



**UNIVERSIDAD DE MATANZAS
SEDE CAMILO CIENFUEGOS
FACULTAD DE CULTURA FÍSICA**

**CONJUNTO DE ACTIVIDADES FÍSICAS Y EDUCATIVAS
PARA EL TRATAMIENTO A NIÑOS HIPERACTIVOS DEL
PRIMER CICLO DE LA EDUCACIÓN PRIMARIA**

**Trabajo de Diploma para optar por el título de Licenciada en
Cultura Física.**

AUTORA: Yanara Hernández Bello.

TUTORA: MSC. Julia Barrios Alpízar.

MATANZAS 2015

Pensamiento



*"La Educación Física
es parte esencial de la
educación integral
de los niños..."*

Fidel Castro Ruz

Dedicatoria

- ❖ *A mi familia, que me ha brindado su amor y apoyo incondicional desde y para siempre.*
- ❖ *A la memoria de mi padre, que nunca me exigió nada más que estudiar; he aquí mi entrega.*
- ❖ *A mi pareja, que ha sabido apoyarme y comprenderme.*
- ❖ *A mis compañeros de aula, por haberme dado la oportunidad de ser parte del colectivo, sobre todo a mis profesores de la Filial Universitaria del municipio Colón.*
- ❖ *A mis compañeros de trabajo por darme ánimo para seguir adelante y confiar en mi misma.*
- ❖ *A la Revolución Cubana por permitirme estudiar y convertirme en una profesional dedicada y entregada a ella.*

Agradecimientos

Quisiera ofrecer mis más sinceros agradecimientos a:

- ❖ A la Revolución por depositar en mi la semilla del saber y la posibilidad de crecer como una revolucionaria más.*
- ❖ Mi familia, en especial a mi madre y mi hermano, ya que siempre tuvieron fe y me lo demostraban con cada entrega de amor. Gracias de todo corazón.*
- ❖ A todos mis profesores por su paciencia, dedicación y su profesionalismo incondicional para hacer llegar de la forma más diáfana y científica el cúmulo de conocimientos que hoy podemos usar como fuente enriquecedora de esta investigación.*
- ❖ A la profesora Julia Barrios Alpízar, por su colaboración siempre que la necesité.*
- ❖ En fin agradezco a todas aquellas personas que contribuyeron de forma ilimitada a mi realización como estudiante y profesional.*

A todos, muchas gracias...

RESUMEN

El proceso de tratamiento a niños hiperactivos constituye una problemática para el trabajo docente en la Educación Primaria, aún reconociendo el trabajo conjunto de los especialistas y la familia; sin embargo, existen insuficientes actividades físicas y educativas para el tratamiento a niños hiperactivos del primer ciclo de la escuela primaria "Eduardo Renato Chibás Rivas", del municipio Colón. Por ello la autora se ha formulado como objetivo general elaborar un conjunto de actividades físicas y educativas para el tratamiento a niños hiperactivos del primer ciclo en dicha escuela. En este sentido en la metodología empleada se utilizó la observación, la entrevista, la encuesta y el criterio de especialistas. Conformaron la muestra 12 niños del primer ciclo de la escuela objeto de investigación. Con las actividades físicas y educativas que conforman la propuesta, se proyecta lograr un mejor tratamiento a estos niños que favorezca su desenvolvimiento social y la reincorporación al grupo clase; la investigación aporta un conjunto de actividades para la atención a estos niños hiperactivos, lo cual constituye un material de estudio para maestros de Educación Física y otros especialistas en su desempeño, y poderse aplicar en otros centros escolares donde existan niños con características iguales.

ASBTRACT

The treatment process to hyperactive children constitutes a problem for the educational work in the Primary Education, even recognizing the combined work of the specialists and the family; however, insufficient physical and educational activities exist for the treatment to hyperactive children of the first cycle of the primary school Eduardo Renato Chibas Rivas, of the municipality Colón. For it, the author has been formulated as general objective to elaborate a group of physical and educational activities for the treatment to hyperactive children of the first cycle in this school. In this sense in the used methodology was used the observation, the interview, the survey and the approach of specialists. They conformed the sample 12 children of the first cycle of the school investigation object. With the physical and educational activities that conform the proposal, she is projected to achieve a better treatment to these children that it favors their social development and the reincorporation to the group class; the investigation contributes a group of activities for the attention to these hyperactive children, that which constitutes a study material for teachers of Physical Education and other specialists in its acting, and to be possible to apply in other school centers where children exist with same characteristics.

ÍNDICE	Páginas
DEDICATORIA	-
AGRADECIMIENTOS	-
RESUMEN	-
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I. FUNDAMENTOS TEÓRICOS SOBRE LA HIPERACTIVIDAD INFANTIL	7
1.1. Conceptualización, causas y características de la hiperactividad.	7
1.1.1. Evaluación y tratamiento.	11
1.2. Características de la edad escolar y la actividad física.	14
1.3. Efectos y beneficios de la actividad física.	16
1.4. El juego, como actividad terapéutica fundamental. Su carácter educativo.	19
1.5. Papel de la familia en el trabajo con estos niños.	23
CAPÍTULO II. CONJUNTO DE ACTIVIDADES FÍSICAS Y EDUCATIVAS PARA EL TRATAMIENTO A NIÑOS HIPERACTIVOS DEL PRIMER CICLO DE LA EDUCACIÓN PRIMARIA	26
2.1. Población y muestra.	26
2.2. Métodos y procedimientos.	27
2.3. Análisis e interpretación de los resultados.	31
2.4. Valoraciones de los especialistas.	37
2.5. Fundamentación del conjunto de actividades físicas y educativas para el tratamiento a niños hiperactivos del primer ciclo de la educación primaria.	42
CONCLUSIONES	58
RECOMENDACIONES	59
BIBLIOGRAFÍA	60
ANEXOS	62

INTRODUCCIÓN

El fenómeno de las desviaciones conductuales y sus numerosas consecuencias es un problema de carácter universal que necesariamente se crea muy estrechamente vinculado a los orígenes de la sociedad. Cuando surge la familia y su natural influencia sobre cada uno de los miembros que la integran, nacen también las primeras formas de educación y con ellas la adquisición de los primeros patrones sociales de conducta.

Según Fontes Sosa, O. y M. Pupo (10,3) “El hombre es resultado de las influencias educativas que desde los primeros días de vida gravitan sobre él; al nacer trae consigo un sistema nervioso central capaz de interactuar con las diversas influencias del medio ambiente en que se desarrolla y a partir de los primeros reflejos condicionados inicia un largo camino de formación y desarrollo de su personalidad, con una revolución ascendente que le permitirá adaptarse al medio.”

La sociedad está en la obligación de garantizar la correcta educación de cada uno de sus integrantes; cuando por diversas razones esto no se logra, entonces está en el inevitable deber de poner en función de todos los recursos para enmendar y corregir las desviaciones en el plano de la conducta que puedan presentar algunos de sus miembros.

Dada la importancia que reviste la actividad física para el organismo y aprovechando su carácter terapéutico, esta se utiliza para el tratamiento de determinadas patologías o en el trabajo con los niños con trastornos de la conducta. En nuestro país a través de los distintos programas diseñados a partir del triunfo de la Revolución, se le presta vital atención al niño desde el

vientre de la madre, para garantizar su integración social y su correcto desenvolvimiento como ser humano.

Ya en el año 1961 se consideraba la educación física y los deportes como una cuestión fundamental para el país, a través de los cuales se crearon centros educacionales especialmente diseñados para la formación de individuos miembros de nuestra sociedad, donde eran enseñados a leer y escribir más de 55000 niños en todas las edades y rincones de la isla.

Según López Iglesias, José M (14,32) "La escuela es la institución que continúa y complementa el proceso educativo y de socialización iniciado en el hogar y en la comunidad, además la escuela tiene la peculiaridad de que su acción se produce de forma planificada, consciente y sistemática".

Son múltiples las condiciones que influyen en el desarrollo físico y mental de los niños, la mala atención y dirección pedagógica o también ausencia de una influencia educativa positiva por parte de la familia agudizan los rasgos fundamentales de su desarrollo.

En el caso del niño portador de un trastorno psicosocial ha sido ampliamente demostrada la beneficiosa influencia del medio ambiente rico en estímulos, sobre el desarrollo de las capacidades y habilidades del niño. Los trastornos de la conducta son alteraciones del comportamiento caracterizadas por una conducta antisocial, una de sus clasificaciones se encuentra la hiperactividad. Vega Vega, R. (27,25) plantea que "A lo largo de los años se ha observado un incremento de la hiperactividad sobre todo en el área infantil donde se evidencian los primeros síntomas característicos de la misma, el origen no se conoce del todo. La información disponible hasta la fecha sugiere la improbabilidad de encontrar una causa única al trastorno,

considerándose más bien la vía final de una serie de causas biológicas que interactúan entre sí y con otras variables ambientales, tanto de orden biológico como psicosocial.”

Según Gil Mármol, S. (11,13) "La hiperactividad es un trastorno o alteración real que no deben minimizar los padres y especialistas o confundir con otro tipo de situaciones, debido a que muchos menores son inquietos a su edad porque están en una etapa de exploración y conocimiento".

Esta hiperactividad viene influenciada por los efectos que sobre el individuo produjo, todas las condiciones que le rodearon durante toda su vida, aun cuando se desarrolla en el vientre de su madre.

Mayormente estos niños son atendidos cuando llegan a una edad donde sean más independientes en cuanto a lo de motricidad y esparcimiento se habla, donde el niño sea capaz de manifestarse tal y como es sin afectar sus hábitos y costumbres; de ahí se trazan métodos de evaluación y diagnóstico partir de las características propias que manifieste, para determinar o no si las mismas son propias de la hiperactividad o solo el desarrollo propio de su personalidad.

En el municipio de Colón se atienden los niños con estos trastornos y otros derivados de la esfera psicosocial; fundamentalmente desde la base o sea el centro escolar, ya sea en el trabajo con la psicopedagoga, la logopeda o desde el aula con tareas asignadas a la maestra docente. En casos necesarios los niños y padres son tutelados al Centro de Diagnóstico Orientación (CDO), una institución caracterizada por el trabajo profundo con la familia desde una esfera psicológica, diagnosticando y orientando sobre el tratamiento y sobre todo se trabaja con ambas partes a la vez.

En análisis realizados en el centro escolar "Eduardo Renato Chibás Rivas" del municipio Colón y afirmado en la práctica, se detecta la carencia de actividades físicas y educativas durante el tratamiento de niños hiperactivos, así como la participación activa de padres y familiares durante esta. El desarrollo de las mismas no se hace evidente, evadiendo la importancia y beneficios del juego como actividad terapéutica para el trabajo de habilidades, capacidades, valores morales y éticos.

Por ello la autora de la tesis realiza un estudio detallado, al comprobar las insuficientes actividades físicas y educativas realizadas durante el tratamiento docente y la importancia que reviste la práctica de la actividad física y el juego como actividad fundamental.

Todo ello conlleva a una revisión bibliográfica especializada, al intercambio profesional y análisis de experiencias pedagógicas relacionadas con el tema con el fin de darle solución a la problemática que nos ocupa.

Por lo anteriormente mencionado, la autora ha detectado que existen insuficientes actividades físicas y educativas para el tratamiento a niños hiperactivos del primer ciclo en la escuela primaria "Eduardo Renato Chibás Rivas", del municipio Colón, siendo esta la **situación problemática**.

De lo antes expuesto se determina el siguiente **problema de investigación** : ¿Cómo contribuir mediante actividades físicas y educativas al tratamiento a niños hiperactivos del primer ciclo en la escuela primaria "Eduardo Renato Chibás Rivas", del municipio Colón?

El objeto de estudio es el proceso de tratamiento a niños hiperactivos en la Educación Primaria y como **objetivo general**: elaborar un conjunto de actividades físicas y educativas para el tratamiento a niños hiperactivos del

primer ciclo de la escuela primaria “Eduardo Renato Chibás Rivas”, del municipio Colón.

Apoyado en el objetivo anteriormente mencionado la autora se trazó como **campo de acción:** actividades físicas y educativas para el tratamiento a niños hiperactivos del primer ciclo en la escuela primaria “Eduardo Renato Chibás Rivas”, del municipio Colón.

Preguntas científicas:

1. ¿Cuáles son los fundamentos teóricos que abordan las temáticas relacionadas con la hiperactividad infantil?
2. ¿Cuál es el estado actual de los niños hiperactivos del primer ciclo de la escuela primaria “Eduardo Renato Chibas Rivas”, del municipio Colón?
3. ¿Qué acciones conformarán el conjunto de actividades físicas y educativas para el tratamiento a niños hiperactivos del primer ciclo de la escuela primaria “Eduardo Renato Chibás Rivas”, del municipio Colón?
4. ¿Cuál es la valoración que emiten los especialistas con respecto al conjunto de actividades físicas y educativas para el tratamiento a niños hiperactivos del primer ciclo de la escuela primaria “Eduardo Renato Chibás Rivas”, del municipio Colón?

