

**ESTUDIO SOBRE LA PRÁCTICA DEL LICENCIADO EN
EDUCACIÓN EN LAS AULAS HOSPITALARIAS CASO
HOSPITAL DE SUBA II NIVEL ESE**

Paula Liliana Gutiérrez Martínez

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS

FACULTAD DE EDUCACIÓN

LIC. PEDAGOGÍA INFANTIL

BOGOTA, D.C, 2016

**ESTUDIO SOBRE LA PRÁCTICA DEL LICENCIADO EN EDUCACIÓN DE
LAS AULAS HOSPITALARIAS CASO HOSPITAL DE SUBA II NIVEL ESE**

Paula Liliana Gutiérrez Martínez

Trabajo de grado presentado como requisito para optar al título de

Licenciada en Pedagogía Infantil

Asesor del proyecto de investigación

Ana Patricia León Urquijo

Dra. En Filosofía y Ciencia de la Educación

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS

FACULTAD DE EDUCACIÓN

LIC. PEDAGOGÍA INFANTIL

BOGOTÁ, D.C, 2016

Corporación Universitaria Minuto de Dios

Rector

Harold Castilla Devoz

Vicerrector académico:

Luis Hernando Rodríguez Rodríguez

Decano de la facultad

Francisco Perea

Directora del programa

Luz Esperanza Bustos Sierra

Línea de Investigación

Pedagogía Praxeológica

Nota de aceptación

Firma del presidente del jurado

Firma del jurado

Firma del jurado

Bogotá, D.C 2016

Agradecimientos

Le agradezco a Dios por darme la fortaleza para realizar este trabajo; por permitirme vivir esta experiencia y ayudarme a vencer cada obstáculo que se presentó durante el desarrollo de este. A mi familia por cada esfuerzo que hacen para darme esta oportunidad de ser profesional.

Por otro lado a mi asesora Ana Patricia León, que sin su ayuda, orientación y conocimiento no hubiese sido posible realizar este proyecto investigativo y a las docentes de Aulas Hospitalarias del Hospital de Suba II Nivel quienes nos colaboraron en el desarrollo de esta investigación.

Dedicatoria

Este proceso se lo dedico a mi familia, a mi papá por darme la ayuda económica para poder realizar mis estudios y a mi mamá por siempre estar ahí apoyándome en este arduo camino.

Durante estos 9 semestres he pasado por momentos bellos, tristes, alegres, estresantes, pero siempre he tratado de tener una actitud positiva frente a esto. Me alegro de poder estar en la etapa final de mi carrera, era mi mayor sueño y poder llegar a ser una profesional, es mi mayor anhelo, amo lo que hago y siempre lo haré de la mano de Dios y mi familia.

Por otro lado le dedico este proyecto a mi novio, gracias a él también he podido seguir con este sueño, le agradezco por ser ese pequeño motorcito que llena mi vida de gran felicidad y amor, gracias por apoyarme y estar ahí en las buenas y malas.

Paula Liliana Gutiérrez

1. Autoras

Paula Liliana Gutiérrez Martínez

2. Director del Proyecto

Ana Patricia León Urquijo

3. Título del Proyecto

Estudio sobre la práctica del licenciado en educación en las aulas hospitalarias caso hospital de suba II Nivel ESE.

4. Palabras Clave

Práctica, metodología, evaluación, aula hospitalaria, licenciado en educación.

5. Resumen del Proyecto

La presente investigación está enfocada a Aulas hospitalarias del hospital de suba II nivel ESE; dando a conocer la necesidad de identificar la importancia del licenciado en educación en este ámbito educativo. Desde la perspectiva de este proceso investigativo denominado Estudio sobre la práctica pedagógica del licenciado en educación en las Aulas Hospitalarias: caso Hospital de Suba II Nivel ESE tiene como fin resaltar las labores pedagógicas de los Licenciados en Educación, especialmente en las Aulas Hospitalarias, y así poder dar un reconocimiento a estos proyectos que brindan una perspectiva diferente del ser maestro o maestra. Asimismo realizando una amplia investigación macro de las aulas hospitalarias, para tener datos importantes de este ambiente en el cual se realizó dicha investigación. Se tuvo en cuenta misión, visión, líneas de acción, servicio y locación.

Además se tuvo en cuenta las características de los Licenciados y las prácticas que desarrollaban en las aulas hospitalarias, acercándose al objetivo que se desea lograr

en este ámbito educativo.

6. Objetivo General

Caracterizar las prácticas pedagógicas desarrolladas por los Licenciados en Educación en las aulas hospitalarias del Hospital de Suba II Nivel ESE con niños y niñas en calidad de pacientes.

6. Problemática: Antecedentes y pregunta de investigación

En este apartado se hace una breve descripción del problema resaltando la importancia del licenciado en educación en las aulas hospitalarias. Desde la perspectiva de este proceso investigativo denominado Estudio sobre la Práctica Pedagógica del Licenciado en Educación en las Aulas Hospitalarias: caso Hospital de Suba II Nivel ESE con el fin de resaltar las labores pedagógicas de los licenciados en educación especialmente en las Aulas Hospitalarias y así poder dar un reconocimiento a estos proyectos que brindan una perspectiva diferente del ser maestro o maestra. Posterior a esto se encuentra la formulación de dicho problema a partir de una pregunta que irá siendo resuelta a partir de la información recolectada.

Caracterizar las prácticas pedagógicas desarrolladas por los Licenciados en Educación en las aulas hospitalarias del Hospital de Suba II Nivel ESE con niños y niñas en calidad de pacientes.

7. Referentes conceptuales

El siguiente apartado contiene tres momentos que proporcionan información para el sustento del presente proyecto desde un marco de antecedentes que presentan resultados y dan veracidad a estudios ya realizados previamente relacionados con el tema en desarrollo, luego está el marco teórico que se relacionan las teorías con el problema investigativo y por último el marco legal.

8. Recomendaciones y Prospectiva

Se espera generar un impacto a futuro en el programa de licenciatura en pedagogía infantil de la corporación universitaria Minuto de Dios (UNIMINUTO) para que se puedan implementar prácticas profesionales en este campo educativo.

Para finalizar se quiere hacer una invitación a que se realicen más proyectos investigativos sobre estos espacios de educación y lograr que se le dé una mayor importancia. También verificar que las entidades cumplan con lo que establecen en sus estatutos, pues se evidencio mucha falta de compromiso por parte de la secretaria de educación en cuanto a los recursos de dichas aulas.

9. Conclusiones

En el presente proyecto de investigación se concluye que con el reconocimiento del contexto en el que se desarrollan las prácticas pedagógicas y el papel que asume el pedagogo, brinda un apoyo pedagógico a los niños y niñas en calidad de pacientes para que continúen con su proceso formativo en el aula hospitalaria del hospital de suba II Nivel ESE, evitando que se retrase el proceso de aprendizaje.

Con la investigación realizada las prácticas pedagógicas que se desarrollan en las Aulas Hospitalarias se realizan con el fin de atender las necesidades a nivel psipedagógico y social que son producidas por la enfermedad, fortaleciendo relación de vínculos entre dos participantes; el licenciado que es quien re-significa la experiencia educativa, mediante sus conocimientos, de aquellos niños y niñas que se encuentra en situación de hospitalización, utiliza una serie de recursos didácticos y de actividades que puedan dar continuidad al proceso de formación educativo y, al mismo tiempo construye con ellos ideas y fortalezas para afrontar su enfermedad, generando en ellos una personalidad autónoma y llena de autoestima.

También promueve en los niños y niñas una educación compensatoria, con la finalidad de alcanzar por lo menos los niveles mínimos de su curso, eliminando lagunas de conocimiento, y supliendo así su ausencia del centro escolar en las aulas hospitalarias del Hospital.

1. Referentes Bibliográficos

- Alonso L., Romero K., (2006). *Una experiencia de pedagogía hospitalaria con niños en edad preescolar*. Hospital Universitario de los Andes. Mérida- Venezuela.
- Arango P., L. M., Castañeda G., D. Ma., Henao Z., C. M., Jaramillo P., C. J. Londoño R., M. Ma. et al. (2004). *Fundamentación teórico práctica De la pedagogía hospitalaria y estrategias metodológicas para la intervención con el niño hospitalizado*. Monografía Trabajo de grado. Licenciatura en Educación Preescolar. Medellín: Universidad de Antioquia.
- Ávila C., D. C., Güiza S., T. J., Mora H. S. M. y Sánchez S., L. E. (2014). *Un ambiente de aprendizaje llamado: aula hospitalaria* (Trabajo de Grado) Licenciatura en Pedagogía Infantil. Universidad Minuto de Dios, Bogotá.
- Barbosa, G. A. M. (2014). *Pedagogía Hospitalaria*. Repositorio institucional. (Trabajo de Grado). Pontificia Universidad Javeriana.
- Bustos, C. y Cornejo, R. (2014). Sentidos del trabajo en docentes de aulas hospitalarias: Las emociones y el presente como pilares del proceso de trabajo. *Psicoperspectivas individuo y sociedad*, 14(2), 186-197.
- Benavides, M., y Gómez C. (2005). *Métodos en investigación cualitativa: Triangulación*. Hospital Universitario San Ignacio. Bogotá-Colombia.
- Cerda G., H. (1991). *Los elementos de la investigación como reconocerlos, diseñarlos y construirlo*. Bogotá: Editorial El Búho Ltda.
- Cerda, H. (1995). *Los elementos de la investigación cómo reconocerlos, diseñarlos y construirlos*. 2ª Edición. Bogotá: Editorial El Búho.
- Consejo de Bogotá. (2010). *Acuerdo 453 de 2010. Por medio del cual se crea el servicio de apoyo pedagógico escolar para niños, niñas y jóvenes hospitalizados e incapacitados en la red adscrita a la Secretaria Distrital de Salud*. Recuperado el 11-02-2016 de

<http://www.alcaldiabogota.gov.co/sisjur/normas/Norma1.jsp?i=40792>

Chiavenato, I. (1969). *La capacitación de los recursos Humanos*. Administración de Recursos Humanos. Editorial Atlas. Octava Edición.

Ceballos-Acevedo T, Velásquez-Restrepo PA, Jaén-Posada JS. Duración de la estancia hospitalaria. Metodologías para su intervención. *Rev. Gerenc. Polít. Salud*. 2014; 13(27): 274-295. <http://dx.doi.org/10.11144/Javeriana.rgyps13-27.dehm>

Congreso de la Republica de Colombia. (1994). *Ley General de Educación Ley 115 de febrero 8 de 1994*: Recuperado el 25- 10-2015 de: http://www.mineducacion.gov.co/1621/articles-85906_archivo_pdf.pdf

Carr, W. (s. f.). *Una teoría para la educación*. Hacia una investigación educativa crítica. Ediciones Morata.

Díaz Barriga A., F. Muriá V., I. (1996). El desarrollo de habilidades cognitivas para promover el estudio independiente. *Tecnología y Comunicación Educativa*, 27. Recuperado el 23-09-2016 de: <http://investigacion.ilce.edu.mx/stx.asp?id=2632&db=&ver=>

Díaz Ll., G (s.f.). *Conceptos básicos de competencia laboral*. Escuela Nacional de Salud Pública. Recuperado el 16-05-2016 de: <http://bvs.sld.cu/revistas/infid/n809/infid2209.htm>

Díaz J, M., Londoño S. S., Cadavid, P. y Monsalve, R. E. (2010). *Pedagogía hospitalaria: de la acción educativa al acto educativo*. (Trabajo de Grado). Licenciatura en Pedagogía Infantil. Medellín: Universidad de Antioquia.

Díaz Medina M., A. Verdejo C. (2000). *Evaluación del Aprendizaje Estudiantil*. Ed. Isla Negra, 22.

Flórez, L. (2011). *Pedagogía Hospitalaria y de la Salud. Fundamentación desde el derecho a la educación*. Recuperado el 14- 09-2015 de <http://www.ped-salud.org/fundamentacion-desde-el-derecho-a-la-educacion/>

Garcés, R. (2010). El rol del docente en el contexto actual. *Revista Electrónica de*

Desarrollo de Competencias, 2, 115-123.

García G., F. (2005). *Las Aulas Hospitalarias Escuela Hospital Infantil “Virgen del Rocío, Sevilla*. Jornadas Regionales de Aulas Hospitalarias 21 de Septiembre, Jerez de la Frontera (Cádiz).

Grau C., (2001). *Las necesidades educativas especiales derivadas de enfermedades crónicas y de larga duración*. Universidad de Valencia.

Groos, K. (1902). *Teorías de los juegos*. Teorías del juego. Recuperado el 10 -09-15 de <https://actividadesludicas2012.wordpress.com/2012/11/12/teorias-de-los-juegos-piaget-vigotsky-kroos/>

Hernández S., R., Fernández C., C. y Baptista L., P. (2010). *Metodología de la Investigación*. México: McGraw Hill.

Hospital de Suba Subred Integrada de Servicios de Salud Norte. (2011). *Programas aulas hospitalarias*. Recuperado el 20-10-15 de <http://www.esesuba.gov.co/joomla/portal/index.php/noticias/358-aulas-hospitalarios>

Juliao V., C. G. (2011). *El enfoque Praxeológico*. Bogotá: Imagen Gráfica.

Kemmis, S. (1986). *La teoría de la Práctica Educativa*. Una Teoría para la Educación Hacia una investigación educativa crítica. Madrid: Ediciones Morata, S.L.

Lizasoain, O. (2007). *Hacia un modo conjunto de entender la pedagogía hospitalaria*. Dpto. de Educación. Universidad de Navarra. Pamplona-España.

Lamoutte Elsa, C., (1989). El proceso educativo según Carl R. Rogers: La igualdad y formación de la persona. Recuperado el 13-08-2015 de: <file:///C:/Users/lenovo/Downloads/Dialnet-ElProcesoEducativoSegunCarlRRogers-117692.pdf>

Martínez R., C. A., Torres A., L. y Álvarez V., E. E. (2016). *Aulas Vivas y Aulas hospitalarias: dos propuestas alternativas de enseñanza de las ciencias*, en C.

A- Martínez R., L. (Editora). (2016). *El conocimiento profesional del profesor(a) de ciencias de primaria sobre el conocimiento escolar: Dos estudios de caso en aulas vivas y aulas Hospitalarias del Distrito Capital de Bogotá*. Serie Investigaciones Doctorado Interinstitucional en Educación, 8, 35-48.

Mutis, I. A (2009). *La investigación como metodología*. Recuperado el 16- 09-15 de <https://es.scribd.com/doc/20600917/La-Investigacion-como-metodologia>

Ministerio de Educación Nacional. (2013). *Lineamientos política de educación inclusiva*. Bogotá: MEN. Recuperado el 13-10-2015 de: <http://redes.colombiaaprende.edu.co/ntg/men/pdf/Lineamientos.pdf>

Pérez, G. (1992). *Didáctica e innovación curricular*. 2ª Edición. Universidad de Sevilla.

República de Colombia. (2015). *La Constitución Política de Colombia, edición 2015, incluye las dos últimas reformas constitucionales y Actos Legislativos expedidos por el Congreso de la República*. Artículos 13 y 67, Acuerdo 453 De 2010 (Noviembre 24).

Romero, K. y Alonso, L. (2007). Un modelo de práctica pedagógica para las aulas hospitalarias: el caso del Hospital Universitario de Los Andes. *Revista de Pedagogía*, 28 (83), 407-441.

Rodríguez M, J., (2011). Métodos de Investigación Cualitativa. *Silogismos de Investigación*. N° 08 (1), 2011 JULIO - DICIEMBRE ISSN 1909-955X. Recuperado el 25 – 06- 2015 de file:///C:/Users/lenovo/Downloads/64-207-1-PB.pdf

San José M., S. y Paslazuelo M. M. (2013). *Intervención educativa en Aulas Hospitalarias. (Trabajo de Grado)*. Universidad de Valladolid.

Serradas F., Marian, Ortiz G., Ma. Del C. y De Manueles J., J. (2002). Necesidad de asistencia educativa al niño hospitalizado. *Enseñanza*, 20, 243-258.

Valles, M. S. (2002). *Entrevistas cualitativas*. Cuadernos metodológicos. Madrid.

Editorial CIS (Centro de Investigaciones Sociológicas).

Vasilachis, I. (2006). *Estrategias de Investigación Cualitativa*. Biblioteca de Educación. Barcelona: Editorial Gedisa.

Zapata L. C. (2012). *Pedagogía hospitalaria: una oportunidad para el encuentro con el ser humano*. Biblioteca digital. Recuperado el 04-05-2015 de http://bibliotecadigital.usb.edu.co/bitstream/10819/980/1/Pedagogia_hospitalaria_Oportunidad_Zapata_2012.pdf

Zubiria, J. (2013). *Como diseñar un currículo por competencias*. Bogotá: Editorial Magisterio.

