

**ESTADO DE ARTE DE CATORCE TRABAJOS DE PRE-GRADO DE  
CUATRO UNIVERSIDADES DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ ACERCA DE LA  
LABOR DEL MAESTRO DE EDUCACIÓN INFANTIL QUE ES LLEVADO A UN  
CONTEXTO DE AULAS HOSPITALARIAS.**

**NIKOLL MAYERLY JIMÉNEZ GARCÍA**

**FUNDACIÓN UNIVERSITARIA LOS LIBERTADORES  
FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS Y SOCIALES  
LICENCIATURA EN PEDAGOGÍA INFANTIL**

**BOGOTÁ D.C 2019**

**ESTADO DE ARTE DE CATORCE TRABAJOS DE PRE-GRADO DE  
CUATRO UNIVERSIDADES DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ ACERCA DE LA  
LABOR DEL MAESTRO DE EDUCACIÓN INFANTIL QUE ES LLEVADO A UN  
CONTEXTO DE AULAS HOSPITALARIAS.**

**NIKOLL MAYERLY JIMÉNEZ GARCÍA  
TRABAJO DE GRADO PRESENTADO COMO REQUISITO PARA OPTAR  
AL TÍTULO DE LICENCIADA EN PEDAGOGÍA INFANTIL**

**FUNDACIÓN UNIVERSITARIA LOS LIBERTADORES  
FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS Y SOCIALES  
LICENCIATURA EN PEDAGOGÍA INFANTIL**

**BOGOTÁ D.C 201**

## AGRADECIMIENTOS

Lo primero y más importante, es agradecerle a Dios por permitirme esta oportunidad de crecer como persona y profesional, por dejarme llegar hasta aquí y por lo que aún falta por avanzar.

Gracias a mis padres que son los que me han apoyado tanto económica como emocionalmente en toda la trayectoria que he recorrido en esta carrera. Son la razón por la cual me encuentro en este punto, son todo para mí, mi motivación y mi gran fuente de inspiración para seguir adelante.

Gracias a mi hermana que me ayudó en el camino, que leyó trabajos conmigo, que me aconsejó regañó y escuchó.

Gracias a mi maestra Diana Santana, ya que aparte de ser mi asesora fue una persona importante e incondicional en uno de los momentos más difíciles de mi vida. Gracias por creer en mí y por hacerme recuperar esa confianza que en algún momento perdí; gracias también a mis demás maestros que fueron de gran ayuda en todo este proceso.

Y por último gracias a mis compañeras con las que recorrí este camino y que ya se han graduado, gracias por creer en mí, por sus palabras de aliento e inspiración para no rendirme, gracias por la paciencia y el apoyo brindado.

## **DEDICATORIA**

Le dedico este trabajo a la mujer que me dio la vida, que me vio crecer, que seco mis lágrimas y que ríe conmigo, le dedico este trabajo a mi gran compañera de vida, mi madre Fanny García porque es mi gran amor, mi fuente de inspiración, es quien me anima a no rendirme, a seguir adelante.

Para ti madre son todos mis esfuerzos, todos mis logros te los debo a ti.

## Resumen Analítico Especializado (RAE)

Información General	
<b>Tipo de documento.</b>	Tesis
<b>Acceso al documento.</b>	
<b>Título del documento.</b>	<b>Estado de arte de catorce trabajos de pre-grado de cuatro universidades de la ciudad de Bogotá acerca de la labor del maestro de educación infantil que es llevado a un contexto de aulas hospitalarias.</b>
<b>Autor(es).</b>	Nikoll Mayerly Jiménez García
<b>Editorial.</b>	
<b>Fecha de publicación.</b>	Bogotá 2019
<b>Palabras claves.</b>	Aulas Hospitalarias, Pedagogía Hospitalaria, Características de docente hospitalario, Pedagogía Infantil
Descripción	
Este es un estado del arte que surge del interés por conocer las características que debe cumplir un docente de pedagogía infantil en un contexto hospitalario, para esto se da el trabajo de investigar y hacer la revisión y análisis de 14 trabajos de pre grado de cuatro diferentes universidades de la ciudad de Bogotá, que atiendan un contexto hospitalario dentro de una rama	

Tabla con formato

específica como lo es la pedagogía infantil; para lo cual se han planteado unas categorías de investigación que son: 1. Rol del docente de educación infantil - talento humano, 2. Competencias del docente de aula hospitalaria 3. Estrategias implementadas en aulas hospitalarias por parte del docente. Como segunda medida tendrá como categorías de apoyo las siguientes: 1. Impacto del trabajo en conjunto con la familia y los NNJ 2. Experiencias pedagógicas en aulas hospitalarias. Estos trabajos fueron revisados para evidenciar el proceso de formación que se plantean las docentes de pedagogía infantil en el contexto de aula hospitalaria.

Se plantean unos objetivos específicos que permiten la revisión, la clasificación y extracción de cada documento, de los cuales también tendrá en cuenta referencias de autores que guíen el proceso de la labor del maestro de educación infantil, la cual es relevante e importante para conocer las diferencias de la labor de este mismo maestro en un contexto hospitalario, el cual requiere un trabajo totalmente diferente al de un aula regular, pero que debe buscar los mismos fines y es que el estudiante aprenda, desarrolle habilidades para la vida y ejerza autonomía en su aprendizaje, y de esta manera llegar a unos resultados finales que expondrá cada trabajo, que evidencia si sirve o no hacer una revisión de esta labor en este contexto; y este resultado se encuentra expuestos a través de las categorías planteadas y sirve para definir conclusiones finales.

#### **Fuentes**

- Baena (1985 Pág. 72) y Garza (1988 Pág. 8) citados por Ávila H. Introducción a la metodología de la investigación.
- (Becker, 1996 Citado por Alvarez J.) La investigación cualitativa
- Debesse (1986 citado por Hawrilak M. Pág. 140) y Fernández (2000 menciona a Haller, Talbert y Dombro 1978 Pág. 147) Documento La Pedagogía Hospitalaria y El pedagogo Hospitalario.

- Decreto Supremo N.º374, 1999 citado por Gálvez B. Estrategias docentes en las escuelas y aulas hospitalarias: una visión ampliada de la lectura.
- Dr. Gonzalo V. El internista en la práctica, clínica habitual problemas y soluciones.
- Fundación Universitaria Los Libertadores, Competencias educador infantil
- Gómez A (Junio 2016) Acompañamiento educativo y emocional del niño enfermo en el aula hospitalaria.
- Henao Y. ( 2017 Pág. 3 ) Documento Institucional, Educación inclusiva
- Koenig citado por Fernández J. Educar para humanizarnos, La educación como derecho humano.
- Ley 1384 de 2010 y Ley 1388 de 2010 Proyecto de decreto apoyo educativo a niños con cáncer
- Martínez A y Reyes M (2011 pág. 1) artículo Aulas Hospitalarias.
- OSMA J.C. (2018 pág. 75 cita (Gurdián-Fernández, 2007, p. 52).) Fundamentos epistemológicos, pedagógicos y didácticos de los currículos de las licenciaturas de inglés y francés en Colombia
- ONU (1948)La Declaración Universal de Derechos Humanos
- ONU ( 1989 Pág. 98) Declaración de los derechos del niño y convención sobre los derechos del niño
- Parlamento Latinoamericano 2015 Pedagogía Hospitalaria Chile – España – Centro América
- Resolución A2-25/86 (Parlamento Europeo, 1986)La hospitalización de la infancia en Europa: desafíos y retos para la educación
- Revista Universia El rol del docente infantil