Para ofrecer respuestas a las **preguntas científicas** se realizaron las siguientes **tareas científicas:**

1. Sistematización de los fundamentos teóricos que abordan las temáticas relacionadas con la hiperactividad infantil.
2. Diagnóstico del estado actual de los niños hiperactivos del primer ciclo de la escuela primaria “Eduardo Renato Chibás Rivas”, del municipio Colón.

3. Elaboración de un conjunto de actividades físicas y educativas para el tratamiento a niños hiperactivos del primer ciclo de la escuela primaria “Eduardo Renato Chibás Rivas”, del municipio Colón.
4. Valoración por parte de especialistas del conjunto de actividades físicas y educativas para el tratamiento a niños hiperactivos del primer ciclo de la escuela primaria “Eduardo Renato Chibás Rivas”, del municipio Colón.

Esta investigación aporta un conjunto de actividades físicas y educativas para el tratamiento a niños hiperactivos, lo cual constituye un material de estudio para maestros de Educación Física y otros especialistas en su desempeño, y poderse aplicar en otros centros escolares donde existan niños con características iguales.

Esta investigación está regida por el método universal del conocimiento **dialéctico materialista marxista - leninista**, implica una postura metodológica en cuanto a la selección y uso del resto de los métodos teóricos y empíricos.

Estructura capitular:

La tesis comprende introducción, dos capítulos, conclusiones, recomendaciones, bibliografía y anexos. El capítulo primero está referido a la fundamentación teórica referida a la hiperactividad infantil y la importancia de la actividad física para el tratamiento de la misma. Un segundo capítulo donde se realiza el análisis de los resultados del diagnóstico. Además, se presenta la descripción y estructuración de la propuesta de actividades, así como la valoración por parte de especialistas de las actividades elaboradas.

CAPÍTULO I: FUNDAMENTOS TEÓRICOS SOBRE LA HIPERACTIVIDAD INFANTIL

En este capítulo se exponen los fundamentos teóricos que sustentan el tema de la hiperactividad infantil y las características particulares que se evidencian en estas edades; la importancia de la actividad física y el juego como actividad terapéutica fundamental para el trabajo con estos niños, siendo esta la problemática estudiada en la investigación.

1.1- Conceptualización, causas y características de la hiperactividad.

Según Pascual Fis, A. (18,38) “El trastorno de la conducta de los niños, es una alteración al comportamiento caracterizada por una actuación antisocial que viola los derechos de otras personas, y las normas adecuadas para la edad del individuo.”

La hiperactividad es uno de las manifestaciones principales de dicho trastorno; descrito por primera vez en el año 1902; la misma se caracteriza porque los niños desarrollan una intensa actividad motora y se mueven continuamente, sin que toda esta actividad tenga un propósito.

Los especialistas, manifiestan que la presencia de la hiperactividad se detecta antes de los siete años de edad, las alteraciones provocadas por los

síntomas se presentan como mínimo en dos ambientes, afectando la actividad social, académica y laboral.

Es una de las causas más frecuentes de fracaso escolar y de problemas sociales en la edad infantil; es una patología que se caracteriza por existencia de síntomas que incluyen una incapacidad de concentrarse, distraerse fácilmente, aburrirse rápidamente, soñar despierto con frecuencia y conducta hiperactiva.

Esta hiperactividad aumenta cuando están en presencia de otras personas, especialmente con las que no mantienen relaciones frecuentes. Por el contrario, disminuye la actividad cuando están solos. Es un trastorno heterogéneo caracterizado por atención lábil y dispersa, inquietud motriz e impulsividad exagerada para su edad y sin carácter propio.

Es un cuadro ya notable a partir de los tres primeros años de vida mostrando una diversidad clínica e intensa a partir de los cinco años, durante la etapa escolar, afecta entre un 5 % y un 10 % de la población infanto-juvenil, siendo unas tres veces más frecuente en varones.

Se han demostrado diferencias entre diversas áreas geográficas, grupos culturales o niveles socioeconómicos. Representa entre el 20 % y el 40 % de las consultas en los servicios de psiquiatría infanto-juvenil.

No todos los casos de niños con bajos rendimientos docentes y conducta desajustada deben diagnosticarse como trastornos de la conducta, sino en el caso de que estos desajustes lleguen a afectar el rendimiento escolar y su integración a la vida social.

Es válido mencionar que estas características propias del trastorno no se evidencian todas ni de igual manera en estos niños. Con una adecuada

orientación son efectivos en la solución de las tareas que se les plantean. Ellos tienen mucha actividad pero va dirigida a un fin.

Dentro de las causas de la hiperactividad existen factores genéticos y biológicos. Entre los no genéticos podemos hablar de complicaciones prenatales, perinatales y postnatales. Se sabe que predispone a padecer el trastorno el consumo materno de alcohol y drogas, incluso de tabaco.

También influye el bajo peso al nacer, lesiones cerebrales, las psicopatologías paternas, el bajo nivel económico, la marginalidad, el estrés familiar, en fin, un entorno inestable podría agravar el trastorno.

Por otra parte desde el punto de vista genético, todos los estudios inciden en que la existencia del mismo trastorno en hermanos es de un 17% a un 41%. Si el padre o la madre han padecido el síndrome sus hijos tienen un riesgo del 44% de heredarlo.

Gil Mármol, S. (11,29) destaca como características fundamentales de la hiperactividad las siguientes:

- ❖ Dificultades para controlar los impulsos.
- ❖ Muestran exceso de movimiento o cambios frecuentes de posición corporal.
- ❖ Son nerviosos, movedizos, hablan mucho y están siempre de aquí para allá. Solamente pueden estar sentados cuando están muy entretenidos.
- ❖ Problemas de conducta: es notable en el 80% de los niños hiperactivos. Las dificultades de conducta ocurren de manera más sobresaliente, durante las horas escolares.
- ❖ Falta de madurez: casi todos los niños hiperactivos operan a un nivel menos sofisticado que sus compañeros de igual edad. Esto se refleja en

sus deseos, su particularidad de elegir amigos más jóvenes, sus intereses, sus dificultades de adaptación a los cambios que se produzcan en su medio ambiente, sus frecuentes explosiones de mal genio y su escasa tolerancia a las frustraciones.

Existen indicadores de hiperactividad que se detectan según la edad de los niños: de los cero a dos años, se observan descargas clónicas durante el sueño, problemas en el ritmo del sueño y durante la comida, períodos cortos de sueño y despertar sobresaltado, resistencia a los cuidados habituales, reactividad elevada a los estímulos auditivos e irritabilidad.

Después de los dos años: existe inmadurez en el lenguaje expresivo, actividad motora excesiva, escasa conciencia de peligro y propensión a sufrir numerosos accidentes.

En la etapa de cuatro a cinco años constan problemas de adaptación social, desobediencia y dificultades en el seguimiento de normas. A partir de 6 años impulsividad, déficit de atención, fracaso escolar, comportamientos antisociales y problemas de adaptación social.

La hiperactividad es un trastorno que posee síntomas generales y personales propios de cada individuo, entre los primeros se encuentran que: el niño suele mover en exceso manos y pies y se retuerce en su asiento. A menudo abandona su asiento en clases o no es capaz de estar sentado cuando debe. Corre o salta en situaciones en las que resulta inadecuado hacerlo. Experimenta dificultades para jugar tranquilamente o dedicarse a actividades de ocio. Parece estar siempre en marcha, como si tuviera un motor.

A menudo habla excesivamente. Dan respuestas precipitadas, antes de que las preguntas se acaben de formular. Puede tener dificultades para aguardar su turno en cualquier situación. También suele entrometerse o entorpecer los asuntos de los demás, tocan cosas que no deben.

A partir de ello se encuentran los síntomas personales con son: emotividad muy variable, cambian frecuentemente de humor, pueden pasar de la risa al llanto con cierta facilidad. Acentuados sentimientos de frustración, baja tolerancia ante los problemas. Insiste una y otra vez en que se realicen sus peticiones. Problemas de relación con los compañeros. Desadaptación social. Problemas de ansiedad, agresividad, oposición, disconformidad. Algunos de ellos presentan enuresis (pis nocturno).

En este epígrafe se analizaron las causas y características de la hiperactividad desde una perspectiva general, destacando los síntomas que pueden presentarse en cada etapa de la vida infantil del individuo, por lo que se hace evidente conocer la forma de evaluarse y el tratamiento utilizado.

1.1.1- Evaluación y tratamiento.

Según Betancur Torres, J. (2,29) “La hiperactividad es un trastorno que no es fácil de medir, ya que la conducta no suele ser extraña o inusual en niños de la misma edad. La edad crítica son los cinco ó seis años.”

A esta edad se le exige un comportamiento disciplinado en la escuela y el niño hiperactivo no es siempre capaz de ajustar su conducta a las reglas de la escuela, con lo que sí a partir de esta edad hay un comportamiento extraño, conviene que se le diagnostique cuanto antes.

El diagnóstico del niño hiperactivo obliga a una valoración rigurosa de los distintos contextos (escuela, hogar, comunidad) y por los diversos

responsables (padres, profesores, familia), que conviven con él. El diagnóstico del niño hiperactivo no cuenta con pruebas o técnicas que confirmen de una manera precisa y evidente el trastorno como cuando, por ejemplo, se hace un análisis de sangre.

Los instrumentos y las sucesivas fases que siguen para el diagnóstico serían los siguientes:

Entrevista clínica: se pretende obtener información a través de los padres sobre el desarrollo y conducta del niño. Para ello, es preciso evaluar los siguientes aspectos: embarazo, parto, desarrollo psicomotriz, enfermedades padecidas, escolaridad y la esfera afectivo-comportamental.

Observación de la conducta: además de la información que obtenemos de los padres, necesitamos la presencia de un especialista para que observe la conducta del niño. Dicha observación puede hacerse desde el contexto natural (casa, escuela) o en la propia consulta donde se está realizando la evaluación.

Evaluación individualizada: el último paso del diagnóstico sería obtener información detallada sobre el desarrollo intelectual, estilos cognitivos, presencia o ausencia de síntomas neurológicos menores, impulsividad, desarrollo perceptivo, coordinación motora, capacidad de atención y nivel de actividad motora.”

La hiperactividad es una patología poco conocida, difícil de detectar y fácil de confundir. Los especialistas señalan que los niños con hiperactividad no tratados a tiempo tendrán problemas en la adolescencia, padecerán problemas para relacionarse e incluso sufrirán fracaso escolar. Sin embargo,

un tratamiento continuado, a medida que el niño va creciendo, permitirá que el trastorno mejore e incluso que se consiga controlar.

En la actualidad, podemos disponer de tres modalidades para el tratamiento al niño: la farmacológica, la psicológica y la educativa.

Farmacología: sus efectos inmediatos son un aumento de la capacidad de atención y concentración y una reducción de la hiperactividad y la movilidad del niño, debido a que a través de ese agente externo se estimula al cerebro para que alcance los niveles de activación necesarios para un correcto mantenimiento de la atención.

Psicología: la vida puede ser difícil para niños hiperactivos, ellos son los que a menudo tienen problemas en la escuela, no pueden terminar un juego y pierden amistades. Una vez que se diagnostica el niño y recibe tratamiento, algo de la perturbación emocional dentro de la familia comienza a desvanecerse. Ante todo esto los padres tienen que crear un ambiente familiar estable.

Educativa: una manera efectiva de modificar el comportamiento de un niño es a través de la ayuda educativa. Para un niño, un premio es algo agradable que desea alcanzar, de tal modo que hará lo que sea por conseguirlo.

Las actividades que más le gustan al niño y que habitualmente suele realizar, como pueden ser jugar con sus juguetes, ver la televisión o ir al cine con sus primos puede entenderse y emplearse como un premio.

En definitiva debe ser algo que el niño quiere y que tiene ganas de conseguir. Así pues el niño recibirá un premio cada vez que cumpla con la tarea deseada.

Una vez conocida la estrategia de evaluación y tratamiento, se hace imprescindible un estudio minucioso de las características físicas de los niños para determinar pautas a partir del desarrollo propio de su edad.

I.2- Características de la edad escolar y la actividad física.

Trujillo Tardío, Oscar y col. (25, 52) “El niño que inicia el primer grado y con este el primer ciclo tiene aproximadamente seis años, se marca el inicio de la vida escolar, lo que exige del niño una actividad diferente a la que venía realizando aún en los casos en que ha recibido preparación, la actividad docente ocupa el centro de la vida del niño”.

En los primeros grados del escolar primario el característico es la “gran movilidad”, con insuficiente desarrollo de la fuerza muscular y el grado de coordinación. No puede realizar los movimientos con rapidez y precisión al mismo tiempo, por eso se debe aumentar la velocidad de ejecución tan solo cuando se ha ejecutado la precisión.

En estos grados los niños se orientan fácilmente en la dirección del movimiento con relación a su propio cuerpo. Aparecen buenos resultados en las habilidades motrices básicas de correr, saltar, lanzar, alcanzar y trepar.

