



VIGILADA MINEDUCACIÓN

“Influencia De La Terapia Hipnopedia En El Desarrollo De La Dimensión Socio Afectiva”

Angie Osorio Upegui

Deicy Morales Aristizabal

Margarita Echeverri Gómez

Corporación Universitaria Minuto de Dios – UNIMINUTO

Rectoría Antioquia – Chocó

Sede Bello

Programa Licenciatura en Educación Artística

2021, octubre

Influencia De La Terapia Hipnopedica En El Desarrollo De La Dimensión Socioafectiva

Angie Osorio Upegui

Deicy Morales Aristizabal

Margarita Echeverri Gómez

Trabajo de grado presentado como requisito para optar el título de Licenciado(a) en Educación
Artística con énfasis en básica primaria

Asesor(a):

Maira Alejandra Pulgarin Rodriguez

Corporación Universitaria Minuto de Dios – UNIMINUTO

Rectoría Antioquia – Chocó

Sede Bello

Programa Licenciatura en Educación Artística

2021, octubre

Dedicatoria

Con la inmensa alegría que inunda nuestros corazones dedicamos esta tesis en primer lugar a nuestro amado Dios como padre celestial en común, quien nos colmó de bendiciones, salud y sabiduría para lograr terminarla satisfactoriamente. En segundo lugar a nuestras familias por el amor incondicional, por el apoyo tanto emocional como económico durante todo el proceso, por sus oraciones y constantes desvelos a nuestro lado en esas largas noches para cumplir con las lecturas, actividades y entregas de cada asignatura, por eso y muchas cosas más este gran logro es en honor a nuestros seres queridos acá en la tierra y para aquellos que nos acompañan en lo más alto del cielo.

Por último y no menos importante queremos agradecer al centro educativo Cascanueces el cual es nuestro lugar de trabajo ya hace varios años y quienes han creído siempre en nuestro potencial como Docentes y nos han permitido crecer en el campo laboral.

No es solo nuestra felicidad también es la alegría de cada uno de los anteriormente mencionados.

Agradecimientos

Este proyecto de grado ha requerido gran esfuerzo y dedicación de nuestra parte, no hubiese sido posible lograrlo sin la ayuda de las siguientes personas que a continuación se mencionan y quienes cooperaron para que lográramos realizar y sustentar nuestro proyecto de grado

- A Dios por brindarnos la oportunidad de estudiar la Licenciatura y darnos sabiduría, entendimiento y la fuerza espiritual necesaria para la ejecución del proyecto.
- A Cascanueces infinitas gracias por permitir y darnos la oportunidad de que en nuestro lugar de trabajo se realicen las prácticas pedagógicas tanto en el aula como en la institución. GRACIAS al acompañamiento de nuestra directora quien nos brindó espacios de interacción con la universidad.
- A nuestros alumnos quienes fueron parte fundamental en nuestras prácticas pedagógicas, quienes nos ayudaron de una manera desinteresada y con gran entusiasmo en el trabajo de campo.
 - A nuestros compañeros de la Licenciatura, que impartieron sus conocimientos, permitiendo que nos formemos como profesionales.
 - A nuestras familias quienes nos apoyaron y brindaron palabras de aliento en los momentos más difíciles, nos animaron en los momentos que quisimos tirar la toalla, pero siempre tuvieron un mensaje y oraciones que nos ayudaron a llegar al lugar en el que estamos en este momento.

GRACIAS INFINITAS A TODAS LAS PERSONAS QUE SIEMPRE NOS APOYARON .

Contenido

Lista de tablas	8
Lista de figuras	9
Lista de anexos	10
Resumen	11
Abstract	12
Introducción	1
Capítulo 1. Planteamiento del problema	2
1.1 Descripción del problema	2
1.2 Formulación del problema de investigación	3
1.3 Justificación	3
1.4 Objetivos	5
1.4.1. Objetivo general	5
1.4.2. Objetivos específicos	6
Capítulo 2. Marco Referencial o Teórico	6
2.1 Antecedentes	6
2.2 Marco legal.	11
2.2.1. La Constitución Política de Colombia de 1991	11
2.2.2. Educación inicial	11
2.2.3. Ley de la primera infancia.	12

2.2.4. Derechos de la niñez y la juventud en Colombia.	12
2.2.5. Ley 115 General de Educación de 1994.	13
2.3 Marco referencial	13
2.3.1. Comportamiento infantil	13
2.3.2 La programación PNL	15
Capítulo 3. Diseño Metodológico	19
3.1. Enfoque metodológico	19
3.2 Población	21
3.3 Muestra	21
3.4 Instrumentos de recolección de datos	22
3.4.1 PROCEDIMIENTOS	23
Capítulo 4. Análisis De Resultados	27
4.1 OBJETIVO 1	27
4.2 OBJETIVO 2	34
4.3 OBJETIVO 3	35
4.4 OBJETIVO 4	36
Capítulo 5. Conclusiones y recomendaciones	37
6.1. Recomendaciones	38
Capítulo 6. Propuesta de Intervención	39
“Pintando, pintando mis emociones van aflorando”	39

6.2. Justificación:	40
6.3. Objetivos	41
6.3.1. <i>Objetivo General.</i>	41
6.3.2. Objetivos Específicos.	41
6.4 Plan de acción	42
6.5 Temporalización	43
6.6 Forma de evaluación	43
Referencias	45
Anexos	50
5.2 El objetivo de esta guía de observación es describir el desarrollo de la dimensión socio afectiva en los niños que reciben la terapia de hipnopedía en las sesiones de aula antes de dar inicio al taller de intervención.	53
Apéndices	63
Curriculum Vitae	65

Lista de tablas

1. Tabla	21
Tabla 2	23
Tabla 3	29
Tabla 4	41

Lista de figuras

figura 1 Jerarquía de la temática

42

Lista de anexos

Anexo 1 Formas de educar

Resumen

Dentro de la institución educativa Cascanueces se encuentra el grado de párvulos, que comprende niños en etapa de primera infancia y requieren de una formación integral, que logre acabar con las conductas disruptivas y permita mejorar la dimensión socio afectiva de los infantes.

La hipnopedia permite manejar en el momento de la siesta de los niños el refuerzo mediante un mensaje positivo, además las actividades lúdicas acompañadas de la música clásica logran evidenciar cambios en el comportamiento adoptado por los infantes en cuanto al compartir, el manejo de objetos transitorios, acatamiento de las orientaciones dadas por la figura de autoridad dentro del aula, acciones que se presentan tanto en horas de descanso como dentro de las clases.

Al finalizar las sesiones que comprendían los talleres lúdico pedagógicos se observa la importancia de contar con herramientas como la música clásica, el dibujo y las actividades grupales, en el fortalecimiento de la dimensión socioafectiva en la medida que el niño deja de imponer su voluntad para compartir y construir con sus compañeros y entender la importancia de las directrices dadas por la docente.

Palabras clave:

Hipnopedia, comportamientos disruptivos, música clásica, dimensión socio afectiva, pedagogía.

Abstract

Within the Cascanueces educational institution is the kindergarten grade, which includes children in early childhood stage and require a comprehensive training, which manages to end the disruptive behaviors and improve the socio-affective dimension of infants.

Hypnopedia allows to manage the children's naptime reinforcement through a positive message, in addition, the playful activities accompanied by classical music achieve to evidence changes in the behavior adopted by the infants in terms of sharing, handling of transitory objects, compliance with the guidance given by the authority figure in the classroom, actions that occur both at break times and in the classroom.

At the end of the sessions that included the pedagogical playful workshops, the importance of having tools such as classical music, drawing and group activities in the strengthening of the socio-affective dimension is observed to the extent that the child stops imposing his will to share and build with his classmates and understand the importance of the guidelines given by the teacher.

Keywords: *Hypnopedia, disruptive behaviors, classical music, socio-affective dimension, pedagogy.*

Introducción

En el 2021 el mundo ha tenido que reinventarse debido a la pandemia en todas sus actividades; la educación ha sido una de las principales protagonistas dentro de la crisis que pasa la humanidad, por tal razón es importante entender todos los procesos relacionados con el retorno a clases siendo uno de ellos el comportamiento dentro del regreso a la educación presencial, por tanto es vital buscar las herramientas que permitan continuar con el proceso de formación de los niños de Párvulos de la institución educativa Cascanueces.

Propuestas como la hipnopedia han tomado importancia en el desarrollo de la dimensión socioafectiva ya que permite a los infantes continuar con su proceso académico de una manera autónoma, sociable y activa a través de actividades lúdicas pedagógicas y momentos como la siesta todos ellos orientados por el docente, con la finalidad de afrontar los comportamientos disruptivos y el desarrollo de sus emociones de forma asertiva, además de fortalecer todas las áreas del saber. Por tal razón con la propuesta didáctica se pretende apoyar en la enseñanza al establecer una serie de actividades que van desde la pintura hasta el juego, obteniendo resultados en tiempo real y medibles bajo la observación dada por el diario de campo y la objetividad dada por los expertos en el campo y los docentes que se encuentran en contacto con los niños la mayor parte del tiempo.

Con la propuesta se busca presentar una herramienta que docentes y alumnos pueden usar para el aprendizaje y el fortalecimiento de la dimensión socioafectiva, en donde se puedan aprovechar las sesiones diseñadas para su desarrollo durante las horas de clase e incluso ser replicadas en diferentes espacios.

Capítulo 1. Planteamiento del problema

1.1 Descripción del problema

En la actualidad se presentan cambios en la estructura familiar, culturalmente el rol de los padres se ha modificado y muchas veces se le delegan responsabilidades a las instituciones educativas de acompañar y brindar afecto a los estudiantes. Debido a esto existe un sin número de niños que no tienen normas claras en casa o se encuentran en ambientes hostiles por peleas entre los padres y otros factores que producen estrés en ellos, generando también conflictos en las relaciones inter e intra personalmente (López, Nieto, Conde y Bernardo, 2016).

Por tanto la escuela y la familia se pueden mostrar como ambientes incompatibles que producen un aumento en la rebeldía, angustia y agresividad en los infantes que al no contar con espacios de relajación y modelos de crianza que beneficien a su aprendizaje, todo el estrés termina manifestándose en conductas inadecuadas como indiferencias (Henaó, 2011), falta de tolerancia, incapacidad de expresión emocional, pataletas, poca permanencia en las actividades propuestas, falta de atención, o timidez (López et al., 2016).

Los problemas conductuales en los niños representan una afectación a nivel físico, psicológico y simbólico, trae problemas no solo en su aprendizaje, sino también en su desarrollo afectivo, cognitivo y social (Veyro, 2008), muchas veces se considera que los niños a tan cortas edades no experimentan frustración estrés o problemas de agresividad, de acuerdo a esto el origen de la conducta agresiva se desarrolla desde la primera infancia, estos

problemas de conducta trae serias consecuencias, entre las cuales está el bajo rendimiento escolar, deserción escolar, rechazo a otros compañeros y disminución de la motivación; realmente existen múltiples factores de riesgo que son consecuentes de estas conductas agresivas, que difícilmente se puede tener control de cada una de ellas, ya que incluyen factores, personales, contextuales, escolares o familiares (López et al., 2016), los infantes terminan por replicar diferentes grados de agresión, ya que adoptan múltiples problemas en su conducta como es empujar, morder, arrebatar, arañar, entre otros; que terminan por convertirlos en “niños problema” (Carbajal, 2015).

1.2 Formulación del problema de investigación

La pregunta que guiará esta investigación es ¿De qué manera la terapia de hipnopedía fortalece la dimensión socio-afectiva en los niños y niñas de 1 a 3 años del centro educativo Cascanueces?

1.3 Justificación

Debido a la múltiples variables que inciden sobre la formación de conductas problema en el desarrollo emocional, es necesario buscar estrategias que logren intervenir desde los factores personales para ayudar a contrarrestar los efectos de los riesgos contextuales a los cuales pueden estar expuestos los infantes, mejorando así su calidad de vida y potenciando comportamientos positivos, recordando que se encuentran en edades

críticas para su desarrollo en la medida que todos los factores a los que son vulnerables influyen en el resto de su infancia y adultez.

Por tanto dentro del campo educativo es importante encontrar estrategias que permitan desarrollar sus capacidades cognitivas y construir competencias en su aprendizaje, a pesar de la historia de vida que pueda tener cada uno de los infantes, brindándole espacios de relajación que motiven su aprendizaje y dando herramientas a los padres de manera que logren hacer un espacio más enriquecido y armonioso para cada uno de sus hijos.

Por esta razón se hace un acercamiento al tema de estimulación musical a través de la hipnopedia, de manera que la música clásica pueda ser de utilidad para los infantes al desarrollar capacidades de concentración y autocontrol., además de ser beneficiosa para formar temperamentos y conductas positivas brindando a los niños espacios tranquilos acercándose a entornos armoniosos y al diálogo.

En la actualidad existen estudios dedicados a probar la influencia que la música ejerce sobre el ser humano, estudios que van desde el desarrollo físico, psicológico hasta el desarrollo conductual. La música está entrelazada directamente con cada una de las emociones y a partir de estas el ser humano logra posicionarse en el entorno, las emociones, son los pilares básicos sobre los que se forja la personalidad.

Se han realizado pocos estudios del efecto de la música a través de la técnica de la hipnopedia, especialmente en Latinoamérica, ya que se reportan más investigaciones en Estados Unidos o Reino Unido, sin embargo los estudios realizados en programación

neurolingüística (PNL) en el área educativa han traído resultados efectivos para los cambios comportamentales y mejorar la comunicación como regulación emocional (Sabaté y Díez, 2020), dentro de las técnicas utilizadas por la PNL, la hipnopedia trae beneficios en niños que sufren TDAH, son de lento aprendizaje, o presentan comportamientos agresivos o estados emocionales negativos que le producen tensión, permite la relajación y potencia las habilidades intelectuales y demás procesos cognitivos, contrarrestando algunos comportamientos negativos que pueden estar expuestos por parte de los padres, que no necesariamente lo están haciendo de manera intencionada (Madrigal, 2017).

