos en nuestro sujeto de estudio (niño de 3-6 años), nos estaremos enfocando a la educación preescolar en el jardín de niños

El jardín de niños es ante todo " Una institución educativa, cuya finalidad específica es proporcionar una formación integral a los niños en edad preescolar" ( 66 ), la educación que imparte es intencional y sistematizada, de ahí que sea una institución formal.

En México el jardín de niños debe establecer sus programas con sus respectivos objetivos, tomando en cuenta los requerimientos o necesidades tanto de los infantes como de la institución educativa, de ahí que se presente la necesidad de una sistematización pedagógica, en donde los métodos y técnicas de enseñanza enfoquen globalmente el contenido hacia una educación científica y humanística.

Pues en realidad la tarea que tiene el Jardín de Niños consiste en dar conocimientos, formando así al niño en la adquisición de habilidades y actitudes, de aquí que no sólo lleve a cabo la tarea de habilitar.

Las características del niño normal en la comunidad, ellas mismas son transferibles en el ámbito escolar. Sin embargo, dichas conductas responden también a la influencia de:

-----  
(66) ibidem; p.27

- Maestros o profesores ( en cuanto a la metodología y técnicas utilizadas)
- Al programa.
- Tipo de interacción entre los compañeros de juego etc.

Pues todo esto contribuye a la formación de cierto ambiente, en donde el niño tendrá que responder por medio de su comportamiento.

Analizando toda la conducta desplegada por los niños preescolares, es importante que los educadores consideren condiciones especiales:

1) Crear un clima de clase favorable.- Pudiéndose llevar a cabo cambiando la apariencia del salón, ya sea distribuyendo de diferente manera las mesas de trabajo, los adornos, la utilización de medios audiovisuales, juego etc.

Sin embargo, es significativo no pensar sólo en el cambio del salón o lo que encierra el mismo (materialmente hablando) sino planear un cambio del propio comportamiento del educador; pensar en cómo se va a dar la clase, de tal manera que sea clara y organizada.

2) Comprensión de las características de la edad del grupo de alumnos, pues hay que tomar en cuenta que dependiendo de la edad de los niños, va a ser su comportamiento, para que, con base en él y en sus características, que como niños tienen, se puedan planear los elementos educativos.

3) Tratar de conseguir aprendizajes significativos por medio de la instrucción individualizada.

"Lo más importante es tener en cuenta las amplias variaciones en el ritmo y en el estilo con que aprenden los niños" ( 67 )

Ante lo anterior, cabe mencionar que, aunque las personas según la etapa evolutiva en la que se encuentren, participan de características similares, tienen aspectos únicos e irrepetibles, los cuales tienen que ser respetados por los educadores (padres, profesores etc ).

4) Motivar a los alumnos de tal manera que los impulsen a continuar con su sociabilización por medio de la comunicación en clase. educador - alumno alumno - alumno, alumno - educador. Y de esta manera lograr una cohesión en el salón.

### III.1.3.-PAPEL DE LA FAMILIA EN LA CONDUCTA DEL NIÑO NORMAL.

Habiendo mencionado tanto a la comunidad como a la escuela, en cuanto a que son agencias educativas, es necesario retomar a la más indispensable de todas la familia, pues es la primera en la que la persona se pone en contacto y constituye la célula de la sociedad.

-----  
(67) LAMEY; Benjamín; Psicología Educativa en el Aula , p 25

Al ser el ámbito familiar el centro de estudio del trabajo de investigación, es necesario identificar a la familia en cuanto a su concepto y, para tal acción, se enlistarán varios significados de la misma para que al final se concluya con la personal.

La Familia "es una sociedad de amor, de armonía, de mutua aceptación, de comunicación humana profunda y todos estos factores la llevan a una felicidad humana auténtica" ( 68 ), es " un grupo de personas emparentadas entre sí y que viven bajo la autoridad de alguna de ellas" ( 69 ), " un conjunto de ascendientes, descendientes, colaterales o afines de un linaje, llegando incluso a formular acepciones verdaderamente abstractas de lo que es el núcleo familiar" ( 70 )

Al retomar las tres definiciones anteriores se infiere de manera personal que la familia es una comunidad de personas unidas por vínculos naturales y de afecto, que viven y trabajan juntas con una autoridad, con la finalidad de lograr el bien común del grupo.

---

(68) GÓMEZ PÉREZ;Rafael, op.cit., p.13

(69) apud., CUÉLLAR;Hortensia., El niño como Persona. p.173

(70) apud: idem



De ahí que dentro de la familia según García Hoz se distingan 3 elementos.

-Elementos personales - Constituidos por los padres, quienes son los pilares o fundadores de la familia y por los hijos, constituyendo así la familia nuclear, y los demás parientes los que conformen la familia extensa.

-Elementos materiales.- Formado por la casa o la habitación.

-Elementos formales.- Compuestas por las relaciones familiares.

Relaciones conyugales ( padre y madre )

Relaciones paterno-filiales (padre - hijos, hijos-padre)

Relaciones filiales (hermano-hermano)

Dichos elementos interactúan para que se puedan dar los objetivos de la educación familiar, de acuerdo a la edad de los hijos. Por ejemplo, dentro de la etapa infantil y específicamente hablando del niño de 3-6 años, los objetivos que debería perseguir la familia son:

\*Facilitar un clima de diálogo, para que de esta manera se puedan comunicar sus ideas, pensamientos, emociones etc.

\*Encauzar los sentimientos.

\*Satisfacer necesidades de seguridad, afirmación y posesión.

\*Atender a cada niño de acuerdo a sus diferencias individuales y ayudarlo a

incorporarse a otros ámbitos sociales

Por todo lo anterior podemos afirmar que la familia tiene una función educadora, siendo los padres los primeros actores a quienes les corresponde dicha tarea.

La educación que se recibe en el hogar debería ser tan buena que R. Zapata se expresa diciendo:

"El Jardín de Niños es la continuación de la vida del hogar, con el sentido de unión, de independencia y de cariño que en él reina" (71)

El derecho natural a la educación lo tienen los padres de familia que, por cuestiones sociales y de trabajo, en ocasiones delegan a otros educadores y a la escuela, no queriendo decir con esto que la familia ya no tenga que ver con este hecho, sino al contrario, se trata de una labor de retroalimentación entre la familia, el niño y la escuela, incluyendo también a la comunidad.

La familia tiene la obligación de formar integralmente a los hijos, en hábitos, valores, virtudes, conocimientos, habilidades, actitudes etc; para que a su vez, sean reforzados en el ámbito escolar, siendo entonces de vital importancia para los padres, fijarse en qué tipo de escuela se formarán los niños, pues

---

(71) apud. ibidem., p.53

muchas de ellas no corresponden a las necesidades demandadas en la familia ni a los patrones establecidos en casa.

El papel de la familia en la conducta del niño preescolar destaca principalmente por:

□ Cubrir necesidades vitales, dar bienestar ( básicas ). Seguridad física, social, política, económica, etc.

□ Formación y educación de virtudes, tales como la generosidad, fortaleza, justicia, prudencia, templanza, perseverancia, paciencia, flexibilidad, laboriosidad, sociabilidad, amistad, audacia, humildad etc. Ya que, por medio de las virtudes, la persona alcanza una personalidad más sana y más libre.

Estas virtudes se adquieren mediante hábitos, pues una serie de actos repetidos forman una conducta y si ese acto es operativo bueno, se convierte en virtud, siendo, por ende, que al repetir actos malos adquiera la persona vicios, los cuales deben ser evitados por parte de las Instituciones educativas en conjunto.

□ Lograr el desarrollo armónico de cada uno de sus miembros por medio de la participación.

□Orientación de la Inteligencia, es indispensable que la familia forme a los hijos para que penetren a la realidad por medio de experiencias, Descubrir la verdad y saberla distinguir del error, enseñar a aceptar la evidencia y tolerar la incertidumbre, educar para que sepa distinguir el bien del mal, fomentar el desarrollo de criterios propios o categorías intelectuales básicas para poder valorar el mundo que le rodea y a sí mismo.

□Orientación de la voluntad, se debe buscar el impulso dinámico y directo sobre la respuesta de la persona, es decir, buscar coherencia con ideas, actitudes y actos; asimismo se deben desarrollar hábitos tales como: observación, reflexión, lecturas, creatividad, etc.

□Formación espiritual.

□Formación en la libertad y responsabilidad.

□Educación en la sexualidad etc.

□Ayuda incondicional.

□Apoyo

Al saber que el papel de la familia en la conducta del niño, es indispensable para que las tareas a realizar por parte de los padres se basen en las características de cada infante, hay que recordar que si existen 2 o más hijos, cada uno es diferente, único e irrepetible, de tal manera que necesite adquirir una educación personalizada. De ahí que sea importante por parte de los padres observar a cada niño para conocer todo lo que encierra y con base en ello, ofrecerle una educación acorde con sus necesidades.

Por otro lado es indispensable tomar en cuenta el comportamiento actual del infante para saber el por qué de su conducta y poderla encauzar con ayuda de especialistas, cuando ello se requiera.

### III.2 CONDUCTA DEL NIÑO HIPERACTIVO.

Como se mencionó en el primer capítulo, la hiperactividad se refiere a un modo habitual que presenta el niño en su conducta, caracterizándose por dos cosas.

- Una inquietud patológica constante y extrema.
- Una carencia profunda de atención volitiva.

Es necesario distinguir que todos los niños en esta edad preescolar son inquietos y hasta catalogados como hiperactivos por parte de sus padres y profesores, pero ésta a su vez se vuelve un problema cuando es de tipo evolutiva, es decir, que pasa el tiempo (años) y el niño sigue participando de esa conducta tal como:

- Dificultad para concentrarse. (falta de atención).
- Problemas para evitar conductas inapropiadas.
- Poco rendimiento intelectual
- Inmadurez.
- Impulsividad (agresividad, falta de autocontrol )
- Dificultad para sociabilizarse ( generalmente no es aceptado por sus compañeros)
- Baja autoestima

-Conducta agresiva.

Esta hiperactividad, aunque se conoce como disfunción cerebral mínima, no quiere decir que se presente en el niño un daño cerebral, sino que hay "una pequeñísima disfunción asociada a un cierto retraso en la maduración del Sistema Nervioso Central" ( 72 )

Según Velasco Fernández, esta pequeñísima disfunción es culpable de que la conducta del infante sea exteriorizada de la siguiente manera:

I. Hiperquinesia= Actividad física excesiva.

Destructibilidad=Inclinación a destruir todo cuanto esté a su alcance.

Hiperactividad verbal=Actividad incontrolable de hablar.

Transtornos del sueño=Dificultad para poder dormir.

