

ARTICULO

MONICA ALEJANDRA SALAZAR ARISTIZABAL

**UNIVERSIDAD UNIMINUTO
SECCIÓN BELLO**

FACULTAD DE EDUCACIÓN

LICENCIATURA EN PEDAGOGÍA INFANTIL

MEDELLIN (ANT)

MAYO 31 DE 201

ANALISIS SOBRE LA HIPERACTIVIDAD EN LA EDAD INFANTIL Y COMO AFRONTARLA EN LA EDUCACION

PALABRAS CLAVES

- HIPERACTIVIDAD
- EDUCACION
- TRASTORNO
- ESTRATEGIAS

RESUMEN

Se denomina hiperactividad a un comportamiento que se caracteriza por la actividad excesiva y fuera de lo normal. Se trata de un trastorno de la conducta infantil que lleva al niño a no poder quedarse quieto. Este trastorno, no solamente aqueja al niño durante las horas en las que se encuentra despierto, sino que también lo hace durante la etapa de sueño, manteniéndolo en permanente actividad. Los síntomas de este trastorno conductual que afecta a muchos niños, incluyen desde treparse al mobiliario hasta correr sin parar, pasando por la más amplia gama de movimientos. Este trastorno fue descrito por primera vez en 1902 por George Still. El especialista expresó que aquellos niños que la padecen han desarrollado una actividad motora muy intensa y por eso necesitan hallarse en constante movimiento. A su vez al estar rodeados de otras personas, su hiperactividad aumenta, sobre todo cuando son extraños o individuos a quienes no ven con frecuencia. A sí mismo, al estar solos, el ritmo de actividad disminuye considerablemente. El tema de la atención es el faltante en la hiperactividad y que es una característica notable en los niños hiperactivo es su falta de atención cercana a detalles. La impulsividad es con frecuencia una forma inmediata sin pensar en las consecuencias. Está inquieto con las manos o los pies y no puede sentarse quieto. Está activo en situaciones en que es inapropiado. Habla de forma excesiva, responde antes de que la otra persona termine, tiene dificultad para esperar su turno y frecuentemente interrumpe. En cuanto al aprendizaje, la mayoría de los niños hiperactivos presentan dificultades en el aprendizaje. El 40 ó 50% de los niños hiperactivos tienen un bajo rendimiento escolar. Presentan grandes dificultades en cuanto a la percepción de algo, porque no diferencian bien entre letras y líneas y tienen poca capacidad para estructurar la información que recibe a través de los distintos sentidos, el desarrollo de actividades se les dificulta por este fuerte motivo que es importante para lograr la concentración en ellos. La causa de la hiperactividad es orgánica. Se trata de una deficiencia desde el punto de vista de los elementos neurotransmisores que provoca una disminución de la velocidad de una zona del cerebro (el lóbulo central), responsable del control de ciertos comportamientos.

La hiperactividad Infantil es bastante frecuente, se calcula que afecta aproximadamente a un 3% de los niños menores de 7 años y es más común en niños que en niñas (hay 4 niños con hiperactividad por una niña con esta misma conducta).

En el año 1914 el doctor Tredgold argumentó que podría ser causado por una disfunción cerebral mínima, una encefalitis letárgica en la cual queda afectada el área del comportamiento, de ahí la consecuente explosiva actividad voluntaria y la incapacidad de estarse quietos. Posteriormente en 1937 Bradley descubre efectos terapéuticos de las anfetaminas en los niños hiperactivos. Basándose en la teoría anterior les administraba medicamentos estimulantes para el cerebro y se observaba una mejoría de los síntomas.

Los padres suelen definir a un hijo con hiperactividad como inmaduro y maleducado por la falta de conocimiento a dicha enfermedad. Sus comportamientos generan conflictos en la familia, desaprobación y rechazo. Son irritantes y frustrantes en cuanto al éxito educativo de los padres y algunos niños tienden al aislamiento social.

El tratamiento principal, y que ha mostrado desde hace décadas su efectividad, es la terapia farmacológica ya que permite corregir la disfunción cerebral durante las horas que hace efecto.

Además del tratamiento farmacológico, Díez insiste en que es muy importante que los padres y los profesores sepan en qué consiste el trastorno y actúen en consecuencia. “Cuanto más conozcan sobre el TDAH, más podrán ayudar a los niños.

RESUMEN EN INGLES

It is called hyperactivity behavior that is characterized by excessive activity and unusual. It is a disorder of childhood behavior that leads to the child not to sit still.

This disorder afflicts not only the child during the hours that you are awake, but also does it during the stage of sleep, keeping in constant activity. The symptoms of this behavioral disorder that affects many children, ranging from furniture to climb to run without stopping, through the widest range of movements.