En estas edades tienen lugar sustanciales cambios anatómicos y fisiológicos; entre ellos cabe destacar la formación de las curvaturas de la columna vertebral y la osificación del esqueleto que aún no termina, lo que da gran flexibilidad al niño.

El movimiento es una necesidad de su cuerpo en crecimiento que el niño no siempre puede controlar voluntariamente y que no deben reprimirse sino atenderse convenientemente, combinando distintos tipos de actividades en el horario, unas más prácticas, otras más intelectuales.

A medida en el niño va avanzando en grado y respectivamente en edad las proporciones del cuerpo son más armónicas con respecto a la relación entre la longitud de brazos, piernas y tronco.

Este desarrollo físico permite mayor resistencia, agilidad y rapidez. Se debe promover la buena postura del cuerpo, satisfacer la necesidad de movimientos de los niños, encaminándolos a ejercicios correspondientes a sus edades.

Es importante destacar que como en estas edades la osificación de los huesecillos de la mano aún no ha concluido, el ejercicio físico favorece el desarrollo de la mano.

Ya el cuarto grado cierra el primer ciclo de la educación primaria, en cuanto al desarrollo físico es posible advertir un aumento en la talla con respecto al grado anterior, mayor dominio y precisión en los movimientos. Se observa la proporcionalidad entre las partes del cuerpo (tronco - extremidades), aunque ya a finales del curso comience a despuntar cierta desproporcionalidad y a manifestarse algunos rasgos de los caracteres sexuales secundarios; los que repercuten, aunque no siempre de igual forma, en su desarrollo psíquico. Es oportuno señalar que los niños de esta edad necesitan jugar no solo para satisfacer sus necesidades de movimiento; sino también las cognoscitivas y muy especialmente las de comunicación.

Las influencias educativas que actúan sobre él, familia, comunidad, medios de difusión y actividades docentes han contribuido a la formación de nociones elementales acerca de la variedad de cambios y transformaciones que ocurren en los hechos y fenómenos de la vida natural y social.

Con este epígrafe se referenciaron las características físicas de estos niños, para no dejar a un lado que en esta etapa se realizan los cambios más importantes a partir de que todos los sistemas internos y externos del organismo humano, se encuentran en frecuente desarrollo. Acompañado a todo lo mencionado es de vital importancia la práctica de la actividad física, para un desarrollo multilateral del niño en estas edades.

1.3- Efectos y beneficios de la actividad física.

Según Wikipedia (29) "La práctica de la actividad física en forma sistemática y regular debe tomarse como un elemento de significativo en la prevención, desarrollo y rehabilitación de la salud, mejoría de la posición corporal por el fortalecimiento de los músculos lumbares, la prevención de enfermedades".

La actividad física regular se asocia a menor riesgo de enfermedades cardiovasculares, no solo aumenta el consumo de calorías sino también del metabolismo basal, que puede permanecer elevado después de 30 minutos de acabar una actividad física moderada, esta no aumenta el apetito incluso lo reduce. En general, los efectos de la actividad física se pueden ver en los siguientes aspectos:

- ❖ A nivel orgánico: aumento de la elasticidad y la movilidad articular. Mayor coordinación, habilidad y capacidad de reacción. Ganancia muscular la cual se traduce en el aumento del metabolismo, que a su vez produce

una disminución de la grasa corporal (prevención de la obesidad y sus consecuencias) Aumento de la fatiga corporal (cansancio).

- ❖ A nivel cardíaco: se aprecia un aumento de la resistencia orgánica, mejoría de la circulación, regulación del pulso y disminución de la presión arterial.
- ❖ A nivel pulmonar: incremento de la capacidad pulmonar y consiguiente oxigenación; mejora la eficiencia del funcionamiento del corazón y disminuye el riesgo de arritmias cardíacas (ritmo irregular de corazón).
- ❖ A nivel metabólico: ayuda a disminuir y mantener un peso corporal saludable, aumenta la capacidad de utilización de grasas como fuente de energía y el consumo de calorías.
- ❖ A nivel del sistema nervioso: mejora el tono muscular, los reflejos y la coordinación.
- ❖ A nivel osteomuscular: incrementa la fuerza, el número de terminaciones sanguíneas en el músculo esquelético y mejora la postura. Desarrollo de la fuerza muscular que a su vez condiciona un aumento de la fuerza ósea, con lo que previene la osteoporosis.
- ❖ A nivel psíquico: incrementa la capacidad de la fuerza de voluntad y de autocontrol, disminuye la ansiedad, el estrés, la agresividad, la capacidad afectiva y autoestima de la persona.

Según Del Toro Lemus. E. (6,13) "Los ejercicios físicos y los juegos con que se entretienen los niños influyen de modo favorable en su desarrollo intelectual, en la actividad del encéfalo y el sistema nervioso".

Los movimientos musculares son posibles gracias a los impulsos que reciben los músculos mediante el sistema nervioso central. Los ejercicios

físicos aplicados, ejercen una acción multilateral sobre el organismo a través de sus mecanismos nerviosos y humerales, de los cuales el primero es el básico, pues no solo determina la reacción del organismo, sino que también condiciona la conducta del hombre en el proceso de la ejecución de los ejercicios.

Al ejecutar los ejercicios físicos, en los tejidos de la musculatura se forma sustancia de origen proteico, que al incorporarse a la sangre ejerce una acción estimulante sobre las funciones de los principales sistemas.

La carga física modifica la actividad de los principales órganos y sistema, es decir, el pulso se hace más frecuente, aumenta la profundidad y la frecuencia de la respiración, así como la amplitud y frecuencia de acción de los músculos, la influencia de las cargas físicas incrementan la excitabilidad de los centros visuales, varía la presión arterial máxima y mínima, que entran en constante tono de aquellos músculos que deben tomar parte en el movimiento imaginado.

En los músculos, articulaciones, tendones, piel, todos los órganos y sistemas, en el momento de la ejecución de los ejercicios físicos se manifiestan impulsos diferentes que influyen en el carácter y la dirección de los flujos de las excitaciones nerviosas originadas en el cerebro, a su vez, estimula el desarrollo de las funciones motoras alteradas, con el cual se logra la estimulación de los centros motores correspondientes.

En los niños se origina un estado de ánimo vivo y alegre y todos los procesos vitales en su organismo transcurren de formas más activas. Los ejercicios físicos contribuyen al desarrollo de cualidades importantes como la atención, la puntualidad, la disciplina y la perseverancia.

Bajo la influencia de los diversos juegos y actividades adaptadas en los niños se forman rasgos de carácter positivo, se educa la fuerza de voluntad, el desarrollo del esqueleto de los niños y de su sistema muscular.

Mejora el apetito y la asimilación de los alimentos, todo ello determina el crecimiento y desarrollo normal de los niños. Los huesos crecen bien en longitud y anchura, se vuelven más resistentes, los músculos aumentan el volumen y se hacen más fuertes.

Los juegos deportivos influyen favorablemente en la actividad de todos los órganos internos, en particular en el funcionamiento de los pulmones y el corazón, la respiración se vuelve más profunda, el volumen de los pulmones aumenta, la caja torácica se desarrolla de manera correcta.

Como pudo observarse los beneficios de la actividad física, se destaca a través de efectos y beneficios que actúan de forma directa cuando la práctica de la misma se realiza de forma sistemática, dentro de estas y como medio fundamental se encuentran los juegos a través de los cuales no solo se ofrecen vías de recreación sino que también puede emplearse como medio terapéutico.

Por tales motivos se dedica el siguiente epígrafe al tema de los juegos y su importancia, partiendo desde su concepto determinado por diferentes autores para determinar así su carácter terapéutico.

1.4- El juego, como actividad terapéutica fundamental. Su carácter educativo.

El juego es un fenómeno histórico en el desarrollo social y cultural de la humanidad. Su diversidad es inmensa. Es una actividad espontánea y

placentera, que contribuye a la formación integral del niño como elemento formador y desarrollador.

El juego constituye uno de los campos más interesantes de la ciencia educativa, es una tendencia de carácter espontáneo familiarizada con los impulsos, resulta así una actividad tan antigua como el hombre.

Barrios Alpízar. J. en su tesis de maestría, conceptualiza los juegos de la manera siguiente: desde el punto de vista fisiológico: es la actividad que realizan los seres superiores sin un fin aparentemente utilitario, como medio de eliminar su exceso de energía.

Desde el punto de vista psicológico: es una actividad generadora de placer que no se realiza con una finalidad exterior a ella, sino por sí misma.

Desde el punto de vista sociológico: es una actividad u ocupación voluntaria que se realiza dentro de ciertos límites establecidos de espacio y tiempo, atendiendo a reglas libremente aceptadas.

Por medio de los juegos se desarrollan diferentes habilidades y capacidades físicas, cualidades morales y volitivas todas ellas se encuentran en las distintas situaciones que se presentan en el juego y en las que el niño debe hallar situaciones favorables para el desarrollo de la rapidez, la resistencia y la fuerza, a través de los movimientos apropiados y por el desarrollo de la perseverancia, el valor, la honestidad, la camaradería y la cortesía entre otras.

Los juegos se clasifican también ateniendo diferentes factores que lo determinan, como son:

- ❖ Por su ubicación: interiores y exteriores.
- ❖ Por la intensidad del movimiento: activos y pasivos

- ❖ Por su forma de participar: individuales y colectivos.
- ❖ Por sus características: pequeños, deportivos y pre-deportivos.

Es importante señalar que la carga física en el juego es un elemento fundamental la cual se consigue regular al disminuir el tiempo y acortar la distancia o dimensiones del terreno, utilizar mayor número de jugadores o disminuir el número de repeticiones. La aceptación de esta se determina por diferentes rasgos como la sofocación, aceleración del pulso, temblor de las extremidades, actividad y atención disminuida, lentitud de los movimientos, postura incorrecta y palidez en el rostro.

En los niños todos estos factores se ven menos afectados por la emoción y el deseo de jugar, la expresión exterior del estado de los participantes puede confundir al maestro y la sensación interior al mismo jugador, y esto ocasiona la sobrecarga, por lo que se recomienda comenzar con juegos conocidos, no muy excitantes y luego pasar a los de mayor dificultad.

En su tesis, Del Toro Lemus. E. (6,19) manifiesta que “La terapéutica responde a todas las medidas tomadas para prevenir, corregir, y compensar dificultades, carencias y necesidades que se presentan en el individuo, los juegos cumplen un importante rol en este sentido.”

A medida que se conozcan las particularidades de estos niños, se trazan ideas y formas de motivación que garanticen el éxito de su aprendizaje y su total desenvolvimiento como ser social.

Estimulándolo positivamente a medida que realice correctamente las actividades y estableciendo la complejidad de los juegos a medida corrijan sus afecciones, permitiendo que se establezcan lazos de comunicación y socialización con el resto de sus compañeros.

Según Usova, A. P. (26,35) "...el juego constituye el alimento espiritual máspreciado del niño."

Las posibilidades educacionales que se encuentran en los juegos son varias, entre las que se encuentran: la disciplina, en tanto el maestro estimula el orden en la ejecución del juego y el respeto a las reglas, orientando que los vencedores no son aquellos que primero finalizan la actividad, sino los que la realizan ordenadamente cuidando de cumplimentar las indicaciones establecidas. El cumplimiento estricto de las reglas del juego contribuye a la formación y desarrollo de la personalidad del niño.

Los juegos encierran valores formativos, biológicos y sociales que se manifiestan de una u otra forma a través de su desarrollo. La influencia educacional en el juego constituye una parte de la educación general de nuestra joven generación.

Cuando hablamos de valores formativos de los juegos, nos referimos a la constitución física del individuo, la cual refleja la influencia que sobre el organismo humano ejerce la gran variedad de formas de movimiento implícitas en los juegos, que derivan un efecto favorable sobre los órganos internos y sensoriales, desde el punto de vista anatómico, fisiológico y cinético.

A través de los diferentes juegos debe motivar y estimular a los niños con intereses propios de sus edades, debe ampliar sus horizontes de instrucción, educación, corrección y compensación; debe utilizar el tiempo libre de forma productiva. Se deben evitar juegos que refuercen caprichos, egoísmos,

individualismo, y falta de autocríticas, así como otros elementos negativos, al finalizar los diferentes juegos se deben hacer valoraciones justas.

Si el juego es programado, se deben rotar los personajes y las tareas.

La familia es el primer eslabón de la cadena que define este proceso, dado que la unión de esta con la institución educativa, impulsa el trabajo formativo y motiva al niño ya que se encuentra en un ambiente propio de comprensión y confianza, por lo que en el próximo epígrafe se explicará la función de la misma en este tratamiento.

1.5- Papel de la familia en el trabajo con niños hiperactivos.

Es de gran importancia para el desarrollo futuro del niño que en su infancia se lleve a cabo con plenitud el proceso de socialización familiar que comienza con la inserción en la escuela. Con la socialización intrafamiliar el niño aprende que hay reglas, que existen cosas que se pueden hacer y otras no, modifica sus deseos para cumplir lo normado y que todos estén contentos.