- Reyes F. (1996) El papel del docente en un aula hospitalaria de oncología Universidad de Sevilla.
- Santamaría S, Milazzo L. Quintana M. Rodríguez R. Monografía Características vinculadas al rol docente
- Universidad Pedagógica Nacional documento elaboración de resúmenes analíticos en educación – RAE
- URIBE (20002 citado por Ragnhild G. en 2015 Pág. 168) Valdés, Fernández y Da Silva (2005, citado por S. Jiménez, 2009 Pág. 167) Jimenez (2006 Pág 167), Calvo (1992 Pág 168) y Ragnhild G Pág. 170) El estado del arte en la investigación: ¿análisis de los conocimientos acumulados o indagación por nuevos sentidos

#### **Contenidos y referentes teóricos**

Para la realización del referente teórico se utilizaron diferentes autores teniendo en cuenta los variables contenidos analizados, como lo son la investigación documental, que es un resumen analítico de educación (RAE), también serán tenidas en cuenta unas categorías de contenidos teóricos como lo son, rol docente de educación infantil, competencias del educador infantil, competencias docente de aula hospitalaria, estrategias pedagógicas implementadas en aulas hospitalarias.

Aquí fueron tenidos diferentes autores para la definición de cada uno de estos ítems, estos fueron los autores más representativos, Uribe, Sandra Santamaría, Lia Milazzo, María Quintana, Raiza Rodríguez, Baena, Garza, quienes cuentan un poco acerca de cada una de las temáticas teniendo en cuenta su tipo de investigación.

Fueron escogidas estas temáticas y contenidos teniendo en cuenta las categorías de la investigación llevada a cabo, ya que estas hacen mención a lo que se describe en el presente estado

del arte.

### **Marco Legal**

Para este marco legal fueron tenidas en cuenta las siguientes leyes:

- Carta Europea de los niños hospitalizados
- Ley Marco para la pedagogía hospitalaria en América Latina y el Caribe
- Declaración Universal de los Derechos Humanos
- Principio 5 ([ONU], 1989
- (Parlamento Europeo, 1986).
- Ley Marco (Parlamento Latinoamericano, 2015)

### **Metodología**

Este es un trabajo que tiene como base el paradigma cualitativo ya que constituye la realidad histórica a través de los trabajos investigados, de los resúmenes analíticos realizados; es un paradigma en cuanto que permite que se le de coherencia, estabilidad, constante posibilidad de transformación, posibilidad de relación con otros campos; ya que es dada en un campo de trabajo que a diario requiere transformación, requiere coherencia y una estabilidad en el trabajo con los niños; y donde se posibilita su realización en otros campos como lo es la pedagogía domiciliaria y el aula regular, es por esto que hacer un estudio constante permite la transformación y la adquisición de nuevas prácticas pedagógicas en el reconocimiento del que hacer docente en un contexto hospitalario.

También cuenta con un enfoque descriptivo ya que a través de los RAE y a través de la matriz de análisis está describiendo los documentos investigados, los analiza y extrae información para llegar a unas conclusiones finales.

Es un estado del arte ya que lo que hace es un análisis documental de trabajos de pre grado

con unas características específicas como lo es la temática, el área de estudio y el tiempo específico que será estudiado; es revisada la información, seleccionada, extraída, resumida, analizada y categorizada para obtener el resultado final.

### Conclusiones

- Las conclusiones a las que se ha podido llegar es que la temática de la pedagogía hospitalaria es poco abarcada, es poco conocida por las personas, y aunque hoy en día existen más leyes, más procesos de formación para la educación de niños en condición de enfermedad, es un tema al que aún le faltan muchos ítems de estudio; requiere más reconocimiento a nivel pedagógico y la importancia del mismo.

- Por otro lado se concluye que la mayoría de los trabajos analizados tienen una carencia en cuanto al reconocimiento del que hacer docente, ya que en muchos de estos se está enmarcando principalmente la estrategia dentro de las aulas hospitalarias, y claro que es importante la estrategia, pero también es importante reconocer cual es el rol del maestro cuales son las competencias a las que debe aplicar para poder ser un docente de aula hospitalaria.

-Se evidencia la importancia de hacer una investigación en torno a las competencias y el rol del maestro en el contexto hospitalario, ya que esto permite que las futuras licenciadas encuentren bases con un enfoque investigativo en el que hacer pedagógico en un contexto hospitalario.

**Fecha de elaboración del resumen:**

04 octubre 2019

**Elaborado por:**

Nikoll Mayerly Jiménez García

	11
<b>Contenido</b>	
1 INTRODUCCIÓN	13
2 CONTEXTUALIZACIÓN	15
3 PROBLEMÁTICA	16
3.1 DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA	16
3.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA:	19
3.3 JUSTIFICACIÓN	19
4 OBJETIVOS	21
4.1 OBJETIVO GENERAL	21
4.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS	21
5 MARCO REFERENCIAL	22
5.1 MARCO DE ANTECEDENTES	22
5.1.1 INTRODUCCIÓN	22
5.1.2 FUNDACIÓN UNIVERSITARIA LOS LIBERTADORES	25
5.1.3 UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL	32
5.1.4 CORPORACIÓN UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS (UNIMINUTO)	49
5.1.5 PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA	58
5.2 MARCO TEÒRICO	72
5.2.1 RESUMEN ANALÍTICO EN EDUCACIÓN	72

	12
5.2.2 ROL DOCENTE DE EDUCACIÓN INFANTIL	73
5.2.3 COMPETENCIAS DEL EDUCADOR INFANTIL	75
5.2.4 COMPETENCIA DOCENTE DE AULA HOSPITALARIA.	77
5.2.5 ESTRATEGIAS PEDAGÓGICAS IMPLEMENTADAS EN AULAS HOSPITALARIAS.	78
5.3 MARCO LEGAL	79
6 DISEÑO METODOLÓGICO	84
6.1 PARADIGMA CUALITATIVO	84
6.2 ENFOQUE DESCRIPTIVO	86
6.3 MÉTODO DE INVESTIGACIÓN	86
6.4 DISEÑO DE INVESTIGACIÓN.	88
6.5 FASES DE INVESTIGACIÓN.	91
7 RESULTADOS SEGÚN CATEGORÍAS ANALIZADAS	93
7.1 FUNDACIÓN UNIVERSITARIA LOS LIBERTADORES.	93
7.2 UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL.	95
7.3 CORPORACIÓN UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS.	100
7.4 PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA.	102
8 CONCLUSIONES	107
9 REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICA	109

**Estado de arte de catorce trabajos de pre-grado de cuatro universidades de la ciudad de Bogotá acerca de la labor del maestro de educación infantil que es llevado a un contexto de aulas hospitalarias.**