Índice de Contenido

Introducción.....	1
1. Contextualización.....	7
1.1 Macro contexto.....	8
1.2 Micro contexto.....	10
2. Problemática (Ver)	13
2.1 Descripción del problema	14
2.2 Formulación del Problema.....	15
2.3 Justificación.....	15
2.4 Objetivos	17
2.4.1 Objetivo general.....	17
2.4.2 Objetivos específicos.....	17
3. Marco Teórico (Juzgar).....	19
3.1 Marco de antecedentes	19
3.2 Bases Teóricas	24
3.2.1 Necesidades educativas de los Niños Hospitalizados.....	24
3.2.2 Las prácticas pedagógicas hospitalarias con niños hospitalizados.....	25
3.2.3 Estrategias metodológicas de enseñanza para el apoyo pedagógico a los niños hospitalizados.....	29
3.2.4 Recursos didácticos para la práctica hospitalaria.....	33
3.2.5 Evaluación- seguimiento de la Práctica Hospitalaria.....	34
Marco Legal.....	35
Normatividad de las aulas hospitalarias	35
4. Diseño Metodológico (Actuar).....	39
4.1 Enfoque de Investigación.....	39
4.2 Diseño Metodológico	40
Fases de la investigación.....	41

4.3	Población y Muestra	42
4.4	Instrumentos de recolección	43
4.5	Técnicas de análisis de resultados	45
5.	Resultados (Devolución Creativa)	46
5.1	Interpretación de resultados	47
5.1.1	Metodología en las aulas hospitalarias.....	50
5.1.2	Recursos en las Aulas hospitalarias.....	51
5.1.3	Competencias de la labor docente en el Aula Hospitalaria	53
5.1.4	Tipo de enseñanza en el Aula Hospitalaria	55
5.1.5	Evaluación- seguimiento de los niños en el Aula Hospitalaria.....	56
6.	Conclusiones (Devolución Creativa).....	58
7.	Prospectiva (Devolución Creativa)	61
	Referencias Bibliográficas	62
	Anexos.....	68
	Anexo 1 Entrevista semi-estructurada.....	68
	Anexo 2 Diarios de campo	73
	Anexo 3 Aulas Hospitalarias Hospital de Suba II Nivel ESE	78

Introducción

La presente investigación parte de la necesidad de identificar la práctica que ejerce el licenciado en educación en un ámbito denominado Aulas Hospitalarias. Definiendo al docente como la persona fundamental en el proceso de acompañamiento, destacando experiencias, actividades, actitudes, habilidades, competencias y características que debe tener, para que pueda intervenir en las aulas hospitalarias.

Con base a lo anterior el presente proyecto de investigación se titula Estudio sobre la Practica del Licenciado en Educación en las Aulas Hospitalarias caso Hospital de Suba II Nivel ESE que pretende reflexionar y tomar conciencia de la necesidad de prestar atención especial a temas como estos, donde el licenciado profesional y el licenciado en formación que se encuentra realizando su práctica, debe tener un claro conocimiento acerca del trabajo que se irá a realizar. Además de su capacidad para enfrentarse a estos contextos, donde se imparte una educación en un ambiente no convencional. Dando a conocer que en el contexto hospitalario se requiere de una función distinta a la de cualquier otro que hacer pedagógico, teniendo como propósito dar continuidad al proceso escolar de niños y niñas que se encuentran en estado de hospitalización y brindarles un aprendizaje dirigido a la igualdad de oportunidades desde el conocimiento e interacción, todo esto partiendo desde la necesidad del niño.

En la investigación realizada se dio a conocer en el primer capítulo, la contextualización, que contiene el macro contexto que hace referencia a la ubicación del hospital donde se llevara a cabo el estudio, es por eso que se escogió El Hospital de Suba II nivel ESE ubicado en la localidad de suba, al noroccidente de la capital, limitando al Norte con el rio Bogotá y a la calle 220 con el municipio de Chía (Cundinamarca); y el micro contexto donde se presenta el inicio de las Aula hospitalarias del Hospital de Suba. El programa “aulas hospitalarias” del hospital de suba, inicia el 2 de marzo de 2012 en el servicio de pediatría con el fin de apoyar por medio de una educación basada en el respeto por la diversidad de todos los estudiantes que son hospitalizados allí. Todo esto con el fin de brindarles un aprendizaje encaminado hacia la igualdad de oportunidades que acerquen desde el conocimiento y la interacción a todos los niños durante su permanencia.

En el segundo capítulo se presenta la problemática (Ver) que contiene la descripción del problema que parte de la necesidad de indagar y tener más conocimiento acerca de las prácticas pedagógicas que son realizadas en las aulas hospitalarias teniendo en cuenta que son desarrolladas en un contexto no muy conocido por muchos.

Para un profesional de la educación que atiende educativamente a niños y niñas es indispensable conocer más a fondo lo que es la educación en un aula no regular, teniendo en cuenta que el primer vínculo que se tiene con la realidad de este contexto es desde la práctica.

En la formulación del problema se quiere indagar sobre la práctica pedagógica de los licenciados que se encuentran en las Aulas Hospitalarias del Hospital de Suba II

Nivel ESE, reconociendo que este es un entorno apropiado y pertinente que contribuye al inicio la acción de las prácticas pedagógicas que realizan allí las futuras licenciadas en pedagogía infantil, reconociendo estos campos como una ayuda profesional. Es así que se ha formulado la siguiente pregunta de investigación: ¿Qué aspectos caracterizan las prácticas pedagógicas del Licenciado en Educación en el aula hospitalaria? Del Hospital de Suba Nivel II ESE.

Otro importante apartado de la investigación es la justificación que se fundamenta en realizar un análisis directamente a estas prácticas pedagógicas en desarrollo, iniciando por reconocer qué sucede con la estructura del proceso de enseñanza que cada niño lleva allí, observar el desarrollo de la función que ejercen los licenciados profesionales y los licenciados en formación, reconocer el éxito de estas prácticas, falencias, debilidades, fortalezas o acciones de mejoras que puedan implementarse. Así mismo saber la concepción del practicante y de los Licenciados en Educación que se encuentran en estos espacios.

En la investigación se planteó un objetivo general y tres específicos, el objetivo general consta de caracterizar las prácticas pedagógicas desarrolladas por los Licenciados en Educación en las Aulas Hospitalarias del Hospital de Suba II Nivel ESE con niños en calidad de pacientes y los objetivos específicos que están direccionados en reconocer el contexto en el que se desarrollan las prácticas pedagógicas y el papel que asume el pedagogo para que los niños y niñas en calidad de pacientes continúen su proceso formativo en el aula hospitalaria del hospital de suba II Nivel ESE, describir cómo se llevan a cabo las Prácticas pedagógicas en las aulas hospitalarias del Hospital de Suba II

Nivel ESE y caracterizar los criterios de apoyo pedagógico y de normatividad que asume el docente en el aula hospitalaria del hospital de suba II nivel ESE.

En el tercer capítulo se presenta el marco teórico (Juzgar), que contiene tres momentos que proporcionan información para el sustento del presente proyecto desde un marco de antecedentes que presentan resultados y dan veracidad a estudios ya realizados previamente relacionados con el tema en desarrollo, luego están las bases teóricas que se fundamentan a partir de conceptos que se relacionan con las teorías del problema investigativo y por último el marco legal.

En el marco de antecedentes se realiza una breve mirada a diferentes investigaciones ya expuestas en otros trabajos de investigación acerca del tema propuesto; para esto se nombraron antecedentes internacionales, nacionales e institucionales. Para terminar con este capítulo se presenta el marco legal que da a conocer la Normatividad de las aulas hospitalarias.

El cuarto capítulo de la investigación expuesta presenta el Diseño metodológico que incluye el enfoque de investigación que en la presente investigación, es un estudio de enfoque cualitativo. En el diseño metodológico se utilizó el diseño etnográfico, este método permite que mediante la observación se realice la descripción de lo que son las prácticas pedagógicas en las aulas hospitalarias, lo que permite conocer más acerca de las metodologías que se desarrollan allí, viendo como son desarrolladas las distintas actividades y el proceso de formación y evaluación de cada niño.

Así mismo en población y muestra se da a conocer los integrantes de este estudio, que es el punto central del proceso de recopilación de datos, porque allí se

encuentra el fenómeno que se va a estudiar o las personas o elementos cuya situación se va a investigar.

En el siguiente ítem que son los instrumentos de recolección, se dan a conocer los elementos que fueron centrales e importantes en este proyecto investigativo, como lo son una revisión documental, la entrevista y la observación directa mediante diarios de campo para la recolección de datos. Para concluir con este capítulo, también se da a conocer las técnicas de análisis de resultados. En este apartado se hace referencia a la técnica que se usa para analizar los resultados de toda la información recolectada durante el desarrollo de la investigación, llegando a este punto para el respectivo análisis se hará uso de la técnica por triangulación, en dicho proceso se seleccionaron unas categorías como las metodologías, recursos, competencias, tipos de enseñanza, evaluación-seguimiento.

En el capítulo 5, se dan a conocer los resultados que hace referencia a los resultados obtenidos al aplicar los instrumentos de recolección en este caso (entrevistas, observación directa y diarios de campo) todo esto con el fin de analizar sus contenidos teniendo en cuenta las categorías de análisis planteadas y así hacer veraz y relevante el cumplimiento de los objetivos planteados en la presente investigación. Por otro lado en la interpretación de resultados lo que se llevó a cabo fue un acto reflexivo de la formación de pedagogas infantiles pues brindó una mirada distinta hacia el campo pedagógico y la valiosa labor de educar en un aula no regular.

Para finalizar también se mencionó información, como las conclusiones, prospectiva, referencias bibliográficas y anexos.

De manera general es importante identificar la relevancia de definir las aulas hospitalarias, desde diferentes perspectivas, como un modo de cambio, frente al desarrollo de las prácticas pedagógicas en el ámbito educativo evidenciado en el Hospital de Suba II Nivel ESE.

Con referencia a lo anterior, la investigación expuesta permite al Licenciado en pedagogía infantil, de la Corporación Minuto de Dios – UNIMINUTO, por otro lado, extender su perfil laboral. Por ello es pertinente para el proyecto, realizar una caracterización de la profesión destacando su importancia para la infancia en el sistema educativo actual, demostrando que no solo el Licenciado debe conllevar la práctica al currículo escolar, sino ir más allá, proporcionándole apoyo emocional al niño paciente y a la familia, disminuir la ansiedad, mejorar su adaptación y ajuste a la hospitalización, mediante actividades que ocupan felizmente el tiempo libre de niños y jóvenes, cultivan la natural alegría infantil y proporcionan confianza y seguridad al niño y a su familia.

1. Contextualización

Zubiría (2013), afirma que: “Contextualizar implica dialogar con la cultura, el entorno, y con sucesos que se presentaron antes o que están sucediendo, y que podrían incidir en la nueva realidad” (p.94).

En relación con lo anterior se relaciona la contextualización con el modelo praxeológico en su primera fase del Ver, que es en donde se responde a la pregunta ¿Qué sucede? Juliao (2011) afirma que: “es una etapa fundamentalmente cognitiva, donde el profesional/praxeólogo recoge, analiza y sintetiza la información sobre su práctica profesional y trata de comprender su problemática y de sensibilizarse frente a ella.” (p.36).

La contextualización permite dirigir este proyecto por el camino apropiado, partiendo de lo general a lo específico de una manera clara de hasta dónde se quiere llegar con el proyecto y permite comprender la necesidad del conocer la realidad que se vive en estos contextos y ser partícipes de un acto reflexivo en cuanto al que hacer como licenciados en educación.

Este estudio, contempla de manera especial el contexto desde dos perspectivas, de lo general o macrocontexto que da una mirada a lo que es el Hospital de Suba II Nivel ESE el cual tiene como misión prestar servicios de salud de baja, mediana y alta complejidad, caracterizada por una atención con calidad, centrada en el usuario de manera que se puedan satisfacer las necesidades en salud de la comunidad, y lo particular o micro contexto que se enfoca en la identificación del programa “aulas

hospitalarias” de dicho hospital que tiene como propósito dar una continuidad al proceso escolar de niños y niñas que se encuentran en situación de hospitalización y brindarles un aprendizaje dirigido a la igualdad de oportunidades desde el conocimiento e interacción, todo esto partiendo desde la necesidad del niño.

1.1 Macro contexto

De manera general es importante identificar la relevancia de definir las aulas hospitalarias, desde diferentes perspectivas, como un modo de cambio frente al desarrollo de las prácticas pedagógicas en el ámbito educativo evidenciado en el Hospital de Suba II Nivel ESE.

Para desarrollar la investigación, se estudia la ubicación donde se llevará a cabo, es por eso que se escogió El Hospital de Suba II nivel ESE ubicado en la localidad de suba, al noroccidente de la capital, limitando al Norte con el rio Bogotá y a la calle 220 con el municipio de Chía (Cundinamarca); al Sur con el rio Juan Amarillo, calle 100 y con la localidad de Engativá; al Oriente Autopista Norte con la localidad de Usaquén y al Occidente con el municipio de Cota. Tiene aproximadamente 1'200,000 habitantes y está compuesta por 12 UPZ (Unidades de Planeamiento Zonal). A su vez, estas unidades están divididas en barrios. No obstante, dicho proyecto de investigación se desarrolla en el barrio Turinjia.

Como complemento de la contextualización del hospital de suba II nivel ESE se hace relevancia a la misión y visión de este campo de estudio puntualizado en su página web oficial reseñado a continuación.

La misión del Hospital de Suba II nivel ESE (2012) se caracteriza por ser una organización pública prestadora de servicios de salud de baja, mediana y alta complejidad, caracterizada por una atención ética, humanizada, segura, con calidad, centrada en el usuario y la gestión del conocimiento para el mejoramiento continuo; fundamentada en el trabajo en red, la corresponsabilidad, la intersectorialidad y un manejo transparente y responsable de los recursos; apoyados por un talento humano competente y comprometido, con el propósito de lograr un territorio de vida y la satisfacción de las necesidades en salud de la comunidad

La visión del Hospital de Suba II nivel ESE, en el año 2016, será reconocido como un referente a nivel distrital en el liderazgo de la implementación de un modelo de gestión integral en salud, social, humano y seguro, mediante el fortalecimiento de la gestión pública, la descentralización y la transectorialidad; la sostenibilidad económica, social y ambiental, logrando el reconocimiento de nuestros usuarios y la legitimidad ante la comunidad. (Hospital de Suba, 2012).

La política de calidad que maneja

El Hospital de Suba II Nivel ESE - Empresa Social del Estado como prestador de servicios de salud, en cumplimiento de los requisitos legales y normativos, se compromete con la implementación, evaluación, mantenimiento y mejora continua de cada uno de los componentes del Sistema Integrado de Gestión, generando relaciones basadas en la ética y la transparencia con los diferentes grupos de interés, la optimización de los recursos, la satisfacción de los clientes y la sostenibilidad institucional. (p. 8).

Por otra parte el Hospital de Suba II nivel ESE, presta diferentes servicios como lo son: citas con especialistas, citas de las unidades de radiología e imágenes diagnósticas, exámenes de rutina y en la unidad de cancerología prestan el servicio de quimioterapia y

exámenes de sangre. De igual forma prestan el servicio de alimentación a lo largo de la hospitalización, la cual abarca de una semana a seis meses todo esto dependiendo a la recuperación que tiene el paciente.

1.2 Micro contexto

El programa “aulas hospitalarias” del hospital de suba, inicia el 2 de marzo de 2012 en el servicio de pediatría con el fin de apoyar por medio de una educación basada en el respeto por la diversidad de todos los estudiantes que son hospitalizados allí. Todo esto con el fin de brindarles un aprendizaje encaminado hacia la igualdad de oportunidades que acerquen desde el conocimiento y la interacción a todos los niños durante su permanencia, con lo cual se clasifica en lúdico-pedagógica con los de corta estancia y de profundización en conocimientos académicos para los de larga estancia y la posibilidad de estos últimos si se encuentran fuera el sistema escolar , vincularlos a colegios del Distrito de la localidad con el acompañamiento respectivo.

El programa ha atendido a 620 niños a los cuales se les brindó apoyo escolar, 23 de ellos, de diferentes colegios de la localidad, que les permitió mejorar su calidad de vida, de enero a julio del 2013 se han atendido 250 estudiantes hospitalizados y de consulta externa, impactando en el bienestar de los pacientes ya que se mejoró su nivel de estrés y ansiedad aprovechando mejor su tiempo libre durante su hospitalización y logrando un bienestar integral tanto para los niños en calidad de pacientes.

Por otro lado las actividades que se realizan dentro de las aulas hospitalarias del Hospital de Suba II Nivel ESE son talleres dirigidos a los padres de familia; actividades de estimulación y juegos, dicho trabajo es coordinado por los médicos pediatras y las

enfermeras para el manejo integral de los pacientes. Adicional a esto se cuenta con la colaboración que realizan los jóvenes de diferentes colegios aledaños al centro médico, los cuales prestan su servicio social en el hospital a partir de actividades relacionadas con el refuerzo escolar, dependiendo de la materia en la que el niño y la niña que está hospitalizado, lo requiera.

Para el desarrollo de las actividades mencionadas anteriormente, el aula hospitalaria del Hospital de Suba II nivel ESE cuenta con muy pocos recursos entre esos son; mesas, sillas, tableros, lápices, colores, marcadores, hojas, pintura, pinceles, plastilina, borradores, pliegos de cartulina, ábacos, entre otras. También tienen un televisor y un equipo de sonido los cuales se denominan recursos tecnológicos, para el desarrollo de las distintas actividades propuestas por las docentes. Dichos recursos hacen parte de donaciones que hacen las familias ya que por parte de las entidades de apoyo no se reciben ayudas muy frecuentes si no una vez al año.

