



**PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR
FACULTAD DE PSICOLOGÍA**

DECLARACIÓN y AUTORIZACIÓN

Yo, **MARÍA GABRIELA NARANJO RODAS, C.C. 171478391-5**, autora del trabajo de graduación intitulado: **“IMPLEMENTACIÓN DE UN DISPOSITIVO BASADO EN EL MODELO DE RELAJACIÓN TERAPÉUTICA EN LA INFANCIA DE BERGES Y BOUNES PARA EL ABORDAJE DE CASOS CON PROBLEMAS DE HIPERACTIVIDAD EN EL CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL GUAGUA KIDS. QUITO, 2015**, previa a la obtención del título profesional de **Psicóloga Clínica**, en la Facultad de **Psicología**.

1.- Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tiene la Pontificia Universidad Católica del Ecuador, de conformidad con el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de graduación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.

2.- Autorizo a la Pontificia Universidad Católica del Ecuador a difundir a través de sitio web de la Biblioteca de la PUCE el referido trabajo de graduación, respetando las políticas de propiedad intelectual de Universidad.

Quito, enero 2016

**MARÍA GABRIELA NARANJO RODAS
C.C. 171478391-5**

**PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL
ECUADOR**

**FACULTAD DE PSICOLOGÍA
ESCUELA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA**

DISERTACIÓN

**IMPLEMENTACIÓN DE UN DISPOSITIVO BASADO EN
EL MODELO DE RELAJACIÓN TERAPÉUTICA EN LA
INFANCIA DE BERGES Y BOUNES PARA EL ABORDAJE
DE CASOS CON PROBLEMAS DE HIPERACTIVIDAD EN
EL CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL GUAGUA
KIDS. QUITO, 2015.**

MARÍA GABRIELA NARANJO RODAS

QUITO, 2015

1. ASPECTOS PRELIMINARES O INTRODUCTORIOS

1.1 DEDICATORIA

A mi madre y a mi hija, con mucho amor y cariño, les dedico todo mi esfuerzo y trabajo para la realización de mi disertación. Ambas son el motor y la fuerza de mi vida.

Dedico especialmente este trabajo a mi hermano, Pablo, cuyo valor y constancia me dan siempre ánimos para continuar luchando por los objetivos que quiero alcanzar.

1.2 AGRADECIMIENTOS

Mis más sinceros agradecimientos están dirigidos hacia Belén Negrete, directora del CDI Guagua Kids, quien me ha abierto las puertas para la realización de este proyecto en esta institución, su preocupación y trabajo constante por el bienestar de los niños son un ejemplo a seguir.

Agradezco también al Dr. Lucio Balarezo, director de esta disertación, sin cuya ayuda este proyecto no hubiera podido salir adelante, a la Lcda. Sonia Obando, a Edwin, Miriam y Patricia, integrantes de la secretaría de la facultad de psicología, por la ayuda brindada para la culminación del trabajo.

Agradezco también a mi familia y a mis amigas, Lucy, Jenny, Rosa María, Jacqueline y Gabriela por incentivar me a dar este paso en la culminación de mi carrera, gracias por su apoyo incondicional.

1.3 TABLA DE CONTENIDOS

1.	ASPECTOS PRELIMINARES O INTRODUCTORIOS.....	2
1.1	DEDICATORIA	2
1.2	AGRADECIMIENTOS	2
1.3	TABLA DE CONTENIDOS	3
2.	CUERPO DEL TRABAJO	5
2.1	TEMA	5
2.2	DATOS DE LA INSTITUCIÓN EN LA QUE SE DESARROLLARÁ EL PROYECTO	5
	Nombre	5
	Logo Institucional	5
	Actividad.....	5
	Ubicación	6
	Datos de contacto.....	6
	Características	6
	Contexto.....	7
	Estatutos.....	8
	Valores en los que se enmarca el CDI Guagua Kids	10
	Organigrama	13
	Marco Jurídico	14
2.3	DIAGNÓSTICO	15
2.4	JUSTIFICACIÓN	19
2.5	MARCO TEÓRICO.....	22
	Metodología del dispositivo de relajación terapéutica.....	26
2.6	OBJETIVOS	28
-	OBJETIVO DE DESARROLLO.....	28
-	OBJETIVO DEL PROYECTO.....	28
2.7	RESULTADOS.....	28
2.8	ACTIVIDADES.....	29
2.9	HIPÓTESIS O SUPUESTOS	30
2.10	PRECONDICIONES	31
2.11	INDICADORES	32

2.12	FUENTES DE VERIFICACIÓN.....	32
2.13	SOSTENIBILIDAD.....	34
2.14	MEDIOS O INSUMOS	36
2.15	COSTOS – PRESUPUESTO.....	41
2.16	MATRIZ DE MARCO LÓGICO	46
2.17	MONITOREO.....	60
2.18	EVALUACIÓN	60
2.19	DESTINATARIOS	60
2.20	CRONOGRAMA.....	62
3.	BIBLIOGRAFÍA	67
4.	CRITERIOS INSTITUCIONALES.....	69
5.	ANEXOS	71
5.1	ENCUESTA	71

2. CUERPO DEL TRABAJO

2.1 TEMA

Implementación de un dispositivo basado en el modelo de relajación terapéutica en la infancia de Bergès y Bounes para el abordaje de casos con problemas de hiperactividad en el Centro de Desarrollo Infantil Guagua Kids. Quito, 2015.

2.2 DATOS DE LA INSTITUCIÓN EN LA QUE SE DESARROLLARÁ EL PROYECTO

La información que se dará a continuación ha sido tomada de los documentos del proyecto educativo y de la propuesta pedagógica del CDI Guagua Kids, elaborados por Belén Negrete, directora académica y Trinidad Chaguaro, directora administrativa de la institución.

Nombre

Centro de Desarrollo Infantil: “Guagua Kids”.

Logo Institucional



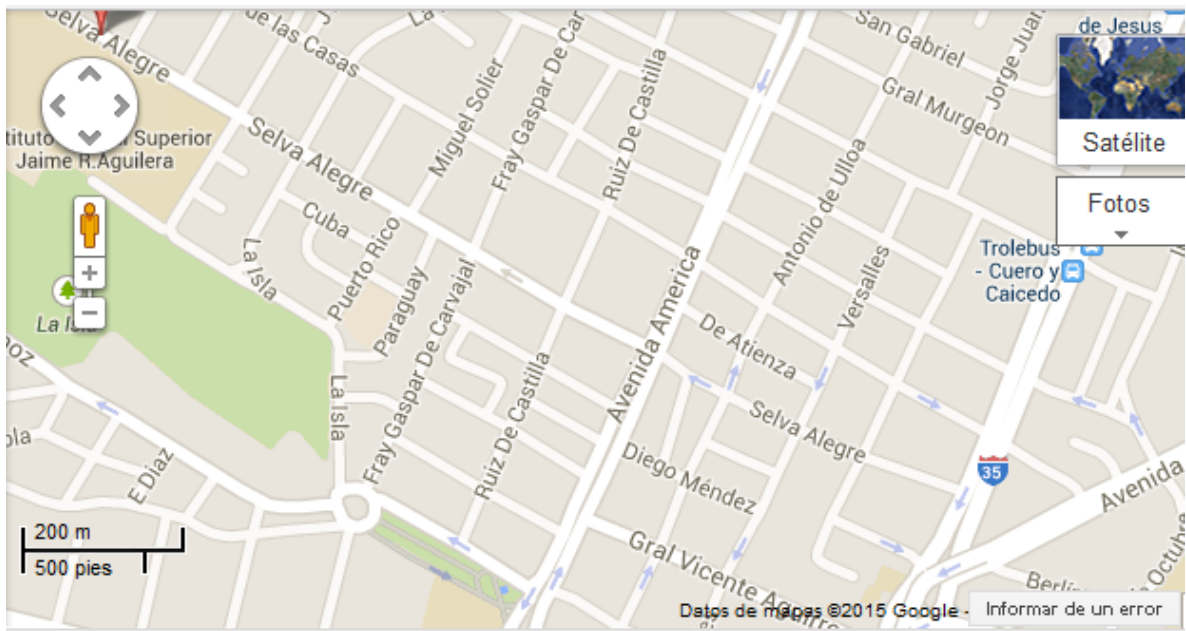
Actividad

La principal actividad económica de Guagua Kids es velar por el seguro y saludable desarrollo de los niños que los padres de familia les confían.

Ubicación

El Centro de Desarrollo Infantil Guagua Kids promovido por TRIBEL CHANEG CÍA. LTDA. se encuentra ubicado en el sector centro norte del Distrito Metropolitano de la ciudad de Quito, Provincia del Pichincha, en la calle Selva Alegre Oe-3-284 y Avenida América, parroquia de Santa Prisca.

(Google)



Datos de contacto

Los números de teléfono de contacto del CDI son 02 2 905 202 (convencional) y 0998 701 414 (celular).

El correo electrónico de la institución es guaguakids@gmail.com

Características

El Centro de Desarrollo Infantil Guagua Kids se encuentra en funcionamiento desde el año 2008, año en el cual había iniciado con el cuidado de 8 niños. Durante el tiempo de funcionamiento, el CDI ha crecido gracias a la seriedad y entrega de sus fundadoras que

genera una gran confianza de los padres de familia al encargarse del cuidado diario de los niños que asisten al CDI.

Actualmente, el CDI se desarrolla en un marco referencial particular confesional, cuenta con infraestructura propia con un funcionamiento del 100% de sus instalaciones. Su modalidad es presencial sujeta al régimen sierra y de alumnado mixto.

El CDI, en su meso currículo, ofrece los siguientes servicios:

- Psicología
- Música
- Inglés
- Arte
- Teatro
- Cocina
- Yoga
- Computación.

Contexto

El Centro de Desarrollo Infantil Guagua Kids lleva a cabo sus actividades enmarcadas en un contexto filosófico fundamentado en el cognitivismo y el humanismo. Los aprendizajes son construidos de manera sistemática, el aprendizaje previo sumado al nuevo se convierte en un aprendizaje significativo y perdurable para el resto de la vida del niño. Las propuestas metodológicas del CDI responden a las necesidades particulares de cada individuo.