Bajo la teoría se observa la posibilidad de reactivar recuerdos durante el descanso nocturno generando aprendizaje debido a que el cerebro sigue teniendo actividad eléctrica, y presenta un reforzamiento a través de sonidos u olores (Paller y Oudiette, 2019) incrementando los beneficios que tiene la musicoterapia en disminución de conducta agresiva y aumento de acciones prosociales (Merchan, 2015; Carbajal, 2015), igualmente que es beneficioso para la adaptación al medio ambiente, incentivando la regulación emocional, mejorando la comunicación y el lenguaje (Neira, 2018).

Por esto dentro de esta investigación se busca aplicar los principios y beneficios que trae la hipnopedia, mediante la documentación de hallazgos empíricos al dar uso a esta técnica como intervención, puesto que no se han realizado suficientes estudios en Latinoamérica, por otra parte, la utilización de esta técnica es de bajo presupuesto y fácil replicación, estandarizando un protocolo para su implementación.

1.4 Objetivos

1.4.1. Objetivo general

Analizar de qué manera la terapia de la hipnopedia fortalece la dimensión socio-afectiva en los niños y niñas de 1 a 3 años del centro educativo cascanueces.

1.4.2. Objetivos específicos

- Caracterizar las conductas disruptivas que tienen los niños y niñas de 1 a 3 años del Centro Educativo.
- Describir el desarrollo de la dimensión socio afectivo en los niños que reciben terapia de hipnopedia en las sesiones de aula.
- Diseñar una propuesta pedagógica desde la música clásica que incluya la terapia de la hipnopedia para el fortalecimiento de la dimensión socio-afectiva.
- Evaluar los comportamientos de los niños después de aplicar la propuesta.

Capítulo 2. Marco Referencial o Teórico

2.1 Antecedentes

A nivel internacional se pueden encontrar múltiples investigaciones respecto al empleo de la hipnopedia en los procesos escolares, esta puede darse como un aporte en el trabajo de la estimulación cognitiva, es decir que está relacionada con los procesos cognitivos como la percepción, atención, razonamiento, y desarrollo del lenguaje, cuando se estimula desde temprana edad, esto trae beneficios para distintas capacidades y funciones cognitivas, la estimulación con música genera emociones que tranquilizan, permiten mejorar la concentración, y equilibra al niño, eliminando la agresividad y tensión. La música es procesada por el cerebro, activando redes neuronales que implican el procesamiento auditivo, motor, percepción y ejecución de otras funciones cognitivas, el cerebro de los niños comienza a tener sinapsis desde su gestación hasta los 6 años, luego de esto no se producen más circuitos (Neira, 2018).

Por lo que es importante estimular en esta edad temprana para formar mayor cantidad de redes neuronales que permitan el mejoramiento de habilidades cognitivas, como la modulación emocional, en un artículo de revisión teórica, Gema, Duque y García (2011), concluyeron que la influencia de la estimulación musical, tiene respuestas positivas en la modulación atencional, teniendo la capacidad de atraer la atención de manera más potente a los estímulos sensitivos, en la modulación emocional, puesto que la música genera emociones positivas que permiten el relajamiento, en la modulación cognitiva, ya que hay un factor asociado a la codificación, almacenamiento y recuperación de la música, la modulación conductual, evocando movimiento inconscientes, y finalmente en la modulación comunicativa, donde se entrena las habilidades de comunicación no verbal, y en algunas

ocasiones, se presenta beneficioso en alteraciones conductuales de los niños (como se citó en Neira, 2018).

Otro estudio de tipo empírico realizado por Pons (2015), realizó 3 programas de estimulación musical en niños y niñas de 2 a 3 años, concentrándose en cómo las sesiones musicales influenciará en su desarrollo desde el punto de vista cognitivo, intelectual, social, emocional-afectivo y actitudinal, llegando a la conclusión que los métodos utilizados hacían al niño (a) más activos en su proceso de aprendizaje, observando que sus conductas actitudinales, presentaban actitudes positivas frente a las sesiones musicales, y a largo plazo los padres afirmaban que había traído beneficios sociales, actitudinales y cognitivos, y había reforzado los vínculos afectivos entre ellos.

A nivel nacional, Sastoque (2016), planteó un programa de estimulación con música en un colegio en grado primaria, con el objetivo fortalecer la empatía y asertividad en el grupo de estudiantes, y así incidir en el mejoramiento de sus redes intra e interpersonales, en sus resultados encontraron que hubo un fortalecimiento de la comunicación, autoestima, la interacción social, produce emociones positivas en los participantes, en su expresión de ideas, y prosocialidad, concluyendo que la musicoterapia ofrecía variedad de posibilidades para mejorar funciones cognitivas en cuanto transmitir ideas, sensaciones y sentimientos de forma asertiva.

Finalmente, Guevara (2009), con la intención de utilizar la musicoterapia como intervención de la conducta de un grupo de niños de preescolar con el objetivo de disminuir la agresividad y potenciar conductas como las prosocialidad. Aplicó un programa de intervención de 30 sesiones, al grupo A, al tiempo aplicó un programa de 15 sesiones a un

grupo B, y para el grupo control no aplico ningún tipo de intervención, en los resultados se encontraron que los grupos A y B las sesiones surtieron efectos significativos en la disminución de la agresividad directa, convirtiendo a la musicoterapia como una estrategia para disminuir riesgo en la agresividad directa como maltrato físico, maltrato verbal, respuesta a una ofensa real o percibida, y solamente en el grupo a se vio incremento significativos de las conductas pro sociales.

Haciendo un poco de historia, la producción científica en el modelo de la PNL, comprende de un periodo de 1983 a 2013, donde el país donde más se evidencian estudios en Estados Unidos, seguido de Reino Unido, y no se ve demasiado incidencia de investigaciones en América Latina, el estudio de la PNL se ha centrado especialmente en el área de la salud y el campo educativo, durante los años 80 los investigadores formados en esta disciplina se centraron por validar los principios teóricos en psicoterapia, pero a medida que aumentaba su efectividad, se fueron desplegando estudios a campo en el áreas educación/aprendizaje, empresas, liderazgo o deportes, validando más los principios metodológicos y técnicas a utilizar. En sus resultados a nivel general demuestra su efectividad en la comunicación y mejoramiento del aprendizaje en el área educativa (Sabaté & Díez, 2020).

Frente a los estudios realizados de la hipnopedia, donde se busca alimentar la actividad cerebral a través de sonidos o música, para así promover el aprendizaje, desde la década de los años 20 y 30, ya se habían reportado efectos positivos utilizando instrumentos como psycho-phone y se ha convertido más en una realidad el aprendizaje y cambio de conducta a través de la Hipnopedia, por descubrimientos como los estudios realizados en

Israel, donde enseñaron a personas mientras dormían a asociar sonidos específicos a olores determinados, eran de tipo agradables o desagradables, teniendo un acondicionamiento durante la etapa del sueño (Sleep help, 2019).

Otros estudios realizados en París descubrieron que el cerebro puede procesar palabras mientras duermen, les producían ciertas palabras en la noche a un grupo de personas, y esas palabras desencadenaron luego reacciones cuando estaban durante la vigilia, aunque las palabras fueron memorizadas primer mientras estaban despiertas, lo que la investigación señala que, para tener un efecto en el sueño, debe primero ser información previamente adquirida (Sleep help, 2019).

Estos descubrimientos contrarrestan la idea de que se tiene que el sueño se caracteriza por una pérdida de conciencia y hay una menor capacidad de respuesta a estímulos externos, inclusive que el cerebro durmiente es capaz de procesar información sensorial. Pero como en los estudios anteriores, y otros realizados por Arzi, et al. (2012), descubrieron que puede haber un condicionamiento parcial entre tonos y olores que mostraron a sus participantes durante la fase de sueño, incluso no los presentaron previamente durante la vigilia, el resultado fue que hubo un nuevo aprendizaje de un comportamiento donde un tono de sonidos producía inmediatamente un la percepción de un olor placentero; sin embargo hay que tener en cuenta de este estudio, que los olores son potentes reforzadores lo que potencia el condicionamiento durante la fase de sueño.

En la misma línea de investigaciones de aprendizaje mientras las personas duermen, Ruch y Henkey (2020), utilizaron ruido blanco en 20 sujetos con patrones de ruidos complejos incrustados, era secuencias que se repetía 5 veces, los resultaron evidenciaron que las personas recordaban los patrones de secuencia de los ruidos, y el hecho de que los sonidos no tuvieran una carga emocional o asociación al algo interior, permitió comprobar que los durmientes habían generado asociaciones subconscientes.

Pocos estudios se han realizado en cuanto la hipnopedía y su relación con la terapia musical, sin embargo la musicoterapia demuestra efectos positivos y cambios de conducta en los niños, disminuyendo la agresividad y aumentando conductas de prosocialidad y gestión emocional, estudios como los de Carbajal (2015), se evidenciaron resultados luego de aplicar un programa de musicoterapia a niños de jardín, mejoraron de manera adecuada sus emociones y no reaccionaba violento frente a estímulos aversivos, fueron capaces de socializar con sus otros compañeros, se vio reflejado el control emocional que sería beneficioso para el futuro ya que resolverán conflictos por medio de diálogo y una buena gestión emocional.

Por su parte Merchan (2015), tenía como objetivo comprobar si utilizando la musicoterapia como intervención, era posible disminuir el comportamiento agresivo de un grupo de estudiantes, utilizando un diseño pre y pos test, comprobó que hubo efectos significativos en disminuir la agresividad física, la percepción de la hostilidad externa, la agresividad verbal y la desconfianza, disminuyendo considerablemente las conductas agresivas en el ámbito escolar, ayudando a mejorar las habilidades sociales, controlar los

impulsos y entrenar las habilidades de auto reflexión, incrementando su autoconfianza y autoconcepto positivo.

2.2 Marco legal.

A continuación, se describirán las leyes en el marco legal colombiano a tomar en cuenta para la presente investigación:

2.2.1. La Constitución Política de Colombia de 1991

En el Artículo 67 establece que “La educación es un derecho de la persona y un servicio público que tiene una función social; con ella se busca el acceso al conocimiento, a la ciencia, a la técnica, y a los demás bienes y valores de la cultura” (Corte constitucional 1991). Esto deja claro la intención legislativa de organizar y ejercer la función educativa a todas las personas empezando desde la infancia como un derecho inalienable.

2.2.2. Educación inicial

La educación para la primera infancia es concebida como un proceso continuo y permanente de interacciones y relaciones sociales de calidad, oportunas y pertinentes que posibilitan a los niños y a las niñas potenciar sus capacidades y desarrollar competencias para la vida (Ministerio de Educación, 06 de abril de 2009.).

2.2.3. Ley de la primera infancia.

El desarrollo de un niño o niña durante la primera infancia depende esencialmente de los estímulos que se le den y de las condiciones en que se desenvuelva. Es por esto que en la

etapa comprendida entre los cero y los cinco años de edad es necesario atender a los niños y las niñas de manera armónica, teniendo en cuenta los componentes de salud, nutrición, protección y educación inicial en diversos contextos (familiar, comunitario, institucional), de tal manera que se les brinde apoyo para su supervivencia, crecimiento, desarrollo y aprendizaje (Ministerio de Educación, 2016)

Se promulga la Ley 1295 del 2009 de atención primordial a la primera infancia donde dicta el Art. 1. “Contribuir a mejorar la calidad de vida de las madres gestantes, y las niñas y niños menores de seis años, clasificados en los niveles 1, 2 y 3 del Sisbén, de manera progresiva, a través de una articulación interinstitucional que obliga al Estado a garantizarles sus derechos a la alimentación, la nutrición adecuada, la educación inicial y la atención integral en salud”.

2.2.4. Derechos de la niñez y la juventud en Colombia.

Durante los últimos 15 años, la Convención sobre los Derechos del Niño se ha convertido en el instrumento por medio del cual el UNICEF ha redefinido su política a nivel mundial, regional y nacional. Ha proporcionado el marco general para definir estrategias de defensa y promoción de los derechos de la infancia y en el cual planificar, programar, supervisar y evaluar todos los esfuerzos a favor de los niños en todo el mundo.

En Colombia existe la Ley 1098 del 2006 que dicta el Art. 1. Habla de la importancia de garantizar a los niños, niñas y adolescentes un desarrollo pleno y armonioso para que convivan dentro de una familia y comunidad, teniendo reconocimiento de su dignidad humana sin importar el contexto.

2.2.5. Ley 115 General de Educación de 1994.

Así mismo, es necesario mencionar que la Ley 115 General de Educación de 1994, a través de sus decretos reglamentarios establece la organización del servicio educativo centrado en la formación integral del niño. En cuanto al derecho a la sana alimentación y la salud, esta ley lo establece en el Artículo 16 que busca generar conciencia sobre el cuidado personal para tener una excelente salud (Mineducación, 1994). Adicionalmente, el Artículo 21 menciona los Objetivos específicos de la educación básica dentro de los cuales se destaca el literal b) sobre “el fomento del deseo de saber, de la iniciativa personal frente al conocimiento y frente a la realidad social” (Mineducación, 1994). La educación es un proceso de formación permanente, personal, cultural y social que se fundamenta en una concepción integral de la persona humana, de su dignidad, de sus derechos y de sus deberes.

2.3 Marco referencial

2.3.1. Comportamiento infantil

La conducta o el comportamiento, es un conjunto de respuestas que tienen una intencionalidad, se dan en presencia o ausencia según la relación de su entorno, estímulos del contexto y motivación del organismo, tiene una significación profundamente social, donde este puede modificarla a través del tiempo. La motivación en la conducta es el punto de comienzo para solicitar una respuesta, puesto que para iniciar con una conducta debe existir un factor interno que lo incite a la acción (Veyro, 2008).