Respecto al espacio, en el programa de Aulas Hospitalarias al cual asisten niños y niñas entre las edades de los seis a los dieciséis años. Cada niño y niña tiene su mesa y espacio para recibir su refuerzo escolar, el aula se encuentra ambientado con los trabajos realizados por los niños y las niñas, de igual forma con las decoraciones que hacen las licenciadas para hacer que este lugar sea más llamativo y de agrado para los niños y niñas que asisten allí. cuentan también con juegos lúdicos de mesa y ya en la parte del programa “sana que sana” el cual es un programa de la Secretaria de Educación Distrital, se realizan ejercicios de estimulación temprana para los niños y niñas entre las edades de los cero a los cinco años, todos estos guiados por el personal respectivo.

Desde el programa de aulas hospitalarias del Hospital de Suba, se evidencia que durante el tratamiento médico que reciben los menores, es de un lapso de aproximadamente de una semana a seis meses dependiendo del diagnóstico, también se encuentran casos donde el paciente debe asistir tres veces por semana según su problema de salud, es allí en donde se presenta la desescolarización, generando un retraso en su formación académica, en comparación de sus compañeros de colegio quienes han tenido una asistencia permanente a la educación.

De acuerdo con lo anterior en los casos donde el niño y niña deben ausentarse por un tiempo del aula regular por su situación de salud, es donde el licenciado en educación apoya al niño y niña durante su estadía brindándole el acompañamiento necesario en su proceso de formación, tanto en la enseñanza como en la realización de actividades de estimulación en cuanto a los estados de ánimo y lograr que este niño y niña no se retrase en formación integral y académica.

2. Problemática (Ver)

En este apartado se hará una breve descripción del problema resaltando la importancia del licenciado en educación en las aulas hospitalarias. Desde la perspectiva de este proceso investigativo denominado Estudio sobre la práctica pedagógica del licenciado en educación en las Aulas Hospitalarias: caso Hospital de Suba II Nivel ESE con el fin de resaltar las labores pedagógicas de los Licenciados en Educación especialmente en las Aulas Hospitalarias, y así poder dar un reconocimiento a estos proyectos que brindan una perspectiva diferente del ser maestro o maestra. Posterior a esto se encuentra la formulación de dicho problema a partir de una pregunta que irá siendo resuelta a partir de la información recolectada.

Se considera en la fase del ver Según Juliao (2011), afirma que:

La problematización es un proceso que incluye aspectos racionales, por tanto debe garantizar un compromiso emocional de los participantes generando un interés por aprender de la práctica. Promoviendo la problematización la búsqueda de información para la reflexión y el discernimiento para la acción creando condiciones para un aprendizaje significativo. (p.103).

Ahora se puede decir que la problemática consiste en identificar y describir los diferentes aspectos o dimensiones del problema, tomando en cuenta el problema tal como es vivido por los participantes, pero para esto es necesario contar con una actitud crítica abierta y reflexiva frente a dicho proceso, por ende se realiza una observación a las prácticas que desarrollan las licenciadas en educación de Aulas hospitalarias del Hospital de Suba.

2.1 Descripción del problema

La descripción del problema que se va a estudiar en este proyecto, parte de la necesidad de indagar y tener más conocimiento acerca de las prácticas pedagógicas que son realizadas en las aulas hospitalarias teniendo en cuenta que son desarrolladas en un contexto no muy conocido por muchos.

Para un profesional de la educación que atiende educativamente a niños y niñas es indispensable conocer más a fondo lo que es la educación en un aula no regular, teniendo en cuenta que el primer vínculo que se tiene con la realidad de este contexto es desde la práctica. Es aquí donde se pone en acción los conocimientos adquiridos durante su formación con el objetivo de optimizar las habilidades tanto cognitivas como emocionales del niño, dándole prioridad a su estado de ánimo y actitudinal.

De igual forma con este trabajo se hará una breve visualización en el campo de aulas hospitalarias, lo que permitirá darle otra perspectiva a la educación en estos espacios. Por eso es importante indagar sobre este tema, ya que como futura licenciada permite conocer otros campos de acción para enriquecer la labor y conocer que se puede realizar en estos contextos tan importantes.

Otro factor importante es el papel que juega el licenciado en educación de un Aula hospitalaria, del cual se sabe muy poco y en algunos casos o para algunas personas desconocen dicha labor y es vista como un “asistencialismo”.

Con esta investigación lo que se pretende indagar, es qué características y qué prácticas pedagógicas debe tener un Licenciado de la Educación para poder ser participe

en las Aulas hospitalarias, permitiéndole y ofreciéndole al niño y niña una educación de calidad, uno de los derechos primordiales en las infancias.

2.2 Formulación del Problema

Teniendo en cuenta la descripción presentada anteriormente se quiere indagar sobre la práctica pedagógica de los licenciados que se encuentran en las Aulas Hospitalarias del Hospital de Suba II Nivel ESE, reconociendo que este es un entorno apropiado y pertinente que contribuye al inicio la acción de las prácticas pedagógicas que realizan allí las futuras licenciadas en pedagogía infantil, reconociendo estos campos como una ayuda profesional. Es así que se ha formulado la siguiente pregunta de investigación:

¿Qué aspectos caracterizan las prácticas pedagógicas del Licenciado en Educación en el aula hospitalaria? Del Hospital de Suba Nivel II ESE.

2.3 Justificación

Con esta investigación se hará un acercamiento a un escenario educativo no convencional que sirve para reconocer la caracterización de las prácticas del licenciado en educación de las aulas hospitalarias del Hospital de Suba II Nivel ESE, para luego tener una apropiación clara del conocimiento de este rol.

Se hará un análisis directamente de estas prácticas pedagógicas en desarrollo, iniciando por reconocer qué sucede con la estructura del proceso de enseñanza que cada

niño lleva allí, observar el desarrollo de la función que ejercen los licenciados profesionales y los licenciados en formación, reconocer el éxito de estas prácticas, falencias, debilidades, fortalezas o acciones de mejoras que puedan implementarse. Así mismo saber la concepción del practicante y de los Licenciados en Educación que se encuentran en estos espacios, el apoyo que se brinda en el proceso educativo, saber si las actividades son acordes a las necesidades del niño hospitalizado, saber si con la realización de las actividades se evidencia una mejora, buscar con qué fin se realiza cada actividad y de qué manera están aportando al niño en relación con su bienestar físico psicológico y cognitivo.

Por consiguiente esta investigación permite demostrar un beneficio enriqueciendo la labor como docente profesional, licenciado en formación y a los niños que se encuentran en el campo de la educación en aulas hospitalarias, aportando para las dos partes un apoyo emocional y educativo. Mostrando los beneficios que este tipo de apoyo favorece en el desarrollo cognitivo, emocional y social del niño, seguido del aporte en el proceso profesional del Licenciado.

La presente investigación permite hacer una visualización en el campo de aulas hospitalarias como ejercicio profesional, lo que permitirá darle otra perspectiva a la educación en estos espacios.

Según Barbosa G., A. M. (2014):

El trabajo realizado en estas aulas ha logrado un avance en el campo de la pedagogía hospitalaria, específicamente en la ciudad de Bogotá, trabajo que podría ser de gran utilidad al generar espacios en los cuales se puedan compartir diferentes experiencias que promuevan nuevos aprendizajes, retroalimenten, reflexionen y generen redes de apoyo que posibiliten el mejoramiento tanto individual como grupal de estos escenarios". (p.19).

Es por ello que se realiza esta investigación con el fin de buscar reconocimiento de esta labor tan importante como es el que hacer docente. Brindando un apoyo pedagógico a los niños, niñas y jóvenes que se encuentran en estas aulas hospitalarias. También, se quiere dar a conocer estas aulas, ya que no son tan conocidas en la sociedad y por eso no les brindan el apoyo necesario para su buen funcionamiento en el proceso de aprendizaje de los niños y niñas en calidad de pacientes.

Las aulas hospitalarias tienen como fin brindarle una Educación complementaria a los niños y niñas que se encuentran por su enfermedad en este espacio, dándoles atención y enseñanza personalizada, evitando que se retrase el proceso de aprendizaje o provoque una posible deserción escolar.

2.4Objetivos

2.4.1 Objetivo general.

Caracterizar las prácticas pedagógicas desarrolladas por los Licenciados en Educación en las aulas hospitalarias del Hospital de Suba II Nivel ESE con niños y niñas en calidad de pacientes.

2.4.2 Objetivos específicos.

- Reconocer el contexto en el que se desarrollan las prácticas pedagógicas y el papel que asume el pedagogo para que los niños y niñas en calidad de pacientes continúen su proceso formativo en el aula hospitalaria del hospital de suba II Nivel ESE.

- Describir cómo se llevan a cabo las Prácticas pedagógicas en las aulas hospitalarias del Hospital de Suba II Nivel ESE
- Caracterizar los criterios de apoyo pedagógico y de normatividad que asume el docente en el aula hospitalaria del hospital de suba II nivel ESE.

3. Marco Teórico (Juzgar)

El siguiente apartado contiene tres momentos que proporcionan información para el sustento del presente proyecto desde un marco de antecedentes que presentan resultados y dan veracidad a estudios ya realizados previamente relacionados con el tema en desarrollo, luego están las bases teóricas que se fundamentan a partir de conceptos, que se relacionan con las teorías del problema investigativo y por último el marco legal.

3.1 Marco de antecedentes

Es fundamental realizar una breve mirada a diferentes investigaciones ya expuestas en otros trabajos de investigación acerca de este tema; para esto se nombran a continuación antecedentes internacionales, nacionales e institucionales.

En primer lugar se da a conocer el antecedente Internacional.

En el estudio de diseño metodológico investigación-acción-participante denominado “*Un modelo de práctica pedagógica para las aulas hospitalarias: el caso del Hospital Universitario de Los Andes*” realizado por Kruskaia Romero y Leonor Alonso (2007) en la Universidad Central de Venezuela, el objetivo fue “diseñar, aplicar y evaluar un modelo de práctica pedagógica para niños y jóvenes pacientes que asisten al Aula Hospitalaria del Hospital Universitario de los Andes en Venezuela” (p.408). La

población fue de 45 niños y niñas hospitalizados entre 5 y 15 años, la nuestra correspondió a 20 niños que asistieron regularmente al aula hospitalaria. Diseñaron, aplicaron y evaluaron 22 actividades sobre juego de roles, pintura, modelado, literatura, expresión corporal y música, entre otras. Demostraron que el arte y el juego son herramientas fundamentales para la recuperación de la salud. Utilizaron expresiones artísticas como teatro, literatura, pintura y baile, son actividades básicas para el desarrollo humano, y esenciales cuando la salud está debilitada. Encontraron que el papel del pedagogo es más asistencial y el de una aula hospitalaria, que debe ser dar continuidad al proceso educativo de estos niños y niñas en condición de pacientes Hospitalizados. Sugieren complementar con la creación de las “ludotecas rodantes” y mesas de trabajo portátiles, que pedían movilizarse hasta cualquier lugar del hospital, para facilitar la participación de los pacientes niños y jóvenes imposibilitados para trasladarse al aula por condiciones de aislamiento o inmovilización. (Alonso, 2007). Esta investigación permite hacer una breve visualización de como en algunos lugares no tienen en cuenta la importancia de suplir las necesidades de los niños y niñas.

Por otro lado se hace mención a una segunda investigación de carácter Internacional, llamada “*Intervención educativa en Aulas Hospitalarias*” realizada por Sonia San José M. y Marcela Paslazuelo M. (2013) siendo este un trabajo de grado de la *Universidad de Valladolid – España*. Esta investigación fue realizada con el objetivo de adaptar las enseñanzas a la diversidad de los niños hospitalizados, “a las nuevas necesidades formativas y a realizar las funciones en equipo, junto al resto de compañeros/as que intervienen también con” (p.7) los mismos niños(as) y jóvenes, favoreciendo un “clima de participación e interacción, la integración socio afectiva de

las niños (as) y jóvenes hospitalizados, evitando que se produzcan procesos de angustia y aislamiento” (p.7). La muestra correspondió a 10 niños que regularmente asistieron al aula. La metodología que utilizaron fue dirigida en forma global incluyendo contenidos propios de la etapa a la que pertenece el niño y el currículo. Todos los niños del aula, independiente de la edad, trabajaron sobre el mismo tema. Ellos podían consultar información sobre el tema a través de diferentes recursos como: Tics, libros, revistas etc. El personal sanitario, familiares o personas ajenas al niño/a participaron en el desarrollo de las actividades apoyando a los niños para lograr lo propuesto. Se aplicó el aprendizaje cooperativo, o enseñanza mutua, donde los mayores ayudaron a los pequeños. Las temáticas fueron de las áreas de lengua castellana y literatura, conocimiento del medio natural, cultural y social y educación artística. Concluyeron que las aulas hospitalarias son necesarias para el desarrollo educativo, formativo y afectivo de niños/as en estado de hospitalización por largo tiempo, por causa de enfermedad y que por su condición no pueden asistir a su colegio. En esta labor, no están solo los profesores, porque hay la colaboración de padres, fundaciones, médicos y personal sanitario involucrados en el proceso de posibilitar un ambiente favorable para ellos. Esta investigación contribuye a la nueva propuesta, ya que ayuda a profundizar más el tema acerca de esta labor del docente en las aulas hospitalarias; teniendo en cuenta que la tarea de la educación en un centro hospitalario requiere de un estudio especial y profundo, y es por eso que ayuda para poder obtener la información suficiente para tener una mirada más amplia acerca de estos espacios tan importantes como lo son las aulas hospitalarias.

En segundo lugar se hace referencia a investigaciones de carácter nacional.

En el estudio de enfoque cualitativo “*Pedagogía hospitalaria: de la acción educativa al acto educativo*”, realizada por Mónica Marcela Díaz Jiménez, Narly Susana Londoño Sosa, Carolina Pamplona Cadavid y Eider Camilo Restrepo Monsalve (2010), estudiantes de la universidad de Antioquia siendo este un trabajo de grado, esta investigación fue realizada con el objetivo de “establecer los factores que permiten enmarcar las intervenciones desarrolladas con los niños y las niñas en situación de vulnerabilidad en materia de la salud, en las categorías de acto educativo o acción educativa” (p.17). Para ello, realizaron un análisis comprensivo en torno al componente formativo que dichas intervenciones poseen, contribuyendo a la producción de saber en el campo de la pedagogía hospitalaria. Para su desarrollo se ejecutaron acciones como la intervención pedagógica, la observación y análisis de ésta. La muestra correspondió a: una docente del aula hospitalaria, doce maestras y un maestro en formación que realizan su trabajo pedagógico de investigación, siete niños y niñas de 5 a 13 años de edad escolarizados y hospitalizados con más de tres semanas de hospitalización. Observaron 40 espacios de trabajo directo de la docente del aula, 10 espacios de práctica de los docentes en formación, 120 intervenciones realizadas por el equipo de este estudio. Las técnicas de recolección de información fueron la observación participante, la lista de chequeo, el cuestionario y el diario pedagógico. Concluyeron que las aulas hospitalarias son necesarias para el desarrollo educativo de los niños y niñas que están hospitalizados por un períodos largos de tiempo, labor que permite la intervención no solo de la educadora sino de los familiares, fundaciones y personal sanitario. En esta investigación se evidencian diferentes procesos que se realizan dentro de las aulas hospitalarias del hospital universitario san Vicente de Paul. De igual forma hace referencia a

delimitaciones conceptuales de pedagogía en el campo hospitalario en el que hacer de un docente. Con las observaciones que realizan esta investigación permiten reflexionar y construir conocimiento sobre este campo disciplinar. El anterior proyecto investigativo beneficia en el desarrollo de saber que labores pedagógicas está realizando el docente en las aulas hospitalarias y en que beneficia a los niños y niñas que se encuentran allí.

En el trabajo de grado de enfoque Praxeológico (Ver, Juzgar, Actuar y Devolución creativa) de alcance cualitativo titulado “*Un ambiente de aprendizaje llamado: aula hospitalaria*”, realizado por Diana Carolina Ávila Cristancho, Tatiana Julieth Güiza Suárez, Sandra Milena Mora Hernández, Lesly Estefanía Sánchez Salamanca (2014) de la Corporación Universitaria Minuto de Dios, el objetivo fue “Caracterizar el Aula Hospitalaria del Hospital de Suba II Nivel ESE como un ambiente de aprendizaje.” (p.34). Utilizaron como instrumentos la entrevista y observación directa, recurriendo la técnica de la triangulación para el análisis de los resultados. Este estudio permitió direccionar y conocer cómo desde diferentes escenarios se configuran las prácticas educativas de los docentes, de igual forma reconocer los diversos procesos educativos que se llevan a cabo dentro de un aula no regular, otro aspecto que se percibió a partir de esta revisión fue conocer las características de un Aula Hospitalaria como ambiente de aprendizaje, con el fin de identificar los elementos característicos de las mismas, las fortalezas, debilidades y oportunidades de mejora que permitan velar por el cumplimiento de los derechos de niños y niñas en situación de enfermedad, favoreciendo también de forma evolutiva los procesos psicosociales de los sujetos en formación.

Partiendo de lo anterior y frente a la presente investigación es importante hacer una relación de los aspectos estructurales y de contenido señalados en ellas y así, indicar la importancia de la presencia de los licenciados en las aulas hospitalarias y que a partir de los resultados obtenidos de este proyecto de investigación podrán constatar la realidad y caracterización de la práctica pedagógica al interior de las aulas hospitalarias.