De esta manera, el CDI trabaja con la propuesta pedagógica de la educación confluyente, con un enfoque claramente gestáltico cuyo objetivo es que el pensamiento

confluya con las emociones. Se trata de una educación que no busca homogeneidad en un grupo, sino que, por el contrario, precipita la heterogeneidad, posibilitando que cada sujeto posea mayor consciencia de su individualidad al experienciarse en su esencia.

La educación confluyente posee un enfoque fenomenológico – existencial, en donde se trabaja sobre la existencia de cada uno de los niños, intentando que ellos tengan un mayor nivel de intimidad consigo mismos resignificando su existencia, transformándola, construyéndola en su cotidianidad. Esta educación es propuesta como una reestructuración de la consciencia, un descubrir cómo funciona, un estar más consciente del funcionamiento mismo de la consciencia (Arteaga).

Estatutos

Misión

El Centro de Desarrollo Infantil Guagua Kids ha ido fortaleciéndose, año tras año, con la misión de formar niños y niñas felices capaces de desenvolverse íntegramente en cualquier ambiente, evidenciando su auto – seguridad, amor y confianza en sí mismos.

Visión

La visión con la que el CDI ha sido desarrollado, es la de ser un centro de desarrollo integral que mantenga las últimas tendencias educativas y con ellas fortalecer el vínculo entre toda la comunidad de enseñanza – aprendizaje (padres, niños, profesoras), a fin de brindar a los niños y niñas las herramientas necesarias que exige el mundo actual.

Objetivos

Objetivo General

El objetivo general del CDI Guagua Kids es formar seres humanos conscientes del funcionamiento de su propia consciencia y del mundo en el que se desarrollan. Contando con la sensibilidad adecuada para desarrollar ambientes favorables en los cuales todos los miembros de la comunidad educativa aporten y participen, imperando la búsqueda de nuevas estrategias de educación y crianza que sean aplicadas en el presente y en las nuevas generaciones.

Objetivos específicos

Los objetivos específicos de la institución son:

- Lograr la dignificación de los infantes permitiendo que ellos asuman responsabilidades propias de su edad y que, a la vez, puedan ser conscientes de su singularidad en el mundo.
- Construir espacios favorables, marcados por el amor, la presencia y la no violencia enmarcados en ámbitos de educación significativa en donde tanto los infantes como las maestras cuentan con relaciones humanas basadas en la comunicación responsable y la posibilidad de crecimiento.
- Propiciar la confluencia de mente – cuerpo en sus tres niveles de funcionamiento: cuerpo, mente y emociones para que, desde esa perspectiva, el centro educativo pueda contar con seres humanos coherentes que se enfrenten al contexto que les ha tocado vivir.
- Desarrollar la capacidad perceptiva de cada uno de los infantes para que puedan convertirse, en el futuro, en los hacedores de sus propios procesos del

conocimiento, en donde su propia percepción, cada vez más aguda, les permita continuar descubriendo el mundo y generando el conocimiento de ellos mismos como seres humanos,

- Favorecer los procesos de desarrollo del niño basándose y utilizando la metodología cognitivista humanista incluyendo todo el material requerido en normas de calidad para cada una de las actividades desarrolladas en el CDI.
- Lograr un desarrollo armónico en un ambiente de afecto y respeto entre todos los integrantes de la comunidad educativa.
- Motivar a los padres y madres de familia y a la comunidad a ser participantes activos de la educación de los infantes colaborando en todas las actividades diarias de los mismos, ya sea dentro o fuera de la institución educativa.

Valores en los que se enmarca el CDI Guagua Kids

Visión del Hombre

Cada individuo es único y singular, por lo que las propuestas del currículo de la institución están pensadas y van dirigidas a satisfacer las necesidades individuales de cada uno de los niños y niñas, por lo que se practica y enseña los siguientes valores:

Valores filosóficos

- No violencia, propiciando la generación de espacios amorosos y favorables para el crecimiento. Se trata de potenciar las capacidades que un infante posee sin presionar, sin violentar sus propios procesos de conocimiento; de

esta manera, se busca la construcción de un espacio favorable para que el conocimiento se pueda dar.

- Flexibilidad, planteando propuestas adaptadas a la individualidad de cada niño y su propio entorno.
- Actualidad, determinando las necesidades y requerimientos del infante en espacio y tiempo presente.
- Singularidad, comprendiendo que cada ser es único y responde a su propio marco biográfico.
- Empatía, planificando y actuando a partir de las necesidades reales del infante y creando una relación armoniosa con él. La empatía se enfoca como la capacidad de confluir, en relación a necesidades mutuas, del profesor con el infante.
- Percepción, dándole importancia al entendimiento de la situación particular que atraviesa cada niño.

Visión de la Sociedad

El Centro de Desarrollo Infantil Guagua Kids está profundamente comprometido con el desarrollo del estado ecuatoriano, por lo que infunde en todos los miembros de la comunidad educativa Guagua Kids una conciencia y responsabilidad social para aportar con soluciones a la problemática de nuestro país. Concretamente con los estudiantes, poniéndolos en contacto directo a través del currículo con la realidad del país a través de las costumbres, cultura, formas de expresión, fiestas y celebraciones populares, etc., de todas las nacionalidades y etnias del Ecuador.

Valores Sociales

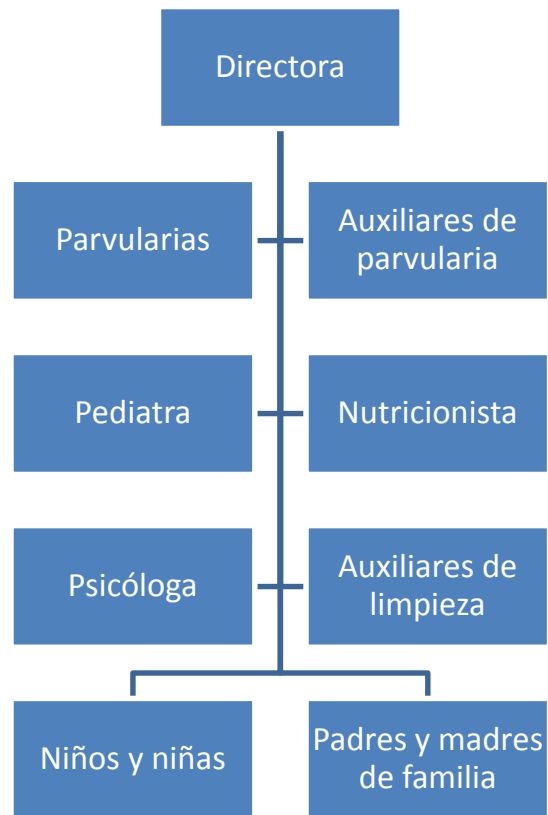
- Patriotismo, inculcando el amor a la Patria, mediante el conocimiento, respeto y cuidado de los Símbolos Patrios.
- Honor, propiciando la aceptación personal del niño y niña y la construcción de la cualidad moral propia.
- Integridad, fomentando siempre las acciones y actitudes socialmente correctas.
- Solidaridad, fortaleciendo el sentimiento de unidad, basándose en cumplir metas comunes.
- Disciplina, instruyendo a los niños para la formación de su carácter, enseñando autocontrol y un comportamiento adecuado; en el resto de la comunidad, exigiendo su cumplimiento.
- Responsabilidad, mediante la reflexión diaria de las acciones y sus consecuencias.
- Perseverancia, ejemplificando con las vidas de las maestras, la constancia y dedicación en cada una de las tareas realizadas.
- Tolerancia, mediante el respeto hacia las ideas, creencias, costumbres o prácticas diferentes a las propias.
- Tradición, respetando e inculcando las costumbres de nuestra comunidad.
- Lealtad, mediante el conocimiento y práctica de los valores ecuatorianos, para ser fieles a los principios.

Visión del Mundo

El Centro de Desarrollo Infantil, consciente de formar parte de una sociedad globalizada, de no ser un ente aislado y de contribuir directamente en la construcción o destrucción del planeta, se suma a los esfuerzos internos e internacionales para hacer de éste un mejor lugar para habitar, por lo que defiende y practica la enseñanza de los Derechos fundamentales del ser humano y el respeto y cuidado a la naturaleza.

Organigrama

Figura 1. Organigrama Institucional CDI Guagua Kids



Marco Jurídico

El marco jurídico en el que se desarrolla el Centro de Desarrollo Infantil guagua Kids, se encuentra enmarcado en las exigencias del Currículo de Educación Inicial realizado por el Ministerio de Educación del Ecuador y contempla los siguientes artículos:

- La Constitución de la República del Ecuador (2008), en su artículo 26 estipula que la educación es derecho de las personas a lo largo de su vida y un deber inexcusable del Estado y, en su artículo 344 reconoce por primera vez en el país a la Educación Inicial como parte del sistema educativo nacional.
- El Plan Nacional para el Buen Vivir 2013 – 2017, plantea las “políticas de la primera infancia para el desarrollo integral como una prioridad de la política pública (...) El desafío actual es fortalecer la estrategia de desarrollo integral de la primera infancia, tanto en el cuidado prenatal como en el desarrollo temprano (hasta los 36 meses de edad) y en la educación inicial (entre los 3 y 4 años de edad), que son las etapas que condicionan el desarrollo futuro de la persona”.
- En el artículo 40 de la Ley Orgánica de Educación Intercultural (LOEI) se define al nivel de educación inicial como el proceso de “acompañamiento al desarrollo integral que considera los aspectos cognitivo, afectivo, psicomotriz, social, de identidad, autonomía y pertenencia a la comunidad y región de los niños y niñas desde los tres años hasta los cinco años de edad, garantiza y respeta sus derechos, diversidad cultural y lingüística, ritmo propio de crecimiento y aprendizaje, y potencia sus capacidades, habilidades y destrezas(...). La Educación de los niños y niñas desde su nacimiento hasta los tres años de edad es responsabilidad principal de la familia, sin perjuicio de que esta decida optar por

diversas modalidades debidamente certificadas por la Autoridad Educativa Nacional”.