Según López Iglesias, José M. (14,41) “La familia constituye el factor primario de la sociedad por lo que en la infancia del niño juega un papel trascendental la influencia que ejerce como unidad básica del desarrollo y aunque algunos aspectos de la experiencia vital es individual, es indiscutible que la actitud de cada uno de los miembros de la familia repercutirá en los demás integrantes, con mayor intensidad en la infancia.”

La revolución ha creado las condiciones para garantizar la formación multifacética de la niñez y la juventud y ha priorizado, al grado máximo, su atención, educación y salud.

No obstante persisten como fenómenos inusuales, ajenos a la esencia del socialismo, manifestaciones y rasgos de conducta antisociales y desviadas que es necesario combatir tanto por la sociedad en su conjunto como por la familia.

Es de vital importancia explicarle a los padres en primer lugar, qué es un niño hiperactivo, cuáles son sus características, entre otras. Se debe trabajar en relación a las actitudes inadecuadas, así como se le brindarán soluciones a algunos problemas individuales que pueden presentar los padres.

Pérez González O. y col. (20,24) plantean que "... para el trabajo con estos niños es importante que exista un ambiente acogedor y familiar alrededor del menor, no deben existir discusiones, ni situaciones que conlleven a agresividad, ni rasgos de violencia física o verbal."

El manejo inadecuado de la disciplina en el seno del hogar con muchas frecuencias causadas por la incapacidad para ejercer o por la negligencia en el cumplimiento de las insipientes conductas que expresan actitudes inadecuadas en relación con el grupo social, lleven a los niños a la ejecución de infracciones sin encontrar obstáculos para ellos.

En nuestra realidad la escuela es el centro cultural más importante de comunidad, y requiere el apoyo de la familia para que su labor educativa con los escolares sea exitosa, afianzando cada vez más los vínculos de acercamiento mutuo. Además el maestro es uno de los profesionales más preparados de la comunidad, siendo un comunicador por excelencia que puede nuclear a otros factores sociales en el cumplimiento de tal propósito.

Por todo lo antes expuesto la autora considera que la atención a estos niños debe estar marcada por un tratamiento multilateral que combinen el trabajo familiar con las exigencias y propósitos de la escuela como centro rector y una consideración particular de la sociedad que garanticen su desenvolvimiento como ser social y su reincorporación al grupo clase.

Conclusiones parciales del capítulo.

En este capítulo se abordaron los fundamentos teóricos que sustentan el tema de la hiperactividad y la actividad física y educativa, sustentando la importancia de los mismos para el tratamiento con niños de estas edades, destacando la importancia de los juegos, encaminada a un mayor desenvolvimiento general en los niños y su incorporación dentro de la sociedad y el grupo, atendiendo sus características individuales y logros propios de su edad.

CAPÍTULO II: ACTIVIDADES FÍSICAS Y EDUCATIVAS PARA EL TRATAMIENTO A NIÑOS HIPERACTIVOS DEL PRIMER CICLO DE LA EDUCACIÓN PRIMARIA

Este capítulo tiene gran importancia ya que recoge de forma detallada los métodos y procedimientos estadísticos que fueron utilizados para el procesamiento de la muestra. Aparecen además los análisis de los resultados los cuales validan el sistema elaborado a través del criterio de los especialistas.

2.1- Población y muestra.

Para el desarrollo de esta investigación se tomó una **población** de 12 niños del primer ciclo en la escuela primaria “Eduardo Renato Chibás Rivas”, del municipio Colón, distribuidos de la forma siguiente: cinco varones del primer grado, dos hembras y dos varones del grado segundo, un varón y una hembra de tercero y un varón del grado cuarto en edades comprendidas entre los seis y nueve años de edad.

La **muestra** fue seleccionada de manera intencional ya que las características de la investigación no dependen de la elección sino de causas estrechamente relacionadas con el tema, corresponde a los 12 niños diagnosticados como hiperactivos representando el 100%. De igual manera

se considera en la muestra a tres maestras de la escuela, cuatro especialistas del centro que son la Psicopedagoga, la Logopeda y los dos maestros de Educación Física, dos Metodólogos Municipales uno de la Dirección Municipal de Deportes y otro de la Dirección Municipal de Educación; un Psicólogo Infantil que igualmente es el encargado del (CDO) municipal, un Técnico de Rehabilitación, y el Metodólogo Municipal de Cultura Física, igualmente los padres y familiares de los niños objeto de estudio, lo que constituye el 100% de la población.

Valoración de los niños hiperactivos referentes a la muestra:

Es importante señalar que estos niños poseen buena asistencia y puntualidad a la escuela. Se manifiestan un manejo familiar estable aunque en algunos casos existen abandono, inestabilidad o violencia familiar.

Poseen rendimientos docentes estables que han sido capaces de superar aunque el seguimiento debe ser constante, les gusta participar en las actividades docentes y sobre todo presentan buena capacidad de respuesta rápida y efectiva; una conducta inestable, lo que ha sido mejorada gracias al tratamiento que se realiza por parte de todos los especialistas capacitados.

Estos niños los caracteriza una gran imaginación. Les gustan las actividades que se realizan en lugares espaciosos como la Educación Física. Manifiestan poco interés ante las actividades y juegos de carácter pasivo. Presentan poca coordinación y fluidez del movimiento en las actividades que realizan, aprenden rápido y se motivan por actividades de carácter sumamente activo.

2.2- Métodos y procedimientos.

Los métodos de investigación se consideran como formas o maneras de estudiar los fenómenos de la naturaleza, la sociedad y el pensamiento para descubrir su esencia y relaciones, los procedimientos de investigación permiten obtener información necesaria que será procesada, analizada, ordenada y servirá para tomar decisiones y cumplir con las tareas de investigación, y permitan emitir conclusiones y recomendaciones que reúnan el rigor.

Según Neurer (17,78) "los métodos de investigación son de un estimable valor significativo para la realización exitosa de los objetivos y las tareas, ellos caracterizan la vía del conocimiento del objeto".

Cada ciencia modifica los métodos generales del conocimiento científico en correspondencia con sus objetivos y condiciones investigativas; por consiguiente en la Educación Física se utilizan determinados métodos en correspondencia a lo que se investiga y los resultados perseguidos.

La puesta en práctica de estos métodos permitió realizar un análisis teórico de la bibliografía, elaborar los fundamentos teóricos de la investigación, interpretar los datos obtenidos en la parte práctica y abordar el problema desde sus inicios realizando un análisis y su puesta en la práctica. Estos métodos permitieron a la autora interpretar conceptualmente los datos empíricos encontrados e ir profundizando en las relaciones esenciales y cualidades fundamentales de los procesos no observables directamente.

La autora para su investigación se rige por los siguientes métodos iniciando la exploración con el Método General Dialéctico Materialista. Constituye un

método general de investigación que adopta una forma específica en cada ciencia particular.

Su selección responde a que prestigia la investigación y además no solo aporta una lógica y una metodología general para la adquisición del conocimiento, sino que, también ofrece una lógica para operar con los métodos científicos particulares en la investigación.

Para dar cumplimiento a la investigación es necesaria la utilización de variados métodos del nivel teórico, entre los que se utilizan:

❖ **Histórico-Lógico:** permite estudiar la evolución histórica y cambios ocurridos a través de la bibliografía consultada hasta la actualidad. Permitiendo que se analizara el desarrollo histórico del objeto de estudio y encontrar la lógica interna del desarrollo, así como la consulta de publicaciones cubanas y extranjeras sobre temas de la hiperactividad infantil.

❖ **Analítico-Sintético:** ayudó a procesar el marco referencial de la tesis a partir de la sistematización del conocimiento científico relacionado con el objeto de estudio, permitió reconocer las múltiples relaciones y componentes del problema abordado por separado, para luego integrarlas en un todo como se presenta en la realidad y fue la vía mediante la cual se realizó la interpretación de la información recogida a través de la implementación de las actividades realizadas.

❖ **Inductivo-Deductivo:** con este método se parte de leyes y principios generales para explicar y solucionar problemas particulares. Se utilizó para establecer el vínculo entre los contenidos desarrollados en la fundamentación teórica y proporcionando las relaciones entre el estudio realizado y las valoraciones con las que se desarrolló esta investigación.

Como métodos empíricos se utilizan:

❖ **La observación:** se aplicó en las clases de Educación Física y Deporte, donde se observó el desarrollo de las actividades y el comportamiento de los niños en las mismas. Su objetivo fue obtener información a través de los modos de actuación de los niños, la forma en que se interrelacionan, la comunicación y la relación con sus padres y entre sí. Se tomaron en cuenta el estado actual que presenta cada uno de los integrantes de la muestra. Se precisó el nivel de compatibilidad con los fundamentos teóricos sobre el tema y las manifestaciones de los integrantes de la muestra.

La investigadora se encuentra incluida directamente y el proceso se realiza en condiciones naturales, en la situación real en contacto directo con el objeto estudiado donde se determina anticipadamente que elementos del proceso o de la situación tienen mayor importancia para su investigación y concentra en ello su atención preparando una guía para el registro de las observaciones.

❖ **La encuesta:** se aplicó a padres y familiares con el objetivo de obtener la información acerca del conocimiento que poseen sobre la hiperactividad en estas edades y cómo se manifiesta en sus hijos.

❖ **La entrevista:** se aplicó a través de la consulta a maestros, metodólogos y especialistas con el objetivo de recoger criterios valorativos sobre el trabajo con niños hiperactivos desde sus diferentes esferas de trabajo. Igualmente se aplicó este método a los niños objeto de estudio con el objetivo de obtener consideraciones sobre gustos y preferencias de los mismos relacionadas con la actividad física y los juegos.

❖ **Criterio de especialistas:** Se emplea para validar y perfeccionar el conjunto de actividades físicas y educativas para el tratamiento a niños hiperactivos del primer ciclo de la educación primaria.

Técnicas de procesamiento:

Dentro de los procedimientos utilizados tenemos que estos se van a realizar a través de valores porcentuales, todos realizados por sobre la plataforma de Windows XP; se confeccionaron tablas analizadas de forma cuantitativa y cualitativa en Word 2007 y Excel 2007, donde aparecen las distribuciones porcentuales de las variables de estudio y donde se arribarán a conclusiones y recomendaciones.

2.3- Análisis e interpretación de los resultados.

Análisis de los resultados de la Observación (Anexo I).

En los meses de octubre a diciembre del curso escolar 2013-2014, se observaron un total de ocho clases de Educación Física y Deporte para todos, conjuntamente a siete intervenciones realizadas por los especialistas del centro; en este caso la psicopedagoga y la logopeda. Es importante destacar que principalmente se observaron las conductas de los niños durante el desarrollo de las actividades las cuales fueron evaluadas para establecer un nivel de apreciación a nivel general.

La autora en conjunto con los especialistas y maestros de la escuela elaboró una guía de observación, donde se establecían indicadores para evaluar la conducta de los niños. Las observaciones realizadas fueron de manera abierta, arribando a los siguientes resultados:

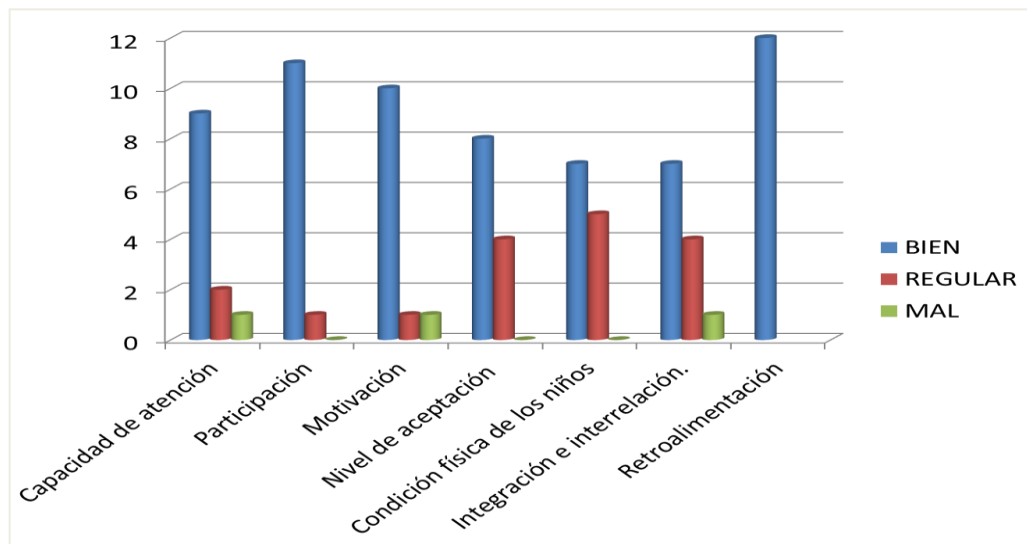
Tabla 1. Valoración de los resultados derivados de la observación.