Agresividad=Propensión a atacar violentamente de obra o palabra

II. Inatención=Dificultad de atender a un objeto o acción

Hiperactividad sensorial=Actividad excesiva en los sentidos, es decir, capta por medio de ellos muchos estímulos al mismo tiempo.

Distracción=Dificultad de proseguir con la atención ya establecida.

III. Irritabilidad=Propensión a irritarse violentamente con facilidad.

-----  
(72)GARGALLO LÓPEZ;Bernardo. op.cit., p. 10

Conducta impredecible=No saber cómo responder ante situaciones similares.  
Baja tolerancia a la frustración ( berrinches )=No tolera perder.

IV.Impulsividad=Actuar rápidamente sin antes pensar lo que se busca.

Conducta antisocial=Aislamiento a la convivencia con las demás personas

Temeridad=Miedo a cambios o situaciones de la vida

V.Incoordinación muscular=Falta de coordinación en los movimientos del cuerpo, por lo que trae como consecuencia una torpeza corporal.

Disgrafía=Dificultad para la escritura.

Ineptitud deportiva=No es apto para desempeñar eficazmente deportes

Dislalia=Dificultad para hablar, no puede pronunciar varias palabras.

VI.Disforia=Estado de tristeza.

Ansiedad=Inquietud en el estado de ánimo.

Deficiente autoestima=Bajo amor y creencia de sí mismo.

VII.Desobediencia patológica=No obedece o no realiza lo que se le pide.

Incomprensión de órdenes=Ignora las órdenes que recibe por otras personas.

Repetición de la falta=Volver a realizar el comportamiento negativo.

VIII.Trastornos del aprendizaje=Problemas para aprender y comprender.

Problemas visomotores=Dificultad para coordinar la vista y movimientos corporales

Dislexia=Dificultad para entender lo que está escrito

Disociación=Separar una cosa de otra a la que esta unida.

Falta de perseverancia=No tener firmeza y constancia en una acción.

Memoria deficiente=Dificultad para retener las cosas en su memoria.

Problemas de la imagen corporal=Dificultad para integrar las partes del cuerpo humano en una unidad personal.

### III.2.1.- PAPEL DE LA COMUNIDAD EN LA CONDUCTA DEL NIÑO HIPERACTIVO.

La comunidad juega un papel importante en la formación de la persona, pues cuando el niño se desenvuelve en la sociedad y ésta lo acepta, ocasiona que suba su autoestima, pues se da cuenta de que lo que realiza está bien y los demás se lo toman en cuenta, sin embargo, cuando el infante inicia su sociabilización por medio de una conducta hiperactiva de evolución y que por lo tanto, no es semejante a la de los demás niños de su misma edad, tenderán a rechazarlo, pues su comportamiento desesperará y cansará a quien esté con él.



Generalmente, si el niño participa en corporaciones religiosas, culturales, artísticas etc. la solución no está en aislar al niño hiperactivo, ya que éste es una persona con derecho a la educación formal e informal, más bien, deben de limitar al niño diciéndole cuáles son sus obligaciones y lo que ocurrirá si éstas no se cumplen. Por ello es necesario que no se quede en amenaza, sino cumplir la sanción posteriormente de la falta, sabiendo que éste va acorde con el mal comportamiento. De esta manera la comunidad va formando un autocontrol, pues necesitamos de él para desenvolverse en la sociedad y en la vida cotidiana.

El niño va viendo la necesidad de autocontrolarse para que, de esta manera, sea aceptado por parte de sus compañeros de juego independientes de la escuela y así vaya adquiriendo una conciencia de su propio comportamiento

### III.2.2.- PAPEL DE LA ESCUELA EN LA CONDUCTA DEL NIÑO HIPERACTIVO.

Dentro de la escuela, es el profesor o el educador quien se da cuenta de manera directa si existe o no hiperactividad en el niño, aunque muchas veces no sabe diagnosticarla como tal.

-Es el profesor quien debe basarse en la observación de las conductas de sus alumnos, para que, con base en ellas, establezca un

registro de cuáles son los comportamientos más comunes en un niño que ocasionan el desorden del grupo en general, con la finalidad de cambiarlas por otras más acordes y adaptativas.

Esto es necesario que se dote al educador de un listado con características del niño hiperactivo, para que a su vez se registren la frecuencia de las mismas y poder diagnosticar si verdaderamente se trata de un caso de hiperquinesia evolutiva, o simplemente es una hiperactividad natural.

-Posteriormente se sugiere la elaboración de un análisis de las conductas existentes, es decir, observar qué comportamientos necesitan ser reforzados para acrecentarlos (por medio de premios) y cuáles tienen que ser eliminados (por medio del castigo).

Muchas veces es necesario ignorar conductas del niño hiperactivo en el salón de clases, pues si siempre se le está observando, estando detrás de él, se va a sentir motivado para seguir realizando malas conductas; esto no quiere decir que siempre tienen que ser ignorados estos comportamientos, sino hay que dar el peso que le corresponde a cada uno.

-Ya teniendo un esquema de las malas conductas y de las esperadas, es aconsejable pasar a la utilización de contingencias de refuerzo, es decir, motivar o resaltar las conductas positivas que vaya teniendo el niño,

haciéndolo sentir capaz e importante. Por otro lado, cuando se trata de eliminar alguna conducta es aceptable la utilización de otros tipos de refuerzos como son los siguientes:

1.-Utilización de la técnica de separación.- Consiste en que al momento de presentarse la mala conducta, se saque al niño del salón, sin embargo, es aconsejable para la escuela establecer algún salón especial con algún tipo de actividad especial para mantener a estos niños cuando estén castigados, pues al limitarse al sacarlo del aula, pueden ocasionar otro tipo de problema.

2.-Técnica de autocorrección.- Es decir, cuando se presente el comportamiento hiperactivo, tendrá que reparar su falta y hacer algo más en el mismo sentido. Por ejemplo, si opta por lanzar y empujar su silla, tendrá que acomodar bien tanto la suya como la de sus demás compañeros.

3.-Tomando en cuenta que es la edad en que los modelos de imitación son muy fuertes, se le puede dar el ejemplo de que la persona a la que admira no realiza dichas conductas.

4.-Como se mencionó en el capítulo primero los estimulantes pueden favorecer el control de la hiperactividad, sin embargo Rafael Gargallo López, propone técnicas cognitivas en la hiperquinesia.

□Mediación Verbal o Instrucciones:

"Se refiere a las normas o reglas que se dan para ejecutar algo o para el manejo de algo" ( 73 ). Ante esto es necesario dar instrucciones y reglas con claridad antes de iniciar alguna actividad, para que con ello el niño sepa lo que pasará si algo sale mal, siéndole más fácil aceptar el castigo.

□Autoinstrucciones:

"También se le denomina Aprendizaje Autoinstruccional, Autorregulación conductual y Autocontrol Verbal" ( 74 )

Los puntos anteriores quieren decir que, ante un problema estructurado, el niño tiene que pensar antes lo que tiene que hablar, ya sean las instrucciones del problema y el cómo se solucionará, sin embargo necesita de un guía quien le esté recordando varios aspectos como: la identificación del problema (cuál es éste en realidad), Centrar su atención en el mismo para poder pensar en las soluciones que tendrá, también debe haber un autorreforzamiento, esto es que, se de cuenta que lo que está diciendo o haciendo está bien, sirviéndole para la adquisición de habilidades.

Finalmente debe haber una autoevaluación, en donde el niño se de cuenta de sus errores y acepte participar en ejercicios de autocorrección.

---

(73)ibidem;p.69

(74)ibidem;p.68

Autocontrol:

"Lleva consigo que el sujeto sea capaz de retrasar o diferir recompensas eligiendo una conducta adecuada, que momentáneamente no le recompensa tanto como otra inadecuada pero, que a la larga, le va a permitir conseguir otra recompensa mayor" ( 75 ). El autocontrol es necesario para todas las personas, y aunque se forma en la familia, tiene repercusiones en el ámbito escolar, pues la base del mismo radica en el esfuerzo de la propia persona para mantener o evitar una conducta.

Por todo lo anterior son los maestros quienes merecen una primordial atención y ayuda, pues por decirlo de cierta manera "son a menudo el primer terapeuta que logra cambio y mejoría en un niño con reacciones hiperquinéticas" ( 76 )

Niños hiperactivos han existido siempre, pero últimamente ha aumentado el porcentaje de los mismos en las escuelas.

Antiguamente no se les daba atención especial, sino únicamente los profesores optaban por ponerles orejas de burro, sacarlos de las clases, mandarlos a la dirección etc. Sin embargo, conforme fue avanzando dicho problema, se llevaron a cabo estudios más precisos sobre el mismo, de ahí que sólo tenga aproximadamente diez años desde que se trató con especialidad este tema.

---

(75) ibidem; p.72

(76) RENSHAW; Domeena, op cit, p.93

Al retomar los estudios, se sugiere que la escuela y en particular los profesores, tomen en cuenta las siguientes pautas

\*Reconocer de modo inmediato sus logros, para que de esta manera aumente la conducta positiva y aumente su autoestima.

\*Estimular la asociación para mantener el interés en la clase.

\*Retomar las capacidades de cada niño para que con base en ellas se establezcan los métodos y técnicas.

\*Establecer metas a corto plazo.

\*Evitar saturarlo de información.

\*"Solicitar la evaluación del niño hiperquinético para pasarlo de una clase regular a un salón de clase especial" ( 77 )

Observar hasta qué punto está dada la hiperactividad en el niño, de tal manera que se pueda ver si el problema puede solucionarlo el profesor o algún especialista, pensando siempre en la mejora del niño.

Ante lo anterior es necesario afirmar que el niño hiperactivo debe desarrollarse de manera formal en instituciones normales, es decir, no es necesario que asista a escuelas de educación especial, sino solamente se deben establecer pautas especiales entre padres de familia, profesores y especialistas para encauzar la conducta del niño, sin necesidad de sacarlo de un colegio normal.

---

(77) ibidem; p.96

### III.2.3.- PAPEL DE LA FAMILIA EN LA CONDUCTA DEL NIÑO HIPERACTIVO.

La familia como primer agente educativo para el desarrollo del niño, sabe y conoce las características del mismo, así como su conducta, siendo por lo tanto, un factor de preocupación cuando el comportamiento del infante rebasa la normalidad en comparación con otros niños de su misma edad.

Específicamente hablando, al presentarse una hiperactividad, la familia no sabe cómo responder a ella, optando entonces por el castigo físico, sin embargo al darse cuenta que no funciona nace en los padres un sentimiento de culpabilidad al creerse incapaces de educar adecuadamente a sus hijos, pues la influencia de los demás miembros de la familia (tíos, abuelos etc.) presiona a los padres a seguir llevando la educación haciendo uso del castigo u otras técnicas que ellos mismos proponen.