3.2 Bases Teóricas

El marco Teórico del proyecto en curso, se fundamenta a partir de los siguientes aspectos: necesidad educativa de los niños hospitalizados, las prácticas pedagógicas hospitalarias, estrategias metodológicas de enseñanza para el apoyo pedagógico a los niños hospitalizados, recursos didácticos utilizados evaluación- seguimiento de la práctica hospitalaria. Todos estos conceptos permiten dar claridad a lo que se analizará durante las recolecciones de datos en la discusión de los resultados.

3.2.1 Necesidades educativas de los Niños Hospitalizados.

Según C. Grau Rubio (2001) una situación que viven los niños hospitalizados con enfermedades de larga duración es el absentismo escolar, lo cual requiere de servicios que favorezcan la continuidad escolar (aulas hospitalarias, enseñanza domiciliaria y adaptaciones en el centro escolar de referencia).

Del mismo modo,

(...) abra que establecer un plan de trabajo individual que contemple la situación del niño y los posibles cambios, a realizar conjuntamente por todos los servicios educativos. Sin embargo, en otros niños las secuelas de la enfermedad y del tratamiento puede provocar importantes dificultades de aprendizaje: es el caso de los niños con tumores

cerebrales, de los niños con daño cerebral sobrevenido, o de otras enfermedades de origen neurológico. Las necesidades educativas especiales de estos niños son permanentes y, en algunos casos graves, y se derivan de los déficits sensoriales, motores, intelectuales y afectivos producidos por la enfermedad y su tratamiento. (Grau, 2001, p.10).

Los niños que son sometidos a una hospitalización de corto o largo tiempo se ven en riesgo de tener un retraso en su proceso académico. Es por eso que se necesitan de “programas educativos acorde a sus capacidades, en un entorno físico que tenga el menor número de restricciones posibles (...)” (Serradas, Ortiz y De Manueles, p.4), por lo cual se han implementado las hospitalarias que son “el principal taller para estos niños y, su asistencia a ellas constituye uno de los mejores elementos de predicción de su funcionamiento eficaz a largo plazo (...)” (p.4), para mejorar su calidad en educación a través de adaptaciones curriculares que permitan dar sentido a las necesidades e intereses de ellos.

3.2.2 Las prácticas pedagógicas hospitalarias con niños hospitalizados.

De acuerdo con Lizasoáin (2007):

Con la atención pedagógica se pretende ayudar al niño para que en medio de esa situación negativa por la que atraviesa, pueda seguir desarrollándose en todas sus facetas personales con la mayor normalidad posible. El desglose de esta finalidad general da lugar a una amplia relación de objetivos, de medios y de procedimientos entre los que se elegirán los más adecuados según sea la situación personal de cada niño. El modo de actuación, de intervención, a través de la pedagogía hospitalaria entendida como la rama diferencial de la pedagogía que se ocupa de la atención educativa al niño enfermo u hospitalizado. (p. 6).

Como afirma Zapata (2012):

La pedagogía hospitalaria como el descubrimiento pleno del ser humano que permite al niño comprenderse que en medio del dolor renace constantemente; encontrando en su condición de enfermedad una experiencia - de la vida y para la vida- una oportunidad de convivir con ella con apoyo de un proceso flexible de aprendizaje formativo e integral. (p. 5).

Con la pedagogía hospitalaria se hace reflexión acerca de la práctica educativa en el contexto hospitalario, esta busca atender las necesidades a nivel psicológico y social que son producidas por la enfermedad.

En esta práctica pedagógica es necesario que se establezcan relaciones entre la educadora, los niños (as) y jóvenes hospitalizados, los familiares y demás personal de la salud, puesto que las experiencias que allí se viven permiten momentos de esparcimientos, crear vínculos socio afectivos que ayuden a las interacciones, esto implica que a través de la utilización de variados recursos se motiven y fortalezcan no solo los conocimientos y adquieran otros nuevos, sino que también fortalezcan la autonomía y la autoestima (Zapata, 2012) de estos pacientes que requieren de la ayuda de todos para superar sus dificultades de salud. .

La Pedagogía Hospitalaria está orientada y configurada por la enfermedad y enmarcada por el ámbito concreto que constituye la Institución Hospitalaria donde se lleva a cabo, sin renunciar a los contenidos específicos de la enseñanza escolar, va más allá de esta (Warnock, citado por Martínez, Torres y Álvarez, 2016, p. 43).

Es entonces la pedagogía hospitalaria una construcción teórica necesaria para la atención educativa específica de niños (as) y jóvenes hospitalizados que se encuentran en edad escolar. Le corresponde a la educación formal atenderlos en ambientes diferentes al aula regular. Requiere, además de continuar con la educación como derecho, acceder a momentos de esparcimiento e interrelaciones con otros que le ayuden a superarse. Por lo tanto, las prácticas hospitalarias que realizan los educadores en formación son espacios para comprender y experimentar la necesidad de interactuar en otros espacios educativos que requieren de la reflexión crítica para la construcción

pedagógica en ambientes informales. “La pedagogía Hospitalaria promueve en el niño una educación compensatoria, con la finalidad de alcanzar por lo menos los niveles mínimos de su curso, eliminando lagunas de conocimiento, y supliendo así su ausencia del centro escolar de referencia.” (Arango, Castañeda, Henao, Jaramillo, Londoño et al, 2004, p. 23).

La pedagogía hospitalaria tiene características específicas, porque se ocupa también de la diversidad puesto que cada uno de los niños tiene necesidades e intereses diferentes que requieren ser incluidos en los programas educativos.

La Pedagogía Social abarca la pedagogía hospitalaria, es uno de sus componentes porque atiende a una población que requiere de una educación diferenciada en el sentido que se encuentra en condiciones de vulnerabilidad y requiere de una construcción teórica que la respalde con el fin de mejorar las condiciones educativas de quienes la demandan, con una metodológica específica que ha ido construyendo a partir de los trabajo grupales colaborativos, interacciones sociales y recreativas (Romero y Alonso, 2007) enmarcados dentro de los contenidos específicos y diferenciados que cada uno necesita, pero además les ayuda a disminuir la ansiedad, adaptarse al ambiente hospitalario y tener momentos de alegría. “esta acción educativa en los hospitales es básicamente atención a la diversidad, por ser una enseñanza adaptada a las necesidades educativas especiales derivadas de la enfermedad y la hospitalización de niño” (Romero y Alonso, 2007, p. 409).

La práctica pedagógica se trata de un proceso en el que “cuidadores y niños colaboran en formas de organización e interacciones que apoyan al niño, mientras aprende a servirse de las destrezas y valores propios de los miembros maduros de su

grupo social”, (Rogoff, citado por Romero y Alonso, 2007, p. 409), es decir, es un proceso espontáneo de interactividad que se da entre la comunidad de aprendices, donde los papeles desempeñados se entrelazan y se alternan, proporcionando a los actores la oportunidad de aprender. De esta forma la Práctica Pedagógica Hospitalaria se adapta a las diferentes circunstancias de acuerdo a las necesidades e intereses de cada niño, puesto que cada uno es un caso particular que requiere de una atención que permita la continuidad del proceso escolar, pero enmarcado en una educación personalizada.

Tomando como referencia a Carr, W. (s. f.).

La práctica educativa no se trata de una especie de conducta robótica que el docente lleva a cabo de manera completamente inconsciente o mecánica. Es una actividad intencional, que el docente desarrolla en forma consciente, que solo podemos comprender adecuadamente si consideramos los esquemas de pensamiento, las más de las veces implícitos, en cuyos términos otorgan sentido a sus experiencias los educadores. (p. 3).

La Práctica Pedagógica Hospitalaria se ocupa de la atención a las necesidades educativas diferenciadas de una población en edad escolar, que tiene una enfermedad, y que requiere hospitalización por periodos indefinidos de tiempo, pero que requiere de la actividad pedagógica para evitar efectos negativos producto de la hospitalización. Lo que se pretende es dar continuidad el proceso educativo, compartir con otros, previniendo y evitando la marginación de la educación durante su estadía en el hospital. (Romero y Alonso, 2007). Es por eso que la educación ha proporcionado el espacio del aula regular y el profesor en los hospitales para atender la educación que se requiere.

El profesor del Aula Hospitalaria debe unas competencias que le permiten desempeñarse en con las particularidades propias. Pero es necesario definir el término.

“La competencia se refiere a la capacidad que tiene una persona para lograr un objetivo o resultado en un contexto dado. Es una forma en la que se desarrollan ciertos aspectos que permiten fortalecer innumerables desempeños.” (Díaz, s. f.).

En la práctica hospitalaria las competencias importantes que se desarrollan en las aulas hospitalarias, se basan en los conocimientos previos de los niños y niñas, para tener una idea de las dinámicas que se puede realizar en estos espacios para su proceso de enseñanza-aprendizaje.

En el aula hospitalaria la labor docente es importante para el desarrollo cognitivo y afectivo de los niños en condición de hospitalización, pero en este caso es necesario tener en cuenta las actitudes de cada uno de ellos, para que la estadía en el aula hospitalaria sea especial y divertida.

3.2.3 Estrategias metodológicas de enseñanza para el apoyo pedagógico a los niños hospitalizados.

Según Pérez Gómez (1992):

La enseñanza se concibe como la tarea más peculiar de la escuela, cuyas funciones educativas, en una sociedad estructurada en clases sociales donde la cultura de las clases dominantes impone sobre otras formas de vida y de interpretación de la realidad y de la existencia humana. Deben estructurarse según Pérez en torno a dos funciones: Paliar en parte los efectos de la desigualdad, fomentando la pluralidad en formas de vivir, pensar y sentir, y facilitar la reconstrucción de los conocimientos, actitudes y pautas de conducta que los alumnos asimilan acríticamente en las prácticas sociales e su vida previa y paralela a la escuela. (p.81).

La enseñanza en forma interpretativa, es cuando el docente da a conocer una actividad mediante dinámicas diferentes para el buen proceso del niño. Las enseñanzas también se pueden dar a entender como actitudes personales de acuerdo a su

experiencia, el contexto puede variar según el sujeto al que esté recibiendo tal enseñanza.

En las aulas hospitalarias se relaciona la enseñanza con la concepción constructivista, ya que la finalidad de la educación es promover los procesos de crecimiento cultural y personal del alumno (Díaz Barriga y Muriá, 1996, s.p.);

(...) pues uno de los enfoques constructivistas es el pensar y actuar sobre contenidos significativos y contextuales, pretensión que se perfila dentro de la pedagogía hospitalaria, al proporcionarle al niño un aprendizaje significativo, que le sirva para desenvolverse dentro de sus posibilidades y limitaciones en el entorno, destaca la importancia del contexto, de la opinión de los alumnos y del aprendizaje cooperativo. (Arango, Castañeda, Henao, Jaramillo, Londoño et al, 2004, p. 26).

La función en la educación de las aulas hospitalarias es brindar atención educativa integral a los niños y niñas hospitalizados en edad escolar, facilitando la continuidad del sistema escolar, a través de acciones que favorezcan su proceso de aprendizaje, para tal fin el profesor debe utilizar estrategias metodológicas que contribuyan a los procesos de integración y aprendizaje en el ambiente hospitalario y que contribuya a disminuir la angustia y prevenir el aislamiento. ((Arango, Castañeda, Henao, Jaramillo, Londoño et al, 2004).

Todas las actividades que se realizan en el aula hospitalaria aunque no son en un ambiente escolar formal tienen importancia desde el punto de vista psicopedagógico, porque los niños y niñas son atendidos tanto en el aula como en las habitaciones cuando no pueden ir a ellas. Las estrategias metodológicas están fundamentadas en recreación, juego, arte con un sentido terapéutico y educativo. (Romero y Alonso, 2007).

Las adecuadas estrategias metodológicas para la educación de los niños y niñas hospitalizados deben permitir la experimentación y la acción sobre los objetos para que ellos se motiven a participar y formar parte de su propio aprendizaje.

De manera que el contenido lúdico, no solo proporciona bienestar psicológico y salud, sino que también tiene trascendencia en la vida futura de ellos y su familia abriendo un mundo de experiencias educativas a las que no está acostumbrado, pero que les van a ayudar a mejorar el estado anímico.

El desarrollo de las actividades en el Aula Hospitalaria debe tener en cuenta el seguimiento de lo planteado en el currículo del centro docente de origen del niño hospitalizado lo que implica que el profesor organice las actividades de tal forma que puedan seguir con los contenidos que contribuyan a la calidad de vida de la población infantil hospitalizada. (García, 2005).

Esencialmente la metodología en las aulas Hospitalarias tendrá como primera función ayudar a la evaluación de las teorías ya existentes a observar los métodos y formas de trabajo seguidos por la ciencia del campo de la educación específica dirigida a los niños y niñas con necesidades e intereses específicos, se podría decir que es una educación personalizada, porque las características y situación de cada uno es diferente.

Generalmente, la metodología se emplea para el desarrollo de proyectos y estudios especializados, herramientas sistemáticas, normas estándares internacionales, así como para mejorar las practicas ya aprobadas. La aplicación y consulta de las lecciones aprendidas, la experiencia como organización y la competencia de un equipo

de especialistas, permite agregar valor a cada oportunidad de servicio. (Hernández, Fernández y Baptista, 2010).

La metodología de la educación en las Aulas Hospitalarias es el proceso mediante el cual se da a conocer, como los Licenciados en Educación aplicaban diferentes técnicas de aprendizaje en estas aulas, para el buen proceso formativo de los niños y niñas facilitándole a los profesores herramientas teórico-prácticas para que las dimensiones de cada uno se desarrollen de forma positiva.

Las metodologías para la educación hospitalaria deben adaptarse a las condiciones específicas de salud de los niños y niñas hospitalizados, como se ha venido diciendo para continuar con la escolaridad. Una estrategia metodológica es el modelo global de la educación, puesto que se pueden abordar temáticas de integradas que puedan abarcar varios objetivos y que contribuyan a la realización de actividades donde puedan participar los niños y niñas de diferentes niveles educativos, de esta forma las temáticas girarán en torno de ejes concretos que pueden partir del propio ambiente hospitalario y además que sean de interés para todos. También habrá espacios personalizados que permitan reforzar aspectos puntuales de acuerdo a las necesidades e interés de cada uno de ellos, (García, 2005), pero que se ajusten a sus posibilidades de acuerdo a las limitaciones producto de su enfermedad.

Las metodologías siempre serán cambiantes puesto que las posibilidades y limitaciones de los niños y niñas hospitalizados no siempre serán las mismas, esto implica que el profesor sea creativo, explore las necesidades e intereses de cada uno y organice constantemente tanto los contenidos como las estrategia y los recursos que le ayudarán integrar a los antiguos como a los nuevos integrantes de las aulas hospitalarias

para lograr los fines educativos de continuidad y además tengan momentos de esparcimiento y felicidad de compartir, jugar, crear con otros.

3.2.4 Recursos didácticos para la práctica hospitalaria.

Teniendo como referencia a Chiavenato (1969), los recursos son “El proceso educativo, aplicado de manera sistemática y organizada, a través del cual las personas aprenden conocimientos, actitudes y habilidades en función de unos objetivos definidos” (p. 143).

El principal recurso didáctico para el logro de la integración y participación de los niños y niñas en el proceso educativa en el ambiente del aula hospitalaria es el juego, que se puede integrar a los conceptos, actitudes, procedimientos y valores que permite el conocimiento de sí mismo y ayuda a favorecer las interrelaciones sociales (García, 2005), adquirir habilidades y destrezas que les ayudará a ser más llevadera la estadía en el hospital.

Los recursos son los materiales con lo que los Licenciados en Educación pueden desarrollar su forma de enseñanza para el buen desarrollo de los niños (as) y jóvenes en calidad de hospitalización. En las aulas hospitalarias aunque no poseen de suficientes, las licenciadas se convierten en “recursivas”, es decir cada una inventa, crea, sus propios diseños de recursos para que los niños disfruten de él en cualquier momento.

Las ayudas audiovisuales son un recurso importante para la enseñanza y el aprendizaje, que deben ser utilizadas integralmente sin ser el único recurso, porque es importante la actividad de los niños y niñas en su propio aprendizaje. Por eso los recursos didácticos artísticos como la pintura, escultura, música, canto, dibujo etc.,

integrados a las temáticas específicas contribuyen a lograr aprendizajes en forma agradable que no se olvidan con facilidad porque les permite participar y compartir.

3.2.5 Evaluación- seguimiento de la Práctica Hospitalaria.

El proceso de evaluación se basa principalmente en el transcurso y desarrollo que se tiene durante pruebas que se planteen en diversos espacios o ámbitos en general, y así darle valor al resultado durante la adquisición del aprendizaje y al obtenido.

En el ámbito educativo el proceso que se debe seguir antes de evaluar, es analizar y recopilar toda la información, para poder evaluar en el estudiante, que habilidades, capacidades, fortalezas y debilidades posee, para poder seguir planeando variedad de dinámicas y seguir evaluando de la mejor manera posible, para que el proceso enseñanza-aprendizaje sea satisfactorio.

Según Díaz M., Verdejo C. (2000), citando a Scriven dicen que: “La evaluación no solo está centrada en los resultados sino en el proceso de enseñanza. Es decir, en cómo se ha llevado a cabo o desarrollado este. Esto hace la diferencia entre la evaluación sumativa y formativa.” (p. 22). Los tipos de evaluación que se pueden llevar a cabo ante algún resultado de un proceso de aprendizaje y son cualitativas y cuantitativas.

