



**UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN SOCIALES
FILOSÓFICAS Y HUMANÍSTICAS
CARRERA DE EDUCACIÓN INICIAL**

**“ESTRATEGIAS NEURO EDUCATIVAS PARA EL MEJORAMIENTO
DEL DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD EN LOS NIÑOS
Y NIÑAS DE 4 A 5 AÑOS DE EDAD DE EDUCACIÓN INICIAL, EN LA
“UNIDAD EDUCATIVA ÁNGEL POLIBIO CHÁVES” EN EL
PERIODO 2023”**

AUTORES:

**MARLON ADRIAN MORENO MORENO
TATIANA MARISOL TENELEMA NINABANDA**

TUTOR:

LIC. DANNY FERNANDO PÉREZ CASTILLO MGS

**TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR PROYECTO DE
INVESTIGACIÓN, PREVIO A LA OBTENCION DEL TÍTULO DE
LICENCIADO/A EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN INICIAL.**

2023

I. DEDICATORIA

Primeramente, se lo dedicamos a Dios por ser nuestra fortaleza, por sabernos guiar y respaldar en cada paso de nuestras vidas y jamás dejarnos rendir en los momentos más difíciles a lo largo de este camino, nos sentimos con muchas más ganas de seguir adelante con cada uno de nuestros sueños.

Dedicamos este proyecto de investigación, de una manera especial y gratificante a nuestros padres que han sido un pilar fundamental, por su amor incondicional, su trabajo y sacrificio, por motivarnos a seguir adelante con nuestros sueños por jamás dejarnos rendir, por todos esos consejos que nos daban en cada momento infinitamente gracias por todo su apoyo incondicional porque sin ustedes no estaríamos en donde estamos ahora y ser lo que somos ahora y para nosotros es un privilegio ser sus hijos.

A nuestros hermanos, que siempre estuvieron presente y nos acompañaron con palabras de aliento para no desfallecer en el camino, infinitamente gracias por su apoyo moral y consejos brindados para poder lograr este triunfo.

A nuestros amigos y a cada una de las personas que nos apoyaron moralmente, brindándonos consejos, y así culminar este trabajo de investigación, a quienes nos abrieron las puertas y nos brindaron ese conocimiento.

II. AGRADECIMIENTO

Primero damos gracias a Dios, desde lo más profundo de nuestro corazón por brindarnos la vida, darnos salud, por darnos sabiduría y ganas de superación, sobre todo por la oportunidad de terminar nuestros estudios de manera exitosa.

El presente proyecto va dirigido con una expresión y gratitud a la Universidad Estatal de Bolívar, a la Facultad Ciencias de la Educación, Sociales, Filosóficas y Humanísticas, a mis distinguidos docentes, que a cada uno de ellos han dejado huellas en nuestras vidas, por impartir sus conocimientos.

Un profundo agradecimiento a nuestro tutor Lic. Danny Pérez por compartir sus conocimientos y enseñanzas, sin el esto no sería posible, gratitud hacia usted gracias.

A mis padres Marlon Moreno y Amparo Moreno quiero agradecerles infinitamente por todo su apoyo incondicional, por todos los consejos brindados en todo este trayecto agradecerles por ese amor incondicional, por todo su esfuerzo y sacrificio para poderme dar la oportunidad de estar ahora donde estoy y poder decir que eh culminado una etapa en mi vida que sin su apoyo esto no sería posible.

Agradecer a mis hermanos Johana, Javier y Dylan por su apoyo incondicional, por los consejos y su apoyo moral, y su cariño, sin ustedes esto no sería posible.

Agradecer a mi jefa Ericka Merchan que es una de las personas que me apoyo incondicionalmente en todo este trayecto brindándome consejos, apoyo moral mil gracias por entenderme y darme el tiempo necesario de trabajar y estudiar gracias.

A mis amigos que puedo decir que son muy pocos gracias por todo su apoyo incondicional y por todas las experiencias vividas en este camino llamado vida me llevo un grato recuerdo de cada uno de ustedes mil gracias por apoyarme siempre y un agradecimiento especial

a, Kleiner, Marlyn, Lesly, Andrea, Fabian, Estefanía, Jessica, Mayte y Alejandra gracias por todo su apoyo y por las experiencias vividas juntos.

A nuestros licenciados gracias por impartir sus conocimientos y enseñanza y por qué no, por sus consejos y alentarnos a no caer, gracias por todo.

Un agradecimiento especial a nuestra Licenciada Martha López, Lic. María Bonilla, Lic. Mayra Coello, Lic. Dora Lliguisupa, Lic. Francisco Moreno. Gratitud hacia ustedes.

III. CERTIFICACIÓN DEL TUTOR

CERTIFICADO DEL TUTOR

Lic. Danny Fernando Pérez Castillo.

CERTIFICA:

Que el informe final del proyecto de investigación, titulado: "ESTRATEGIAS NEURO EDUCATIVAS PARA EL MEJORAMIENTO DEL DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD EN LOS NIÑOS Y NIÑAS DE 4 A 5 AÑOS DE EDAD EN EDUCACIÓN INICIAL, EN LA "UNIDAD EDUCATIVA ANGEL POLIBIO CHAVES" EN EL PERIODO NOVIEMBRE 2022 – MARZO 2023", elaborado por los autores: MARLON ADRIAN MORENO MORENO y TATIANA MARISOL TENELEMA NINABANDA, egresados de la Carrera de Educación Inicial de la Facultad Ciencias de la Educación, Sociales, Filosóficas y Humanísticas de la Universidad Estatal de Bolívar, ha sido debidamente revisado e incorporado las revisiones emitidas en la asesoría, en tal virtud autorizo su presentación para su aprobación respectiva.

Es todo cuanto puedo certificar en honor a la verdad, facultando a los interesados dar el presente documento el uso legal que consideren conveniente.



Guaranda 29 de marzo del 2023

Lic. Danny Fernando Pérez Castillo.

CI: 0201978988

Tutor

IV. AUTORIA NOTARIADA



UNIVERSIDAD
ESTATAL
DE BOLÍVAR



Las ideas, criterios y propuestas expuestas en el presente informe final del Proyecto de Investigación Educativa Titulado: **ESTRATEGIAS NEURO EDUCATIVAS PARA EL MEJORAMIENTO DEL DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD EN LOS NIÑOS Y NIÑAS DE 4 A 5 AÑOS DE EDAD DE EDUCACIÓN INICIAL, EN LA “UNIDAD EDUCATIVA ÁNGEL POLIBIO CHÁVES” EN EL PERIODO 2023**, son de exclusiva responsabilidad de los autores.

MORENO MORENO
MARLON ADRIAN
C.I: 210111696-6

TENELEMA NINABANDA
TATIANA MARISOL
C.I: 025010997-2



Notaria Tercera del Cantón Guaranda
Msc. Ab. Henry Rojas Narvaez
 Notario

....rio

Nº ESCRITURA 20230201003P01811

DECLARACION JURAMENTADA

OTORGADA POR:

MARLON ADRIAN MORENO MORENO y
 TATIANA MARISOL TENELEMA NINABANDA

INDETERMINADA

DI: 2 COPIAS L.L

Factura: 001-001-000013811



En la ciudad de Guaranda, capital de la provincia Bolívar, República del Ecuador, hoy día siete de agosto del dos mil veintitrés, ante mi Abogado HENRY ROJAS NARVAEZ, Notario Público Tercero del Cantón Guaranda, comparecen el señor MARLON ADRIAN MORENO MORENO soltero, domiciliado en esta ciudad de Guaranda, celular 0978717427; y TATIANA MARISOL TENELEMA NINABANDA soltera, domiciliada en el parroquia San Simón del Cantón Guaranda, celular 0967493320, por sus propios derechos, obligarse a quienes de conocerlos doy fe en virtud de haberme exhibido sus documentos de identificación y con su autorización se ha procedido a verificar la información en el Sistema Nacional de Identificación Ciudadana; bien instruidos por mí el Notario con el objeto y resultado de esta escritura pública a la que procede libre y voluntariamente, advertidas de la gravedad del juramento y las penas de perjurio, me presenta su declaración Bajo Juramento declara lo siguientes Previo a la obtención del Título de Licenciados en Educación Inicial, a través de la Facultad de Ciencias de La Educación, Sociales Filosóficas y Humanísticas de la Universidad Estatal de Bolívar, manifestó que los criterios e ideas emitidas en el presente estudio de caso titulado: ESTRATEGIAS NEURO EDUCATIVAS PARA EL MEJORAMIENTO DEL DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD EN LOS NIÑOS Y NIÑAS DE 4 A 5 AÑOS DE EDAD DE EUCACIÓN INICIAL, EN LA "UNIDAD EDUCATIVA ÁNGEL POLIBIO CHÁVES" EN EL PERIODO 2023", es de nuestra exclusiva responsabilidad en calidad de autoras. Es todo cuanto podemos declarar en honor a la verdad, la misma que la hago para los fines legales pertinentes. HASTA AQUÍ LA DECLARACIÓN JURADA. La misma que queda elevada a escritura pública con todo su valor legal. Para el otorgamiento de la presente escritura pública se observaron todos los preceptos legales del caso, leída que le fue a las comparecientes por mí el Notario en unidad de acto, aquellos se ratifican y firma conmigo se incorpora al protocolo de esta Notaria la presente escritura, de todo lo cual doy fe.-

MARLON ADRIAN MORENO MORENO
 C.C. 210116966

TATIANA MARISOL TENELEMA NINABANDA
 C.C. 025010997-2



ABOGADO HENRY ROJAS NARVAEZ
 NOTARIO PUBLICO TERCERO DEL CANTON GUARANDA

V. DERECHOS DE AUTOR

DERECHOS DE AUTOR

Nosotros MORENO MORENO MARLON ADRIAN con C.I: 210111696-6, y TENELEMA NINABANDA TATIANA MARISOL con C.I: 025010997-2, en calidad de autores y titulares de los derechos morales y patrimoniales del Trabajo de Titulación: "ESTRATEGIAS NEURO EDUCATIVAS PARA EL MEJORAMIENTO DEL DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD EN LOS NIÑOS Y NIÑAS DE 4 A 5 AÑOS DE EDAD DE EDUCACIÓN INICIAL, EN LA UNIDAD EDUCATIVA ÁNGEL POLIBIO CHÁVES" EN EL PERIODO 2023",modalidad presencial, de conformidad con el Art. 114 del CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN, concedemos a favor de la Universidad Estatal de Bolívar, una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos. Conservamos a nuestro favor todos los derechos de autor sobre la obra, establecidos en la normativa citada.

Así mismo, autorizamos a la Universidad Estatal de Bolívar, para que realice la digitalización y publicación de este trabajo de titulación en el Repositorio Digital, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Los autores declaran que la obra objeto de la presente autorización es original en su forma de expresión y no infringe el derecho de autor de terceros, asumiendo la responsabilidad por cualquier reclamación que pudiera presentarse por esta causa y liberando a la Universidad de toda responsabilidad.



Nombres y Apellidos
MARLON ADRIAN
MORENO MORENO



Nombres y Apellidos
TATIANA MARISOL
TENELEMA NINABANDA

VI. TABLA DE CONTENIDOS

INDICE

I. DEDICATORIA	2
II. AGRADECIMIENTO	3
III. CERTIFICACIÓN DEL TUTOR.....	5
IV. RESUMEN EJECUTIVO ESPAÑOL	10
V. ABSTRACT.....	11
VI. INTRODUCCIÓN	12
1. Tema	11
2. Problema	15
2.1 Descripción del problema	15
3. Justificación	16
4. OBJETIVOS	18
4.1 Objetivo General	18
4.2 Objetivos Específicos	18
5. Marco Teórico.....	19
5.1 Teoría Científica.....	19
5.2 Teoría Legal	31
5.3 Teoría Referencial	35
Cualitativo.....	36
7. MÉTODOS	36
8. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	37
9. Universo y muestra.....	37
10. ANALISIS E INTERPRETACION DE RESULTADOS	38

11.	ANALISIS E INTERPRETACION DE LA FICHA DE OBSERVACION.....	48
12.	Conclusiones.....	50
13.	Propuestas.....	52
	Bibliografía	66

VI. LISTA DE CUADROS Y GRAFICOS

INDICE DE CUADROS Y GRAFICOS

1.	¿Utiliza usted estrategias para trabajar con niños y niñas que tienen déficit de atención e hiperactividad?	38
	GRAFICO 1	38
2.	Actualmente en su salón de clases ¿tiene niños con déficit de atención e hiperactividad?	39
	GRAFICO 2	39
3.	¿Toma o ha tomado algún tipo de curso o seminario que este enfocado en cómo educar a los niños con déficit de atención e hiperactividad?	40
	GRAFICO 3	40
4.	¿conoce por lo menos un 75 % sobre el déficit de atención e hiperactividad?.....	41
	GRAFICO 4	41
5.	¿Utiliza algún método para trabajar con los niños con déficit de atención e hiperactividad?	42
	GRAFICO 5	42
6.	¿Usted cree que es importante conocer y aplicar estrategias para trabajar con los niños y niñas que tienen déficit de atención e hiperactividad?	43
	GRAFICO 6	43
7.	¿Cree usted que trabajar con estrategias permiten que los niños puedan aprender?.....	44
	GRAFICO 7	44
8.	¿Usted como docente cree que las estrategias que aplica ayuda al mejoramiento del aprendizaje de los niños y niñas?.....	45
	GRAFICO 8	45
9.	¿Usted sabe cómo reconocer a los niños con déficit de atención e hiperactividad?.....	46
	GRAFICO 9	46
10.	¿Sabe cómo evaluar a un niño con déficit de atención e hiperactividad?.....	47
	GRAFICO 10	47

VII. RESUMEN EJECUTIVO ESPAÑOL

En el presente trabajo investigativo desarrollado en la Unidad Educativa “Ángel Polibio Chaves” de la ciudad de Guaranda, se desarrolla **“ESTRATEGIAS NEURO EDUCATIVAS PARA EL MEJORAMIENTO DEL DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD EN LOS NIÑOS Y NIÑAS DE 4 A 5 AÑOS DE EDAD DE EDUCACIÓN INICIAL, EN LA “UNIDAD EDUCATIVA ÁNGEL POLIBIO CHÁVES” EN EL PERIODO 2023”**

La investigación tuvo como propósito verificar si la docente utiliza estrategias neuro educativas para el mejoramiento en niños con déficit de atención, nos pudimos dar cuenta que la docente desarrolla varias estrategias y actividades lúdicas para poder enfrentar esta problemática que es el déficit de atención.

Mediante la encuesta realizada a la docente se encontró que existe cierta incertidumbre de dichos estudiantes al saber cómo tomaran las estrategias y tener en cuenta el avance de los niños con las nuevas estrategias. Es evidente que se debe aplicar urgente una guía metodológica para tener en cuenta cuales siguen siendo las falencias de dichos estudiantes al momento de elaborar las actividades planteadas por la docente.

Por último, es gratificante saber que existen docentes interesados en las estrategias neuro educativas, y tienen un interés en seguir planteando varias estrategias para poder desarrollar mejor la creatividad y enfocar claramente en niños con déficit de atención y poder progresar en el ámbito educativo en los niños de educación Inicial.

Palabras claves: Déficit, Neuro educativas, estrategias.