- El Reglamento General de la LOEI en su Capítulo tercero, en el artículo 27, determina que el nivel de Educación Inicial consta de dos subniveles: Inicial 1 que comprende a infantes de hasta tres años de edad; e Inicial 2 que comprende a infantes de tres a cinco años de edad, lo que permite que en el diseño curricular se expliciten aprendizajes según las características de los niños en cada uno de los subniveles, considerando las diversidades lingüísticas y culturales.

2.3 DIAGNÓSTICO

El Centro de Desarrollo Infantil Guagua Kids cuenta con 90 niños matriculados en el año lectivo 2014 – 2015, los niños están divididos en 6 grupos de acuerdo a su edad cronológica; dentro de cada grupo, se cuenta con una media de 15 niños y niñas.

El Departamento de Consejería del CDI realiza un trabajo cotidiano con las problemáticas que presentan los niños dentro del mismo. Constantemente, hay niños referidos por las maestras parvularias debido a dificultades presentadas en el manejo de sus emociones, controlar esfínteres, duelos, entre otros. Consejería trabaja con los niños en espacios individuales con el fin de elaborar malestares a partir de recursos psicoterapéuticos.

Durante el último año lectivo, los casos de niños que se presume tienen problemas de hiperactividad y que han sido referidos al Departamento de Consejería de la institución ascienden a un número de 8 niños y 1 niña, de los cuales solamente uno está realizando un proceso psicoterapéutico externo al CDI. El número de niños, por grupo, remitido al

espacio de consejería debido a una situación de agitación corporal se ha dado de la siguiente manera:

- Grupo de 3 meses hasta 1 año de edad: cero (0) remisiones.
- Grupo de 1 a 2 años de edad: cero (0) remisiones.
- Grupo de 2 a 2,5 años de edad: cero (0) remisiones.
- Grupo de 2,5 a 3 años de edad: cuatro (4) remisiones.
- Grupo de 3 a 4 años de edad: tres (3) remisiones.
- Grupo de 4 a 5 años de edad: dos (2) remisiones.

Ninguno de los niños con problemas de hiperactividad que se han identificado en el centro ha sido sometido aún a pruebas psicopedagógicas o neurológicas que determinen un diagnóstico de TDAH, por lo cual tampoco han sido medicados.

Los niños con problemas de hiperactividad trabajan en el área de consejería realizando actividades con el objetivo de canalizar su energía: corren, saltan, o realizan cualquier actividad que los mantenga en movimiento. Además, se realiza un trabajo de asesoramiento a las maestras en el manejo de estrategias y adecuación de técnicas para captar la atención de los niños evitando el desorden en la clase.

Además, el Departamento de Consejería realiza reuniones con los padres de familia, propiciando espacios en los que se realizan intervenciones individuales con el fin de lograr el bienestar del niño. Se da asesoramiento a ellos y se realizan reuniones para dar un informe de los progresos logrados.

Mediante la observación y el diálogo con las autoridades y maestras del CDI Guagua Kids, se ha podido evidenciar que en la institución no existe una ruta clara de acción para el abordaje de casos de niños con problemas de hiperactividad.

La hiperactividad ha sido considerada institucionalmente como un problema establecido en patrones de conducta del niño y es relacionada con problemas de autoestima por falta de tiempo y afecto por parte de los padres o cuidadores del menor. Desde las aulas, las profesoras tienen un manejo de ciertas pautas para el trabajo con los niños inquietos, mencionan brindarle un trato más afectuoso, darles más importancia ubicándolos como los ayudantes de la clase y reforzar su, no tan común, buen comportamiento frente a sus compañeros. Estas acciones las han tomado desde su formación como educadoras, tanto universitaria como en capacitaciones que el mismo CDI ha realizado desde su corriente humanista.

El DECE, desde su enfoque humanista, se ha visto limitado a trabajar con estos niños desde prácticas que, en el caso de niños inquietos, no favorecen un proceso terapéutico ya que difícilmente los niños pueden elaborar su malestar en los espacios de la guardería. Los niños remitidos desde las aulas a este espacio llevan a cabo actividades de “desfogues de energía”, es decir, cuando salen de la clase porque han tenido un episodio de inquietud que la maestra no ha podido manejar dentro del aula, una de las psicólogas permite al niño realizar una actividad física, como correr, saltar, brincar, etc., con el fin de que el niño se canse y pueda regresar al aula un poco más tranquilo. De esta manera, la hiperactividad es enfocada como una acumulación de energía que desencadena comportamientos no apropiados en el niño.

Desde el DECE de la institución, se manejan espacios terapéuticos individuales y talleres con los niños, en los cuales se trabaja, mediante actividades lúdicas guiadas por el psicoterapeuta en las que se logra inferir, o no, las causas del comportamiento de los niños. Se trata de brindar espacios de juego en los que los niños representen su malestar,

para desde ese lugar, poder brindarles pautas de comportamiento justificadas desde la cultura en la que se desenvuelven.

Desde un enfoque humanista, se utiliza principalmente la herramienta de la creación artística a manera de satisfacción de la necesidad de auto actualización del ser, ubicadas en la cúspide de la pirámide de Maslow. Dentro de esta pirámide, Maslow ubica el nivel de auto actualización como la necesidad en la que los humanos desarrollan las mejores habilidades que pueden tener, antes de llegar al nivel de la trascendencia, mismo que tiene que ver con la espiritualidad. (S.C., 2005) La creación artística es utilizada además como una herramienta proyectiva en los procesos que se intenta llevar a cabo con los niños en el CDI.

Por otro lado, los padres de familia, al determinar en su hijo o hija “problemas de hiperactividad”, muchas veces analizan la opción de llevar a sus hijos a tratamientos medicamentosos o psicoterapias de corte cognitivo conductual que se centran en modificar la conducta de los niños. Desde este punto de vista, en varias ocasiones, se busca tener a un niño tranquilo adormeciéndolo con productos farmacéuticos o educarlo para que aprenda a controlar sus impulsos.

Como se puede ver, desde los espacios del CDI y los integrantes de la comunidad educativa, no se evidencian procesos en los cuales el niño pueda trabajar, desde la producción y el pensarse a sí mismo, para establecer, con él, un proceso a seguir. El niño inquieto resulta ser un individuo cuyo cuerpo se encuentra a merced del deseo del otro, encaminando procesos que llevan a la satisfacción del mismo, anulando la voluntad del niño.

Desde el CDI, existe un interés para trabajar este tema desde la relajación terapéutica enfocada desde el psicoanálisis, ya que se ha visto que los procedimientos realizados con anterioridad no han dado resultados.

2.4 JUSTIFICACIÓN

En nuestra sociedad, existe un gran número de niños que evidencian una excitación motora definida por muchos como “hiperactividad”. Los Centros de Desarrollo Infantil son instituciones en las que se lleva a cabo la primera identificación de casos de niños inquietos, seguidos por un diagnóstico basado en una escala psicométrica que determina una estructura basándose en ítems agrupados en relación a una falta de atención.

Generalmente, los niños inquietos son diagnosticados con un Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH), mismo que está catalogado dentro de los trastornos del comportamiento que forman parte de las necesidades educativas especiales no asociadas a una discapacidad en el Ecuador (Ecuador, 2011). Cabe decir, que una de las tendencias más marcadas, está basada en el discurso médico, mismo que se remite a un diagnóstico del TDAH a partir del manual de Psiquiatría DSM 5, el que establece una minuciosa clasificación en la que el Trastorno por déficit de atención con hiperactividad tiene un apartado propio, subdividiéndose en las siguientes categorías o clasificaciones:

- Hiperactividad e impulsividad.
- Otro trastorno por déficit de atención con hiperactividad.
- Trastorno por déficit de atención no especificado.

Caracterizados principalmente por la impulsividad, la desatención y/o hiperactividad. El manual establece además que el profesional de la salud mental, para confirmar un diagnóstico debe:

- Constatar el tiempo de aparición de los síntomas, (deben existir seis o más síntomas por al menos seis meses en el caso de los niños, los adultos o adolescentes deberían presentar al menos cinco síntomas).
- Verificar si hay una presencia combinada de los mismos, o si hay más énfasis en la inatención, impulsividad o hiperactividad.
- Cerciorarse si en los últimos seis meses algunos de los síntomas ha remitido y diferenciar si el trastorno es de gravedad leve, moderada o severa. (Asociación Americana de Psiquiatría, DSM 5, 2014).

En nuestra sociedad, que requiere rapidez en la cura de los síntomas, los niños diagnosticados con TDAH son sometidos a algunos tipos de terapias, tratamientos farmacológicos, adaptaciones pedagógicas, utilizadas como estrategias para que el niño pueda adaptar su comportamiento a los requerimientos de su entorno. De esta manera, se deja de lado el tiempo y el deseo del niño como sujeto para responder solamente al tiempo de la cultura en la que se desenvuelve.

Desde el campo teórico, el abordaje de casos de niños hiperactivos se ha dado desde corrientes psicopedagógicas, cognitivas y conductuales, utilizando la orientación y la reeducación como herramientas fundamentales a la hora de tratar el caso de un niño hiperactivo, encasillado dentro de un trastorno del comportamiento. Esta disertación explicará la forma en que se practica y se empieza a comprender la relajación en el niño como una técnica desplegada a partir del psicoanálisis, corriente que actualmente tiene algunos desarrollos respecto del tema, cuestionando más bien la medicalización como único recurso para reducir la sintomatología que presentan algunos niños o niñas.

El proyecto pretende ser una herramienta teórica y práctica para ser utilizada por psicólogos clínicos de distintas corrientes, psicólogos educativos o psicopedagogos que se encuentren llamados a trabajar casos de niños hiperactivos.

Trabajar en terapia individual con un niño con problemas de hiperactividad es una tarea bastante complicada pues son niños que, sobre su malestar dicen poco y hacen mucho, llegan a terapia traídos por sus padres con la demanda de que el niño es demasiado inquieto, quieren que deje de moverse. El mundo en el que el niño se desenvuelve desea y tiene la tendencia a limitarlos. Sin embargo, el entorno demandante de quietud en estos niños, no ofrece espacios en los que el niño pueda elaborar su hiperactividad, entenderla en su propio cuerpo, son niños que atan su cuerpo a las exigencias externas.