Para ello, es necesario que la familia, recurra tanto al médico como al especialista, pues muchas veces ignoran las causas de la conducta.

De aquí que sea tarea del profesional especialista el informar a los padres la etiología del problema de su hijo. Y así aclarar los siguientes puntos:

- 1.-Que ellos no culpen a nadie de la problemática por la que están pasando.

2.-Anuncien el tipo de tratamiento que se le dara al niño (en conjunto con el médico). En el caso de emplear medicamentos, hacer conscientes a los padres que éste ayudará, pero no resolverá completamente el problema

3.-La tarea deberá desarrollarse en equipo, familia, escuela, especialista, médico. En lo correspondiente al papel de la familia, al observar y diagnosticar la hiperactividad debe ocuparse de llevar a cabo actitudes que ayuden al niño a encauzar su conducta.

Es aquí donde Renshaw,Domeena propone en su libro El niño hiperactivo algunas actitudes tales como:

**\*\*Tratar de ser más consistente en las reglas y disciplina" ( 78 )**

Esto equivale a poner reglas en el trabajo y juegos, de tal manera que siempre sean respetadas por ambas partes.

**\*\*Mantener siempre la voz baja y pausada" ( 79 ).** Es llevar un control de emociones, pues no significa que por gritar más fuerte, el niño vaya a responder rápida y eficazmente.

---

(78)ibidem,p.90

(79)idem.



\*Establecer rutinas claras y sencillas de realizar, elaborando un horario para cada actividad (levantarse, desayunar, ir a la escuela, comer, realizar la tarea, jugar, ver la televisión etc ).

\*\*"Hacer una demostración de las tareas nuevas o difíciles, utilizando la acción acompañada de explicaciones cortas, claras y calmadas" ( 80 ). Demostrar que las cosas pueden salir bien, haciéndole ver que tanto la persona adulta puede llevarlas a cabo como él, de tal manera que se establezca el aprendizaje en el alumno.

\*Hacer que solo desempeñe una cosa a la vez, por ejemplo: si está haciendo la tarea, no se le permita tener la T.V o la radio prendida. Esto se hace porque al conjugarse diferentes estímulos a la vez, impiden que la atención del niño se enfoque en cualquier actividad.

\*\*"Reservarle un cuarto o una parte del mismo para que sea su área especial. Evitar colores brillantes o tipos complejos de decoración" ( 81 ). Con la finalidad de evitar distracciones, ayudándolo a obtener y mantener su concentración en sólo una cosa.

---

(80)ibidem.

(81)ibidem;p.91

\*Es necesario confiarle responsabilidad, aunque lo estén supervisando, pues el objetivo de esto es que se sienta útil e importante por las cosas que realiza bien.

\*Saber qué medicamentos se le pueden dar, al igual que la dosis del mismo, aquí es importante manifestarle al médico las dudas o preocupaciones al suministrarlo. Es necesario que se respete la dosis y el horario de aplicación, aunque choque con horas de la escuela (siendo aquí donde la escuela auxilia al hogar, no quitándole su responsabilidad).

\*El niño debe saber lo que tiene que hacer y lo que se espera de él (su buen rendimiento).

Hay que ser muy cuidadosos en decirle al niño "No" cuando sea necesario, ya que si lo saturamos de conductas que no puede realizar, es probable que por curiosidad las lleve a cabo.

\*Los castigos no se recomiendan que sean físicos, sino de manera conductual, no queriendo decir con esto que no haya ocasiones en que se deba usar la fuerza.

Ante los castigos debe tomarse en cuenta el tiempo de los mismos, de acuerdo a la edad del niño y a la magnitud de la falta que realizó.

"La prolongación del castigo no suele dar buenos resultados porque crea un sentido de rencor y deseo de revancha, los castigos cortos son los más eficaces y rentables" ( 82 )

En general la disciplina debe basarse en normas claras y sencillas apoyando al niño en todos los aspectos:

- Dejar que conviva con niños de su misma edad.
  - Orientarlo a deportes para canalizar su inquietud.
  - Aplicar programas correctivos en materias en que vaya mal.
- Pues servirá para apoyarlo y hecerlo más feliz.

---

(82)GARGALLO LÓPEZ, Bernardo.,op cit., p.44

## CAPITULO IV. CÓMO GUIAR PEDAGÓGICAMENTE LA HIPERACTIVIDAD

### IV.1.- PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.

Actualmente existe una falta de conocimiento sobre lo que es en realidad el problema de la hiperactividad, tanto por parte de los padres de familia como de los profesores, de aquí que sea confundida con la conducta normal del niño especialmente en edad preescolar que como se ha observado en los tres capítulos anteriores es muy activa. Esta confusión por la que pasa la familia y la escuela, da como resultado una falta de comunicación entre ambos, lo cual trae como consecuencia el mal encauzamiento de la hiperactividad.

Por lo tanto al descubrir mejor el problema, se pretende conocer mediante un seminario la diferencia entre la conducta normal e hiperactiva en el niño en edad preescolar, con la finalidad de ofrecer orientaciones pedagógicas para su mejor encauzamiento.

### IV.2.- DEFINICIÓN DE LA MUESTRA.

El seminario que se llevó a cabo se enfocó a una institución particular que imparte educación preescolar, y que en realidad solicitó de manera personal dicha ayuda. pues es en esta institución donde se vive el problema planteado

en el párrafo anterior. Lo cual justifica la ausencia de un muestreo y un diagnóstico previo por parte del investigador.

La institución, lleva a cabo su acción educativa a niños de 3-6 años de edad, en clase media baja, ésta pasa por un conflicto de información acerca de la conducta del infante en la edad señalada, pues varios de los padres se preguntan cómo actuar hacia conductas que para ellos son anormales, y por otro lado, las educadoras se cuestionan la posibilidad de estar ejerciendo su acción educativa a niños hiperactivos y por falta de orientación se solicitó la ayuda de un pedagogo, el cual les ayudara tanto a ofrecer información acerca de la conducta diagnosticada, así como a orientar a ambas instituciones educativas para que conjuntamente logren guiar eficazmente la educación del niño, de aquí que se haya optado por la realización del seminario, pues encierra aspectos teóricos y prácticos, y que para satisfacer la necesidad diagnosticada se irá llevando a cabo con la participación de los padres de familia y las educadoras de manera interdisciplinaria.

Por otro lado esto no quiere decir que el seminario planeado no se preste para el uso de otra institución que esté pasando por el mismo problema, simplemente se tendrán que anexar otros contenidos para que la ayuda sea individualizada.

#### IV.3. - ELABORACIÓN DEL PROGRAMA.

Para llevar a cabo el seminario que se propone, se tuvo antes que pasar por una planeación del mismo, retomando la necesidad por la que se pasaba y las características del grupo y posibilidades de la institución, siendo estas las siguientes:

1. Fue dado a un grupo de 18 personas eminentemente heterogéneo en edades y sexo. ( incluyendo entre ellos a 4 educadoras y 14 padres de familia ).
- 2.-Las educadoras se encuentran entre los 25 y 35 años de edad con un mínimo de 2 años de experiencia en educación preescolar y escolar en escuelas particulares.
- 3.-Tres de las educadoras ejercen su profesión en las instalaciones del plantel y una de ellas, aunque no tenga contacto directo con la escuela, comparte el mismo problema con alguno de sus alumnos.
- 4.-En cuanto a los padres de familia nivel escolar que generalmente tienen es el básico (primaria y secundaria), de aquí que haya servido como pauta para la realización del tipo de preguntas en las evaluaciones y causa de no ofrecer notas técnicas, pues el seminario se haría pesado.
- 5.-La ocupación a la que se dedican los padres de familia generalmente es al hogar por parte de las madres y negocios particulares por parte de los padres.
- 6.-La realización se llevó a cabo en el plantel de la institución, en uno de los salones con los que cuenta.

7.-El tiempo destinado fue de 4 sesiones de 2 horas cada una, en 4 días diferentes.

De esta manera retomando las características anteriores y el diagnóstico dado, se elaboró el programa, el cual consta de:

\*Datos generales.

\*Títulos, objetivos y duración de cada una de las sesiones.

\*Temas a tratar

\*Experiencias de aprendizajes.

\*Material didáctico utilizado.

#### IV.3.1 FORMATO DEL PROGRAMA.

A continuación se muestra el formato del programa utilizado, aludiendo así a su forma o dimensión para la realización del seminario, que después de llevarlo a cabo, se corrigió, destacando lo vivido realmente en cada una de las sesiones.

## PROGRAMA

### DATOS GENERALES DEL SEMINARIO:

NOMBRE DEL SEMINARIO: "Labor familiar y escolar en la conducta del niño hiperactivo."

EXPOSITOR: Leticia Loeza Belmont.

DURACIÓN: 4 Sesiones

HARAS POR SESIÓN: 2 horas.

OBJETIVO GENERAL: Orientar a los padres de familia y profesores, para que conjuntamente logren encauzar el manejo adecuado de la hiperactividad en el niño al inicio de la edad escolar.

LUGAR EN DONDE SE LLEVARÁ A CABO EL SEMINARIO: Instalaciones del Plantel.



DESGLASE DEL SEMINARIO.**SESIÓN: # 1****TITULO DE LA SESIÓN:** "La hiperactividad como obstáculo en la conducción de la educación de los hijos."**DURACIÓN:** 2 Horas**OBJETIVO PARTICULAR:** Estudiar las causas de la hiperactividad en el niño de 3-6 años para ofrecerle un tratamiento pedagógico en la familia y escuela.

<u>TEMAS</u>	<u>DURACIÓN</u>
Encuadre _____	5 min
Concepto y Nociones de hiperactividad _____	20 "
Causas _____	35 "
Descanso _____	15 "
Tratamiento _____	30 "
Conclusiones _____	5 "
Colchón Didáctico _____	10 "

**EXPERIENCIA DE APRENDIZAJE:** Técnica expositiva- participativa

Elaboración de cuadro explicativo

**MATERIAL DIDÁCTICO:** Pizarrón, gis

Tarjetones, Marcadores

Rotafolios.

**SESIÓN # 2****TÍTULO DE LA SESIÓN:** "La Infancia como base para el desarrollo del hombre"**DURACIÓN:** 2 Horas.**OBJETIVO PARTICULAR:** Comparar las conductas normales e hiperactivas en el niño de 3-6 años con la finalidad de encauzarlas eficazmente para su desarrollo biopsicosocial.