En el marco del conductismo existen dos tipos de conducta una operante y otra respondientes, la conducta operante hace referencia a la conducta que se emite para modificar algo del ambiente, se da en términos de medios y fines, mostrando la capacidad del ser humano de aprender de las consecuencias y así modificar su conducta en eventos futuros, mientras que la conducta respondiente hace referencia a la conducta incondicionada, se emite sin intencionalidad frente un estímulo condicionado (Veyro, 2008). En los niños se observan estos dos tipos de conducta, en un comienzo se dan más las conductas de tipo respondiente, pero en la medida que crecen y socializan con diferentes contextos, se da la conducta de tipo de operante, modificando sus conductas como resultado de sus aprendizajes en la medida que se relación con su entorno (García, 2018).

Dentro de los aprendizajes que va teniendo el infante de acuerdo a su entorno y contexto social, también se va desarrollando una conducta de tipo normativa, donde el comportamiento es marcado por una serie de pautas a seguir, es el “buen comportamiento” que se debe tener frente a las demandas de un contexto (Veyro, 2008), es en las situaciones de socialización es donde el niño va creando patrones de conducta asociados a cada una de las etapas del desarrollo (García, 2018).

Hay ocasiones donde estos patrones de conducta se alejan de los patrones normativos y representa un problema para el desarrollo del niño, debido a que la desviación de la conducta no le permite adaptarse al medio teniendo como resultado un factor estresante para el infante (García, 2018).

Los problemas de conducta en la infancia están influenciados por múltiples factores, y estos son los que llevan a un proceso de modificación de la conducta, cuando la desviación de

la conducta es repetitiva en diferentes entornos y a lo largo del tiempo, tiene como consecuencias generar patologías que necesitan ser tratadas desde terapia psicológica, y problemas en el desarrollo de competencias sociales que permitan al infante desenvolverse en la sociedad y relacionarse con sus iguales (García, 2018).

Existen diferentes tipos de conductas problemáticas que se pueden percibir en la infancia, y éstas van a ser calificadas como negativas de acuerdo con el contexto en el que se encuentre y los adultos que las estén evaluando. Las conductas problemáticas más comunes son el niño que miente, y se da a causa de una frustración, por imitar a algún adulto, por complacer a alguien, por llamar la atención porque se siente poco atendido o para evitar un castigo, la otra conducta general que suele encontrar es el niño agresivo, entonces cuando no obtiene lo que quiere su reacción de molestia la manifiesta arañando, mordiendo o gritando, demuestra su rabia a través de pataletas y gritos, generalmente tras este comportamiento hay una baja autoestima, es un niño que está buscando autoafirmarse (Veyro, 2008).

2.3.2 La programación PNL

La programación neurolingüística (PNL), es un conjunto de técnicas que buscan mejorar la comunicación intrapersonal e interpersonal, de esta manera se potencializan las capacidad y creencias de comunicación, y aprender a detectar los conflictos internos, aplicando estrategias para solucionarlos (Gamboa, García y Del Rosario, 2017), se basan en los tres procesos que llevan su nombre, un proceso neurológico, donde hacer referencia en la forma que utilizamos nuestros cinco sentidos para interpretar las vivencias a procesos mentales, sea a nivel consciente o inconsciente; el proceso de lenguaje (lingüístico), hace referencia a la forma en que como organizamos nuestros pensamientos y conductas, de esta

manera se comunica con los demás y él mismo; y el proceso de patrones de comportamiento que se aprenden por la experiencia (programación), hace referencia a las estrategias que utiliza una persona para codificar, organizar y realizar acciones y así tener determinados resultados (Sábate & Díez, 2020).

La PNL fue creada en el año 1970, por John Grinder (lingüista) de la universidad de California y Richard Bandler, matemático (Gamboa, García & Del Rosario, 2017), hasta el año 1983 las investigaciones habían sido de tipo teórico, sin embargo, en los años posterior se ha observado un incremento en los estudios prácticos (Sábate & Díez, 2020), la mayoría realizado con la finalidad de comprender cómo el lenguaje y la comunicación producen cambios en el comportamiento de las personas, teniendo en cuenta que la comunicación humano no son solamente palabras, si no como estas se emiten y la expresión corporal (Gamboa, García & Del Rosario, 2017).

El estudio del PNL básicamente se centra en los factores que influyen en cómo se piensa, comunica, y comporta el ser humano, árabes de los procesos conscientes e inconscientes, que a su vez se combinan y permiten a las personas realizar las diferentes conductas o comportamientos (Sábate & Díez, 2020), su objeto de estudio son como la comunicación produce los procesos de cambio a partir de la estructura de la experiencia subjetiva (Gamboa, García & Del Rosario, 2017).

2.3.3 La hipnopedia en el desarrollo socioafectivo.

Una de las técnicas utilizadas por la PNL, que no se ha estudiado en profundidad es la técnica de hipnopedia, hace referencia a enseñar a la persona mientras duerme (Moyer &

Solis, 2011), es decir que mientras la persona duerme, como si estuvieran en un trance hipnótico, a través de sonidos o palabras se escuchan mientras el inconsciente las recibe y el cerebro las va grabando, de esta manera se consolida la información mientras duerme, y la persona es capaz de utilizar la información para su presente y futuro, cambia su manera de actuar (Madrigal, 2017), recordando que desde la teoría propuesta por la PNL, y aplicada al contexto educativo, este sería un modelo que permite hacer un cambio en el comportamiento, ya que la persona interpreta el mundo gracias a sus cinco sentidos, cuando la mente procesa esta información, las transforma en percepciones y de esta manera construye su estructura individual o su estructura psicológica, que no es más que su mapa de la realidad, igualmente de acuerdo con la propuesta de Maclean (1990), la información que se adquiere da un significado y un sentido, donde integra, asimila procesa y percibe (como citó en Sábate & Díez, 2020).

El término de hipnopedia fue acuñado por Aldous Huxley en su libro *Un mundo feliz*, donde significa aprender en medio del sueño (Hipnosito, s.f.), aunque el término es de la modernidad, desde la antigüedad los budistas tibetanos realizaban este tipo de entrenamiento mental, donde por medio de un susurro de mensaje durante el sueño ayudaba a los monjes a reconocer las ilusiones que pasaban durante sus sueños (Paller & Oudiette, 2019).

Recientemente investigaciones neurocientíficas han demostrado que una parte del aprendizaje se consolida mientras dormimos, los recuerdos que se acaban de formar resurgen en la noche, y la reproducción de sonidos permite reforzarlos, y hacer que se retengan por más tiempo, bajo este hallazgo se contraponen a la idea que el cerebro cuando está dormido desaparece el razonamiento y no es posible aprender, realmente el cerebro mantiene una gran

actividad eléctrica durante el sueño, de esta manera ayuda fijar recuerdos (Paller & Oudiette, 2019).

Hallazgos han demostrado que, por medio de control experimental, es posible reactivar el recuerdo durante los períodos de descanso nocturno, y por medio de la manipulación durante el sueño se podría consolidar el aprendizaje, por medio de reforzamiento de sonidos y olores (Paller & Oudiette, 2019). En la universidad de Northwestern, realizaron un estudio donde asociaron cincuenta imágenes con determinadas posiciones en la pantalla de un ordenador, cada posición de la imagen tenía un sonido acorde a este, luego de estos mismos sonidos se reforzaron durante las horas de sueño, y lograron concluir los apuntes sonoros reforzaron los recuerdos espaciales concretos, dejando abierta la posibilidad como los sonidos podían reforzar los recuerdos de otro tipo (Moyer & Solis, 2011).

Igualmente es una técnica efectiva en niños, niñas y adolescentes que sufren de TDAH o son de lento aprendizaje, realizando cambios en sus comportamientos, de manera que en ocasiones los niños pueden estar teniendo comportamientos negativos por el reflejo de lo que pasan en casa, los padres pueden causarle daño sin intención y de manera inconsciente los niños aprenden e interpretan este tipo de dinámicas que se manifiestan agresivas (Madrigal, 2017), puede manifestarse en el colegio, el jardín, amigos, entre otros, de manera que la hipnopedia puede ser un amanaera de hacer un acompañamiento para promover el comportamiento respetuoso y responsables, ya que con los sonidos estimulantes o mensajes de los padres puede llegar una comunicación directa a la mente inconsciente, y comenzar a gestionar esa agresividad (Hipnosito, s.f.).

La hipnopedia va directamente relacionado con la estimulación musical, debido a los beneficios que traen para la estimulación de los niños, considerando que su se inicia con una estimulación oportuna, esto trae consigo un mejoramiento en su adaptación al entorno que le rodea como su hogar, sus padres, el colegio, su ambiente en general, incentiva su aprendizaje, el lenguaje, y la expresión corporal, mejora sus comunicación y emocionalidad, ya que aprenden a relacionarse y convivir, como lenguaje a través de la música que puede enriquecer su léxico (Neira, 2018).

Capítulo 3. Diseño Metodológico

3.1. Enfoque metodológico

Esta investigación se plantea bajo el paradigma cualitativo ya que puede concebirse como un conjunto de prácticas interpretativas que hacen al mundo “visible” transformando y convirtiendo una serie de representaciones en forma de observaciones, anotaciones, grabaciones y documentos. Es naturalista ya que estudia los fenómenos y seres vivos en sus contextos o ambientes naturales y en su cotidianidad; e interpretativo, pues intenta encontrar sentido a los fenómenos en función de los significados que las personas les otorguen. (Sherman y Webb, 1988 ; Patton, 2011).

Como lo plantea el libro metodología de la investigación este tipo de investigación está basada en desarrollar preguntas e hipótesis antes, durante o después de la recolección y el análisis de los datos. La acción indagatoria se mueve de manera dinámica en ambos sentidos:

entre los hechos y su interpretación, y resulta un proceso más bien “circular” en el que la secuencia no siempre es la misma, pues varía con cada estudio. Por tanto la definición de la pregunta de investigación está sujeta a la recolección e información dada por los datos (Hernández, et al., 2014, p.7)

Esta propuesta se desarrolla bajo el enfoque descriptivo, ya que esta investigación tratará en profundidad sobre algunas actitudes y factores que alteran los comportamientos de los niños y las niñas de tal forma que se toma en cuenta principalmente sus características internas, pero también el contexto en el que se producen. El enfoque descriptivo implica observar comportamientos de los niños y niñas sin influir sobre él de ninguna manera, es utilizado como instrumento pedagógico y/o como herramienta o estrategia de investigación, así lo plantea: Aguirre y Jaramillo, (2015) “El estudio descriptivo cualitativo es el método que se puede elegir cuando se deseen descripciones rigurosas de los fenómenos” (p.181).

Tras seleccionar la situación o evento que será estudiado, la metodología que se implementará tendrá un enfoque de investigación-acción de Elliott (1993) ya que busca analizar el efecto que tiene la música clásica a través de la terapia de hipnopedia y posterior a ello los resultados que se obtendrán con relación a las conductas y comportamientos de los niños de 1 a 3 años.

Las fases de investigación son: planificación, acción, observación y reflexión.

1. Planificación: En esta fase se elige la población a la cual se le aplicará los talleres analizando de qué manera la terapia de hipnopedia fortalece la dimensión socio afectiva

en los niños y niñas. También, se comunicará a las familias acerca de la investigación en la que participan sus hijos y se firmará un consentimiento informado.

2. Acción: Aplicación de los talleres presenciales con 6 niños, donde se documentará todo el proceso de manera sistemática para archivar las evidencias.
3. Observación: Examinar los fenómenos que se producen durante la acción, con el fin de analizar los efectos y comportamientos de los participantes. La fase de acción y observación se hace de manera simultánea y se documentará.
4. Reflexión: Tendrá como objetivo analizar, interpretar y obtener conclusiones de manera social e individual, sobre cómo la hipnopedia fortalece la dimensión socio-afectiva en los niños y niñas de 1 a 3 años del centro educativo Cascanueces.

3.2 Población

El Preescolar Cascanueces fue fundado el 26 de septiembre del año 1984 por las Licenciadas en Educación Preescolar de la Universidad de San Buenaventura Ángela Patricia Medina Osorio y Ana Cecilia Vélez Trujillo. El 26 de enero de 2010, la Directora General, de acuerdo a observación y estudios de campo realizados en el Oriente Antioqueño, determinó la creación de una sede alterna en Llanogrande (Rionegro) que cobija a los niños y niñas en edad preescolar dando la oportunidad a éstos y a los padres de familia de hacer parte de una institución que ofrece nuevas alternativas educativas y formativas para esta etapa. Hablando de la población particular de la sede Llanogrande donde se realiza el presente proyecto de investigación, se evidencia que el estrato socioeconómico de las familias es alto 5 y 6 respectivamente, son familias que en su mayoría están conformadas por mamá, papá y

hermanos sin embargo se tienen familias separadas o con abuelos dentro de su núcleo familiar, adicional a esto la mayoría de los alumnos cuentan con una persona que los cuida (niñera) quien cumple su rol de cuidadoras, quienes velan por ellos durante la semana ya que los padres están ocupados en sus trabajos y en muchos casos solo pueden compartir los fines de semana en familia. Es importante tener en cuenta como están conformadas las familias de los niños que participaran del estudio ya que esto influye en los comportamientos que se quieren modificar a través de la música clásica y la terapia de hipnopedia y es por esto que solo a esta población se le realizará la encuesta para conocer más a fondo su contexto y su historia familiar.