Existe un interés por la investigación del trabajo de niños con síntomas que suelen ser apaciguados con medicación, encasillados en un trastorno que requiere adecuaciones tanto familiares como académicas. Frente a esta problemática, la sociedad ha optado por ponerse del lado de la enfermedad que puede ser calmada con medicación, sucumbe ante la urgencia recurriendo a un medio que resulta inmediatamente eficaz a la hora de acallar un síntoma, acallando también a un sujeto y sus significantes. La proposición de un dispositivo de trabajo terapéutico para niños que han sido o pueden ser diagnosticados con un trastorno va a ofrecer un espacio para la asociación y elaboración de su malestar, sin solicitarles que su agitación sea dejada de lado. Se pretende, con esta disertación, promover espacios de escucha, espacios en los que no se opte por una medida inmediata que anule el discurso.

2.5 MARCO TEÓRICO

La teoría en la cual se fundamenta la formulación del proyecto es el psicoanálisis, tomando aportes de Jacques Lacan para comprender la estructuración del yo y las elaboraciones que a partir de ésta, han realizado Jean Bergès y Mariká Bounes, psicoanalistas de la escuela francesa.

Para entender la estructuración del yo, también hay que tener en cuenta el planteamiento que ha sido fundamentado por Freud cuando desarrolla su teoría de la estructuración psíquica del sujeto. Freud divide el psiquismo en yo, ello y superyó, siendo estas instancias psíquicas las que permiten al sujeto estar en el mundo. De esta manera, cabe decir que el Yo, que en parte es consciente y en parte inconsciente, es la instancia que media entre el mundo exterior y la realidad interna.

Donald Winnicott, psicoanalista inglés, en sus desarrollos teóricos habla de la importancia de la relación de la madre (o cuidador primario) con el hijo, la manera en la que ella influye a lo largo de la vida para el ser humano y realiza distintos aportes desde su trabajo clínico tanto en terapia individual como a partir de las conclusiones que saca a partir de la observación de bebés. Formula que la madre debe ser “*good enough*” (suficientemente buena), expresión con la que quiere decir que la madre debe ser capaz de procurar al bebé las condiciones materiales y emocionales para su desarrollo, incluyendo la posibilidad de frustrar al bebé y no cumplir todas sus demandas. “La madre, al principio, a través de una adaptación de casi el ciento por ciento, provee al pequeño de la capacidad para la ilusión de que su pecho es parte suya, del pequeño.” (Winnicott, 1951). La madre es quien, en los primeros momentos se adapta a lo que el bebé necesita, se identifica con él, sabe lo que quiere. Al mismo tiempo, en un

movimiento sincrónico, el bebé tiene la ilusión de que la mamá es parte suya, el yo/mundo externo es una unidad. Con el tiempo esta ilusión cae y a través de varios procesos el bebé se va independizando de la madre.

En relación a los niños hiperactivos, es importante pensar en el vínculo y la relación que tienen estos con el mundo, las formulaciones del psicoanalista inglés permiten preguntarse sobre los avatares intrapsíquicos por los que pueden atravesar los niños diagnosticados con TDAH.

Winnicott, refiere que es probable que las patologías desarrolladas por los niños tengan que ver con conflictos propios en el vínculo establecido con sus cuidadores primarios desde los primeros días de vida, mismo que se replica continuamente en los distintos aspectos de la vida del sujeto, incluso durante la vida adulta. El autor propone utilizar el espacio terapéutico como un contenedor que ayude a entender la manera que el sujeto tiene para relacionarse con el exterior. “Todos los procesos de un infante vivo constituyen un seguir siendo, una especie de proyecto para el existencialismo. La madre, capaz de entregarse durante un lapso limitado a su tarea natural, puede proteger el seguir siendo del infante. Toda intrusión o falla de la adaptación causa una reacción en el infante, y esa reacción quiebra el seguir siendo” (Winnicott, 1963).

Por otro lado, Françoise Dolto desarrolla teóricamente una diferencia entre el esquema corporal y la imagen inconsciente del cuerpo. El primero, aquel que se conoce conscientemente, lo plantea como el cuerpo de la realidad, el cuerpo físico, el que contiene los órganos, el que se mueve en el mundo externo y es, al mismo tiempo, el que se puede afectar por algún conflicto psíquico del sujeto. Por su parte, la imagen del cuerpo es más bien inconsciente, la que cada sujeto ha ido construyendo para sí mismo a

lo largo de su estructuración. La imagen inconsciente del cuerpo está mediada por el otro, se comienza a construir a través del otro, de su palabra. La palabra ofrecida a un niño, desde el principio de su vida, lo nutren y lo ayudan a significarse y a relacionarse con otras personas dentro de su entorno. Si el lenguaje ofrecido, en este proceso de significación propia, es devorador y no permite el despliegue de la subjetividad del niño, lo acallará dando pie al desfogue del mismo mediante otros recursos, como por ejemplo, su mismo cuerpo.

En espacios terapéuticos, se puede dar cuenta de la imagen inconsciente del cuerpo a través de proyecciones, actos y movimientos del niño. En los niños hiperquinéticos, se podría pensar que hay algo de esa imagen inconsciente que está resquebrajada, por lo que hay un movimiento excesivo que demuestra algo a través del cuerpo.

Varios psicoanalistas, psiquiatras, médicos y otros profesionales, que se han visto cuestionados en el trabajo con niños, han trabajado alrededor del tema del diagnóstico de hiperactividad, escriben en el año 2005 el *Consenso de expertos del área de la salud sobre el llamado "trastorno por déficit de atención con o sin hiperactividad"*, en el que refieren la dificultad que implica a nivel psíquico para los niños etiquetarlos con un diagnóstico cuya sintomatología apunte a otro malestar. "...tanto la medicación como la "modificación conductual" tienden a acallar los síntomas, sin preguntarse qué es lo que los determina ni en qué contexto se dan. Y así, pueden intentar frenar las manifestaciones del niño sin cambiar nada del entorno y sin bucear en el psiquismo del niño, en sus angustias y temores" (Bleichmar Silvia, Gaillard, Levin, & Lasa Zulueta).

Bergès y Bounes (1973) proponen la relajación terapéutica en la infancia basándose en la teoría del estadio del espejo de Jacques Lacan, quien propuso la misma como una

experiencia estructurante e insistió sobre la alienación que se representa en la misma, como si el niño estuviera amarrado a la imagen del otro, al pedido del otro, a su deseo. El niño encuentra en el espejo su imagen al mismo tiempo que la del adulto que lo sostiene. En un siguiente momento, el niño se da cuenta de que alguien lo está sosteniendo, deja caer su imagen, y mira a la persona que lo está sosteniendo. Es en ese momento cuando el niño logra separarse de la imagen del adulto. Para Lacan, el estadio del espejo es un momento fundador debido al corte producido cuando el niño se voltea, porque en ese momento hay una separación. Es decir, el sujeto se asume como uno, distinto de otro, el estadio del espejo se da como precursor de la formación del Yo.

Lacan (1949) afirmó que el estadio del espejo es un drama cuyo empuje interno se precipita de la insuficiencia a la anticipación; y que para el sujeto, presa de la ilusión de la identificación espacial, maquina las fantasías que se sucederán desde una imagen fragmentada del cuerpo hasta una forma que llamaremos ortopédica de su totalidad, y a la armadura por fin asumida de una identidad enajenante, que va a marcar con su estructura rígida todo su desarrollo mental. (Lacan, 1949)

En 1998, Jean Bergès escribe el texto Los niños hiperkinéticos, mismo en el que se cuestiona el déficit de los mismos: “El niño hiperquinético, ¿cuál es su déficit? puesto que es híper, se podría creer que hay demasiado. Su déficit, es que no puede hablar, no puede decir. [...] es la motricidad la que viene a reemplazar las palabras...” (Bergés, 1998). Con esto, Bergès alude a la imposibilidad que tiene el niño para decir algo sobre sí mismo. Para el autor, no sólo es importante considerar lo observable de la conducta, sino que también integrar la dimensión de la disminución, del silencio al que el niño se ha visto obligado, por otro que espera algo distinto de él. Para el autor, el movimiento

excesivo reemplaza el déficit de la palabra. Esa palabra que no le ha sido dicha, ese cuerpo que no ha sido nombrado como suyo.

Bergès trabaja alrededor del tema de lo simbólico del lado de la postura motora y de la posición de objeto que el niño ocupa para la madre en un primer momento, posición que la madre debe saber que terminará pues el niño tendrá una vida para él.

Respecto al caso de la hiperactividad, Bergès señala que la madre anticipa su deseo y teleguía el de su hijo, como si el niño estuviera destinado a realizar el deseo de su madre, no hay un corte entre el cuerpo de la madre y el cuerpo del hijo, es como si el estadio del espejo no se hubiera atravesado aun. Los niños hiperactivos, de esta manera, permanecen en el campo del real, dejando de lado el simbólico y el imaginario, es como si estos niños sólo actuaran y no pensarán ni hablarán.

A partir de estas formulaciones, Bergès y Bounes proponen la relajación terapéutica en el trabajo con niños agitados como un dispositivo en el que se realiza un procedimiento de nombrar el cuerpo bajo una perspectiva del reconocimiento del otro. El terapeuta a cargo del dispositivo engancha palabras y propone imágenes. La palabra y las imágenes del terapeuta se enganchan en el cuerpo del niño, haciendo que este lo encuentre como suyo, se apropie de él. Con la relajación terapéutica, se intenta que el niño pueda desligarse del cuerpo del otro y que, poco a poco, se autorice a pensar; se da un encuentro con un cuerpo desde el cual el niño puede hablar.