## **1 INTRODUCCIÓN**

La educación es un derecho fundamental de todos los seres humanos, sin importar edad, condición física o mental, la raza o religión a la que se pertenezca; la educación es un derecho para todos y todas, es por esto que este estado del arte pretende brindar información acerca de ese tipo de educación que reciben los (niños, niñas y jóvenes (NNJ)) en la ciudad de Bogotá que se encuentran hospitalizados, haciendo entonces una revisión documental de catorce trabajos de pre grado de cuatro diferentes universidades de la ciudad de Bogotá, en la que se plantea unas categorías específicas que permiten la ilación del trabajo con lo que se busca en la formación en licenciatura en pedagogía infantil, con una temática de trabajo de pedagogía hospitalaria y como su nombre lo dice que se dé en un contexto hospitalario, dando un rango específico para los trabajos investigados de diez años en los que se encuentra contemplado desde el año 2008 al 2018, todo esto con el fin de analizar e investigar, ¿cuál es la labor del maestro de educación infantil en un contexto de aula hospitalaria?; es por esta razón que por medio de este trabajo se encontrarán antecedentes de trabajo de pregrado en los que se analicen unas categorías específicas como lo son 1. Rol del docente de educación infantil - talento humano, 2. Competencias del docente de aula hospitalaria 3. Estrategias implementadas en aulas hospitalarias por parte del docente. Se tendrá en cuenta como categorías de apoyo las siguientes: 1. Impacto del

trabajo en conjunto con la familia y los (NNJ) 2. Experiencias pedagógicas en aulas hospitalarias” las cuales fueron analizadas en cada uno de los trabajos, pretendiendo entonces brindar unos resultados y conclusiones finales, que buscaron dar respuesta a esa interrogante planteada “¿Cuál es el estado del arte de catorce trabajos de pre-grado de cuatro de las universidades de la ciudad de Bogotá que se contemplan desde el año 2008 hasta el 2018 y que refieren a la labor del maestro de educación infantil en el contexto de aulas hospitalarias?”; es por esto que al final del trabajo se puede encontrar analizado cada aporte, cada detalle investigado.

Este es un documento que está dividido por etapas, la primera cuenta una breve contextualización de lo que es el trabajo, el motivo por el cual se realiza; cuenta la población que se trabaja, lo que se investiga y los objetivos planteados para llegar a una meta final; en la segunda parte narra y describe cada trabajo analizado lo describe a partir de lo leído y expresado por el autor y los referentes teóricos usados en cada uno de los trabajos; después de esto se plantea su propio marco teórico en el que hace selección de contenidos y autores teniendo en cuenta las categorías y temas más relevantes dentro del mismo; menciona las leyes que rigen el trabajo pedagógico en el contexto hospitalario y ya finalizando se analiza cada trabajo a partir de las categorías planteadas teniendo en cuenta que algunos trabajos no cuentan con todas las categorías establecidas, pero que nos permitirá extraer conclusiones y resultados finales.

Porque la educación es para todos y todas, porque es un derecho que cubre a todos los seres humanos, lo cual hace que el maestro que es quien brinda ese espacio de educación esté preparado, cuente con unas características, unos roles específicos, unas competencias en los que día a día se encuentre a prueba, pero capacitándose, haciendo

reflexión y análisis de su trabajo pueda ser un mejor profesional, un mejor ciudadano que brinde de sí lo mejor.

## **2 CONTEXTUALIZACIÓN**

Este es un estado del arte que centra su investigación en 14 trabajos de pregrado grado de 4 universidades a nivel local de la ciudad de Bogotá, tiene en cuenta dentro de su espacio de investigación trabajos de pre-grado que tengan que ver con las aulas hospitalarias o pedagogía hospitalaria, todos estos trabajos se encuentran dentro del programa de licenciatura en pedagogía infantil o educación infantil y debe contemplar un tiempo estipulado para la realización del mismo en el periodo del año 2008 al 2018, y como fundamento principal es pertinente que este busque dentro de los mismos edificar la labor del maestro de educación infantil dentro del contexto hospitalario. Todo esto con el fin de generar una revisión de investigaciones que hagan un aporte a la labor del maestro de educación infantil en un contexto hospitalario, sus características y roles dentro de la misma; este estado del arte se decide hacer teniendo en cuenta intereses que surgen de una práctica pedagógica realizada en un contexto hospitalario, el cual llama la atención y genera un interés por conocer más allá de la práctica, la labor del maestro de educación infantil en el contexto hospitalario en trabajo con niños niñas y jóvenes que están atravesando un momento de enfermedad.

### **3 PROBLEMÁTICA**

#### **3.1 DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA**

A partir del ejercicio realizado en la práctica de noveno semestre de la Fundación Universitaria Los Libertadores “Contextos de Salud Hospitalarios” la cual fue llevada a cabo en la Fundación Hospital Pediátrico La Misericordia (HOMI), se pretende el desarrollo de un estado del arte que busca clarificar las prácticas y los procesos de formación de los maestros de educación infantil dentro de las aulas hospitalarias, para lo cual se ha decidido desarrollar una investigación acerca de 14 trabajos de pre-grado que se encuentren en el programa de Licenciatura en Pedagogía Infantil o Educación Infantil de diferentes universidades de la ciudad de Bogotá como lo son: Fundación Universitaria Los Libertadores, Universidad Pedagógica Nacional, Corporación Universitaria Minuto De Dios (Uniminuto) y Pontificia Universidad Javeriana; contemplándose allí un tiempo específico para la investigación en trabajos realizados entre el año 2008 al 2018 y que apunten al trabajo pedagógico en un contexto hospitalario con niños, niñas y jóvenes (NNJ); y de las cuales se pretende la realización de Resúmenes Analíticos de Educación (RAE) que se dan a través de unas matrices de análisis de la información de las cuales se derivan unas categorías principales que serán tenidas en cuenta para el desarrollo de este estado del arte, las cuales son: “1. Rol del docente de educación infantil - talento humano, 2. Competencias del docente de aula hospitalaria 3. Estrategias implementadas en aulas hospitalarias por parte del docente. Como medida de apoyo tendrá categorías que sirven en el momento de resolver la inquietud acerca de la labor del maestro de educación infantil en

el contexto hospitalario: 1. Impacto del trabajo en conjunto con la familia y los NNJ 2. Experiencias pedagógicas en aulas hospitalarias” esto servirá como apoyo en el momento de realizar los análisis con el fin de conocer más a fondo cuáles son los procesos que debe pasar un educador infantil que es llevado al contexto de aulas hospitalarias de la cual se puede concluir que: para (Martínez A y Reyes M en el 2011 ”son unidades escolares surgidas dentro del hospital, con el objetivo principal de atender escolarmente a los niños hospitalizados, al mismo tiempo que se ayuda a prevenir y evitar la posible marginación que, por causa de una enfermedad, puede sufrir el niño hospitalizado.”).

Se pretende con este trabajo conocer características específicas de ese rol del docente de educación infantil en un contexto diferente al aula regular la cual se puede definir a través del Movimiento de los Pueblos para la Educación de los Derechos Humanos como “el proceso de educación integral correlacionado que abarca desde la educación infantil y primaria hasta la educación secundaria y la educación superior, y que conlleva una intención deliberada y sistemática que se concretiza en un currículo oficial, aplicado con calendario y horario definidos.”; el interés por abarcar este tema también se deriva en conocer si las leyes que apuntan a garantizar a los niños que se encuentran en condición de enfermedad y que se encuentran hospitalizados el derecho a recibir una educación de calidad dando un cumplimiento a la ley del derecho a la educación; Koenig citado por Fernández J. quien indica a partir del Movimiento Popular de Aprendizaje sobre los Derechos Humanos indica que “ Cada mujer, hombre, joven y niño o niña tienen el derecho a la educación, capacitación e información; así como a otros derechos humanos fundamentales para la realización plena de su derecho a la educación.” De allí la vital importancia de cumplir con lo establecido en la ley de garantizar el derecho a la educación sin importar su condición, sexo, cultura, religión y demás; lo fundamental es establecer

leyes que garanticen que la persona recibirá educación de calidad, ya sea pública o privada; y también encontramos en este documento la importancia de hacer un estado del arte que indique cuáles son esas características que hacen que el maestro de educación infantil pueda brindar un proceso de educación en aulas hospitalarias, y con el fin de conocer si las estrategias implementadas son de interés para el niño o la niña; todo esto se podrá evidenciar a través de la investigación que se hace de los trabajos y teniendo en cuenta si cumplen o no con las características de investigación seleccionadas.