3.3 Muestra

El tamaño de la población es de 6 estudiantes para un nivel de confianza del 80% teniendo en cuenta esta estadística descriptiva que puede argumentar que el nivel de confianza es óptimo para llevar a cabo este proyecto de investigación teniendo presente que no todos los niños toman la siesta, sin embargo se debe tener en cuenta que el margen de error es de 5%. El grupo que se tuvo en cuenta para la realización de este proyecto son los niños y las niñas que estudian en el Centro educativo Cascanueces en edades entre 1 a 3 años, es decir, el tamaño de la muestra es de 6 niños en total, algunos con una serie de comportamientos como: Actitudes imponentes, desafiantes, frustración ante el seguimiento de la norma, rebeldía, que afectan sus desempeños a nivel académico y social.

Los niños a tener en cuenta para las pruebas serán del nivel de caminadores, la caracterización de las familias muestra que son de un estrato socioeconómico alto, la mayoría

poseen negocios en el oriente antioqueño, tienen cuidadores a cargo de sus hijos, por lo que el tiempo que comparten es limitado. Algunas familias están constituidas de tipo nuclear, extensa, monoparental y algunas de padres separados.

3.4 Instrumentos de recolección de datos

1. Tabla

Instrumentos para la recolección de datos

Objetivo	Técnica	Instrumento
Objetivo 1: Caracterizar las conductas disruptivas que tienen los niños y niñas de 1 a 3 años del Centro Educativo.	Observación participante Entrevista	4 Guía de Observación general e individual 5 Entrevista a Bechira Moussa experta en el sueño infantil
Objetivo 2: Describir el desarrollo de la dimensión socio-afectiva en los niños que reciben la terapia hipnopedica en las sesiones de aula	Observación participante Diario de campo	Taller de intervención
Objetivo 3: Diseñar una propuesta pedagógica desde la música clásica que incluya la terapia de hipnopedica para el fortalecimiento de la dimensión socio-afectiva	Observación participante	Taller de intervención

Objetivo 4:	Entrevista	Entrevista a la docente encargada de los niños y niñas que están participando en el proyecto.
Evaluar los comportamientos en los niños después de aplicar la propuesta		

3.4.1 PROCEDIMIENTOS

Investigación Acción : se desarrollará mediante las siguientes fases

Fase 1: Diagnóstico: Partiendo de una observación directa y detallada que se ha tenido con 6 menores del nivel de caminadores los cuales se encuentran entre los 20 y 30 meses de edad, se han encontrado múltiples variables que inciden sobre la formación de conductas disruptivas las cuales alteran el desarrollo emocional de cada uno y la interacción con pares académicos se ve afectada por la presencia de estas conductas. Identificando esta problemática es necesario implementar y aplicar el instrumento:

1 el cual corresponde a la guía de observación para la observación participante y en instrumento.

2 la cual será una entrevista a Bechira Moussa experta en el sueño infantil.

Fase 2: Planeación: Esta propuesta se desarrolla bajo el enfoque descriptivo, ya que esta investigación tratará en profundidad sobre algunas actitudes y factores que alteran los comportamientos de los niños y las niñas de tal forma que se toma en cuenta principalmente sus características internas, pero también el contexto en el que se producen. Se llevará a cabo la aplicación de

1 talleres presenciales con 6 niños, donde se documentará todo el proceso de manera sistemática para archivar las evidencias. Este será desarrollado durante veintiún días, en donde

se llevará al niño al espacio de sueño donde realizará la siesta. En este lugar, se iniciará la rutina para la siesta con la luz tenue y cálida, luego se ambientará con música clásica a un nivel moderado. Se le proporcionarán los objetos transitorios a los niños que lo requieran para lograr conciliar el sueño. Al pasar una hora y diez minutos del niño estar dormido se aplicará la terapia de hipnopedía en donde a cada uno se le comunicará el mensaje de hipnopedía, el cual será el mismo los 21 días y con el cual se busca modificar el comportamiento disruptivo que deseamos modificar.

Tabla 2

Formato de taller

NOMBRE	Niño 1
EDAD	22 meses
COMPORTAMIENTO A MEJORAR	Se encuentra en una etapa egocéntrica y se observa que se le dificulta compartir los objetos, juguetes y espacios para jugar, en ocasiones presenta comportamientos inadecuados hacia sus compañeros tales como: arañar, morder y empujar.
MENSAJE DE HIPNOPELIA	Eres un niño valioso, maravilloso y especial, tu corazón es una cajita de lindos sentimientos que te hacen ser un niño amoroso, respetuoso y delicado con tus compañeros y amigos, eres un niño que disfruta compartir con los demás los juguetes. Te queremos mucho, gracias por enseñarnos a tolerar a los demás y a compartir como tú lo sabes hacer.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

Durante 21 días se llevará al niño al espacio de sueño donde realizará la siesta. En este lugar, iniciaremos la rutina para la siesta con la luz tenue y cálida, luego se ambientará con música clásica a un nivel moderado. Se les entregarán los objetos transitorios a los que lo requieran para lograr conciliar el sueño. Luego de 1 hora y 10 minutos, se aplicará la terapia de hipnopedía.

CANCIONES PARA LA TERAPIA

SEMANA 1

- <https://www.youtube.com/watch?v=GMiIdjKsws>

SEMANA 2

-<https://www.youtube.com/watch?v=xAeK36IqtN8>

SEMANA 3

- <https://www.youtube.com/watch?v=ckp1HRVcloA>

SEMANA 4

- https://www.youtube.com/watch?v=uJ5C_Xiudu0

Fase 3: Implementación: Por veintiún días consecutivos se realizará la terapia de hipnopedía, en donde cada día a las doce y media de la tarde los niños podrán disfrutar de un descanso, al ser un momento que se repetirá cada día dentro de la jornada, se convertirá en una rutina de sueño. En el aula de clase se guardarán las mesas y sillas y se dispondrán colchonetas, se pondrá luz tenue y cálida, se ambientará con música clásica a un nivel moderado, los participantes ingresarán al espacio sin zapatos y se le proporcionarán los objetos transitorios a los niños que lo requieran para lograr conciliar el sueño. Se dará inicio a la rutina con algunos masajes faciales como activadores y estimuladores de sueño, en caso de presentar algún rechazo a los masajes por parte de los niños, se reemplazarán los masajes por lecturas de cuentos infantiles o historias narradas a creatividad, mediante se busca brindar un espacio de tranquilidad y bienestar lo cual les permite dormir de manera plácida; Al pasar una hora y diez minutos del niño estar dormido se aplicará la terapia de hipnopedía en donde a cada uno se le comunicará el mensaje de hipnopedía, el cual será el mismo los veintiún días y con el cual se busca modificar el comportamiento disruptivo que deseamos modificar.

Fase 4 Evaluación: esta se aplicará en dos momentos

Momento 1: se realizará un seguimiento y control a la décima sección , en donde los participantes serán observados en una de las actividades pedagógicas propuestas por la docente titular Milena Idarraga, con el objetivo de identificar y evidenciar los cambios positivos o comportamientos disruptivos que aún continúan teniendo los niños, tras llevar 10 días de recibir la terapia de hipnopedía. La observación de cada uno de los niños será redactada en el cuadro de planeación y aplicación de la terapia.

Momento 2: Este será llevado a cabo el día veintidós , es decir un día después de la terapia, en donde se le realizará una entrevista a la docente Milena Idarraga titular del nivel de caminadores, en donde contará cuál es su apreciación frente a la terapia de hipnopedía, qué cambios observó en los niños durante la práctica de la terapia y si optaría o no por aplicar la terapia de hipnopedía en como una estrategia para modificar conductas y comportamientos en los niños.

Capítulo 4. Análisis De Resultados

A continuación se presentarán los resultados de las técnicas e instrumentos de investigación implementados para dar validez a la investigación y que conforman parte de la propuesta de intervención.

4.1 OBJETIVO 1

Las conductas disruptivas son comportamientos inadecuados que difieren de los valores “aceptados” (armonía, tranquilidad, compartir, respeto, responsabilidad, entre otros). Se pueden presentar en personas de cualquier edad provocadas por algún suceso o acontecimiento del entorno, sin embargo, en los niños y niñas las conductas disruptivas pueden llegar a ser propias de la edad, en ocasiones, los infantes atraviesan etapas en las que es habitual los comportamientos inadecuados (empujar, halar los juguetes, golpear, etc) y esto altera sus emociones, es allí donde se muestran desafiantes ante cualquier tipo de figura de autoridad.

Es por ello, que antes de dar inicio con las terapias de hipnopedia, se realizó una observación directa, en la cual se describieron algunas conductas disruptivas en los infantes del grupo de Peces que son niños y niñas entre veinte y treinta meses de edad, los cuales dentro de su rutina tienen el momento de la siesta; en este espacio se logró detectar seis niños de los cuales cinco son niños y una es niña que dentro de su entorno escolar presentan conductas inadecuadas con sus pares; sin embargo, su comportamiento varía según la actividad en la que se encuentre, ya que los períodos de atención, concentración, escucha y permanencia cambia según sus necesidades e intereses.

Partiendo de esto se realizó observación focalizada en seis espacios diferentes en un tiempo de uno por día, para observar la actitud y disposición en la que llegan los infantes desde casa:

- **Arenero:** Espacio en el cual cada uno de los niños y niñas disfrutaban bastante, es un lugar amplio, con gran variedad de elementos los cuales pueden manipular, sin embargo, constantemente se presentan comportamientos inadecuados, por los colores, tamaño, etc.

- **Descanso:** En este espacio los infantes juegan libremente, se encuentran en la etapa de exploración del entorno, por ello la mayoría de los infantes juega solo en toda la zona libre, en ocasiones se presentan comportamientos inadecuados, ya que se dirigen al mismo juego en el mismo momento y al no compartir se presentan mordiscos, empujones, golpes, etc.

- **Lectura de cuento:** En esta actividad se observa los períodos de atención, concentración, escucha y permanencia. Sin embargo, en esta ocasión se observó que los infantes se dispersan con gran facilidad, debido a que sus períodos son reducidos. Al iniciar con la decoración del mural se observa alegría en los infantes, aunque se les dificulta un poco compartir el material de trabajo.

- **Clase de música:** Esta actividad la disfrutaban con gran alegría, se les dificulta un poco la interacción con la docente ya que es poco su interacción con ella, sin embargo al pasar unos minutos se observan participativos y muy felices

- **Actividad Partes del cuerpo**: En esta actividad los niños y niñas se mostraron un poco frustrados ya que la docente no les permitió realizar la actividad como cada niño deseara, por el contrario, les brindo indicaciones para la ejecución de la actividad.
- **Juego libre dentro del aula de clase**: Este espacio es de interacción, es donde la docente observa la socialización de cada uno de los infantes, sin embargo, este día se observó cómo los niños y niñas presentan comportamientos inadecuados debido a que deseaban tener el juguete del otro.

A partir de esta observación se muestra como uno de los parámetros de comportamiento que más se ve afectado es el obedecer en la medida que se desea satisfacer tan solo el deseo propio y el compartir con el otro, por tanto recurren a conductas inadecuadas como la agresión física a lo que Merchan (2015) afirma que con ayuda de la música mientras los infantes duermen el cambio frente a la agresión física es positivo. . Por tanto la hipnopedía es una gran terapia para redireccionar las conductas como lo mostro Guevara (2009), al utilizar la musicoterapia como intervención de la conducta de un grupo de niños de preescolar donde se logra disminuir la agresividad y potenciar conductas como las prosocialidad.

A continuación para efectos relacionados con el análisis del instrumento de recolección diseñado para la experta en el tema se genera la siguiente matriz de análisis, que busca dar solides al tema de la música durante el descanso en la primera infancia,

vista la necesidad de investigar en este tema en la medida que se han realizado pocos estudios del efecto de la música a través de la técnica de la hipnopedia, especialmente en Latinoamérica.

Tabla 3

Matriz análisis de instrumentos

Pregunta 1	Respuesta	Análisis
<p>Cuáles son los beneficios de un descanso adecuado?</p>	<p>Cuando el infante descansa se libera la hormona del crecimiento, esto significa que cuando está descansando está creciendo, hay muchos médicos y pediatras que recomiendan que si hay algo en el desarrollo que no está funcionando tiene que estar ligado con algún tema de sueño, en la medida que al liberarse la hormona del crecimiento, se hacen conexiones neuronales cuando el niño descansa, mediante una siesta o logra dormir toda la noche se levanta feliz, se vuelve menos irritable durante el día, se disminuye eso que se llama la hora gris finalizando la tarde porque realmente no se llega a cargar con una deuda de sueño, en la medida que cuando un bebé no descansa lo suficiente ya sea en la noche o en el día, empieza a cargar esas horas que no logró tener en el día y por la noche comienza a tener</p>	<p>El sueño en niños permite el sentirse alerta, tener buena memoria y tener una mejor actitud, entre otras muchas cosas. Los niños que duermen lo suficiente y de forma adecuada , se desenvuelven mejor y son menos propensos a problemas de comportamiento e irritabilidad. (GAES Junior, 2020.)</p> <p>Una de las técnicas utilizadas por la PNL, que no se ha estudiado en profundidad es la técnica de hipnopedia, hace referencia a enseñar a la persona mientras duerme (Moyer y Solis, 2011), es decir que mientras la persona duerme, como si estuvieran en un trance hipnótico, a través de sonidos o palabras el inconsciente las recibe y el cerebro las va grabando, de esta manera se consolida la información mientras duerme, la persona es capaz de utilizar la información para su presente y futuro, cambia su manera de actuar (Madrigal, 2017), recordando que desde la teoría propuesta por la PNL, y aplicada al contexto educativo, este sería un modelo que permite hacer un cambio en el comportamiento, ya que la</p>

una deuda de sueño. Con el tiempo adecuado de sueño el niño es feliz, ya que se levanta con energía para comunicarse con su familia, su entorno, sus profesores y también tiene beneficios que mejoran la convivencia familiar, es así como se habla puntualmente de un beneficio para la primera infancia pero detrás está una familia que también descansa.

persona interpreta el mundo gracias a sus cinco sentidos, cuando la mente procesa esta información, las transforma en percepciones.