Metodología del dispositivo de relajación terapéutica

Jean Bergès introduce la relajación terapéutica como un trabajo sobre el cuerpo que los niños van a hacer periódicamente, sostenido por un profesional psicólogo o psicopedagogo. La relajación terapéutica no es simplemente un dispositivo en el que las

personas acceden a una pasividad física, sino que es una invitación al sujeto para asociar. El terapeuta de relajación nunca va a tocar el cuerpo del niño en la realidad, sino que lo hará nombrándolo, bajo una perspectiva de reconocimiento por el otro.

La relajación terapéutica es un dispositivo a ser realizado periódicamente en grupos. Este trabajo se realiza en grupo para dar un sentido de libertad al niño, quien no estará obligado a distenderse bajo la mirada del adulto. La consigna a cumplir es sentir al cuerpo, imaginarlo, representarlo de otra manera, dentro de la misma agitación, no se les pedirá que se conviertan en niños tranquilos sino que se piensen dentro de su hiperactividad.

En un principio, la relajación terapéutica comenzará por distender las partes que más se conocen del propio cuerpo, como los brazos, por ejemplo. Las palabras y las imágenes del terapeuta se enganchan a las partes del cuerpo del niño, cada vez que éste las nombra y las reconoce. El terapeuta podrá pedir al niño que realice cierto movimiento con el fin de que se dé cuenta de su cuerpo en el movimiento que se encuentra realizando. Las imágenes serán siempre las mismas en la relajación y también será la misma manera de tocar el cuerpo, sin el recurso de la fantasía ni utilizando erotización, además con la menor sugestión posible.

De esta manera, la metodología de la relajación terapéutica radica en nombrar el cuerpo del niño haciendo un llamado a la representación del mismo realizando un anudamiento entre el imaginario y el simbólico intermediado por la transferencia al terapeuta. De esta manera, a partir de la palabra del otro, se generan bordes, límites y un reconocimiento del propio cuerpo, dando pie a la posibilidad de diferenciarse.

2.6 OBJETIVOS

- OBJETIVO DE DESARROLLO

Implementar un dispositivo basado en el modelo de relajación terapéutica en la infancia, desarrollado por Bergès y Bounes, para el abordaje de casos de niños con problemas de hiperactividad en el Centro de Desarrollo Infantil Guagua Kids de la ciudad de Quito en el año 2015.

- OBJETIVO DEL PROYECTO

Crear un espacio terapéutico en el que los niños con problemas de hiperactividad puedan elaborar su síntoma, pensarse con él y armar una imagen de sí mismos en relación con su propio deseo.

2.7 RESULTADOS

Mediante la implementación de un dispositivo basado en el modelo de relajación terapéutica en la infancia, desarrollado por Bergès y Bounes, para el abordaje de casos de niños con problemas de hiperactividad en el Centro de Desarrollo Infantil Guagua Kids de la ciudad de Quito en el año 2015, se lograrán los siguientes resultados:

- Número de demandas manifiestas en el CDI Guagua Kids en relación al trabajo con niños hiperactivos que asisten a la institución.
- Número de capacidades fortalecidas en las profesoras para la identificación de casos en el aula de niños hiperactivos dentro del CDI Guagua Kids.
- Una modalidad de trabajo terapéutico desde un enfoque teórico psicoanalítico con niños hiperactivos dentro del Centro de Desarrollo Infantil establecida.

- Número de integrantes del Departamento de Consejería del CDI Guagua Kids capacitadas en el manejo del dispositivo de relajación terapéutica con niños hiperactivos.

2.8 ACTIVIDADES

Número de necesidades determinadas en el CDI Guagua Kids en relación al trabajo con niños hiperactivos que asisten a la institución:

- a. Diagnóstico participativo con maestras y auxiliares de aula sobre conocimientos, dificultades mantenidas y procesos realizados en el CDI con respecto a niños con problemas de hiperactividad.
- b. Reunión con personal de dirección para llegar a la identificación de las dificultades del personal con respecto a los niños inquietos.

Número de capacidades fortalecidas en las profesoras para la identificación de casos en el aula de niños hiperactivos dentro del CDI Guagua Kids.

- c. Definición de conceptos básicos desde la teoría psicoanalítica en cuanto al corte producido el momento en el que el niño se diferencia de su madre y la visión de la hiperactividad desde un enfoque clínico
- d. Trabajo de reflexión alrededor de la situación psíquica del niño hiperactivo.
- e. Capacitación sobre técnicas de identificación y manejo de casos de niños hiperactivos en el aula y remisión de los mismos al espacio de consejería estudiantil.

Una modalidad de trabajo con niños hiperactivos dentro del Centro de Desarrollo Infantil establecida.

f. Determinación de métodos de identificación y remisión de niños desde el aula al Departamento de Consejería y, de este, al espacio de relajación terapéutica.

✓ Elaboración de documentos pertinentes para estas actividades.

g. Especificación de tiempos en los que se llevará a cabo el dispositivo de relajación terapéutica.

h. Planificación de proceso para tratamiento de niños hiperactivos en el espacio de relajación terapéutica.

i. Adecuación de espacio en el que se pueda llevar a cabo el proceso del trabajo de relajación terapéutica con los niños.

j. Socialización de modalidad de trabajo con todo el personal del CDI y con padres de familia.

Número de integrantes del Departamento de Consejería del CDI Guagua Kids capacitadas en el manejo del dispositivo de relajación terapéutica con niños hiperactivos.

k. Grupos de estudio semanales alrededor de la teoría del estadio del espejo y el abordaje de casos de hiperactividad desde la teoría de Bergès y Bounes.

l. Capacitación sobre las actividades a realizar en el dispositivo de relajación terapéutica a partir de dicha teoría.

2.9 HIPÓTESIS O SUPUESTOS

- Se implementará un espacio terapéutico en el que los niños con problemas de hiperactividad elaborarán su síntoma, se pensarán con él y armarán una imagen

de sí mismos en relación con su propio deseo, a partir de un trabajo que permita el pasaje de su cuerpo por su propio lenguaje.

- Existencia de interés por parte de las autoridades del CDI para trabajar en el abordaje de casos de niños con problemas de hiperactividad presentes en la institución.

- Las maestras y educadoras estarán capacitadas para identificar dentro del aula a los niños con problemas de hiperactividad y tendrán conocimiento sobre el tema y su abordaje desde un enfoque psicoanalítico.

- Disponibilidad de las integrantes del DECE para participar en actividades de capacitación respecto al tema de interés.

2.10 PRECONDICIONES

- Aprobación de proyecto por parte de directora del CDI Guagua Kids.

- Apertura por parte de autoridades del CDI para implementar el dispositivo de relajación terapéutica en su institución.

- Predisposición de las maestras y auxiliares de aula para iniciar un trabajo de capacitación sobre el tema de hiperactividad.

- Previo trabajo teórico en relación a la hiperactividad y el abordaje de esta problemática mediante la relajación terapéutica por parte de la facilitadora del proyecto.

- Presencia de niños con problemas de hiperactividad en el CDI Guagua Kids.

- Autorización por parte de los padres de los niños con problemas de hiperactividad para realizar un trabajo de relajación terapéutica con sus hijos.

- Disposición por parte de los padres de los niños para entablar espacios de diálogo con maestras e integrantes del DECE, en los cuales se trabaje su decir sobre el síntoma del niño.

2.11 INDICADORES

Las descripciones cualitativas que permitirán verificar la medida en la que se cumplen los logros del proyecto se redactarán a manera de informe y tendrán como base los siguientes instrumentos:

- Pre evaluación del niño por parte de la maestra y Departamento de Consejería Estudiantil. Primera entrevista con padres.
- Evaluación de proceso por parte de la maestra y Departamento de Consejería Estudiantil.
- Evaluación final del niño por parte de la maestra y Departamento de Consejería Estudiantil.

De la misma manera, cada resultado del proyecto será medido cualitativamente mediante la evaluación de conocimientos, actitudes y prácticas (CAP) de las maestras, auxiliares de aula e integrantes del Departamento de Consejería, previas y posteriores a las actividades de capacitación. Además, cada resultado del proyecto será redactado a manera de informe por la persona responsable del proyecto, para lo cual se utilizarán las actas de reuniones, registros de asistencia, registros fotográficos, etc.

2.12 FUENTES DE VERIFICACIÓN

Para verificar la forma en que se realizan los objetivos y resultados del proyecto en desarrollo se llevarán a cabo los siguientes registros:

- a. Registro de asistencia de maestras y auxiliares de aula al diagnóstico participativo sobre conocimientos, dificultades mantenidas y procesos realizados en el CDI con respecto a niños inquietos.
- b. Informe de diagnóstico participativo realizado por la facilitadora del mismo.
- c. Acta de reunión con personal de dirección para llegar a la identificación de las dificultades con el personal respecto a los niños inquietos.
- d. Registro de asistencia de personal del CDI a capacitación sobre la teoría del estadio del espejo y la hiperactividad desde un enfoque psicoanalítico.
- e. Tabulación de pruebas de conocimientos, actitudes y prácticas (CAP) previas y posteriores a la capacitación.
- f. Informe de la capacitación realizado por la facilitadora de la misma.
- g. Acta de reunión con personal del CDI para el establecimiento de los métodos de identificación y remisión de los niños y aspectos formales del dispositivo de relajación terapéutica.
- h. Documentos que serán utilizados en la ruta de acción del proceso (protocolos de identificación, remisión, registros de atención al niño, registros de reuniones con padres, DECE y profesoras, etc.)
- i. Informe de planificación del proceso para el tratamiento de niños hiperactivos en el espacio de relajación terapéutica.
- j. Informe de adecuación de espacio en el que se llevará a cabo el dispositivo de relajación terapéutica.
- k. Registro de asistencia de miembros de la comunidad educativa a reunión de socialización del trabajo a realizar.

- l. Bibliografía a trabajar en el análisis de textos de los grupos de estudio que se realizarán semanalmente.
- m. Registro de asistencia a grupos de estudio.
- n. Informe de capacitación a integrantes del Departamento de Consejería del CDI sobre actividades a realizar en el dispositivo de relajación terapéutica.