Para los niños y niñas que su patología clínica es crónica, el profesor, guiado por su tutor, desarrollará variedad de actividades, teniendo en cuenta el proceso que llevaba cada uno antes de ser hospitalizado. Teniendo como base fundamental cumplir con los objetivos propuestos, estimulándolos de tal manera que se sientan cómodos y se

interesados por cada actividad realizada para su buen proceso de aprendizaje. (García, 2005).

En las aulas hospitalarias, igual que un centro educativo formal, se lleva a cabo la evaluación a cada niño(a) y joven que se encuentre en este ámbito educativo. Aunque en algunos casos la estadía de cada uno varia, entre corta, mediana y larga hospitalización, este proceso evaluativo no siempre puede ser satisfactorio, por la variabilidad de la permanencia de ellos, pero le permite al profesor conocer los procesos que le ayudarán a mejorar la planificación y organizar los informes que se remitirán a los centros educativos respectivos.

Marco Legal

Normatividad de las aulas hospitalarias

Para hablar de Aulas Hospitalarias cabe destacar que desde este programa se atiende una población específica en este caso niños con necesidades educativas especiales. Este cumple con un enfoque de educación de calidad, el cual se preocupa por suplir y velar dichas necesidades en el tiempo y espacio necesario contando con la atención adecuada y realizada por personas idóneas y formadas en el campo de la pedagogía hospitalaria y de la salud. Dicho proceso para Colombia se ha basado en La Constitución Política de Colombia: Artículos 13 y 67, Acuerdo 453 De 2010 (Noviembre 24) mediante este se crea el servicio de apoyo pedagógico escolar para niños, niñas y jóvenes hospitalizados e incapacitados en la red adscrita a la Secretaria Distrital de Salud. Por otro lado está el Concejo de Bogotá, D. C. quien le otorga a la Constitución Política de Colombia Artículo 67 y en especial las conferidas en el Artículo

12 del Decreto 1421 de 1993, donde se determina en el Artículo Primero, que a los niños y jóvenes, que por su situación de enfermedad o tratamientos médicos, se encuentren hospitalizados o incapacitados se les debe posibilitar el proceso de educación formal. Como también se menciona en el Artículo Segundo de dicho acuerdo que como beneficiarios dicho apoyo pedagógico escolar, va de acuerdo con su estado de salud y grado de escolaridad: Para dicho funcionamiento el Artículo Tercero dice que este servicio de apoyo pedagógico escolar será ofrecido cuando sea solicitado por parte de los padres o acudientes de los menores, esto deberá ir acompañado del concepto favorable del médico tratante.

Agregándole a dicho funcionamiento La Secretaría Distrital de Educación, para cumplir con el objeto del presente acuerdo, da la posibilidad de realizar convenios con entidades del sector privado que presten servicios hospitalarios. En el Artículo Cuarto: Implementación añade que “La Administración Distrital reglamentará y coordinará la ejecución del presente acuerdo, estableciendo mecanismos que permitan el desarrollo progresivo de su contenido, según la disponibilidad de recursos presupuestales asignados a las Secretarías Distritales de Educación y de Salud, más los que ingresen de otras fuente.

La Ley General de Educación: 115 de 1994: Título I, art. 1° al 5°. Título III, Capítulo 1, Artículo 46., Parágrafos, 1 y 2 En los que se define La Educación para personas con Limitaciones o Capacidades Excepcionales. El Artículo 47 se refiere al apoyo y fomento: En cumplimiento de lo establecido en los artículos 13 y 68 de la Constitución Política y con sujeción a los planes y programas de desarrollo nacionales y territoriales, el Estado apoyará a las instituciones y fomentará programas y experiencias

orientadas a la adecuada atención educativa de aquellas personas a que se refiere el artículo 46 de esta Ley. Igualmente fomentará programas y experiencias para la formación de docentes idóneos con este mismo fin. El reglamento podrá definir los mecanismos de subsidio a las personas con limitaciones, cuando provengan de familias de escasos recursos económicos. El Artículo 48 hace referencia a las Aulas Especializadas: Los gobiernos nacional y de las entidades territoriales incorporarán en sus planes de desarrollo, programas de apoyo pedagógico que permitan cubrir la atención educativa a las personas con limitaciones. El Gobierno Nacional dará ayuda especial a las entidades territoriales para establecer aulas de apoyo especializadas en los establecimientos educativos estatales de su jurisdicción que sean necesarios para el adecuado cubrimiento, con el fin de atender, en forma integral, a las personas con limitaciones. El Artículo 68 menciona el Objeto y Ámbito de la Educación para la Rehabilitación Social: “La educación para la rehabilitación social comprende programas educativos que se ofrecen a personas y grupos cuyo comportamiento individual y social exige procesos educativos integrales que le permitan su reincorporación a la sociedad”. En el Artículo 69 sobre Procesos Pedagógicos dice que La educación para la rehabilitación social es parte integrante del servicio educativo; comprende la educación formal, no formal e informal y requiere métodos didácticos, contenidos y procesos pedagógicos acordes con la situación de los educandos.

El Acuerdo 453 del 24 de nov. Del 2010, Por medio del cual se crea el servicio de apoyo pedagógico escolar para niños, niñas y jóvenes hospitalizados e incapacitados en la red adscrita a la Secretaria Distrital de Salud. La fundamentación del derecho a la

Educación abre una perspectiva a lo que son los derechos humanos, en este caso los derechos de los niños que principalmente se destaca el derecho a la educación.

En el mundo la educación no se ve mucho por diferentes razones tanto social, económica y política. En el siglo XXI se debe dar a conocer la educación como algo primordial en el proceso formativo de los niños y niñas de cada región, país o ciudad para que esta se vea reflejada en un futuro.

La educación debe ser incluyente, se debe brindar a todas las personas, niños y jóvenes que posean limitaciones físicas o cognitivas. Es por eso que en esta investigación se quiere dar a conocer una legalidad donde muestra que la educación es para todos, no solamente para aquellos que tienen la posibilidad de asistir a una institución educativa.

4. Diseño Metodológico (Actuar)

En este punto en el diseño del marco metodológico se da a conocer el desarrollo del trabajo investigativo, población de estudio, elección de muestra, diseño, la aplicación de instrumentos, y análisis interpretación de los datos recolectados.

4.1 Enfoque de Investigación

La presente investigación es un estudio de Enfoque Cualitativo, ya que se da una interacción entre el investigador y el sujeto de estudio, teniendo en cuenta los aspectos a observar, con el propósito de conocer la acción humana y su realidad social guiada por un interés teórico. Estos estudios están interesados por sucesos y centran su búsqueda en aquellos espacios en que los sujetos se implican e interesan, evalúan y experimentan directamente para describir aspectos puntuales que se estudian. (Rodríguez, 2011).

La investigación cualitativa se desarrolla por medio de procesos descriptivos y hechos funcionalmente relevantes y los orienta a un amplio contexto social, examinando la realidad tal como otros la viven, a partir de la interpretación de sus propios significados, sentimientos, creencias y valores. (Rodríguez, 2011).

Esta investigación se basa principalmente en estudiar la realidad en su contexto natural. Es decir, que con ella se puede recibir la información más clara y concisa porque las personas con las que se lleva la entrevista, nos cuenta la realidad de las cosas, como viven, como se sienten, eso hace que la investigación realizada, sea más interesante y significativa para el lector.

Por otro lado Cerda (1995) afirma que la investigación cualitativa centra su interés en la percepción, orientación y autonomía de la labor humana. Es una percepción interpretativa que explica las relaciones existentes entre un evento y el contexto, es aquí donde la experiencia humana depende de este y no se debe descontextualizar, lo que implica que el lenguaje científico no sea neutral. Es decir, que durante la construcción de conocimiento se da una interacción entre el que estudia y el sujeto estudiado.

4.2 Diseño Metodológico

La presente investigación utilizó el diseño metodológico etnográfico, dicho método implica que durante el desarrollo del proceso a través del cual se lleva a cabo la instancia fundamental de la investigación, explicitada en relación al trabajo de campo y la realización de la observación participante. Este momento comprende desde una instancia inicial, preparatoria, pasando por el ingreso al campo y el despliegue de la observación participante hasta la finalización de la misma y la salida del campo. Básicamente es considerada como una estrategia cualitativa de investigación social. (Vasilachis, 2006).

La etnografía (o su término cognado, la observación participante) simplemente es un método de investigación social, aunque sea de un tipo poco común puesto que trabaja con una amplia gama de fuentes de información. El etnógrafo o la etnógrafa participa, abiertamente o de manera encubierta, de la vida cotidiana de personas durante un tiempo relativamente extenso, viendo lo que pasa, escuchando lo que se dice, preguntando cosas, o sea recogiendo todo tipo de datos accesibles para poder arrojar luz sobre los temas que él o ella ha elegido estudiar. Vasilachis, 2006. (p.114).

Este método permite que mediante la observación se realice la descripción de lo que son las prácticas pedagógicas en las aulas hospitalarias, se trata de estar presente en dicho contexto durante un lapso de tiempo, lo que permite conocer más acerca de las

metodologías pedagógicas que se desarrollan allí, viendo como son desarrolladas las distintas actividades y el proceso de formación y evaluación de cada niño.

La esencia de la etnografía es la curiosidad por captar y comprender el significado de las acciones y los sucesos de los eventos de quienes son observados en un ambiente específico (Vasilachis, 2006); contribuye a describir, esto implica que el investigador se sensibilice frente a lo que está observando mediante sus sentidos detallando y comprendiendo los sucesos, en este caso otra forma de enseñanza y aprendizaje en un ambiente distinto al aula regular.

Fases de la investigación

El desarrollo de esta investigación la cual se titula: Estudio sobre la práctica pedagógica del pedagogo infantil en las Aulas Hospitalarias consta de las siguientes fases:

Fase 1: Reconocimiento del contexto: en esta fase se recoge información, se reconocen los actores, las dinámicas, etc. Todo esto va registrado en el diario de campo.

Fase 2: Recolección de datos: Luego de reconocer el contexto se pasa a la fase de recolectar datos todo esto mediante la revisión documental, la observación, 1 entrevista para cada docente y practicante, diarios de campo que serán realizados a 2 docentes y 1 practicante. Por último esta información se vacía en una matriz de análisis de acuerdo a las categorías planteadas: Recursos en las Aulas hospitalarias, Competencias de la labor docente en el Aula Hospitalaria, Tipo de enseñanza en el Aula Hospitalaria y Evaluación- seguimiento de los niños en el Aula Hospitalaria.

Fase 3: Análisis y discusión de los resultados: en esta fase se realiza el análisis de acuerdo a las categorías que sustentan las bases teóricas, para tal fin se construyó una matriz de análisis a partir de la entrevistas, que se presenta en el capítulo de Devolución creativa y los diarios de campo (Anexo 2) para la triangulación de la información.

Fase 4: Generalización y o conclusión: a partir de la etapa o fase 3 se caracterizan las prácticas para luego llegar a una conclusión final de todo este proceso.

4.3 Población y Muestra

En la población están los sujetos se observan para la recopilación de datos, allí se encuentra el fenómeno que se estudia. Se habla de la población como la unidad investigativa las personas que se van a investigar. El concepto se asocia “con la problemática del muestreo y la selección de la muestra, criterios que no siempre tienen validez en el caso de la investigación cualitativa, donde la población tiene un carácter y un significado no necesariamente estadístico”. (Cerdeira, 1993, p. 125).

Según las afirmaciones anteriormente, el elemento principal para la recopilación de datos de este proyecto es el aula hospitalaria del Hospital de Suba II nivel ESE y sus entes participativos, como lo son licenciados (as) en formación (practicantes) y los profesionales en educación (profesores) que se encuentran trabajando en las aulas hospitalarias del campo de investigación, esto son quienes permiten el desarrollo de este proyecto a través de distintas técnicas para luego ser analizadas y dar respuesta a la pregunta problema planteada.

Es importante resaltar que la población infantil que se encuentra en este campo de estudio es fluctuante debido a su condición particular, así mismo, la población de

profesionales que fueron foco de estudio un (1) practicante y dos (2) docentes profesionales. Esta muestra es intencional, porque se necesitó obtener el permiso del Hospital para acceder a la información y el consentimiento informado de los profesores.

4.4 Instrumentos de recolección

Una vez que se determinó el tipo de estudio y el método, se considera pertinente para esta investigación la observación directa, mediante diarios de campo para la recolección de datos y la entrevista semiestructurada.

Los diarios de campo son:

(...) un registro clave de la investigación. En él se vuelcan especialmente vivencias y experiencias generadas en el trabajo de campo. Se trata de un recurso que permite explicitar por escrito cierto tipo de observaciones a la vez que dar visibilidad a emociones, como sentimientos que se despliegan y transforman en el curso de la investigación. Dicho esto el diario se toma como elemento fundamental para organizar la experiencia de la investigación y así exponer nuestras intuiciones a partir de los referentes empíricos que uno ha relevado en el campo. (Vasilachis, 2006, p.137).

Por otro lado como instrumento de recolección se tiene la entrevista semiestructurada que consiste en:

Determinar de antemano cual es la información relevante que se quiere conseguir. Se hacen preguntas abiertas dando oportunidad a recibir más matices de la respuesta, permite ir entrelazando temas, pero requiere de una gran atención por parte del investigador para poder encauzar y estirar los temas. (Actitud de escucha). Valles, (2002, p 57).

Se escoge este instrumento de recolección de datos porque se obtienen las diversas opiniones de las personas, desde su experiencia acerca del problema que se está investigando. Es por esto que se opta por usar una entrevista semiestructurada con el fin de realizar diversas preguntas que permitan la construcción de significados, conocimiento y alcanzar los objetivos de la presente investigación. Para luego toda esta

información obtenida analizarla y clasificarla según las categorías de investigación de este proyecto.

En este sentido se aplicó la siguiente entrevista a (1) practicante que se encuentran en aulas hospitalarias del Hospital de Suba II Nivel ESE y a dos (2) licenciadas en educación, con el fin de obtener percepciones sobre su proceso de práctica y labor educativa al interior de estas aulas.

La entrevista consistía en 6 preguntas abiertas formuladas de la siguiente manera:

Tabla 1. Entrevista. De la autora

<p>¿Cuáles son las metodologías de enseñanza que utilizan con los niños de las aulas hospitalarias?</p> <p>¿Qué tan eficaz son las metodologías aplicadas en el aula hospitalaria?</p> <p>¿Cuáles son las competencias que se desarrollan en la práctica pedagógica desde las aulas hospitalarias?</p> <p>¿Qué aportes da esta práctica pedagógica, en espacios de educación no formal para su formación como profesional?</p> <p>¿Cuál es el seguimiento- evaluación que se le realiza a los niños en el aula hospitalaria? y para finalizar.</p> <p>¿Cuáles son los recursos con los que cuenta el aula hospitalaria para garantizar el Desarrollo de habilidades, actitudes y conocimientos de cada niño?</p>
--

Las preguntas planteadas (tabla 1), se realizaron con el fin de reconocer, como se desarrollan las prácticas del licenciado en educación en las aulas hospitalarias, de manera que se tuviera una perspectiva amplia acerca de la labor que realiza el docente en estos espacios, tema central en la presente investigación.

A través de la observación directa, diarios de campo, entrevistas y los resultados obtenidos de esta investigación, se pretende que los futuros graduados o aquellos que están en este proceso de práctica, puedan motivarse a discutir, cuestionar, confrontar y reflexionar sobre los contenidos, temas, estrategias, metodologías, didáctica,

involucrados en el que hacer pedagógico y la práctica educativa al interior de estas aulas.

4.5 Técnicas de análisis de resultados

En este apartado se hace referencia a la técnica que se usa para analizar los resultados de toda la información recolectada a través del registro de las notas de campo (anexo 2) durante el desarrollo de la investigación, llegando a este punto para el respectivo análisis se hará uso de la técnica por triangulación, en dicho proceso se seleccionaron unas categorías como las metodologías, recursos, competencias, tipos de enseñanza, evaluación-seguimiento.

Benavides y Gómez (2005), afirman que “El arte de este tipo de triangulación consiste en dilucidar las diferentes partes complementarias de la totalidad del fenómeno y analizar por qué los distintos métodos arrojan diferentes resultados” (p. 121). La triangulación de datos se realiza con los métodos de la observación para la interpretación de datos cualitativos de lo que se estudia, así se puede verificar y comparar la información de los diferentes métodos.

5. Resultados (Devolución Creativa)

En este apartado se hace referencia a los resultados obtenidos al aplicar los instrumentos de recolección en este caso (entrevistas, observación directa y diarios de campo) todo esto con el fin de analizar sus contenidos teniendo en cuenta las categorías de análisis planteadas y así hacer veraz y relevante el cumplimiento de los objetivos planteados en la presente investigación. Se toma como referencia Hernández, Fernández y Baptista, et al, 2010) nos plantean que:

Los reportes de los resultados de la investigación cualitativa se desarrollan mediante una forma y esquema narrativos. Estos reportes también deben ofrecer una respuesta al planteamiento del problema y fundamentar las estrategias que se usaron para abordarlo, así como los datos que fueron recolectados, analizados e interpretados por el investigador. (p.524).

En la cuarta fase del enfoque Praxeológico hace referencia a la reflexión en la acción (Devolución Creativa) dicha fase según Juliao (2011):

Es una etapa fundamentalmente prospectiva, que responde a la pregunta: ¿qué aprendemos de lo que hacemos? La prospectiva es una representación que pretende orientar el proyecto y la práctica del profesional/praxeólogo; una representación donde el futuro es planteado a priori como un ideal. Tiene una función de sueño, de deseo, de anticipación. Ella pretende un actuar y nuevas vías de acción, un cambio y no una simple descripción de lo que va a pasar; en otras palabras, comprende una dimensión evaluativa desde otro futuro posible. (p.46).