Como La Hipnopedía Transforma Comportamientos En Los Niños Y Las Niñas?

Cuando el niño llega a una etapa de sueño muy profundo, al igual que los adultos se pasa por diferentes etapas de sueño, unas muy ligeras o livianas donde surgen los microdespertares, y etapas de sueño un poco más profundas, estas etapas para la hipnopedía son fundamentales ya que se puede transmitir mensajes positivos de acuerdo a lo que se necesite, por ejemplo: “ el día de mañana vas a llegar al colegio feliz, mamá te va a dejar y vas hacer una transición feliz y te voy a recoger...” por tanto se puede partir de la necesidad que esté teniendo el infante incluso un adulto llegamos a ese punto del sueño profundo para comunicar e interiorizar dicho mensaje, de manera repetitiva durante un lapso de 21 días para que el niño sienta esa seguridad y tranquilidad

Teniendo en cuenta la pregunta formulada y la respuesta de la experta en el sueño infantil, se hace el siguiente análisis el cual se confronta mediante las siguientes teorías. Los problemas de conducta en la infancia están influenciados por múltiples factores y estos son los que llevan a un proceso de modificación de la conducta, cuando la desviación de la conducta es repetitiva en diferentes entornos y a lo largo del tiempo, de acuerdo a García (2018) esto tiene como consecuencias generar patologías y problemas en el desarrollo de competencias sociales que necesitan ser tratadas desde terapia psicológica, permitiendo al infante desenvolverse en la sociedad y relacionarse con sus iguales. Entendiendo como las conductas problemáticas son contextualizadas por el entorno y la subjetividad de la autoridad; además se encuentra que las más frecuentes son el mentir por causa de una frustración, imitar algún adulto, complacer a alguien, llamar la atención porque se siente poco atendido o para evitar un castigo; la otra conducta que se suele encontrar es el niño agresivo, cuando no

a través del mensaje que se esta comunicando. obtiene lo que quiere su reacción de molestia la manifiesta arañando, mordiendo o gritando, demuestra su rabia a través de pataletas y gritos, de acuerdo a Veyro, (2008) la causa está dada por una baja autoestima y la necesidad por autoafirmarse.

Por tanto bajo la teoría que indica la posibilidad de reactivar recuerdos durante el descanso nocturno, y generar aprendizaje debido a que el cerebro sigue teniendo actividad eléctrica, es posible generar reforzamiento a través de sonidos u olores, ante esto Paller y Oudiette, (2019), Merchan, (2015) y Carbajal (2015), afirman que estos son beneficiosos para su adaptación al medio ambiente, incentivando la regulación emocional, mejorando la comunicación y el lenguaje.

¿Qué Incidencia Tiene Un Sueño Adecuado En Todos Los Procesos Socio-Afectivos?

Esto realmente impacta todos los procesos de alimentación hasta los procesos socio-afectivos entonces si un niño no logra el descanso la cantidad y la calidad de sueño que necesita ya sea durante la noche o durante el día dependiendo la etapa de desarrollo, es un niño que se va a levantar muy irritado , que durante el día va estar cansado, es un niño que no va a tener la capacidad de estar alerta, con disposición de aprender de poder comunicarse con otros, de alimentarse con tranquilidad, y también para los cuidadores tiene sus retos porque si tenemos un bebé o un niño cansado, es un poquito más retador saber como nos comunicamos como los anticipamos, realmente afecta todo este ámbito, la idea es que podamos lograr que los niños descansen para que quieran jugar, escuchar aprender y más cuando descansamos se incorpora el aprendizaje, todo lo que el niño aprende durante el día una vez esté descansando durante ese sueño REM que es el sueño más profundo de todos incorpora todo lo que aprende durante el día.

El sueño hace parte del ciclo vital y del desarrollo del ser humano y varía dependiendo de la etapa evolutiva, durante el sueño suceden cosas importantes como la pérdida de la conciencia, inmovilidad y relajación muscular, se hacen conexiones neuronales y se afianza el aprendizaje, entonces el no descansar adecuadamente produce alteraciones fisiológicas, conductuales y se da pie a tener una deuda acumulada de sueño que hace que durante el día se pase irritado, baja alerta a las situaciones que generen peligro, problemas de aprendizaje y dificultades para relacionarse con los otros y crear vínculos interpersonales; citando a Maquet, Smith y Stickgold (2003, citado en Aguilar et al., 2012) señala que el sueño participa en funciones relacionadas con la plasticidad cerebral. Asimismo, citando a Hennevin et al. (2007) menciona que esto guarda relación con la habilidad del cerebro para cambiar su estructura en respuesta al ambiente (reorganización y activación de las memorias).

4.2 OBJETIVO 2

Para realizar la terapia de hipnopedía, se ambienta un lugar con una luz tenue, música clásica con un volumen moderado, cada uno de los infantes ingresa a este lugar, sin zapatos, en el cual se inicia con unos masajes de relajación para que el niño o niña entre en un estado de tranquilidad y logre conciliar el sueño, pasados una hora con diez minutos se le expresa el mensaje positivo de hipnopedía.

El propósito de la terapia de hipnopedía es cambiar los comportamientos disruptivos que presentan los infantes en esta etapa de escolarización mediante un desarrollo emocional óptimo, cada día se expresa el mismo mensaje positivo, para que el infante pasado veintiún días logre tener un comportamiento adecuado y un desarrollo emocional con sus pares. Para ello se tiene el registro diario de cada una de las terapias que se realizan, en un cuadro en el que se encuentra información de cada niño, el cuadro contiene la edad, el comportamiento que pretende cambiar, el mensaje positivo, la actividad de la terapia de hipnopedía y la observación del día a día, el registro detallado se encuentra dentro del listado de anexos. En estas observaciones, cada docente expresa los acontecimientos de los niños y niñas, cómo fue su actitud durante la jornada escolar, si fue fácil conciliar el sueño o no, los objetos transitorios que necesitó para dormir, etc.

Durante estos veintiún días se observa un desarrollo adecuado a nivel cognitivo y de ajustes al entorno, es llamativo para los niños los juegos, las actividades artísticas como el pintar, moldear entre otras, respecto a las que contenían música se evidencia como esta es

atractiva para los infantes pues se pueden expresar y compartir, a diferencia de las demás actividades donde se presenta rivalidad o problemas por compartir los materiales de trabajo, es así como la música se convierte en una herramienta que traspasa las dificultades y comportamientos inadecuados que se observan durante el desarrollo de las actividades; como lo afirma Neira (2018) la música incentiva el aprendizaje, lenguaje, y la expresión corporal, mejora sus comunicación y emocionalidad, ya que aprenden a relacionarse y convivir, lo que se ajusta a la etapa de primera infancia en la medida que es desde esta que se forma al ser humano y se construyen las bases de la identidad.

4.3 OBJETIVO 3

El sueño hace parte importante en el desarrollo de todo ser humano, ya que de la mano de la alimentación ayudan al bienestar y al óptimo desarrollo, es por esto que desde la aplicación de unos talleres de hipnopedia que consisten en enviar un mensaje positivo a seis niños entre uno a tres años que fueron elegidos a partir de un diálogo espontáneo con la docente titular, donde manifestaba que estos niños tienen comportamientos inadecuados y objetos transitorios que dificultan una buena relación con sus pares y un buen desarrollo de las actividades propuestas, estos talleres son aplicados en la rutina de sueño donde se le realizan masajes, se acompaña con música clásica y luego de que pasada una hora y diez minutos se le dice un mensaje positivo que lo lleve a mejorar sus comportamientos negativos e ir dejando su objeto transitorio, esto debe hacerse durante veintiún días para poder observar cambios de conducta. Y obtener los resultados que se quieren obtener, frente a este proceso pedagógico y el mejorar los procesos cognitivos; ante esto Sabaté y Díez (2020) afirman que los estudios realizados en

programación neurolingüística (PNL) en el área educativa han traído resultados efectivos para los cambios comportamentales y mejorar la comunicación como regulación emocional, dentro de las técnicas utilizadas por la PNL, la hipnopedia trae beneficios en niños que sufren TDAH, son de lento aprendizaje, o presentan comportamientos agresivos o estados emocionales negativos que le producen tensión, permite la relajación y potencia las habilidades intelectuales y demás procesos cognitivos, contrarrestando algunos comportamientos negativos que pueden estar expuestos por parte de los padres, que no necesariamente están haciendo de manera intencional (Madrigal, 2017).

Para la realización de este proyecto se diseñó una matriz que para efectos de acceso y uso debido por parte de los docentes se encuentra en el link registrado dentro de los anexos.

4.4 OBJETIVO 4

Al aplicar la entrevista a la docente encargada del curso de los niños que conforman la muestra se realiza un análisis tomando lo más trascendental hallado en las respuestas dadas por la misma y contrarrestado a la luz de la teoría, lo cual se muestra a continuación.

La docente refiere observar cambios que se perciben como el llevar por menos tiempo los objetos transitorios problemas relacionados con la hora de la siesta, el manejo de la frustración, bajas manifestaciones de comportamientos inadecuados, además de esto la docente recomienda que esta terapia sea realizada en casa con la finalidad de que se observen mejores cambios. Ante esto es significativo el aporte que deja la presente investigación en la medida que el dejar los objetos transitorios muestra la obtención de una mayor seguridad en el momento de realizar sus

actividades cotidianas, Madrigal (2017) afirma que la terapia de hipnopedia permite reforzar el adecuado desarrollo de las dimensiones en la primera infancia entendiendo que esta no modifica las conductas inadecuadas, por el contrario refuerza las competencias para superar los problemas que impiden el desarrollo adecuado.

Capítulo 5. Conclusiones y recomendaciones

Las conductas disruptivas que tienen los niños y niñas de 1 a 3 años del Centro Educativo Cascanueces como lo son la falta de empatía, la dificultad en el compartir en la medida que se sobrepone el deseo propio más que el colectivo o se expresa la frustración de no obtener lo deseado mediante gestos como los gritos o el llanto, en algunos casos se manifiesta con la agresión física mediante golpes a sus compañeros o a sí mismos; esto se da en la medida que no existe una autonomía total en el manejo y expresión de las emociones propia y debe ser guiada por la autoridad correspondiente tanto en el hogar como en el entorno educativo.

El desarrollo de una propuesta pedagógica guiada por los talleres lúdico pedagógicos es motivante y estimulante para el infante en la medida que las lúdicas implementadas y las sesiones con música clásica despiertan el interés de los niños, al mismo tiempo que mejoran sus destrezas emocionales y sus competencias en la adquisición de nuevos conocimientos, además permite brindar herramientas dentro de los procesos educativos para el fortalecimiento del desarrollo integral en la dimensión socio afectiva en el manejo y expresión de los sentimientos en la primera infancia.

La terapia de hipnopedia permite ayudar a los infantes a tener un desarrollo óptimo a nivel social y emocional dentro del aula, ya que al acatar mejor las normas y el desarrollar empatía por el otro la convivencia escolar mejora y con ello el entorno en el que se desarrolla el niño tanto en su entorno escolar como a nivel familiar.

Después de aplicar la propuesta pedagógica se observan pequeños cambios en el infante como el manejo adecuado de objetos transitorios, una mayor capacidad para compartir o expresar mediante gestos que no son agresivos su deseo propio, se acatan de mejor forma las órdenes dadas por la figura de autoridad ya que en el desarrollo de los talleres se descubren actividades satisfactorias tanto para el como para sus compañeros, dejando de lado los comportamientos negativos tanto a nivel escolar como familiar.

6.1. Recomendaciones

Es importante para la institución educativa Cascanueces y para las familias de los infantes vincular la terapia de hipnopedia en el proyecto educativo institucional en la medida que estas propuestas pedagógicas han tomado importancia durante la crisis mundial generada por la pandemia del COVID-19 ya que permite a los alumnos continuar con su proceso académico de una manera autónoma y activa superando el cambio en la jornada escolar, a través de los materiales y herramientas facilitadas como la música clásica, que permiten modificar las conductas negativas en el infante. Por tal razón con la propuesta pedagógica se puede apoyar en

la enseñanza desde la familia mejorando las relaciones familiares y pautas de comportamiento como el dormir tranquilamente.

Capítulo 6. Propuesta de Intervención

“Pintando, pintando mis emociones van aflorando”

6.1. Descripción de la propuesta.

El proyecto “Influencia De La Terapia Hipnopedía En El Desarrollo De La Dimensión Socioafectiva En Los Niños De Párvulos De La Institución Educativa Cascanueces”.

Presenta una relación entre la música clásica, la hipnopedía y la dimensión socio-afectiva, permitiendo el uso de herramientas y estrategias para que los niños del centro educativo Cascanueces logren un desarrollo óptimo en las áreas del conocimiento y las dimensiones del desarrollo teniendo prevalencia la socio afectiva, los niños que participarán de la actividad son los niños de 3 a 6 años del centro educativo Cascanueces de horario extendido; por tal motivo se realizarán una serie de actividades que permitan fortalecer la dimensión socio-afectiva y con ello las demás dimensiones del desarrollo; como primera

intervención se pretende hacer una observación directa de cómo se comportan los niños al tener contacto con la música clásica y el dibujo como medio de expresión; para desarrollar la actividad se preparará un salón de clases con papel craft sobre las mesas y en otra mesa los niños tendrán crayolas, tizas al llegar al salón estará música clásica de fondo, se centra en ingresar al espacio designado para el desarrollo de esta, a continuación se les explicará que deben pintar sobre el papel al ritmo de la música y dejar que se expresen libremente, la música clásica acompañara otras actividades como l es el espacio de la siesta.

Para set caso la musca clásica s convierte en una herramienta que va más allá de manejar la dimensión socioafectiva puesto que permite un desarrollo cognitivo y el desarrollo de competencias y habilidades que le permitan tener un ajuste adecuado en las zonas sociales y afectivas.