Es por esto que se ha querido traer significados de hace algunos años de lo que representaba La pedagogía hospitalaria; según Debesse 1986 citado por Hawrilak M. (Pág. 140) “La pedagogía hospitalaria es pedagogía en tanto que constituye el conjunto de aquellos medios puestos en acción para llevar a cabo educación y es hospitalaria en tanto que se realiza y se lleva a cabo dentro del contexto hospitalario”, esto se pensó desde un principio cuando se empezó a pensar en la pedagogía hospitalaria, al día de hoy esto va mucho más allá, y se sintetiza en el brindar al niño un apoyo emocional, en reducir el déficit escolar, en brindar un proceso educativo útil y real, en generar un ambiente flexible donde se generen áreas de autonomía, comunicación, socialización y ocupación; brindando desde allí una posible solución a continuar los procesos educativos con niños en condición de enfermedad, generando en ellos procesos de resiliencia y de esperanza de lograr continuar sus hábitos de vida normalmente y para los cuales salgan seguros y preparados.

### 3.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA:

¿Cuál es el estado del arte de catorce trabajos de pre-grado de cuatro de las universidades de la ciudad de Bogotá que se contemplan desde el año 2008 hasta el 2018 y que refieren la labor del maestro de educación infantil en el contexto de aulas hospitalarias?

### 3.3 JUSTIFICACIÓN

Este estado del arte se ha decidido realizar teniendo en cuenta el interés personal que genera el proceso educativo que se le brinda a las personas haciendo énfasis en niños niñas y jóvenes de la ciudad de Bogotá que se encuentran pasando por un proceso de enfermedad o una condición de hospitalización; del cual también se quisiera resaltar la importancia que esta pedagogía hospitalaria tiene en la vida de la sociedad ya que hace un llamado a tener esperanza, motivación, hace un llamado a vivir y es de allí de donde surge el interés por conocer más, por saber qué se está logrando con esto, y de la cual se puede concluir el rol del docente de educación infantil en un contexto hospitalario ; un estado del arte que permita evidenciar una justificación de ¿por qué es importante trabajar con esta población?, y en el que se muestre lo indispensable de la labor del maestro de educación infantil en un aula hospitalaria.

Hacer una investigación del común denominador que ha sido tenido en cuenta en los últimos diez años en aulas de pedagogía hospitalaria, es más que hacer una revisión, es

generar un interés por desarrollar nuevas propuestas, por generar nuevos recursos que le permitan al maestro una formación en estos temas, todo esto con el fin de generar un llamado de atención a los maestros de aulas regulares para que hagan una revisión, una reflexión de su trabajo con el futuro de un país, son los maestros los encargados de la formación de esos futuros ciudadanos y es por esto que cabe resaltar la importancia de revisar todos los espacios de formación y no solo los formales, es por esto que se debe seguir generando espacios donde los niños con menores posibilidades tengan acceso a la educación, y de esta manera cumplir con su derecho a la educación a la vida, a la salud y a tantas cosas que se constituyen desde la ley, para lo cual es indispensable revisar las estrategias y las metodologías usadas que no está de más, porque no se puede seguir realizando las mismas prácticas que se realizaban hace 30 años o más, es hora de innovar, los niños están cambiando y es hora de que los maestros se preparen para estos cambios.

Este es un problema que desde el programa de licenciatura en pedagogía infantil funciona ya que el contexto hospitalario es pertinente, debido a que la población con la que se trabajó en cada uno de los espacios investigados es tenida en cuenta dentro de la educación infantil; este permite que el maestro cumpla una labor indispensable como lo es el evaluar o investigar su trabajo en un espacio de educación infantil que cuenta con contextos diferentes al aula regular, es importante que el maestro conozca diferentes campos de acción en los que se puede mover, y las diferentes características con las que debe contar para darle cumplimiento a su labor en aras de edificar su formación y la educación de sus estudiantes.

## **4 OBJETIVOS**

### **4.1 OBJETIVO GENERAL**

Elaborar un estado del arte a través de catorce trabajos de pregrado de cuatro universidades de la ciudad de Bogotá contemplándose un tiempo específico que se encuentra entre el año 2008 al 2018; y que tienen que ver con e la labor del maestro de educación infantil en un contexto de aulas hospitalarias.

### **4.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

1. Identificar catorce trabajos de pregrado de las cuatro universidades de la ciudad de Bogotá que hablen acerca de la labor del maestro de educación infantil en el contexto hospitalario.
2. Desarrollar categorías que permitan analizar y sistematizar hallazgos encontrados en trabajos de pregrado.
3. Redactar conclusiones de los hallazgos encontrados con el fin de dar respuesta a la pregunta problema acerca de la labor del maestro de educación infantil en el contexto hospitalario.

## **5 MARCO REFERENCIAL**

### **5.1 MARCO DE ANTECEDENTES**

#### **5.1.1 INTRODUCCIÓN**

Es importante antes de hablar de los catorce trabajos de pregrado los cuales cumplen un papel muy importante en el desarrollo de este estado del arte, consideramos indispensable y conveniente hablar acerca de la labor del maestro, ese maestro de educación infantil que está expuesto a tantas cosas nuevas, a tanta diversidad en su área de trabajo, un maestro que debe estar en continua preparación, un maestro que debe actualizarse, un maestro que debe preocuparse por sus estudiantes, porque estos aprendan y es de allí de donde surge la importancia de conocer a sus estudiantes, de generar diferentes estrategias o planes para que estos desarrollen su conocimiento, el maestro no es solo la guía si no que es esa mano en la que los estudiantes se apoyan, ese hombre que recibe lágrimas, esa mamá que exige, el maestro es esa fuente de luz que da esperanza, que permite el progreso, debido a esto el maestro de educación infantil tiene una labor muy importante en el aula y cumple con unas funciones específicas que son :

La función docente cumple con metodologías establecidas donde se requiere hacer planificación, control, evaluación de proceso de enseñanza aprendizaje; requiere una función investigativa que se encamina a un análisis crítico, una problematización y una reconstrucción de la teoría y la práctica educativa teniendo en cuenta los diversos contextos

en los que el maestro se desarrolla; encontramos la función orientadora donde se plantean actividades encaminadas a la ayuda del autoconocimiento donde el interés mayor este centrado en la formación integral del individuo, teniendo en cuenta sus intereses y su crecimiento personal, es por esto que esta tarea educativa se manifiesta en el ejercicio de la instrucción. **(Según Blanco (2001) citado por Eudaldo Enrique Espinoza-Freire pág. 43)**

Este autor habla de tres funciones muy importantes que han de ser tenidas en cuenta en un ambiente donde se genere aprendizaje, ya sea un aula regular o un aula hospitalaria ya que tiene en cuenta la metodología a través de unas bases de una planificación una ejecución y una evaluación de los procesos, por otro lado una función investigativa la cual es importante tener en cuenta en todo momento ya que esto permite el crecimiento de esa labor como maestro, permite que este se reconstruya a diario, que innove, y por ultimo una función orientadora en la que el maestro cumple integralmente con su tarea educativa y con el fin de ofrecer guiar el proceso de auto aprendizaje.

