



**SECRETARIA DE EDUCACION PUBLICA**

**UNIVERSIDAD PEDAGOGICA NACIONAL**

**UNIDAD 271**



**COMO AYUDAR AL NIÑO CON PROBLEMAS DE  
HIPERACTIVIDAD, EN EDAD PREESCOLAR**

**JUANA COLLADO VAZQUEZ**

**PROPUESTA PEDAGOGICA PRESENTADA**

**Para obtener el título de**

**LICENCIATURA EN EDUCACION PREESCOLAR**

**VILLAHERMOSA, TABASCO. 1994.**



**SECRETARIA DE EDUCACION PUBLICA**

**UNIVERSIDAD PEDAGOGICA NACIONAL**

**UNIDAD 271**

**COMO AYUDAR AL NIÑO CON PROBLEMAS DE  
HIPERACTIVIDAD, EN EDAD PREESCOLAR**

**JUANA COLLADO VAZQUEZ**

**VILLAHERMOSA, TABASCO. 1994.**

DICTAMEN DEL TRABAJO DE TITULACION

Villahermosa, Tabasco, a 11 de Febrero de 1995

Profr. (a) JUANA COLLADO VAZQUEZ

( Nombre del egresado )

En mi calidad de Presidente de la Comisión de Exámenes Profesionales y después de haber analizado el trabajo de titulación alternativa: PROPUESTA PEDAGOGICA  
titulado: " COMO AYUDAR AL NIÑO CON PROBLEMAS DE HIPERACTIVIDAD EN EDAD PREESCOLAR "

presentado por usted, le manifiesto que reúne los requisitos a que obligan los reglamentos en vigor para ser presentado ante el H. Jurado del examen profesional, por lo que deberá entregar diez ejemplares como parte de su expediente al solicitar el examen.



ATENTAMENTE  
El Presidente de la Comisión

S.E.P.  
UNIVERSIDAD PEDAGOGICA NACIONAL  
UNIDAD UPN 171  
VILLAHERMOSA, TAB.

Virginia Del C. Domínguez E.  
LIC. VIRGINIA DEL C. DOMÍNGUEZ E.

## INDICE

Pág.

### INTRODUCCION

#### 1. CARACTERISTICAS DEL NIÑO EN EDAD PREESCOLAR

1.1 Primer periodo evolutivo.....	8
1.2 Segundo periodo evolutivo.....	14

#### 2. EL NIÑO HIPERACTIVO

2.1 Concepto de hiperactividad.....	18
2.2 Origen de la hiperactividad.....	20

#### 3. PEDAGOGIA DEL NIÑO HIPERACTIVO..... 27

#### 4. MARCO REFERENCIAL

4.1 Escuela.....	35
4.2 Comunidad.....	37
4.3 Grupo escolar.....	38

#### 5. PROPUESTA PEDAGOGICA Y ESTRATEGIAS METODOLOGICAS..... 41

#### 6. APLICACION Y ANALISIS..... 45

#### CONCLUSIONES..... 56

#### SUGERENCIAS..... 58

#### BIBLIOGRAFIA..... 60

#### ANEXOS..... 61

## INTRODUCCION

Para comenzar a tratar este problema de investigación es necesario abordar los antecedentes históricos de la hiperactividad, ya que es un síntoma frecuentemente observable en muchos niños con problemas familiares, que viven en un ambiente demasiado tenso y limitado; es precisamente lo que ocasiona el desajuste emocional del niño lo cual trasciende en su enseñanza y aprendizaje.

El presente trabajo de investigación fue elaborado en base a la problemática de la conducta hiperactiva detectada en el Jardín de Niños en el cual laboro y considerando importante este problema dentro de la labor educativa.

El propósito de este trabajo es tratar de buscar solución al término hiperactividad que quiere decir demasiada actividad en algunos niños, agresividad, mala conducta, etc.

Por tal motivo como futura Licenciada en Educación Preescolar es nuestro deber orientar la labor educativa brindándole al niño, la estabilidad emocional, que necesita para su desarrollo integral en la sociedad en que vive. Tomando en cuenta que el día de mañana ese niño convivirá en una sociedad y habrá de adaptarse a las necesidades sociales en su entorno, por tal motivo se consideraron los siguientes objetivos:

- Identificar las características del niño hiperactivo.
- Detectar el origen de la hiperactividad.
- Llevar a la práctica los medios adecuados para resolver los problemas del niño hiperactivo.

Esta investigación se llevó a cabo con las técnicas más apropiadas para abordarlo y recopilar la información adecuada por medio de documentos (libros, entrevistas, folletos, observaciones de campo, etc.).

El presente trabajo tiene como finalidad detectar los diferentes factores que incluyen en la conducta del niño hiperactivo en edad preescolar, ya que como educadora es necesario que conozca las principales causas que originan este tipo de conducta para tratar de darle solución a dicha propuesta y ser una profesionista capaz de comprender y poder ayudar al niño con problemas de hiperactividad.

Para ello se ha dividido en seis capítulos, en el primer capítulo se comentan las características normales de los niños en edad preescolar según Piaget, en las cuales se mencionan los cuatro grandes periodos evolutivos que rigen el desarrollo de todo ser humano, aunque para el objeto de nuestro estudio se explican únicamente los dos primeros. De los (2)

En el segundo capítulo expongo lo referente a los conceptos y origen de la hiperactividad según diversos autores.

El tercer capítulo contiene los datos de la pedagogía del niño hiperactivo y su enfoque educativo.

Pongo a consideración de ustedes en el cuarto capítulo el ambiente social, cultural, económico y político de la escuela y comunidad en el cual se ubica la situación problemática que hoy me ocupa.

El contenido del quinto capítulo se refiere a la propuesta pedagógica que he elaborado con el único objetivo de dar

solución a la problemática <sup>sobre hiperactividad</sup> antes mencionada.

Para finalizar, el sexto capítulo nos habla de la aplicación, análisis y evaluación de dicha propuesta.

## 1. CARACTERISTICAS DEL NIÑO EN EDAD PREESCOLAR

El desarrollo de la inteligencia según Piaget comprende cuatro grandes periodos ligados al desarrollo de la afectividad y de la socialización del niño, los cuales son: Periodo sensorial motor, periodo preoperacional, la etapa de las operaciones concretas y la etapa de las operaciones formales; pero para el objeto de <sup>no enfocó</sup> nuestro estudio interesan únicamente <sup>en</sup> el primero y el segundo. Es por eso que enseguida mencionaremos dichos periodos.

El primer periodo que abarca hasta los 24 meses, es el de la inteligencia-sensorio-motriz, los niños atraviesan por un periodo de reflejos, las tendencias de los reflejos no están vinculadas a tendencias por instintos a la nutrición, manifiestan reacciones simples en defensa, aparecen los primeros hábitos elementales.

No repiten simplemente las reacciones por medio de reflejos, sino incrementan nuevos estímulos que pasan a ser adquiridos. Es el momento para aprender nuevos modelos de obrar. Experimentan sus sensaciones, percepciones y movimientos exteriorizados del mismo niño, Piaget los determina como "esquemas de activación".

A partir de los 5 o 6 meses se van multiplicando y diferenciando los comportamientos anteriores. El niño va incorporando nuevos objetos que percibe a los esquemas de acción ya formados (asimilación), así como también transformar los esquemas de acción. El niño produce un doble juego de

asimilación y acomodación por lo que se va adaptando a su medio.

Basta con que se presenten nuevos movimientos y causen satisfacción en el niño para que los repita.

Al coordinar diferentes movimientos y percepciones se forman nuevos esquemas de mayor amplitud. Cabe afirmar que los diversos esquemas constituyen una estructura cognitiva elemental.

→ Durante el periodo sensoriomotriz todo lo que siente y percibe se asimila en las actividades infantiles. Todo lo vincula al mundo exterior, *es decir, hablamos* razones por la cual Piaget habla de un egocentrismo integral. (1)

Con las coordinaciones posteriores se fundamentan categorías de nuevos conocimientos, como son: categorías de objetos, espacio, tiempo y casualidad, lo que le permitirá ir objetivando todo lo que su mundo exterior con respecto a su mismo cuerpo. El niño percibe nuevos objetos y se interesa por ellos.

→ Al finalizar su primer año, el niño ya es capaz de manejar nuevos objetos como soporte para su mismo cuerpo.

### 1.1 Primer periodo evolutivo

El primer periodo evolutivo corresponde a la inteligencia sensorio motriz en el cual pudimos analizar que el niño posee solo inteligencia práctica, ya que no aparece el pensamiento

---

(1) U.P.N., "Estadios del desarrollo según J. Piaget", Desarrollo del niño y aprendizaje escolar, Antología, p. 106.

concreto ni lógico y matemático.

A éste puede llamársele periodo sensomotor porque a falta de función simbólica, el lactante no presenta todavía pensamientos ni afectividad ligada a representaciones que permitan evocar las personas o los objetos ausentes. (2)

El niño al relacionarse con su medio ambiente logra esquemas sensorio-motores, los cuales los apropia ya sea al succionar los labios, tomar, frotar, aportar o acercar determinado objeto, etc., de esta forma el niño va comprendiendo que se chupa, que se frota, se come. Es así como el niño al actuar sobre su mundo circundante interioriza e integra cada uno de sus esquemas al oír, mirar y manipular los diferentes objetos, el niño elabora sus mecanismos de asimilación o el pensamiento.