VIII. ABSTRACT

In the present investigative work developed in the Educational Unit "Angel Polibio Chaves" in the city of Guaranda, "Neuro educational strategies for the improvement of attention deficit and hyperactivity in boys and girls from 4 to 5 years of age in education" are developed. initial, in the "angel polibio chaves educational unit" in the period november 2022 - march 2023"

The purpose of the research was to verify if the teacher uses neuro-educational strategies for the improvement of children with attention deficit, we were able to realize that the teacher develops various strategies and playful activities to be able to face this problem that is attention deficit.

Through the survey carried out on the teacher, it was found that there is some uncertainty of these students when knowing how they will take the strategies and take into account the progress of the children with the new strategies. It is evident that a methodological guide must be urgently applied to take into account what the shortcomings of these students continue to be when preparing the activities proposed by the teacher.

Finally, it is gratifying to know that there are teachers interested in neuro-educational strategies, and they are interested in continuing to propose various strategies in order to better develop creativity and focus on children with attention deficit and to be able to progress in the educational field in children. of initial education.

Keywords: Deficit, Neuroeducational, strategies.

IX. INTRODUCCIÓN

Hablar del déficit de atención en niños y niñas es una de las más grande problemáticas que existen hoy en día en las diferentes instituciones en la ciudad de Guaranda por ende es de suma importancia saber acerca del déficit de atención.

Es de importancias saber las técnicas y estrategias para poder brindar una mejor calidad de enseñanza a niños con déficit de atención, para poder lograr los objetivos planteados, y desarrollar en todo aspecto, social, educativo.

Dentro de nuestro trabajo de investigación cabe recalcar, que es una de las más grandes experiencias educativas tanto para nosotros como futuros docentes, ya que nos estamos enfrentando a una de las problemáticas que tendremos en un futuro y tener bases desde ahora y seguir innovándonos acerca de esta problemática para poder dar un frente ante tanta problemática como es el déficit de atención en niñas y niños de Educación Inicial.

La presente investigación cuyo tema es; “Estrategias neuro educativas para el mejoramiento del déficit de atención e hiperactividad en los niños y niñas de 4 a 5 años de edad en educación inicial, en la “Unidad Educativa Ángel Polibio Chaves” en el periodo noviembre 2022 – marzo 2023”, está dividido en diferentes capítulos donde se detalla cada uno de los temas y subtemas de interés para dar solución a los problemas que se encontró en la Unidad educativa Angel Polibio Chaves.

El **capítulo I** se detalla la situación problemática de la Unidad Educativa acerca del déficit de atención en los niños y niñas de Educación Inicial 2. Además, la delimitación del problema, la justificación y los objetivos de la investigación.

En el **capítulo II** se analizará lo referente al marco teórico, con los análisis de investigaciones realizadas acerca de nuestro tema planteado y lo referente a la teoría referencias y legal.

Capítulo III , dentro de ello tenemos lo que el marco metodológico, el enfoque metodológico, tipo de estudio y métodos de investigación, se describe la población, las técnicas e instrumentos de recolección de datos dentro de nuestra investigación y la validez de los mismos,

se procedimiento a la toma de datos y el análisis e interpretación de los resultados por lo cual llegamos a las conclusiones.

Capítulo IV, se analiza y se presenta la propuesta de la guía metodológica de actividades lúdicas para desarrollar la psicomotricidad y se adjunta los respectivos anexos.

1. Tema:

“ESTRATEGIAS NEURO EDUCATIVAS PARA EL MEJORAMIENTO DEL DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD EN LOS NIÑOS Y NIÑAS DE 4 A 5 AÑOS DE EDAD DE EDUCACIÓN INICIAL, EN LA “UNIDAD EDUCATIVA ÁNGEL POLIBIO CHÁVES” EN EL PERIODO 2023”

2. Problema

2.1 Descripción del problema

Es de conocimiento general que desde la antigüedad hasta la actualidad el Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad es considerado uno de los problemas más frecuentes. Este trastorno se caracteriza por las alteraciones atencionales, sobre estimulación motora, el impacto de la presencia de estas alteraciones en el funcionamiento en el aprendizaje del niño en múltiples dominios académico, social, familiar y su persistencia a lo largo de la vida, hace que este trastorno sea actualmente un problema en el ámbito educativo.

A nivel mundial, se han realizado numerosas encuestas en un intento por determinar la prevalencia de este problema; sin embargo, los hallazgos han sido muy variables y pueden estar relacionados con la clasificación de métodos de diagnóstico utilizados, los procedimientos de selección de muestras y sus características socioculturales, así como los síntomas asociados utilizados para determinar la presencia de esta problemática a través de una diversidad de fuentes.

2.2 Formulación del problema

¿Cómo influye las estrategias neuro educativas para el mejoramiento del déficit de atención e hiperactividad en los niños y niñas en educación inicial 2, en la “Unidad Educativa Ángel Polibio Chaves” en el periodo Noviembre 2022 – Marzo 2023?

3. Justificación

Es muy importante saber de las áreas de educación primaria, básica y media superior deben cumplir para ejercer los derechos de los estudiantes conforme a la ley, pero las leyes antes mencionadas no obedecen a experiencias nuevas e inquietantes en cada momento del proceso de enseñanza por lo cual los docentes educativos deben ser capacitados, para un excelente desarrollo de aprendizaje, para que en un futuro los niños se sientan satisfechos al momento de confrontarse con la realidad.

Los docentes inseguros o que no entienden uno o más temas de aprendizaje y salud no logran progresar en la enseñanza y procesos didácticos por lo que se rompen la convivencia en el aula por lo que los lleva a un bajo rendimiento académico.

Por ello, se debe prestar la atención necesaria para conocer el problema del déficit de atención e hiperactividad que se inicia en el aula, ya que es una enfermedad que se produce por sus diferentes tipos de padecimientos, diversos síntomas, o en forma de agresión de quienes no saben cómo tratar. Así no se ha dado resultados óptimos en la realización de la legitimidad de la educación inclusiva manejada por los supuestos docentes que discuten el déficit de atención e hiperactividad, pero no está claramente definida ni asociada a trastornos de conducta involuntarios.

Esta necesidad también se evidencia en las herramientas utilizadas durante la investigación, con la concepción del docente expresando una preocupación por saber qué es y cómo manejar el déficit de atención e hiperactividad por lo que es necesario iniciar este proyecto de intervención con los docentes de la institución y desarrollar estrategias de gestión neuro educativa, ya que es allí donde se encuentra la mayor cantidad de niños diagnosticados o evaluados.

Dentro de este tema de gran amplitud existe información necesaria acerca de los síntomas, la observación cada uno de ellos, como construir un buen camino de modelo neuro educativo y las formas didácticas para un manejo adecuado, que vayan de la mano con el marco legal, para no cometer equivocaciones y evitar errores de maltrato psicológico o de cualquier índole que pueden perjudicar en la salud del niño sin prevenir situaciones que en su futuro afectarían su vida social y personal.

Este proyecto de investigación acerca del déficit de atención e hiperactividad en el ámbito escolar puede trascender llevando a nuevas propuestas pedagógicas que permitan avanzar en la búsqueda de una excelente calidad educativa donde se tenga como prioridad el proceso de poder conocer al ser humano para lograr acceder a él y actuar correctamente junto el apoyo de la familia.

Por lo tanto, todas las instituciones educativas deberían tenerlo. Por ello, se inicia por los docentes porque ellos son los que más tiempo pasan con los niños dentro del aula, por lo que deben afrontar y solucionar cada situación en la que se encuentren los niños.

La metodología permite justificar esta necesidad y sirve de apoyo para los docentes para lograr estrategias didácticas que pueden permitir nuevas experiencias dentro el aula dejando abierta la posibilidad de lograr realizar acciones que puedan contribuir al mismo objetivo que es conocer la importancia al niño que se le diagnostica déficit de atención e hiperactividad ofreciendo una posibilidad de algo mejor en los campos educativos, familiares y sociales.

4. OBJETIVOS

4.1 Objetivo General

Aplicar estrategias neuro educativas que permitan a los docentes reconocer los síntomas de déficit de atención e hiperactividad dentro del aula de clase para un excelente manejo académico en la “Unidad Educativa Ángel Polibio Chaves” en el periodo Noviembre 2022 – Marzo 2023

4.2 Objetivos Específicos

- Identificar las diferentes actividades lúdicas existente acorde a la edad de 4 a 5 años de los niños y niñas de la “Unidad Educativa Ángel Polibio Chaves”
- Determinar la importancia de las estrategias neuro educativas para el mejoramiento del déficit de atención e hiperactividad en los niños y niñas de educación inicial, en la “Unidad Educativa Ángel Polibio Chaves” en el periodo Noviembre 2022 – Marzo 2023.
- Elaborar una guía metodológica acerca de las estrategias neuro educativas para un buen desarrollo de atención dentro del aula de clases.

5. Marco Teórico

5.1 Teoría Científica

Definición de Atención

Para (Suarez & 2015, 2015) la atención constituye un mecanismo de control activo que direcciona la disposición general del organismo para que un estímulo cualquiera pueda ser procesado; en esta actividad entran en juego la capacidad para seleccionar y focalizar el estímulo, mantener la concentración sobre él y dejar de atenderlo cuando aparezca otro estímulo más importante.

La atención es la capacidad de observar lo que nos interesa, dirigiendo nuestros recursos mentales sobre algún aspecto que resulta relevante para el sujeto, entonces constituye un estado de alerta que permite tomar conciencia de lo que sucede a nuestro alrededor

Sin duda que la atención es un estado de vigilia que permite orientar nuestros sentidos y conciencia en un determinado elemento o estímulo del medio, todo este proceso obedece al interés de la persona y de los procesos mentales que se desarrollan en su interior.

El trastorno por déficit de atención

Para (García, 2001), el trastorno por déficit de atención es una condición biológica que afecta la capacidad real del estudiante, para centrar la atención por un determinado tiempo en una tarea propuesta.

En tanto que (Pueyo, 2000) al hablar de déficit de atención se refiere a la dificultad de centrar la atención, déficit de la inhibición de respuestas, alteración motora e impulsividad.

De acuerdo a lo explicitado este trastorno es un tipo de comportamiento en el cual el niño tiene dificultades para mantenerse atento por un tiempo medianamente largo y se distrae fácilmente perdiendo el interés de la clase, llegando incluso a jugar, molestando a sus compañeros, lo que conduce a que se convierta en un distractor para los demás alumnos, por lo que el docente tiene que llamarle la atención reiteradamente, convirtiendo el ambiente escolar en un entorno no apto para el proceso pedagógico; por lo que se debe considerar como un problema serio esta situación para buscar alternativas de solución.

El trastorno por déficit de atención e hiperactividad.

El trastorno por déficit de atención e hiperactividad es una alteración de la conducta que tiene sus raíces en las células que se encuentran en el sistema nervioso central. Este problema neurológico que incide en el comportamiento del sujeto se caracteriza por la dificultad para mantener la atención y el movimiento exagerado que se realiza de manera continua (Flores, 2014)

El Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) constituye un síndrome que se manifiesta en su conducta y hábitos comportamentales que afecta en gran medida al desarrollo cognitivo de la persona y generalmente este problema se torna crónico sin atención, por tanto, su presencia en las personas es de forma heterogénea, se considera que tiene un origen innato y/o genético en el campo de la atención, en el control de los impulsos y en la regulación del nivel de actividad

Entonces, este tipo de trastorno neuro cerebral se presenta en los niños desde muy temprana edad, sin embargo, este problema se hace más notorio en la escuela, porque es allí donde se visualiza de manera sustancial el deterioro de atención, generalmente acompañado de una exagerada inquietud motora e impulsividad, que resulta muy difícil controlar por parte del estudiante.

La hiperactividad se caracteriza por un comportamiento con actividad excesiva y fuera de lo normal en la conducta infantil que lleva al niño a no poder quedarse quieto, en ninguna situación. Si bien es cierto, los niños de la Escuela, en su totalidad manifiestan una actividad excesiva esto no significa que todos tengan Trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH), por ello es necesario contar con una evaluación que ayude a determinar con exactitud la presencia o no de esta problemática, aspecto que se vuelve un poco difícil en la institución educativa.

Causas del trastorno

En las diferentes investigaciones realizadas aplicadas para este trastorno no se conoce con exactitud cuáles son las causas específicas del trastorno, los resultados emitidos por las diferentes investigaciones realizadas no dan una única causa específica para la aparición del Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDHA), sino más bien, surgen diferentes

factores siendo estos de origen genético, neurológico, psicosocial y ambiental como patrones donde inicia dicho trastorno (Romero, 2019)

De acuerdo a lo expuesto el Trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) tiene una multiplicidad de causas, que explicar las mismas tomaría un texto completo, lo que en esta tesis no lo compete, pero la causa que más interviene en este trastorno es biológica.

Características del trastorno por déficit de atención e hiperactividad.

Para (Ausubel, 1998), entre las principales conductas de los niños que presentan este trastorno se encuentran las siguientes:

Características del Déficit de Atención

- Las personas no prestan suficiente atención a los detalles de las cosas y cometen demasiados errores por descuido en los trabajos académicos que deben cumplir o en otras actividades que realizan. Tienen una forma de trabajo muy desordenada y con falta de cuidado y aseo.
- Por lo general siempre pasan distraídos y pareciera que no escucharan nada de lo que se les dice.
- Es muy común que cambien de actividad sin antes finalizar lo que realizaban, presentando gran dificultad para organizar sus tareas.
- Les es muy difícil seguir instrucciones, finalizar trabajos encomendados y cumplir con sus obligaciones de manera satisfactoria.
- Tienen la tendencia de evitar la realización de tareas y muestran desagrado cuando deben realizar actividades que requieran un esfuerzo mental sostenido y que requieren de gran concentración.
- No mantienen la concentración si los estímulos que se les presenta resultan insignificantes.
- Suelen olvidar con mucha facilidad.
- Les cuesta mucho seguir o mantener una conversación, abandonando la misma sin razón alguna.

Déficit de atención e hiperactividad

Desde el siglo XIX “Según (Bourneville, 1980) realizaron las primeras

descripciones sobre el déficit de atención e hiperactividad, aunque de allí solo resultaron algunas características clínicas. A principios de ese año trabajaron con 20 niños que tenían hiperactividad e incapacidad para sostener la atención, problemas escolares; por ello se consideró que padecían un “defecto de control moral” y supusieron que esta anomalía era biológica que resultaba de una lesión prenatal o posnatal.

Los seres humanos se distinguen de los demás por su capacidad de comprensión, utilización del lenguaje, lo cual nos permite una interacción social con alguien o con algo; permitiendo un desarrollo de los diferentes procesos.

Por ello es muy importante crear en el aula un ambiente favorable, donde el docente sea el facilitador de estrategias pedagógicas que desarrollen en los estudiantes habilidades que le permitan acceder con facilidad a los conocimientos, puesto que, al no ser así; los alumnos se interesan por otras cosas y es por ello que los docentes catalogan a sus estudiantes con déficit de atención e hiperactividad

“Tregold creía en la posibilidad de heredar este daño de generación en generación lo cual daría lugar a diversos problemas: hiperactividad, migraña, modalidades leves de epilepsia, histeria y neurastenia.” (Avila, 2019)

Trastorno de déficit atencional más hiperactividad

Es importante tener en cuenta que el “trastorno que se inicia en la infancia y se caracteriza por dificultades para mantener la atención, hiperactividad o exceso de movimiento e impulsividad o dificultades en el control de los impulsos”.