6.2. Justificación:

La hipnopedía siempre ha sido una estrategia desaprovechada para el aprendizaje durante mucho tiempo, en la medida que si el cerebro apaga su funcionamiento del todo no es posible aprender. De otra forma en la realidad el cerebro se encuentra activo durante el sueño, procesando la información necesaria para crear los recuerdos y guardar la información necesaria para el desarrollo del individuo acorde con su entorno. (Paller, 2019).

El proceso del sueño o hipnopedía genera oportunidades, donde el cerebro pasa por estados de frecuencia que varían teniendo conexiones con el inconsciente para mejorar aspectos y deshacer hábitos o conductas no deseadas, esta estrategia consiste en hablarle al

niño-niña durante veintiún días mientras duerme, luego de un tiempo al estar en sueño profundo el cerebro continúa trabajando, es por ello, que transmitiendo palabras positivas como : te quiero, te amo, eres el niño-niña más feliz, vas a compartir con todos tus compañeros, etc, varía la conducta que se quiera mejorar del infante ya que las palabras van directo al inconsciente y con ello se equilibra la energía emocional, física y espiritual, esta herramienta es demasiado útil para ayudar a los infantes para que sean más seguros de sí mismos, felices, amados y sobre todo para que mejoren esas conductas que tienen como falencias.

6.3. Objetivos

6.3.1. Objetivo General.

Fortalecer la dimensión socio afectiva en los niños y niñas de 1 a 3 años del Centro educativo Cascanueces a través de la música clásica y la hipnopedia como estrategias de intervención.

6.3.2. Objetivos Específicos.

Acercar a los niños y niñas a los atributos de la música clásica de tal manera que expresen sus emociones y desarrollen de manera armónica sus habilidades artísticas

Generar espacios de interacción con la música clásica buscando fortalecer la expresión de emociones y sentimientos importantes para una buena relación con el medio.

Fomentar actividades lúdico-pedagógicas que apoyen el proceso de construcción de la dimensión socio-afectiva, autonomía e independencia.

Promover actividades lúdico prácticas, las cuales fortalezcan de manera significativa la imaginación y creatividad en los infantes.

6.4 Plan de acción

Tabla 4

Matriz Plan De Acción

N°	CRONOGRAMA	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	OBJETIVO	RECURSOS	RESPONSABLE
1	Semana del 15 al 19 de marzo	Con calma y respirando me voy regulando	Brindar herramientas que permitan el autocontrol	Música clásica	Deicy Morales Angie Osorio Margarita Echeverri
2	Semana del 22 al 26 de marzo	Pintando pintando mis emociones van aflorando	Permitir a los niños y las niñas expresarse de manera libre a través de la música clásica y el dibujo de sus emociones.	Bafle Música clásica Papel craf Vinilos Delantales de pintura Cinta de enmascarar o gruesa	Deicy Morales Angie Osorio Margarita Echeverri
3	Semana del 22 al 26 de marzo	Mirando, analizando mi	Relacionar cada una de las emociones según el color correspondiente	Semáforo de las emociones Caritas de colores (amarilla, rojo, verde y negro)	Deicy Morales Angie Osorio Margarita Echeverri

		comportamiento voy mejorando		Cartulina de colores (amarilla, rojo, verde y negro) Vinilos de colores (amarillo, rojo, verde y negro)	
4	Semana del 29 de marzo al 02 de abril	Hay un monstruo que habita en mi	Identificar las emociones	Cuento el monstruo de colores Hojas de colores Ojos móviles Colbón Lana Marcadores Cinta de enmascarar o transparente	Deicy Morales Angie Osorio Margarita Echeverri
5	Semana del 29 de marzo al 02 de abril	Mi cara refleja un mundo de emociones	Asociar las emociones con las partes del rostro	Hoja de block Colores Lápiz Borrador	Deicy Morales Angie Osorio Margarita Echeverri
6	Semana del 05 al 09 de abril	Mis garabatos hablan sobre mi	Experimentar Las emociones a través de diferentes ritmos musicales	Bafle Música Hoja Colores	Deicy Morales Angie Osorio Margarita Echeverri
7	Semana del 12 al 19 de abril	Canalizo mis emociones	Brindar espacios de relajación y canalización de emociones a través de la práctica del yoga	Bafle Música clásica Colchonetas Esencias Velas Eucalipto	Deicy Morales Angie Osorio Margarita Echeverri

6.5 Temporalización

Es importante entender el porqué de las actividades, teniendo un fundamento teórico y una relación jerárquica de contenidos.

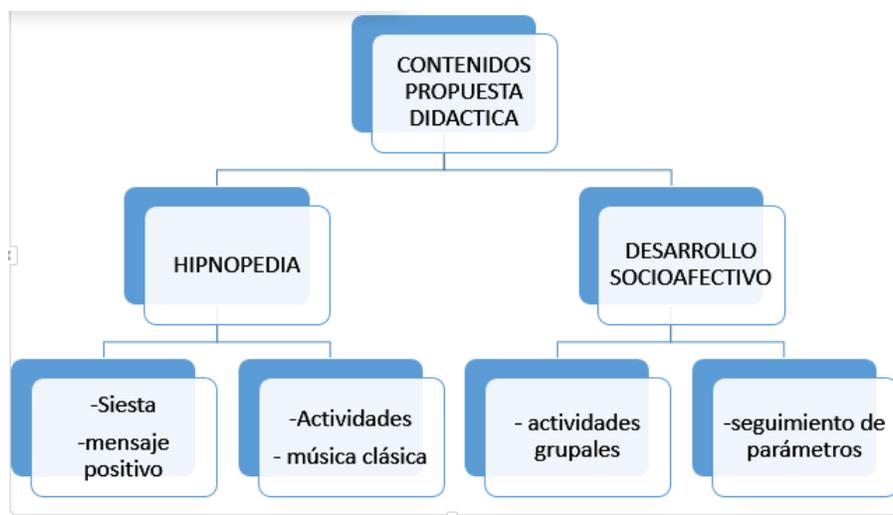


figura 1 Jerarquía de la temática

6.6 Forma de evaluación

A continuación se muestra la forma de evaluación para esta propuesta pedagógica.

Se entiende la importancia de la evaluación para observar o dar puntualidad a los aprendizajes obtenidos por los estudiantes o individuos, de acuerdo al modelo utilizado no solo se debe evaluar desde un ámbito cuantitativo, por el contrario se debe tener en cuenta el comportamiento del estudiante, las competencias adquiridas, las dificultades que se han superado, todo con la finalidad de obtener una dinámica que permita estructurar una enseñanza integral y de manera transversal como lo exige la normatividad ya citada y el modelo que se ha tomado para la propuesta.

Evaluación diagnóstica: por medio de esta se logra dar una mirada a los acontecimientos previos, las dinámicas presentes y la forma en que los alumnos están aprendiendo, está casi siempre se realiza mediante la obtención de datos. Según Orosco- Jutorán (2006), para tomar una

buena evaluación diagnóstica, se debe contar con instrumentos de evaluación adecuados, ya que es el primer acercamiento con los estudiantes, y el objetivo es conocer los grados de aprendizaje que contienen de la materia.

Evaluación formativa: por este tipo de evaluación el docente toma un rol de observador entre los comportamientos del alumno y su entorno, por su parte los alumnos se vuelven protagonistas en el sentido que tienen más autonomía mediante la participación y a su vez se incentiva el aprendizaje mediante diversas actividades llamativas y de fácil manejo con el fin de que el docente no esté todo el tiempo impartiendo direcciones sino que de forma autónoma el estudiante actúe adecuadamente; por el contrario permite cambios a medida que avanza la clase y fortalece los procesos de retroalimentación . La evaluación formativa es aquella que nos permite obtener información durante todo el proceso de aprendizaje del estudiantado, ya que permite: reorientar, modificar, regular, reforzar y comprobar el aprendizaje de todo el proceso educativo (Arredondo y Diago, 2010).

Referencias

Arzi, A., Shedlesky, L., Ben-Shaul, M., Nasser, K., Oksenberg, A., Hairston, I. S., & Sobel, N. (2012). Humans can learn new information during sleep. *Nature neuroscience*, 15(10), 1460-1465.

https://www.researchgate.net/publication/230741724_Humans_can_learn_new_information_during_sleep

Carbajal, M. (2015). La aplicación de la musicoterapia para regular las emociones en los niños de preescolar III. [Tesis de grado, Universidad pedagógica Nacional]. <http://200.23.113.51/pdf/31620.pdf>

Congreso de la República de Colombia. (8 de Febrero de 1994). LEY 115 DE 1994. Ley general de la educación de Colombia. https://www.mineducacion.gov.co/1621/articles-85906_archivo_pdf.pdf

Constitución política de Colombia. (8 del 2006). LEY N° 1098 DE 2006. Derechos del niño y de los jóvenes. Recuperado de: <https://www.acnur.org/fileadmin/Documentos/BDL/2006/4609.pdf>

Congreso de Colombia. (6 Abril del 2009). LEY 1295 DEL 2009. Atención primordial a la primera infancia. https://www.icbf.gov.co/cargues/avance/docs/ley_1295_2009.htm

Gamboa, M., García, Y. y Del Rosario, V. D. R. A. (2017). La Programación Neurolingüística. Libros Universidad Nacional Abierta ya Distancia, 26-49. <https://hemeroteca.unad.edu.co/index.php/book/article/view/2466/2561>

- García, M. (2018). Los problemas de conducta en la infancia: exploración a través del estudio de un caso. [Trabajo de grado, Universidad de Almería España.].
http://repositorio.ual.es/bitstream/handle/10835/6832/19986_Garc%C3%ADa%20Contreras%2C%20Mar%C3%ADa%20Virginia.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Guevara, M. (2009). Intervención musicoterapéutica para promover la prosocialidad y reducir el riesgo de agresividad en niños de básica primaria y preescolar en Bogotá, Colombia. *International Journal of Psychological Research*, 2(2), 128-136.
https://www.researchgate.net/publication/41206970_Intervencion_musicoterapeutica_para_promover_la_prosocialidad_y_reducir_el_riesgo_de_agresividad_en_ninos_de_basica_primaria_y_preescolar_en_Bogota_Colombia
- Henao, A. (2011). La agresividad infantil: una propuesta de intervención y prevención pedagógica desde la escuela. *Revista virtual universidad Católica del Norte*, (33), 1-20.
<https://www.redalyc.org/pdf/1942/194218961016.pdf>
- López, M., Nieto, A., Conde, A. y Bernardo, G. (2016). Problemas de conducta y funciones ejecutivas en niños y niñas de 5 años. *Revista INFAD de Psicología. International Journal of Developmental and Educational Psychology*, 1(1), 57-66.
<https://www.redalyc.org/pdf/3498/349851776007.pdf>
- Madrigal, G. (2017). Hipnopedia, técnicas de programación neurolingüística.
<https://www.academia.edu/36228513/Hipnopedia>.

Merchan, A. R. O. (2015). Efectos de una intervención musicoterapéutica sobre el comportamiento agresivo de un grupo de adolescentes de bachillerato; del IED San Rafael, de la ciudad de Bogotá. *Revista NUPEART*, 14(14), 117-134. Recuperado de: <http://www.revistas.udesc.br/index.php/nupeart/article/view/6341>

Ministerio de Educación (s.f.). ¿Qué es la atención integral?. [mensaje de blog]. Ministerio de educación de Colombia. Recuperado de: <https://www.mineducacion.gov.co/primerainfancia/1739/article-177827.html>

Ministerio de Educación (s.f.). Sistema de seguimiento niño a niño. [mensaje de blog]. Ministerio de educación de Colombia. Recuperado de: https://www.mineducacion.gov.co/1759/w3-propertyvalue-55365.html?_noredirect=1

Ministerio de Educación Nacional. (29 de Agosto del 2019). Decreto 1421 del 2017, Marco de la educación inclusiva la atención educativa a la población con discapacidad. <http://es.presidencia.gov.co/normativa/normativa/DECRETO%201421%20DEL%2029%20DE%20AGOSTO%20DE%202017.pdf>

Moyer, M. W. & Solis, M. (2011). Refuerzo del recuerdo con multimedios. *Mente y cerebro*. 1 (2). 6- 7. Recuperado de: <https://www.investigacionyciencia.es/files/12434.pdf>

Neira, M. C., & Pardo, V. F. (2018). La importancia de la estimulación musical temprana en la educación inicial. Recuperado de: https://www.researchgate.net/publication/327344942_LA_IMPORTANCIA_DE_LA_ES_TIMULACION_MUSICAL_TEMPRANA_EN_LA_EDUCACION_INICIAL

- Paller, K. A., & Oudiette, D. (2019). Despierta la hipnopedía. *Investigación y ciencia*, (508), 20-26. Recuperado de: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6911958>
- Pons, M. D., (2015). Aportaciones de la estimulación musical en niños y niñas de 2 a 3 años, con la colaboración de los padres, al proceso de adquisición de las conductas sociales y actitudinales: estudio de caso. [Tesis de doctorado]. Universidad de Barcelona: España. Recuperado de: https://www.tesisenred.net/bitstream/handle/10803/390941/MDPR_TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Ruch, S., & Henke, K. (2020). Learning during sleep: a dream comes true?. *Trends in cognitive sciences*, 24(3), 170-172. Recuperado de: [https://www.cell.com/trends/cognitive-sciences/pdf/S1364-6613\(19\)30295-5.pdf](https://www.cell.com/trends/cognitive-sciences/pdf/S1364-6613(19)30295-5.pdf)
- Sabaté, M., & Díez, E. (2020). Análisis bibliométrico de las publicaciones en programación neurolingüística entre 1983-2018. *Revista de Estilos de Aprendizaje*, 13(25), 125-145. Recuperado de: <http://revistaestilosdeaprendizaje.com/article/view/1477/2888>
- Sastoque, W. M. (2016). Musicoterapia en el ámbito escolar, una propuesta de intervención para el fortalecimiento de las habilidades sociales en los adolescentes del colegio El Paraíso de Manuela Beltrán. [Tesis de grado]. Universidad Nacional de Colombia: Colombia. Recuperado de: <http://bdigital.unal.edu.co/56602/1/79818939.2016.pdf>
- Sleephelp. (4 de Noviembre del 2019). Hypnopaedia. [mensaje de blog]. Sleep Help, Trusted Sleep Resource. Recuperado de: <https://www.sleephelp.org/hypnopaedia/>

Veyro, E. (2008). Problemas de conductas en los niños de preescolar. [Tesis de grado].
Universidad Pedagógica Nacional: Colombia. Recuperado de:
<http://200.23.113.51/pdf/25521.pdf>

Investigación de Mercados Un Enfoque Aplicado, Cuarta Edición, de Malhotra Naresh, Pearson
Educación de México, S.A. de C.V., 2004, Págs. 115 y 168.