En el desarrollo de la inteligencia sensorio motriz se mencionan seis estadios según Piaget:

Primer estadio

\* Piaget menciona que el periodo que va del nacimiento a la adquisición del lenguaje está marcado por un desarrollo mental extraordinario. Y consiste en una conquista a través de las percepciones y los movimientos de todo el universo práctico que rodea al niño pequeño. Esta "asimilación sensorio-motriz" del mundo exterior inmediato, sufre en dieciocho meses a dos años toda una revolución copernicana en pequeña escala. (3)

El primer estadio comprende de cero a un mes de nacido, en el niño responde a sus necesidades o estímulos por medio

---

(2) PIAGET, Jean, "Nivel senso-motor", en Matemática en la escuela, I. Antología, p. 234.

(3) PIAGET, Jean, Seis estudios de psicología, p. 19.

de los ejercicios reflejos y sus reacciones primarias. Como por ejemplo para satisfacer su necesidad de alimentarse, el recién nacido ensaya la forma de acomodar los movimientos de su boca al tamaño del pezón de la madre y de acuerdo a la cantidad de leche será el grado de succión. El niño después de ensayar el chupeteo logra la asimilación reproductora o funcional porque al chupar otros objetos él finalmente identifica el pezón.

#### Segundo estadio

Aquí se constituyen los primeros hábitos, que dependen directamente de una actividad de sujeto, como en el caso precedente, o parecen impuestos desde el exterior como el de los condicionamientos. (4)

Este estadio es denominado 2 de los primeros hábitos y abarca desde un mes hasta los cuatro meses y medio y los fines para lograr aquel objeto. Por lo tanto no se puede confundir hábitos con inteligencia.

También es característico de este nivel que un niño al escuchar el llanto de otro trate de reproducirlo, esto puede ser una respuesta del sentido auditivo, y así comienza la imitación en el desarrollo del niño.

#### Tercer estadio

Presenta las transiciones siguientes a partir del momento, hacia los cuatro meses y medio, por término medio, en que hay coordinación entre la visión y la aprehensión. (5)

---

(4) PIAGET, Jean, "Nivel senso-motor", en Matemática en la escuela, I. Antología, pp. 237-238.

(5) Idem.

Así podemos entender que el niño ejercita sus esquemas de mirar, manipular y atrapar cosas, y las va entregando poco a poco a las reacciones primarias del estadio anterior.

La especie de transferencia entre la reacción circular entorno al objeto en movimiento, trae consigo, la llegada de la inteligencia en el estadio siguiente:

Primero; porque debido a la coordinación ojo-mano, los diferentes espacios aislados del primero y segundo estadio: bucal, anal, táctil, auditivo y los demás se integran en sistemas; y segundo, dichos sistemas de orden singular y primario preveen la integración del grupo.

→ Por medio de su sensibilidad y motricidad el niño actúa sobre las cosas y seres vivos que los rodean, ya que éstos ejercen acciones sobre él.

La imitación y el juego tienen un papel muy importante en la estructuración de la conducta y de la inteligencia del niño, ya que esto lo logra a través de la vista, el gusto, el oído, las manos y todo el cuerpo.

→ En este estadio el niño imita sólo aquellos movimientos que han sido adquiridos con anterioridad siempre y cuando estén localizados dentro de su campo visual.

Cuarto estadio

Se observan actos más completos de inteligencia práctica. Se le impone al sujeto una finalidad previa, independientemente de los medios que vaya a emplear; un ejemplo, alcanzar un objeto demasiado lejano o que va a desaparecer bajo una sábana o un cojín. Estos medios son, después solamente, intentados o buscados, y ello, en conjunto, a título de medios; por ejemplo, coger la mano de un adulto y llevarla hacia el objeto que se ha de alcanzar,

o lo que tapa el objeto oculto. (6)

Este estadio se observa de los ocho a nueve hasta los once o doce meses y es denominado de "coordinación de los esquemas secundarios" Aquí surgen las primeras manifestaciones de la inteligencia, solo que en ella no hay inventos ni descubrimientos sino simple aplicación de los medios conocidos.

En el estadio anterior el niño jalaba directamente el cordón para mover los juguetes, ahora el niño se vale de los esquemas de tomar, empujar, frotar y golpear para lograr un fin.

En este nivel el juego se caracteriza porque el niño los repita únicamente por el gozo de hacerlo.

#### Quinto estadio

Se señala a las conductas precedentes una reacción esencial: la búsqueda de medios nuevos por diferenciación de los esquemas conocidos. A este respecto, puede citarse lo que llamamos conducta del soporte: si un objeto demasiado lejano se halla sobre una alfombra, el niño, después de haber intentado en vano alcanzar directamente el objetivo, puede lograr coger una esquina del tapiz (por casualidad o con ayuda); y observando entonces una relación entre los movimientos de la alfombra y los del objeto, llega, poco a poco, a tirar de la alfombra para conseguirlo. (7)

Este estadio es denominado de diferenciación de los esquemas de acción por reacción circular terciaria y descubrimiento de nuevos medios. Se prolonga aproximadamente de los once a doce meses hasta el año y medio.

---

(6) PIAGET, Jean, "Nivel senso-motor", en Matemática en la escuela, I. Antología, p. 238.

(7) Idem.

La acción circular terciaria se puede observar en el niño cuando éste sigue con la vista la trayectoria de un objeto al caer y cuando el niño arroja un objeto desde diferentes sitios y en diversas formas, así el niño inicia el tanteo y el ensayo, al actuar sobre los objetos mediante la experiencia directa, el niño percibe nuevas cualidades.

A través de su propio desplazamiento el niño localiza los objetos y establece relaciones como por ejemplo, colocar sobre, en el interior, fuera, adelante, detrás, etc.

Sexto estadio

Señala el término del periodo senso-motor y la transición con el periodo siguiente: el niño se hace capaz de encontrar medios nuevos, no ya sólo por tanteos exteriores o materiales, sino por combinaciones interiorizadas que desembocan en una comprensión repentina. (8)

Este comprende entre el año y medio y los dos años de edad, es denominado estadio de comienzo de la interiorización de los esquemas y solución de algunos problemas con detención de la acción y comprensión fresca. Aquí el niño ya no experimenta sino que inventa en base a su coordinación anterior y activa.

Como el niño ya es imitador puede repetir de manera rápida movimientos que él observe.

---

(8) PIAGET, Jean, "Nivel senso-motor", en Matemáticas en la escuela, I. Antología, p. 238.

## 1.2 Segundo periodo evolutivo

Periodo Preoperatorio.- Este periodo comprende aproximadamente hasta los seis años.

Al iniciar las primeras representaciones elementales, como son acciones, coordinadas interiormente, todo va muy relacionado con su lenguaje, pensamiento y comportamiento.

El niño al año y medio, ya imita algunos comportamientos con las partes de su cuerpo aunque no las percibe todavía por ejemplo, fruncir la frente o mover la boca. Imita sin tener modelos presentes (imitación diferida). Acciones mediante las cuales toma posesiones del mundo siendo un soporte muy necesario para su representación. A medida que practica imitaciones y representaciones el niño podrá realizar los actos "simbólicos". El niño ya es capaz de utilizar un objeto para realizar acciones como sustitutos de otro objeto. Aquí Piaget hace mención del inicio del simbolismo donde el niño utiliza un objeto cualquiera, para sustituirlos por otro, ejemplo: una piedra la puede utilizar como una almohada, y el niño imita la acción de dormir sobre ella apoyando la cabeza.

La función simbólica juega un papel muy importante en el desarrollo del niño que fluctúa entre los tres y siete años de vida, ya que a través del juego simbólico el niño expresa lo que él conoce de su mundo circundante aunque su representación a veces no es verdadera, porque el niño de esta edad todavía no comprende bien el por qué de algunas

situaciones pero que lo impresionan de alguna manera.

El juego simbólico le permite al niño adoptarse en el terreno intelectual y afectivo, ya que a veces el niño vive situaciones que le provocan penas, que le son desagradables y él a través del juego las transforma en situaciones placenteras y agradables.

Por medio de la palabra el niño interioriza diversas situaciones sociales.

El niño de este periodo todavía no logra una objetividad ya que su pensamiento egocéntrico no se lo permite porque él se aferra a lo que percibe del objeto en función.

El niño no da marcha atrás porque por medio de sus senso-percepciones visuales y auditivas el niño sigue una línea recta, y esto es el pensamiento irreversible.

Al enfrentarse a experiencias concretas de la vida diaria no termina de comprender algo lógico, debido a su irreversibilidad el niño observa aspectos de un todo sin analizar sus partes.

Para alcanzar los conceptos, el niño tiene que integrar dentro de su inteligencia la noción de agrupación; hay en ella idea del objeto, pero no la del grupo o conjunto de objetos para no mostrar lo anterior, se pide al infante que introduzca igual número de canicas en dos vasos de la misma forma y tamaño; el niño coloca en el primer vaso de la misma forma y tamaño una canica con la mano derecha y otra en el segundo con la mano izquierda y así continúa hasta el término de su tarea.

En seguida se cambian las canicas de uno de los vasos a otro de forma alargada y entonces el niño de cuatro a cinco años, puede afirmar que el último recipiente tiene más canicas, aún estando seguro de no haber puesto ni quitado.

El niño tiene la idea de la conservación de un sólo objeto, pero le falta la de grupo, clase o conjunto.

A este esquematismo prelógico puede llamársele pensamiento intuitivo.

El segundo periodo se caracteriza por el pensamiento egocéntrico expresado a través del animismo, el artificialismo y el realismo. Y está compuesto por dos estadios el preconceptual y el perceptivo o intuitivo.