El maestro también es sujeto a encontrar diferentes tipos de aula y diferentes tipos de escenarios, para esto Astudillo C, Rivarosa A, Ortiz F. Nos plantean que "los escenarios docentes son entendidos como sistemas dinámicos de interrelaciones entre los sujetos y la cultura, como una manifestación histórica, simbólica y subjetiva, mediada discursivamente" que es algo a tener en cuenta en este trabajo, ya que aquí es evidente el trabajo con el sujeto, con una realidad subjetiva y simbólica, este es un escenario diverso por ende debe contar con estrategias dinámicas pero significativas para el aprendizaje del niño.

Por otro lado este marco de antecedentes tiene como fundamento evidenciar el análisis de 14 trabajos de pre grado de 4 universidades de la ciudad de Bogotá como lo son, Fundación Universitaria Los Libertadores, Universidad Pedagógica Nacional, Corporación Universitaria Minuto De Dios (Uniminuto) y Pontificia Universidad Javeriana, de las cuales se han seleccionado una serie de trabajos de pregrado que buscar dar respuesta al problema que en el presente trabajo se está investigando y generar un reporte de la investigación a nivel teórico y práctico que se llevó a cabo dentro de cada uno de los trabajos seleccionados; una de las características a tener en cuenta en la investigación es; como lo es el rol del docente de educación infantil en un contexto hospitalario; para este marco referencial que se da a nivel local se ha decidido tomar como ítem principal la universidad de la que proviene el trabajo, haciendo categorías de cada uno por medio de una descripción que tendrá en cuenta el título, el año de presentación, su procedencia, descripción de la problemática, objetivos, categorías, referentes teóricos, metodología investigativa instrumentos conclusiones y resultados; para iniciar esto se ha escogido iniciar desde casa la cual es la Fundación Universitaria Los Libertadores de la cual se tienen dos trabajos. Luego continuamos con la Universidad Pedagógica nacional de la cual se obtuvieron 5 trabajos, procedente viene la Corporación Universitaria Minuto De Dios ( Uniminuto) de la cual se obtuvieron 3 trabajos, y por último se toma La Pontificia Universidad Javeriana de la cual se tienen 4 trabajos, para un total de 14 trabajos de pregrado que tienen como común denominador ser trabajos de licenciatura en pedagogía infantil o educación infantil, y de estar realizados en un contexto de aula hospitalaria.

### 5.1.2 FUNDACIÓN UNIVERSITARIA LOS LIBERTADORES

1. **Título:** “¿Te cuento cómo estoy? Educación hospitalaria y en casa”

**Procedencia año de publicación y autor:** Biblioteca Fundación Universitaria Los Libertadores abril 2017, Lina Marcela Santamaría Gómez.

**Descripción de la problemática:** Esta tesis se basa en la problemática de falta de estrategias lúdicas para el manejo de la educación hospitalaria, basándose entonces en la condición de algunos niños o jóvenes que han tenido que enfrentar una enfermedad, un proceso de hospitalización o un proceso de estadía en casa debido a su condición; generando entonces aquí espacios de ambientes agradables para el desarrollo de habilidades propiciando en estos niños el interés por aprender y luchar.

Se hizo utilización de la lúdica como una herramienta indispensable ya que proporciona un interés y un disfrute continuo, permitiendo abrir un espacio a la expresión artística, la creación individual y colectiva, allí se permite una exploración por medio del juego para generar soluciones e ideas propias; todo esto con el fin de fortalecer las áreas cognitiva, emocional y corporal de estos niños que se encuentran atravesando estos procesos de enfermedad.

Una de las problemáticas que en este documento podemos encontrar es que Colombia aún no cuenta con los recursos para atender a los niños en condición de enfermedad, ya que no cuentan con el personal suficiente, no cuentan con los recursos humanos y económicos para enviar docentes a casas y hospitales a brindar una educación necesaria; es por esto que se toma la decisión de implementar estrategias de información y

orientación a las familias para saber afrontar estos procesos de enfermedad y no sea tan difícil para el niño asimilar la situación que se encuentra atravesando.

### **Objetivos General**

Implementar un programa de estrategias lúdicas pertinentes para trabajar con población desescolarizada por situación médica o que se encuentran en modalidad hospitalaria, en casa o en clínica.

### **Específicos**

Reconocer que tipo de estrategias lúdicas se pueden utilizar con población infantil y adolescente que se encuentran desescolarizados por situación médica o en modalidad hospitalaria, en casa o en clínica.

Presentar un plan de trabajo que vincule actividades lúdicas para esta población dándole continuidad al proceso de enseñanza-aprendizaje.

Desarrollar acciones lúdicas para población en las principales clínicas y hospitales tanto privados como públicos de la ciudad de Medellín que cuentan con pabellón infantil.

Evaluar la pertinencia de actividades lúdicas para la educación para el niño hospitalizado.

**Categorías - referentes teóricos:** Aulas hospitalarias con las que se pretende: preparar e insertar satisfactoriamente a los niños y adolescentes que se encuentran internados, pero fundamentalmente proveerles una mejor calidad de vida.”(Caballero,2007,p.157)

2. La pedagogía lúdica la cual "activa la promoción de las relaciones dinámicas de las personas, buscando siempre llevar a cabo la enseñanza-aprendizaje y que dan sentido y significado a todas las variables que intervienen en el acto educativo: contenidos,

metodologías, recursos, espacio y tiempo son, en suma, mediadores en el proceso de aprendizaje" Bianchi, 2012, p.3)

3. " Desde la teoría socio-cognitiva, Vygotsky considera el juego como una forma particular de actuación cognitiva espontánea que refleja el proceso de construcción del conocimiento y organización de la mente, tiene su origen en la influencia que ejerce el marco social sobre el sujeto." Vygotsky (Moll, 1993, p.7

**Metodología investigativa e instrumentos:** La metodología implementada es la investigación cualitativa debido a que en la pedagogía lúdica sirve como modelo flexible ya que tiene varias etapas de investigación de manera minuciosa, resaltando la importancia del contexto y el significado de actos humanos como la creatividad. Por medio de esta investigación cualitativa pretende planificar la investigación por medio de un estudio preliminar sobre la lúdica y las aulas hospitalarias, hacer una recolección de datos a través de entrevistas, encuestas, y trabajo de inmersión en la comunidad; tener en cuenta una población y un muestreo los cuales serán los niños niñas y adolescentes en condición de enfermedad , un análisis de los datos recogidos con las estrategias implementadas, la propuesta de intervención y las actividades lúdicas por desarrollar.

Por otro lado está la investigación acción participativa por la cual se busca develar las realidades de la población y plantear soluciones a estas problemáticas donde se conjuga los aspectos sociales y culturales haciendo un análisis y una reflexión de ciertas realidades; la cual surge de una pregunta problema qué es "¿Cuáles estrategias lúdicas son pertinentes para trabajar con población desescolarizada por situación médica o que se encuentran en modalidad hospitalaria, en casa o en clínica?" de allí enmarcan los antecedentes sobre la lúdica como estrategia pedagógica; se hace una mención de autores destacados que hablan acerca de aulas hospitalarias, lúdica, actividades por medio del juego.

**Conclusiones y resultados:** Se llega a la conclusión que las estrategias lúdico pedagógicas con enfoque de enseñanza tricerebral son beneficiosos para los niños niñas y adolescentes que se encuentran atravesando un proceso de enfermedad ya sea desde el hospital o desde la casa; se planteó un trabajo donde los niños y niñas son el objetivo principal sin dejar de lado el aprendizaje continuo ; todo esto conduce a una conclusión final en donde se evidencia como diagnóstico que estas estrategias ayudan en el aprendizaje y la motivación a pacientes, también se observa que las actividades utilizadas en este proyecto “ te cuento como estoy” aportan al mejoramiento de la calidad de vida de estos niños.