Anexos

ANEXO #1

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha de toma del consentimiento: _____ Hora: _____

Yo: _____

Identificado con _____ número _____ de _____

Manifiesto que me encuentro de acuerdo con la participación en el Proyecto de Caracterización de los procesos de comprensión y producción de textos de los estudiantes de la Facultad de Educación Virtual Distancia, sede Bello.

Este proyecto no representa mayores riesgos a la integridad física y emocional de quienes participamos, sin embargo, se tendrá un adecuado, oportuno y concertado manejo de la información, de los objetivos y resultados de esta propuesta investigativa. Así mismo el manejo de los consentimientos informados por parte de los investigadores y participantes en general.

Esta propuesta se enmarca, dentro de lo establecido por el Ministerio de Salud en la resolución 008430 de octubre de 1993 con respecto a la investigación en seres humanos, en la categoría “investigaciones con mínimo riesgo, dado que la población no será sometida a pruebas” (art. 11).

Para tomar información, se tendrá en cuenta, como primera medida, la autorización expresa de las personas participantes. Exceptuando los casos en que las personas participantes expresen su

deseo de que sus nombres aparezcan en los informes finales o representaciones, se guardará su privacidad y la de cualquier otra fuente de información, mediante el uso de seudónimos.

Los y las participantes tendrán posibilidad de acceder y participar si así lo desean en los informes parciales y finales con el fin de confirmar o problematizar las interpretaciones e inferencias que de este estudio se deriven.

La información recopilada no será adulterada, ni usada con fines económicos, se implementará un formato de consentimiento informado específico para esta investigación y se dará un manejo de reciprocidad a los resultados de la investigación.

Firma de aceptación _____

Cédula _____

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha de toma del consentimiento: 05/10/2021 Hora: 4:30 pm

Yo: GUELDI PAJECIA GOMEZ DIAZ
Identificado con CC número 43787790
de El Sanjuego

Manifiesto que me encuentro de acuerdo con la participación en el Proyecto de Caracterización de los procesos de comprensión y producción de textos de los estudiantes de la Facultad de Educación Virtual Distancia, sede Bello.

Este proyecto no representa mayores riesgos a la integridad física y emocional de quienes participamos, sin embargo, se tendrá un adecuado, oportuno y concertado manejo de la información, de los objetivos y resultados de esta propuesta investigativa. Así mismo el manejo de los consentimientos informados por parte de los y las investigadores y participantes en general. Esta propuesta se enmarca, dentro de lo establecido por el Ministerio de Salud en la resolución 008430 de octubre de 1993 con respecto a la investigación en seres humanos, en la categoría "investigaciones con mínimo riesgo, dado que la población no será sometida a pruebas" (art. 11). Para tomar información, se tendrá en cuenta, como primera medida, la autorización expresa de las personas participantes. Exceptuando los casos en que las personas participantes expresen su deseo de que sus nombres aparezcan en los informes finales o representaciones, se guardará su privacidad y la de cualquier otra fuente de información, mediante el uso de seudónimos.

Los y las participantes tendrán posibilidad de acceder y participar si así lo desean en los informes parciales y finales con el fin de confirmar o problematizar las interpretaciones e inferencias que de este estudio se derive.

La información recopilada no será adulterada, ni usada con fines económicos, se implementará un formato de consentimiento informado específico para esta investigación y se dará un manejo de reciprocidad a los resultados de la investigación.

Firma de aceptación GUELDI PAJECIA GOMEZ DIAZ
Cédula 43787790

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha de toma del consentimiento: 20/10/2021 Hora: 5:00 pm

Yo: Juan Carlos Jiménez Ruiz
Identificado con CC número 71762320
de Ulevalle

Manifiesto que me encuentro de acuerdo con la participación en el Proyecto de Caracterización de los procesos de comprensión y producción de textos de los estudiantes de la Facultad de Educación Virtual Distancia, sede Bello.

Este proyecto no representa mayores riesgos a la integridad física y emocional de quienes participamos, sin embargo, se tendrá un adecuado, oportuno y concertado manejo de la información, de los objetivos y resultados de esta propuesta investigativa. Así mismo el manejo de los consentimientos informados por parte de los y las investigadores y participantes en general. Esta propuesta se enmarca, dentro de lo establecido por el Ministerio de Salud en la resolución 008430 de octubre de 1993 con respecto a la investigación en seres humanos, en la categoría "investigaciones con mínimo riesgo, dado que la población no será sometida a pruebas" (art. 11). Para tomar información, se tendrá en cuenta, como primera medida, la autorización expresa de las personas participantes. Exceptuando los casos en que las personas participantes expresen su deseo de que sus nombres aparezcan en los informes finales o representaciones, se guardará su privacidad y la de cualquier otra fuente de información, mediante el uso de seudónimos.

Los y las participantes tendrán posibilidad de acceder y participar si así lo desean en los informes parciales y finales con el fin de confirmar o problematizar las interpretaciones e inferencias que de este estudio se derive.

La información recopilada no será adulterada, ni usada con fines económicos, se implementará un formato de consentimiento informado específico para esta investigación y se dará un manejo de reciprocidad a los resultados de la investigación.

Firma de aceptación Juan Carlos Jiménez Ruiz
Cédula 71762320

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha de toma del consentimiento: 10/1/2021 Hora: 02:15 pm
Yo: Liliana María Arepa Gómez
Identificado con CC número 1008412404
de MUJIBEL

Manifiesto que me encuentro de acuerdo con la participación en el Proyecto de Caracterización de los procesos de comprensión y producción de textos de los estudiantes de la Facultad de Educación Virtual Distancia, sede Bello.

Este proyecto no representa mayores riesgos a la integridad física y emocional de quienes participamos, sin embargo, se tendrá un adecuado, oportuno y concertado manejo de la información, de los objetivos y resultados de esta propuesta investigativa. Así mismo el manejo de los consentimientos informados por parte de los y las investigadores y participantes en general. Esta propuesta se enmarca, dentro de lo establecido por el Ministerio de Salud en la resolución 008430 de octubre de 1993 con respecto a la investigación en seres humanos, en la categoría "investigaciones con mínimo riesgo, dado que la población no será sometida a pruebas" (art. 11). Para tomar información, se tendrá en cuenta, como primera medida, la autorización expresa de las personas participantes. Exceptuando los casos en que las personas participantes expresen su deseo de que sus nombres aparezcan en los informes finales o representaciones, se guardará su privacidad y la de cualquier otra fuente de información, mediante el uso de seudónimos.

Los y las participantes tendrán posibilidad de acceder y participar si así lo desean en los informes parciales y finales con el fin de confirmar o problematizar las interpretaciones e inferencias que de este estudio se derive.

La información recopilada no será adulterada, ni usada con fines económicos, se implementará un formato de consentimiento informado específico para esta investigación y se dará un manejo de reciprocidad a los resultados de la investigación.

Firma de aceptación Liliana María Arepa Gómez
Cédula 1008412404

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha de toma del consentimiento: 20/10/2021 Hora: 2:00 p.m.
Yo: Flora Elena Botero E.
Identificado con CC número 21953.518
de el Bello (aut)

Manifiesto que me encuentro de acuerdo con la participación en el Proyecto de Caracterización de los procesos de comprensión y producción de textos de los estudiantes de la Facultad de Educación Virtual Distancia, sede Bello.

Este proyecto no representa mayores riesgos a la integridad física y emocional de quienes participamos, sin embargo, se tendrá un adecuado, oportuno y concertado manejo de la información, de los objetivos y resultados de esta propuesta investigativa. Así mismo el manejo de los consentimientos informados por parte de los y las investigadores y participantes en general. Esta propuesta se enmarca, dentro de lo establecido por el Ministerio de Salud en la resolución 008430 de octubre de 1993 con respecto a la investigación en seres humanos, en la categoría "investigaciones con mínimo riesgo, dado que la población no será sometida a pruebas" (art. 11). Para tomar información, se tendrá en cuenta, como primera medida, la autorización expresa de las personas participantes. Exceptuando los casos en que las personas participantes expresen su deseo de que sus nombres aparezcan en los informes finales o representaciones, se guardará su privacidad y la de cualquier otra fuente de información, mediante el uso de seudónimos.

Los y las participantes tendrán posibilidad de acceder y participar si así lo desean en los informes parciales y finales con el fin de confirmar o problematizar las interpretaciones e inferencias que de este estudio se derive.

La información recopilada no será adulterada, ni usada con fines económicos, se implementará un formato de consentimiento informado específico para esta investigación y se dará un manejo de reciprocidad a los resultados de la investigación.

Firma de aceptación Flora Elena Botero E.
Cédula 21953.518

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha de toma del consentimiento: 20/10/2021 Hora: 2:40 pm
Yo: Aurora Restrepo T
Identificado con CE número 103752265
de Carri-g.edu

Manifiesto que me encuentro de acuerdo con la participación en el Proyecto de Caracterización de los procesos de comprensión y producción de textos de los estudiantes de la Facultad de Educación Virtual Distancia, sede Bello.

Este proyecto no representa mayores riesgos a la integridad física y emocional de quienes participamos, sin embargo, se tendrá un adecuado, oportuno y concertado manejo de la información, de los objetivos y resultados de esta propuesta investigativa. Así mismo el manejo de los consentimientos informados por parte de los y las investigadores y participantes en general. Esta propuesta se enmarca, dentro de lo establecido por el Ministerio de Salud en la resolución 008430 de octubre de 1993 con respecto a la investigación en seres humanos, en la categoría "investigaciones con mínimo riesgo, dado que la población no será sometida a pruebas" (art. 11). Para tomar información, se tendrá en cuenta, como primera medida, la autorización expresa de las personas participantes. Exceptuando los casos en que las personas participantes expresen su deseo de que sus nombres aparezcan en los informes finales o representaciones, se guardará su privacidad y la de cualquier otra fuente de información, mediante el uso de seudónimos.

Los y las participantes tendrán posibilidad de acceder y participar si así lo desean en los informes parciales y finales con el fin de confirmar o problematizar las interpretaciones e inferencias que de este estudio se derive.

La información recopilada no será adulterada, ni usada con fines económicos, se implementará un formato de consentimiento informado específico para esta investigación y se dará un manejo de reciprocidad a los resultados de la investigación.

Firma de aceptación

Cédula

103752265

CS Escaneado con CamScanner

ANEXO #2

Guía de observación general

5.2 El objetivo de esta guía de observación es describir el desarrollo de la dimensión socio afectiva en los niños que reciben la terapia de hipnopedia en las sesiones de aula antes de dar inicio al taller de intervención.

NOTA: Esta guía se realizará antes de iniciar con las terapias de hipnopedia y se realizará de manera general, es decir, las docentes encargadas del proyecto observarán algunas actividades que realizan los niños y niñas en su entorno escolar.

DIA #1

DURACIÓN	20 MINUTOS
FECHA:	Lunes 27 de septiembre - 2021
PARTICIPANTES	1. Niño 1 (22 meses) 2. Niño 2 (26 meses) 3. Niño 3 (22 meses) 4. Niño 4 (20 meses) 5. Niño 5 (20 meses) 6. Niño 6 (30 meses)
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	El grupo de peces se encuentra en el espacio del arenero, donde los niños y niñas ingresan en mameluco (body) sin zapatos y medias; ya que vivenciaron la activación de los sentidos a partir de la interacción de elementos como agua y arena y la manipulación de objetos como baldes, palas, rastrillos, etc. Durante la ejecución de la actividad se ambientó con diferentes rondas infantiles.
OBSERVACIÓN	Al iniciar la actividad la docente da instrucciones claras y sencillas a los niños y niñas acerca de la actividad a desarrollar. Al transcurrir la actividad se observa buena participación y disposición por parte de los niños y niñas; durante la actividad la docente recuerda en 2 ocasiones más las normas e instrucciones que se deben tener en cuenta en este espacio, ya que, por las características de la edad los niños y niñas se dispersan con facilidad. Es agradable observar el gusto que muestran los infantes por este lugar, por ello, al finalizar con la actividad, la docente da un espacio de juego libre donde se evidenció que los niños y niñas que están en observación quitan los materiales, a sus demás compañeros y esto genera comportamientos inadecuados como empujar, golpear, etc.