El estadio preconceptual que comprende de los dos a los cuatro años de edad. Se desarrolla principalmente la constancia perceptiva y la representación a través del dibujo, el lenguaje, los sueños y el juego simbólico, los primeros intentos de conceptualización, adquieren conocimientos generales más no específica cosa por cosa. (9)

El estadio perceptivo o intuitivo. Parte de los cuatro a los siete años. Van apareciendo conocimientos prelógicos, quiere decir que no dan respuesta con exactitud pero aparece un conocimiento más claro, inicia ensayo donde comete errores pero modifican el cual lo va conduciendo a descubrimientos lógicos.

---

(9) FLORES Villasana, Genoveva, Cómo educar a niños con problemas de aprendizaje, tomo 3, p. 104.

La Secretaría de Educación Pública envió un libro dirigido a todas las maestras de educación pública investigado por varios autores que dice:

Cada etapa de la vida no es sólo una preparación para la edad adulta y en consecuencia cada una debe ser en sí misma una realización de la vida porque es una parte de la vida, con fines y metas propios, que deben vivirse plenamente. (10)

Es básico considerar el proceso evolutivo como una situación continua realizada en ordenada sucesión para alcanzar un fin.

---

(10) ROTTER, Laura, Estudio de la evolución del niño de 3 a 6 y niveles de madurez que corresponde a su desarrollo, SEP, (s.l.), 1976.

## 2. EL NIÑO HIPERACTIVO

### 2.1 Concepto de hiperactividad

Para aclarar que es la hiperactividad consideramos en nuestra investigación algunos conceptos.

Hiperactividad.- Es la actitud exagerada, sobreactividad.

Hiperactividad.- Es el exceso de actividad física o muscular que se produce, bien en sujetos que no han alcanzado una suficiente maduración psicomotriz. Entre las formas físicas de manifestarse están los cambios constante de lugar, la afición a tocar todo, la presencia de un movimiento muscular continuo y la falta de coordinación psicomotriz. La característica común a todas las formas es la falta de capacidad para inhibir las respuestas motoras.

La hiperactividad constituye un fenómeno natural en niños pequeños, hasta los siete años, pero a partir de tal edad la manifestación frecuente de hiperactividad no controlada por el propio sujeto, suele constituirse un síntoma que conviene analizar. La hiperactividad aparece frecuentemente asociada a deficiencias mentales, filosóficas o afectivas, siendo estas últimas las que con mayor frecuencia constituye el factor desencadenante. Los fenómenos de la hiperactividad suelen producirse como síntomas de desajustes emocionales y en muchas ocasiones constituyen mecanismos de compensación o huidas de vivencias angustiosas.

También es característica de los ataques epilépticos

convulsivos de los sujetos maniáticos y de los estados fóbicos en los que el sujeto aumenta su actividad, con la ilusión de evadirse a su propia angustia anterior.

Según los más importantes científicos especializados en este campo, se formuló la siguiente definición, la cual ha sido aportada para beneficio de los niños que padecen este tipo de conducta hiperactiva: El término disfunción cerebral mínima se aplica a los niños de inteligencia normal, o por encima de la normal que tiene algún impedimento para el aprendizaje o problema de conducta que van de lo leve a lo grave y que se asocian a desviaciones del sistema nervioso central. Dichos científicos indican que tales desviaciones se pueden deber a alteraciones en la percepción, lenguaje memoria y control de la atención o bien a modificaciones del impulso o de las funciones motoras.

Hipercinesia.- Grupo de síndrome clínico de la motilidad que prende las constructuras, los movimientos y las epilepsias sintomáticas.

Hipercinesia.- Es el término genérico en que se engloban las alteraciones caracterizadas por un aumento de motilidad automática.

Hiperquinesia.- Aumento de la rapidez y amplitud de movimientos evolutivos, movimientos anormales, amplios, bruscos, rítmicos que sobrevienen durante el movimiento voluntario sin que exista actividad anormal alguna durante el reposo.

## 2.2 Origen de la hiperactividad

Muchas anécdotas consignan en la literatura más antigua de varias partes del mundo indican claramente que el niño hiperactivo ha existido desde hace mucho tiempo en todas las regiones del globo y en cada raza con una prevalencia muy similar. La hiperactividad no es nada nuevo siempre ha existido, y es problema que afecta a ciertos niños en todo el mundo.

La epidemiología del síndrome hiperactivo varía mucho de uno y otros investigadores: Masland estimula su aparición en el 10% de la población escolar, mientras que otros en el condado de Montgomery, en Maryland, Estados Unidos, lo estiman en el 20% suele afectar más a los niños que a las niñas. (1)

La hiperactividad es la movilidad excesiva y la forma más común de trastornos y se menciona con frecuencia en los informes de evaluación psicoeducativas de niños que tienen dificultad en el aprendizaje.

Según W.D. Wall los niños hiperactivos se muestran agresivos con alguien que los molesta en cualquier momento, la forma como responde es cruel, destructora y líderes:

\*La hiperactividad se ha definido por la incapacidad para fijar la atención durante un periodo prolongado, por la intranquilidad y la impulsividad en los niños. El problema hiperactivo presupone un problema sanitario, sin embargo este complejo síndrome es motivo de problema de incapacidad en la escuela, en la familia y aún en la sociedad. (2) \*

---

(1) FLORES Villasana, Genoveva, Cómo educar a niños con problemas de aprendizaje, tomo 3, p. 26.

\* (2) FLORES Villasana, Genoveva, Cómo educar a niños con problemas de aprendizaje, tomo 3, p. 64.

W. D. Wall menciona que los niños con este tipo de problema manifiestan cambios de conducta como son:

- . Se distraen fácilmente.
- . Se muestran inquietos, en continuo movimiento.
- . Cambian de actividad sin terminar la anterior.
- . Molestan a los demás niños.
- . Hacen al payaso para llamar la atención.\*

Así también menciona que los padres cuando observan a sus hijos los juzgan de flojos, desobedientes, los tratan con violencia y hasta los castigan sin saber el fondo del problema.

Por otro lado el maestro juzga al niño con problema de hiperactividad como un niño problema, que no tiene buen aprendizaje y representa una conducta pésima. Finalmente lo etiqueta como deficiente mental, cuando en realidad puede ser un niño con mucha inteligencia absoluta normal. Esta forma como juzgan los padres y los maestros afectan considerablemente la personalidad de estos niños.

También Straus menciona que cuando el maestro o educador no toma en cuenta las dificultades de los niños con daño cerebral, sus progresos son pocos, su ejecución inadecuada y su conducta problemática.

\*Según Straus el niño hiperactivo tiene trastornos tanto físico como mental porque el daño en la estructura cerebral ha producido como consecuencia una dificultad para el aprendizaje. Cuando el maestro o educador no toma en cuenta estas dificultades específicas, sus progresos son escasos, su ejecución inadecuada y su conducta problemática. (3)\*

---

(3) FLORES Villasana, Genoveva, Cómo educar a niños con problemas de aprendizaje, tomo 3, p. 65.

\*Dependerá mucho de la preparación que tengan los maestros para atender en el nivel y necesidades de cada niño. Debe ser un maestro que muestre confianza de aceptar y ayudar a los niños con problemas de hiperactividad.\*

Por otra parte muchas anécdotas plasmadas en la literatura más antigua de varias partes del mundo indican claramente que el niño hiperactivo ha existido desde hace mucho tiempo en todas las regiones del globo y en cada raza, con características muy similar. Los cuentos de hadas y las historias para los niños describen en las diferentes edades personajes que hoy podemos identificar como los niños hiperactivos. Estos se describen como niños que siempre están en dificultad, siempre activos que nunca toman experiencias de todos aquellos desastres que propician, que nunca son niños modelos ante sus compañeros, presentan una conducta que se caracterizan por la violencia se desconoce como destructiva y está fichada como negativa.

Existe una fuerte tendencia universal de los conocimientos entre toda la gente que viven en las complejas sociedades urbanas donde la literatura es esencial para el funcionamiento diario, ahora se prohíbe que los niños muy pequeños trabajen cuando existen familias muy numerosas son casos raros, ya que las familias modernas son aquellas que sólo tienen de dos a tres hijos los cuales se educan con responsabilidad para la vida, \*el niño hiperactivo con su incapacidad para ajustarse al ambiente escolar debe ser ahora ayudado a permanecer en la escuela y a recibir educación en vez de ser rechazado.\*

Para esclarecer este problema la Asociación Americana de Psiquiatría en la segunda edición del manual de diagnóstico y estadística de los trastornos mentales, publicó en 1960 esta definición. Domeena C. Renshaw considera que:

La hiperactividad es un trastorno que se caracteriza por inquietud, distractibilidad y poca capacidad de atención, especialmente mejora en la adolescencia. Si esta conducta está causada por lesión orgánica del cerebro, debe ser diagnosticada bajo el nombre de síndrome cerebral orgánica. (4)

Aclara Domeena C. Renshaw que esta definición no ayuda mucho a esclarecer el problema de hiperactividad, ya que el término hiperactivo se usa para describir el comportamiento relativo a la conducta, es decir la hiperactividad, la distractibilidad y la escasa capacidad de atención. En cambio al hablar de disfunción cerebral mínima se señala una deficiencia entre los procesos del pensamiento, el aprendizaje y la ejecución motora.

La lesión cerebral mínima es cuando existe alguna lesión en el tejido cerebral, cosa que sólo se especula del problema o algunas veces se deriva de hallazgos clínicos donde se descubren signos neurológicos, de ahí se determina que puede existir sin que haya lesión en los tejidos aunque todo esto en ocasiones no son 100% verdaderos.