La importancia que tiene manejar una buena estrategia que sea dinámica y que tenga en cuenta los intereses de las personas a las que se les va aplicar, es importante también resaltar la importancia que desde este trabajo se le da a la pedagogía lúdica ya que esto evidencia de alguna manera el modelo de trabajo que se utilizó y la importancia de la misma para trabajar con niños que se encuentran en condición de enfermedad y hospitalización.

**2. Título:** Intervención pedagógica enfocada al área lógico matemática de niños y niñas que se encuentran hospitalizados en la unidad materno infantil el Carmen perteneciente al hospital Tunjuelito II nivel.

**Procedencia año de publicación y autor:** Biblioteca Fundación Universitaria Los Libertadores Junio 2012, Sandra Liliana Sandoval Jiménez, Jenny Andrea Silva Villa.

**Descripción de la problemática:** Esta tesis se centra en un trabajo realizado con niños del hospital materno infantil, teniendo en cuenta y basándose en las necesidades educativas que estos requieren, haciendo énfasis en un modelo constructivista desde un área que es la lógico matemática teniendo como herramienta principal la lúdica y el juego, desde

allí se quiere resaltar la importancia a cumplir el derecho a la educación, de la cual surgen varios interrogantes y es en cuanto a la ayuda que esta estrategia pedagógica en niños hospitalizados funciona y de qué manera, en este trabajo el objetivo y centro del trabajo era el niño y el docente cumplía un papel de orientador de nuevos conocimientos, aquí fueron tenidos en cuenta cambios emocionales, factores hospitalarios, aspectos emocionales de niños y familiares; cambios que afectan de manera positiva o negativa en la intervención como lo es la estadía y el diagnóstico del niño atendido por la docente.

El problema al que se le busca solución en este trabajo se da en el momento que se evidencia un aumento en el número de niños y niñas que se encuentran hospitalizados, lo cual genera una ruptura en la educación, alejándose de espacios donde tienen la posibilidad de relacionarse, muchas de las veces estos niños pierden la oportunidad de escolarizarse o seguir un proceso continuo de aprendizaje, es por esto que a partir de este trabajo se plantean una pregunta inicial y es como esta intervención pedagógica favorece los procesos lógico matemáticos de niños que se encuentran hospitalizados en la unidad materno infantil el Carmen perteneciente al hospital Tunjuelito II nivel.

### **Objetivo general**

Describir y analizar los cambios observados tras la intervención pedagógica orientada desde el enfoque instructivo de la pedagogía hospitalaria en el área lógico-matemática en un grupo de niños y niñas hospitalizados en la Unidad Materno Infantil el Carmen perteneciente al hospital Tunjuelito II nivel.

### **Objetivos específicos**

Identificar las habilidades, capacidades y necesidades en el pensamiento lógico-matemático de niños y niñas que se encuentran hospitalizados en la Unidad Materno Infantil el Carmen.

Diseñar e implementar actividades didácticas que fortalezcan los procesos lógico-matemáticos de niños y niñas que se encuentran hospitalizados en la Unidad Materno Infantil el Carmen.

Describir los resultados de la intervención pedagógica en el área lógico matemática del niño y niña que se encuentra hospitalizado en la Unidad Materno Infantil el Carmen.

**Categorías - referentes teóricos:** 1. Medicina relacionada a la pedagogía; Desde allí nos plantean lo siguiente: "Una de las principales razones de la atención a niños en hospitales nació debido a las consecuencias de la Segunda Guerra Mundial, en donde quedaron muchos niños huérfanos y con limitaciones motoras y visuales, brindando un servicio terapéutico con miras a la formación.

2. Pedagogía Hospitalaria para lo que nos dicen "aquella nueva rama de la pedagogía, cuyo objetivo de investigación y dedicación es el educando hospitalizado, en tanto que hospitalizado, con el fin de que continúe progresando en el aprendizaje cultural y formativo, y muy especialmente en el modo de saber hacer frente a su enfermedad, en el autocuidado personal y en la prevención de otras posibles alteraciones de la salud. Gonzales Simancas y Polaino.

3. Inteligencia lógico matemática en la que se "establece que es la capacidad de analizar problemas de una manera lógica, de llevar a cabo operaciones matemáticas y de realizar investigaciones de una manera científica." Gardner

**Metodología investigativa e instrumentos:** La metodología en este trabajo tiene un enfoque cualitativo descriptivo ya que permite describir, comprender y analizar las situaciones que surgen en el contexto y en la problemática, allí encontraron necesario resaltar el papel del investigador desde una visión holística teniendo en cuenta el contexto de los niños y niñas que se encuentran hospitalizados, también cumple un papel naturalista

ya que comprende la situación de estos niños desde sus expresiones y emociones; en este ejercicio se describen situaciones o acontecimientos, esto les permitió analizar cambios observados, entrar en contacto con la situación problema, obtuvieron una formulación del problema y para esto generaron una propuesta.

**Conclusiones y resultados:** Es un trabajo que conlleva conocer muy bien con las personas que se va a trabajar, para de esta manera llevar a cabo contenidos, estrategias y planes de acción, pero es de alguna manera que eso lo hace interesante ya que exige que la maestra se piense en diversos planes de manejo para llevar a cabo con cada uno de los niños, para que haga las adecuaciones pertinentes dentro de cada habitación.

Se ha llegado a la conclusión que para determinar las habilidades y dificultades lógico matemáticas que presentaban estos niños hospitalizados es necesario realizar una evaluación inicial, la cual permite observar y comprender los conocimientos previos; Se evidencia la importancia de la interacción de la familia por el compromiso y la protección hacia su hijo o familiar, el apoyo que este le brinda, la ayuda con el material didáctico implementado. Las estrategias como conocer la edad del niño la situación inicial, la condición, la etapa previa en la que se encuentra, también herramientas didácticas llamativas que despertaran el interés del niño, se hicieron adaptaciones en los cuartos del hospital.

Se requiere de un largo tiempo para evidenciar la interiorización de los contenidos que se pretendían dirigir teniendo en cuenta el tipo de disposición. También es importante que haya un trabajo en conjunto con la escuela, la familia y el personal del hospital.

### 5.1.3 UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL

1. **Título:** Aulas hospitalarias, una mirada hacia el fortalecimiento del desarrollo humano en niños, niñas y jóvenes hospitalizados

**Procedencia año de publicación y autor:** Biblioteca Universidad Pedagógica Nacional 2017, Jefferson Alexi Ortega Roa.

**Descripción de la problemática:** Esta tesis surge de la importancia de que los docentes realicen intervenciones pedagógicas con niños, niñas y adolescentes en estado de hospitalización con el fin de evitar que su vida se vea afectada tanto académicamente como emocionalmente, es por esto que él desarrolla un trabajo de investigación en cinco hospitales de la ciudad para evidenciar cómo estas intervenciones pedagógicas son de gran ayuda para continuar procesos de desarrollo cognitivo, social y emocional; otra de las grandes características para hacer esta investigación surge del interés por mostrar diferentes espacios académicos en los que las personas se ven envueltas; de allí que él hace una revisión de ocho profesionales de la educación y las ciencias sociales permitiéndole evidenciar autores y sustentos teóricos que le dejaron ver de manera más específica la importancia de llevar a cabo la pedagogía hospitalaria.

#### **Objetivos General**

Describir como las intervenciones educativas al interior de un aula hospitalaria, fortalecen el desarrollo humano de los niños, niñas y jóvenes hospitalizados, a partir de la experiencia de ocho profesionales de cinco aulas hospitalarias de la ciudad de Bogotá.