Aspectos a evaluar	Bien	Regular	Mal
Capacidad de atención	9	2	1
Participación	11	1	-
Motivación	10	1	1
Nivel de aceptación que expresan	8	4	-
Condición física de los niños	7	5	-
Nivel de integración e interrelación.	7	4	1
Retroalimentación (padres o familiares).	12	-	-

Resumen de la observación:

En sentido general la observación realizada arrojó que el 75% de los niños que integran la muestra mantienen una buena capacidad de atención y respeto de las reglas y compañeros, el 16,7% promedio y solo 8,3% se muestra inestable en los indicadores. La participación, un aspecto de gran importancia ya que manifiesta el estado anímico de los niños, muestra que el 91,7% participa activamente y solo un 8,3% no cumple con uno de los indicadores. En cuanto al aspecto de la motivación se observó que un 83,4% de los niños muestran deseos y demuestran sus habilidades; tan solo un 8,3% se encuentra en el promedio e igual cifra expresa un bajo nivel. El nivel de aceptación que expresan, destaca que un 67% de los niños muestra eficiencia y continuidad en las actividades que se desarrollaron, siendo solo un 37% de los niños los que no cumplieron al menos, con uno de los indicadores. Es importante destacar que estrechamente relacionado con el aspecto anterior, se observó la retroalimentación de los padres y progenitores; destacando el nivel de aceptación expresado por los mismos y las formas de relacionarse con los niños y entre sí, particularmente en las

actividades en que participan, expresando el 100% un nivel alto, aspecto muy significativo. La participación de los padres y progenitores de forma activa es parte primordial para el tratamiento con estos niños evaluándose de bien, ya que les brinda más seguridad y apoyo con respecto al trabajo que realizan y sobre todo la motivación que expresan dentro del grupo. El nivel de integración e interrelación se observa que un poco más de la mitad de la muestra es evaluado de bien 58,3%, un 33,4% es promedio y tan solo un 8,3% es evaluado de mal lo cual es lógico, en la interacción grupal a pesar de ser afables no se establece un nivel alto de relaciones; conjuntamente con este aspecto se observa que la condición física posee dificultades ya que un 58,3% es evaluada de bien, y un 41,7% es evaluada de regular.



(Gráfico)

Figura 1. Resultados de los aspectos derivados de la observación.

Análisis de la encuesta a padres y familiares (Anexo II).

La encuesta se realizó con el objetivo de obtener información acerca del conocimiento que poseen padres y familiares sobre la hiperactividad en estas edades y cómo se manifiesta en sus hijos; que la misma no se limita a

responder las preguntas, sino que se plantearon los criterios que consideraron acerca del trabajo con estos niños.

Tabla 2. Resultados de la encuesta realizada a padres y familiares.

Interrogantes	Si	No	A veces
# 1	12	3	11
# 2	20	-	6
# 3	10	-	16
# 4	22	1	3
# 5	24	-	2
# 6	19	-	7
# 7	-	26	-
# 8	25	-	1
# 9	22	-	4

Resumen de la encuesta

Mediante la aplicación de la encuesta se pudo constatar las particularidades de estos niños y el conocimiento que poseían los encuestados sobre el tema, arrojando pautas para su tratamiento. En la interrogante número uno se observa que casi la mitad de los niños poseen una conducta evaluada de bien por sus padres 46, 1%, un 42,3% es evaluada de regular y tan solo un 11.6% es evaluado de mal. La interrogante dos expresa un 77% de los padres manifiestan que estos niños les es muy difícil mantener la atención en los deberes de la casa y un 23% solo en ocasiones.

Relacionado con las distracciones, los padres y familiares manifiestan que un 38,5% es capaz de hacerle abandonar la tarea y un 61,5% solo en ocasiones. Con respecto a que si los niños olvidan hacer las tareas, expresa

que un 85% si lo hace, siendo un 3,8% las respuestas que no y tan solo un 11,2% el total que manifiestan que a veces.

Un 92,3% declara que su inquietud se manifiesta interrumpiendo conversaciones o actividades de otras personas y 7,7% a veces.

Un 73% de los padres manifiestan siempre que conversan con su hijo sobre su comportamiento, resultando a que un 27% solo lo realice a veces, aspecto este de vital importancia ya que establece relaciones más confiables y el niño se siente más cómodo para expresarse y el padre por consiguiente para establecer pautas de trabajo propias con las características de su niño.

Muy estrechamente relacionado con el aspecto anterior, se manifiesta que el 100% de los mismos no imparten castigos a sus hijos por comportamientos inadecuados. Respecto a la orientación que brinda la escuela a padres y familiares de cómo tratar a sus niños, un 96% expresó que esta sí se realiza, siendo solo un 4% el que manifiesta que se realiza solo a veces.

La participación de los mismos junto a sus hijos y la maestra en actividades, se obtuvo que un 84,6% participa activamente y tan solo el 15,4% lo hace solo a veces.

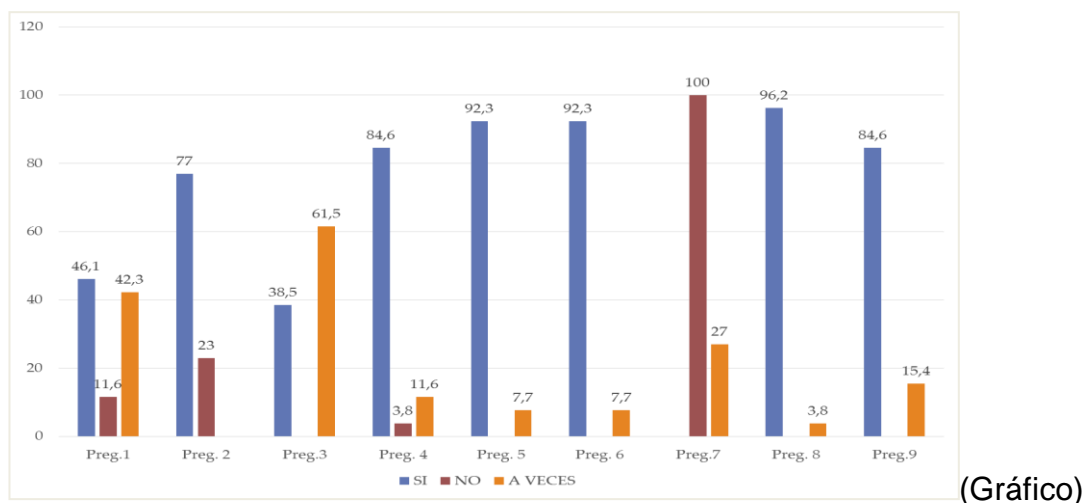


Figura 2. Resultados de los aspectos derivados de la encuesta.

Análisis de la entrevista realizada a los niños (Anexo III).

Fueron entrevistados los 12 niños objeto de estudio con el objetivo obtener consideraciones sobre gustos y preferencias de los mismos relacionadas con la actividad física y los juegos, arrojando los siguientes resultados:

El 100% de los niños plantea que les gusta realizar ejercicios físicos. El 16.6% de los niños plantea que les gustaría realizar las actividades en la escuela, el 41.7% plantea que les gustaría que fueran en el barrio y siendo igual cantidad los que expresan que les gustaría realizarlas en el parque.

Respecto a las actividades que realizan en las clases de Educación Física, los niños expresaron que de cierta forma las realizan todas, o sea: juegos, deportes, bailes, gimnasia y otras que son de la creatividad de los maestros, ya que en cada clase realizan unas u otras variadamente.

Con respecto a los juegos que preferían los niños, un 83,3% manifiesta que prefieren los juegos activos y tan solo un 16,7% prefieren los juegos pasivos.

En cuanto a la interrogante número cinco con respecto a las preferencias de deportes a practicar, en sentido general, los niños prefieren los deportes con pelotas como el béisbol, fútbol y baloncesto; y otros como la natación. El 100% refleja que las actividades en la educación física son dirigidas principalmente por la maestra, aunque en ocasiones todos ayudan.

La totalidad de los niños plantea que les gustaría ser los monitores de la clase. El 100% plantea que les gusta realizar los juegos participativos. Como respecto a la última interrogante los niños expresaron que les gustaría realizar otras actividades como son excursiones, intercambios con otros grados y también otras escuelas, así como encuentros deportivos más seguidos en la escuela.

Análisis de la entrevista realizada a maestros, metodólogos y especialistas (Anexo IV).

Se entrevistaron a tres maestras encargadas de los grupos objeto de estudio, cuatro especialistas del centro y dos metodólogos municipales, uno de la Dirección Municipal de Deportes y otro de la Dirección Municipal de Educación. Se realizó con el objetivo de recoger criterios valorativos sobre el trabajo con niños hiperactivos desde sus diferentes esferas de trabajo, arrojando los siguientes resultados:

- ❖ Se considera de forma general que los entrevistados poseen un buen conocimiento respecto a la atención a las diferencias individuales, sobre todo manifiestan una generalidad de la hiperactividad infantil.
- ❖ El uso de actividades diferenciadas, tiene la peculiaridad de que pueden ser utilizadas en cualquier tratamiento de las diferentes especialidades, solo que en este caso por las características de la hiperactividad se deben utilizar de una forma que no afecte el trabajo grupal ya que este es una de las características fundamentales a tratar.
- ❖ No existe una vinculación total de los padres o familiares en el tratamiento con estos niños.
- ❖ El trabajo no se lleva al resto del ambiente donde se desarrolla el niño, donde de aprovecharse todas las esferas de la vida social.

2.4- Valoraciones de los especialistas.

Se aplicó el cuestionario Check List a 9 especialistas con el objetivo de valorar las actividades físicas y educativas para el tratamiento a niños hiperactivos del primer ciclo de la educación primaria, se puso a consideración de este grupo de especialistas con la finalidad de establecer

en el plano teórico la efectividad de las actividades y posteriormente hacer los ajustes lógicos sobre la base de las sugerencias dadas.

Fueron escogidos un psicólogo infantil que ostenta la categoría de Máster y que actualmente se encuentra encargado de la Comisión municipal en el (CDO) con casi 10 años ocupando directamente el cargo. Igualmente fue seleccionado un profesor de Educación Física, con categoría de Máster, dos Metodólogos Municipales, dos Maestras docentes, un Técnico de Rehabilitación, la Coordinadora Municipal de Educación Física (MINED) y la Psicopedagoga del centro escolar. Como se puede observar en la siguiente tabla la experiencia promedio de los especialistas es de 20 años.

Tabla 3. Caracterización de la muestra de especialistas.

Muestra	Nivel Académico	Función que realiza	Años De Experiencia
1	MsC	Psicólogo Infantil Especialista del (CDO)	23
2	Lic.	Metodólogo Municipal de Cultura Física.	11
3	Lic.	Metodólogo Municipal de Educación Física.	32
4	Lic.	Psicopedagoga.	5
5	MsC.	Técnico de Rehabilitación.	21
6	Lic.	Maestra docente.	18
7	MsC	Maestra docente.	23
8	MsC	Profesor de Educación Física.	28
9	Lic.	Coordinadora de Educación Física Municipal (MINED).	19

Se valora luego de ser sometido a criterio de especialistas las actividades físicas y educativas para el tratamiento a niños hiperactivos del primer ciclo de la Educación Primaria.

Luego de ser analizado el material los especialistas hicieron algunas recomendaciones, sobre los aspectos que razonan debe tener el conjunto de actividades físicas y educativas para el tratamiento a niños hiperactivos del primer ciclo de la educación primaria, elaborado por la autora en la presente investigación.

Por tanto exponen incluir:

¿Cuáles son las insuficiencias de la propuesta?

Dentro de las insuficiencias los especialistas plantean que observan en la actividad número dos que los juegos no presentan variantes.

¿Cuáles son los excesos de la propuesta?

No presenta excesos.

¿Cuáles son las limitaciones de la propuesta?

Los recursos disponibles.

Condiciones del área de trabajo.

Esas insuficiencias y limitaciones del conjunto de actividades sometidas a criterios de especialistas y que son señalados por estos, constituyen elementos que para la autora resultan sugerencias, que permitieron la modificación de dicho material, hasta quedar definidos las actividades físicas y educativas para el tratamiento a niños hiperactivos del primer ciclo de la Educación Primaria, que a continuación se muestran dentro del cuerpo de la tesis.

Destacar algunos comentarios positivos por parte de los especialistas sobre las actividades físicas y educativas para el tratamiento a niños hiperactivos de la Educación Primaria.

- ❖ Estas actividades son de gran utilidad sobre todo en estas edades en que el cuerpo del niño está sometido a innumerables cambios fisiológicos, posibilitando el desarrollo de habilidades motrices en los niños para ejecutar las actividades de la escuela y la sociedad, además de que el niño posee mayor desarrollo psicomotor en la ejecución de tareas docentes y extra docentes que se encomienda para su futura preparación en la vida adulta e independiente.
- ❖ El desarrollo sistemático de estas actividades físicas y educativas, permite al maestro enseñar hábitos de conducta durante toda la etapa de aplicación de la misma; a su vez favorece a los niños el mejoramiento físico, motor, mental, intelectual, psicológico y social.
- ❖ Son actividades que no solo se limitan al tratamiento de la hiperactividad sino que pueden ser utilizadas en la clase de Educación Física como motivación y habilidad por parte de los maestros ya que permite variar el sistema sin afectar el programa.
- ❖ Pueden desarrollarse en una etapa o como parte del programa, pues en estas edades todo lo que pueda crearse en su desarrollo será útil, teniendo en cuenta intereses individuales, experiencias personales y recursos disponibles que con el transcurso de su puesta en práctica se irán evidenciando.
- ❖ La función principal de la escuela como centro rector, consiste en atender al niño/a de una forma generalizada y con el apoyo de todas las esferas de trabajo, de una forma transformadora que estimule su desarrollo a través de la práctica de actividades sanas y de esparcimiento.