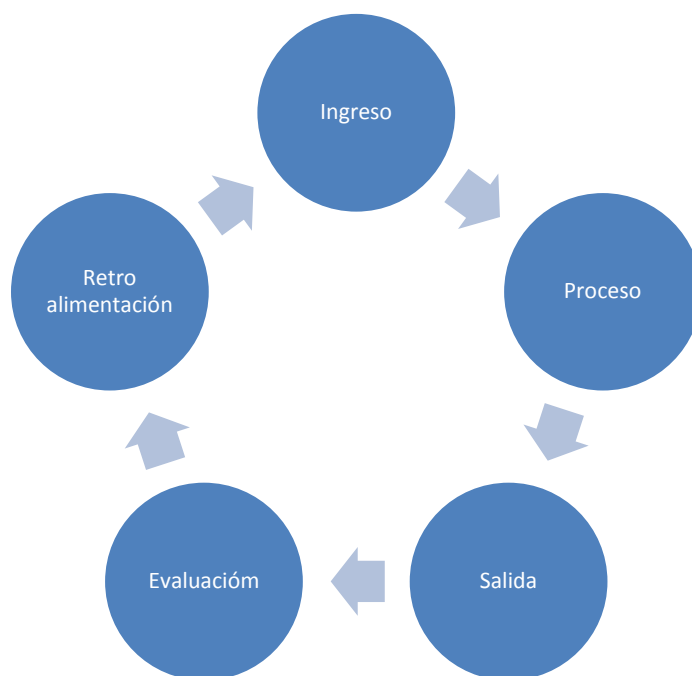
2.13 SOSTENIBILIDAD

Para asegurar el mantenimiento de las acciones realizadas en el proyecto, después de la implementación del mismo, se realizarán reuniones trimestrales con el personal del CDI Guagua Kids en las cuales se realizará un monitoreo de las actividades llevadas a cabo y se dialogará sobre los logros y dificultades que se ha tenido en el transcurso del proceso.

A partir de las dificultades identificadas en cada reunión, se definirá si el personal requiere algún tipo de capacitación y se la realizará con el fin de mejorar los resultados del proyecto, más allá de su conclusión.

Además, en un esfuerzo por mantener y mejorar los resultados positivos, más allá de la conclusión del proyecto, se llevará a cabo sistemáticamente la siguiente guía de evaluación de la implementación:

Figura 2. Sistema de Sostenibilidad



Mediante este sistema, se podrá dar seguimiento a los resultados de la implementación del proyecto. Desde el ingreso de los niños al sistema de abordaje de su síntoma en la evaluación del personal de la guardería, pasando por el proceso que han realizado al formar parte del mismo, su egreso e integración en otro programa de la guardería o su vinculación con otras entidades externas. Habiendo analizado y evaluado los logros y dificultades que se han tenido en la implementación del proyecto, se procederá a realizar una actividad de retroalimentación con las encargadas de llevar a cabo las tareas del dispositivo de relajación terapéutica, organizando nuevamente las ideas, posiblemente los aspectos formales y aumentando o disminuyendo los requerimientos para llevar a cabo cada momento del trabajo con los niños con problemas de hiperactividad.

2.14 MEDIOS O INSUMOS

Los recursos necesarios para llevar a cabo las actividades del proyecto, en función de cada una, son los siguientes:

Tabla 1
Insumos del Proyecto

ACCIÓN	RECURSOS	RESPONSABLES
<p>a. Diagnóstico participativo realizado con maestras y auxiliares de aula utilizando el diálogo para identificar los conocimientos, dificultades mantenidas y los procesos realizados en el CDI con respecto a niños inquietos. Se representará la organización del CDI en un diagrama de Venn.</p>	<p>Computador Pliegos de papel Marcadores Hojas Lápices</p>	<p>Facilitadora (responsable de proyecto) Maestras Auxiliares de aula</p>
<p>b. Reunión con personal de dirección, maestras, auxiliares y psicóloga, para llegar a la identificación de las dificultades del personal con respecto a los niños inquietos.</p>	<p>Computador Cuaderno de apuntes</p>	<p>Responsable de proyecto Personal del CDI</p>
<p>c. Definición de conceptos básicos alrededor de la teoría del estadio</p>	<p>Computador</p>	<p>Responsable de proyecto</p>

del espejo y la visión de la hiperactividad desde un enfoque clínico junto a maestras, auxiliares de aula y psicóloga del CDI.	Proyector Hojas Lápices	
d. Trabajo de reflexión alrededor de la situación psíquica del niño hiperactivo junto a maestras, auxiliares de aula y psicóloga del CDI.	Pliegos de papel Marcadores	Responsable de proyecto
e. Capacitación sobre técnicas de identificación y manejo de casos de niños hiperactivos en el aula y remisión de los mismos al espacio de consejería estudiantil, dirigida hacia maestras, auxiliares de aula y psicóloga del CDI.	Computador Proyector Pliegos de papel Marcadores Hojas Lápices	Responsable de proyecto
f. Determinación de métodos de identificación y remisión de niños desde el aula al Departamento de Consejería y, de éste, al espacio de	Computador Proyector	Responsable de proyecto

<p>relajación terapéutica, junto al personal del CDI (dirección y personal docente).</p> <p>(Elaboración de documentos pertinentes para estas actividades.)</p>	<p>Pliegos de papel</p> <p>Marcadores</p> <p>Hojas</p> <p>Lápices</p>	
<p>g. Especificación de tiempos en los que se llevará a cabo el dispositivo de relajación terapéutica.</p>	<p>Computador</p> <p>Proyector</p>	<p>Responsable de proyecto</p> <p>Maestras</p> <p>Auxiliares de aula</p> <p>Personal directivo</p>
<p>h. Planificación de proceso para tratamiento de niños hiperactivos en el espacio de relajación terapéutica.</p>	<p>Computador</p> <p>Proyector</p>	<p>Responsable de proyecto</p> <p>Maestras</p> <p>Auxiliares de aula</p> <p>Personal directivo</p>
<p>i. Adecuación de espacio en el que se pueda llevar a cabo el</p>	<p>Colchonetas</p>	<p>Responsable de proyecto</p>

proceso del trabajo de relajación terapéutica con los niños.	Material didáctico Grabadora CD	Maestras Auxiliares de aula Personal directivo
j. Socialización de modalidad de trabajo con todo el personal del CDI y con padres de familia.	Computador Proyector Dípticos con información	Responsable de proyecto Comunidad educativa
k. Grupos de estudio semanales alrededor de la teoría del estadio del espejo y el abordaje de casos de hiperactividad desde la teoría de Bergès y Bounes.	Textos Cuadernos de apuntes	Responsable de proyecto Integrantes del Departamento de Consejería Estudiantil.
l. Capacitación sobre las actividades a realizar en el dispositivo de relajación terapéutica a partir de dicha teoría.	Computador Proyector	Responsable de proyecto Integrantes del

	Cuadernos de apuntes	Departamento de Consejería Estudiantil.
--	-------------------------	--

2.15 COSTOS – PRESUPUESTO

Los costos de cada una de las actividades son los siguientes:

Tabla 2
Costos del Proyecto

ACCIÓN	RECURSOS	RESPONSABLES	COSTO
<p>a. Diagnóstico participativo con maestras y auxiliares de aula sobre conocimientos, dificultades mantenidas y procesos realizados en el CDI con respecto a niños inquietos.</p>	<p>Computador Pliegos de papel Marcadores Hojas Lápices</p>	<p>Facilitadora (responsable de proyecto) Maestras Auxiliares de aula</p>	<p>\$ 720.00</p>
<p>b. Reunión con personal de dirección para llegar a la identificación de las dificultades del personal con respecto a los niños inquietos.</p>	<p>Computador Cuaderno de apuntes</p>	<p>Responsable de proyecto Personal de dirección</p>	<p>\$ 3.00</p>

<p>c. Definición de conceptos básicos alrededor de la teoría del estadio del espejo y la visión de la hiperactividad desde un enfoque clínico.</p>	<p>Computador Proyector Hojas Lápices</p>	<p>Responsable de proyecto Maestras Auxiliares de aula</p>	<p>\$ 810.00</p>
<p>d. Trabajo de reflexión alrededor de la situación psíquica del niño hiperactivo.</p>	<p>Pliegos de papel Marcadores</p>	<p>Responsable de proyecto Maestras Auxiliares de aula</p>	<p>\$ 3.00</p>
<p>e. Capacitación sobre técnicas de identificación y manejo de casos de niños hiperactivos en el aula y remisión de los mismos al espacio de consejería estudiantil.</p>	<p>Computador Proyector Pliegos de papel Marcadores Hojas Lápices</p>	<p>Responsable de proyecto Maestras Auxiliares de aula</p>	<p>\$ 20.00</p>

<p>f. Determinación de métodos de identificación y remisión de niños desde el aula al Departamento de Consejería y, de éste, al espacio de relajación terapéutica.</p> <p>(Elaboración de documentos pertinentes para estas actividades.)</p>	<p>Computador Proyector Pliegos de papel Marcadores Hojas Lápices</p>	<p>Responsable de proyecto Maestras Auxiliares de aula Personal directivo</p>	<p>\$ 20.00</p>
<p>g. Especificación de tiempos en los que se llevará a cabo el dispositivo de relajación terapéutica.</p>	<p>Computador Proyector</p>	<p>Responsable de proyecto Maestras Auxiliares de aula Personal directivo</p>	<p>\$ 0.00</p>
<p>h. Planificación de proceso para tratamiento de niños hiperactivos en el espacio de relajación terapéutica.</p>	<p>Computador Proyector</p>	<p>Responsable de proyecto Maestras Auxiliares de aula Personal directivo</p>	<p>\$ 0.00</p>

<p>i. Adecuación de espacio en el que se pueda llevar a cabo el proceso del trabajo de relajación terapéutica con los niños.</p>	<p>Colchonetas Material didáctico Grabadora CD</p>	<p>Responsable de proyecto Maestras Auxiliares de aula Personal directivo</p>	<p>\$1300.00</p>
<p>j. Socialización de modalidad de trabajo con todo el personal del CDI y con padres de familia.</p>	<p>Computador Proyector Dípticos con información</p>	<p>Responsable de proyecto Comunidad educativa</p>	<p>\$ 300.00</p>
<p>k. Grupos de estudio semanales alrededor de la teoría del estadio del espejo y el abordaje de casos de hiperactividad desde la teoría de Bergès y Bounes.</p>	<p>Textos Cuadernos de apuntes</p>	<p>Responsable de proyecto Integrantes del Departamento de Consejería Estudiantil.</p>	<p>\$ 60.00</p>