Principalmente, hay que distinguir el (TDAH) de los comportamientos propios de la edad en niños activos, retraso mental, situaciones de ambiente académico poco estimulante.

Podemos observar que en la etiología no existe con claridad, solo se encuentra una diversas de hipótesis biológicas como: la genética, las alteraciones perinatales, la estructura SNC, en cuanto a irrigación y por último la migración neuronal.

El (TDAH) afecta en diferentes momentos de la vida, por ejemplo, en preescolar en algunos casos lo afecta de manera fisiológica, como también puede llegar a manifestarse en todos los ámbitos de la vida diaria.

Algunos preescolares tiene dificultad para identificar el peligro y con ello el planear estrategias de protección. El 60% de los niños que padecen (TDAH) en su

adolescencia continuarán con algunos síntomas.

Cada función de la atención involucra regiones encefálicas diferentes que se interconectan y organizan en sistemas.

Este trastorno tiene un antecedente genético, puesto que muchos autores como López hablan de cómo este trastorno se hereda en un 0.5% de generación en generación, por ello el (TDAH) es un padecimiento neurobiológico con un componente genético importante relacionado con una disfunción de la corteza prefrontal. (Silva, 1994)

Trastornos asociados

Según (Armstrong, 2015) un niño con (TDAH) puede tener otros trastornos como son:

Trastorno oposición alista

Es un patrón de comportamiento desobediente, hostil y desafiante hacia figuras de autoridad.

Epilepsia

Es un trastorno cerebral que hace que las personas tengan convulsiones recurrentes.

Retraso mental

Los trastornos de desarrollo son problemas severos y de larga duración. Pueden ser físicos, como la ceguera, afectar las capacidades mentales, como los problemas de aprendizaje; o pueden ser una combinación de ambos, como el síndrome de Down.

Trastorno disocial

Se refiere a la presencia recurrente de conductas distorsionadas, destructivas y de carácter negativo, además de transgresoras de las normas sociales.

Trastorno obsesivo- compulsivo

Es un tipo de trastorno de ansiedad. Las personas con TOC, tienen pensamientos repetidos y angustiantes denominados obsesiones. Con el fin de intentar controlar estas obsesiones, las personas con TOC sienten una necesidad imperiosa de realizar rituales o comportamientos, llamados compulsiones.

Trastornos del aprendizaje

A menudo, los niños tienen más de un tipo de trastorno del aprendizaje. También pueden tener otra afección, como el trastorno de déficit de atención e hiperactividad

(TDHA), que puede hacer más difícil el aprender.

Trastornos depresivos

Se caracterizan por una tristeza de una intensidad o una duración suficiente como para interferir en la funcionalidad y, en ocasiones, por una disminución del interés o del placer despertado por las actividades.

Trastornos por ansiedad

Son problemas de salud mental que se relacionan con experimentar en exceso ansiedad, miedo, nerviosismo, preocupación o terror.

Trastornos por uso de alcohol y drogas

Es una enfermedad que afecta el cerebro y el comportamiento de una persona, y produce incapacidad de controlar el consumo de medicamentos o drogas legales o ilegales.

Trastorno por tics

Los tics son movimientos involuntarios, rápidos, sin propósito, repetitivos, pero no rítmicos (tics musculares o motores) o bien sonidos y/o palabras involuntarias, abruptas y a menudo repetitivas (tics vocales).

Trastorno bipolar

Es una enfermedad mental severa. Las personas que la sufren experimentan cambios de ánimo poco comunes. Pueden pasar de ser muy activos y felices a sentirse muy tristes y desesperanzados. (Bourneville, 1980)

Otros trastornos asociados Trastorno autista

Es un trastorno neurobiológico del desarrollo que ya se manifiesta durante los tres primeros años de vida y que perdurará a lo largo de todo el ciclo vital.

Síndrome de Asperger

Es un trastorno neurobiológico, conjunto de características mentales y de conducta que forma parte de los trastornos del espectro autista, nombrado así en memoria de Hans Asperger, médico austríaco.

Síndrome de Rett

Es un trastorno en el desarrollo neurológico infantil caracterizado por una evolución normal inicial seguida por la pérdida del uso voluntario de las manos, movimientos característicos de las manos, un crecimiento retardado del cerebro y de la

cabeza, dificultades para caminar, convulsiones.

Trastorno desintegrativo de la infancia

Es una enfermedad rara caracterizada por una aparición tardía (>2 años de edad) de retrasos en el desarrollo del lenguaje, la función social y las habilidades motrices.

Trastorno generalizado del desarrollo inespecífico

Era una categoría incluida en el DSM-IV de 1994 y se dividía en cinco subcategorías: síndrome autista (autismo de Kanner). Síndrome de Rett. Trastorno desintegrativo de la infancia.

Trastorno del lenguaje

Dificultades del lenguaje expresivo implican incapacidad para expresar pensamientos e ideas. Trastorno mixto del lenguaje receptivo-expresivo implican incapacidad para entender y usar el lenguaje hablado.

Trastorno de la coordinación motriz

En algunos niños, las habilidades motoras no se desarrollan de manera apropiada. Estos niños encuentran dificultades en el aprendizaje de las habilidades motrices y son torpes.

Trastornos específicos del aprendizaje

Se define como una dificultad en un área académica (lectura, matemáticas o expresión escrita). La capacidad del niño para tener éxito en el área académica específica está abajo de lo que se espera para la edad, nivel educativo y nivel de inteligencia del niño.

Trastornos del sueño

Cuando usted duerme está inconsciente, pero las funciones de su cerebro y cuerpo siguen activas. Realizan una serie de funciones importantes para que usted se mantenga saludable y se sienta bien. (Bolaños, 2016)

Algunos autores, destacan las dificultades de autocontrol como eje central del trastorno. En este sentido, se describe el (TDAH) como un "déficit para inhibir la conducta prepotente"⁴. Estas dificultades pueden manifestarse en diferentes contextos sociales, académicos o laborales.

“En conclusión es un conjunto de problemas de la conducta más frecuente e importante entre la población infantil”⁵. Es claro que la hiperactividad solo compete a la

conducta como tal, más no a actos individuales.

Es importante tener en cuenta el significado de la palabra hiperactividad e hiperactivo, puesto que a esta la definen con otras palabras que no tienen ninguna similitud; es así que la palabra hiperactividad es la conducta o temperamento del niño y en determinado momento lo traducen a anomalía, enfermedad, síndrome etc. Existen términos como la sobre actividad que es una excesiva cantidad de movimientos. (Ayala, 2017)

La característica del déficit de atención e hiperactividad

La característica principal de la hiperactividad es la combinación de inquietud y falta de atención a un nivel impropio para la edad del niño. En algunos casos se le añade la impulsividad la cual es la dificultad para tener autocontrol.

Podemos diferenciar la hiperactividad de la hipercinesia ya que es un síndrome psiquiátrico y sus características principales es la inquietud y la falta de atención, esta se diferencia por el modo de clasificación puesto que la hiperactividad clasifica conductas, mientras que la hipercinesia clasifica el caos individual.

En este momento la conducta de los niños hiperactivos es caótica y no focalizada, carecen de persistencia y se distraen con facilidad, estas características son representativas del concepto “déficit de atención”.

La hiperactividad influye notablemente en la expresión del niño, en la relación con la familia y como tal en su desarrollo social. Normalmente un niño hiperactivo en la escuela tiene un comportamiento de inquietud entre tareas y en algunos casos de agresividad con sus demás compañeros, ya en el aspecto familiar muchas veces padecen de conductas agresivas y antisociales (aislamiento). (Ayala, 2017)

Estas dificultades se dan dentro del proceso de desarrollo y se deben tener en cuenta las consecuencias que se llegan a generar como:

- Dificultad para establecer un orden: Esto se evidencia en sus tareas o pequeñas responsabilidades en casa.
- Le cuesta "ponerse en marcha" (para vestirse, hacer los deberes...), ya que se distrae fácilmente con estímulos irrelevantes.
- Presenta problemas para mantener la atención hasta finalizar sus tareas y tiende a dejar una actividad por otra al poco rato de haberla empezado, dejando varias

inacabadas.

- Pierde u olvida cosas necesarias (agenda, abrigo, bufanda, cartera, juguetes, ...).
- Parece no escuchar cuando se le habla, tiene dificultades para seguir la conversación adecuadamente, así como para seguir las normas de un juego o actividad propuesta, o para obedecer ya que no está atento cuando se da la orden.
- A menudo olvida sus obligaciones cotidianas (cepillarse los dientes, recoger la ropa,...).
- Puede tener problemas para seleccionar lo que es más importante, comete errores por descuido en las tareas escolares u otras actividades, al no prestar suficiente atención a los detalles.
- Dificultades para prestar atención a dos estímulos alternativos o simultáneos (por ejemplo escuchar al profesor y tomar notas al mismo tiempo,...)
- Con frecuencia evita o se resiste ante tareas que requieren un esfuerzo mental sostenido y/o un grado de organización elevado.
- En este sentido, es importante trabajar en actividades novedosas e interesantes para lograr la atención normal de los niños. “En niños con (TDAH) la etapa preescolar (0-5 años) puede referirse como marcada por impulsividad, poca persistencia en el juego, impaciencia o insistencia, pueden haberse accidentado más y su desarrollo motor haber sido más precoz, con alto nivel de actividad y búsqueda de la atención. Estos datos se obtienen luego de una anamnesis detallada. En la etapa escolar (6- 12 años) predominan los síntomas nucleares de inatención, hiperactividad e impulsividad” (Bustinza, 2017)

Conducta disruptiva

La conducta disruptiva es un modelo o patrón persistente de comportamiento en el que el niño viola los derechos básicos de los demás, así como las normas o reglas sociales apropiadas para su edad.

“La conducta disruptiva describe niños con comportamientos agresivos y delinquentes que expresan violaciones mayores de las normas sociales apropiadas para la edad”

En general la conducta disruptiva y el (TDAH) se deben ver por separado,

teniendo en cuenta que ciertos casos el uno se encuentra inmerso en el otro; por ello se encuentra una distinción entre lo uno y lo otro y es el ambiente; esto debido a que en la conducta existe más influencia del ambiente que en el trastorno deficitario, aunque esto no niega las contribuciones psicosociales, genético neurobiológicas. En conclusión, el (TDAH) y la conducta disruptiva no expresan variantes de un solo tema.

Por último, podemos decir que el (TDAH) no es una conducta disruptiva, ya que son dos trastornos diferentes; teniendo en cuenta que en determinados casos exista una leve relación entre sí. (Ausubel, 1998)

Hiperkinesia

Por otra parte, encontramos la hiperkinesia la cual es la presencia de movimiento e inquietud constantes (lo cual es fuente de problemas de conducta en la escuela y otros ámbitos). La hiperkinesia es un trastorno que suele aparecer entre los seis y ocho años, y generalmente es en el colegio primario donde se detectan estos problemas de conducta y aprendizaje, ya que allí es donde se demanda quietud física, períodos prolongados de atención y concentración. Los niños hiperkinéticos suelen ser: inquietos, nerviosos, movedizos, impulsivos, distraídos. Hablan excesivamente o interrumpen a los otros. La hiperkinesia, a veces, puede mejorar por sí sola hacia la pubertad o adolescencia temprana. No obstante, en dichos casos, manifiestan en la adultez una importante reedición de síntomas tales como inquietud, nerviosismo, ansiedad, entre otros.

La hiperkinesia en los niños es un síndrome, es decir un grupo de síntomas que responden a diferentes causas. Puede obedecer a traumatismo de cráneo, encefalitis, encefalopatía, a complicaciones en el embarazo y el parto, o ser de origen genético. Se asemeja a la hiperactividad, solo que en determinado momento en la hiperkinesia la inquietud es en un nivel mucho más alto y un poco más difícil de manejar, es por ello que se maneja con medicamentos.

Función del maestro

El maestro debe valerse de sus recursos para ayudar al niño a una buena integración al aula, puesto que es importante el aprendizaje de relaciones con sus compañeros y sobre todo el control de la conducta; para ello se deben trabajar con el niño una serie de instrucciones y comandos que lo mantengan realizando una función o

actividad.

Para que todo esto se dé, la maestra debe reorganizar su planeador donde disminuya la cantidad de tareas y de igual forma modificarlas, debe permitirles a los niños tener más tiempo para completar los trabajos en clase, trabajar basándose en el interés de los niños; trabajar actividades en donde el niño salga del cansancio del escritorio.

Para trabajar lo dicho anteriormente se debe tener en cuenta el núcleo familiar y el desempeño del niño en dicho contexto.

En la escuela se deben comenzar realizar adaptaciones curriculares y para esto la maestra se debe hacer una serie de preguntas como: ¿qué voy a enseñar?, ¿cuál sería mi punto de partida para ayudar?, ¿cuándo debo enseñar?, ¿cómo debo enseñar?, ¿la ayuda que brindado a alcanzado algún objetivo? De esta manera la maestra introduce en el aula una forma de enseñanza que puede dar respuesta a la diversidad de su aula. Es importante resaltar que los niños con (TDAH) tienen aspectos positivos, puesto que son persistentes, aceptan y perdonan si han cometido un error, son sensibles a las necesidades de los demás; son intuitivos, imaginativos, poseen una gran energía y capacidad de trabajo, son personas cálidas y con un alto nivel de amabilidad, son excelentes conversadores y sobre todo son personas listas al asumir retos y a correr riesgos.

Son estos algunos de los aspectos positivos de las personas que marcan la diferencia en nuestra aula de clase. Es entonces cuando se llevan a cabo una serie de tratamientos que ayudan a controlar todos estos síntomas ya sea por medio de lo farmacológico o simplemente por tratamientos conductuales.

En los tratamientos conductuales se caracteriza por la modificación de conductas y terapias conductuales llevándolo a una resolución de problemas; la característica principal de este tratamiento es minucioso análisis funcional del problema en donde se analiza la conducta en cuestión y el entorno social del niño, por ello se convierte en un proceso individual. Los tratamientos de conductas se trabajan por medio del condicionamiento operante, en donde se recompensa una respuesta determinada después de haber sido ejecutada.

Por otra parte, debemos tener en cuenta que el lenguaje hace parte de la conducta, es por ello que Vygotsky (1930) decía que para los niños pequeños el lenguaje interiorizado era fundamental para el desarrollar el control de su propia conducta y en

especial tener la capacidad de inhibir los actos motores

Para la reducción de la hiperactividad cuando esta se constituye un obstáculo se debe trabajar en niños motivados y con una inteligencia normal o superior una terapia cognitivo – conductual.

A parte de todo lo dicho anteriormente se de tener en cuenta la labor docente puesto que estos niños esperan todo de su docente a cargo, por esta razón es importante trabajar grupos de apoyo, grupos paralelos, grupos de inserción, apoyo y descarte, talleres de apoyo. Es claro anotar que los niños no solo son de la escuela si no del grupo familiar y de la sociedad como tal. (Berrio, 2022)

Farmacología

En otros casos se utilizan tratamientos farmacológicos los cuales actúan directamente en el sistema nervioso central para facilitar la transmisión a través de la sinapsis, hace disminuir el apetito. Existen tranquilizantes mayores y tranquilizantes menores; los mayores actúan directamente el sistema nervioso central, bloquea las acciones.