This disorder was first described in 1902 by George Still. The specialist said that those children who suffer have developed a very intense motor activity and therefore need to be in constant motion. In turn to be surrounded by other people, their hyperactivity increases, especially when they are strangers or individuals who do not see often. To himself, being alone, the pace of activity decreases considerably.

The issue of care is missing in hyperactivity and is a notable feature in hyperactive children is their lack of close attention to details

Impulsivity is often an immediately without thinking of the consequences. He is restless hands or feet and can not sit still. It is active in situations where it is inappropriate. Talks excessively, it responds before the other person to finish, has difficulty waiting their turn and frequently interrupted.

As for learning, most hyperactive children have learning difficulties. 40 or 50% of hyperactive children have poor school performance.

They present great difficulties in terms of the perception of something because they do not differentiate well between letters and lines and have little ability to structure the information received through the different ways the development of activities are hampered by this strong reason it is important concentration to achieve them.

The cause of hyperactivity is organic. It is a deficiency from the point of view of neurotransmitters elements causes a decrease in the rate of an area of the brain (central lobe), responsible for the control of certain behaviors.

Childhood hyperactivity is fairly common, it is estimated that affects approximately 3% of children under 7 years and is more common in boys than in girls (there are 4 children with hyperactivity for a girl with the same behavior).

In 1914 Dr. Tredgold argument that could be caused by minimal brain dysfunction, a lethargic encephalitis in which the area is affected behavior, hence the explosive

voluntary activity and consequent inability to sit still. Later in 1937 Bradley discovered therapeutic effects of amphetamines in hyperactive children. Based on the above theory stimulant medications he was administered to the brain and an improvement in symptoms was observed.

Parents often define a child with hyperactivity as immature and rude by the lack of knowledge of the disease. Their behaviors generate conflicts in the family, disapproval and rejection. They are irritating and frustrating as the educational success of parents and some children tend to social isolation.

The main treatment, which has shown its effectiveness for decades, is drug therapy that can correct and brain dysfunction during the hours it takes effect.

In addition to drug treatment, Diez insists that it is very important that parents and teachers know what the disorder and act accordingly. "The more you know about ADHD, the more they can help children.

INTRODUCCION

El presente artículo se elabora porque el trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH) es un problema que afecta a la población de edad escolar desde el inicio de la niñez y que se complementa con problemas relacionados con la falta de atención, hiperactividad e impulsividad que genera una dificultad en el proceso de aprendizaje, convivencia social y para realizar eficientemente las actividades diarias en las aulas.

El trastorno por déficit de atención con hiperactividad es una enfermedad que impide que un niño controle su nivel de actividad y sus reacciones frente a lo que sucede a su alrededor sin importarle la consecuencias o daños que puede generar a quienes le rodean, porque se le dificulta concentrarse o quedarse quieto.

A pesar de cierta información ¿por qué no se hacen más investigaciones sobre este fenómeno que tanto se presenta más en los niños? La mayoría de los especialistas afirman que es muy difícil diagnosticar el TDAH en niños menores de 4 años. Esto es porque algunos de los síntomas (como la agitación y la necesidad de movimiento) son difíciles de diferenciar del comportamiento típico de los niños pequeños, que por lo general tienen mucha energía. Además, los niños a esta edad se desarrollan rápidamente, lo cual también dificulta el diagnóstico. Sin embargo, es importante que tengas en cuenta que los síntomas del TDAH se presentan a una edad temprana, así que puedes comenzar a notarlos cuando tu niño es todavía muy pequeño.

Es por esto que se hace necesario que los docentes, padres de familia e instituciones educativas, presten mas atención a este tipo de problemáticas con este trastorno para que los estudiantes que presentan este tipo de trastorno puedan mejorar e ir cambiando su conducta tanto en la casa como en la escuela y así evitar el fracaso escolar o que se retiren del proceso educativo lo que sería un gran peligro para la sociedad y para el mismo estudiante, ya que no tendría una mano que le ayudara con esta problemática que es tan compleja.

El THDA generalmente comienza en la niñez pero puede continuar en la adultez. Es el trastorno de la conducta más comúnmente diagnosticado en los niños. Este trastorno se diagnostica mucho más frecuentemente en niños que en niñas y aun no tienen resultados sobre investigaciones del porque se da este caso. Una combinación de factores genéticos y medioambientales probablemente interviene en el desarrollo del trastorno.

Los estudios imagenológicos sugieren que los cerebros de los niños con trastorno de hiperactividad con déficit de atención (THDA) son diferentes de los cerebros de niños sin este trastorno.