En la investigación lo que se pensó hacer es darle un reconocimiento a este ámbito educativo, llamado Aulas Hospitalarias, evocando la labor docente como el principal guía e impulsor en el proceso eficaz en estas aulas, donde su función principal es brindar el apoyo necesario a los niños en calidad de

pacientes tanto afectivo, emocional y por supuesto educativo, pretendiendo hacer un cambio en el que hacer docente.

5.1 Interpretación de resultados

El desarrollo del proceso investigativo que se llevó a cabo fue un acto reflexivo de la formación de pedagogas infantiles, pues brindó una mirada distinta hacia el campo pedagógico y la valiosa labor de educar en un aula no regular.

Se realiza la interpretación de resultados de Metodología en las aulas hospitalarias de acuerdo a los aspectos de: Recursos en las Aulas Hospitalarias, Competencias de la labor docente en el Aula Hospitalaria, Tipo de enseñanza en el Aula Hospitalaria y Evaluación- seguimiento de los niños en el Aula Hospitalaria, que se reflejan en las entrevistas realizadas tanto a una estudiante de práctica de Pedagogía, como a las dos profesoras tituladas del Hospital quienes son la muestra de estudio.

En la tabla 2 se presenta las respuestas de las entrevistadas así: Estudiante de Práctica de UNIMINUTO practicante 1, Profesoras del Aula Hospitalaria: Lic. 1 y Lic. 2.

(Tabla 2): Tabla Interpretación de resultados. Diseñado por la autora.

Cuáles son las metodologías de enseñanza que utilizan con los niños de las aulas hospitalarias?			Análisis
Practicante 1	Lic. 1	Lic. 2	
Aunque el proceso con estudiantes de aulas hospitalarias el nivel es más sutil, pero más	Se utiliza una autoevaluación para saber en qué nivel esta el estudiante y de acuerdo a esto se le brinda el acompañamiento reforzando las áreas en las	Mediante el juego. La creatividad e interés del niño, la interacción con el medio y tratar en lo	Las metodologías que se utilizan según el análisis de las 3 preguntas, es que el proceso de enseñanza que se dan en las aulas hospitalarias se basa en brindarle a los niños y niñas

personalizado, se utilizan procesos lógicos para que ellos puedan analizar y proyectar eso en la vida cotidiana.	que presenta falencias. Se trabaja por módulos. Método intuitivo. Método basado en la psicología del alumno.	máximo que se sienta motivado por aprender y enfrentar retos en su diario vivir.	una buena interacción que conlleve a la completa y efectiva educación en el periodo de hospitalización.
¿Qué tan eficaz son las metodologías aplicadas en el aula hospitalaria?			
Principalmente ya que es un proceso personalizado entre docente-estudiante las metodologías deben ser concisas para que a ellos les sirva para la vida cotidiana, es eficaz en la medida que el estudiante crea que va hacer útil para él.	Las metodologías que se manejan son exitosas ya que le brindan al estudiante la oportunidad de vivir otras experiencias y olvidarse por un momento de su enfermedad, un ejemplo claro es el caso de los niños con cáncer, en ese estado los niños se deprimen y gracias a la función de estas metodologías ayudan a que esta enfermedad sea más fácil para el niño. Antes de realizar alguna dinámica, actividad, ejercicio se debe ante todo saber sus intereses para seguir con el proceso.	Se parte de que todo este proceso sea una interacción y colaboración tanto como de los padres, docentes e institución a la que esté vinculado el niño. Todas las metodologías mencionadas ya anteriormente resultan exitosas si se llega a una efectiva colaboración de los entes participativos como son padre – docente – colegio. = niño.	Según el análisis de las respuestas antes mencionadas, las metodologías son eficaces ya que les brindan a los niños y niñas hospitalizadas, la oportunidad de disfrutar de nuevas experiencias con la colaboración de los docentes, padres de familia e integrantes del hospital. En el proceso de enseñanza de los niños, se debe tener un apoyo socio-afectivo constante, para que las dinámicas que quieran desarrollar sea un éxito.
¿Cuáles son las competencias que se desarrollan en la práctica pedagógica desde las aulas hospitalarias?			
Practicante 1	Lic. 1	Lic. 2	Análisis
Se trabaja desde tres competencias que son: conocimientos, habilidades y actitudes.	Se trabaja desde tres competencias que son: conocimientos, habilidades y actitudes.	Se trabaja desde tres competencias que son: Conocimientos, habilidades y actitudes.	Las competencias importantes que se desarrollan en las aulas hospitalarias, se basan en los conocimientos previos de los niños y niñas, para tener una idea de las dinámicas que se puede realizar en estos espacios para su proceso de enseñanza-aprendizaje. Las habilidades se dividen en atención, percepción y procesos de pensamiento, las cuales se deben tener en cuenta en los niños, para que las prácticas desarrolladas por los docentes sean satisfactorias. En el aula hospitalaria la labor docente es importante para el desarrollo cognitivo y afectivo de los niños en condición de hospitalización, pero en este caso es necesario

			tener en cuenta las actitudes de cada uno de ellos, para que la estadía en el aula hospitalaria sea especial y divertida.
¿Cómo licenciada en pedagogía infantil cual es el tipo de enseñanza que manejan en las Aulas Hospitalarias?			
Lic. 1	Lic. 2	Análisis	
El tipo de enseñanza que se maneja es la creatividad, sin ella no se podría lograr lo que se quiere, también se debe tener disposición, ganas de trabajar, que el niño no se distraiga, porque en su condición sería un proceso poco profesional.	El tipo de enseñanza es la de buscar la interacción con el niño, darle confianza, ser espontáneos, tener creatividad, para después buscar que elementos y/o herramientas funcionan en el desarrollo del niño para su buen aprendizaje.	El tipo de enseñanza que manejan las Licenciadas en las aulas hospitalarias se basan principalmente en la creatividad, ya que con elementos novedosos harán que los niños se sientan a gusto y olviden por un momento su enfermedad y se alejen un poco de la rutina, mejorando su aprendizaje.	
¿Qué aportes da esta práctica pedagógica en espacios de educación no formal, para su formación como profesional?			
Practicante 1	Lic. 1	Lic. 2	Análisis
Los aportes más que en una proyección en materias como física y matemáticas es la parte de poder reconocer un experimento de la vida cotidiana y moldearlo para que eso mismo nos de herramientas para interpretar y asimilar fenómenos de la naturaleza, es enseñar para la vida con herramientas que permitan comprender el mismo, y para mi vocación profesional es permitir dar visiones desde una perspectiva no común y entender por los que pasan estos niños, brindar esperanzas.	La sensibilización, trabajar en este campo es distinto a comparación de un colegio.	La práctica pedagógica en este espacio tan poco valorado y conocido ayuda a abrir el corazón de las profesionales, centrándose más en la calidad emocional del niño.	Los aportes que da la práctica en las aulas hospitalarias, es la sensibilización, el amor, comprensión y entrega a esta profesión. En algunos casos se da a conocer el que hacer docente como “asistencialismo”, pero no es así, esta profesión da la oportunidad de enseñar para la vida.
¿Cuál es el seguimiento- evaluación que se les realiza a los niños en el aula hospitalaria?			
Practicante 1	Lic. 1	Lic. 2	Análisis
Como docente se mantiene un proceso en que los estudiantes quieran saber, indaguen cada día más de los procesos efectuados en el aula manejados en el aula en sus expectativas y motivación.	Se realiza la autoevaluación con un formato de caracterización, con el fin de saber las necesidades y conocer más acerca de la enfermedad del	+Autoevaluación. +Complementar áreas como son religión, artística, mediante actividades lúdicas + Una calificación cualitativa + Apoyo escolar dos	El seguimiento que se realiza en el aula hospitalaria, es por medio de autoevaluación, formato de caracterización, expectativas y una calificación cualitativa

	niño.	veces a la semana	para que su desarrollo sea efectivo durante la estadía en el hospital.
¿Cuáles son los recursos con los que cuenta el aula hospitalaria para garantizar el Desarrollo de habilidades, actitudes y conocimientos de cada niño?			
Practicante 1	Lic. 1	Lic. 2	Análisis
Se cuenta con un espacio adecuado, iluminado, de libre expresión donde los estudiantes pueden decidir qué hacer y compartir sus experiencias, se cuenta con el cuerpo humano profesional y el interés que tienen los estudiantes por participar y querer aprender. Herramientas: Tableros, marcadores, cuadernos, sillas, mesas, tiempo.	Muy pocos, por parte de la secretaria recibían una vez al año algo muy mínimo y el resto de materiales son por parte de nosotras todo siendo recursivas y aportando lo que más podamos de nuestros bolsillos.	Se cuenta con computador es, un tablero, muy poco material didáctico.	Los recursos con los que cuenta el aula hospitalaria son pocos, ya que por parte de la secretaria no reciben lo suficiente para garantizar el apoyo escolar de los niños y niñas. Además las mismas docentes que trabajan en estos campos de educación no formal, deben aportar para los útiles de los niños de sus propios recursos económicos.

5.1.1 Metodología en las aulas hospitalarias

En cuanto a las metodologías (tabla 2) según los resultados de las entrevistas, se da por entendido que lo que se maneja en estos espacios es distinta, a la que se puede manejar en un espacio de aula regular pues aquí se debe tener muy en cuenta que para cada niño hay una necesidad por suplir distinta a la del otro aquí no se va a encontrar solo un niño diferente si no muchos, es por esto que desde este espacio a cada niño se le brinda un acompañamiento y un proceso de enseñanza personalizado entre docente-estudiante, buscando que cada metodología que aplican sea efectiva.

Así como lo afirma Ceballos, A. (2014) la metodología que se utilizan en la aulas hospitalarias dependen de la prolongación de la estancia, el flujo de pacientes y las

dolencias de cada uno. Pues se utilizan procesos lógicos para que ellos puedan analizar y proyectar eso en la vida cotidiana, se considera que dichas metodologías resultan ser eficaces en la medida que los niños y niñas creen que van a ser útiles para ellos.

De igual forma dentro de dicho proceso según las Licenciadas en Educación entrevistadas, realizan una autoevaluación a cada niño y niña que asisten al aula hospitalaria con el fin de saber en qué nivel de conocimientos están y de acuerdo a esto brindan el acompañamiento adecuado reforzándolos en sus aprendizajes, para que así mismo a la hora de volver al aula regular puedan seguir con las clases. Todo esto hace parte de las metodologías que se aplican en un Aula hospitalaria y de igual forma se respeta el ritmo de aprendizaje de cada niño y niña.

Luego de observar y tener ese contacto con estos espacios se considera que los licenciados de aulas regulares deberían aprovechar los momentos donde el niño y niña tienen esa libertad de expresarse, en momentos de juego es allí donde se pueden ver los aspectos, las falencias, las fortalezas y una serie de actitudes que normalmente el niño y niña en una clase no las irán a revelar. Pues es así como las licenciadas en educación de las Aulas hospitalarias conocen cada día más a sus estudiantes y esto hace que el proceso de enseñanza sea más eficaz ya que se conoce más a fondo las necesidades de cada uno.

5.1.2 Recursos en las Aulas hospitalarias

Se puede observar (anexo 3) que existe un espacio con las mesas sillas y algunos juegos para la actividad motriz de los niños, un decorado que alegra el lugar, también trabajos realizados por los niños sobre papel con colores vistosos, lo que indica que tienen cierto recurso básicos para dibujar, pinta y colorear. Sin embargo,

los licenciados en educación dicen que los recursos para el trabajo pedagógico con los niños y niñas son muy pocos, se considera que para estos espacios se debería brindar una ayuda más pertinente por parte de la Secretaria de Educación y demás entes de apoyo de estos espacios. Es desde allí donde se empieza a ver falencias en los procesos de enseñanza, puesto que no es lo mismo desarrollar una actividad que se cuenta con todos los recursos a otra donde no se cuenta con recursos adecuados para el desarrollo de esta. Sin embargo, las licenciadas son recursivas en utilizar materiales de fácil adquisición como papel, lápices, colores, pinturas. Los materiales recreativos que permiten el juego y la actividad física, algunas veces no pueden ser utilizados por todos los niños y niñas porque las limitaciones de su afección de salud no se lo permiten.

Es necesario ser recursivos con las materiales, las licenciadas y el practicante pueden utilizar algún material reciclable del mismo hospital como cajas de medicamentos, tubos de papel higiénico para realizar algunas manualidades con los niños y niñas teniendo las precauciones de esterilización de manos antes y después de realizadas las actividades e incluso limpieza de los mismos con gel esterilizador. Existen otro materiales que los padres, familiares y personal del servicio de salud podría proporcionar como papel de regalo, hojas de papel bond que estén limpias por un lado, revista etc., teniendo las mismas precauciones de higiene de ellos, que les permita rasgar, arrugar, recortar, pegar con unos fines específicos pedagógicos para abordar los temas a tratar.

5.1.3 Competencias de la labor docente en el Aula Hospitalaria

Con respecto a las competencias que debe tener cada practicante y licenciado que se encuentra en este aula no regular son básicas, ya que es necesario tener conocimiento acerca de cada situación o estado en el que este cada niño o niña, habilidades y actitudes frente a labor que se vaya a desarrollar, la disposición y excelente actitud para tratar, y poder entender a cada uno de estos niños y niñas. En muchos casos poder ponerse en el lugar de cada uno de ellos.

Estos profesores en el aula hospitalaria cumplen con las competencias pedagógico didácticas de facilitadores de los procesos de aprendizaje, como lo dice Arango et al (2004), para que cada vez sean los niños y las niñas más autónomos, esto implica que ellos conocen, saben, seleccionan, utilizan, evalúan, perfeccionan y recrean o crean estrategias de intervención didáctica efectivas de acuerdo a las necesidades particulares de los niños y niñas, incluso incluye nuevas tecnologías de la información y la comunicación.

Las competencias de gestión institucional que realizan los profesores en el aula hospitalaria, deben hacer referencia a la capacidad demuestran de articulación del sistema educativo en general lo macro o instituciones educativas donde están matriculados los niños y niñas, con lo micro o planeación de clases específicas para desarrollar en el aula hospitalaria. (Arango et al., 2004). Estas licenciadas y el practicante tienen en cuenta la guía que envía los profesores de las aulas regulares de los niños y niñas hospitalizados y con base a ellos realizan las planeaciones de las clases, utilizando estrategias didácticas motivadoras a través de juegos, manualidades, lecturas, videos que permiten el aprendizaje de manera más amena.

Las competencias interactivas de los profesores (Arango et al., 2004) se pueden observar en sus acciones específicas de compartir un espacio y unos recursos limitados, siendo así especialista en educación y trabajando en unión otras personas como los padres y los profesores de las aulas regulares con quienes tienen una comunicación constante para continuar con el proceso educativo de los niños y niñas hospitalizados, pero no con las demás personas del servicio de salud del hospital que solo se limitan a sus funciones.

Las competencias específicas de un mayor dominio de contenidos referidos al campo concreto de la atención educativa a niños y niñas enfermos y hospitalizados (Arango et al., 2004) se observan claramente en estas licenciadas y el practicante que laboran en estas aulas hospitalarias del Hospital de Suba, puesto que con su labor brindan el apoyo pedagógico pero además con un ingrediente de afectividad, solidaridad, respeto y dedicación para ayudarlos a que esos momentos con ellos sea de esparcimiento y rompan con la rutina hospitalaria.

La labor educativa en el aula hospitalaria es un campo de acción para la formación de Licenciados en educación infantil para lo cual es necesario desarrollar competencias que permitan prepararse para brindar una educación de calidad a estudiantes muy particulares que no pueden asistir al aula regular.

5.1.4 Tipo de enseñanza en el Aula Hospitalaria

En cuanto al tipo de enseñanza se considera que en estos espacios se maneja desde su condición de vida, respetando su estado emocional y sus necesidades. Todas las actividades organizadas parten de propuestas interesantes, que le ayuden a construir sus propios conocimientos, desarrollando así la creatividad de cada niño y niña. y después de haber identificado su desarrollo cognitivo, se parte desde ahí para brindarle el apoyo necesario, teniendo en cuenta que el licenciado es un agente importante para el proceso educativo sea satisfactorio, un amigo más de cada niño o niña que se encuentra allí.

En esta aula hospitalaria los tipos de enseñanza que utilizan las licenciadas y el practicante son la personalizada, globalizada, trabajo en pequeños grupos y el juego. La enseñanza personalizada se observa en el trabajo individual con cada niño o niña porque provienen de diversos niveles educativos. La globalización de la educación la desarrollan utilizando las temáticas en espacios de lectura o lenguaje donde todos los niños y niñas participan y en pequeños grupos cuando juegan con loterías y fichas de ensartar.

De esta forma se cumple con lo que afirman Arango et al. (2004) de que se debe impartir enseñanzas que tenga en cuenta las necesidades e intereses de cada niño hospitalizados con programación o actividades pedagógicas adaptadas, adecuándose al nivel escolar, desarrollándose los ajustes y adaptaciones curriculares que necesarias.

El juego terapéutico como herramienta de enseñanza posibilita los procesos de enseñanza – aprendizaje facilitando el trabajo clínico con los niños además, posee

poderes curativos, siendo como medio de comunicación y diagnóstico psicopedagógico. (Arango et al., 2004). Las licenciadas y el practicante utilizan el juego en casi todas las actividades que planifican. Se observan a los niños y niñas participar de manera dinámica de acuerdo a sus posibilidades, sonríen y se ven felices en esos momentos. Incluso cuando los profesores llegan ellos manifiestan felicidad.