<u>TEMAS</u>	<u>DURACIÓN</u>
Encuadre _____	5 min
Características Físicas y Cognitivas en el niño normal _____	20 "
Características Sociales y Motrices en el niño normal. _____	25 "
Descanso _____	15 "
Características Físicas y Cognitivas del niño hiperactivo _____	20 "
Características Sociales y Motrices del niño hiperactivo _____	25 "
Conclusiones _____	5 "
Colchón didáctico _____	5 "

**EXPERIENCIA DE APRENDIZAJE:** Técnica expositiva-participativa

Elaboración de un cuadro comparativo

**MATERIAL DIDÁCTICO:** Pizarrón, gis

Acetatos

Tarjetones.

**SESIÓN # 3**

**TÍTULO DE LA SESIÓN:** "Instituciones educativas primarias como medios para guiar la conducta normal en el niño preescolar."

**DURACIÓN:** 2 Horas.

**OBJETIVO PARTICULAR:** Conocer la conducta normal del niño de 3-6 años proyectada en la comunidad, escuela y familia, con la finalidad de darle una orientación pedagógica.

<u>TEMAS</u>	<u>DURACIÓN</u>
Encuadre .....	5 min
Conducta normal del niño en la comunidad .....	20 "
Conducta normal del niño en la escuela .....	35 "
Descanso .....	15 "
Conducta normal del niño en la familia .....	30 "
Conclusiones .....	5 "
Colchón didáctico .....	10 "

**EXPERIENCIA DE APRENDIZAJE:** Técnica expositiva-participativa

Estudio y Discusión.

**MATERIAL DIDÁCTICO:** Pizarrón, gis

Carteles

ilustraciones

**SESIÓN # 4**

**TÍTULO DE LA SESIÓN:** "Instituciones educativas primarias como medios para guiar la conducta hiperactiva del niño preescolar."

**DURACIÓN:** 2 Horas.

**OBJETIVO PARTICULAR:** Conocer la conducta hiperactiva del niño de 3-6 años proyectada en la comunidad, escuela y familia, con la finalidad de darle una orientación pedagógica.

<u>TEMAS</u>	<u>DURACIÓN</u>
Encuadre	5 min
Conducta hiperactiva en la comunidad	15 "
Conducta hiperactiva en la escuela	15 "
Conducta hiperactiva en la familia	15 "
Descanso	15 "
Pautas para mejorar la relación Escuela-Familia en el manejo de la hiperactividad en el niño	25 "
Conclusiones	5 "
Evaluación	20 "
Colchón Didáctico	5 "

**EXPERIENCIA DE APRENDIZAJE:** Técnica expositiva-participativa

Elaboración de un cuadro comparativo

Estudio y Discusión.

**MATERIAL DIDÁCTICO:** Pizarrón, gis

Cartulinas, Acetatos y Hojas de Evaluación

DESGLOSE DEL SEMINARIO. ( corrección )

SESIÓN: # 1

TITULO DE LA SESIÓN: "La hiperactividad como obstáculo en la conducción de la educación de los hijos."

DURACIÓN: 2 Horas

OBJETIVO PARTICULAR: Estudiar las causas de la hiperactividad en el niño de 3-6 años para que por medio de un análisis de caso se llegue al conocimiento más apropiado del comportamiento familiar y escolar como apoyo al tratamiento pedagógico.

<u>TEMAS</u>	<u>DURACIÓN</u>
Encuadre	5 min
Concepto y Nociones de hiperactividad	10 "
Causas	10 "
Descanso	10 "
Tratamiento	20 "
Exposición, discusión y solución de una experiencia real	45 "
Dudas y conclusiones	15 "
Colchón Didáctico	5 "

EXPERIENCIA DE APRENDIZAJE: \*Exposición participativa de una experiencia real.

\*Apoyo a favor y contra de la solución propuesta.

\*Conocimiento del tratamiento integral.

MATERIAL DIDÁCTICO: Pizarrón, gis, tarjetones, marcadores, rotafolios.

**SESIÓN # 2**

**TITULO DE LA SESIÓN:** "La Infancia como base para el desarrollo del hombre"

**DURACIÓN:** 2 Horas.

**OBJETIVO PARTICULAR:** Conocer las características normales e hiperactivas en el niño de 3-6 años para compararlas entre sí por medio de un análisis de caso, con la finalidad de desarrollar actitudes educativas en los educadores colaborando eficazmente al desarrollo biopsicosocial del educando.

<u>TEMAS</u>	<u>DURACIÓN</u>
Encuadre	5 min
Características físicas del niño normal e hiperactivo	10 "
Características cognoscitivas del niño normal e hiperactivo	10 "
Características sociales del niño normal e hiperactivo	10 "
Características motrices del niño normal e hiperactivo	10 "
Descanso	10 "
Conocimiento y análisis de caso	40 "
Alternativas posibles de solución en la familia y escuela	15 "
Dudas y conclusiones	5 "
Colchón didáctico	5 "

**EXPERIENCIA DE APRENDIZAJE:** \*Reconocimiento real de la conducta hiperactiva.

\*Apertura a posibilidades de solución.

**MATERIAL DIDÁCTICO:** Pizarrón, gis, acetatos, tarjetones.

**SESIÓN: # 3**

**TÍTULO DE LA SESIÓN:** "Instituciones educativas primarias como medios para guiar la conducta normal en el niño preescolar "

**DURACIÓN:** 2 Horas.

**OBJETIVO PARTICULAR:** Conocer la conducta normal del niño de 3-6 años proyectada en la comunidad, escuela y familia, a través de ejemplos vivenciales, con la finalidad de establecer pautas pedagógicas que contribuyan al comportamiento integral de dichas instituciones educativas.

<u>TEMAS</u>	<u>DURACIÓN</u>
Encuadre -----	5 min
Conducta normal del niño en la comunidad por medio de ejemplos-----	15 "
Conducta normal del niño en la escuela por medio de ejemplos -----	15 "
Conducta normal del niño en la familia por medio de ejemplos -----	15 "
Descanso-----	10 "
Pautas pedagógicas en cada una de las instituciones educativas -----	35 "
Dudas y conclusiones -----	15 "
Colchón didáctico-----	10 "

**EXPERIENCIA DE APRENDIZAJE:** \*Exposición de ejemplos prácticos demostrando la conducta del niño normal.

\*Estudio y discusión.

\*Unificación de los ejemplos en palabras

clave.

**MATERIAL DIDÁCTICO:** Pizarrón, gis, carteles, ilustraciones

**SESIÓN # 4**

**TÍTULO DE LA SESIÓN:** "Instituciones educativas primarias como medios para guiar la conducta hiperactiva del niño preescolar "

**DURACIÓN:** 2 Horas.

**OBJETIVO PARTICULAR:** Conocer la conducta hiperactiva del niño de 3-6 años proyectada en la comunidad, escuela y familia, para que a través de ejemplos se establezcan comparaciones con la conducta normal y así poder ofrecer orientaciones pedagógicas que ayuden a facilitar el encauzamiento de la conducta hiperactiva.

<u>TEMAS</u>	<u>DURACIÓN</u>
Encuadre	5 min
Conducta hiperactiva en la comunidad por medio de ejemplos	10 "
Conducta hiperactiva en la escuela por medio de ejemplos	10 "
Conducta hiperactiva en la familia por medio de ejemplos	10 "
Descanso	10 "
Elaboración de un cuadro comparativo	10 "
¿Cómo encauzar la conducta del niño hiperactivo?	15 "
Orientaciones pedagógicas	15 "
Dudas y conclusiones	10 "
Evaluación	20 "
Colchón didáctico	5 "

**EXPERIENCIA DE APRENDIZAJE:** \*Exposición de ejemplos demostrando la conducta hiperactiva del niño

\*Unificar los ejemplos en palabras clave

\*Elaboración de cuadro comparativo.

**MATERIAL DIDÁCTICO:** Pizarrón, gis, cartulinas, acetatos y hojas de evaluación.



#### IV.4.- ELABORACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN

Al haber realizado el seminario, con base en los programas establecidos, se optó por llevar a cabo 2 evaluaciones.

La primera de ellas es de manera final, es decir, se encuentra en la última sesión, siendo respondida de acuerdo a los conocimientos adquiridos a lo largo de las exposiciones. Dicha evaluación se desarrolló en 4 partes de forma objetiva y subjetiva.

□ En la primera parte se incluyen conocimientos generales acerca de la hiperactividad, así como sus causas y tratamientos, para ser respondidos de forma objetiva, aludiendo así al primer capítulo.

□ La segunda parte se incluyen conocimientos acerca de la conducta normal e hiperactiva del niño en la familia y en la escuela (contenidos del segundo y tercer capítulo) de manera subjetiva.

□ La tercera parte es de orden objetivo y corresponde a los 3 capítulos teóricos, encerrando temas de varios aspectos.

□ Para finalizar, en la cuarta parte se incluyen de manera subjetiva aspectos para mejorar la relación entre la familia y la escuela, con la finalidad de encauzar la conducta normal e hiperactiva del niño.

La segunda evaluación es de orden personal, pues con base en ella puede saber si en realidad se ha presentado una mejora personal en cuanto a la adquisición y transmisión de conocimientos para así lograr el objetivo planteado.

#### IV.4.1.- FORMATO DE LAS EVALUACIONES

Los formatos llevados a cabo, avalan el buen manejo del seminario y así el cumplimiento del objetivo, a continuación se presentan la evaluación 1 y 2 respectivamente, sin embargo, al igual que en el programa, se estableció posteriormente de llevarlo a cabo una mejora de los mismos. ( ver anexo # 1) Se optó por anexarlas, pues no se aplicó la corrección, simplemente al observar los resultados dio apertura a una una mejora en ambas, las cuales pueden servir para otra ocasión.

En cuanto a la primera evaluación, ésta consta de 4 partes:

- La primera está constituida por 7 reactivos contestados de manera objetiva.
- La segunda corresponde a 12 reactivos, contestando de manera subjetiva.
- En la tercera se encuentran 4 reactivos objetivamente planteados.
- Finalmente en la cuarta parte son 3 preguntas, respondidas de manera subjetiva.

La segunda evaluación consta de 10 reactivos de manera objetiva, aludiendo así a la exactitud de los elementos didácticos.

## EVALUACIÓN PERSONAL

**OBJETIVO:** Comprobar que los conocimientos adquiridos a lo largo de las sesiones estén eficazmente comprendidos, con la finalidad de haber logrado en los educadores primarios y secundarios la labor conjunta e integral en el encausamiento de la conducta del niño hiperactivo.

\*No es necesario escribir su nombre.