Los tranquilizantes menores poseen propiedades sedantes y ansiolíticas, estas poseen una acción depresiva sobre algunos aspectos del funcionamiento del Sistema Nervioso Central, estas sustancia son hipnóticas y anticonvulsivas.

Estas últimas son las más utilizadas en niños, puesto que demuestran una reducción en los movimientos. El tratamiento de estimulantes tiene algunos riesgos como la pérdida del apetito, el dolor de cabeza, insomnio, y dolor abdominal; que a largo plazo conllevan a un retraso en el crecimiento, otra consecuencia es la excesiva fijación de la atención. Es posible que se produzca un aumento en el ritmo cardiaco y de la presión sanguínea.

Otro riesgo es cuando un niño esta medicado y asiste a el aula normalmente, su docente puede llegar a sentirse incomoda o simplemente no le dedica la atención necesaria a la ahora de enseñarle por el hecho de estar medicado, de igual manera sus compañeros ejercen un desprecio, puesto que saben que toma pastillas y hace que el niño interiorice cualquier de las actitudes creyéndose anormal o personas incapaces de llevar a cabo su vida, puesto que muchas veces le atribuyen los éxitos a los fármacos y no a los niños mismos, haciendo que pierdan la confianza en ellos.

Por otra parte, existen tratamientos dietéticos para el control de la conducta, pero estos no son eficientes en algunos casos; es por ello que este tratamiento todavía está en investigación.

5.2 Teoría Legal

Para desarrollar nuestra teoría legal, se tomó en cuenta diferentes artículos que dará el respaldo para nuestro proyecto de investigación.

Constitución de la República del Ecuador (2008)

Art. 44: El estado, la sociedad y la familia promoverán de forma prioritaria el desarrollo integral de las niñas, niños y adolescentes, y asegurarán el ejercicio pleno de sus derechos; se atenderá al principio de su interés superior y sus derechos prevalecerá sobre las demás personas. (p.21)

Art. 45.- Las niñas, niños y adolescentes gozarán de los derechos comunes del ser humano, además de los específicos de su edad. El Estado reconocerá y garantizará la vida, incluido cuidado y protección desde la concepción (...) Las niñas, niños y adolescentes tienen derecho a la integridad física y psíquica. (p.21)

Art. 46.- El Estado adoptará, entre otras, las siguientes medidas que aseguren a las niñas, niños y adolescentes: 1. Atención a menores de seis años, que garantice su nutrición, salud, educación y cuidado diario en un marco de protección integral de sus derechos. (p.22)

Ley Orgánica de Educación Intercultural (2021)

Art 4.1. Proyecto de vida

En el sistema de educación se contará con profesionales que brindarán acompañamiento a lo largo de la etapa educativa para que las niñas, niños y adolescentes puedan ir descubriéndose y definiendo sus intereses presentes y futuros, además de conocer las habilidades y herramientas necesarias para la consecución de ese proyecto de vida. (p.sn)

Art. 40. Nivel de Educación inicial

El nivel de educación inicial es el proceso de acompañamiento al desarrollo integral que considera los aspectos cognitivo, afectivo, psicomotriz, social, de identidad, autonomía y pertenencia a la comunidad y región de los niños y niñas desde los tres años hasta los cinco años

de edad, garantiza y respeta sus derechos, diversidad cultural y lingüística, ritmo propio de crecimiento y aprendizaje, y potencia sus capacidades, habilidades y destrezas. (p.sn)

Código de la niñez y adolescencia

Art. 11.- El interés superior del niño.

El interés superior del niño es un principio que está orientado a satisfacer el ejercicio efectivo del conjunto de los derechos de los niños, niñas y adolescentes; e impone a todas las autoridades administrativas y judiciales y a las instituciones

públicas y privadas, el deber de ajustar sus decisiones y acciones para su cumplimiento.

Art. 37.- Derecho a la educación.

Los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a una educación de calidad. Este derecho demanda de un sistema educativo que:

1. Garantice el acceso y permanencia de todo niño y niña a la educación básica, así como del adolescente hasta el bachillerato o su equivalente.

4. Garantice que los niños, niñas y adolescentes cuenten con docentes, materiales didácticos, laboratorios, locales, instalaciones y recursos adecuados y gocen de un ambiente favorable para el aprendizaje.

Plan de creaciones de oportunidades 2021

Objetivo 6. Garantizar el derecho a la salud integral, gratuita y de calidad

La OMS define como la salud “un estado de completo bienestar físico, mental y social, no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades” y “el goce del grado máximo de salud que se pueda lograr en uno de los derechos fundamentales de todos ser humano sin distinción de raza, religión, ideología política o condición económica o social”

El plan de creación de oportunidades 2021-2025 se basa en una visión de salud integral, inclusiva y de calidad, a través de políticas públicas concernientes a: hábitos de vida saludable, salud sexual y reproductiva.

Adicionalmente, en los próximos cuatro años se impulsarán como prioridades gubernamentales acciones como la estrategia nacional de primera infancia para la prevención

y reducción de la destrucción crónica infantil. En el Ecuador, crece sin desnutrición infantil, que tiene como finalidad disminuir de manera sostenibles la desnutrición y malnutrición infantil que afectar a 1 de 4 menores de 5 años en el país.

Políticas

1. Mejorar las condiciones para el ejercicio del derecho a la salud de manera integral, abarcando la prevención y promoción, enfatizando la atención a mujeres, niñez y adolescencia, adultos mayores, personas LGBTI+ y todos aquellos en situación de vulnerabilidad.
2. Asegurar el acceso universal a las vacunas y adopción de medidas sanitarias para prevenir la incidencia de enfermedades infectocontagiosas en la población.
3. Fortalecer los servicios de salud sexual y reproductiva de manera integral, inclusiva y de calidad.
4. Combatir toda forma de malnutrición, con énfasis en la DCI.
5. Modernizar el sistema de salud pública para garantizar servicios de calidad con eficiencia y transparencia.
6. Prevenir el consumo de drogas, brindar atención y servicios de rehabilitación a quienes sufren de adicciones, protegiendo sus derechos.
7. Fomentar el tiempo libre dedicado a actividades físicas que contribuyan a mejorar la salud de la población.

Lineamientos territoriales

POL.6.1.

A8. Ampliar la cobertura de servicios para atender a las localidades rurales, especialmente aquellas ubicadas en sitios alejados y con baja conectividad a los centros urbanos.

B3. Incrementar la dotación, cobertura y acceso a equipamiento urbano estratégico de soporte a la salud, educación, medios de producción, recreación y seguridad, para reducir la heterogeneidad de los territorios y de la exclusión social.

POL.6.4.

C2. Crear programas que promuevan el desarrollo infantil integral para el ejercicio pleno de derechos.

C4. Crear programas de cuidado de los hijos para las madres que buscan trabajo y para aquellas que ya tienen un trabajo remunerado.

C5. Generar intervenciones hacia la primera infancia, como primer eslabón en la consecución de mejores oportunidades de progreso de la población.

METAS

6.1.1. Incrementar el porcentaje de nacidos vivos con asistencia de personal de la salud del 96,4% al 98,5%.

6.1.2. Reducir la tasa de mortalidad neonatal de 4,6 al 4,0 por cada 1.000 nacidos vivos.

6.2.2. Incrementar la vacunación de rotavirus en la población menor de 1 año de 75,19% a 81,24%.

6.4.1. Reducir 6 puntos porcentuales de desnutrición crónica infantil en menores de 2 años.

6.7.1. Reducir la prevalencia de actividad física insuficiente en la población de niñas, niños y jóvenes (5-17 años) del 88,21% al 83,21%.

6.7.3. Reducir el tiempo de comportamiento sedentario en un día normal de 120 minutos a 114 minutos en la población de niñas, niños y jóvenes (5-17 años).

Salud gratuita y de calidad

El banco mundial manifiesta que todas las personas deben tener acceso a un servicio de salud y de calidad, ya que con cuyo financiamiento impulsara la existencia de un crecimiento económico inclusivo.

En el Ecuador, se tiene acceso limitado a los servicios de salud inclusivos y de calidad que se reflejan en el bienestar de la sociedad, observando problemas asociadas, como el

embarazo en adolescentes, falta de controles nutricionales, sedentarismo, suicidios especialmente en adolescentes, falta de controles prenatales de calidad, deficiencia atención médica a los pacientes, falta de insumos médicos, entre otros.

5.3 Teoría Referencial

UNIDAD EDUCATIVA ANGEL POLIBIO CHAVES es una escuela de Educación Regular situada en la provincia de BOLIVAR; cantón de GUARANDA en la parroquia de ANGEL POLIBIO CHAVES

La modalidad es Presencial de jornada Matutina y Vespertina y nivel educativo de Inicial; Educación Básica y Bachillerato

Datos generales de la escuela **UNIDAD EDUCATIVA ANGEL POLIBIO CHAVES**

- **Nombre de la institución:** UNIDAD EDUCATIVA ANGEL POLIBIO CHAVES
- **Código AMIE:**02H00015
- **Dirección de ubicación:** JOHNSON CITY S/N SUCRE
- **Tipo de educación:** Educación Regular
- **Provincia:** BOLIVAR
- **Cantón:** GUARANDA
- **Parroquia:** ANGEL POLIBIO CHAVES
- **Nivel educativo que ofrece:** Inicial; Educación Básica y Bachillerato
- **Tipo de Unidad Educativa:** Fiscal
- **Zona:** Urbana INEC
- **Régimen escolar:** Sierra
- **Educación:** Hispana
- **Modalidad:** Presencial
- **Jornada:** Matutina y Vespertina
- **La forma de acceso:** Terrestre
- **Número de Docentes:**118
- **Número de Estudiantes:** 2563

6. Metodología

ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN

Cualitativo

Este método me permitirá recompilar información que me facilitará realizar entrevista, encuestas, etc.

Cuantitativo

Este método me ayudará a conocer la población y también me permitirá la recolección de datos y estadísticas de la Unidad Educativa Angel Polibio Chaves.

Diseño o Tipo de estudio

Bibliográfico

Este tipo de estudio me ayudara a recolectar información de fuentes confiables, la cual permitirá que mi investigación pueda realizarse a fondo.

Descriptivo

A través de este lograre describir el problema que ha sido planteado para esta investigación.

Explicativo

Con esta podre visualizar que estrategias neuro educativas servirán para el mejoramiento del déficit de atención e hiperactividad en los niños y niñas de 4 a 5 años de edad en educación inicial.

6.1 MÉTODOS

Inductivo

A través de este método poder analizar el problema planteado y lograre observar desde mi perspectiva si se aplican estrategias neuro educativas para el mejoramiento del déficit de atención e hiperactividad en los niños y niñas.

Deductivo

Con este método lograre investigar sobre el problema planteado desde su totalidad, además que tendrá relación con la técnica de observación.

6.2 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Observación directa

La observación me permitirá estar en contacto con los niños y niñas para obtener información relevante en mi investigación.

Encuesta

Con esta técnica podremos obtener la información brindada por la docente de la Unidad Educativa Angel Polibio Chaves.

6.3 Universo y muestra

POBLACIÓN	CANTIDAD
Estudiantes	7
Docentes	1
Total	8

Elaborado por: Marlon Moreno y Tatiana Tenelema.

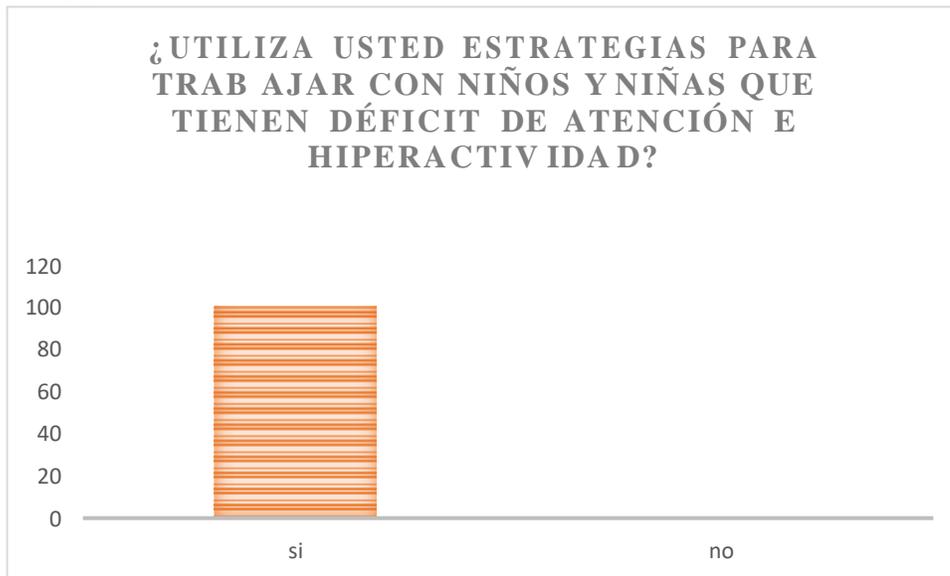
7. ANALISIS E INTERPRETACION DE RESULTADOS

Encuesta

1. ¿Utiliza usted estrategias para trabajar con niños y niñas que tienen déficit de atención e hiperactividad?

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Si	1	100%
No	0	0%

GRAFICO 1



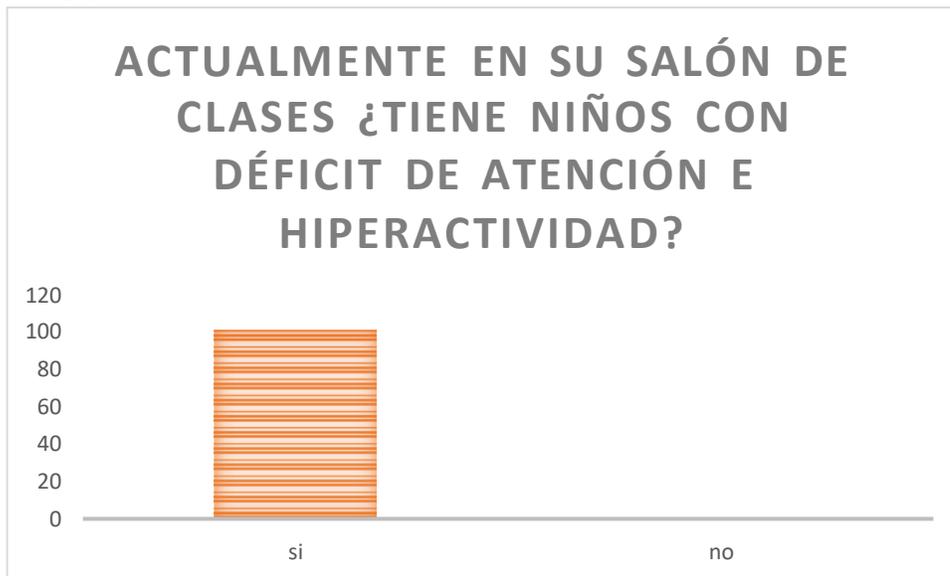
Análisis

A través de esta encuesta se pudo evidenciar que la docente cuenta con estrategias para tratar con niños y niñas con hiperactividad o déficit de atención, lo que no provoca problemas en las aulas ya que utiliza estrategias para satisfacer las necesidades de los niños.