El juego se ha convertido en una estrategia pedagogía hospitalaria de gran utilidad para los profesores y agrado para los niños y niñas hospitalizados, porque a través del juego aprenden, esos aprendizajes perduran porque los han vivido y además de ser agradable interactúan con otros.

5.1.5 Evaluación- seguimiento de los niños en el Aula Hospitalaria

La evaluación evidencia el avance particular de cada niño y niña hospitalizados en cuanto a su desempeño escolar, nivel de adaptación psicológica y grado de afectación y aceptación de la patología. También debe permitir evaluarse la acción pedagógica del profesor y las interacciones que facilitan en aprendizaje y desarrollo de ellos. (Arango et al., 2004). En las Aulas Hospitalarias (Anexo 3), los licenciados llevan un proceso de evaluación cualitativo, ya que como es un apoyo escolar no los califican con notas, sino teniendo en cuenta el avance que ha tenido el niño o niña durante la estadía en el Hospital.

El seguimiento que se le realiza a cada niño y niña en situación de paciente hospitalizado es mediante la evaluación con un formato de caracterización, con el fin de saber las necesidades y nivel cognitivo de cada uno y los alcances adquiridos.

En el proceso investigativo, lo primero a resaltar es que por ningún motivo se puede comparar el trabajo de enseñar en un aula hospitalaria a un aula convencional.

En aula hospitalaria como espacio donde los docentes mantienen el acompañamiento del aprendizaje, también brindan su apoyo y comprensión a los niños y niñas que acuden a ellas. Durante su estadía así sea corta o de larga duración apoyan su ritmo escolar con dedicación. Para este proceso también reciben el apoyo en conjunto, es decir de la familia, el estudiante (niño o niña en calidad e paciente) y los apoyos de los profesores de las aulas regulares.

En la observación da cuenta que los licenciados son personas que poseen calidad humana, que no les basta con el proceso académico sino también lo primordial en este espacio es la afectividad y la comprensión que le brinda a cada niño y niña.

El ejercicio de la profesión como profesores les permite experimentar variedad de acontecimientos, emociones etc., en general cumpliendo con el currículo de la institución, realizando trabajos, lúdicos, manuales, artísticos, pero cumpliendo el deber de enseñar, pero muchas veces se olvida que enseñar va más allá de un lápiz, una hoja, el verdadero arte de la educación es llenar la mente pero lo más importante el corazón, y eso fue lo que dejó esta experiencia de conocer ámbitos educativos poco conocidos, que lo valioso es dar y recibir pero lo más importante es dejar huella y eso hace cada profesional en un aula hospitalaria, demostrar y mostrar que la educación puede abrir muchas puertas y además muchos corazones.

6. Conclusiones (Devolución Creativa)

En el presente proyecto de investigación se concluye que con el reconocimiento del contexto en el que se desarrollan las prácticas pedagógicas y el papel que asume el pedagogo, brinda un apoyo pedagógico a los niños y jóvenes en calidad de pacientes para que continúen con su proceso formativo en el aula hospitalaria del hospital de suba II Nivel ESE, evitando que se retrase el proceso de aprendizaje.

Las prácticas pedagógicas que se desarrollan en las Aulas Hospitalarias con el fin de atender las necesidades a nivel psicológico y social que son producidas por la enfermedad, fortalecen la relación de vínculos entre dos participantes; el licenciado es quien re-significa la experiencia educativa de aquellos niños y niñas que se encuentra en situación de hospitalización mediante sus conocimientos, utiliza una serie de recursos didácticos y de actividades que pueden dar continuidad al proceso de formación educativo y, al mismo tiempo construyen para que afronten su enfermedad, generando en ellos una personalidad autónoma y fortaleciendo su autoestima.

También promueve en los niños (as) y jóvenes una educación compensatoria, con la finalidad de alcanzar por lo menos los niveles mínimos de sus cursos, eliminando lagunas de conocimiento y, supliendo así su ausencia del centro escolar. (Anexo 3).

Teniendo en cuenta los criterios de apoyo pedagógico y de normatividad que asume el docente en el aula hospitalaria del hospital de suba II nivel ESE, es necesario tener claro el quehacer como futuros licenciados en educación en estas áreas; pues no es lo mismo realizar la labor de docente en un aula regular que en estas no regulares, de igual

forma se evidencia que estos licenciados respetan el desarrollo cognitivo de cada niño, niña o jóvenes que a la hora de enseñar no son unos licenciados autoritarios, permiten la interacción de ellos, fomentan el trabajo en equipo y la enseñanza mutua. De igual forma fortalecen las dimensiones de ellos mediante una metodología lúdica. Los profesionales en educación realizan seguimientos a cada uno de ellos en calidad de paciente hospitalizado de larga duración, a estos se les realiza una revisión de los conocimientos ya adquiridos antes de ingresar para luego poder ver los avances que hayan tenido durante su estancia y así mismo pasar el informe al colegio que está vinculado y así poder continuar con sus estudios.

En este contexto existe el caso de pacientes con un diagnóstico crónico y discapacidad lo cual hace que estos niños y niñas aplacen su formación académica debido a la gravedad de su condición, para estos casos el licenciado en educación cumple un papel muy importante ya que no es solo brindarle un conocimiento o una enseñanza de algún tema, si no ir más allá y ponerse en el lugar de ese niño, de brindarle más que conocimientos un apoyo emocional, de actitud motivarlo para que cada mañana se levante de su camilla con más ganas de continuar con su vida y que no se sienta diferente a los demás.

De igual forma nos amplió el conocimiento acerca de nuestra labor docente. Como bien se sabe es una actividad que a medida que pasan los años todo va cambiando y en este trabajo de investigación se resalta una de esas novedades que desde hace un tiempo se lleva a cabo y son los espacios de las aulas hospitalarias. Dicho contexto no es muy conocido por muchos profesionales en educación, con esta investigación se hace relevancia a que la labor del docente no es solo enseñar una serie de contenidos sino

también brindarle a ese niño o niña un acompañamiento en su proceso emocional, desde diferentes metodologías, recursos, formas de evaluar entre otras.

7. Prospectiva (Devolución Creativa)

Se evidencian aspectos importantes durante esta investigación pues se logró conocer la experiencia laboral y personal de los licenciados en educación en un Aula hospitalaria, quienes hacen la invitación a indagar más sobre estos temas que involucran a una infancia en un escenario que para muchos no son muy reconocidos, que a pesar de las leyes que acobijan estos lugares y que es ya visto como un programa que fortalece el derecho a la educación carece así de las ayudas que deberían prestarles.

Se espera generar un impacto a futuro en el programa de licenciatura en pedagogía infantil de la corporación universitaria Minuto de Dios (UNIMINUTO) para que si se piensa implementar estas prácticas profesionales en este campo se tenga en cuenta el perfil que debe tener ese futuro profesional en educación, que desde el momento que pisen estos lugares deben ser líderes de transformación social y las competencias con las que debe contar.

Para finalizar se quiere hacer una invitación a que se realicen más proyectos investigativos sobre estos espacios de educación y lograr que se le dé una mayor importancia. También verificar que las entidades cumplan con lo que establecen en sus estatutos, pues se evidencio mucha falta de compromiso por parte de la secretaria de educación en cuanto a los recursos de dichas aulas.

Referencias Bibliográficas

- Alonso L., Romero K., (2006). *Una experiencia de pedagogía hospitalaria con niños en edad preescolar*. Hospital Universitario de los Andes. Mérida- Venezuela.
- Arango P., L. M., Castañeda G., D. Ma., Henao Z., C. M., Jaramillo P., C. J. Londoño R., M. Ma. et al. (2004). *Fundamentación teórico práctica De la pedagogía hospitalaria y estrategias metodológicas para la intervención con el niño hospitalizado*. Monografía Trabajo de grado. Licenciatura en Educación Preescolar. Medellín: Universidad de Antioquia.
- Ávila C., D. C., Güiza S., T. J., Mora H. S. M. y Sánchez S., L. E. (2014). *Un ambiente de aprendizaje llamado: aula hospitalaria* (Trabajo de Grado) Licenciatura en Pedagogía Infantil. Universidad Minuto de Dios, Bogotá.
- Barbosa, G. A. M. (2014). *Pedagogía Hospitalaria*. Repositorio institucional. (Trabajo de Grado). Pontificia Universidad Javeriana.
- Bustos, C. y Cornejo, R. (2014). Sentidos del trabajo en docentes de aulas hospitalarias: Las emociones y el presente como pilares del proceso de trabajo. *Psicoperspectivas individuo y sociedad*, 14(2), 186-197.
- Benavides, M., y Gómez C. (2005). *Métodos en investigación cualitativa: Triangulación*. Hospital Universitario San Ignacio. Bogotá-Colombia.
- Cerda G., H. (1991). *Los elementos de la investigación como reconocerlos, diseñarlos y construirlo*. Bogotá: Editorial El Búho Ltda.

Cerda, H. (1995). *Los elementos de la investigación cómo reconocerlos, diseñarlos y construirlos*. 2ª Edición. Bogotá: Editorial El Búho.

Consejo de Bogotá. (2010). *Acuerdo 453 de 2010. Por medio del cual se crea el servicio de apoyo pedagógico escolar para niños, niñas y jóvenes hospitalizados e incapacitados en la red adscrita a la Secretaría Distrital de Salud*. Recuperado el 11-02-2016 de <http://www.alcaldiabogota.gov.co/sisjur/normas/Norma1.jsp?i=40792>

Chiavenato, I. (1969). *La capacitación de los recursos Humanos*. Administración de Recursos Humanos. Editorial Atlas. Octava Edición.

Ceballos-Acevedo T, Velásquez-Restrepo PA, Jaén-Posada JS. Duración de la estancia hospitalaria. Metodologías para su intervención. *Rev. Gerenc. Polít. Salud*. 2014; 13(27): 274-295. <http://dx.doi.org/10.11144/Javeriana.rgyps13-27.dehm>

Congreso de la Republica de Colombia. (1994). *Ley General de Educación Ley 115 de febrero 8 de 1994*: Recuperado el 25- 10-2015 de: http://www.mineduacion.gov.co/1621/articles-85906_archivo_pdf.pdf

Carr, W. (s. f.). *Una teoría para la educación*. Hacia una investigación educativa crítica. Ediciones Morata.

Díaz Barriga A., F. Muriá V., I. (1996). El desarrollo de habilidades cognoscitivas para promover el estudio independiente. *Tecnología y Comunicación Educativa*, 27. Recuperado el 23-09-2016 de: <http://investigacion.ilce.edu.mx/stx.asp?id=2632&db=&ver=>

- Díaz Ll., G (s.f.). *Conceptos básicos de competencia laboral*. Escuela Nacional de Salud Pública. Recuperado el 16-05-2016 de: <http://bvs.sld.cu/revistas/inf/n809/inf2209.htm>
- Díaz J, M., Londoño S. S., Cadavid, P. y Monsalve, R. E. (2010). *Pedagogía hospitalaria: de la acción educativa al acto educativo*. (Trabajo de Grado). Licenciatura en Pedagogía Infantil. Medellín: Universidad de Antioquia.
- Díaz Medina M., A. Verdejo C. (2000). Evaluación del Aprendizaje Estudiantil. Ed. Isla Negra, 22.
- Flórez, L. (2011). Pedagogía Hospitalaria y de la Salud. *Fundamentación desde el derecho a la educación*. Recuperado el 14- 09-2015 de <http://www.ped-salud.org/fundamentacion-desde-el-derecho-a-la-educacion/>
- Garcés, R. (2010). El rol del docente en el contexto actual. *Revista Electrónica de Desarrollo de Competencias*, 2, 115-123.
- García G., F. (2005). *Las Aulas Hospitalarias Escuela Hospital Infantil “Virgen del Rocío, Sevilla*. Jornadas Regionales de Aulas Hospitalarias 21 de Septiembre, Jerez de la Frontera (Cádiz).
- Grau C., (2001). *Las necesidades educativas especiales derivadas de enfermedades crónicas y de larga duración*. Universidad de Valencia.
- Groos, K. (1902). *Teorías de los juegos*. Teorías del juego. Recuperado el 10 -09-15 de <https://actividadesludicas2012.wordpress.com/2012/11/12/teorias-de-los-juegos-piaget-vigotsky-kroos/>

- Hernández S., R., Fernández C., C. y Baptista L., P. (2010). *Metodología de la Investigación*. México: McGraw Hill.
- Hospital de Suba Subred Integrada de Servicios de Salud Norte. (2011). *Programas aulas hospitalarias*. Recuperado el 20-10-15 de <http://www.esesuba.gov.co/joomla/portal/index.php/noticias/358-aulas-hospitalarios>
- Juliao V., C. G. (2011). *El enfoque Praxeológico*. Bogotá: Imagen Gráfica.
- Kemmis, S. (1986). *La teoría de la Práctica Educativa*. Una Teoría para la Educación Hacia una investigación educativa crítica. Madrid: Ediciones Morata, S .L.
- Lizasoáin, O. (2007). *Hacia un modo conjunto de entender la pedagogía hospitalaria*. Dpto. de Educación. Universidad de Navarra. Pamplona- España.
- Lamoutte E., C., (1989). El proceso educativo según Carl R. Rogers: La igualdad y formación de la persona. Recuperado el 13-08-2015 de: <file:///C:/Users/lenovo/Downloads/Dialnet-ElProcesoEducativoSegunCarlRRogers-117692.pdf>
- Martínez R., C. A., Torres A., L. y Álvarez V., E. E. (2016). *Aulas Vivas y Aulas hospitalarias: dos propuestas alternativas de enseñanza de las ciencias*, en C. A- Martínez R., L. (Editora). (2016). *El conocimiento profesional del profesor(a) de ciencias de primaria sobre el conocimiento escolar: Dos estudios de caso en aulas vivas y aulas Hospitalarias del Distrito Capital de Bogotá*. Serie Investigaciones Doctorado Interinstitucional en Educación, 8, 35-48.

Mutis, I. A (2009). *La investigación como metodología*. Recuperado el 16- 09-15 de <https://es.scribd.com/doc/20600917/La-Investigacion-como-metodologia>

Ministerio de Educación Nacional. (2013). *Lineamientos política de educación inclusiva*. Bogotá: MEN. Recuperado el 13-10-2015 de: <http://redes.colombiaaprende.edu.co/ntg/men/pdf/Lineamientos.pdf>

Pérez, G. (1992). *Didáctica e innovación curricular*. 2ª Edición. Universidad de Sevilla.

República de Colombia. (2015). *La Constitución Política de Colombia, edición 2015, incluye las dos últimas reformas constitucionales y Actos Legislativos expedidos por el Congreso de la República*. Artículos 13 y 67, Acuerdo 453 De 2010 (Noviembre 24).

Romero, K. y Alonso, L. (2007). Un modelo de práctica pedagógica para las aulas hospitalarias: el caso del Hospital Universitario de Los Andes. *Revista de Pedagogía*, 28 (83), 407-441.

Rodríguez M, J., (2011). Métodos de Investigación Cualitativa. *Silogismos de Investigación*. N° 08 (1), Recuperado el 25-06-2015 de <file:///C:/Users/lenovo/Downloads/64-207-1-PB.pdf>

San José M., S. y Paslazuelo M. M. (2013). *Intervención educativa en Aulas Hospitalarias. (Trabajo de Grado)*. Universidad de Valladolid.

Serradas F., Marian, Ortiz G., Ma. Del C. y De Manueles J., J. (2002). Necesidad de asistencia educativa al niño hospitalizado. *Enseñanza*, 20, 243-258.

- Valles, M. S. (2002). *Entrevistas cualitativas*. Cuadernos metodológicos. Madrid. Editorial CIS (Centro de Investigaciones Sociológicas).
- Vasilachis, I. (2006). *Estrategias de Investigación Cualitativa*. Biblioteca de Educación. Barcelona: Editorial Gedisa.
- Zapata L. C. (2012). *Pedagogía hospitalaria: una oportunidad para el encuentro con el ser humano*. Biblioteca digital. Recuperado el 04-05-2015 de http://bibliotecadigital.usb.edu.co/bitstream/10819/980/1/Pedagogia_hospitalaria_Oportunidad_Zapata_2012.pdf
- Zubiria, J. (2013). *Como diseñar un currículo por competencias*. Bogotá: Editorial Magisterio.