#### **Objetivos Específicos**

Contrastar los sustentos teóricos que aborda la pedagogía hospitalaria, con las experiencias de los profesionales consultados.

Identificar las intervenciones educativas que emplean los ocho profesionales hospitalarios consultados.

Reconocer cuáles de las intervenciones educativas empleadas en el aula hospitalaria, fortalecen el desarrollo humano de los niños, niñas y jóvenes hospitalizados.

**Categorías - referentes teóricos:** 1. Pedagogía Hospitalaria de lo cual se plantea como aquella nueva rama de la pedagogía, cuyo objeto de estudio, investigación y dedicación es el educando hospitalizado...con el fin de que continúe progresando en el aprendizaje cultural y formativo, y muy especialmente en el modo de saber hacer frente a su enfermedad, en el autocuidado personal y en la prevención de otras posibles alteraciones de su salud” Lorente, A., y Lizasoain, O. (1992).

2. Proyecto Pedagógico de lo cual se propone fomentar el desarrollo de las habilidades de pensamiento científico: hipótesis, pregunta y argumentación, en niños y niñas. Zapata Londoño Claudia ( 2010).

3. “la historia de la pedagogía hospitalaria en Colombia”, en la cual se evidencia la primera labor de un docente hospitalario.

4. Intervención Educativa de la que se dice que es "la acción intencional para la realización de acciones que conducen al logro del desarrollo integral del educando.” Jose Touriñan

**Metodología investigativa e instrumentos:** Esta investigación se ha llevado a cabo desde un paradigma fenomenológico ya que permite un análisis más detallado el cual propicia al diálogo y la comunicación de los agentes que entran a ser investigados.

También fue tenido en cuenta un enfoque cualitativo sistemático, ya que se centra en el interés por la realidad social, teniendo en cuenta la percepción que tiene el sujeto de su propio contexto; aquí fue tenido en cuenta una investigación de corte descriptivo ya que

se realiza un proceso profundo para determinar elementos esenciales para el desarrollo del proyecto, es por esto que el trabajo no solo se centra en un análisis documental sino también en la entrevista de los ocho profesionales escogidos.

Para este proceso se realizaron unas fases, las cuales son:

- Identificar las unidades de análisis, aquello sobre lo cual se estudiará; a partir de unidades de análisis y de revisiones documentales.
- Técnicas usadas para recolectar la información; que se despliega en una revisión documental nacional e internacional que permite una mayor visión sobre la conceptualización del proyecto, y la otra fueron unas entrevistas semiestructuradas.
- Análisis, donde se recolecta la información, en el cual se puede evidenciar la diferencia del aporte por medio de las intervenciones de cada profesional, se identifica las áreas de intervención.
- Resultados, que se hace a base de la recolección y análisis de la información, de las cuales a partir de eso se hace la descripción del aporte de la intervención al desarrollo humano de niños niñas y jóvenes en condición de hospitalización.

**Conclusiones y resultados:** El autor plantea como conclusiones de su trabajo el ver el aula hospitalaria como “nueva” en la cual es evidente que es una experiencia diferente a la que se vive en las aulas regulares en las cuales se encuentran diferencias a nivel emocional, cognitivo y social del niño.

Otra de las características que allí se resaltan es que la pedagogía hospitalaria es especial y personalizada teniendo en cuenta contenidos y procesos de cada niño.

A nivel del trabajo realizado se llega a la conclusión que las intervenciones pedagógicas son un gran aporte al desarrollo humano de estos niños niñas y jóvenes hospitalizados ya que se abarcan espacios como los procesos académicos sociales y

emocionales que se llevan a cabo, los problemas de aprendizaje, la orientación estudiantil, la orientación a padres de familia, la capacitación docente, el currículo y la gestión educativa, don temas que deben ser trabajados en conjunto para de esta manera poder evidenciar un proceso favorable para estos niños en condición de enfermedad que se encuentran hospitalizados.

Los resultados obtenidos y que fueron de gran relevancia en este trabajo son lo indispensable que se hace llevar a cabo un trabajo con niños y niñas en condición de enfermedad, abarcar procesos de resiliencia, procesos cognitivos, emocionales, sociales, en los que se lleven a cabo problemas de aprendizaje se guie este proceso a una orientación infantil y familiar.

2. **Título:** La experimentación: estrategia didáctica para favorecer el desarrollo del pensamiento científico en niños y niñas, Aula Hospitalaria Bosa II nivel

**Procedencia año de publicación y autor:** Biblioteca Universidad Pedagógica Nacional 2016, Angélica Patricia Sanabria Hernández Karen Yisela Guerrero Gómez Jessica Ivonne Beltrán Beltrán Johana Patricia Barreto Torres.

**Descripción de la problemática:** Este es un proyecto pedagógico que permite evidenciar el desarrollo de habilidades científicas como lo son la generación de hipótesis, preguntas y tipo de argumentación en el aula en niños y niñas del hospital de Bosa II nivel, ya que las autoras consideran importante el desarrollo del pensamiento científico en niños y niñas con el fin de desarrollar procesos de pensamiento reflexivo y crítico para el desarrollo de la sociedad y la humanidad.

**Objetivos: General**

Fortalecer las habilidades del pensamiento científico (hipótesis, pregunta y argumentación), de los niños y niñas por medio de la experimentación en el aula hospitalaria de Bosa II Nivel.

### **Específicos**

Diseñar actividades para el desarrollo de habilidades científicas, acordes a la población del Aula Hospitalaria, Bosa II nivel.

Implementar las actividades para fomentar las habilidades científicas hipótesis, pregunta y argumentación.

Valorar la estrategia implementada en el aula hospitalaria de Bosa II nivel, para favorecer las habilidades del pensamiento científico.

**Categorías - referentes teóricos:** 1. Ciencia del cual diferentes autores dicen que es “1.el cual plantea que la ciencia en el hombre primitivo tiene un componente mítico y religioso” (Comellas, 2007. 17-18-; 2. “El cual plantea que por medio del método científico se describen leyes y teorías para explicar la naturaleza.” Mason, 1997. 144) 3. “ciencia entendida como el conocimiento que se construye a partir de la observación que se verifican a través de los procedimientos repetibles lo cual permite la experimentación.” ([MEN], 2004. 98).

2. Pensamiento científico - “Aunque el pensamiento es un proceso individual, intrínseco a cada ser humano, se construye activamente a partir de la información que se recibe del medio, con la que el ser humano interactúa (Melgar Segovia, 2000)”; Jean Piaget (1955) cada individuo vive, desde su propio proceso evolutivo, el proceso que históricamente ha experimentado la humanidad como colectivo.

3. “Lucio (1989), define la pedagogía como una ciencia social interdisciplinaria que se nutre de otras disciplinas como la historia, la sociología, la filosofía y la psicología para comprender los procesos educativos y la educación.”

**Metodología investigativa e instrumentos:** La metodología implementada en este trabajo es el enfoque cualitativo con una metodología de investigación acción en el aula y un tipo de investigación relativa que busca mejorar la práctica docente reconociendo sus habilidades en su actuar en el aula.

La investigación acción tenida en cuenta como un programa social para dar respuesta a la problemática de la humanidad por medio de una expansión hacia el conocimiento científico para la solución de problemas sociales. Mirándola desde el aula sobre las inquietudes que surgen a los educadores sobre los problemas que se derivan de la pedagogía en las cuales se relacionan las actividades de la vida en el aula; allí se busca elaborar, experimentar, evaluar y redefinir los procesos de enseñanza aprendizaje por medio de un método dinámico y un conocimiento significativo desde las actividades realizadas por los docentes.