2. Actualmente en su salón de clases ¿tiene niños con déficit de atención e hiperactividad?

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Si	1	100%
No	0	0%

GRAFICO 2



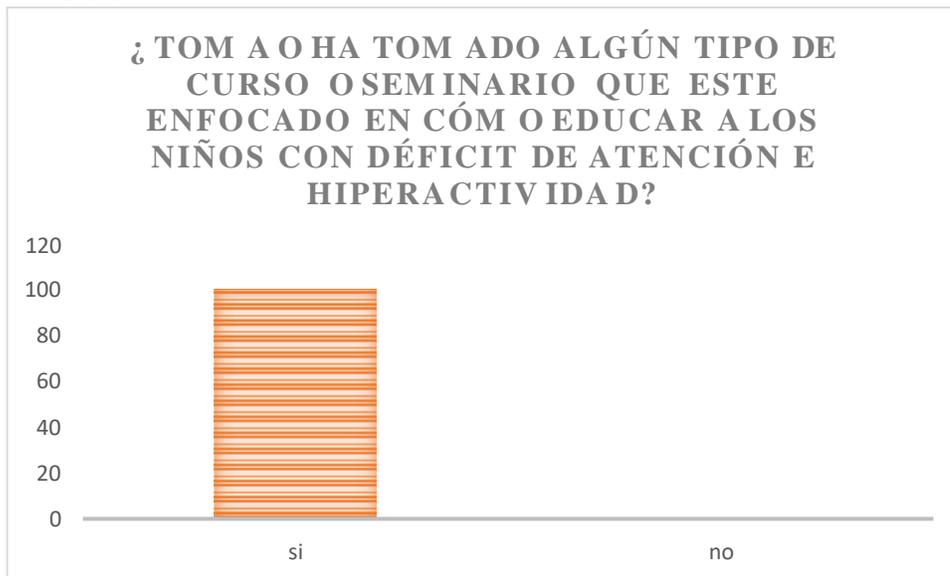
Análisis

Se pudo evidenciar que solo una docente cuenta con un estudiante con déficit de atención o hiperactividad, la cual ella tuvo mucho en cuenta la manera de explicar sus clases para que el niño le preste atención.

3. ¿Toma o ha tomado algún tipo de curso o seminario que este enfocado en cómo educar a los niños con déficit de atención e hiperactividad?

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Si	1	100%
No	0	0 %

GRAFICO 3



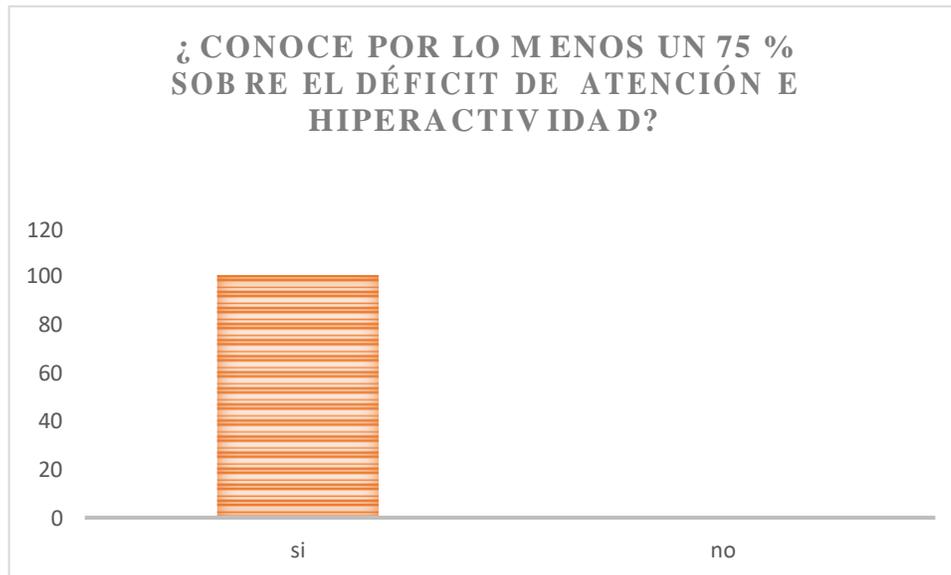
Análisis

La docente nos supo manifestar que, a tomado algunos seminarios porque ahora en día es una de las problemáticas que existen en varias instituciones por ende tienen que estar especializados para esta problemática.

4. ¿conoce por lo menos un 75 % sobre el déficit de atención e hiperactividad?

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Si	1	100 %
No	0	0%

GRAFICO 4



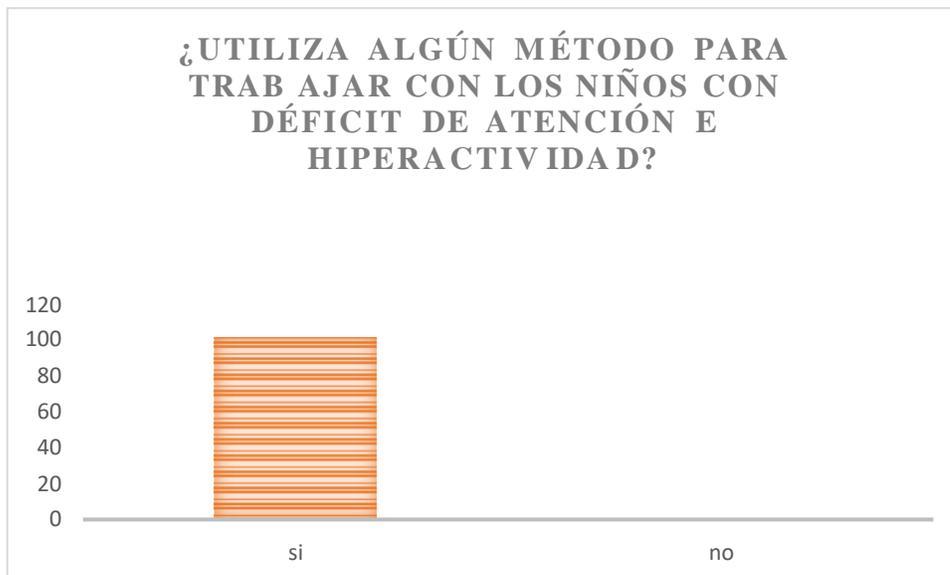
Análisis

Los resultados indican que el 100% conocen si quiera un 75% acerca del déficit de atención y con mucha seguridad tiene para poder plantear estrategias para los niños con déficit de atención, para poder mejorar su concentración y mejoramiento escolar.

5. ¿Utiliza algún método para trabajar con los niños con déficit de atención e hiperactividad?

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Si	1	100%
No	0	0%

GRAFICO 5



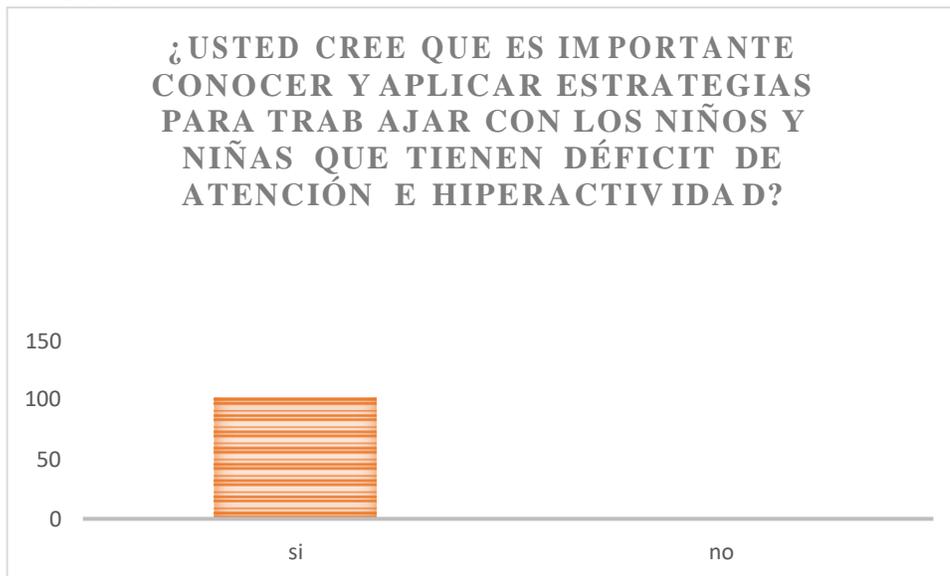
Análisis

Los resultados indican que el 100% utiliza métodos para poder ayudar a mejor a los niños con déficit de atención y poder lograr una concentración máxima y así poder aplicar sus métodos en clases diarias para su mejor desenvolvimiento.

6. ¿Usted cree que es importante conocer y aplicar estrategias para trabajar con los niños y niñas que tienen déficit de atención e hiperactividad?

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Si	1	100 %
No	0	0 %

GRAFICO 6



Análisis

Los resultados indican que el 100% cree que es importante conocer y aplicar estrategias para trabajar con niños y niñas que tienen déficit de atención e hiperactividad. Puesto que valoran la importancia de proporcionar una educación efectiva y satisfacer las necesidades individuales de los niños con estos trastornos.

7. ¿Cree usted que trabajar con estrategias permiten que los niños puedan aprender?

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Si	1	100 %
No	0	0 %

GRAFICO 7



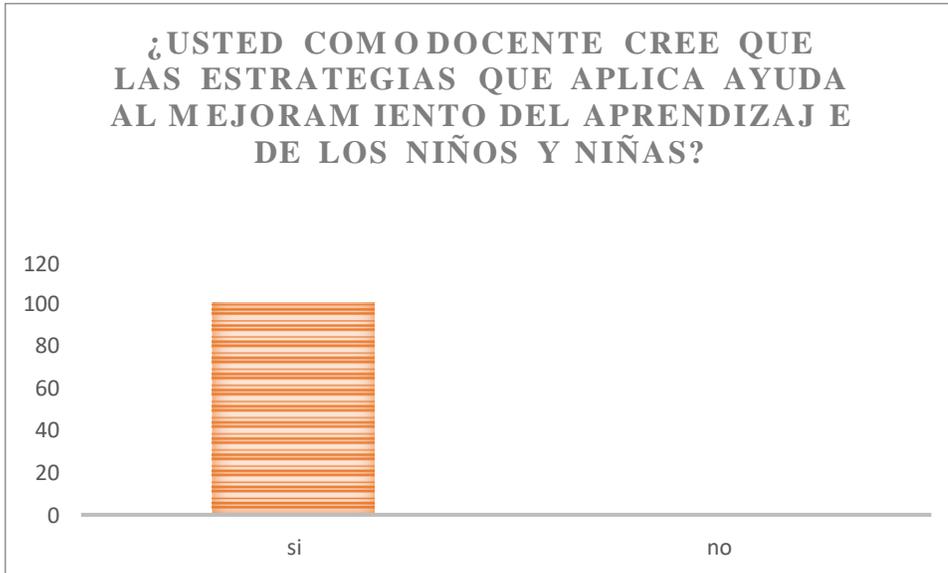
Análisis

Tras esta encuesta se indica que el 100% de los encuestados cree que trabajar con estrategias permite que los niños puedan aprender. Por lo cual valoran la importancia de proporcionar una educación efectiva y personalizada para los niños. Las estrategias de enseñanza bien planificadas pueden ayudar a los niños a comprender y retener mejor la información, lo que se traduce en un aprendizaje más efectivo. Además, las estrategias personalizadas pueden adaptarse a las necesidades individuales de los niños y garantizar que se sientan cómodos y motivados para aprender.

8. ¿Usted como docente cree que las estrategias que aplica ayuda al mejoramiento del aprendizaje de los niños y niñas?

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Si	1	100 %
No	0	0 %

GRAFICO 8



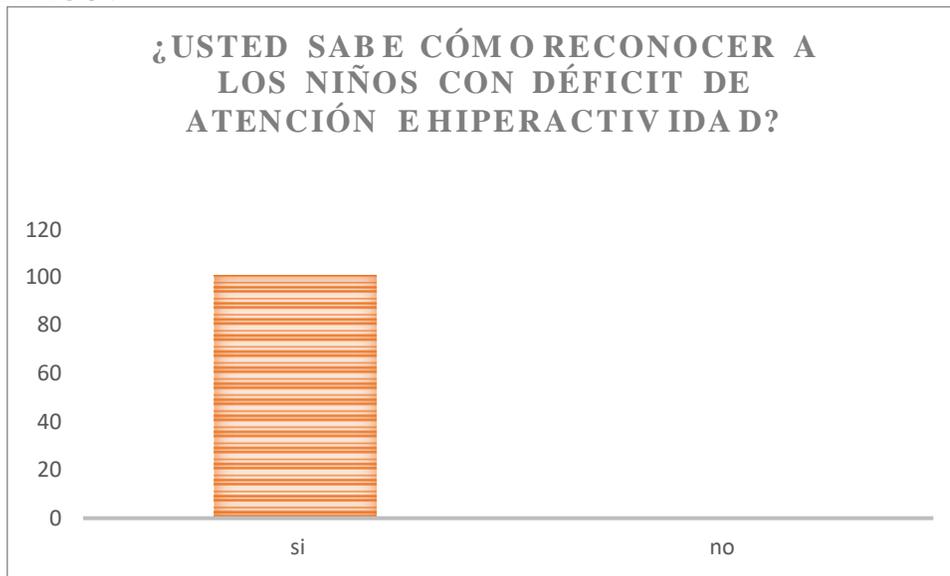
Análisis

La docente cree que las estrategias que aplican como ayudan al mejoramiento del aprendizaje de los niños y niñas. Ya que tienen una buena percepción sobre la importancia de las estrategias de enseñanza para mejorar el aprendizaje de los estudiantes. Los educadores que aplican estrategias efectivas pueden ayudar a los niños a comprender mejor los conceptos y retener la información, lo que se traduce en un mejor rendimiento académico.

9. ¿Usted sabe cómo reconocer a los niños con déficit de atención e hiperactividad?

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Si	1	100%
No	0	0%

GRAFICO 9



Análisis

El resultado de esta encuesta muestra que si sabe cómo reconocer a un niño con déficit de atención, ya que son muy notorios a la hora de realizar actividades diarias, y educativas por ende se necesita tener mucha observación para poder detectar a tiempo y poner en prácticas estrategias.

10. ¿Sabe cómo evaluar a un niño con déficit de atención e hiperactividad?

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Si	1	100 %
No	0	0 %

GRAFICO 10



Análisis

Los resultados de esta encuesta nos dieron a conocer que, si saben cómo evaluar a niños con déficit de atención e hiperactividad, por ende estamos seguros que con las técnicas y estrategias planteadas por la docente le dará una ayuda a los niños que tienen este trastorno.

7.1 ANALISIS E INTERPRETACION DE LA FICHA DE OBSERVACION

Análisis

Tras esta observación podemos mencionar que la mayoría de niños no presenta dificultad en su aprendizaje, ni al momento de interactuar o seguir instrucciones, por lo que se les facilita la adquisición del conocimiento, y ayudando a sus demás compañeros, lo que facilita la interacción y comunicación entre ellos.

Pero también se presenta una minoría de niños los cuales concuerdan con síntomas o indicadores de déficit de atención e hiperactividad, lo cual afecta al momento de la realización de las clases, ya que en su mayoría las actividades no les llama la atención y causan desorden al momento de realizarlas.