Los síntomas de THDA encajan en tres grupos:

- No ser capaz de concentrarse (desatención o falta de atención)
- Ser extremadamente activo (hiperactividad)
- No ser capaz de controlar el comportamiento (impulsividad)

Algunos niños con THDA tienen principalmente el tipo de trastorno de desatención. Algunos tienen principalmente síntomas impulsivos e hiperactivos. Otros tienen una combinación de diferentes tipos de síntomas. Aquellos con síntomas más que todo de desatención se dice que tienen el trastorno de déficit de atención (TDA). Ellos tienden a ser menos perturbadores y es más probable que no se les diagnostique el THDA.

En la parte de educación es complejo la hiperactividad porque:

- No logra prestar atención cuidadosa a los detalles
- Tiene dificultad para mantener la atención en tareas o juegos.
- Parece no escuchar cuando se le habla directamente.
- No sigue instrucciones
- Se distrae fácilmente.
- Se muestra a menudo olvidadizo en las actividades diarias.

A pesar de la poca investigación frente a este fenómeno que cada día se observa más en nuestros niños, existen investigaciones las cuales dejan muchos interrogantes a flote. Para ser más concreta en algunos estudios se demuestra que si un niño padece de TDAH, la posibilidad de que un hermano también tenga esa enfermedad, es del 20 al 25 por ciento, o cinco veces mayor que en la población general. También se habla de un posible factor neurológico, ya que se cree que las personas con TDAH han heredado una incapacidad física para regular los niveles de ciertas sustancias químicas en el cerebro tales como la dopamina y la norepinefrina. Y los investigadores han revelado que los niños con TDAH tienen entre 3 y 4 por ciento menos de volumen en todas las zonas del cerebro comparados con niños que no padecen esta enfermedad. Otra afirmación es que los investigadores comentaban que los trastornos de atención los causaban pequeñas lesiones en la cabeza o daños menores en el cerebro. No obstante, la gran mayoría de las personas con TDAH no tienen antecedentes de lesiones

en la cabeza o daño cerebral.

Se menciona sobre el consumo de cigarrillos y alcohol durante el embarazo también puede contribuir a que los bebés desarrollen este padecimiento.

Además el TDAH **NO** se debe al trato que le dan los papás a sus hijos, ni a problemas familiares o a una educación deficiente. Tampoco tiene nada que ver con el exceso de televisión. Cabe la pena señalar que el entorno en el que se desarrolla el niño no es una causa directa de este padecimiento. Sin embargo, el entorno puede empeorar la gravedad del trastorno y afectar la manera en que un niño enfrenta su condición y vive con ella.

Es importante conocer los síntomas que puede tener un niño con esta hiperactividad, porque al enfocar se podría analizar y mirar bajo estrategias como atender este tipo de casos. Estos síntomas son:

- Juega con las manos o los pies o se retuerce en su asiento.
- Abandona su asiento cuando lo que se espera es que se quede sentado.
- Corre y trepa excesivamente en situaciones inapropiadas.
- Tiene dificultad para jugar o trabajar en forma silenciosa.
- A menudo está "en movimiento" o actúa como si fuera "impulsado por un motor".
- Habla excesivamente.

Con todo esto es importante que cuando se presente un estudiante con esta enfermedad se mejore el aprendizaje y el conocimiento para influir de manera positiva en el crecimiento educativo de los estudiantes en los procesos educativos.

DESARROLLO DEL TEMA

LA HIPERACTIVIDAD INFANTIL

Es un trastorno de conducta de origen neurológico que afecta en un 3% a un 5% de los niños de edad escolar. Afecta más en niños que en niñas. Un 25% de los niños hiperactivos caen en actos delictivos, están más expuestos al consumo de drogas porque son personas que no se pueden hallar en alguna actividad, entonces tienden a caer fácil frente a situaciones complejas. Uno de los principales trastorno de los niños hiperactivos es la "Pérdida de atención" este trastorno persiste y la actividad motora desaparece, por esto es complejo en la parte educativa con estos estudiantes que presentan estas características.

ATENCION

El tema de la atención es el faltante en la hiperactividad y que es una característica notable en los niños hiperactivo es su falta de atención cercana a detalles. La distracción es fuerte en este tipo de enfermedad, no se concentran fácilmente y la tarea del docente se hace más complicada para lograr un buen comportamiento sin afectar a los demás. En casa tienen dificultades para seguir las reglas que se le marcan para organizarse y parece que no escuchan cuando se les habla. Con frecuencia saltan de una tarea a otra sin terminarla, ya que evitan situaciones que implican un nivel constante de esfuerzo mental.