Para demostrar la aceptación y calidad de las actividades, se tomaron datos a partir del criterio de los especialistas, los cuales fueron analizados, arrojando los siguientes resultados.

Tabla 4. Criterio de especialistas.

Indicadores a evaluar	Criterio Evaluativo							
	Muy Alta		Alta		Mediana		Baja	
	Σ	%	Σ	%	Σ	%	Σ	%
Objetividad	7	77.8	2	22.2	0	0	0	0
Accesibilidad	8	88.9	1	11.1	0	0	0	0
Posibilidad de puesta en práctica	9	100	0	0	0	0	0	0

Respecto a la objetividad un 77,8% de los especialistas, señaló un nivel muy alto y tan solo un 22,2% un nivel alto. Se puede decir que la objetividad está considerada con un nivel de aceptación muy alto. En cuanto a la accesibilidad se constató que un 88.9% de los entrevistados refieren con un nivel muy alto 9 y un 11.1% con un nivel alto. Este aspecto tan importante como el anterior es validado en un nivel muy alto.

Referente a la posibilidad de puesta en práctica, se puede señalar que todos los especialistas opinaron que tiene un nivel muy alto, representando un 100%; por lo que está considerado con un nivel predominantemente muy alto.

Finalmente al analizar estos tres indicadores del criterio de los especialistas, se concluye que el primer indicador tiene un porcentaje de 77,8% en un nivel muy alto, el segundo indicador muestra un porcentaje de 88.9% en el nivel muy alto, y por último el tercer indicador presenta un nivel muy alto ya que

presenta un 100% de porcentaje; por tanto las actividades propuestas son consideradas pertinentes por parte de los especialistas.

Luego de incorporadas las sugerencias y señalamientos por parte de los especialistas quedan estructuradas el conjunto de actividades.

En total el material queda conformado por ocho actividades físicas y educativas para el tratamiento a niños hiperactivos del primer ciclo de la Educación Primaria.

Indicaciones metodológicas

- ❖ El maestro debe plantear objetivos que sean alcanzables.
- ❖ Debe estimularse al máximo antes los logros, evitar todo tipo de castigos y comparaciones negativas.
- ❖ Buscar cualidades positivas de estos niños y hacerlas evidentes al grupo.
- ❖ Descubrir sus áreas de mayor éxito.

2.5- Fundamentación de las actividades físicas y educativas para el tratamiento a niños hiperactivos del primer ciclo de la Educación Primaria.

Para el tratamiento de los trastornos de la conducta y por ende la hiperactividad, la autora plantea que es de vital importancia el uso de lugares espaciosos donde el niño se pueda desarrollar propiciando acciones propias del mismo, sin llegar a perderlos de vista ni permitir que realicen actividades que afecten su trabajo en grupo, tan importante por los valores que se desarrollan y lo que son capaces de aprender de otros.

Es importante señalar que a los niños se les dará instrucciones sencillas en la explicación de las tareas, utilizando un lenguaje claro y conciso que llegue

a interesarle lo que va a aprender y sobre todo que no se realicen en un ambiente monótono, ya que dentro de las características que presentan estos niños se manifiestan la desatención y la falta de comunicación en las situaciones que no son de su agrado.

La actual investigación se refiere a actividades físicas y educativas para el tratamiento a niños hiperactivos por lo que el Diccionario de la Lengua Española se considera referenciar en los siguientes términos:

Conjunto. adj. Unido o contiguo a otra cosa. || 2. Mezclado, incorporado con otra cosa diversa. || 3. fig. Aliado, unido a otro por el vínculo de parentesco o amistad. || 4. Agregado de varias cosas.

Actividad. f. Facultad de obrar. // Diligencia, eficacia. // Prontitud en el obrar. // Conjunto de operaciones propias de una persona o entidad.

La enciclopedia ECURED, conceptualiza la **Actividad física** como “un conjunto de movimientos del cuerpo obteniendo como resultado un gasto de energía mayor a la tasa de metabolismo basal. A veces se utiliza como sinónimo de ejercicio físico, que es una forma de actividad física planificada y repetitiva con la finalidad de mejorar o mantener uno o varios aspectos de la condición física.”

Actividad educativa: operaciones propias que educan o sirven para educar. Realizando una revisión bibliográfica se define **Tratamiento** según la Wikipedia “a la forma o medios que se utilizan para llegar a la esencia de algo, bien porque esta no se conozca o porque se encuentra alterada, por otros elementos.”

El Diccionario de la Lengua Española define **Tratamiento** como “acción y efecto de tratar o tratarse. Il 2. Sistema o método que se emplea para curar enfermedades o defectos.”

Posteriormente valorando los conceptos, la autora se acoge a lo planteado según la Wikipedia por considerarlo más completo y preciso. Ya que todo lo conlleve al cumplimiento de un objetivo debe ser planificado y aplicado según los fenómenos que lo determinan.

Estas actividades son diseñadas con un carácter heterogéneo ya que no son solo para el tratamiento de los niños hiperactivos sino que pueden ser utilizadas también en cualquier contexto de la actividad física, ya sea en las clases de Educación Física, la práctica de deportes o las actividades recreativas.

Es importante señalar que estas actividades no van dirigidas únicas y exclusivamente al tratamiento de estos niños individualmente, sino que deben ser utilizadas como material de apoyo y darle seguimiento como tarea diferenciada dentro de las planificadas para el trabajo con todo el grupo. Los objetivos de trabajo con estos niños deben estar encaminados en:

- ❖ Promover la participación activa del niño pidiéndole que nos ayude de alguna forma, realizar actividades de juego de roles para aprender determinadas cosas.
- ❖ Plantear al niño frecuentes preguntas durante la explicación y ofrecer retroalimentación inmediata.
- ❖ Despertar el interés del niño en las sesiones de trabajo, utilizando para ello material llamativo y metodologías basadas en la participación y colaboración del grupo clase.

- ❖ Utilizar señales no verbales para redirigir la atención del niño. Ej. miradas, música.
- ❖ Desarrollar habilidades motrices básicas con ayuda de actividades recreativas y de esparcimiento, propiciando la creatividad del alumno durante el desarrollo de las mismas.
- ❖ Trabajar con el uso de los juegos, además de habilidades y capacidades, hábitos de conducta y de postura correcta.
- ❖ Motivar hacia la práctica de deportes, así el niño aprende a respetar las reglas y a sus compañeros, tiene un variante para descargar toda esa energía que caracteriza su excesiva actividad motora, entre otros.
- ❖ Enseñarle habilidades sociales básicas y habilidades de solución de problemas interpersonales.

Atendiendo al problema de investigación, objetivo de investigación y los resultados de los diferentes instrumentos aplicados como parte de los métodos de investigación permiten afirmar que a pesar del trabajo encaminado que se realiza en los centros escolares, instituciones infantiles y otros, para la atención a estos niños, se muestran insuficiencias que necesitan de la proyección de nuevas alternativas encaminadas a transformar el proceso de vinculación de estos niños en la vida social.

El conjunto de actividades se ha elaborado teniendo en cuenta ideas esenciales que sustentan las premisas teóricas que facilitaron su concepción, esta recoge los siguientes indicadores:

- ❖ Actividad.
- ❖ Objetivo.
- ❖ Desarrollo.

❖ Forma organizativa.

Conjunto de actividades físicas y educativas para el tratamiento a niños hiperactivos del primer ciclo de la educación primaria.

Actividad 1. Practicar deportes.

Objetivo: Practicar deportes que le permita al niño concentrarse y controlar su energía, donde se vea obligado al cumplimiento de reglas con disciplina y sobre todo el trabajo con el resto de sus compañeros.

Desarrollo: Practicar deportes como el ciclismo, la natación, la esgrima, el tenis, entre otros.

Forma organizativa: Equipos

Actividad 2. Juegos cooperativos.

Objetivo: Realizar juegos donde los niños resuelvan problemas con sus compañeros, donde se trabajen valores como la responsabilidad, el respeto al adversario, la honestidad y la disciplina.

Desarrollo:

1-Nombre: Pelota rodada.

Objetivo: Ejercitar los lanzamientos y atrapes de pelotas rodadas.

Materiales: Pelotas pequeñas o medianas

Organización: Los equipos se dividen en dos hileras, una frente a la otra y separados entre sí por cierta distancia. El primer niño de cada una de las hileras sostiene una pelota en las manos.

Desarrollo: A la señal de maestro, el primer niño de cada hilera, lanza la pelota de forma rodada con una mano al primero de la hilera que tiene al frente y corre al final de su hilera. El otro niño atrapa la pelota con dos manos y realiza el lanzamiento de igual forma incorporándose también al

final de su hilera. Termina el juego cuando el primer niño que lanzó realiza el atrape.

Regla: Gana el equipo que primero termine y realice correctamente la actividad.

2-Nombre: Pelota por el túnel.

Objetivo: Logran precisión en el lanzamiento y atrape.

Materiales: Pelotas pequeñas o medianas.

Organización: Los equipos forman en hileras detrás de una línea y con las piernas separadas forman un túnel. El primero de cada equipo se ubica de frente a su hilera con una pelota en las manos. El último jugador permanece de pie y ligeramente separado de la hilera.

Desarrollo: A la señal del maestro, el niño que está de frente a la hilera lanza la pelota con una mano por entre las piernas de sus compañeros; los que, en caso necesario, ayudan para que esta llegue al final y sea atrapada con las dos manos por el último niño. Este, al atrapar la pelota, corre al frente su hilera y realiza la misma actividad.

Regla: La pelota debe ser lanzada de forma rodada.

El juego se repite hasta que todos los niños hayan lanzado y atrapado la pelota. Gana el equipo que primero termine y realice correctamente la actividad

Variante: Cambiar la posición del niño que lanza.

3- Nombre: Ida y vuelta.

Objetivos: Mejorar la rapidez de traslación, la agilidad y ejercitar la habilidad de correr

Materiales: Pelotas grandes u objetos similares.

Organización: Se forman equipos en hileras detrás de una línea de partida. A una distancia determinada por el maestro y frente a cada hilera se dibuja un círculo y dentro de este se colocan dos pelotas.

Desarrollo: A una señal del maestro el primer niño de cada hilera sale corriendo hacia el círculo, recoge las dos pelotas, regresa corriendo a entregársela al siguiente niño y se incorpora al final de su hilera. El niño que recibe las pelotas corre y las deja dentro del círculo regresando a tocar al próximo compañero. Gana el equipo que primero termine y realice correctamente la actividad.

Regla: Las pelotas deben ser entregadas (no tiradas) al niño que comienza el recorrido.

4-Nombre: Liebre deja que te coja.

Objetivos: Mejorar la rapidez y la fuerza de piernas.

Materiales: Distintivos.

Organización: Se colocan los alumnos dispersos por el área. Se seleccionan tres o cuatro niños que harán de lobos (atrapadores), que se diferenciarán por los distintivos del resto de los alumnos que harán de liebres.

Desarrollo: A la señal del maestro con la expresión Liebre!, deja que te coja!, los niños que hacen de lobos tratarán de capturar a los que hacen de liebres. En el momento de tocar a un niño se expresará la frase ¡detente liebre! Esta se colocará en posición de cuclillas; podrá ser rescatada por otra liebre mediante un toque acompañado de la frase; corre liebre! Al transcurrir un tiempo determinado se intercambian los niños que hacen de lobos y de liebres.

Regla: Los niños que salgan de los límites del área establecida se consideran atrapados.

5- Nombre: Buscar amigos.

Objetivos: Ejercitar la habilidad de correr. Mejorar la capacidad de reacción.

Organización: El grupo estará disperso en un área limitada.

Desarrollo: A la voz del profesor, los alumnos corren y se agruparán de a 2, 3, 4 según se indique.

6- Nombre: Relevé de parejas.

Objetivo: Mejorar la rapidez de reacción y la coordinación.

Materiales: Banderitas.

Organización: Se forman equipos en hileras y por parejas detrás de una línea de salida. Frente a cada equipo y a una distancia determinada por el profesor se coloca una banderita.

Desarrollo: A la señal del maestro, la primera pareja de alumnos de cada equipo sale y corre hacia la banderita tomados de las manos. Cada vez que el maestro dé una palmada, las parejas que corren dan una vuelta en el lugar y continúan la carrera para dar un rodeo a la banderita. Durante la carrera de regreso también se darán palmadas. Al llegar a la línea de salida se colocan al final de su equipo y la pareja que se encuentra esperando sale a realizar la misma actividad y así sucesivamente, hasta que todos los equipos finalicen. **Regla:** Gana el equipo que primero termine.