1. Capacitación sobre las actividades a realizar en el dispositivo de relajación terapéutica a partir de dicha teoría.	Computador Proyector Cuadernos de apuntes	Responsable de proyecto Integrantes del Departamento de Consejería Estudiantil.	\$ 5.00
		TOTAL	\$3241.00

2.16 MATRIZ DE MARCO LÓGICO

Tabla 3

Matriz de Marco Lógico

	DESCRIPCIÓN	INDICADORES	FUENTES DE VERIFICACIÓN	SUPUESTOS
Objetivo de Desarrollo	Implementar un dispositivo basado en el modelo de relajación terapéutica en la infancia de Bergès y Bounes para el abordaje de casos con problemas de hiperactividad en el Centro de Desarrollo Infantil Guagua Kids de la ciudad	Actividades planteadas en el proyecto cumplidas en un 100%	Informe final del proyecto. Registro documentado y fotográfico de actividades realizadas.	Presencia de niños con problemas de hiperactividad en el CDI Guagua Kids.

	de Quito en el año 2015.			
Objetivo del Proyecto	<p>Crear un espacio en el que los niños con problemas de hiperactividad puedan elaborar su síntoma, pensarse con él y armar una imagen de sí mismos en relación con su propio deseo.</p>	<p>Niños con problemas de hiperactividad en el CDI Guagua Kids asistiendo al dispositivo de relajación terapéutica</p>	<p>Registros de asistencia de los niños al espacio. Informe de desarrollo de actividades del dispositivo de relajación terapéutica.</p>	<p>Interés del CDI en trabajar en el abordaje de casos de hiperactividad en la institución.</p>
	<p>Número de necesidades determinadas en el CDI Guagua Kids en relación al trabajo con</p>	<p>Reconocimiento de necesidades específicas en el tema de niños inquietos y su abordaje</p>	<p>- Registro de asistencia de maestras y auxiliares de aula al diagnóstico</p>	<p>Trabajadoras del CDI dispuestas a hablar sobre una falta de capacitación en el tema de hiperactividad y su</p>

	<p>niños hiperactivos que asisten a la institución.</p>	<p>por parte del CDI</p>	<p>participativo sobre conocimientos, dificultades mantenidas y procesos realizados en el CDI con respecto a niños inquietos.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Informe de diagnóstico participativo realizado por la facilitadora del mismo. - Acta de reunión con personal de dirección para llegar a la identificación de las dificultades con el 	<p>abordaje.</p>
--	---	--------------------------	---	------------------

			personal respecto a los niños inquietos.	
	Número de capacidades fortalecidas en las profesoras para la identificación de casos en el aula de niños hiperactivos dentro del CDI Guagua Kids.	Capacidades de maestras y auxiliares de aula fortalecidas para la identificación de casos de niños hiperactivos en el aula.	<p>- Registro de asistencia de personal del CDI a capacitación sobre la teoría del estadio del espejo y la hiperactividad desde un enfoque clínico.</p> <p>- Tabulación de pruebas de conocimientos, actitudes y prácticas (CAP) previas y posteriores a la</p>	Apertura de las maestras y auxiliares de aula para conocer sobre el tema de hiperactividad y su abordaje desde un enfoque psicoanalítico.

			<p>capacitación.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Informe de la capacitación realizado por la facilitadora de la misma. 	
	<p>Una modalidad de trabajo con niños hiperactivos dentro del Centro de Desarrollo Infantil establecida.</p>	<p>Rutas de acción específica y planteada para poder realizar un abordaje terapéutico con niños hiperactivos.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Acta de reunión con personal del CDI para el establecimiento de los métodos de identificación y remisión de los niños y aspectos formales del dispositivo de relajación terapéutica. - Documentos que 	<p>Conocimiento puntual de la problemática alrededor del tema de hiperactividad y su abordaje en el CDI Guagua Kids.</p>

<p>Resultados esperados</p>			<p>serán utilizados en la ruta de acción del proceso (protocolos de identificación, remisión, registros de atención al niño, registros de reuniones con padres, DECE y profesoras, etc.)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Informe de planificación del proceso para el tratamiento de niños hiperactivos en el espacio de relajación terapéutica. 	
------------------------------------	--	--	--	--

			<ul style="list-style-type: none"> - Informe de adecuación de espacio en el que se llevará a cabo el dispositivo de relajación terapéutica. - Registro de asistencia de miembros de la comunidad educativa a reunión de socialización del trabajo a realizar. 	
	Número de integrantes del Departamento de Consejería del CDI Guagua Kids capacitadas	Capacidades de las integrantes del DECE fortalecidas para el manejo del dispositivo	- Bibliografía a trabajar en el análisis de textos de los grupos de estudio que se realizarán	Disponibilidad de las integrantes del DECE para participar en actividades de capacitación respecto al tema

	en el manejo del dispositivo de relajación terapéutica con niños hiperactivos.	de relajación terapéutica.	semanalmente. - Registro de asistencia a grupos de estudio. - Informe de capacitación a integrantes del Departamento de Consejería del CDI sobre actividades a realizar en el dispositivo de relajación terapéutica.	de interés.
		INSUMOS	COSTOS	PRECONDICIONES

	<p>Diagnóstico participativo con maestras y auxiliares de aula sobre conocimientos, dificultades mantenidas y procesos realizados en el CDI con respecto a niños inquietos.</p>	<p>Computador Pliegos de papel Marcadores Hojas Lápices</p>	<p>\$ 720.00</p>	<p>Convocatoria a reunión con maestras y auxiliares de aula. Compra de materiales necesarios.</p>
	<p>Reunión con personal de dirección para llegar a la identificación de las dificultades del personal con respecto a los niños inquietos.</p>	<p>Computador Cuaderno de apuntes</p>	<p>\$ 3.00</p>	<p>Convocatoria a reunión realizada al personal de dirección.</p>

Actividades	Definición de conceptos básicos alrededor de la teoría del estadio del espejo y la visión de la hiperactividad desde un enfoque clínico.	Computador Proyector Hojas Lápices	\$ 810.00	Convocatoria a capacitación realizada a personal de la institución. Preparación de material teórico.
	Trabajo de reflexión alrededor de la situación psíquica del niño hiperactivo.	Pliegos de papel Marcadores	\$ 3.00	Convocatoria a capacitación realizada a personal de la institución. Preparación de material teórico.
	Capacitación sobre	Computador		Convocatoria a

	<p>técnicas de identificación y manejo de casos de niños hiperactivos en el aula y remisión de los mismos al espacio de consejería estudiantil.</p>	<p>Proyector Pliegos de papel Marcadores Hojas Lápices</p>	<p>\$ 20.00</p>	<p>capacitación realizada a personal de la institución. Preparación de material teórico.</p>
	<p>Determinación de métodos de identificación y remisión de niños desde el aula al Departamento de Consejería y, de éste, al espacio de relajación terapéutica.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Elaboración de documentos pertinentes 	<p>Computador Proyector Pliegos de papel Marcadores Hojas Lápices</p>	<p>\$ 20.00</p>	<p>Convocatoria a reunión para elaboración de documentos realizada a personal de la institución.</p>

	para estas actividades.			
	Especificación de tiempos en los que se llevará a cabo el dispositivo de relajación terapéutica.	Computador Proyector	\$ 0.00	Convocatoria a reunión realizada al personal de dirección.
	Planificación de proceso para tratamiento de niños hiperactivos en el espacio de relajación terapéutica.	Computador Proyector	\$ 0.00	Convocatoria a reunión realizada al personal de dirección.
	Adecuación de espacio en el que se pueda llevar a	Colchonetas Material didáctico	\$1300.00	Desembolso del dinero por parte del CDI Guagua Kids

	cabo el proceso del trabajo de relajación terapéutica con los niños.	Grabadora CD		
	Socialización de modalidad de trabajo con todo el personal del CDI y con padres de familia.	Computador Proyector Dípticos con información	\$ 300.00	Convocatoria a reunión de socialización con personal del CDI. Convocatoria a reunión de socialización con padres de familia.
	Grupos de estudio semanales alrededor de la teoría del estadio del espejo y el abordaje de casos de hiperactividad	Textos Cuadernos de apuntes	\$ 60.00	Convocatoria a grupos de estudio realizada a miembros del DECE. Preparación de material teórico.

	desde la teoría de Bergès y Bounes.			
	Capacitación sobre las actividades a realizar en el dispositivo de relajación terapéutica a partir de dicha teoría.	Computador Proyector Cuadernos de apuntes	\$ 5.00	Convocatoria a reunión de capacitación realizada a integrantes del DECE.

2.17 MONITOREO

La implementación del proyecto se controlará continuamente mediante la presentación de informes de las actividades realizadas, en las cuales se evidenciará el avance del progreso realizado.

Al finalizar las actividades planteadas en este proyecto, se procederá a la realización de un informe final en el que se tendrá los registros puntuales de cada actividad, con los adjuntos correspondientes.

La facilitadora del proyecto tendrá reuniones continuas con el personal de la guardería en las que se trabajarán los temas formulados y se aclararán las dudas planteadas sobre los mismos.

2.18 EVALUACIÓN

Con el fin de determinar los logros y la efectividad del proyecto, se llevará a cabo una evaluación cualitativa y cuantitativa de los conocimientos, actitudes y prácticas de la comunidad educativa frente a los temas que se trabajarán.

Para el desarrollo de esta evaluación, se administrarán pruebas de conocimientos, actitudes y prácticas previas y posteriores a las actividades planteadas en el proyecto.

Además, se realizará un diagnóstico final de la institución para contrastarlo con el diagnóstico de inicio del proyecto.