Anexos

Anexo 1 Entrevista semi-estructurada

Nombre: practicante 1	Fecha: 02-04-16
<p>Respetados directivos del Hospital de SUBA II NIVEL ESE la siguiente entrevista se realizará con fines pedagógicos como instrumento de investigación para el proyecto de grado de las estudiantes de Licenciatura en Pedagogía Infantil de la Corporación Universitaria Minuto De Dios el cual tiene por objetivo Caracterizar las prácticas que ejerce el pedagogo infantil en las aulas hospitalarias del Hospital de Suba II nivel ESE. Esta entrevista es semi-estructurada y cuenta con 6 preguntas abiertas acerca de las prácticas pedagógicas que ejercen en el aula hospitalaria. Agradecemos su colaboración.</p>	
<p>Preguntas:</p> <ul style="list-style-type: none">• ¿Cuáles son las metodologías de enseñanza que utilizan con los niños de las aulas hospitalarias? Aunque el proceso con estudiantes de aulas hospitalarias el nivel es más sutil, pero más personalizado, se utilizan procesos lógicos para que ellos puedan analizar y proyectar eso en la vida cotidiana.• ¿Qué tan eficaz son las metodologías aplicadas en el aula hospitalaria? Principalmente ya que es un proceso personalizado entre docente- estudiante las metodologías deben ser concisas para que a ellos les sirva para la vida cotidiana, es eficaz en la medida que el estudiante crea que va hacer útil para él.• ¿Cuáles son las competencias que se desarrollan en la práctica pedagógica desde las aulas hospitalarias? Se trabaja desde tres competencias que son: conocimientos, habilidades y actitudes.• ¿Qué aportes da esta práctica pedagógica, en espacios de educación no formal para su formación como profesional? Los aportes más que en una proyección en materias como física y matemáticas es la parte de poder reconocer un experimento de la vida cotidiana y moldearlo para que eso mismo nos de herramientas para interpretar y asimilar fenómenos de la naturaleza, es enseñar para la vida con herramientas que permitan comprender el mismo, y para mi vocación profesional es permitir dar visiones desde una perspectiva no común y entender por los que pasan estos niños, brindar esperanzas.• ¿Cuál es el seguimiento- evaluación que se le realiza a los niños en el aula	

hospitalaria?

Como docente se mantiene un proceso en que los estudiantes quieran saber, indaguen cada día más de los procesos efectuados en el aula manejados en el aula en sus expectativas y motivación.

- ¿Cuáles son los recursos con los que cuenta el aula hospitalaria para garantizar el Desarrollo de habilidades, actitudes y conocimientos de cada niño?

Se cuenta con un espacio adecuado, iluminado, de libre expresión donde los estudiantes pueden decidir qué hacer y compartir sus experiencias, se cuenta con el cuerpo humano profesional y el interés que tienen los estudiantes por participar y querer aprender.

Herramientas:

Tableros, marcadores, cuadernos, sillas, mesas, tiempo.

Nombre: Lic. 1

Fecha: 02-04-16

Respetados directivos del Hospital de SUBA II NIVEL ESE la siguiente entrevista se realizará con fines pedagógicos como instrumento de investigación para el proyecto de grado de las estudiantes de Licenciatura en Pedagogía Infantil de la Corporación Universitaria Minuto De Dios el cual tiene por objetivo Caracterizar las prácticas que ejerce el pedagogo infantil en las aulas hospitalarias del Hospital de Suba II nivel ESE. Esta entrevista es semi-estructurada y cuenta con 6 preguntas abiertas acerca de las prácticas pedagógicas que ejercen en el aula hospitalaria. Agradecemos su colaboración.

Preguntas:

- ¿Cuáles son las metodologías de enseñanza que utilizan con los niños de las aulas hospitalarias?
 - +Se utiliza una autoevaluación para saber en qué nivel esta el estudiante y de acuerdo a esto se le brinda el acompañamiento reforzando las áreas en las que presenta falencias.
 - +Se trabaja por módulos.
 - +método intuitivo.
 - + Método basado en la psicología del alumno.
- ¿Qué tan eficaz son las metodologías aplicadas en el aula hospitalaria?

Las metodologías que se manejan son exitosas ya que le brindan al estudiante la oportunidad de vivir otras experiencias y olvidarse por un momento de su enfermedad, un ejemplo claro es el caso de los niños con cáncer, en ese estado los niños se deprimen y gracias a la función de estas metodologías ayudan a que esta enfermedad sea más fácil para el niño.

Antes de realizar alguna dinámica, actividad, ejercicio se debe ante todo saber sus intereses para seguir con el proceso.

- ¿Cuáles son las competencias que se desarrollan en la práctica pedagógica desde las aulas hospitalarias?

Se trabaja desde tres competencias que son: conocimientos, habilidades y actitudes.

- ¿Cómo licenciada en pedagogía infantil cual es el tipo de enseñanza que manejan en las Aulas Hospitalarias?

El tipo de enseñanza que se maneja es la creatividad, sin ella no se podría lograr lo que se quiere, también se debe tener disposición, ganas de trabajar, que el niño no se distraiga, porque en su condición sería un proceso poco profesional.

- ¿Qué aportes da esta práctica pedagógica, en espacios de educación no formal para su formación como profesional?

La sensibilización, trabajar en este campo es distinto a comparación de un colegio.

- ¿Cuál es el seguimiento- evaluación que se le realiza a los niños en el aula hospitalaria?

Se realiza la autoevaluación con un formato de caracterización, con el fin de saber las necesidades y conocer más acerca de la enfermedad del niño.

- ¿Cuáles son los recursos con los que cuenta el aula hospitalaria para garantizar el Desarrollo de habilidades, actitudes y conocimientos de cada niño?

Muy pocos, por parte de la secretaria recibían una vez al año algo muy mínimo y el resto de materiales son por parte de nosotras todo siendo recursivas y aportando lo que más podamos de nuestros bolsillos.

Nombre: Lic. 2

Fecha: 02-04-16

Respetados directivos del Hospital de SUBA II NIVEL ESE la siguiente entrevista se realizará con fines pedagógicos como instrumento de investigación para el proyecto de grado de las estudiantes de Licenciatura en Pedagogía Infantil de la Corporación Universitaria Minuto De Dios el cual tiene por objetivo Caracterizar las prácticas que ejerce el pedagogo infantil en las aulas hospitalarias del Hospital de Suba II nivel ESE. Esta entrevista es semi-estructurada y cuenta con 6 preguntas abiertas acerca de las prácticas pedagógicas que ejercen en el aula hospitalaria. Agradecemos su colaboración.

Preguntas:

- ¿Cuáles son las metodologías de enseñanza que utilizan con los niños de las aulas hospitalarias?

Mediante el juego. La creatividad e interés del niño, la interacción con el medio y tratar en lo máximo que se sienta motivado por aprender y enfrentar retos en su diario vivir.

Se parte de que todo este proceso sea una interacción y colaboración tanto como de los padres, docentes e institución a la que esté vinculado el niño.

- ¿Qué tan eficaz son las metodologías aplicadas en el aula hospitalaria?

Todas las metodologías mencionadas ya anteriormente resultan exitosas si se llega a una efectiva colaboración de los entes participativos como son padre – docente – colegio. = niño

- ¿Cuáles son las competencias que se desarrollan en la práctica pedagógica desde las aulas hospitalarias?

Se trabaja desde tres competencias que son: conocimientos, habilidades y actitudes.

- ¿Qué aportes da esta práctica pedagógica, en espacios de educación no formal para su formación como profesional?

La práctica pedagógica en este espacio tan poco valorado y conocido ayuda a abrir el corazón de las profesionales, centrándose más en la calidad emocional del niño.

- ¿Cuál es el seguimiento- evaluación que se le realiza a los niños en el aula hospitalaria?

. Autoevaluación.

. Complementar áreas como son religión, artística, mediante actividades lúdicas


. Una calificación cualitativa

. Apoyo escolar dos veces a la semana

- ¿Cuáles son los recursos con los que cuenta el aula hospitalaria para garantizar el Desarrollo de habilidades, actitudes y conocimientos de cada niño?

Se cuenta con computadores, un tablero, muy poco material didáctico.

Anexo 2 Diarios de campo

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS FACULTAD DE EDUCACIÓN - LPIN</p> <p>DIARIO DE CAMPO- Estudio sobre la práctica del licenciado en educación de las aulas hospitalarias</p>	
Fecha: 07 Abril 2016	
SUJETO OBSERVADO: <u>Lic. 1</u>	
Metodología	Evidentemente en este espacio se refleja el propósito que tiene el programa de aulas hospitalarias pues dentro de este aula no regular se hace partícipe al licenciado en educación con el fin de permitirle al niño o niña que se encuentra en estado de hospitalización darle una continuidad a su proceso en aprendizaje obviamente lo hace muy diferente al trabajo que se realiza en un aula regular pues en este espacio es más personalizado, aquí se cuenta con 3 docentes y un practicante quienes en las horas de la tarde realizan un acompañamiento a los niños y niñas que se encuentran vinculados a este programa, las docentes manejan una metodología basada en el amor en la comprensión de la situación en la que se encuentra este niño pues aunque en dicho contexto no existan niños con enfermedades crónicas y no necesitan de una estancia larga hay niños que por sus enfermedades han decidido no volver al colegio.
Recursos	No se evidencia un apoyo por parte de la secretaria de educación, carecen de recursos didácticos, el salón cuenta con un espacio adecuado para el desarrollo de las actividades, las licenciadas manifiestan que el material utilizado en las actividades del día de hoy fue traído por ellas, son muy recursivas.
Competencias	Son tres fundamentales: conocimientos: pues acá se hace referencia a que primero las licenciadas indagan acerca de los conocimientos ya adquiridos del niño y de acuerdo a esto verifican que le hace falta para así mismo ellas reforzar o brindarle un nuevo conocimiento a este. Habilidades: con cada actividad buscan fortalecer y resaltar las habilidades con las que el niño ya cuenta. Es aquí donde podemos evidenciar que cada uno de estos niños tiene esa capacidad de aprender por cuenta propia sin

	<p>importar su estado de salud.</p> <p>Actitudes: todos estos pequeños tienen un espíritu emprendedor y de lucha constante por salir adelante, aprender cada día algo nuevo y nos dan ese mensaje de superación personal que cualquier licenciado, enfermeras, doctores y demás personal que pise estos lugares.</p>
Relación teoría-práctica	<p>La práctica en el aula hospitalaria es lúdica, ya que en estos espacios es fundamental la realización de diversas actividades que conlleven a la distracción y diversión del niño que se encuentra hospitalizado.</p>
Evaluación	<p>Las actividades del día de hoy se evaluaron de forma actitudinal, por la disposición de ánimo que tenían los niños y una de las profesionales en educación nos dio a conocer una rejilla de observación donde cada una de ellas registra el comportamiento, los logros que cada niño alcanza con el desarrollo de las actividades.</p>
<p>Análisis de la narrativa: En la clase de sociales como primer momento la licenciada comenzó con una serie de canciones y ejercicios de estiramiento, paso por cada mesa saludando a los niños, los ánimo para que empezaran el día enérgicos y como regla principal de la clase debían relacionarse con otro compañero, darle un abrazo y decirle que no estaba solo que entre todos iban a vencer ese proceso que llevaban, en esta ocasión solo asistieron 15 niños a la clase, los demás no se encontraban dispuestos para recibir dicha clase, sin embargo la licenciada luego de terminar con estos que asistieron se dirigió a las habitaciones para motivarlos y dejarles la actividad del día.</p>	



**Corporación Universitaria Minuto de Dios
Facultad De Educación - LPIN**

Diario de Campo- Estudio sobre la práctica del licenciado en educación de las aulas hospitalarias

Fecha: 07 de Abril 2016

SUJETO OBSERVADO: Lic. 2

Metodología	<p>Se puede observar que el desarrollo de todas las actividades en el contexto del aula hospitalaria son de manera lúdico pedagógico desde allí es donde las licenciadas parten para fortalecer y desarrollar competencias en el niño, de igual forma crear una sana convivencia y que esta sea armónica y pensando en suplir la necesidad de ese niño en condición de hospitalización y hacer que todo este proceso para él sea más fácil de sobrellevar. Con esta metodología ellos pueden respetar la integridad de cada niño y parten desde el interés de</p>
--------------------	---

	él, haciendo también participe a los padres de familia.
Recursos	No se evidencia un apoyo por parte de la secretaria de educación, carecen de recursos didácticos, el salón cuenta con un espacio adecuado para el desarrollo de las actividades, las licenciadas manifiestan que el material utilizado en las actividades del día de hoy fue traído por ellas, son muy recursivas.
Competencias	<p>Son tres fundamentales: conocimientos: pues acá se hace referencia a que primero las licenciadas indagan acerca de los conocimientos ya adquiridos del niño y de acuerdo a esto verifican que le hace falta para así mismo ellas reforzar o brindarle un nuevo conocimiento a este.</p> <p>Habilidades: con cada actividad buscan fortalecer y resaltar las habilidades con las que el niño ya cuenta. Es aquí donde podemos evidenciar que cada uno de estos niños tiene esa capacidad de aprender por cuenta propia sin importar su estado de salud.</p> <p>Actitudes: todos estos pequeños tienen un espíritu emprendedor y de lucha constante por salir adelante, aprender cada día algo nuevo y nos dan ese mensaje de superación personal que cualquier licenciado, enfermeras, doctores y demás personal que pise estos lugares.</p>
Relación teoría-práctica	<p>La atención psicológica y educativa que se adapte a las características y necesidades del niño y que pueda convertirse en un acontecimiento enriquecedor que ayude positivamente en su desarrollo cognitivo y socio-afectivo.</p> <p>La acción docente hospitalaria se propone hacer imposible el retraso pedagógico que puede ocasionar un periodo de hospitalización y también prevenir la deserción escolar que pudiera sobrevenir asociado al desarrollo de la enfermedad.</p> <p>En la observación, se dio a conocer que las dinámicas realizadas van de la mano la teoría y la práctica, ya que a pesar de que su ambiente no es de una institución común, las docentes de estas aulas proponen actividades para que su avance en el aprendizaje sea satisfactorio.</p>
Evaluación	La evaluación que se desarrolla en las Aulas Hospitalarias, inician con una prueba en la cual se puede ver en qué proceso va el niño o el joven, para así empezar con un proceso académico respecto a su edad y el curso en el que pueda estar.

Análisis de la narrativa: Las actividades formativas están dirigidas para mejorar la situación personal, psicoafectiva y social del niño hospitalizado.

La Docente durante la observación estaba reforzando actividades matemáticas a un niño de 6 años, donde estaba dando a conocer las sumas. La dinámica que realizo era con tapas plásticas, algodón de colores y palitos de diferentes formas y tamaños. Las cantidades fue el primer paso que realizo, tomando varios materiales comenzó a agruparlos en diferentes cantidades, el niño estaba atento a cada explicación de la Docente y participando activamente en ella.

Luego la docente por medio de una canción animada finalizo la clase de la suma.



**Corporación Universitaria Minuto de Dios
Facultad De Educación - LPIN**

Diario de Campo- Estudio sobre la práctica del licenciado en educación de las aulas hospitalarias

Fecha: 07 de Abril 2016

SUJETO OBSERVADO: Practicante

Metodología	Se puede observar que el desarrollo de las dinámicas con los estudiantes fue un proceso de nivel más sutil y personalizado. En este caso el practicante utilizaba un proceso de enseñanza y aprendizaje, diferente, ya que su fin era enseñar algebra, matemáticas y química a los más grandes de las aulas hospitalarias, es por eso que su proceso era paso a paso llegando a cumplir con el objetivo.
Recursos	No se evidencia un apoyo por parte de la secretaria de educación, carecen de recursos didácticos, el salón cuenta con un espacio adecuado para el desarrollo de las actividades. El practicante utilizaba libros de matemáticas, lápices y borradores para el desarrollo de su clase.
Competencias	<p>Son tres fundamentales: conocimientos: pues acá se hace referencia a que primero las licenciadas indagan acerca de los conocimientos ya adquiridos del niño y de acuerdo a esto verifican que le hace falta para así mismo ellas reforzar o brindarle un nuevo conocimiento a este.</p> <p>Habilidades: con cada actividad buscan fortalecer y resaltar las habilidades con las que el niño ya cuenta. Es aquí donde podemos evidenciar que cada uno de estos niños tiene esa capacidad de aprender por cuenta propia sin importar su estado de salud.</p> <p>Actitudes: todos estos pequeños tienen un espíritu emprendedor y de lucha</p>

	<p>constante por salir adelante, aprender cada día algo nuevo y nos dan ese mensaje de superación personal que cualquier licenciado, enfermeras, doctores y demás personal que pise estos lugares.</p>
<p>Relación teoría-práctica</p>	<p>La atención psicológica y educativa que se adapte a las características y necesidades del niño y que pueda convertirse en un acontecimiento enriquecedor que ayude positivamente en su desarrollo cognitivo y socio-afectivo.</p> <p>Con el acompañamiento del practicante a estos espacios, ayuda a los mas grandes que por motivos personales, de enfermedad y físicos no pueden asistir al colegio y les brinda ayuda en sus clases comunes como física, química y algebra.</p> <p>En la observación, se dio a conocer que las dinámicas realizadas van de la mano a la teoría, ya que como el practicante se encuentra en estos espacios para brindar un conocimiento único, propone actividades siguiendo las bases necesarias para aprender estas materias.</p>
<p>Evaluación</p>	<p>La evaluación que se desarrolla en las Aulas Hospitalarias, inician con una prueba en la cual se puede ver en qué proceso va el niño o el joven, para así empezar con un proceso académico respecto a su edad y el curso en el que pueda estar.</p>
<p>Análisis de la narrativa: Las actividades formativas están dirigidas para mejorar la situación personal, psicoafectiva y social del niño hospitalizado.</p> <p>El practicante durante la observación estaba reforzándole a los jóvenes, las materias como algebra, física y química, por medio de libros, talleres donde él podía evidenciar el avance que ha tenido el joven en la clase.</p> <p>El llevaba guías matemáticas para complementar el proceso de cada uno.</p> <p>Al final de la dinámica los motivaba con palabras positivas y un abrazo.</p>	

Anexo 3 Aulas Hospitalarias Hospital de Suba II Nivel ESE



Fotos tomadas por la Autora.