7- Nombre: Pasa y corre.

Objetivos: Pasar y recepcionar el balón con las manos y los pies.

Materiales: Pelotas de Mini fútbol, Mini baloncesto o similar.

Organización: Se forman los equipos, divididos en dos hileras situadas uno frente a la otra detrás de una línea, con una separación entre ellos de 3 m. El primer alumno de cada equipo (capitán) con una pelota en su poder.

Desarrollo: A la señal del maestro, el capitán de cada equipo pasa la pelota al alumno que está al frente y corre a ocupar el final de la hilera hacia donde realizó el pase, el alumno que recibe efectúa el pase a la hilera del frente y se incorpora al final de esta, se repite sucesivamente hasta que todos los integrantes del equipo hayan participado. El equipo cuyo capitán llegue primero a su posición inicial y reciba la pelota será el ganador.

Regla: El pase se hará desde detrás de la línea y como oriente el profesor.

8- Nombre: Pelota a la mano (Juego tradicional).

Objetivos: familiarizar a los alumnos con las habilidades y mecánica del juego de béisbol.

Materiales: Pelota de goma pequeña.

Organización: Se marcan en el área varias bases (de 2 a 4), estas estarán ubicadas dentro de los límites que establezca el profesor con la ayuda de los alumnos.

Desarrollo: A la voz de a jugar comienza un juego de béisbol, pero con la particularidad de que el bateo se realiza golpeando la pelota con una mano.

Reglas: Las establecerá el maestro con la participación de los alumnos.

9- Nombre: Pisa y corre.

Objetivo: Ejercitar las carreras y el tiro a las bases.

Materiales: Pelotas béisbol o de goma, tizas.

Organización: Se organizan a los alumnos en tríos distribuidos por el área de trabajo. Un alumno de cada trío será el corredor; este estará ubicado

entre dos bases marcadas previamente y separadas entre sí por cierta distancia, los otros dos jugadores se ubicarán cada uno en una base.

Desarrollo: A la señal del maestro los jugadores de las bases comenzarán a lanzarse la pelota entre sí, con el objetivo de tocar al corredor con la misma, mientras este trata de llegar a una de las bases. Si lo logra obtiene un punto, si es tocado por el defensor con la pelota, se repite el juego. Luego de transcurrido el tiempo determinado por el profesor, otro jugador, realiza la función de corredor.

Regla: El corredor solo es out cuando sea tocado con la pelota

Actividad 3. Ejercicios para el desarrollo de habilidades motrices básicas.

Objetivo: Realizar ejercicios que permitan asimilar hábitos motores encaminados a la preparación física general.

Forma organizativa: recorrido, circuito o estaciones

Desarrollo:

❖ Marchas y carreras.

.Caminar normal.

.Marcha según el ritmo de las palmadas.

.Marcha utilizando movimientos de brazos.

.Carrera utilizando movimientos al frente, lateral y otras posiciones de las piernas.

.Carrera lateral.

❖ Saltos.

.Saltos en el lugar con una y dos piernas, las manos a la cintura.

.Saltar con una cuerda.

.Saltar, aterrizaje en cuclilla y volver a saltar.

❖ Equilibrios.

.Caminar en media punta de frente, de espaldas y lateral, con un objeto sobre la cabeza.

.Caminar en cuclilla con los pies en media punta.

.Carrera al frente, lateral y atrás.

❖ Lanzamiento y captura de objetos.

.Lanzamientos hacia arriba y captura.

.Lanzar la pelota a la pared, dejarla rebotar en el suelo y capturarla.

.Lanzar la pelota hacia arriba y gira; luego capturarla.

❖ Escalamiento.

.Escarar por la espaldera alternando las piernas y los brazos, aumentando la distancia entre ambos segmentos.

.Escarar halando con los dos brazos a la vez y flexionando las piernas para buscar más altura.

.Escarar solamente a brazos, alternándolos; las piernas pueden estar suspendidas.

❖ Arrastramiento.

.Con apoyo de las manos y los pies.

.En posición acostada lateral.

.Con apoyo de una mano y una pierna.

.Combinar las diferentes formas de arrastramiento con y sin carga.

❖ Elevación y traslado de pesos

.Transporte de pelotas medicinales.

.Transporte de saquitos rellenos.

.Transporte de un compañero.

Actividad 4. Actividades recreativas y musicales.

Objetivo: Realizar actividades musicales y recreativas como cantos, narraciones, imitaciones que propicien en el niño respuestas motrices a través de habilidades individuales y propias de la actividad, propiciando el intercambio con el resto de los niños.

Desarrollo: actividades que se utilizaron con el propósito de desarrollar el ritmo, la coordinación, la concentración de la atención, reconocimiento del esquema corporal y la expresión corporal entre otros aspectos.

- ❖ Juegos de dominó (dibujos, animales, figuras geométricas).
- ❖ Juego de Ajedrez.
- ❖ Trabajar con cubos de colores para, según el modelo dado, formar mosaicos.
- ❖ Juegos cantados. Las canciones seleccionadas fueron:

"La señorita"

"El jinete sin pareja"

"Los días de la semana"(cada día se realiza una actividad diferente (lunes - planchar, martes - cocinar, miércoles - martillar) los alumnos imitarán las diferentes actividades)

"El burro enfermo "(se irá imitando el dolor de cabeza, de garganta y otros según plantea la canción)

Forma organizativa: Grupo

Actividad 5. Ejercicios de respiración y relajación.

Objetivo: Realizar ejercicios que le permitan al niño un trabajo equilibrado entre el desarrollo de la actividad y la respiración.

Enseñándole la importancia de la relación trabajo-descanso y sobre todo la relajación para evitar sobrecargas que conlleven a fatigas o gastos innecesarios de energía. Estos ejercicios se deben desarrollar antes y después de la práctica de la actividad física.

Desarrollo:

Ejercicios de respiración: estos ejercicios proporcionan una moderada sensación de relajación y autoconocimiento, iniciándose con una breve serie de respiraciones lentas y profundas, seguida de una secuencia más larga de respiraciones cortas y poco profundas y teniendo en cuenta no fatigar a los niños con estos ejercicios.

Ejercicios de relajación: estos ejercicios están muy relacionados con los principios del control y de la relajación muscular. El niño se acuesta en una colchoneta y debe seguir las instrucciones que se le dé, relajando los diferentes músculos del cuerpo. Se puede practicar el ejercicio en diferentes superficies (manta, césped...)

Variante: escuchar música, tendido sobre la colchoneta, sin moverse, combinando diferentes composiciones musicales (clásica, infantil, pop...)

Forma organizativa: Grupos

Actividad 6. Ejercicios de Cultura Física Terapéutica China.

Objetivo: Contribuir al mejoramiento del metabolismo y al aumento de la capacidad de resistencia contra enfermedades, a través de la práctica de ejercicios de la Gimnasia Terapéutica China que se caracterizan por ser suaves y lentos, propiciando el establecimiento de relaciones interpersonales agradables.

Desarrollo: ejercicios al Estilo Taiji (Taichi):

- ❖ Parados, piernas abiertas y manos apoyadas en las caderas, dedos pulgares hacia atrás. (1) Girar lo máximo posible hacia la izquierda, el cuello erguido. (2) posición inicial (PI). (3) Girar lo máximo posible hacia la derecha, el cuello erguido. (4) PI. (5) Levantar la cabeza y mirar hacia arriba. (6) PI. (7) Inclinarse la cabeza tocando el tórax con el mentón. (8) PI.
- ❖ Parados, piernas abiertas. Flexionar los brazos a ambos lados hacia arriba. Encerrar las manos colocando los puños; más altos que los hombros, con el dorso hacia atrás. (1) Abrir las manos y al mismo tiempo, levantar al máximo posible los brazos, con las palmas hacia adelante, levantando la cabeza y dirigiendo la mirada a la mano izquierda. (2) PI. (3) y (4) Igual a (1) y (2) cambiando la dirección de la cabeza.
- ❖ Parados, piernas abiertas. Cruzar las manos delante del abdomen. (1) Elevar los brazos por delante del cuerpo, levantando la cabeza, sacando el pecho y contrayendo el abdomen. (2) abrir los brazos a ambos lados para quedar en la posición de brazos en cruz. (3) volver las palmas hacia abajo y al mismo tiempo flexionar el troco hacia adelante. (4) Cruzar las manos delante del cuerpo. (5) Presionar con ambos brazos las orejas y estirar la cintura para que el tronco quede casi completamente derecho. (6), (7), (8) igual a (2), (3), (4). En el mismo compás volver a la posición inicial.
- ❖ Parados, piernas ampliamente separadas, manos apoyadas en las caderas, dedos pulgares hacia atrás. (1) Flexionar la pierna derecha y enderezar la izquierda al mismo tiempo, girar el torso 45° a la izquierda. (2) PI. (3) Flexionar la pierna izquierda enderezando la derecha; al mismo tiempo, gira el torso 45° a la derecha. (4) PI.

❖ Parados. (1) Dar un paso hacia adelante con el pie izquierdo y trasladar el peso del cuerpo a la pierna izquierda. Enderezar la pierna derecha despejando del suelo el talón derecho. Al mismo tiempo, elevar los brazos hacia arriba por delante del cuerpo. (2) Bajar los brazos por ambos costados. Elevar al mismo tiempo, la rodilla derecha y estrecharla contra el pecho sirviéndose de las manos juntas. La pierna izquierda debe permanecer extendida. (3) Volver a la posición de (1). (4) Posición inicial de preparación. (5) hasta (8) igual a (1) hasta (4) cambiando la pierna izquierda por la derecha.

Forma organizativa: Grupo.

Actividad 7. Elaboración de medios y materiales de enseñanza.

Objetivo: Confeccionar medios o materiales de enseñanza, donde los niños con la ayuda de los padres y especialistas sea capaz de exponer con lo que le gustaría jugar y a la misma vez ser capaces de elaborarlos por sí mismo, propiciando vivencias de situaciones de éxito y satisfacción personal y de cooperación interpersonal.

Forma organizativa: Grupos.

Actividad 8. Orientación a padres y familiares sobre el manejo de sus hijos.

Objetivo: Realizar conversatorios e intercambios para obtener criterios y llegar a respuestas conjuntas sobre el trabajo con estos niños.

Desarrollo: Orientar sobre las características que presentan estos niños con una perspectiva de ayuda y cooperación para que entiendan que lo importante no es ignorar al niño ni castigarlo, sino aprender a convivir con él y ayudarlo a que se pueda vincular correctamente a la sociedad; a través de

escuelas de padres, intercambio con especialistas, trabajo en conjunto (padres- hijo- especialistas).

Forma organizativa: Grupos

Conclusiones parciales del capítulo.

Mediante la aplicación y uso efectivo de la metodología establecida para investigar casos y particularidades muestrarios de una población, se obtiene resultados que permiten afirmar que a pesar de los logros y el trabajo con las diferentes esferas de trabajo con el niño hiperactivo, existen insuficiencias que requieren de transformaciones y actividades relevantes encaminadas a transformar esta situación. Estos resultados hacen posible que las actividades físicas y educativas para el tratamiento a niños hiperactivos del primer ciclo de la educación primaria propuestos por la autora de la investigación sea aplicada en otros estudios e instituciones de trabajo.

CONCLUSIONES

1. El conjunto de actividades se elaboró con los datos obtenidos de varias fuentes bibliográficas, que permitió acceder a fundamentos teóricos referentes a la hiperactividad infantil sobre todo en esta etapa escolar.
2. La autora aplicando la metodología seleccionada diagnosticó el estado actual de los niños hiperactivos del primer ciclo de la Educación Primaria en la escuela “Eduardo Renato Chibás Rivas”, del municipio Colón.
3. Se elaboró un conjunto de actividades físicas y educativas para el tratamiento a niños hiperactivos del primer ciclo de la escuela primaria “Eduardo Renato Chibás Rivas”, del municipio Colón, en correspondencia con los datos obtenidos y apoyada en las características e intereses de los niños.
4. El conjunto de actividades físicas y educativas para el tratamiento a niños hiperactivos del primer ciclo de la escuela primaria “Eduardo Renato Chibás Rivas”, del municipio Colón, se valoró por criterio de especialistas.

RECOMENDACIONES

1. El resultado de esta investigación, situarla en manos de los Metodólogos Municipales y profesores de Educación Física y Deportes, para la valoración de los resultados y su posible generalización en el municipio.
2. Apoyado en los resultados investigativos obtenidos, presentar los mismos en diferentes eventos científicos que se realicen.
3. Se recomienda ampliar la cantidad de actividades para próximos estudios.