2.19 DESTINATARIOS

Los beneficiarios del proyecto serán los siguientes:

- Niños identificados con problemas de hiperactividad en el CDI Guagua Kids.

- Niños que asisten a la guardería en general.
- Padres de familia de los niños identificados con problemas de hiperactividad

en el CDI.

- Maestras y autoridades del CDI Guagua Kids.

2.20 CRONOGRAMA

Tabla 4
Cronograma de Actividades

ACTIVIDADES	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
Diagnóstico participativo con maestras y auxiliares de aula sobre conocimientos, dificultades mantenidas y procesos realizados en el CDI con respecto a niños inquietos.					X							
Reunión con personal de dirección para llegar a la identificación de las dificultades del					X							

personal con respecto a los niños inquietos.												
Definición de conceptos básicos alrededor de la teoría del estadio del espejo y la visión de la hiperactividad desde un enfoque clínico.						X						
Trabajo de reflexión alrededor de la situación psíquica del niño hiperactivo.						X						
Capacitación sobre técnicas de identificación y manejo de casos de niños hiperactivos en el aula y remisión de los mismos al espacio de							X					

consejería estudiantil.												
<p>Determinación de métodos de identificación y remisión de niños desde el aula al Departamento de Consejería y, de éste, al espacio de relajación terapéutica.</p> <p>(Elaboración de documentos pertinentes para estas actividades.)</p>							X					
<p>Especificación de tiempos en los que se llevará a cabo el dispositivo de relajación terapéutica.</p>							X					
<p>Planificación de proceso para tratamiento de niños hiperactivos en</p>												

el espacio de relajación terapéutica.								X				
Adecuación de espacio en el que se pueda llevar a cabo el proceso del trabajo de relajación terapéutica con los niños.								X				
Socialización de modalidad de trabajo con todo el personal del CDI y con padres de familia.									X			
Grupos de estudio semanales alrededor de la teoría del estadio del espejo y el abordaje de casos de hiperactividad desde la teoría de Bergès y Bounes.						X	X	X				

Capacitación sobre las actividades a realizar en el dispositivo de relajación terapéutica a partir de dicha teoría.								X				
---	--	--	--	--	--	--	--	----------	--	--	--	--

3. BIBLIOGRAFÍA

- Arteaga, J. C. (s.f.). *Cre-Ser*. Recuperado el 28 de marzo de 2014, de Educación Gestáltica: cre-ser.com/documentos/EDUCACIONGESTALTICA.docx
- Bergés, J. (1998). Los niños hiperkinéticos.
- Blasco, J. M. (22 de octubre de 1992). *El estadio del espejo: Introducción a la teoría del yo en Lacan*. Obtenido de <http://www.epbcn.com/personas/jmblasco/publicaciones/19921022.pdf>.
- Bleichmar Silvia, 1., Gaillard, 2., Levin, E. 2., & Lasa Zulueta, 2. (s.f.). *Consenso de expertos del área de la salud sobre el llamado "trastorno de déficit de atención con o sin hiperactividad"*. Recuperado el 17 de Noviembre de 2015, de http://dspace.uces.edu.ar:8180/xmlui/bitstream/handle/123456789/1851/Consenso_salud.pdf?sequence=1
- Carlos Blinder, J. K. (2008). *Clínica psicoanalítica con niños*. Madrid: Síntesis.
- Dolto, F. (1981). *Tener hijos 1. Niños agresivos o niños agredidos*. Barcelona: Paidós.
- Dolto, F. (1984). *Seminario de psicoanálisis de niños*. México: Siglo XXI.
- Dolto, F. (1987). *Seminario de psicoanálisis de niños 2*. México: Siglo XXI.
- Ecuador, V. d. (noviembre de 2011). Curso de "Educación Inclusiva y Especial". *Modulo I*. Quito, Pichincha, Ecuador: Ecuador.
- Educación, M. d. (2014). Currículo Educación Inicial 2014. Ecuador.
- González, L. (1998). *La relajación o una experiencia significativa con el silencio del cuerpo*. Obtenido de <http://www.aapsicomotricidad.com.ar/publicaciones/relajacionr.pdf>
- Google. (s.f.). *Google Maps*. Recuperado el 23 de abril de 2015, de <https://maps.google.com.ec/maps/myplaces?hl=es&vpsrc=6&ctz=300&abauth=5539535cSjpJenEATc8WOLcZyOJswpM3DBM&vps=2&num=10>
- J. Laplanche, J. P. (1979). *Diccionario de psicoanálisis*. Barcelona: Labor.
- Jean Bergés, M. B. (1983). *La Relajación Terapéutica en la Infancia*. Barcelona: Masson.
- Lacan, J. (1949). *El Ortiba*. Recuperado el 26 de marzo de 2014, de El estadio del espejo como formador en la función del yo (je): <http://www.elortiba.org/lacan5.html>

- Negrete, B., & Chaguaro, T. (2013). Estatutos Centro de Desarrollo Infantil Guagua Kids. Quito, Pichincha, Ecuador.
- Negrete, M. B., & Chaguaro, M. T. (2014 - 2015). Propuesta Pedagógica CDI Guagua Kids. Quito, Pichincha, Ecuador.
- S.C., C. I. (2005). Los Humanistas y el Arte. En C. I. S.C., *Manual de Diplomado a distancia Terapia del Arte* (pág. 154). Mexico D.F.
- Sassano, M. (2003). *Cuerpo, Tiempo y Espacio. Principios Básicos de la Psicomotricidad*. Buenos Aires: Stadium.
- Winnicott, D. (Octubre de 1963). *De la dependencia a la independencia en el desarrollo del individuo*. Recuperado el 17 de Noviembre de 2015, de Psicomundo:
<http://www.psicoanalisis.org/winnicott/confdesa.htm>

4. CRITERIOS INSTITUCIONALES

Quito D. M., 10 de noviembre del 2014

AUTORIZACIÓN

Yo, María Belén Negrete Dávila, Directora Académica del Centro de Desarrollo Infantil Guagua Kids, por medio de la presente, autorizo a la Srta. María Gabriela Naranjo Rodas a utilizar el material informativo, los estatutos, el plan curricular, el proyecto educativo institucional y todos los textos cuyos derechos de autor pertenecen al Centro de Desarrollo Infantil Guagua Kids, para redactar los datos de la institución que yo represento, misma en la que se llevará a cabo el proyecto de *Implementación de un dispositivo basado en el modelo de relajación terapéutica en la infancia de Bergès y Bounes para el abordaje de casos con problemas de hiperactividad en el Centro de Desarrollo Infantil Guagua Kids. Quito, 2015.*

Atentamente,

Lcda. Ma. Belén Negrete Dávila

Directora Académica

CDI Guagua Kids

Quito D. M., 30 de marzo del 2015

CERTIFICADO

Yo, María Belén Negrete Dávila, Directora Académica del Centro de Desarrollo Infantil Guagua Kids, por medio de la presente, certifico que la Srta. María Gabriela Naranjo Rodas ha realizado el trabajo de investigación necesario para la realización de su proyecto de disertación: *Implementación de un dispositivo basado en el modelo de relajación terapéutica en la infancia de Bergès y Bounes para el abordaje de casos con problemas de hiperactividad en el Centro de Desarrollo Infantil Guagua Kids. Quito, 2015.*

La Srta. María Gabriela Naranjo Rodas puede hacer uso de este certificado para la presentación de su disertación en la facultad de Psicología de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador.

Atentamente,

Lcda. Ma. Belén Negrete Dávila

Directora Académica

CDI Guagua Kids

5. ANEXOS

5.1 ENCUESTA

CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS

La intención de la presente encuesta es hacerle algunas preguntas y obtener información que favorezca el mejoramiento de la atención a los niños con problemas de hiperactividad en la institución.

Toda la información que nos brinde será confidencial y su nombre no será usado en ningún reporte que se publique de esta encuesta. Agradecemos el tiempo prestado y su aporte para el mejoramiento de las estrategias realizadas en el CDI para abordar la problemática de la hiperactividad.

I. CONOCIMIENTO DE LA HIPERACTIVIDAD

a. ¿Qué significa la palabra hiperactividad?

b. ¿Alguna vez ha conocido a algún niño con hiperactividad?

c. ¿Considera usted que la hiperactividad es un problema para los niños y sus familias? ¿Por qué?

d. ¿Cómo cree que los niños adoptan conductas de hiperactividad?

Nacen con hiperactividad _____

Crianza de los padres _____

Es una enfermedad orgánica que se adquiere debido a algún accidente o problema que haya tenido el niño _____

Como manifestación a un conflicto que el niño no puede expresar de otra manera _____

No sabe _____

Otro (especifique) _____

e. ¿Es la hiperactividad una enfermedad que debe ser tratada y medicada? ¿Por qué?

f. ¿Cómo se “cura” un niño con hiperactividad?

II. ACTITUD FRENTE A LA HIPERACTIVIDAD

g. Si usted conoce un caso de un niño con hiperactividad ¿A dónde lo remitiría?

h. ¿Recomendaría usted que el niño sea evaluado por un especialista, en caso de manifestar conductas hiperactivas? ¿Qué tipo de evaluación recomendaría?

- i. ¿Cuáles son las medidas que usted tomaría si en el aula hubiera la presencia de un niño con problemas de hiperactividad?**

- j. ¿Cuáles son las recomendaciones que usted haría a los padres de un niño con hiperactividad?**

- k. Como miembro del CDI ¿Cuáles piensa que son las medidas que el CDI debería tomar frente a los casos de los niños hiperactivos?**

- l. Como parte del CDI ¿Qué puede aportar usted para el abordaje de los casos de los niños hiperactivos?**

III. PRACTICAS FRENTE A LA HIPERACTIVIDAD

- m. ¿Cuáles son las herramientas o espacios con los que cuenta el CDI para el trabajo con niños hiperactivos?**

n. ¿Utiliza usted alguna herramienta para el trabajo con estos niños?

o. ¿Se realizan charlas o conversatorios sobre el tema de la hiperactividad en el CDI con el personal?

p. ¿Se realizan charlas o conversatorios sobre el tema de la hiperactividad en el CDI con los padres de familia?