Existen niños que no pueden estar quietos ni por un momento, siempre ocasionan problemas con sus padres, maestros y compañeros.

---

(4) RENSAHAW, Domeena C., El niño hiperactivo, p. 62.

Los padres se preocupan por las actitudes de sus hijos y recurren con los maestros, médicos, etc., para recibir orientación sobre el problema.

Para Stewart la hiperactividad es la conducta de un niño seriamente perturbado, con frecuencia los trastornos emocionales vienen después de la aparición del comportamiento hiperactivo. Sin embargo, básicamente el síndrome no es una enfermedad ni un trastorno emocional, es un conjunto de rasgos de la personalidad que aparecen normalmente en todos los niños pero con mayor intensidad aproximadamente en el 4% de la población escolar. (5)

Así como también el mismo autor Stewart menciona en 1973 que los niños hiperactivos representan el final de un espectro de tipo de personalidad, son más activos que los niños normales especialmente al presentarse ante situaciones en el salón de clases, donde se realizan diversas actividades. Son más impulsivos, excitables, impacientes y con mucha facilidad a distraerse, características que le traen problemas en la vida diaria especialmente en la escuela.

\*Los niños hiperactivos casi tienen una inteligencia normal o superior a la normal, pero no se centran al realizar sus tareas escolares, por lo tanto no pueden demostrar lo que saben. Para estos niños es difícil mantenerse quietos y oír toda una lección completa o terminar una tarea, cuando se presentan a actividades nuevas sólo dan respuestas a la ligera sin saber si es lo correcto o adecuado al tema que se trata.\*

---

(5) PAPALIA, Diane E., El mundo del niño, Tomo 3, p. 582.

Afirma Cruickshank que el niño con daño cerebral manifiesta ciertas características, entre las que se encuentran son: la distractibilidad, la desinhibición motora, la disociación, la perturbación de las relaciones figura a fondo, la perseverancia, la falta de un concepto de sí mismo y una imagen corporal bien desarrollada. Las primeras cuatro características son una variante de la distractibilidad y que la perseverancia y la imagen corporal son entidades distintas. (6)

Cruickshank explica que la distractibilidad se describe como falta de control, esta permite prolongar la atención en una tarea, así también la distractibilidad es una característica esencial de esos niños y comprende dentro de ella la desinhibición motora, esta la describe como la incapacidad del niño para responder a estímulos que produzcan actividades motoras. La separación o incapacidad de separar las cosas en su totalidad, supone que es parte de la distractibilidad, que la perturbación de figura fondo está estrechamente relacionada con la distractibilidad, y que la perseverancia impide el aprendizaje y la describe como incapacidad para pensar.

Finalmente considera como importante en esos niños los conceptos de sí mismo y la imagen corporal, si estos niños carecen de un concepto adecuado es muy difícil que comprendan. Cruickshank opina que después de detectar el problema en un niño es fácil enfocar un programa educativo según la dificultad específica de cada niño, facilitándole así su aprovechamiento educativo.

Algunos autores ingleses opinan que la hiperactividad se basa en una lesión cerebral mínima.

---

(6) MYERS, Patricia I y Donald D. Hammill, Cómo educar a niños con problemas de aprendizaje, Tomo 2, p. 329.

El síndrome hiperquinético, es un término empleado por los autores de habla inglesa pero aún no aceptado por otras escuelas. La explicación de este síndrome, se presenta como una figura sintomática sobre un fondo de desorganización general, cuya patogenia se describe como unívoca es decir, con el origen de estas desorganizaciones de fondo.

Otra característica es la aceptación de las escuelas norteamericanas de la etiología orgánica, las que adoptaron el equivalente de "lesiones cerebrales mínimas", que se cambió en 1962 por "disfunción cerebral mínima" (7)

Son muchas las opiniones que hemos comparado otra vez de nuestra investigación teórica, ya que algunos autores opinan que los niños con éste tipo de conducta son reportados con frecuencia con retraso escolar pero la conclusión a que llegan es que son niños con un nivel mental normal.

---

(7) TOVAR Acosta, Héctor, Problemas comunes de salud mental, pp. 78-81.

### 3. PEDAGOGIA DEL NIÑO HIPERACTIVO

Según Stewart y Wender los padres pueden ser de gran ayuda para que los niños hiperactivos puedan superar y mejorar su conducta, también el Jardín de Niños juega un papel muy importante en la rehabilitación de los niños con problemas hiperactivos, pero tanto la familia como el jardín deberán emplear técnicas especiales para solucionar este tipo de problema.

Algo prioritario en estos casos es que los padres y maestros comprendan y acepten la forma de conducta del niño, luego deberán seleccionar actividades específicas como por ejemplo: que el niño analice la tarea por fracciones pequeñas y además adecuar las actividades físicas del programa de tal manera que el niño rinda mejores resultados y sin forzarlos demasiado.

Menciona Stewart y Wender que <sup>Tratamiento</sup> en ocasiones para tranquilizar a los niños se le suministra algunas drogas, las cuales lejos de ayudarlos pueden traer reacciones secundarias ya que este tipo de conducta es una enfermedad no médica, se deben buscar otros medios menos dañinos para ayudar a esos niños y como último recurso administrar las drogas estimulantes, algunos padres creen que los fármacos ayudan al niño a mejorar su atención y concentración en las tareas diarias, pero tal creencia es errónea.

Stewart y Wender han investigado y experimentado en estudios del comportamiento, esperan un notable efecto del placer cuando un tratamiento implica un cambio del patrón

alimenticio de una familia, más una mayor atención que se preste a un niño hiperactivo mediante compras y cocinas especiales que se requieran para preparar la dieta. (1)

En los últimos años se han preocupado investigadores para ayudar a estos niños con problemas de hiperactividad y mejorar sus comportamientos, para ello han utilizado suministro de dietas libres de colorantes y sabores artificiales.

Con las primeras declaraciones de mejoras arrancan de los padres después de haber suministrado una dieta libre o aditiva. Sin embargo esos testimonios parecen responder a un efecto de placebo. Posteriormente se le dan medicamentos que no contengan medicación real, pero el paciente al ver que está tomando un medicamento piensa que ya se siente bien por el sólo hecho de tomar el medicamento.

Domeena manifiesta que el niño debe ser respetado sobre todos los miles de problemas que presente, así como también al momento que el niño desee expresar sus inquietudes escucharlo con atención, darle explicaciones lógicas y acordes a su edad, pues esto le corresponde a las personas que se encuentran más cerca del niño, como padres, abuelos, hermanos, etc., y en caso donde la familia ya no pueda ayudar, o por lo menos solucionar el problema de estos niños. Tendrán que recurrir con especialistas, como son, médicos, profesores, enfermeras, trabajadoras sociales donde recibirán el apoyo de cómo tratar a los niños con hiperactividad.

---

(1) PAPALIA, Diane E., El mundo del niño, tomo 3, p. 584.

Cuando recurren con el médico será él quien tenga primero una plática con los padres del niño, ya obtenida esta referencia del problema que presenta su hijo, se pasa al niño a que platique directamente con el médico será él quien dará indicaciones al mismo niño sobre como se está comportando y que sus padres le han pedido que les ayude para mejorar el comportamiento y para poder cambiar de conducta.

Tendrá que tomar algunos medicamentos, así como también él tendrá que ayudar y poner algo de su parte.

Este método es muy adecuado para niños entre los tres y los trece años de edad, pues lo correcto es hablarle al niño de frente más no hablar del niño frente a él que no es lo mismo.

Para todo esto es necesario como ya se dijo anteriormente que ayuden todas las personas que se encuentran alrededor del niño. Pues de lo contrario será un niño rechazado por todos, donde nadie lo ayude y será expulsado de por vida de la familia, de la escuela y de la misma sociedad.

Las costumbres que se tenían de internar a éstos niños sin brindarles amor y comprensión hasta fechas muy recientes como en 1960, estos niños sólo han permanecido encerrados, donde en vez de mejorar empeoran.

A continuación mencionaremos los métodos específicos que Cruickshank hace como alternativa para lograr óptimos resultados en el proceso enseñanza-aprendizaje dichos métodos siguen un enfoque multisensorial o sea que con estos métodos se favorecen simultáneamente a más de una modalidad sensorial.

Tomando en cuenta que estos niños no logran discriminar visualmente, la maestra deberá proporcionarle a los niños tareas donde el niño percibe los objetos de manera global.

Cruickshank propone que se le dote al niño de colores variados ya que su percepción cromática está intacta. El educando empezará por distinguir formas y colores al proporcionarle materiales diversos luego continuará con armar y descomponer rompecabezas, pautas y tablas de clavijas. Al igualar colores, dibujos, números y letras ayuda al niño a coordinar las manos y ojos, una de las actividades muy recomendadas es la de recortes de cartón en línea recta y luego formas geométricas.

Para aquellos niños que no distinguen correctamente los sonidos es muy necesario proporcionarles un programa de entrenamiento auditivo los cuales se iniciarán con ejercicios auditivos como son: La discriminación de sonidos burdos contrastantes y discriminación entre sonidos, después el niño deberá escuchar poesías o tonadas familiares y llevar partes faltantes.

Para ayudar al niño en su desarrollo de la percepción táctil se les proporcionará material elaborado con papel de lija y liso, de esta forma el niño distinguirá lo suave y áspero, lo blando y duro; reconocerá formas de madera al tacto y escribirá con el dedo.