Fecha: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_

Escolaridad: \_\_\_\_\_ Ocupación: \_\_\_\_\_

**1. INSTRUCCIONES.** Conteste poniendo una ( V ) cuando la oración sea verdadera y una ( F ), cuando la oración sea falsa.

- 1.-La hiperactividad es un modo habitual de comportamiento del niño, caracterizado por una gran inquietud y falta de atención.....( )
- 2.-Una de las causas de la hiperactividad puede ser el aspecto neurológico .....( )
- 3.-Únicamente hay tratamiento psicológico para la hiperactividad .....( )
- 4.-Los fármacos sin ayuda de otros tratamientos, son buenos para el control de la hiperactividad.....( )
- 5.-El plomo y otros productos químicos influyen para la adquisición de la hiperactividad.....( )
- 6.- La hiperactividad puede originarse antes del nacimiento.....( )
- 7.-La causa de la hiperactividad puede ocurrir después del nacimiento.....( )

II Contestar brevemente lo que se indica.

Cita 3 comportamientos normales y 3 comportamientos hiperactivos del niño en la FAMILIA

Normales	Hiperactivos
1.	1.
2.	2.
3.	3.

Cita 3 comportamientos normales y 3 comportamientos hiperactivos en la ESCUELA.

Normales	Hiperactivos
1.	1.
2.	2.
3.	3.

3.-A continuación se le presentan una serie de preguntas, de las cuales tendrá que subrayar la alternativa (solamente una) que vaya acorde con los contenidos explicados a lo largo de las sesiones:

1.-Como educador primario o secundario una de las formas para saber si el niño es o tiene rasgos de hiperactividad es por medio de:

- a) La Observación      b) Un examen      c) No se puede saber

2.-Qué Institución cree Usted que apoye directamente a la familia para corroborar que dicha conducta hiperactiva es constante en el niño:

- a) Médica      b) Psicológica      c) Escolar

3.- Para saber que el niño es hiperactivo, debe existir un trabajo por parte de.

- a) La familia y escuela      b) Doctor general y neurólogo      c) Terapeuta en educación especial      d) Todos los anteriores

4.-La labor principal de educar en y para la conducta es en primera instancia tarea de:

- a) La familia      b) La escuela      c) La sociedad      d) Otras instituciones especiales.

IV. Menciona 3 aspectos que te hayan servido para mejorar la relación entre familia y escuela para encauzar la conducta del niño

1.

2.

3.

\*Muchas gracias

## EVALUACIÓN PERSONAL

**OBJETIVO:** Con base en el punto de vista de cada uno de los participantes, el expositor podrá mejorar su técnica y dinámica docente dentro de un grupo, ofreciendo de este modo mayor beneficio para sus educandos en su formación como persona.

**INSTRUCCIONES:** A continuación se le presenta una serie de preguntas, de las cuales tendrá que subrayar la alternativa ( solamente una ), que vaya de acuerdo a su punto de vista, en cuanto al expositor y a las sesiones dadas.

\*No es necesario poner su nombre.

Fecha: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_

Nivel de Estudios: \_\_\_\_\_ Ocupación: \_\_\_\_\_

1.-La puntualidad para dar inicio a las sesiones fue:

Excelente      Muy Buena      Buena      Regular      Mala      Pésima

2.-La presentación personal fue:

Excelente      Muy Buena      Buena      Regular      Mala      Pésima

3.-La inducción o entrada al los temas fue:

Excelente      Muy Buena      Buena      Regular      Mala      Pésima

4.-Los temas y conceptos que se transmitieron fueron:

Excelentes      Muy Buenos      Buenos      Regulares      Malos      Pésimos

5.-Los temas y conceptos sirvieron para la educación de los niños:

Mucho      Bastante      Suficiente      Poco      Muy poco      Nada

6.-La metodología de la sesión fue:

Excelente      Muy Buena      Buena      Regular      Mala      Pésima

7.-El material de trabajo que se utilizó fue:

Excelente      Muy Bueno      Bueno      Regular      Malo      Pésimo

8.-El lugar en donde se llevó a cabo la sesión fue:

Excelente      Muy Bueno      Bueno      Regular      Malo      Pésimo

9.-Se cumplió con el objetivo planteado al principio del seminario:

Completamente      Gran parte      Parte      Escasamente      No se cumplió

10.-La puntualidad para concluir las sesiones fue:

Excelente      Muy Buena      Buena      Regular      Mala      Pésima

\*Muchas gracias.

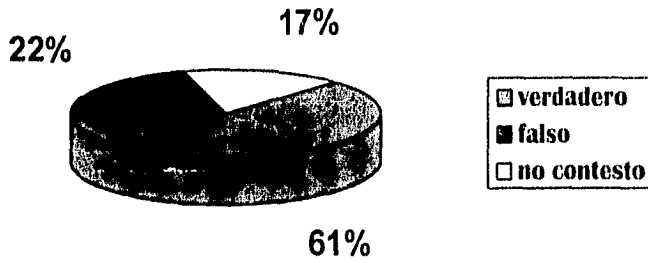
#### IV 4 2 - ANÁLISIS DE RESULTADOS CUANTITATIVOS

Al haber llevado a cabo el programa con sus respectivas evaluaciones, se elaboró un conteo de los resultados, para rectificar si en realidad se cumplió o no con el objetivo planteado. Dicho esto se ratifica el cumplimiento del mismo, de esta manera se incluyen los resultados cuantitativos tanto de la evaluación # 1 como de la # 2.

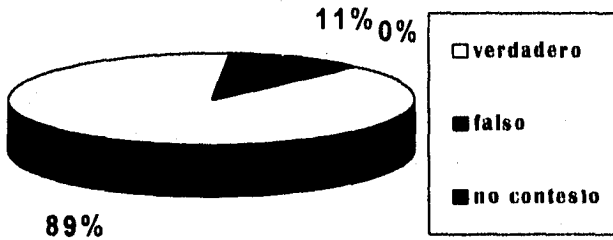


**EVALUACION No. 1****Población (N) = 18 = 100 %**

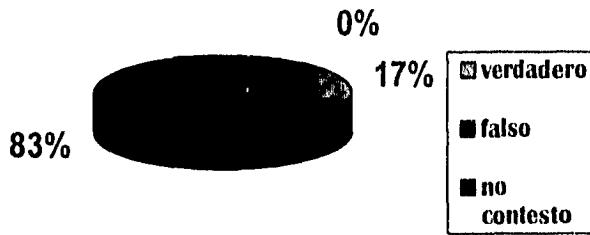
1.- La hiperactividad es un modo habitual de comportamiento del niño, caracterizado por una gran inquietud y falta de atención



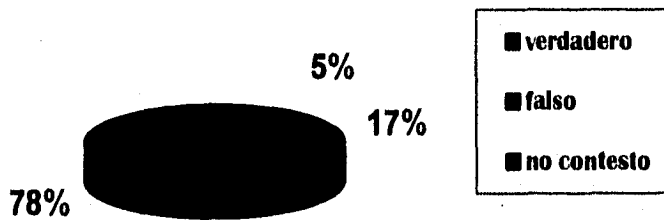
2.- Una de las causas de la hiperactividad puede ser el aspecto neurológico.



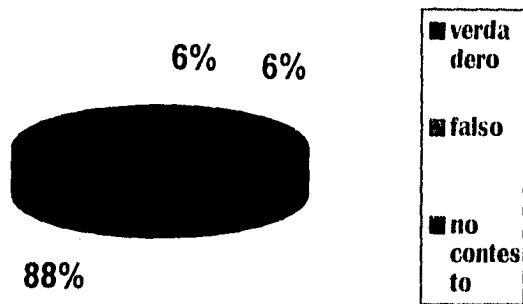
3.- Unicamente hay tratamiento psicológico para la hiperactividad



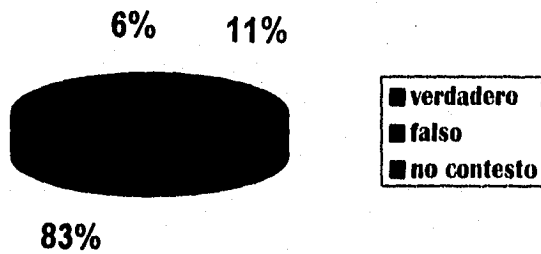
4.- Las farmacos sin ayuda de otros tratamientos, son buenos para el control de la hiperactividad.

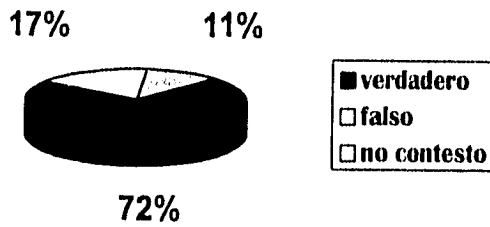


5.- El plomo y otros productos químicos influyen para la adquisición de la hiperactividad.



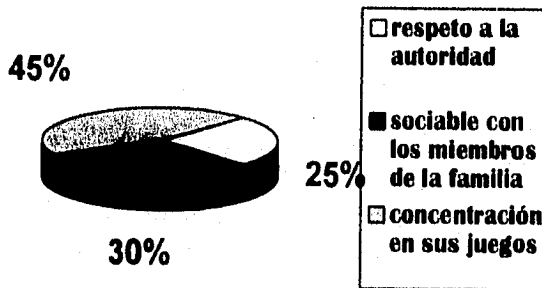
6.- La hiperactividad puede originarse antes del nacimiento.

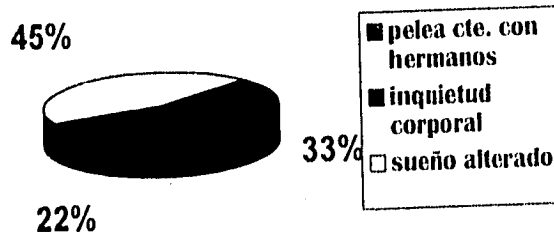




8.- Cita 3 comportamientos normales y 3 comportamientos hiperactivos del niño en la familia

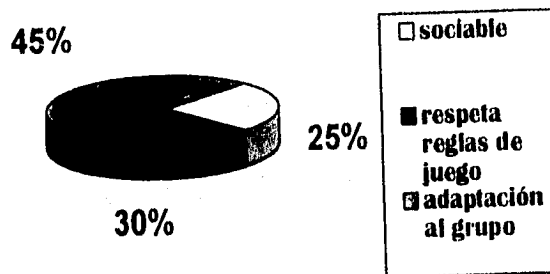
I. NORMALES

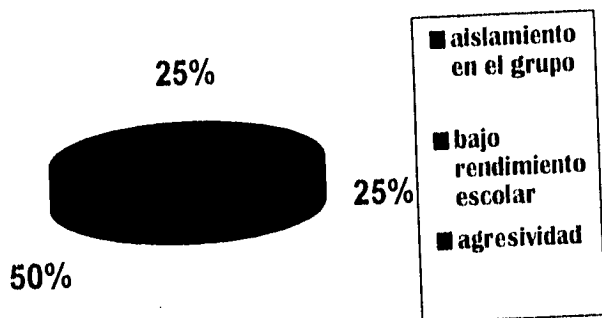




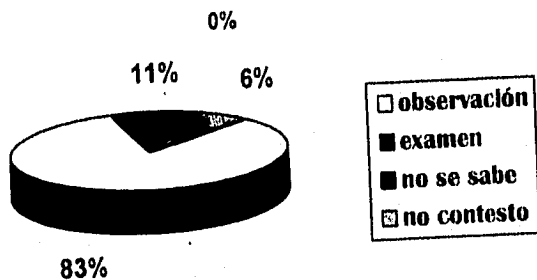
9.- Cita 3 comportamientos normales y 3 comportamientos hiperactivos en la escuela.