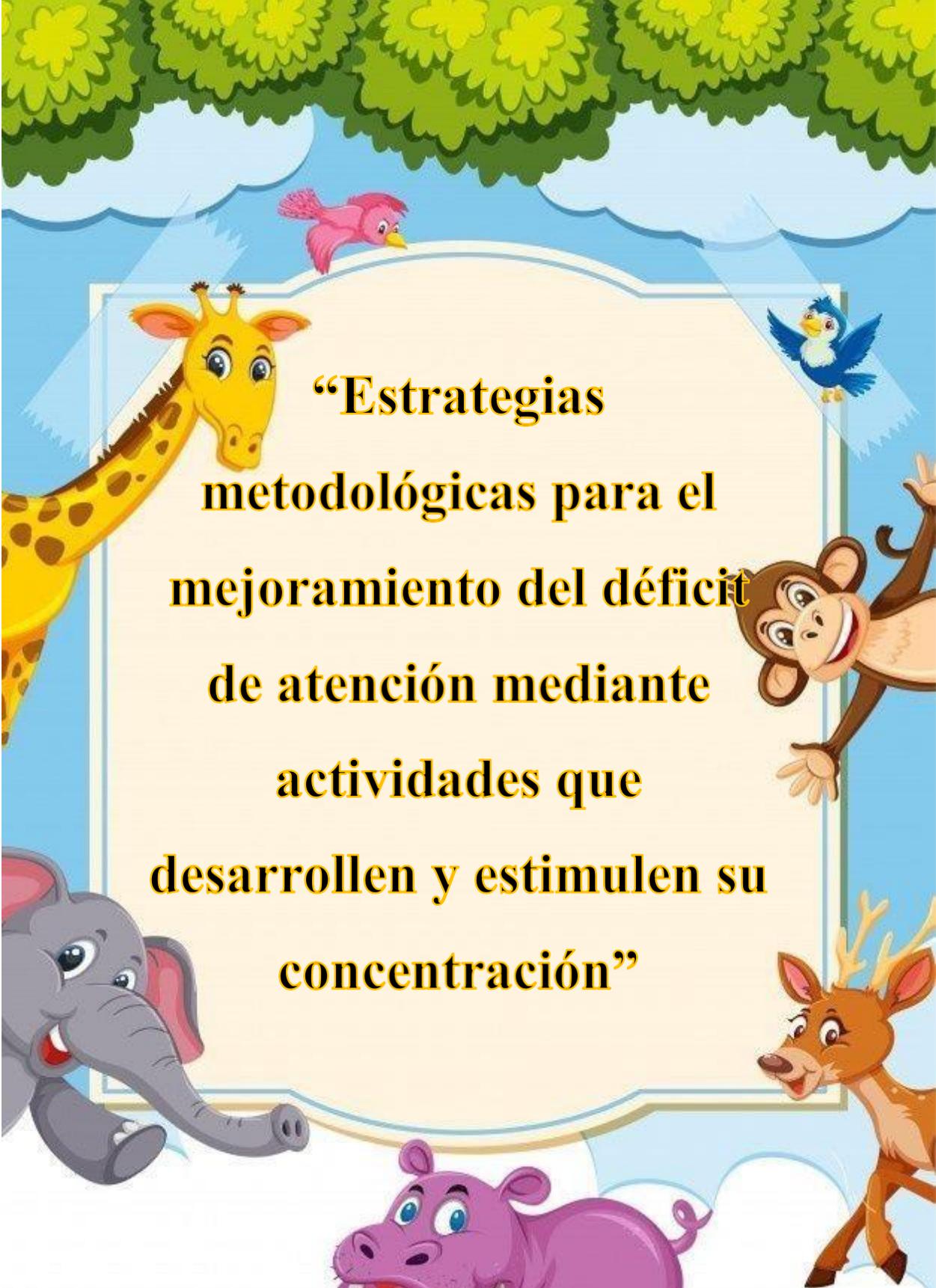
Por lo cual es necesario que la docente de a conocer la presencia de este trastorno, para que pueda ser tratada por un especialista, y se pueda tomar las medidas adecuadas, si ese llegaría hacer el caso de la presencia de alguno de dichos trastornos.

Ficha de observación

N°	Caso a Observar	Todos	Algunos	Casi nadie	Ninguno
1	¿El niño tiene problemas para mantener la atención en tareas o juegos??		x		
2	¿A menudo se entretiene haciendo problemas en el salón de clases?	X			
3	¿Tiene dificultad para realizar tareas o actividades?		X		
4	¿Tiene dificultades en seguir instrucciones y no termina una tarea?		x		
5	¿Se distrae fácilmente?		X		
6	¿Presta atención cuando le hablan directamente?	X			
7	¿Pierde cosas necesarias de tarea o actividades?			X	
8	¿Prefiere estar solo?			X	
9	¿Evita o le desagrada ocuparse en tareas que requieren mucho esfuerzo mental?		X		
10	¿Es olvidadizo en sus tareas diarias?			X	

8. Conclusiones

- El déficit de atención e hiperactividad pueden tener un impacto significativo en el desarrollo y el aprendizaje de los niños si no se tratan adecuadamente. Estos trastornos pueden dificultar la capacidad de un niño para concentrarse, controlar sus impulsos y regular su comportamiento, lo que puede afectar su rendimiento académico y sus relaciones sociales, mediante este proyecto de investigación se pudo evidenciar que las docentes no cuentan con la capacidad adecuada para tratar con niños que tienen dichos trastornos.
- Los primeros años de vida son un momento crítico para intervenir en los trastornos de atención e hiperactividad. La investigación sugiere que la intervención temprana puede tener un impacto positivo en el desarrollo cognitivo, emocional y social de los niños con estos trastornos. Una adecuada y pronta identificación de las docentes puede ser una gran diferencia a lo largo de la vida de los niños y niñas.
- La falta de aplicación de actividades específicas para el déficit de atención e hiperactividad por partes de las docentes en la primera infancia puede deberse a una variedad de factores, como la falta de conciencia sobre estos trastornos, la falta de recursos y capacitación para los maestros y proveedores de atención infantil, o la falta de acceso a servicios de salud mental para las familias. Es importante abordar estos factores para garantizar que los niños con trastornos de atención e hiperactividad reciban el apoyo que necesitan para prosperar.



**“Estrategias
metodológicas para el
mejoramiento del déficit
de atención mediante
actividades que
desarrollen y estimulen su
concentración”**

9. Propuestas

Titulo

“Estrategias metodológicas para el mejoramiento del déficit de atención mediante actividades que desarrollen y estimulen su concentración”

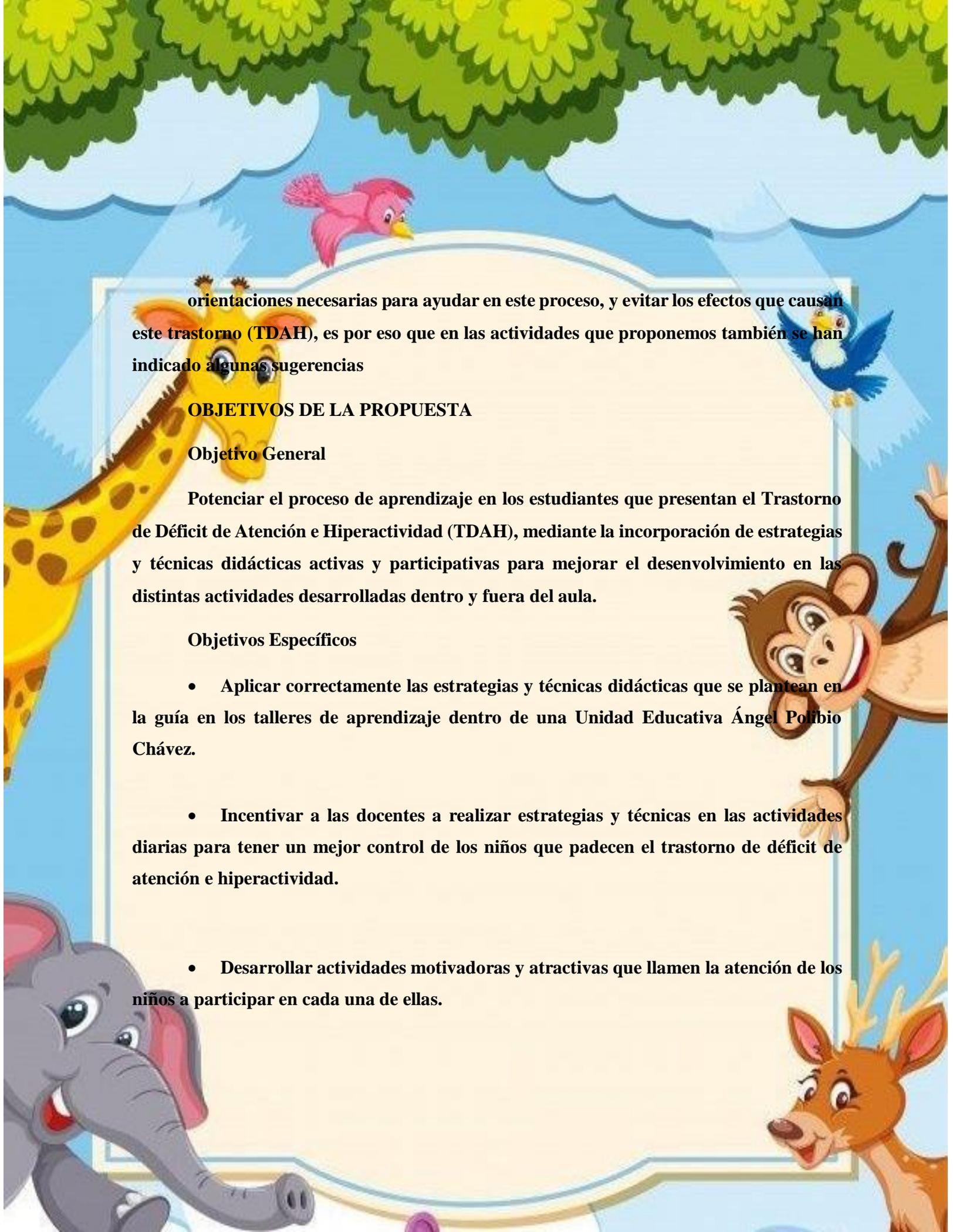
Objetivo: Potenciar el proceso de aprendizaje en los estudiantes que presentan el Trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH), mediante la incorporación de estrategias y técnicas didácticas activas y participativas para mejorar el desenvolvimiento en las distintas actividades desarrolladas dentro y fuera del aula.

Introducción

Luego de haber realizado el análisis respectivo acerca de lo que involucra el Trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad, y contar con datos reales sobre su presencia en los niños de inicial 1 de la Unidad Educativa Ángel Polibio Chávez, debemos tener en cuenta que este trastorno no cuenta con una solución definitiva, más bien se requiere de la aplicación de una serie de actividades que permitan potenciar las capacidades de los estudiantes, con la finalidad de lograr un desarrollo satisfactorio en las actividades que cumplen, es por eso que se realiza la presente propuesta de intervención que a continuación detallaremos.

Según las características que presentan los niños que tiene Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH), requieren de un tratamiento específico en el desarrollo de su y trabajo dentro del aula de clases, es por eso que se ha considerado que una de las mejores estrategias para mejorar su rendimiento académico es utilizar metodologías donde prevalezca la actividad y la participación de los docentes en diferentes tareas asignadas, por ello es necesario que se utilice material que estimule y tareas motivadoras para lograr su atención y dedicación.

A demás es imprescindible que los padres de familia estén enterados, conozcan y tomen conciencia del trastorno que tiene sus hijos, así podrán brindarles ayuda y comprensión que los niños requieren para poder salir adelante, ya que en la casa pasan la mayor parte del tiempo que en las escuelas y las personas que los rodean deben tener las



orientaciones necesarias para ayudar en este proceso, y evitar los efectos que causan este trastorno (TDAH), es por eso que en las actividades que proponemos también se han indicado algunas sugerencias

OBJETIVOS DE LA PROPUESTA

Objetivo General

Potenciar el proceso de aprendizaje en los estudiantes que presentan el Trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH), mediante la incorporación de estrategias y técnicas didácticas activas y participativas para mejorar el desenvolvimiento en las distintas actividades desarrolladas dentro y fuera del aula.

Objetivos Específicos

- Aplicar correctamente las estrategias y técnicas didácticas que se plantean en la guía en los talleres de aprendizaje dentro de una Unidad Educativa Ángel Polibio Chávez.**
- Incentivar a las docentes a realizar estrategias y técnicas en las actividades diarias para tener un mejor control de los niños que padecen el trastorno de déficit de atención e hiperactividad.**
- Desarrollar actividades motivadoras y atractivas que llamen la atención de los niños a participar en cada una de ellas.**

CUADRO DE VARIABLES

DESPUES



**ACTIVIDADES
DIARIAS
DICTADA POR LA
DOCENTE**

Al principio el niño no prestaba mucha atención a las clases, se distrae con mucha facilidad, y con eso distrae a los demás compañeros de clase.

Ahora el niño tiene una mayor concentración al momento de atender a clases, concluye sus trabajos y presta atención a lo que la maestra le ordena o dice.

**TRABAJOS
GRUPALES**

Al comienzo el niño interrumpía a los demás compañeros, con juegos e incluso era un poco grosero porque no le prestaban atención.

El niño ahora concluye y aporta a los trabajos designados en grupo, colabora de manera directa.