Según Strauss Lehtinen un buen ambiente educativo para niños con daño cerebral mínimo es el que a continuación se describe:

- a) Pocos estímulos auditivos y visuales no necesarios.
- b) Reducir el espacio ambiental.

c) Estructurar un programa diario y aplicarlo correctamente.

d) Que el material didáctico sea atractivo para aumentar el estímulo motivamente.

Lehtinen basó sus métodos de tratamientos educativos en los estudios clínicos y psicológicos de Strauss, se observan los objetos que producen las perturbaciones generales en determinados campos perceptuales sobre el aprendizaje. El niño con lesión cerebral, al poseer una organización mental distinta y trastornos característicos en la percepción, al formar conceptos y conductas, responde anormalmente a los estímulos de su ambiente. No controla sus reacciones si se encuentra en una situación de estimulaciones constantes, como es en el aula normal, reacciona de una manera indirecta. Gran parte de los problemas educativos y emocionales de ese niño será el resultado de su inestabilidad orgánica y de su distractibilidad.

Su comportamiento no le permite adaptarse al grupo normal y aprender, lo que le conduce a fracasos y repercute en problemas emocionales a una conducta aún peor.

En términos generales la lista de perturbaciones que Strauss presenta incluye: distractibilidad, perturbaciones perceptuales, trastornos del pensamiento y trastornos conductuales. Al niño problema así catalogado, lo considera hiperactivo y la descripción que hace de los trastornos característicos de ese niño se conoce actualmente "Síndrome de Strauss". (2)

---

(2) MYERS, Patricia I y Donald D. Hammill, Cómo educar a niños con problemas de aprendizaje, tomo 2, p. 320.

Strauss estudia las complicadas perturbaciones psicomotoras que desempeñan partes muy importantes en la conducta de los niños.

Aunque tuviera un maestro comprensible y le hiciera ajustes dentro del aula, no alcanza a asimilar como un niño normal tendrá que ser atendido especialmente. Lehtinen buscando formas como ayudar al niño hiperactivo se dirigió en dos direcciones: a) manipulación y control del ambiente y ejercicios del control voluntario.

Para lograr un buen ambiente exige que el grupo del aula sea pequeño con un número máximo de doce alumnos, mientras que el aula sea grande para que el niño se pueda sentar a distancia entre niño y niño, en el aula no debe haber materiales que estimulen al niño visualmente, las ventanas estarán tapadas y la ropa que lleve el maestro será completamente sencilla sin adornos. Si es necesario se coloca al niño con la cara hacia la pared. El niño no tendrá a su alcance más que lo necesario.

Es en esa forma como estos niños logran alcanzar los primeros requisitos académicos en formas adecuadas. Al disminuir la hiperactividad y la distractibilidad aumenta el grado de aprendizaje. La interacción entre el control externo y el aprendizaje es recíproca, si existe control se aprende y si se aprende se lleva un control aún mayor. Finalmente la dirección debe ser del mismo interior del niño, a medida que vaya superando sus perturbaciones orgánicas se le irá retirando las protecciones, se juntarán los pupitres a sus

compañeros e irán apareciendo decorados y periódicos murales.

Una vez logrado el control de dirección conductual, Lehtinen procede a los métodos de enseñanza, que se basarán en las capacidades del niño. Opina que primero se debe atacar las perturbaciones orgánicas, sin emplear procedimientos psicoterapéuticos para controlar los conflictos emocionales, ni enfoque que amplíe los intereses y motivaciones.

Aunque la autora Patricia J. Myers está en desacuerdo que se trate primero sus áreas fuertes, si por lo contrario primero se debe tratar sus áreas débiles.

Además señala Lehtinen, que en los niños con lesión cerebral se debe diferenciar entre el problema que presenta un niño pequeño que empieza su experiencia escolar y el problema que presenta un niño mayor que ya lleva más tiempo con el problema.

El enfoque teórico es el mismo para uno y otro, pero el método es distinto. Al niño pequeño se le enseña con materiales que lo preparen por ellos mismos, al niño mayor se le aplicará un método esencial correctivo. Aquí Lehtinen hace hincapié en algo muy importante aunque muchas de las técnicas que se emplean en grupo de niños mayores son estándar, el problema se orienta de otra manera. Aquí se recalca más en las correcciones de dificultad.

En el manejo del síndrome hiperkinético se recurren a la terapia con psicofármacos y a la manipulación del hogar. Debe tener en cuenta al elegir un medicamento que idealmente se busca disminuir la intensidad

de la inquietud e impulsividad del niño sin interferir con su atención y estado de alertamiento. (3)

Este autor dice que se deben de dar dosis bajas y de preferencia en periodos de vacaciones, ya que son fuertes para los infantes, pero que sí disminuye la conducta hiperactiva y agresiva del niño.

---

(3) HERNANDEZ Valenzuela, Rogelio, Lengua Bartels Javier, Marquet Santillan Luis, Manual de pediatría, p. 642.

## 4. MARCO REFERENCIAL

### 4.1 Escuela

La escuela es una institución educativa donde se transmiten diversos conocimientos al hombre en forma integral.

La institución hace surgir en los educandos un conjunto de apreciaciones valorativas, de comportamientos, sentimientos e inquietudes, de un alto valor para la vida futura de la misma. Tiene una estructura dentro de su organización, no muy compleja, esta integrada de manera general por tres aspectos:

Aspecto técnico, comprende seminarios, reuniones de acuerdo al proyecto de trabajo, personal docente, aplicación de entrevistas, evaluaciones permanentes, proyectos de directora y educadora.

Aspecto administrativo, comprende corte de caja, lista de asistencia, estadísticas, acuse de recibos, oficios de diferentes índoles y circulares.

Aspecto social, comprende juntas de padres de familia, encuestas, fechas de conmemorar, festividades de la comunidad, kermés, etc.

El Jardín de Niños Antonio Caso, de la Colonia Abraham de la Cruz, del Municipio de Cunduacán, Tabasco; con clave 27DJN0567 Q, de la Zona No. 19, Sector 11. Fue considerado para la investigación de un problema de hiperactividad

detectado en el salón de clases del grupo de 3º grado, en el cual me encuentro actualmente laborando.

Este centro comenzó a funcionar como CRI (Centro Rural Infantil), en el año de 1988, donde laboraba una promotora que se capacitaba para dar clases a los niños que asistían. El edificio contaba con una palapa y una letrina.

Posteriormente fue en aumento la población. Los padres de familia de esta colonia solicitaron a la Secretaría de Educación Pública dos maestras tituladas y el edificio del Jardín de Niños. Se realizó un censo y sí efectivamente había la cantidad de alumnos para las dos maestras, y fue así como en 1990, comenzó a funcionar en casas prestadas y alquiladas, porque la palapa ya no existía, en ese entonces mandaron a la maestra Dora Ma. Zavala Leos, como directora encargada y a mí como educadora, comenzamos como Jardín Docente de Nueva Creación con Clave 27DJN0567 Q, estuvimos dando clases como en cuatro casas, una alquilada y tres prestadas; hasta en 1991, nos construyeron el Jardín de Niños donde actualmente estoy laborando. Se encuentran en servicios dos aulas, dos baños, una dirección y un juego infantil (sube y baja), este edificio cuenta con todos los servicios, el único problema que enfrentamos es el relleno del jardín, porque ésta parte donde lo construyeron está en una zona baja.

El personal docente que se encuentra laborando en este jardín se compone de una directora, una educadora y un intendente.

## 4.2 Comunidad

La comunidad es un área geográfica para determinados grupos de individuos que interactúan entre sí, para lograr objetivos comunes en beneficio de la misma. Esta zona se encuentra clasificada como rural.

El enlace entre comunidad y escuela lo constituyen los educandos y los padres de familia a partir de quienes el docente llega a conocer y comprender los valores culturales, recursos naturales, carencias y problemas que caracterizan la organización familiar y de la comunidad, que son consecuencia de las condiciones económicas, culturales y sociales que como grupo afrontan.

Las características y antecedentes de la comunidad donde se asienta el Jardín de Niños determinarán el papel de educador en el desarrollo de la comunidad como observador, asesor de grupo, enlace con instituciones, promotor, orientador o coordinador de acciones.

Esta comunidad lleva el nombre de Colonia Abraham de la Cruz, Cunduacán, Tabasco, cuenta con 1200 habitantes aproximadamente. Fue fundada el 14 de mayo de 1976. Limita al Sur con la Colonia Emiliano Zapata, al Norte con el Fraccionamiento San Antonio, al Este con el retén de tránsito y al Oeste con el Ejido Jahuactal.

Entre las diversas actividades que se llevan a cabo se destacan la carpintería, hojalatería y pintura, mecánico electricista y la mayoría de las personas trabajan fuera de la

comunidad en distintas ocupaciones como son: empleados, obreros, albañiles, choferes, aserradores de madera, comerciantes, campesinos, etc. El tipo de religión que predomina es la católica, después le sigue el templo adventista. En la política se inclinan más por el Partido Revolucionario Institucional un 70% y por el Partido Revolucionario Democrático un 30%.

La colonia cuenta con un jardín de niños, una escuela primaria, una tortillería, una iglesia católica, un templo adventista, un parque público, cuatro tiendas de abarrotes, se cuenta con seis calles pavimentadas, un teléfono público, medios de transportes suficientes (minibús y combis), el tipo de vivienda que sobresalen es de block y tabique y el techo de tejas de asbesto. Los jóvenes en sus tiempos libres se dedican al deporte como es el beisbol, gimnasio, voleibol, futbol, etc., y las amas de casa se distraen viendo su televisor o platican con sus vecinos.