I. NORMALES

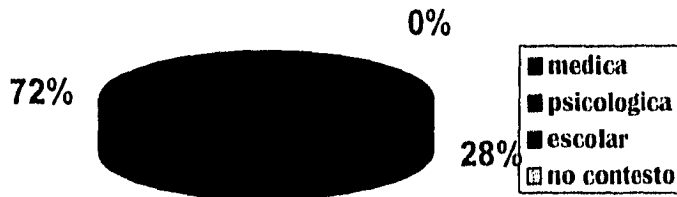




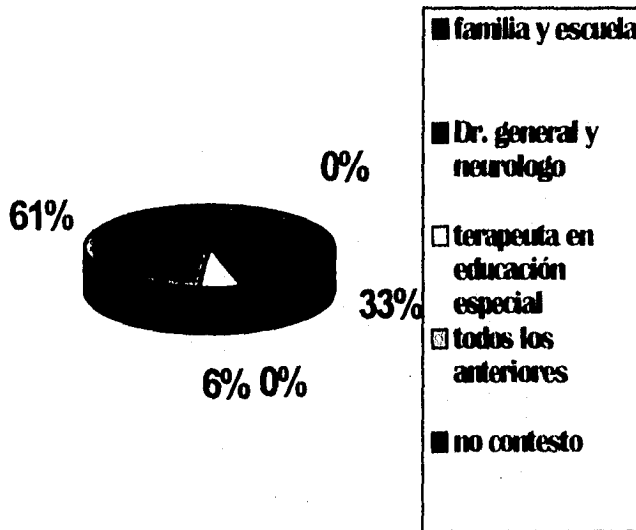
10.- Como educador primario o secundario, una de las formas para saber si el niño es o tiene rasgos de hiperactividad es por medio de:



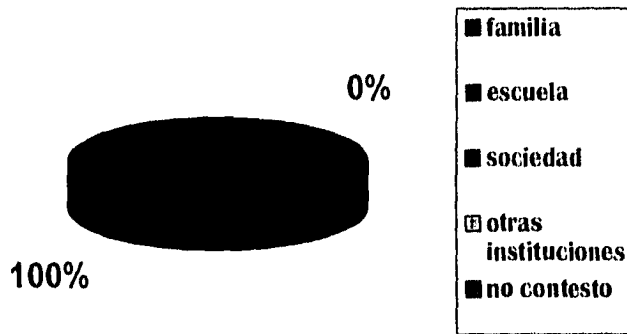
11.- ¿Qué institución cree usted que apoye directamente a la familia para corroborar que dicha conducta hiperactiva es constante en el niño.



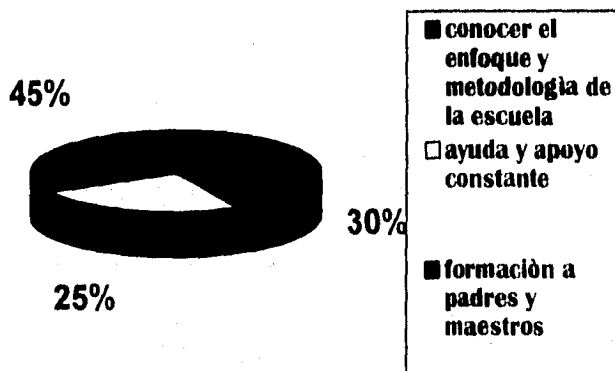
12.- Para saber que el niño es hiperactivo, debe existir un trabajo por parte de:



13.- La labor de educar en y para la conducta es en primera instancia tarea de:



14.- Menciona 3 aspectos que te hayan servido para mejorar la relación entre familia y escuela para encausar la conducta del niño.

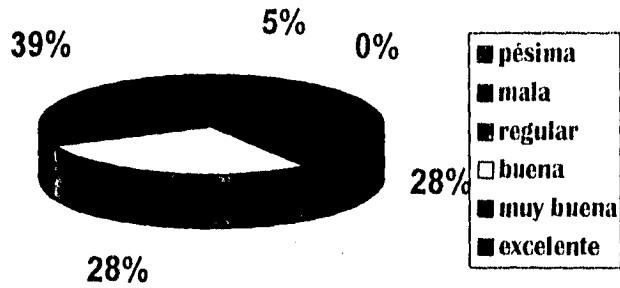




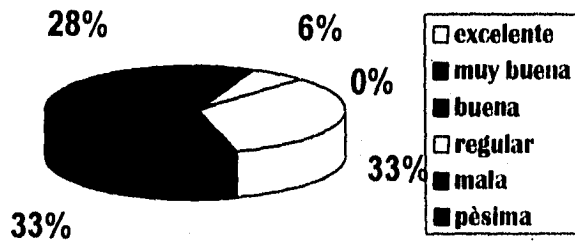
## EVALUACION No. 2

Población (N) = 18 = 100%

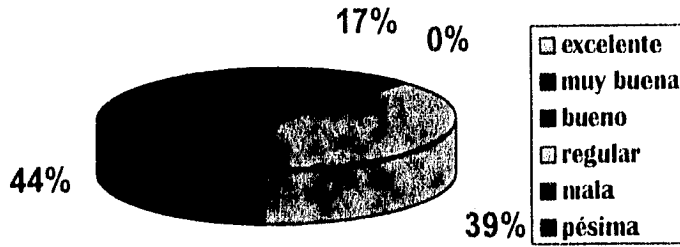
1. La puntualidad para dar inicio a la sesiones fue:



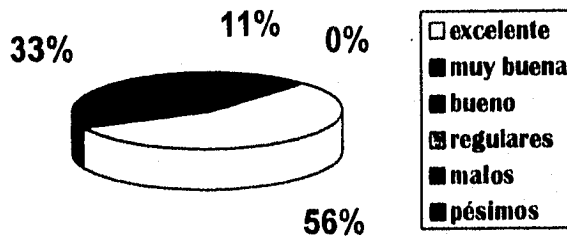
2. La presentación personal fue:



3. La inducción o entrada a los temas fue:

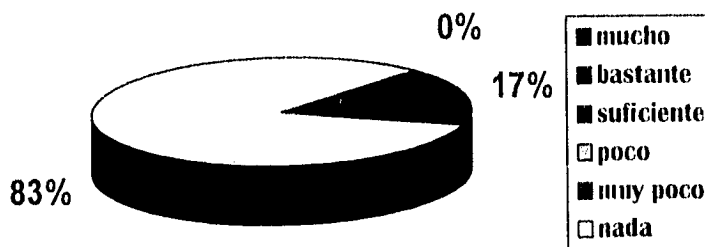


4. Los temas y conceptos que se transmitieron fueron:

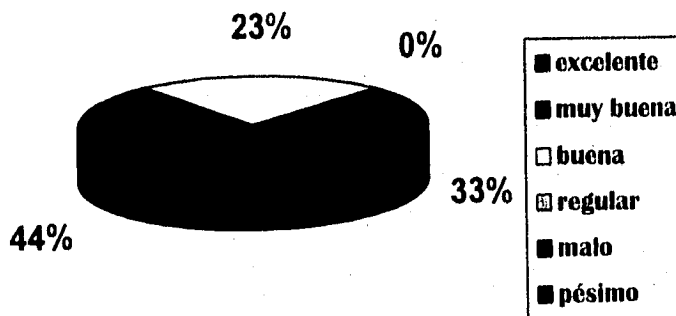


5. Los temas y conceptos sirvieron para la educación de los niños

150

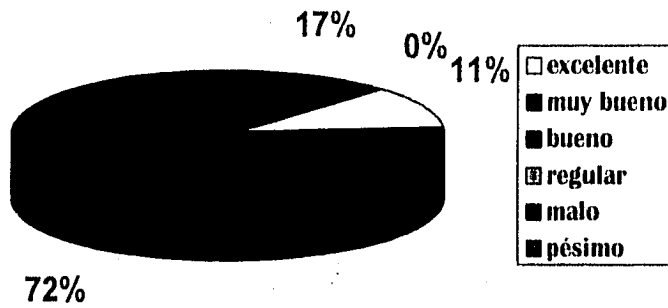


6. La metodología de las sesiones, fue:

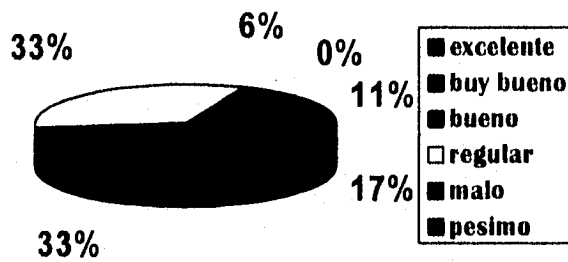


7. El material de trabajo que se utilizó fue:

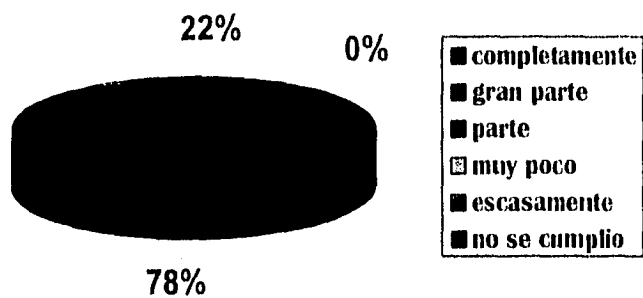
151



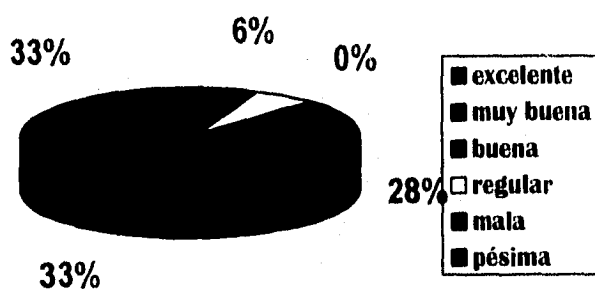
8. El lugar en donde se llevó a cabo la sesión fue:



9. Se cumplió con el objetivo planteado al principio del seminario



10. La puntualidad para concluir la sesiones fue:



#### IV 4 3 - ANÁLISIS DE RESULTADOS CUALITATIVO

A continuación se interpretaran cualitativamente la primera y segunda evaluación, con base en los resultados obtenidos y a los datos graficados

En cuanto a la primera evaluación:

- En general se tiene una verdadera noción de lo que es la conducta hiperactiva, por lo tanto podemos afirmar que se comprendió eficazmente el tema de estudio.
- La mayoría de la población tiene claro las causas o etiología de la conducta hiperactiva, específicamente las del aspecto neurológico.
- La mayoría de los padres y profesores están conscientes de la existencia de varios tratamientos para el niño hiperactivo, los cuales deben ser llevados a cabo de manera integral.
- Por la afirmación anterior, los educandos saben que los fármacos sin ayuda de otros tratamientos no son buenos para el infante.
- Realmente se dan cuenta que al estar en contacto con el plomo y otros productos químicos que encierra la contaminación, puede estimular la conducta hiperactiva.
- Generalmente se dan cuenta que el problema de la conducta hiperquinética puede ser adquirida en periodos pre-para y pos natales.
- Específicamente en la pregunta # 8, aunque fue abierta o subjetiva, las respuestas se enfocaron en 3 alternativas:  
\*respeto a la autoridad.

- \*sociable con los miembros de su familia

- \*concentración en sus juegos.

Y que por lo tanto podemos afirmar que son características del niño normal a comparación con el hiperactivo.

-Lo mismo pasa con la otra parte del mismo reactivo, siendo las siguientes características las más predominantes:

- \*peleas constantes con hermanos.

- \*inquietud corporal.

- \*sueño alterado.

-En cuanto al reactivo # 9 también está compuesto por preguntas subjetivas, las cuales obtuvieron respuestas similares, agrupándolas en 6 grupos:

en los comportamientos normales tenemos conductas como:

- \*ser sociable con sus compañeros.

- \*respeto hacia las reglas del juego.

- \*hay adaptación al grupo.

en los comportamientos hiperactivos destacan:

- \*aislamiento del grupo.

- \*bajo rendimiento escolar.

- \*agresividad.

-El auditorio sabe que como educador primario o secundario una de las formas para saber si el niño es o tiene rasgos de hiperactividad es por medio de la observación.

-En general tienen claro que la institución que apoya directamente a la familia a

corroborar esta situación problemática es la escolar

-Tienen claro que para afirmar si el niño es hiperactivo se necesita de un diagnóstico integral, pero, sin embargo, la labor principal de educar en y para la conducta es en primera instancia tarea de la familia.

-Para finalizar con esta primera evaluación en general los padres de familia al igual que las educadoras proponen lo siguiente:

\*conocer el enfoque y metodología de la escuela.

\*dar ayuda y apoyo constante.

\*dar y recibir formación por medio de la ayuda profesional.

Al retomar el objetivo general del seminario podemos afirmar que en realidad se conoció lo que es la hiperactividad, distinguiéndola de la conducta normal del niño preescolar, lo cual contribuyó a la finalidad de ofrecer orientaciones familiares y escolares, para guiar el comportamiento estudiado.

Una vez aplicado el curso y su evaluación correspondiente en cuanto a los conocimientos, se establecieron los resultados de la evaluación # 2:

la puntualidad para dar inicio a las sesiones generalmente se calificó como muy buena.

la presentación personal, según el auditorio fue excelente o muy buena.

en general la inducción a cada una de las sesiones fue catalogada como muy buena.

los temas y conceptos que se transmitieron a lo largo del seminario fueron



calificados como excelentes, lo cual ratifica la necesidad por la que se pasaba. Por lo tanto esos temas fueron valiosos para la educación de los hijos y alumnos.

□ La metodología de las sesiones fue calificada generalmente como muy buena, al igual que el material utilizado a lo largo de las exposiciones.

□ La mayor parte del grupo opina que el lugar en donde se llevó a cabo el seminario fue bueno o regular.

□ Tomando en cuenta que la mayor parte del grupo opina que se cumplió completamente con el objetivo general planteado al principio del seminario, nos invita a intuir que los objetivos particulares de cada sesión fueron logrados, pues de esta manera pudieron distinguir lo que se pretendía en general con el seminario llevado a cabo.

□ La puntualidad para concluir las sesiones fue catalogada como muy buena y buena.

Finalmente esta segunda evaluación contribuyó a visualizar el conocimiento y gusto por el seminario, que aunque se obtuvieron resultados favorables, se puede mejorar mucho más, por ejemplo el lugar o sitio de la realización.

Al llevar a cabo la propuesta en el transcurso de las sesiones, se pudo observar la deficiente relación entre familia y escuela, principalmente en lo que se refiere al manejo de la hiperactividad, sin embargo, con base en los contenidos, metodología, técnicas etc utilizadas, se pudieron conocer los

medios psicopedagógicos como alternativas para controlar la conducta hiperactiva, observándolo así en los resultados de las dos evaluaciones aplicadas.

## CONCLUSIONES.

□ La hiperactividad es una alteración de la conducta en la persona, que se diagnostica generalmente desde la infancia, al inicio de la edad pre-escolar.

□ Las causas de conducta hiperactiva pueden ser varias, de las cuales, en la mayoría de los casos, los padres y otros agentes externos no tienen culpa alguna, pero sí la obligación de atenderla eficazmente a lo largo de la formación del niño, siendo esta tarea iniciativa de la familia.

□ El tratamiento que se requiere para el control de la hiperactividad es de orden interdisciplinario, pues cada institución que coopera para la formación del infante, requiere ayuda profesional de otras, las cuales le ayuden a guiar más fácilmente y de manera integral el caso o situación que se trata.

□ La conducta hiperactiva puede prevenirse:

Desde antes del nacimiento por medio del control en la alimentación e higiene de la madre, evitar el consumo de productos tóxicos.

Después del nacimiento vigilar la alimentación del niño, evitando conservantes, colorantes

Sin embargo, en la mayoría de los casos, estas precauciones no son suficientes para evitar la conducta hiperactiva, pues la causa o etiología es otra que puede ser el aspecto hereditario y neurológico entre otros.

En general la prevención de la hiperactividad en la niñez todavía está en un ámbito especulativo.

Una vez detectado el problema de hiperactividad por la familia, es necesario recurrir a otros especialistas y profesionales para confirmar el diagnóstico y dar el tratamiento adecuado, de acuerdo a las características del niño y al ambiente en el que se desarrolla

Dentro de las causas de la conducta hiperactiva se pueden presentar:

\*Alteraciones emocionales.

\*Daño neurológico.

Generalmente por las características del comportamiento en el niño hiperactivo, trae como consecuencia problemas de adaptación social, en la comunidad, escuela y en la familia, lo cual repercute en una baja autoestima en el infante

Por sus características cognitivas, físicas, sociales y motrices, el niño hiperactivo muestra, en el mayor número de casos, problemas de aprendizaje.

□ Debe existir por lo tanto una educación personalizada, es decir, formar a la persona de acuerdo a sus características propias que como individuo tiene y a sus características comunes que como persona comparte

□ Todas las instituciones educativas, mediante contenidos especiales y específicos deben ayudar al niño a pasar del ser a un deber ser por medio del tipo de educación que ejerzan

□ La conducta hiperactiva necesita ayuda de diferentes instituciones, para el mejor encauzamiento de la misma, por lo tanto, se requiere de una educación especial.

□ En cuanto al ámbito familiar, éste deberá llevar a cabo la acción educativa de los hijos de manera diferente, pues cada uno de ellos es único e irrepetible

□ En cuanto al ámbito escolar, deberá adecuar métodos de enseñanza, de acuerdo a las características del grupo o del niño en particular, para que de esta manera, se dé cumplimiento a la educación personalizada que se busca.

□ Para llevar a cabo el punto anterior, es necesario formar al profesorado, para que de esta manera, esté capacitado y pueda mejorar este tipo de casos en comunión con la familia

□ Es necesario informar y formar a los padres de familia sobre lo que es la hiperactividad para distinguirla de la conducta normal, es decir hasta dónde es normal la conducta de su hijo, así también deben dárseles pautas de cómo sobrellevar su caso, retomando los problemas propios de su medio social.

□ Es necesario diseñar y mejorar programas educativos, en los cuales se enfoque más a la educación especial y personalizada.

□ Uno de los errores de los padres que es consecuencia de la mala relación entre la escuela y la familia, es criticar al maestro delante del niño, lo cual origina un desprestigio de su autoridad y falta de respeto por parte del niño al estar frente al profesor. Pues para los padres en algunos casos, la escuela es la culpable de que el niño vaya mal y no las características del infante.

□ Otro punto que daña la relación familia-escuela, es que los padres exageran en el número de visitas a la escuela para hablar con los profesores, ya habiéndoles avisado la ausencia de algún problema del niño. Esto trae como consecuencia, en algunos casos, la reacción cortante por parte de los profesores, muchas veces no querer recibir a los padres, darles la vuelta o darles por su lado.

□ Una de las propuestas que se dan es la creación de asociaciones de padres y profesores en horarios accesibles para la mayoría de ellos, para que así se

traten de manera general los problemas por los que pasa el profesor dentro del salón y luego ya de forma particular y específica dar un tiempo extra para cuestionar el caso de los niños con los que tenga mayor problema ( ver la causa y tratamiento y posibilidades de ayuda en conjunto con la familia).

GLOSARIO

- 1 - Anoxia - Sin oxígeno en la sangre.
  
- 2 - Atención - Estado de la conciencia que regula el grado de esfuerzo hacia aspectos determinados, es la aplicación voluntaria del entendimiento a un objeto o acción.
  
- 3 - Comportamiento - Manera de proceder ante una experiencia (conducta)
  
- 4 - Didáctica - Arte de enseñar.
  
- 5 - Educación - Dirigir eficazmente las facultades intelectuales y morales de la persona.
  
- 6 - Educación especial - Disciplina teórico-práctica inserta en la pedagogía terapéutica que tiende a la mejora de aquellos que tienen necesidades educativas especiales.
  
- 7 - Electroencefalograma - Prueba neurológica que mide la actividad del cerebro, para determinar si existe o no algún tipo de trastorno cerebral.