BIBLIOGRAFIA

1. Barrios Alpizar, J. (2009) Sistema de actividades para el mejoramiento de la capacidad física resistencia en los escolares de tercer grado. Tesis de Maestría. Matanzas, ISP "Juan Marinello".
2. Betancur Torres, Juana. V. (2003). Dificultades en el aprendizaje trastornos emocionales y de la conducta. Ciudad de la Habana, Ed. Pueblo y Educación.
3. Cairo Oquendo, L. (2011) Actividades educativas para contribuir al tratamiento de las alteraciones conductuales en escolares con retraso mental leve. Trabajo de diploma. Matanzas, ISCF "Manuel Fajardo".
4. Castro Ruz, F. (2006) Fidel y el Deporte. Selección de Pensamiento (1959-2006). La Habana, Editorial Deportes.
5. Colectivo de Autores. Folleto de Teoría y Práctica de los Juegos. Material Referativo de Apoyo a la Docencia. Soporte digital.
6. Del Toro Lemus, E. (2012) Sistema de actividades adaptadas y ejercicios físicos para el trabajo de rehabilitación de los infantes y jóvenes con trastorno de neurodesarrollo vinculados a las artes-terapias en el Proyecto Comunitario Esperanza. Trabajo de diploma. Matanzas, ISCF "Manuel Fajardo".
7. Diccionario Cervantes. Manual de la Lengua Española.
8. Diccionario del uso del español de América y España.
9. Evrard L. G. PH. (1990). Neuropediatría. Ed. MASSON.
10. Fontes Sosa, O. y M. Pupo (2003): Los trastornos de la conducta. Una visión multidisciplinaria. La Habana, Instituto Superior de Educación Infantil. Departamento de Educación Especial
11. Gil Mármol S. (2010) La Hiperactividad en el ámbito de la educación física. Disponible en <http://www.efdeportes.com/> Consultado el 12 de enero del 2015.
12. González Más R. (2006) Rehabilitación Médica. Barcelona. Ed. MASSON.
13. Hernández Sampier R. (2006) Metodología de la Investigación .Ciudad de La Habana, Editorial Ciencias Médicas.

14. López Iglesias, José M. Orientación a la familia. Un sistema de actividades. / José Marino López Iglesias, Mercedes Molina Suárez del Villar y Mirtha Espinosa Cruz En Conrado Publicación: [vol. 4 No: 16] <http://www.cfg.rimed.cu/> Consultado: 4 de noviembre, 2014
15. Mesa Anoceto, M. (2006) Asesoría estadística en la investigación aplicada al deporte, La Habana, Editorial José Martí.
16. Mirabal Florín, N y col. (2011) Teoría y Metodología de la Educación Física para las EPEF. Ciudad de La Habana, Editorial Deportes.
17. Neurer P. Pedagogía. La Habana. Editorial Ciencias Sociales. 1981.
18. Pascual Fis, A. (2009) Actividad Física Adaptada, Educación Especial. Ciudad de La Habana, Editorial Deportes.
19. Pediatric Stroke Working Group. (2004) Stroke in childhood Clinical guidelines for diagnosis, management and rehabilitation. London. Royal College of Physicians of London.
20. Pérez González O. y col. (2009) ¿Cómo estimular a un niño para prevenir las dificultades de aprendizaje? (Digital).
21. Piaget, J. y H. Wallon (1966) Los estadios en la psicología del niño. La Habana, Edición Revolucionaria.
22. Rhonda Folio, M. y col. (1983) Peabody Developmental Motor Scales and Activity Cards. E.E.U.U. Teaching Resources Corporation.
23. Sainz de la Torre León, N. (2010) Psicopedagogía de la Educación Física y el Deporte Escolar. Ciudad de La Habana, Editorial Deportes.
24. Stern P.& P. J. Hines. (2005). Neuroscience: Systems-Level Brain Development. Pág. 801. Rev. Science Vol. 310 No 5749.
25. Trujillo Tardío O. y col. (2001) Programa y Orientaciones Metodológicas de Educación Física en el primer Ciclo de la Educación Primaria. (Digital).
26. Usova, A. P. 1975 El papel del juego en la educación de los niños. La Habana, Editorial Pueblo y Educación.
27. Vega Vega, R. (2004) El niño con alteraciones psicológicas y su tratamiento. Ciudad de La Habana, Editorial Pueblo y Educación.
28. Watson Brown H. y colaboradores (2008) Teoría y Práctica de los juegos. La Habana, Editorial Deportes.
29. Wikipedia. La Enciclopedia Libre 2011.

ANEXOS

Anexo I. Guía de Observación:

Objetivo: obtener información a través de los modos de actuación de los niños, la forma en que se interrelacionan, la comunicación y la relación con sus tutores y entre sí.

Observador: _____

Cargo _____

Fecha: _____

Aspectos a evaluar en observación a clases de Educación Física.

Aspectos a evaluar	Bien	Regular	Mal
Capacidad de atención	Mantiene la atención Respeto las reglas y a sus compañeros.	No cumple con uno de los requisitos	Inestable en los indicadores
Participación.	Participa y se relaciona con el grupo. Participan activamente Mantiene la concentración	No cumple con uno de los requisitos	Inestable en los indicadores
Motivación.	Muestran deseo Esfuerzo individual Demuestra sus habilidades	No cumple con uno de los requisitos	Inestable en los indicadores
Nivel de aceptación que expresan.	Eficiencia en las actividades Continuidad de las actividades Valoración del desarrollo	No cumple con uno de los requisitos	Inestable en los indicadores
Condición física de los niños	Control muscular Acciones corporales Resistencia del esfuerzo	No cumple con uno de los requisitos	Inestable en los indicadores
Nivel de integración e interrelación.	Disciplina Comunicación Confianza individual y colectiva Cooperación	No cumple con uno de los requisitos	Inestable en los indicadores
Retroalimentación (padres o familiares).	Eficiencia en las actividades Continuidad de las actividades Valoración del desarrollo	No cumple con uno de los requisitos	Inestable en los indicadores

Anexo II. Planilla de **encuesta** realizada a los padres y familiares de los niños atendidos.

Objetivo: obtener información acerca del conocimiento que poseen padres y familiares sobre la hiperactividad en estas edades y cómo se manifiesta en sus hijos.

Estimado compañero (a) la presente encuesta es anónimo. Se aplica como parte de una investigación que se realiza, relacionada las actividades terapéuticas para la atención a niños hiperactivos. Por lo que se necesita de sus más sinceras consideraciones, al momento de responder las

interrogantes, por lo valiosa que resultan para el desarrollo del trabajo. Sólo debe señalar.

Cuestionario

- 1) ¿Cómo considera la conducta de su hijo?
Buena____ Regular____ Mal____
- 2) ¿Es muy difícil para su hijo(a) mantener la atención en los deberes de la casa?
Sí____ No____ A veces ____
- 3) ¿Las distracciones ya sean grandes o pequeñas son capaces de hacerle abandonar una tarea?
Sí____ No____ A veces ____
- 4) ¿Olvida hacer las tareas frecuentemente a pesar de que se le recuerde constantemente?
Sí____ No____ A veces ____
- 5) ¿Su inquietud se manifiesta interrumpiendo conversaciones o actividades de otras personas?
Sí____ No____ A veces ____
- 6) ¿Conversa con su hijo de cuál debe ser su comportamiento?
Siempre____ A veces____ Nunca____
- 7) ¿Resulta inapropiado su comportamiento y recibe frecuentes castigos?
Sí____ No____ A veces ____
- 8) ¿Recibe orientación de la escuela de cómo tratarlo?
Siempre____ A veces____ Nunca____
- 9) ¿Participa en actividades con su hijo y la maestra?
A veces____ Siempre____ Nunca____

Muchas gracias

Anexo III. Planilla de entrevista II realizada a los niños.

Objetivo: obtener consideraciones sobre gustos y preferencias relacionadas con la actividad física y los juegos.

Cuestionario

- 1) ¿Te gusta realizar ejercicios físicos?
Sí ____ No ____
- 2) ¿Dónde te gustaría realizarlos?
____ En la escuela ____ En el parque ____ En tu barrio ____ Otras
- 3) ¿Qué actividades realizas en la Educación Física?
____Juegos ____Deportes ____Bailes ____gimnasia ____Otros
- 4) ¿Cuáles son tus juegos favoritos?
____Pasivos (dama, domino, parchís)

- ___Activos (deportivos, tradicionales)
- 5) ¿Te gusta practicar deportes? ¿Cuáles?

- 6) ¿Quién dirige las actividades en la clase de Educación Física?
___Maestra ___Monitores ___ la maestra y el monitor ___ todos participan
- 7) ¿Te gustaría ser el monitor/a?
Sí ___ No ___
- 8) ¿Qué otras actividades físicas le gustaría realizar?

Gracias

Anexo 4. Planilla de entrevista las maestras, metodólogos y especialistas.

Objetivo: recoger criterios valorativos sobre el trabajo con niños hiperactivos desde sus diferentes esferas de trabajo.

Estimado compañero(a) la siguiente entrevista se realiza como parte de una investigación sobre la hiperactividad infantil. Por lo que le pedimos sus más sinceras consideraciones por la importancia que reviste para el desarrollo del trabajo.

1. ¿Conoce usted cómo atender las diferencias individuales con respecto a los niños hiperactivos?
Sí___No___
2. ¿Cree usted que es necesario el uso de actividades diferenciadas o terapéuticas para el tratamiento a estos niños?
Sí___No___
3. ¿Cree usted que debe ser un tratamiento de forma individual o con la ayuda del grupo clase?
Individual ___ Grupo___
4. ¿Se vincula los padres y familiares al trabajo que se realiza con estos niños en el centro escolar?
Sí___No___ En ocasiones___
5. ¿Solamente se lleva el trabajo a la escuela o la casa sin vincularlo con el resto de la sociedad?
Sí___No___

Gracias

Anexo 5. Análisis de la certificación como especialistas de los profesionales seleccionados.

Distinguido especialista:

Se llevó a cabo una investigación con el objetivo de elaborar un conjunto de actividades físicas y educativas para el tratamiento a niños hiperactivos del primer ciclo de la Educación Primaria. Se necesita de su experiencia como profesional para que valore la pertinencia de las actividades y para ello le

solicitamos que responda las cuatro preguntas que se formulan a continuación:

Datos generales:

▪ ¿Cuál es la especialidad en la que desarrolla su trabajo profesional?

a) Psicología ____ b) Ciencias de la educación ____
c) Ciencias del deporte ____ d) Educación Física ____ e) Otras ____

¿Cuál? _____

▪ ¿Cuál es su categoría docente?

a) Instructor ____ b) Asistente ____ c) Prof. Auxiliar ____ d) Prof. Titular ____

▪ Años de experiencia en esta esfera de la profesión:

▪ Grado académico o científico:

Dominio específico en el campo de estudio de la investigación.

Competencia como especialista para evaluar los contenidos.

Disposición a cooperar en la investigación sobre las actividades físicas y educativas para el tratamiento a niños hiperactivos del primer ciclo de la Educación Primaria.

Creatividad para identificar deficiencias en el proceso de las actividades físicas y educativas para el tratamiento a niños hiperactivos del primer ciclo de la Educación Primaria.

Profesionalidad y habilidad para desempeñar sus funciones.

Actualización e información acerca de las formas contemporáneas de actividades físicas y educativas para el tratamiento a niños hiperactivos del primer ciclo de la Educación Primaria.

Participación en grupos de trabajo que hayan tenido a su cargo el tratamiento a estos niños.

Anexo 6. Cuestionario para valorar la pertinencia de las actividades propuestas.

Distinguido especialista:

Se llevó a cabo una investigación con el objetivo de elaborar un conjunto de actividades físicas y educativas para el tratamiento a niños hiperactivos del primer ciclo de la escuela primaria “Eduardo Renato Chibàs Rivas”, de municipio Colón. Se necesita de su experiencia como profesional para que valore la pertinencia de las actividades propuestas.

Nombre y Apellidos: ----- Ocupación actual: ----- Años de experiencia: ---

---Licenciatura en: ----- Maestría: ----- Doctorado: -----

A continuación le solicitamos que lea detenidamente la propuesta elaborada. Podrá hallarla en las siguientes páginas y cuando haya culminado la tarea, responda las preguntas que a continuación se formulan.

Luego de haber leído y analizado se somete a su valoración, por favor responda las siguientes interrogantes:

¿Cuáles son las insuficiencias generales que ha detectado en el documento?

¿Cuáles son los excesos del documento propuesto?

¿Cuáles son las limitaciones del documento propuesto?

¿Cuáles sugerencias usted podría brindar para subsanar las dificultades que ha señalado o qué otras recomendaciones desea aportar?

Por último, le solicitamos que valore de forma concreta, a manera de resumen, las acciones elaboradas, concretando su juicio con una cruz (X) en la casilla correspondiente a su criterio.

No.	Indicadores	Muy alta	Alta	Media	Baja
1	Objetividad				
2	Accesibilidad				
3	Posibilidades de aplicación práctica.				

Se le adjunta una hoja en blanco por si desea continuar con las aclaraciones de las interrogantes anteriores o alguna otra cuestión que considere necesario esclarecer para mejorar la investigación.