En cultura se encuentran en un nivel medio, se cuenta también con un delegado municipal y un comité de salud; tiene servicios de agua potable y luz eléctrica.

#### 4.3 Grupo escolar

El grupo escolar se presenta como una unidad de organización en las cuales se interactúan maestro-alumno y alumno-alumno. El papel que desempeña una educadora es imprescindible, ya que de ella depende la buena o mala formación de la personalidad del niño.

Es mucha la satisfacción que la educadora puede obtener en el trabajo cuando transforma a un niño triste en alegre, a uno tímido en un seguro. Si todas las actividades que realizó la educadora durante el año fueron positivas, al final será claro el aprovechamiento pleno de éste, reflejado en el cambio de la conducta, entonces ésta se sentirá recompensada por todos los sinsabores y desalientos que puede haber sufrido.

Mi experiencia en el quehacer docente es frente a grupo, en el Jardín de Niños Antonio Caso, donde atiendo a los niños de 3º grado de preescolar, el grupo que se encuentra a mi cargo es de 18 niños, 6 niñas y 12 niños.

La forma como trabajo con ellos es eligiendo un tema, de acuerdo al interés que la mayoría del grupo tenga. Se hace un diálogo y se captan las ideas de cada niño. Después se llega a la conclusión del tema que se va realizar y se hace un proyecto en un papel bond y se pega en la pared o donde ellos quieran trabajar. A éste se le busca un nombre por ejemplo, (conozcamos a los animales), después hacen dibujos, letras, símbolos, recortes. Trabajan con cualquier material que tengan a su alcance. Cada niño hace su dibujo de lo que quiera saber, el tipo de animal, la vivienda, alimentación, etc. En el proyecto se acumula una lluvia de ideas de los niños de lo que quieren saber. Se clasifican por colores o cualquier otro símbolo, se les pregunta que va antes y qué después o de las actividades que se realizarán cada día hasta que dure el interés de los niños por el tema. Al niño se le motiva para que investigue invente y reflexione.

Se realizan actividades de educación física de acuerdo a un programa. Al final del día se dialoga con los niños que actividades les gustaron y cuales no, y se planean las del día siguiente. Se hace observación cada día sobre las situaciones más relevantes que ocurren ese día.

Lo que he observado a comparación de otros grupos es que les cuesta mucho trabajo planear, organizar y realizar este tipo de proyecto.

La intranquilidad que tiene el grupo es en el niño hiperactivo que se sale del salón, se disgusta por algo insignificante, se revela contra sus compañeros y con todo el personal del jardín, lo observo como de tipo nervioso.

Es por esto que consideramos necesaria la investigación profunda de este problema de conducta, para tratar de ayudar a los niños a transformarlos en normales y que convivan mejor con la sociedad.

## 5. PROPUESTA PEDAGOGICA Y ESTRATEGIAS METODOLOGICAS

Existen diferentes problemas de conducta, por tal motivo cada una tiene su causa especial. En esta ocasión nos ha tocado investigar el motivo que origina la conducta con problemas de hiperactividad; llegamos a la conclusión que la causa que propicia la conducta de hiperactividad es un trastorno tanto físico como mental en su estructura cerebral, existen trastornos y son originados por la falta de cuidado en las madres cuando estan en periodos de gestación, ya sea por infecciones muy fuertes no controladas, el consumo de medicamentos no indicados por el médico, trastornos psicológicos de la madre y el maltrato en los primeros años de vida del niño.

Aunque en algunos casos el síndrome no es una enfermedad ni un trastorno emocional, son conjuntos de rasgos de personalidad que aparecen normalmente en todos los niños pero con mayor intensidad en la población escolar.

Así como también se padece este problema cuando no tienen un buen asesor como son sus padres o personas que le rodean, sólo reciben malos tratos.

Consideramos que para tratar a estos niños con problemas de hiperactividad el maestro debe estar muy preparado y tener mucho amor a su carrera como profesionista, paciencia; brindarle a este tipo de niño mucha ternura y comprensión, pues de todo ello dependerá el éxito, porque de no ser así sólo le esperara el fracaso escolar y el rechazo de la misma sociedad.

Los niños con problemas de hiperactividad deben ser tratados muy diferentes que los niños con inteligencias normales, se le debe de tratar muy de cerca con una observación especial, pues como todos los niños se lleva un control en sus avances educativos; también ellos se incluyen, pero más estrictos para saber en qué día y en qué momento estos niños tienen un cambio de conducta positivo.

A estos niños se les debe de brindar un espacio amplio sin que hayan estímulos que los distraigan, no se le debe de aislar de los niños normales, sólo tener una mayor atención en todo momento, se le debe de proporcionar los materiales que el niño en ese momento vaya a utilizar, cuando se trate de planear las actividades se le debe de estimular lo más que se pueda con objetos, láminas, etc., pues a estos niños se pueden controlar en gran parte haciendo que ellos mismos tomen iniciativas propias. A estos niños por la misma sobre-actividad que presentan necesitan siempre estar ocupados, tal vez se les recargue un poquito más el trabajo pero sólo es para que mientras los niños normales terminen su actividad, los niños con problemas de hiperactividad elaboran dos, en este momento el docente debe tener una mayor supervisión.

Sugerimos que se realicen reuniones con los padres de los niños que presentan este tipo de conducta, pues allí se dará a conocer el problema que existe en sus hijos y se orientará sobre las formas de como tratarlos.

Se pedirá a los padres de familia que lleven un control muy estricto sobre su estado de salud, donde se registrarán

los tipos de enfermedades que con más frecuencia presentan estos niños.

Cuando se observe al niño muy intranquilo, se sugiere que en ese momento se le invite a dar un paseo fuera del aula para que se relaje, explicándole que tendrá un momento para correr, saltar, rodar, etc.

Opinamos que para tratar a estos niños se debe de emplear el método activo.

A los niños debemos brindarle confianza y respetarlos en todos sus aspectos, escucharlos con atención, darles explicaciones lógicas y acordes a la inquietud que presenten, ayudarlos en sus dudas.

Cuando se trate de hablar del problema que presentan debe ser con él mismo, donde se les explicará lo que está pasando.

Para ayudarlos a desarrollar la percepción táctil se proporcionará materiales elaborados de lija o liso, de esta manera distinguirá lo suave y lo áspero, lo blando y lo duro, reconocerá figuras al tacto.

En el aula no debe de haber materiales que los distraigan, si es necesario se debe de colocar al niño con la cara hacia la pared, cuando se observen avances en cada momento, se felicitará por su mejor comportamiento y esto se hará en los tiempos libres.

Al ir disminuyendo la hiperactividad y distractibilidad, aumentará el grado de aprendizaje, si existe un control aprenderá más a razonar y a concentrarse en sus tareas escolares,

se debe tener una dirección y ésta dependerá del mismo niño.

A medida que vaya superando el problema se van juntando los pupitres e irán apareciendo decorados, periódicos murales, etc.

---

## 6. APLICACION Y ANALISIS

Conocer ampliamente el mundo, tratar de ubicarse al nivel de éste, situarse a su edad, recordar a la vez su propia infancia para identificarse plenamente con él, ponerse de puntillas, brincar, correr, saltar, caminar junto con él; en este momento penetramos en su mundo y podemos ayudarlo.

En base a la experiencia adquirida durante varios años, he aprendido que los maestros nos enfrentemos a diversos tipos de problemas tanto físicos, biológicos, sociales y psicológicos en los cuales como dirigentes de la educación debemos afrontar los y tratar de dar soluciones dentro de nuestras posibilidades.

Por lo anterior, considero necesario aplicar y analizar una propuesta con la finalidad de reafirmar mi práctica docente en base a la investigación de campo que hice en el Jardín de Niños mencionado con anterioridad, en donde canalicé un niño con problemas de hiperactividad.

Esta propuesta la comence a aplicar en el mes de enero y la finalice en los últimos días del mes de junio de 1994.

Para poder iniciar la aplicación de mi propuesta solicité a la C. Profra. Marina del Carmen Valenzuela Avalos, Directora encargada del jardín su autorización y me dio muy cortésmente su aprobación y todo su apoyo. Ella demostró mucho interés por las actividades a realizar para tratar de ayudar al niño a superar su problema de conducta.

El 24 de enero trate de comenzar a trabajar con las actividades sobre la aplicación de la propuesta, pero el niño Jesús Antonio no llegó al jardín, por lo tanto lo fui a visitar a su casa, su mamá me atendió y me dijo que su hijo se había quemado con un cable de electricidad, la manera en que ocurrió este accidente fue que se subió a una mesa y ahí lo tomó con la mano y se quemó con serias heridas. A consecuencia de esto le dije al niño que se cuide, que no toque objetos peligrosos y también a sus padres les recomendé que no dejen nada al alcance de los niños y me contestaron que van a tener cuidado. En esta visita les comuniqué el problema que tiene Jesús Antonio, la forma de cómo ayudarlo y que si era posible llevar al niño a un médico, pero me rechazaron la idea, porque ellos me dijeron que era problema hereditario porque un tío de él tiene el mismo tipo de conducta.