IMPULSIVIDAD:

Con frecuencia actúa de forma inmediata sin pensar en las consecuencias. Está inquieto con las manos o los pies y no puede sentarse quieto. Está activo en situaciones en que es inapropiado. Habla de forma excesiva, responde antes de que la otra persona termine, tiene dificultad para esperar su turno y frecuentemente interrumpe.

Esta problemática tiene que ser atendida primordialmente porque afecta el proceso de los demás niños, porque al ser tan impulsivo puede tender a ser agresivo con sus compañeros, siendo un tema de mucha responsabilidad en nuestra labor.

EXCESIVA ACTIVIDAD MOTORA:

Lo más característico de estos niños es la excesiva actividad motora. Siempre están en continuo movimiento, corren, saltan por la calle, nunca quieren ir cogidos de la mano. Su excesivo movimiento no persigue ningún objetivo, carece de finalidad.

Con este caso es importante saber que si no se tiene un cuidado con estos niños, pueden generar grandes problemas, porque si no se capta atención mayor son ellos, estos niños se pueden causar daños físicos durante la estadía en el jardín, es por esto que nuestra labor docente es una mano fuerte y de gran atención porque de eso depende también nuestra carrera.

COMPORTAMIENTO:

Su comportamiento es imprevisible, inmaduro, inapropiado para su edad. No son malos pero sí que son traviosos. Se muestran violentos y agresivos verbal y físicamente. Con frecuencia mienten y cometen hurtos, produciendo con facilidad problemas fuertes en la convivencia con los compañeros, siendo esto una problemática de mucho cuidado.

APRENDIZAJE:

La mayoría de los niños hiperactivos presentan dificultades en el aprendizaje. El 40 ó 50% de los niños hiperactivos tienen un bajo rendimiento escolar.

Presentan grandes dificultades en cuanto a la percepción de algo, porque no diferencian bien entre letras y líneas y tienen poca capacidad para estructurar la información que recibe a través de los distintos sentidos, el desarrollo de actividades se les dificulta por este fuerte motivo que es importante para lograr la concentración en ellos.

El tema importante es el aprendizaje y es una falencia fuerte en estos estudiantes y que cada día es más complejo porque son pocas las estrategias y que en nuestra labor docente se debe tener gran preparación para saber resolver estos problemas que complican el proceso de los demás.

DESOBEDIENCIA:

Al niño hiperactivo le cuesta seguir las directrices que se le marcan en casa. El niño hace lo contrario de lo que se dice o pide. Sus padres tienen especial dificultad para educarles en adquirir patrones de conducta por desconocimiento de cómo atender esta situación en sus hijos y que descuidan la parte alimentaria, porque en estos casos no pueden consumir dulce ya que se les altera la conducta.

CAUSAS DE HIPERACTIVIDAD

La causa de la hiperactividad es orgánica. Se trata de una deficiencia desde el punto de vista de los elementos neurotransmisores que provoca una disminución de la velocidad de una zona del cerebro (el lóbulo central), responsable del control de ciertos comportamientos. Esta deficiencia es a menudo hereditaria (en el 95% de los casos) y está presente desde el nacimiento, aunque no se aprecie claramente hasta los 4 o 5 años. En sus últimos estudios, los investigadores, han demostrado que menos del 5% de los hiperactivos lo son como consecuencia de una lesión adquirida, a causa de una falta de oxígeno en el nacimiento. La hiperactividad Infantil es bastante frecuente, se calcula que afecta aproximadamente a un 3% de los niños menores de 7 años y es más común en niños que en niñas (hay 4 niños con hiperactividad por una niña con esta misma conducta).

En el año 1914 el doctor Tredgold argumentó que podría ser causado por una disfunción cerebral mínima, una encefalitis letárgica en la cual queda afectada el área del comportamiento, de ahí la consecuente explosiva actividad voluntaria y la incapacidad de estarse quietos. Posteriormente en 1937 Bradley descubre efectos terapéuticos de las amfetaminas en los niños hiperactivos. Basándose en la teoría anterior les administraba medicamentos estimulantes para el cerebro y se observaba una mejoría de los síntomas.

CONSECUENCIAS EN LA FAMILIA

Los padres suelen definir a un hijo con hiperactividad como inmaduro y maleducado por la falta de conocimiento a dicha enfermedad. Sus comportamientos generan conflictos en la familia, desaprobación y rechazo. Son irritantes y frustrantes en cuanto al éxito educativo de los padres y algunos niños tienden al aislamiento social. Este trastorno ya se detecta antes de los 7 años y unos tienen síntomas más graves que otros. Una cosa que hay que tener en cuenta, es que si los padres retan exageradamente al niño hiperactivo, pueden estar fomentando un déficit de autoestima por su parte y realimentan el trastorno, ya que el pequeño acabará por no esforzarse por portarse bien, ya que verá que siempre lo acaban retando haga lo que haga.