JUEGO

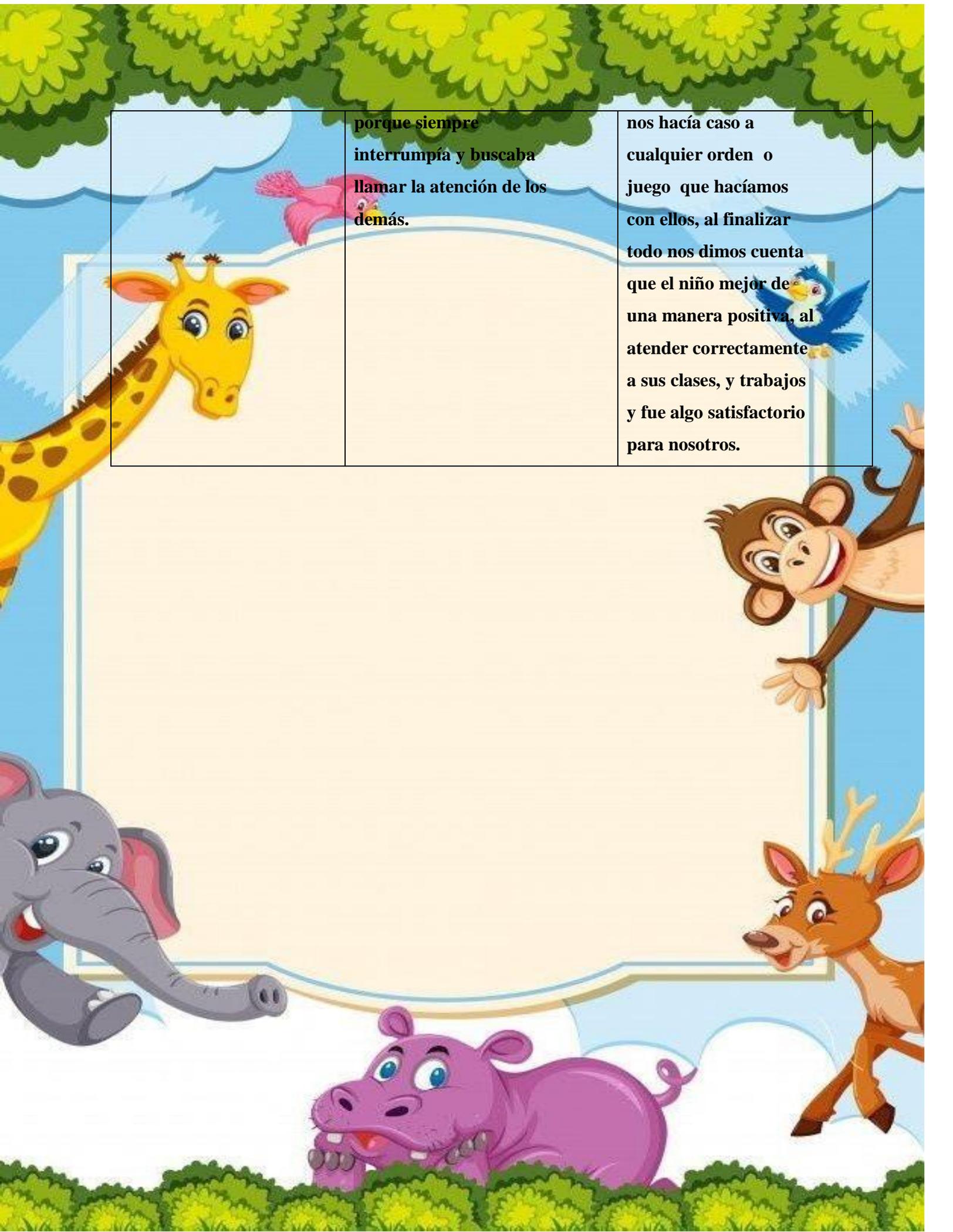
En este caso el niño no tenía mucho problema ya que era algo que le llamaba mucho la atención, pero notamos que era un poco cerrado al momento de jugar con los demás.

Ahora el niño es mucho más sociable, con los demás compañeritos de su aula, juega adecuadamente con ellos y es más explícito al momento de jugar comparte y dialoga con los demás compañeritos

**ACTIVIDADES
BRINDADAS POR
PRACTICANTES**

En este caso si nos tomó mucho tiempo en poder llamar su atención en las primeras actividades,

Al finalizar las últimas actividades fuimos viendo un gran progreso del niño, ya



porque siempre interrumpía y buscaba llamar la atención de los demás.

nos hacía caso a cualquier orden o juego que hacíamos con ellos, al finalizar todo nos dimos cuenta que el niño mejor de una manera positiva, al atender correctamente a sus clases, y trabajos y fue algo satisfactorio para nosotros.

Aplicación de actividades

Actividad N°1

Destreza: Determinar la concentración que la niña y niño lee el párrafo y enfocarnos en la atención que presto al momento de desarrollar la actividad.

Objetivos de aprendizaje: lograr el mejoramiento de atención dentro de aula y fuera del aula para un mejor desarrollo cognitivo.

Nombre: Palabras, palabritas.

Objetivo: Mejorar la atención del niño y niña en las actividades diarias del ámbito educativo.

Materiales:

- Cartulina
- Cuentos
- Colores

Desarrollo:

1. Escoger un párrafo ya sea de cuento, o libro.
2. Entregar al niño y niña un párrafo de menos de 3 líneas para nosotros proseguir a leerle.
3. Después se entregarán unas palabras claves que estaban en el texto y el las tendrá que escoger cuales eran las palabras claves.
4. Y así sucesivamente se debe realizar con todos los niños de aula de clase.

Actividad N°2

Destreza: De acuerdo al nivel de edad del niño se le mencionaran 5 objetos, para que posteriormente el niño se le dirá un orden y el tendrá que dibujar o encontrar en el mismo sentido.

Objetivos de aprendizaje: lograr la concentración y el orden adecuado de las figuras.

Nombre: El mago de la memoria.

Objetivo: dominio de la memoria y concentración.

Materiales:

- Dibujos
- Cartulina

Desarrollo:

1. Colocar en la mesa el orden de las 5 figuras
2. El niño tiene que encontrar y ubicar en el mismo orden las figuras.
3. Se le dará un máximo de 5 minutos para que el niño ordene de forma correcta.
4. Y así sucesivamente se debe realizar con todos los niños del aula de clase.

Actividad N°3

Destreza: Se va a seleccionar un párrafo acerca de algo que le llame la atención y nosotros tenemos que leerle 5 palabras y él las tiene que memorizar, y al momento de leerle las palabras y el tendrá que reconocer a las 5 palabras que le hemos dicho y por cada palabra conocida el tendrá que aplaudir.

Objetivos de aprendizaje: lograr la coordinación dinámica global en las diferentes formas de locomoción para desplazarse con seguridad.

Nombre: Aplauda la palabra

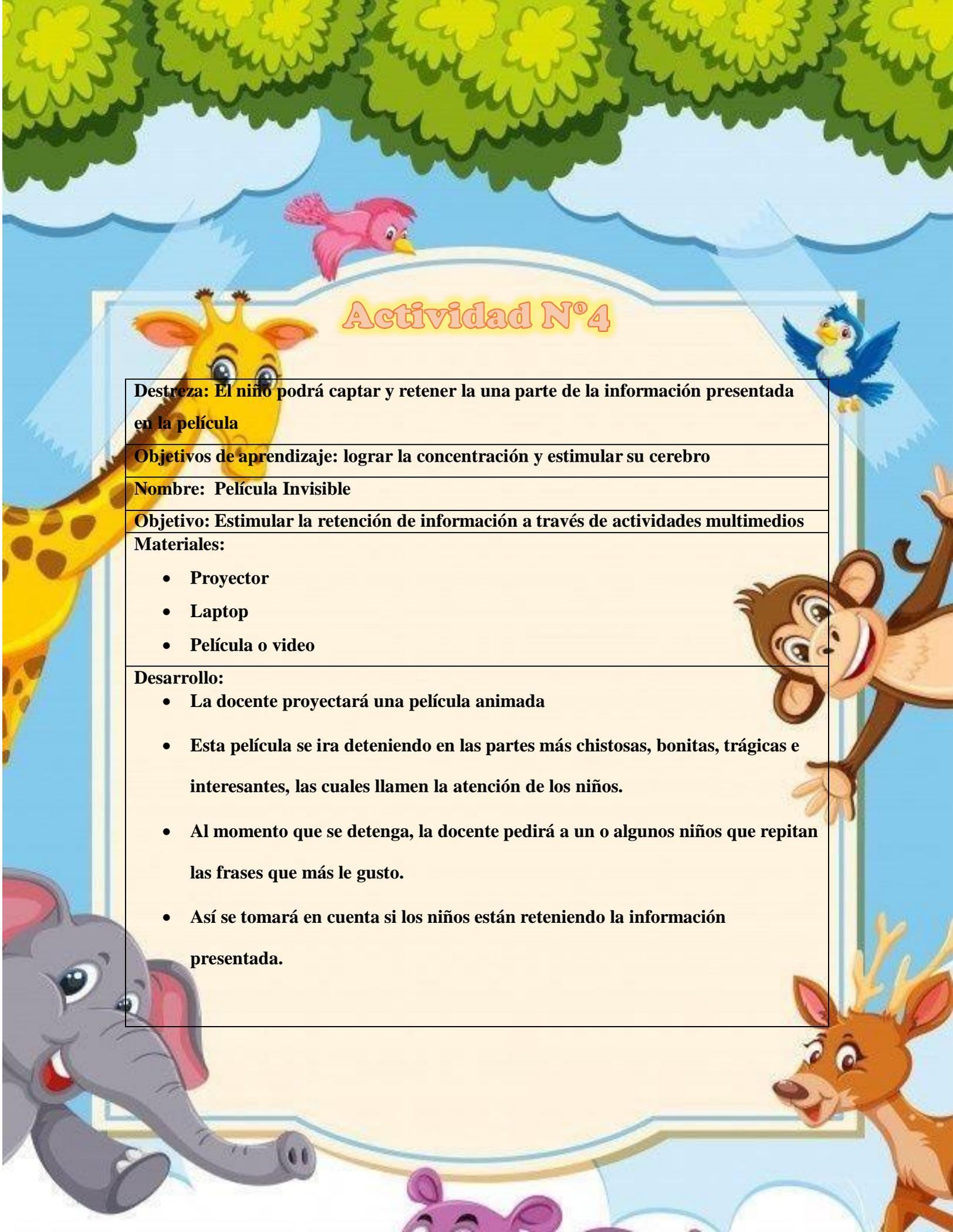
Objetivo: Dominio del cuerpo y coordinación.

Materiales:

- Cuento
- Manos

Desarrollo:

- Realizamos dos filas con las sillas.
- Leemos el cuento y las cinco palabras
- Pedimos a los niños prestar atención cada vez que escuchen la palabra y aplaudan
- Y así sucesivamente se debe realizar con todos los niños del aula de clase.



Actividad N°4

Destreza: El niño podrá captar y retener la una parte de la información presentada en la película

Objetivos de aprendizaje: lograr la concentración y estimular su cerebro

Nombre: Película Invisible

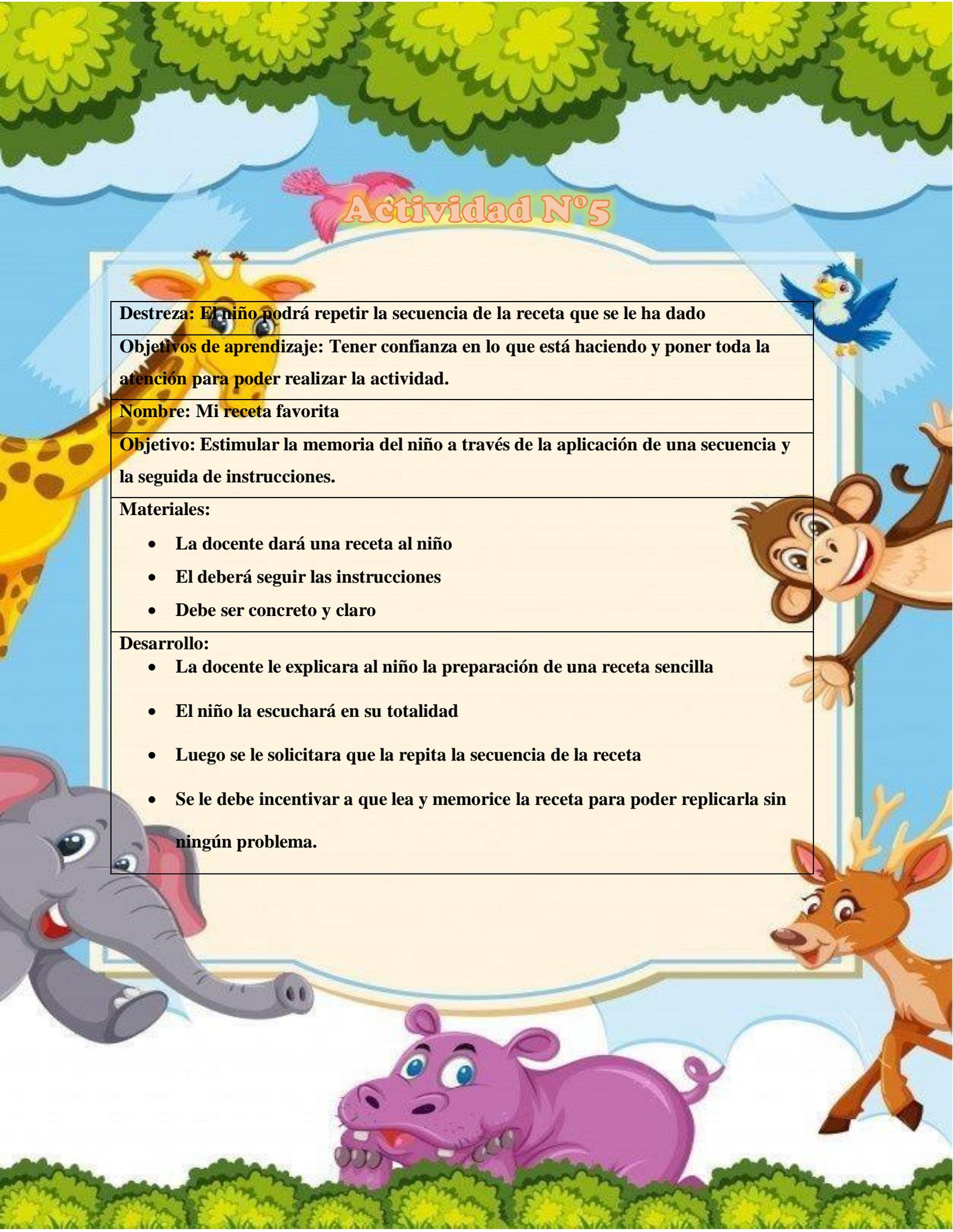
Objetivo: Estimular la retención de información a través de actividades multimedia

Materiales:

- Proyector
- Laptop
- Película o video

Desarrollo:

- La docente proyectará una película animada
- Esta película se ira deteniendo en las partes más chistosas, bonitas, trágicas e interesantes, las cuales llamen la atención de los niños.
- Al momento que se detenga, la docente pedirá a un o algunos niños que repitan las frases que más le gusto.
- Así se tomará en cuenta si los niños están reteniendo la información presentada.



Actividad N°5

Destreza: El niño podrá repetir la secuencia de la receta que se le ha dado

Objetivos de aprendizaje: Tener confianza en lo que está haciendo y poner toda la atención para poder realizar la actividad.