Para este fin elaboré de antemano una entrevista (ver anexo 1) la cual contiene preguntas que son importantes para comprender mejor la conducta de Jesús Antonio, intercambiamos impresiones y les recalqué que se le debe de tener mucha paciencia, platicar continuamente con él, hacerle ver las cosas, pero no con golpes, tenerlo siempre entretenido con trabajos, como por ejemplo: ayudar a barrer la casa, recoger lo que está tirado en el suelo, etc., y sí me entendieron. Estos papás se encuentran en un nivel bajo como se puede ver en la fotografía que se encuentra en el (anexo 2). Seguí visitando con frecuencia a Jesús Antonio por su estado de salud hasta que se recuperó totalmente.

Posteriormente fui a visitar a un médico del Centro de Salud de este municipio, para que me orientara en estos casos y me explicó sobre las características del niño hiperactivo, que son las siguientes: inatención, irritabilidad, impulsividad y otras, me dijo también que un niño hiperactivo o hiperquinético que sufren de trastornos cerebral y que existen muchas causas, entre ellas puede ser, si durante el embarazo la madre tuvo fiebre, alguna infección, anemia, diabetes; después del parto si el niño se cayó o tiene algún tumor en el cerebro. Esta pregunta se las hice a los padres y me platicaron que durante el embarazo a la señora le dolió una vez el corazón y cuando el niño tenía dos años le dió fiebre, el médico me prestó un libro para que sacara copias del cuál anotamos una cita importante en el marco teórico, el doctor me recomendó motivar a éstos padres para que lleven al niño al Centro de Salud y lo canalicen más a fondo.

Volví a hablar con los padres de Jesús Antonio y me dijeron otra vez que es herencia de su familia, no recibí apoyo por parte de éstos.

El martes 1º de marzo llegó Jesús Antonio al jardín ya recuperado, le pregunté si ya estaba bien y me contestó que sí, me dijo que iba a venir el día anterior, pero no pudo porque le regalaron un pajarito y se quedó jugando con él, además quería atrapar más pajaritos con una trampa pero no pudo, entonces dijo un niño que los pajaritos no se enjaulaban y Jesús Antonio se enojó y comenzó a romper los trabajos de los niños, le pedí que se tranquilizara y no me hizo caso,

comenzó a hacer payasadas y le mostramos indiferencia, empezamos a realizar las actividades y se fue integrando poco a poco en el grupo.

En los meses de marzo y abril logré que fuera más participativo en las diversas actividades, tales como repartir el material a sus compañeros, también lo colocaba en una mesa apartada de los niños y le pedía que armara un rompecabezas de ocho partes, el que quisiera, pero éste si le costó mucho trabajo y lo tuve que ayudar, se llevó mucho tiempo en armarlo.

Otro día se enojó mucho porque un compañero le tomó una crayola prestada, y él le arrebató su trabajo, lo arrugó y lo tiró al piso.

Y su compañero le hizo lo mismo, traté de impedir lo sucedido, pero fue rápido y Jesús Antonio se puso a llorar, lo tranquilicé pero me amenazó que ya no iba a regresar al jardín. Al día siguiente no llegó y le pregunté a su mamá el motivo, me dijo que Jesús Antonio se había cortado el pie porque andaba caminando descalzo en el lugar donde se tira la basura y no podía caminar, pero que en cuanto estuviera bien iba a ir al jardín.

Cuando estuvo recuperado fue a clases y participó en un cuento que estábamos ensayando, él se sentía entusiasmado.

El día de la dramatización no fue el niño y me dijo que no quiso su papá, hablé con el señor para que dejara participar a su hijo en todos los eventos y así él logre cambiar de conducta y sí me entendió.

En otra ocasión me llamó la atención porque hizo un gesto

muy bonito, ya que vio que el friso que había hecho lo tiró el viento y él fue de inmediato a recogerlo y se dedicó con interés a pegarlo otra vez en la pared, entonces le di más diurex para que quedara más pegado y si lo dejó bien. En ese momento observé que Jesús Antonio se sentía satisfecho. Estos días he sentido más interés de participación por parte de él, porque un día salimos a recoger fondos para la cruz roja y se manifestaba como líder del grupo.

De vez en cuando se notaba intranquilo, terminaba las cosas rápido, buscaba que hacer, recortar, pintar, etc. El mayor tiempo se la pasaba caminando de un lado para otro, entre ratos le pedía que se sentara y si me hacía caso pero un ratito, le volvía a decir que se estuviera tranquilo para que sus compañeros pudieran trabajar y me entendió muy bien. Cuando realizamos la actividad de higiene personal él fue el primero en cepillarse los dientes sin que le dijera nada, en ocasiones Jesús Antonio toma su propia iniciativa.

Este niño seguido muestra mucha movilidad excesiva, a veces grita o platica para sí mismo. En un momento que me ausenté del jardín para ir al médico, la directora como sabe el problema que este niño presenta le dijo que sería el líder del grupo, pero que debía cuidar y respetar a sus compañeros, esta idea le gustó mucho y cuando regresé me lo platicó y nos cantó una canción que inventó.

Más tarde se enojó con un compañero porque no lo dejaba pintar donde él quería, dijo que no iba a hacer nada, le pedí que lavara el pincel y después me puse a platicar con él sobre

su comportamiento y se olvidó del disgusto.

En mi diario de campo, de mayo a junio anoté que Jesús Antonio se sentía intranquilo, yo les platicaba a los niños de un tema y él por otro lado hablaba de otra cosa, después comenzó a gritar y lo invité a que saliera al patio para que ahí hiciera lo que quisiera, gritar, saltar, correr, etc., y sí me hizo caso comenzó a gritar fuerte y regresó tranquilo al salón. A los niños les platiqué que Jesús Antonio tenía un problema de conducta que deberíamos tratarlo con más paciencia y en ocasiones mostrarle indiferencia.

En una mañana de trabajo Jesús Antonio llegó tranquilo a sentarse en su silla, después que se fue su mamá me enseñó el pie donde se había cortado con un vidrio en el parque de la colonia, ya que andaba descalzo, porque no le gusta ponerse los zapatos; le apliqué una pomada que se guarda en el botiquín escolar y le recomendé que no anduviera corriendo porque le iba a salir mucha sangre, pero no hizo caso, a cada rato se paraba para dar vueltas en el salón como payaso, le dí varias figuras para recortar y le gustó la idea. He sentido la necesidad de platicar con él largamente sobre su conducta hiperactiva y me contesta que son sus compañeros que lo atacan verbalmente, pero no es verdad porque lo he observado muy de cerca, y es él que de repente le pega a los niños.

Un día me platicó muy contento que su gatita había tenido gatitos y me dijo que me iba a regalar uno y a cada rato me me preguntaba que si quería gatito o gatita, se veía muy feliz.

En la actividad de Educación Física se enojó porque los

niños no se colocaban en fila como él quería y se discutió con uno de ellos, en ese momento intervine y lo cambié de lugar y le dije que así a gritos no se podía hablar con los niños, si no con una petición tranquila y con mucho respeto y si me entendió dijo que no lo volvería a hacer. Más tarde le dí una actividad de percepción táctil, dejé que manipulara el material un rato y luego le pregunté que si como lo sentía, duro o blando, suave o áspero y sí me contestó muy bien. Le gusta mucho recortar en revistas, libros, periódicos y siempre lo felicito por el trabajo que realiza. Jesús Antonio tiene una hermana de cuatro años y siempre anda con él y no se quiere ir al salón que le corresponde, la cuida mucho, pero su mamá dice que en su casa le pega demasiado.

Al grupo de niños le dije que hicieran un ejercicio de sacar la lengua y tratar de tocarse la barbilla, la nariz, las mejillas sin mover la cabeza y todos lo hicieron bien menos Jesús Antonio que movía la cabeza para donde dirigía la lengua. Otra actividad que no puede hacer es vestirse y desvestirse bien, se coloca la camisa al revés, no puede amarrarse los cordones de los zapatos, le expliqué como debía vestirse y sí me entendió bien.

Considero que se debe de practicar más seguido esta actividad.

Llevamos a cabo una visita a la escuela primaria y Jesús Antonio iba adelante, saludó al maestro y alumnos, era el que hablaba más en el grupo, durante la visita estuvo atento a lo que decía el maestro, de regreso al jardín dialogamos

sobre la visita que resulto favorable para todos. Después comenzamos a ensayar el vals y Jesús Antonio se hacía el payaso, le recomendé que cuando fuera el día de la fiesta que no bailara así porque se vería feo y nadamás le dio risa. El día de la clausura me sentí satisfecha porque Jesús Antonio y sus demás compañeros bailaron muy bien y los asistentes pidieron que se repitiera el vals.

Es mucha la satisfacción que la educadora puede obtener en el trabajo cuando transforma a un niño triste en alegre, a un tímido a uno seguro.

Considero que los resultados de esta propuesta fueron satisfactorios en un 70% en relación a la conducta hiperactiva del niño en el aula. Las actividades violentas disminuyeron no nada más en Jesús Antonio, sino todo el grupo. (Ver anexo 2).

Pienso que un especialista podría hacer más por la conducta hiperactiva de Jesús Antonio, porque como dijo su mamá que él tuvo fiebre a los dos años de edad, su problema puede ser un trastorno cerebral; por lo cual necesita la ayuda médica.

En el jardín se trató a este niño como algo especial, mucha observación, paciencia, y sobre todo afecto por parte de todos los que lo rodeaban.

Por lo que respecta a los padres de familia, no tuve suficiente apoyo porque se negaron a llevar al niño al Centro de Salud para que lo canalizaran, pero sí les pedí que tengan paciencia con él, le den mucho afecto, respeto y confianza.

Para poder llevar a cabo esta propuesta pedagógica, tuve que recurrir a un libro que me orientó mucho en la relación de padres y maestros.