PERFIL DE UN NIÑO HIPERACTIVO

Estos niños son especialmente problemáticos, poseen un espíritu destructivo, son insensibles a los castigos, inquietos y nerviosos. También son niños difíciles de educar, ya que pocas veces pueden mantener durante mucho tiempo la atención puesta en algo, con lo que suelen tener problemas de rendimiento escolar a pesar de tener un cociente intelectual normal.

Son muy impulsivos y desobedientes, no suelen hacer lo que sus padres o maestros les indican, o incluso hacen lo contrario de lo que se les dice. Son muy tercos y obstinados, a la vez que tienen un umbral muy bajo de tolerancia a las frustraciones, con lo que insisten mucho hasta lograr lo que desean.

PREVENCIÓN

La psiquiatra Azucena Díez aclara que el TDAH se trata de una disfunción cerebral que no se puede prevenir. No obstante, indica que los cuidados generales de salud a lo largo del embarazo y las campañas de prevención de consumo de alcohol y tabaco en la gestación, así como un parto bien asistido podrían ser una fuente de prevención, casi la única.

Por otro lado, la especialista indica que existe otro tipo de prevención que se podría denominar secundaria: empezar el tratamiento lo antes posible una vez que la patología está diagnosticada.

TRATAMIENTOS

El tratamiento principal, y que ha mostrado desde hace décadas su efectividad, es la terapia farmacológica ya que permite corregir la disfunción cerebral durante las horas que hace efecto.

Además del tratamiento farmacológico, Díez insiste en que es muy importante que los padres y los profesores sepan en qué consiste el trastorno y actúen en consecuencia. “Cuanto más conozcan sobre el TDAH, más podrán ayudar a los niños.

Esto es muy importante y desde allí se abre la importancia del conocer en totalidad los tipos de enfermedades para que desde el seno familiar hasta la docente quien se dirige al estudiante con problemas de hiperactividad, sea de gran ayuda para este proceso y no sea lo contrario, porque por desconocimiento podemos afectar la vida de un niño que no tiene ni idea por lo que está pasando ni por lo que gira alrededor y que de esto parte

también el rechazo social desde sus amigos y todo lo que le rodea porque en ocasiones de acuerdo a nivel en el que se encuentren pueden generar fastidios o problemas.

CONCLUSIONES

- Se puede concluir que esta hiperactividad es una etapa compleja en los niños porque sienten rechazo desde sus familias hasta sus amigos. Existen varios indicadores sobre cómo manejar las emociones, el aprendizaje y el comportamiento de los niños con TDAH. Antes de poner en práctica cualquier modelo terapéutico recomendado por el especialista de la salud a cargo del niño, se debe conocer cuál es la capacidad intelectual del niño, vulnerabilidades, en qué circunstancias aprende mejor, y en cuáles aprende menos. Es un error pensar que todos los niños tienen el mismo intelecto o que funcionan mejor en las mismas circunstancias que otros niños.
- Nosotros los maestros se enfrentan más crudamente al problema, dependiendo de los recursos estratégicos y conocimientos del trastorno. Es por esto que la capacitación y aprendizaje en este tipo de temas son de gran importancia para nuestra labor.
- En este artículo se puede observar según la investigación que los niños son más afectados que las niñas y el trastorno es más frecuente en los primeros tres grados. Como la muestra es de escuelas de zonas urbanas de organización completa, se esperaba una mayor frecuencia de niños evaluados con TDA.
- Finalmente, se concluye que los datos mostrados en el presente reporte de investigación, puede ser una base para proponer al sistema educativo del país llevar a cabo formación educativa a docentes para ser más capacitados frente a cualquier problemática que se pueda presentar en un niño.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- https://books.google.com.co/books?hl=es&lr=&id=gWqOyHBO8YAC&oi=fnd&pg=PA7&dq=proyecto+sobre+hiperactividad+infantil&ots=epZfhy30NH&sig=OasAC-8V_9qaJhG-H9QESq7tUZc#v=onepage&q=proyecto%20sobre%20hiperactividad%20infantil&f=false
- <http://www.mibebeyyo.com/enfermedades/enfermedades-infantiles/ninos-hiperactivos-243>
- <http://www.educacioninicial.com/EI/contenidos/00/4500/4504.asp>
- <http://www.fundacioncadah.org/web/articulo/-como-captar-la-atencion-de-los-ninos-hiperactivos-en-el-aula.html>