DIA #2

DURACIÓN	20 MINUTOS
-----------------	------------

FECHA	Martes 28 de septiembre - 2021
PARTICIPANTES	<ol style="list-style-type: none"> 1. Niño 1 (22 meses) 2. Niño 2 (26 meses) 3. Niño 3 (22 meses) 4. Niño 4 (20 meses) 5. Niño 5 (20 meses) 6. Niño 6 (30 meses)
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	<p>Inicialmente la docente les narro un cuento sobre los miembros de la familia, donde resaltan el amor y la gratitud por estas personas. Luego de ello, se decoró un mural, el cual tenía dibujado a las dos personas más importantes que conforman el núcleo familiar Papá y Mamá.</p>
OBSERVACIÓN	<p>Durante el desarrollo de la actividad se puede evidenciar que los períodos de atención, concentración y escucha de los niños y niñas son reducidos, ya que se dispersan con facilidad en busca de otros intereses, se evidencia mayor interés en la observación de imágenes que en la narración del cuento.</p> <p>Por último, se dió paso a decorar el mural, donde se observa mayor interés por las actividades artísticas, en las cuales interactúan con materiales como: pinturas, crayones, papel globo, espátulas de espuma entre otros; sin embargo, al momento de compartir dicho material, hay negación por parte de los estudiantes, lo que genera comportamientos inadecuados.</p>

DIA # 3

DURACIÓN	20 MINUTOS
FECHA	Miércoles 29 de septiembre - 2021
PARTICIPANTES	<ol style="list-style-type: none"> 1. Niño 1 (22 meses) 2. Niño 2 (26 meses) 3. Niño 3 (22 meses) 4. Niño 4 (20 meses) 5. Niño 5 (20 meses) 6. Niño 6 (30 meses)
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	<p>La clase de música se realiza con la docente Derly quien dicta su clase una sola vez a la semana, ya que</p>

	<p>ella es docente de planta de la Sede Medellín y asiste una sola vez a la semana a la Sede Llanogrande; esto es un factor que influye en el desarrollo de las actividades y en la parte emocional de los niños y niñas.</p> <p>La docente realiza una serie de ejercicios musicales, donde cada uno de los niños y niñas deben imitar los movimientos que la docente realiza, familiarizarse con ritmos rápidos y lentos, etc.</p>
OBSERVACIÓN	<p>Al iniciar la actividad se presencia llanto y angustia por parte de algunos de los participantes lo cual dificulta un poco el inicio de la clase. Sin embargo al transcurrir la actividad los niños y niñas mostraron mejor disposición al manipular los diferentes instrumentos musicales que fueron propuestos.</p>

DIA # 4

DURACIÓN	20 MINUTOS
FECHA	Jueves 30 de septiembre - 2021
PARTICIPANTES	<ol style="list-style-type: none"> 1. Niño 1 (22 meses) 2. Niño 2 (26 meses) 3. Niño 3 (22 meses) 4. Niño 4 (20 meses) 5. Niño 5 (20 meses) 6. Niño 6 (30 meses)
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	<p>Para esta actividad los niños y niñas intervinieron un pliego de papel bond con el dibujo de una cara, donde realizaron varias preguntas a los niños y niñas acerca de la ubicación de las partes del rostro.</p> <p>Luego cada niño y niña pintó libremente por todo el espacio, realizando trazos libres descontrolados; para ello utilizaron crayones de color amarillo, azul y rojo.</p>
OBSERVACIÓN	<p>La actividad se desarrolló satisfactoriamente, sin embargo, en algunos momentos se evidencio frustración y llanto por parte de los niños y niñas, al no poder explorar libremente los materiales, por ello, fue necesaria la intervención de la docente, ya que se generaron algunos comportamientos inadecuados, al no realizar la actividad como los infantes deseaban,</p>

	como garabatear descontroladamente, ya que para cada parte del rostro se utilizaba un color y material específico
--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

DIA # 5

DURACIÓN	20 MINUTOS
FECHA	Viernes 01 de octubre - 2021
PARTICIPANTES	1. Niño 1 (22 meses) 2. Niño 2 (26 meses) 3. Niño 3 (22 meses) 4. Niño 4 (20 meses) 5. Niño 5 (20 meses) 6. Niño 6 (30 meses)
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	Durante el momento de llegada los niños en el salón de clase tienen dispuesto juego libre con juguetes y material didáctico, con el que pueden interactuar, es un buen momento para observarlos ya que no están direccionados por la docente.
OBSERVACIÓN	Durante el juego libre se observan comportamientos inadecuados por parte de los niños ya que deseaban tener el juguete del otro, halaban y quitaban el material dispuesto para la actividad de llegada.

DIA # 6

DURACIÓN	20 MINUTOS
FECHA	Lunes 04 de octubre - 2021
PARTICIPANTES	1. Niño 1 (22 meses) 2. Niño 2 (26 meses) 3. Niño 3 (22 meses) 4. Niño 4 (20 meses) 5. Niño 5 (20 meses) 6. Niño 6 (30 meses)
DESCRIPCIÓN DE LA	Este es un espacio de ocio en el cual se le permite a

ACTIVIDAD	los pequeños interactuar de manera libre y espontánea con los diferentes juguetes y elementos recreativos que se encuentran dispuestos en la zona verde. Este también es un espacio en el cual los niños y niñas vivencian el proceso de socialización e inician en la interacción con pares de su misma edad.
OBSERVACIÓN	Notablemente el tiempo del descanso es un momento de la jornada que es de total agrado y disfrute por parte de los niños y las niñas, se observan curiosos por explorar el entorno y los diferentes elementos cotidianos encontrados al alcance, sin embargo durante este espacio se presencian constantes comportamientos inadecuados entre algunos de los niños y niñas ya que muestran interés por elementos en común lo cual los lleva a mostrar cierto nivel de autoritarismo frente a los objetos y esto desencadena comportamientos inadecuados tales como: forcejeo, mordisco y arañones; recurren a estas acciones para proteger u obtener lo deseado.

ANEXO #3

Taller de la terapia de hipnopedía

<https://docs.google.com/document/d/11Rz4dBPieM0FqS9I6iLYflJn6tUg6o94/edit?usp=sharing&ouid=100773991698891214675&rtpof=true&sd=true>





ENTREVISTA

TRANSCRIPCIÓN DE LA ENTREVISTA A BECHIRA MOUSSA EXPERTA DE SUEÑO INFANTIL.

Buenos días mi nombre es Deicy y mis compañeras son Angie y Margarita y somos estudiantes en licenciatura en educación artística, el objetivo de esta entrevista es apoyar nuestro proyecto de investigación el cual tiene como nombre: **LA TERAPIA DE HIPNOPEDIA COMO UNA ESTRATEGIA PARA FORTALECER LA DIMENSIÓN SOCIO-AFECTIVA.**

En este momento nos encontramos con Bechira Moussa quien es una experta en sueño infantil y nos ha acompañado durante el desarrollo de nuestro proyecto de investigación.

BECHIRA: Buenos días, gracias por invitarme a este espacio.

DEICY: En este momento vamos a permitirle a Bechira que sea ella quien nos cuente un poquito quién es?, cuál ha sido su rol y su desempeño en el campo de la hipnopedía..

BECHIRA: Perfecto, mi nombre es Bechira, yo soy mamá de Miguel y Valeria, soy esposa, vengo del mundo corporativo y cuando nació mi primer hijo Miguel me empecé a encontrar con todos los retos del sueño infantil y fue ahí donde me certifiqué como consultora de sueño infantil en estados unidos, y estamos acompañando el sueño en adultos, entendiendo que el sueño es vital para el desarrollo de un niño, de un adulto, hemos venido acompañando a más de 1000 familias a nivel mundial, soy muy apasionada por esto que hago, porque entiendo realmente los beneficios que conlleva tener un descanso adecuado.

DEICY: Perfecto, Bechira ahora le damos paso a nuestra compañera Angie.

ANGIE: Bueno, Bechira te vamos hacer unas preguntas muy puntuales

PREGUNTA 1: CUÁLES SON LOS BENEFICIOS DE UN DESCANSO ADECUADO?

BECHIRA: Bueno, cuando nuestro hijos descansan que pasa... primero es que se libera la hormona del crecimiento, esto significa que cuando el niño está descansando están creciendo, hay muchos médicos y pediatras que recomiendan que si hay algo en el desarrollo que no esta funcionando tiene que estar ligado con algún tema de sueño, entontonces se libera la hormona del crecimiento, se hacen conexiones neuronales cuando nuestro hijo descansa, cuando logra hacer una siesta o logra dormir toda la noche se levanta feliz, se vuelve menos irritable durante el día, se disminuye eso que se llama la hora gris finalizando la tarde porque realmente no se llega a cargar con una deuda de sueño, porque que pasa? Cuando un bebé no descansa lo suficiente ya sea en la noche o en el día, empieza a cargar esas horas que no logró tener en el día y por la noche comienza a tener una deuda de sueño. es un niño feliz, que se levanta con energía para comunicarse con su familia, su entorno, sus profesores y también los beneficios que esto

conlleve a la familia, acá estamos hablando puntualmente de un beneficio de un bebé o un niño pero detrás está una familia que también descansa.

MARGARITA: Bueno Bechira, cuéntanos sobre la Nana coach que es ?

BECHIRA: La Nana Coach es un emprendimiento que surgió hace 4 años, donde nuestro foco es acompañar a las familias para generar bienestar a través del sueño saludable enfocándonos en el sueño del bebé, donde entendemos que está pasando con el bebé dependiendo la etapa del desarrollo si es un recién nacido, si es un bebé o un niño más grande y de acuerdo a esa etapa de desarrollo entendemos ese contexto y que tenemos que hacer para poder entregar hábitos de sueño saludable, en las rutinas, en los horarios como el niño o el bebé debe conciliar el sueño a la hora de descansar, la alimentación, las pantallas, como todos estos que están en el entorno del niño que pueda hacer que él se levante en la noche, que no tenga una siesta de calidad siempre enfocándonos en la etapa del desarrollo de bebé.

MARGARITA: CON RELACIÓN A ESTO?

PREGUNTA 2; COMO LA HIPNOPEDIA TRANSFORMA COMPORTAMIENTOS EN LOS NIÑOS Y LAS NIÑAS?

BECHIRA: Desde la hipnopedia que se entiende... Cuando el niño llega a una etapa de sueño muy profundo, ¿qué pasa? cuando los niños descansan esto también aplica para los adultos pasamos por diferentes etapas de sueño, unas muy ligeras o livianas donde surgen los microdespertares, y una etapa de sueño un poquito más profundas. con la hipnopedia lo que tratamos de hacer es llegar a ese punto donde el bebé está un poco más profundo y poder transmitir mensajes positivos de acuerdo a lo que se necesite, por ejemplo: “ el día de mañana vas a llegar al colegio feliz, mamá te va a dejar y vas a hacer una transición feliz te voy a recoger...” Entonces dependiendo de la necesidad que esté teniendo un bebé, un niño incluso un adulto llegamos a ese punto del sueño profundo donde nos comunicamos con él para que interiorice ese mensaje, de manera repetitiva para lograr después de 21 días el niño sienta esa seguridad y tranquilidad a través de ese mensaje estamos comunicando.

ANGIE: A parte este mensaje debe siempre ser positivo, lo ideal es que no tenga ningún tipo de palabras negativas...

BECHIRA: Así es, desde la disciplina positiva se entiende que la idea es poder comunicarnos con nuestros hijos desde lo positivo, entonces: (vas a llegar feliz, tu eres capaz de estar tranquilo en la guardería, mamá se va a ir a trabajar) explicando al niño lo que está pasando, el mensaje debe ser el mismo durante los 21 días.

ANGIE: Por último

PREGUNTA 3: ¿QUÉ INCIDENCIA TIENE UN SUEÑO ADECUADO EN TODOS LOS PROCESOS SOCIO-AFECTIVOS?

BECHIRA: Esto realmente impacta todos los procesos de alimentación hasta los procesos socio-afectivos entonces si un niño no logra el descanso la cantidad y la calidad de sueño que necesita ya sea durante la noche o durante el día dependiendo la etapa de desarrollo, es un niño que se va a levantar muy irritado, que durante el día va estar cansado, es un niño que no va a tener la capacidad de estar alerta, con disposición de aprender de poder comunicarse con otros, de alimentarse con tranquilidad, y también para los cuidadores tiene sus retos porque si tenemos un bebé o un niño cansado, es un poquito más retador saber como nos comunicamos como los anticipamos, realmente afecta todo este ambito, la idea es que podamos lograr que los niños descansen para que quieran jugar, escuchar aprender y más cuando descansamos se incorpora el aprendizaje, todo lo que el niño aprende durante el día una vez esté descansando durante ese sueño REM que es el sueño más profundo de todos incorpora todo lo que aprende durante el día.

ANGIE: Bueno Bechi, era muy puntual, te agradecemos por acompañarnos en este proyecto.

MARGARITA: Agradecerte por el acompañamiento, que haz hecho a nuestra investigación es muy valioso para nosotras y para lo que venimos desarrollando en nuestro proyecto de grado, será hasta una próxima oportunidad que te invitemos y hagamos el cierre de este proyecto, mil gracias Bechira.

BECHIRA: Gracias a ustedes porque tienen una hipótesis muy bonita, la idea es que con esto puedan lograr muchas cosas.

MARGARITA: Así va hacer, y lograr así modificar y fortalecer comportamientos en los niños y las niñas.

BECHIRA: Así será

MARGARITA: Gracias

DEICY: Gracias

ANGIE: Gracias

<https://www.youtube.com/watch?v=iQyyk4u1iRc>

Apéndices

Los apéndices contemplan las siguientes características:

1. Se emplean para incluir la carta de consentimiento que firmaron los participantes de la investigación.
2. Se emplean para colocar los instrumentos utilizados.
3. Se emplean para colocar evidencias sobre el contexto o sobre algún material en especial.
4. Se incluyen evidencias del trabajo de campo obligatorio.
5. Se emplean para incluir resultados estadísticos detallados (muestra representativa)
6. Se emplean para colocar transcripciones de entrevistas (muestra representativa)

Los apéndices no deben exceder de cinco evidencias. Se enumeran alfabéticamente (A, B, C, D, E, etc.)

Currículum Vitae

(Breve descripción del investigador de la tesis)

En este apartado se requiere incorporar una descripción precisa sobre el perfil y la fotografía reciente del candidato a maestría en educación de UNIMINUTO Virtual y a Distancia.