Y afirma:

Debemos de acabar con la división entre hogar y escuela, es demasiado lo que está en juego para dejar que esa absurda falta de comunicación continúe.

La mano izquierda debe de saber lo que hace la derecha; las dos manos deben trabajar como una. (1)

Es imprescindible la relación entre padres y maestros; en la institución educativa, ya que la unión hace la fuerza y se logran mejores resultados en el proceso de enseñanza aprendizaje de los niños.

Considero que el esfuerzo conjunto con los padres de Jesús Antonio, los compañeros del salón de clases y el personal docente, hicimos posible un cambio de conducta en éste niño, ya que sus padres han notado que su hijo se porta mejor con ellos y a sus hermanitos ya no les pega mucho, cuando lo mandan a realizar alguna actividad va con gusto, se baña solo y se se viste mejor, también guarda sus objetos personales.

Si en su casa le siguen dando atención, confianza y seguridad, éste niño madurará por sí solo y se le controlará más su sistema nervioso. A Jesús Antonio se le perjudica que le celebren las travesuras, ya que se considera el centro de atención en todos los lugares donde frecuenta.

---

(1) HILDEBRAND, Verna, Educación infantil, tomo 3, p. 549.

Es conveniente que los padres aprendan a tratar a sus hijos, que busquen nuevas estrategias para educarlos y transformarlos en un ambiente social.

En el salón de clases se vio también el cambio de conducta de Jesús Antonio, ya que cuando llegaba al salón saludaba muy contento y en seguida se acercaba a las áreas de trabajo a tratar de acomodar las cosas que estaban revueltas, también le gustaba jugar con un geoplano que llevé para que formaran diversas figuras. Sus compañeros le tuvieron mucha paciencia, a pesar que los maltrató en sus ratos de desesperación y de nervios.

A Jesús Antonio se le brindó mucha atención en todas las actividades, seguido platicaba yo con él, y le hacía ver las cosas que estaban mal y me escuchaba muy atento y contestaba ya no lo vuelvo a hacer maestra, o también me decía que los niños no se metan conmigo, porque los voy a acusar con mi papá y los va a meter preso. Transcurrió el tiempo y se le fueron quitando las amenazas con pláticas que realizábamos en las horas libres, él mismo buscaba algún trabajo para hacer y estar entretenido. Cuando se sentía demasiado inquieto salía al patio a descargar sus energías, gritando, saltando o corriendo.

Con lo que respecta a la pedagogía hice lo que estuvo a mi alcance, logré que se socializara con sus compañeros y con las personas que le rodean. Pero no pude convencer a los padres para canalizarlo más a fondo con un especialista y que se restableciera totalmente. Pero quiero seguir

insistiendo a éstos padres para que lleven a Jesús Antonio a alguna institución donde reciba otro de tipo de ayuda.

## CONCLUSIONES

Al concluir este trabajo, sobre la hiperactividad en el niño preescolar se ha tomado conciencia de la importancia que tiene en el desarrollo del niño; así como el proceso enseñanza y aprendizaje.

Es por eso que esperamos que el presente documento sirva de apoyo a otras personas interesadas en la hiperactividad del niño preescolar.

En este trabajo se plantean posibles soluciones para ayudar a los niños con problemas de conducta hiperactiva, tomando en cuenta la gran importancia, y las repercusiones que esta tiene en los pequeños. Por otro lado, la hiperactividad en los niños se debe a muchos factores, trastorno cerebral, inatención por parte de los padres, si de pequeño tuvo fiebre, así como la importancia que le dan a los diferentes programas de televisión aunque no sean para su nivel, incluyendo también el aprendizaje de esta conducta en el ambiente familiar.

Como futuras Licenciadas de Educación Preescolar debemos tomar en cuenta la gran importancia que tiene el saber tratar a los niños, comprendiéndolos y brindándoles apoyo como también ganar su confianza, para que de esta manera el niño pueda aceptar la ayuda que se le brinde.

Así mismo encontramos otros tipos de ayuda, para los infantes que manifiestan esta conducta hiperactiva, al igual las actividades que la educadora pueda desarrollar en el Jardín

de Niños para motivarlos y para que ellos puedan relacionarse con sus compañeros.

Los padres de familia y nosotras debemos de prestar más atención a la conducta del niño dentro y fuera del salón. Por lo cual es nuestro deber pensar un poco más en el mañana de este niño, ya que debe convivir en sociedad con diferentes personalidades y escala jerárquica, que sean necesarias para su desenvolvimiento social.

## SUGERENCIAS

En la labor educativa que una profesora de educación preescolar debe realizar, consta de muchas actividades en las que puede ayudar a la comunidad, al Jardín de Niños, a las familias y al niño mismo.

Modela al hombre de mañana, sin destruir al niño de hogar.

Rodeálo de un ambiente favorable a su desarrollo integral, para poder ayudar al niño de conducta hiperactiva, es necesario que la educadora utilice cierta estrategia o recursos pedagógicos entre los cuales son sumamente riquísimos y accesibles: El diálogo, el juego, los cuentos, áreas de trabajo.

El diálogo, se representa por la relación que existe entre el emisor y receptor, quienes intercambian un mensaje.

El diálogo educativo debe favorecer la integración positiva y por tanto, hacer un ambiente de aceptación, confianza y respeto. Es esencial que el educador brinde todos los días atención personal al niño para infundirle alegría y entusiasmo: que comunique afecto y confianza con objeto de que el niño se sienta seguro y aceptado.

El juego es la actividad esencial de la infancia, permite la expresión de emociones y alimenta la imaginación.

El juego debe ser estimulado tanto en la familia como en la escuela.

Los cuentos son relatos tan significativos que han perdurado a través del tiempo, quizá porque son una forma

privilegiada de establecer comunicación con el niño, un recurso tradicional del mundo infantil. Para los niños, los cuentos son un medio para atender al mundo, conocerse y dar un sentido a la vida.

Las áreas de trabajo se pueden organizar con diversos materiales y juguetes para desarrollar las actividades, bloques para construir, rompecabezas, etc.

El mundo del juego es variado y rico, tenemos los juegos de movimientos, como correr, saltar, brincar obstáculos, juegos de pelota y expresión corporal, los sensorales, como olores, sabores, sonidos y textura, duro, blando, suave, áspero.

Le sugiero a mis compañeras que traten de ser muy pacientes con los niños de conducta hiperactiva, que los ayuden a relacionarse con sus compañeros, que dialoguen mucho con ellos, que les den varias actividades a realizar, hacerlos sentir útiles en el salón de clases.

Llevar a cabo pláticas con los padres de familia sobre esta conducta de los niños y tratar a fondo sobre el problema si es necesario, canalizarlos con médicos especializados, mediante la cooperación y participación de los padres de familia.

## BIBLIOGRAFIA

- FLORES Villasana, Genoveva, Cómo educar a niños con problemas de aprendizaje, México, Editores de México, S. A. de C. V. 1991.
- HERNANDEZ Valenzuela, Rogelio, Manual de pediatría, México, (s.e.) 1975.
- HILDEBRAND, Verna, Educación infantil, México, Editorial Limusa, 1989.
- MYERS, Patricia I y Donald D. Hammill, Cómo educar a niños con problemas de aprendizaje, México, Editorial Limusa, 1990.
- PAPALIA, Diane E., El mundo del niño, Tomo 3, p. 582.
- PIAGET, Jean, Seis estudios de psicología, Barcelona, S. A. Editorial Ariel, (s.a.)
- RENSAHAW, Domeona C., El niño hiperactivo, México, Editorial La Prensa Médica Mexicana, 1977.
- ROTTER, Laura, Estudio de la evolución del niño de 3 a 6 años y niveles de madurez que corresponden a su desarrollo, (s.l.) S.E.P., 1976.
- S.S.A., Problemas comunes de salud mental, Villahermosa, Tabasco, (s.e.) (s.a.)
- U.P.N., "Estudios del desarrollo según J. Piaget", Desarrollo del niño y aprendizaje escolar, Antología, México, 1988.
- U.P.N., "Nivel senso-motor" en Matemática en la escuela, I. Antología, México, 1988.

A N E X O S

## ANEXO 1

### ENTREVISTA A PADRES DE FAMILIA

- 1.- Señora: Durante su embarazo tuvo algún problema; alguna infección, anemia, deabetes?  
R.- No. Nadamás me dolió el corazón una vez.
- 2.- Su parto fue normal o con problemas?  
R.- Normal.
- 3.- Jesús Antonio, ha padecido alguna enfermedad infecciosa o alérgica?  
R.- A los dos años le dió fiebre.
- 4.- Se cayó su hijo alguna vez?  
R.- No.
- 5.- Cuántas horas duerme el niño?  
R.- 10 horas.
- 6.- Tipo de sueño?  
R.- Tranquilo.
- 7.- Señor: Su hijo hace berrinches?  
R.- Sí.
- 8.- Su llanto es excesivo?  
R.- Si.
- 9.- Es agresivo?  
R.- Si.
- 10.- Es inquieto o calmado en su casa?  
R.- Es inquieto.

11.- Cuáles son las relaciones con sus hermanos?

R.- A veces le pega a su hermana.

12.- Se orina en la cama?

R.- Si.

13.- Se muerde las uñas?

R.- Si.

14.- Rechaza los alimentos?

R.- No.

15.- Cuando le da sus alimentos se sienta hasta terminarlos?

R.- No.

16.- Señor, cuando discute con su esposa el niño está presente?

R.- Si.