Nombre: Mi receta favorita

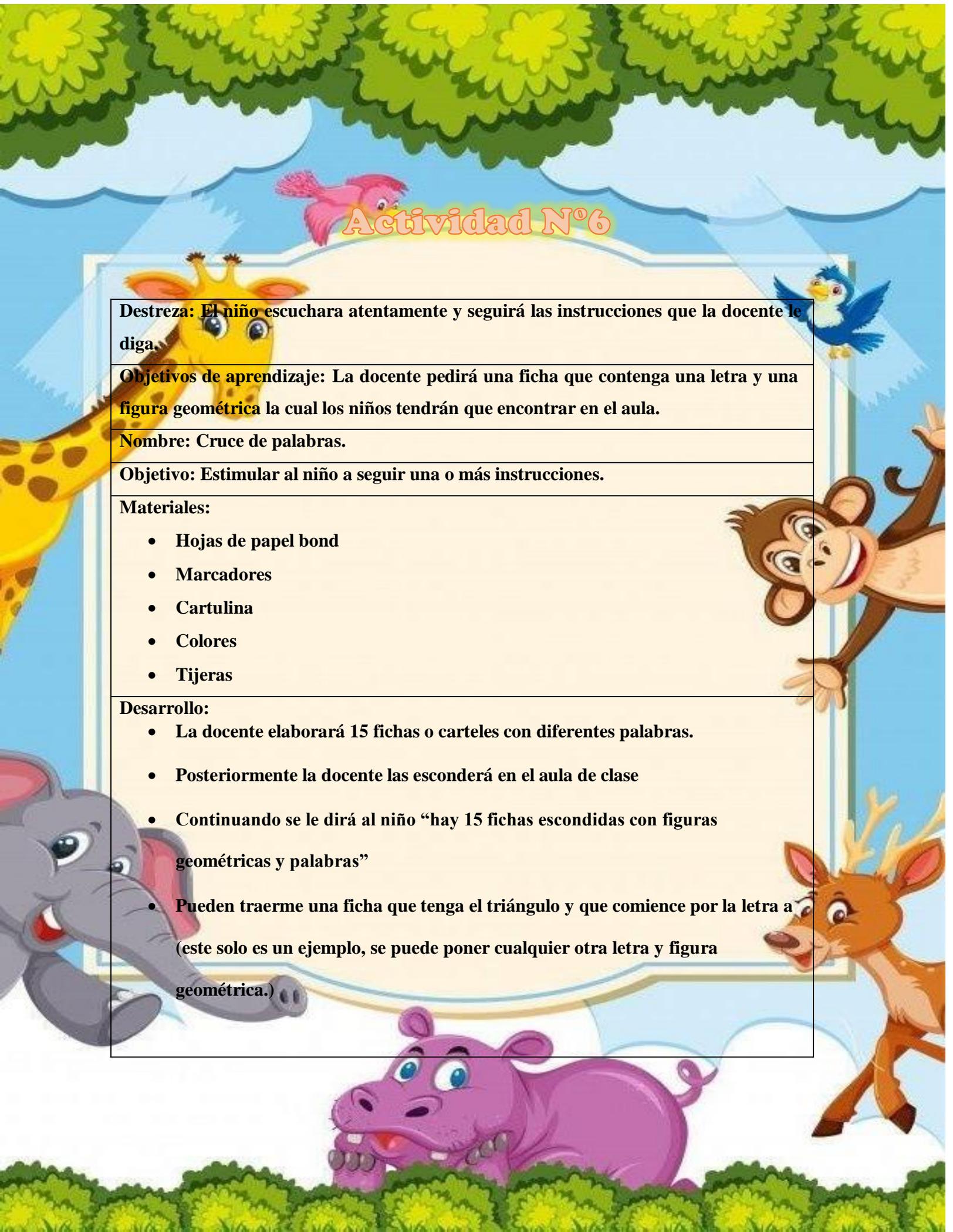
Objetivo: Estimular la memoria del niño a través de la aplicación de una secuencia y la seguida de instrucciones.

Materiales:

- La docente dará una receta al niño
- El deberá seguir las instrucciones
- Debe ser concreto y claro

Desarrollo:

- La docente le explicara al niño la preparación de una receta sencilla
- El niño la escuchará en su totalidad
- Luego se le solicitara que la repita la secuencia de la receta
- Se le debe incentivar a que lea y memorice la receta para poder replicarla sin ningún problema.



Actividad N°6

Destreza: El niño escuchara atentamente y seguirá las instrucciones que la docente le diga.

Objetivos de aprendizaje: La docente pedirá una ficha que contenga una letra y una figura geométrica la cual los niños tendrán que encontrar en el aula.

Nombre: Cruce de palabras.

Objetivo: Estimular al niño a seguir una o más instrucciones.

Materiales:

- Hojas de papel bond
- Marcadores
- Cartulina
- Colores
- Tijeras

Desarrollo:

- La docente elaborará 15 fichas o carteles con diferentes palabras.
- Posteriormente la docente las esconderá en el aula de clase
- Continuando se le dirá al niño “hay 15 fichas escondidas con figuras geométricas y palabras”
- Pueden traerme una ficha que tenga el triángulo y que comience por la letra a (este solo es un ejemplo, se puede poner cualquier otra letra y figura geométrica.)

Actividad N°7

Destreza: El niño escuchara atentamente y seguirá las instrucciones que la docente le diga.

Objetivos de aprendizaje: La docente dirá algo incorrecto y el niño corregirá si presto atención.

Nombre: El cuento loco

Objetivo: Estimular al niño a seguir una o más instrucciones.

Materiales:

- Cuento
- Video

Desarrollo:

- La docente escogerá un cuento conocido por los niños.
- Posteriormente la docente dirá algo incorrecto el niño le corregirá.
- Continuando el niño va poder corregir y decir que esta mal y cual es la verdad.



Actividad N°8

Destreza: El niño escuchara atentamente y seguirá las instrucciones que la docente le diga.

Objetivos de aprendizaje: La docente leerá el cuento para poder llamar la atención del niño para ver si le presta atención

Nombre: Historia sin fin.

Objetivo: Dominar la imaginación y atención

Materiales:

- Cuento

Desarrollo:

- La docente leerá un cuento, y en cualquier momento va a parar.
- El niño seguirá la historia con lo que el escuchado.
- Él va seguir con su imaginación.

Actividad N°9

Destreza: El niño escuchara atentamente y seguirá las instrucciones que la docente le diga.

Objetivos de aprendizaje: La docente leerá su cuento o historia para que el niño vaya captando las ideas o personajes.

Nombre: Comprendido comprendido.

Objetivo: Estimular al niño su concentración

Materiales:

- Cuento
- Historia
- Videos

Desarrollo:

- Esta actividad busca que haya entendido un texto o cuento de lo que se está hablando, donde, cuando y personajes o animales dentro de la historia.
- Posteriormente se les pregunta si entendieron y que digan lo que entendieron del cuento o historia.
- Preguntas claves como ejemplo; de quien se habla, donde, que paso, etc.

Actividad N°10

Destreza: El niño escuchara atentamente y seguirá las instrucciones que la docente le diga.

Objetivos de aprendizaje: La docente pedirá una ficha que contenga una vocal y color exacto.

Nombre: Aprende a conocer las letras

Objetivo: Estimular al niño a concentrar y grabar en su memoria las vocales.

Materiales:

- Hojas de papel bond
- Marcadores
- Cartulina
- Colores
- Tijeras

Desarrollo:

- La docente elaborará las vocales de diferentes colores.
- Posteriormente la docente las esconderá en el aula de clase.
- Continuando se le dirá al niño “hay vocales escondidas dentro del aula”
- Pero deben traer la vocal correcta y el color correcto que la docente les presento al inicio.

10. Bibliografía

Bibliografía

- Armstrong, T. (2015). *Transtorno asociados*. Mexico D.f: Universidad Nacional Autónoma de Mx.
- Asamblea Nacional. (2008). Constitución de la República del Ecuador. 136. Ecuador. Obtenido de https://www.oas.org/juridico/pdfs/mesicic4_ecu_const.pdf
- Asamblea Nacional. (2021). Ley Orgánica de educación intercultural. Ecuador. Obtenido de <https://vlex.ec/vid/ley-organica-educacion-intercultural-643461457>
- Ausubel. (1998). *TDH*.
- Avila, N. (2019). *El retraso educativo*. EOEP.
- Ayala, M. (2017). *La terapia para niños con trastorno*. Medellin: Polo del conocimiento.
- Bajaña. (2015). *El habla*. Rio: Dspace.
- Berrio, K. (28 de Mayo de 2022). *Open Course Ware*. Obtenido de Open: https://ocw.ehu.eus/pluginfile.php/13599/mod_resource/content/2/T
- Bizama. (2017). *Habilidades linguisticas*. Madrid: 14.
- Bolaños, M. (2016). *Voces del ser humano*. Angeles: Unsa.
- Bourneville, M. Y. (1980). *EL tdh*. Zurich.
- Bustanza, N. (2017). *La deficit de atencion e hiperactividad*. Arequipa: unsa.
- Camilleri, M. (28 de 05 de 2022). *Cochlea.org*. Obtenido de Obtenido de Cochlea.org: <http://www.cochlea.org/es/sonidos/percepcion-generalidades>
- Esteban. (2016). *Como enseñar a los niños a escuchar a los demas*. Lima: guia infantil.
- Fernández, J. M. (2015). *The Routledge Handbook of Spanish Language Teaching*. Bianual.
- Flores. (2014). *El transtorno por deficit de atencion e hiperactividad*.
- Galan. (2012).
- Garcia. (2001). *El trastorno y deficit de atencion*.
- Gómez, E. (2015). *Metodología para la revisión bibliográfica y gestion*. Lima: Dyna.
- Gonzales. (2016). *Mente y emociones*. Madrid: wbc.
- Manzano. (2017). *Habilidades linguisticas*. Madrid: asl.

Pueyo. (2000). *Trastorno por déficit de atención con hiperactividad. Asimetrías cerebrales observadas en resonancias magnéticas.*

Rodriguez, M. (2015). *Hablar en la escuela.* Lima: Lyv.

Romero. (2019). *El transtorno y sus problemas del TDH.*

Sanchez, A. (2016). *Habilidades linguisticas .* Madrid: ocde.

Solorzano, R. (2022 de 01 de 24). Obtenido de

https://pirhua.udep.edu.pe/bitstream/handle/11042/2567/EDUC_04_258_3.pdf?sequence=3

Soria, R. (2015). *Desarrollo de habilidades linguisticas.* ciudad de mexico: Unam.

Suarez, & 2015, R. (2015). Atencion.

Velez, R. (2015). Comprensión auditiva: evaluación y aprendizaje. *Revista de Ciencias Sociales y Humanidades.*

11. Anexos



Unidad Educativa Ángel Polibio Chaves.



Unidad Educativa Ángel Polibio Chaves.



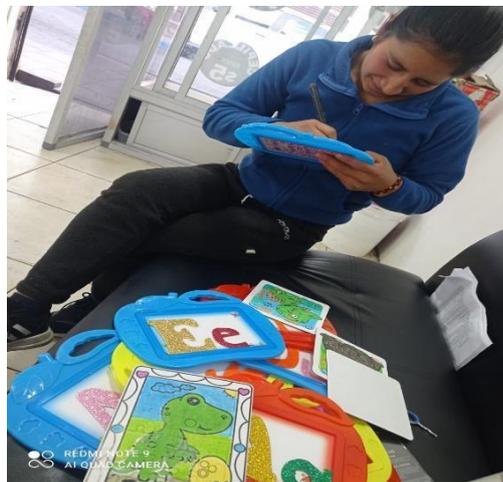
Unidad Educativa Ángel Polibio Chaves.



Unidad Educativa Ángel Polibio Chaves.



Elaboracion de material didáctico.



Elaboración de material didáctico.

ENCUESTA

- Encuesta dirigida a la docente de la Unidad Educativa “Ángel Polibio Chaves” del cantón Guaranda periodo académico noviembre 2022 - marzo 2023
- **OBJETIVO:** Establecer las Estrategias neuro educativas para el mejoramiento del déficit de atención e hiperactividad en los niños y niñas de 4 a 5 años de edad en educación inicial, en la “Unidad Educativa Ángel Polibio Chaves” en el periodo noviembre 2022 – marzo 2023”
- **INSTRUCCIONES:** Marque con una (x) la respuesta en cada pregunta realizada según su criterio en cada una de las preguntas planteadas donde deben ser respondidas con un si o no.

Fecha:

1. ¿Utiliza usted estrategias para trabajar con niños y niñas que tienen déficit de atención e hiperactividad?

Si

No

2. Actualmente en su salón de clases ¿tiene niños con déficit de atención e hiperactividad?

Si

No

3. ¿Toma o ha tomado algún tipo de curso o seminario que este enfocado en cómo educar a los niños con déficit de atención e hiperactividad?

Si

No

4. ¿conoce por lo menos un 75 % sobre el déficit de atención e hiperactividad?

Si

No

5. **¿Utiliza algún método para trabajar con los niños con déficit de atención e hiperactividad?**

Si

No

6. **¿Usted cree que es importante conocer y aplicar estrategias para trabajar con los niños y niñas que tienen déficit de atención e hiperactividad?**

Si

No

7. **¿Cree usted que trabajar con estrategias permiten que los niños puedan aprender?**

Si

No

8. **¿Usted como docente cree que las estrategias que aplica ayuda al mejoramiento del aprendizaje de los niños y niñas?**

Si

No

9. **¿Usted sabe cómo reconocer a los niños con déficit de atención e hiperactividad?**

Si

No

10. **¿Sabe cómo evaluar a un niño con déficit de atención e hiperactividad?**

Si

No

FICHA DE OBSERVACION



UNIVERSIDAD
ESTATAL
DE BOLIVAR

CARRERERA DE EDUCACIÓN INICIAL

FACULTAD DE
CIENCIAS DE
LA EDUCACIÓN

INTEGRANTES:

- ADRIAN MORENO
- TATIANA TENELEMA
- ✚ **CASO A OBSERVAR:** Mediante la observación directa identificar si el niño cumple actividades asignadas por la docente, prestando atención y concentración en sus actividades diarias. g
- ✚ **OBJETIVO:** Establecer las estrategias neuro educativas para el mejoramiento del déficit de atención e hiperactividad en los niños y niñas de 4 a 5 años de edad en educación inicial, en la “Unidad Educativa Ángel Polibio Chaves” en el periodo Noviembre 2022 – marzo 2023.

Ficha de observación

Nº	Caso a Observar	Todos	Algunos	Casi nadie	Ninguno
1	¿El niño tiene problemas para mantener la atención en tareas o juegos??		X		
2	¿A menudo se entretiene haciendo problemas en el salón de clases?	X			
3	¿Tiene dificultad para realizar tareas o actividades?		X		
4	¿Tiene dificultades en seguir instrucciones y no termina una tarea?		X		
5	¿Se distrae fácilmente?		X		
6	¿Presta atención cuando le hablan directamente?	X			
7	¿Pierde cosas necesarias de tarea o actividades?			X	
8	¿Prefiere estar solo?			X	
9	¿Evita o le desagrada ocuparse en tareas que requieran mucho esfuerzo mental?		X		
10	¿Es olvidadizo en sus tareas diarias?			X	

Guaranda 30 de marzo del 2023

Doctor

Francisco Moreno del Pozo

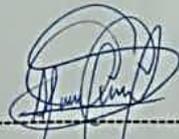
**Decano de la Facultad de Ciencias de la
Educación, Sociales, Filosóficas y Humanísticas.**

Presente

De nuestras consideraciones:

Yo **MARLON ADRIAN MORENO MORENO** con CI **2101116966** y **TATIANA MARISOL TENELEMA NINABANDA** con CI **0250109972**, estudiantes de la Carrera de Educación Inicial de la Facultad de Ciencias de la Educación, Sociales, Filosóficas y Humanísticas de la Universidad Estatal de Bolívar, hacemos entrega del informe final de integración curricular opción proyecto de investigación en formato digital para su evaluación y sustentación según el reglamento establecido para el efecto previo a la obtención del título de Licenciados en Ciencias de la Educación Inicial con el tema **“ESTRATEGIAS NEURO EDUCATIVAS PARA EL MEJORAMIENTO DEL DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD EN LOS NIÑOS Y NIÑAS DE 4 A 5 AÑOS DE EDAD EN EDUCACIÓN INICIAL, EN LA “UNIDAD EDUCATIVA ANGEL POLIBIO CHAVES” EN EL PERIODO NOVIEMBRE 2022 – MARZO 2023”**

Por la atención al presente, anticipamos nuestros agradecimientos.



Marlon Adrian Moreno Moreno

CI: 2101116966



Tatiana Marisol Tenelema Ninabanda

CI: 0250109972