- 8 - Encauzamiento - Encaminar eficazmente alguna situación
- 9 - Encefalitis - Inflamación del cerebro
- 10 - Etiología - Causa u origen de las cosas.
- 11 - Hipotensión - Disminución anormal de la tensión de la sangre en el aparato circulatorio.
- 12 - Hipoxia - Falta de oxígeno en la sangre.
- 13 - Individuo - Persona con diferencias individuales que lo hacen ser diferente a los demás.
- 14 - Infancia - Etapa por la que pasa la persona después de su nacimiento.
- 15 - Metabolismo - Cambios constantes de tipo material en las células del organismo, según los periodos de la vida.
- 16 - Método - Forma de hacer o decir con orden una cosa
- 17 - Neoplasia - Formación de tejido en alguna parte del cuerpo que substituye

al normal.

18.- Neurosis.- Enfermedades cuyos síntomas indican un trastorno en el sistema nervioso sin que se descubran lesiones en él.

19.- Orientación.- Información que se le ofrece a la persona sobre el estado de algún asunto, para que sepa manejarse en él.

20.- Pedagogía.- Ciencia y arte de educar.

21.- Percepción.- Forma de captar y comprender un estímulo recibido por medio de los sentidos.

22.- Técnica - Conjunto de recursos y procedimientos de un arte, es saber usar tales recursos.

23.- Toxoplasmosis.- Enfermedad transmitida por el contacto con animales, en especial gatos, afectando al sistema nervioso central, ganglios linfáticos, bazo y ojos.

24.-Traumatismo.- Lesión de los tejidos, por agentes mecánicos.

## BIBLIOGRAFIA BASICA.

- 1) ABAD GÓMEZ, Javier et al  
Los Hijos  
Primera edición  
Editorial Minos  
México, 1989  
331p.
- 2) CASTILLO CEBALLOS, Gerardo  
Los estudios y la Familia  
Primera edición  
Editorial Minos  
México, 1993  
205p
- 3) CUÉLLAR, Hortensia  
El niño como Persona  
Primera reimpresión a la primera edición  
Editorial Minos  
México, 1992  
215p.
- 4) DOMEENA, Renshaw  
El niño Hiperactivo  
Cuarta reimpresión  
Ediciones Científicas  
México, 1991  
136p.
- 5) GARGALLO LÓPEZ, Bernardo  
Hijos Hiperactivos  
Primera edición  
Ediciones Ceac  
Barcelona España. 1991  
115p.

- 6) GÓMEZ PÉREZ, Rafael  
Familias a Todo Dar  
Primera edición  
Editorial Buena prensa  
México, 1982  
347p.
- 7) LAHEY, Benjamín, et al.  
Psicología educativa en el aula  
Primera edición  
Editorial Concepto  
México, 1983  
388p.
- 8) LERMA J; Héctor  
Paternidad: Excelencia o Fracaso  
Cuarta edición  
Editorial Minos  
México, 1989  
46p.
- 9) OLIVEROS F; Otero  
Educación y Manipulación  
Cuarta edición  
Editorial Minos  
México, 1989  
219p.
- 10) OLIVEROS F; Otero  
Autonomía y Autoridad en la Familia  
Quinta edición  
Editorial Minos  
México, 1992  
138p.

- 11) TAYLOR A, Eric  
El niño Hiperactivo  
Ediciones Martínez Roca  
Barcelona España, 1991  
230p.
- 12) VELASCO FERNANDEZ, Rafael  
El niño Hiperquinético  
Tercera edición  
Editorial Trillas  
México, 1990  
131p.
- 13) WEIL, Pierre  
Relaciones Humanas entre los niños, sus padres y sus maestros  
Primera edición  
Editorial Kapelusz  
Buenos Aires, 1989  
221p.

## BIBLIOGRAFIA COMPLEMENTARIA.

- 14) A.A; Smirnov; et al.  
Psicología  
Editorial Grijalbo  
México, 1991  
571p.
- 15) ANAGNOSTAKOS, Nicholas  
Principios de Anatomía y Fisiología  
Tercera edición  
Editorial Karla  
México, 1984  
1034p.

- 16) BERNAL DEL RIESGO, Alfonso  
Errores en la crianza de los niños  
Ediciones el caballito  
México, 1988  
139p.
- 17) CALDERÓN GONZÁLEZ, Raúl  
El niño con Disfunción Cerebral  
Editorial Limusa  
México, 1990  
246p.
- 18) CASTILLO JAQUOLOT, Eduardo  
Mi libro encantado. Nuestros hijos.  
Volumen XII  
Editorial Cumbre  
México, 1983  
223p.
- 19) GARCÍA HOZ, Victor  
Principios de Pedagogía Sistemática  
13 ava. edición  
Editorial Rialp  
México, 1990  
694p.
- 20) MUSSEN; et al.  
Desarrollo de la personalidad en el niño  
Segunda edición  
Editorial Trillas  
México, 1987  
563p.

- 21) MUSSEN  
El Niño  
Editorial Trillas  
México, 1990  
391p.
- 22) NEWNAN Bárbara  
Psicología Infantil  
Novena reimpresión a la primera edición  
Volumen 1 y 2  
Editorial Limusa  
México, 1991  
574p.
- 23) OLIVEROS F. Otero  
Que es la Orientación Familiar  
Segunda edición  
Editorial Minos  
Pamplona España, 1989  
199p.
- 24) POSENZWEIG, Mart  
Psicología Fisiológica  
Segunda edición  
Editorial Mc Graw Hill  
1995  
895p.
- 25) PULIDO VELAZQUEZ, Angélica  
Autoestima, Motivación y Desarrollo  
Primera edición  
Editorial Diana  
México, 1988  
111p.

## 26) READERS, Digest

Gran Diccionario Enciclopédico Ilustrado  
Tomo I-XII  
México, 1981  
4100 p.

## 27) READERS, Digest

Guía alfabética de padecimientos, sus causas, síntomas y tratamientos  
Primera edición  
Editorial Readers Digest  
México, 1984  
599p.

## 28) W.A. Kelly

Psicología de la educación  
Séptima edición  
Editorial Morata  
1982  
683p.

## 29) ZAPATA, Oscar

El aprendizaje por el juego  
Primera edición  
Editorial Pax México  
México, 1990  
156p.



ANEXO No. 1

## EVALUACIÓN PERSONAL

**OBJETIVO:** Comprobar que los conocimientos adquiridos a lo largo de las sesiones estén eficazmente comprendidos, con la finalidad de haber logrado en los educadores primarios y secundarios la labor conjunta e integral en el encauzamiento de la conducta del niño hiperactivo.

\*No es necesario escribir su nombre.

Fecha: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_

Escolaridad: \_\_\_\_\_ Ocupación: \_\_\_\_\_

**1. INSTRUCCIONES:** Conteste poniendo una ( V ) cuando la oración sea verdadera y una ( F ), cuando la oración sea falsa.

- 1.-La hiperactividad es un modo habitual de comportamiento del niño, caracterizado por una gran inquietud y falta de atención ..... ( )
- 2.-Una de las causas de la hiperactividad puede ser el aspecto neurológico ..... ( )
- 3.-Únicamente hay tratamiento psicológico para la hiperactividad ..... ( )
- 4.-Los fármacos sin ayuda de otros tratamientos, son buenos para el control de la hiperactividad..... ( )
- 5.-El plomo y otros productos químicos influyen para la adquisición de la hiperactividad.....( )
- 6.- La hiperactividad puede originarse antes del nacimiento.....( )
- 7.-La causa de la hiperactividad puede ocurrir después del nacimiento.....( )

II Contestar brevemente lo que se indica

Cita 3 comportamientos normales y 3 comportamientos hiperactivos del niño en la FAMILIA

Normales	Hiperactivos
1.	1.
2.	2.
3.	3.

Cita 3 comportamientos normales y 3 comportamientos hiperactivos en la ESCUELA

Normales	Hiperactivos
1.	1.
2.	2.
3.	3.

3.-A continuación se le presentan una serie de preguntas, de las cuales tendrá que subrayar la alternativa (solamente una) que vaya acorde con los contenidos explicados a lo largo de las sesiones:

1.-Como educador primario o secundario una de las formas para saber si el niño es o tiene rasgos de hiperactividad es por medio de:

- a) La Observación      b) Un examen      c) No se puede saber

2.-Qué Institución cree Usted que apoye directamente a la familia para corroborar que dicha conducta hiperactiva es constante en el niño:

- a) Médica      b) Psicológica      c) Escolar

3.- Para saber que el niño es hiperactivo, debe existir un trabajo por parte de:

- a) La familia y escuela      b) Doctor general y neurólogo      c) Terapeuta en educación espacial      d) Todos los anteriores

4.-La labor principal de educar en y para la conducta es en primera instancia tarea de:

- a) La familia      b) La escuela      c) La sociedad      d) Otras instituciones especiales.

IV. Menciona 3 aspectos que te hayan servido para mejorar la relación entre familia y escuela para encauzar la conducta del niño

1.

2.

3.

\*Muchas gracias

## EVALUACION PERSONAL

**OBJETIVO:** Con base en el punto de vista de cada uno de los participantes, el expositor podrá mejorar su técnica y dinámica docente dentro de un grupo, ofreciendo de este modo mayor beneficio para sus educandos, en su formación como persona.

**INSTRUCCIONES:** A continuación se le presenta una serie de preguntas, de las cuales tendrá que subrayar la alternativa ( solamente una ), que vaya de acuerdo a su punto de vista, en cuanto al expositor y a las sesiones dadas.

\*No es necesario poner su nombre.

Fecha: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_

Nivel de Estudios: \_\_\_\_\_ Ocupación: \_\_\_\_\_

1.-La puntualidad para dar inicio a las sesiones fue:

Muy Buena Buena Regular Mala

2.-La presentación personal fue:

Muy Buena Buena Regular Mala

3.-La inducción o entrada al los temas fue:

Muy Buena Buena Regular Mala

4.-Los temas y conceptos que se transmitieron fueron:

Muy Buenos Buenos Regulares Malos

5.-Los temas y conceptos sirvieron para la educación de los niños:

Mucho      Suficiente      Poco      Nada

6.-La metodología de la sesión fue:

Muy Buena      Buena      Regular      Mala

7.-El material de trabajo que se utilizó fue:

Muy Bueno      Bueno      Regular      Malo

8.-El lugar en donde se llevó a cabo la sesión fue:

Muy Bueno      Bueno      Regular      Malo

9.-Se cumplió con el objetivo planteado al principio del seminario:

Completamente      Parte      Escasamente      No se cumplió

10.-La puntualidad para concluir las sesiones fue:

Muy Buena      Buena      Regular      Mala

\*Muchas gracias.