Por otro lado la investigación acción participativa es tenida en cuenta en este trabajo ya que es un proceso abierto de vida que permite la transformación de la sociedad de una forma dialógica de la relación del sujeto objeto.

Este trabajo cuenta con unas fases que son:

- Observación al contexto del aula hospitalaria revisando las condiciones de los niños y niñas que allí se encuentran.
- Diseño e implementación donde se diseñan prácticas que fomentan el pensamiento científico de estudiantes que se encuentran en aulas hospitalarias, en las cuales se responde a las necesidades del contexto y a la cotidianidad.

- Análisis e interpretación de resultados por medio de diarios de campo las guías diligenciadas por los niños.

Todo esto permite una reflexión a partir de elementos conceptuales, cognitivos, emocionales y éticos descritos por el autor que realiza la investigación.

**Conclusiones y resultados:** Una de las conclusiones obtenidas a partir de la realización de este trabajo es que la experimentación es una estrategia didáctica la cual favorece procesos de pensamiento reflexivo en los niños y niñas, desde la cual favorecen a las habilidades del pensamiento científico.

Las aulas hospitalarias son escenarios que buscan garantizar el derecho a la educación a niños que se encuentran en estado de hospitalización.

Cuando el niño o niña interactúan con el experimento se desarrolla una emoción positiva en ellos y de esta manera también ayuda en el aprendizaje de los niños.

Sirvió el trabajo realizado ya que se evidencio en los niños del hospital de Bosa que estos generaron hipótesis, preguntas, argumentaron, y fue de gran ayuda para la creación de escenarios reflexivos lúdicos y excitantes para los niños.

El pensamiento científico es exitosos en los niños y niñas para el desarrollo de su vida cotidiana y para el desarrollo de las sociedades.

Es necesario que los maestros de todas las áreas desarrollen estrategias didácticas para que se dé un aprendizaje significativo que le permita al estudiante un acceso más fácil al conocimiento

### 3. **Título:** Arte y juego en el ambiente hospitalario

**Procedencia año de publicación y autor:** Biblioteca Universidad Pedagógica Nacional 2016, Viviana Andrea Katherine Alarcón Blanco Luisa Fernanda Benavides

Rodríguez Paola Andrea Camargo Gómez Mayra Julieth Fonseca González Angélica  
Paola González Franco Yessica Alejandra Rincón Ortiz Francia Liliana Rincón Romero

**Descripción de la problemática:** Este trabajo surge de la evidente necesidad del niño o niña que se encuentra hospitalizado por normalizar su vida cotidiana, ya que existe una evidente ruptura de la misma en el momento en el que el niño se enferma y entra en una situación de hospitalización, es por esto que el trabajo se apoya en autores que hablan acerca de lo que es la pedagogía hospitalaria, desde la cual se contribuye a la felicidad, a la estabilidad emocional y a la pronta recuperación del niño hospitalizado.

Es desde allí donde surge el interés de sus autoras por hacer una intervención por medio del juego, el arte con niños niñas y padres de familia o cuidadores en el hospital el Tunal de la ciudad de Bogotá, en el cual se pretende generar una transformación al ambiente hospitalario por medio de estrategias pedagógicas didácticas que permitan la interacción con el sujeto.

Para la realización de este trabajo como producto inicial se realiza una reseña histórica del espacio escogido para llevar a cabo la intervención, en el cual se determina en qué localidad está situado el barrio, la fecha de inauguración, nos cuentan un poco acerca de su estructura física, y los convenios que tiene con ciertas universidades de la ciudad, desde allí se puede determinar datos económicos, sociales, educativos y de salud con los que cuenta el barrio.

Es por esto que se han planteado la siguiente pregunta “¿Cuáles son las estrategias pedagógicas didácticas que centradas desde el arte y el juego permiten transformar el ambiente hospitalario que vivencian las niñas, niños, adolescentes y/o cuidadores en el Hospital El Tunal, Bogotá?”,

### **Objetivo General**

Generar la transformación del ambiente hospitalario del hospital El Tunal de la ciudad de Bogotá a partir de estrategias pedagógicas didácticas, que permitan la interacción de los sujetos en diferentes contextos.

### **Específicos**

Elaborar material pedagógico didáctico "Cartilla Protagonista de tu tiempo" con actividades que incrementen la apropiación del tiempo libre en el contexto hospitalario.

Implementar el material pedagógico didáctico "Cartilla Protagonista de tu tiempo", realizando el acompañamiento pertinente para el desarrollo de cada una de ellas.

Evaluar la pertinencia, viabilidad y ejecución de la estrategia pedagógica didáctica implementada en el contexto hospitalario.

**Categorías - referentes teóricos:** Pedagogía: Conociendo su origen, para la cual se hace un énfasis en la definición de lo que es la pedagogía, las intervenciones que se llevarán a cabo y la relación con la misma; lo primero que se dice es de las personas que conducían a los niños a la escuela, luego en el siglo XX se habla de la pedagogía como una ciencia multidisciplinaria que se encarga de estudiar fenómenos y brindar soluciones, para esto hacen referencia de unos autores que hablan acerca de la historia de la pedagogía los cuales son: Montaigne (1553-59) en su ensayo Sobre la instrucción de los niños trata una educación dulce, aislada, lenta, en contacto con la naturaleza. Juan Jacobo Rousseau (1712-78).

2. Conociendo la Didáctica, de la cual se dice es importante para la intervención pedagógica y conlleva a generar diversos contextos que brindan alternativas para el modelo de enseñanza aprendizaje. Para lo dicho han utilizado estos autores los cuales se refieren a lo siguiente: "La didáctica se refiere a la dirección del aprendizaje del alumnado y tiene como objeto el estudio de los métodos, técnicas, procedimientos y formas, examinados

desde un punto de vista general” Ibarra (1965) “Didáctica significa, por supuesto, el arte o la ciencia de la enseñanza, no la enseñanza en sí misma” Othanel smith (1971).

3. Ambientes de Aprendizaje: ¿Cómo y dónde aprendo?, el cual hace referencia a los espacios donde uno interactúa bajo circunstancias y condiciones físicas sociales humanas, experiencias culturales las cuales sean propicias para generar un aprendizaje significativo

4. Arte y el Juego como Estrategias: Mediando la enseñanza y el aprendizaje, donde se busca hacer énfasis en el aporte que el arte y el juego hacen en la intervención pedagógica que se piensa como un estrategia que cumple con una herramienta y una metodología

**Metodología investigativa e instrumentos:** Este trabajo tiene como líneas de base la didáctica y la pedagogía utilizándolo como objeto de investigación que permite un análisis y una reflexión, la cual va más allá de la educación formal y los programas formales que se les pueda brindar a nivel educativo por profesionales graduados o en proceso de formación a niños niñas y jóvenes que se encuentren hospitalizados o en condición de enfermedad, en el cual se debe evidenciar las particularidades y diferencias individuales de los sujetos para llevar a cabo el aprendizaje significativo.

Para lo cual fue utilizado un paradigma de investigación socio crítico a nivel hospitalario donde se hacen propuestas de intervenciones pedagógicas para niños y niñas que se encuentren en condición de hospitalización en donde se buscará dar respuesta a las necesidades educativas que estos tengan, lo cual responde a un tipo de investigación acción teniendo en cuenta que se intenta cambiar la realidad desde un enfoque interpretativo en el cual se consideran los datos recogidos en todos los momentos de la realización del proyecto para de esta manera analizar la información y de esta manera ir confirmando las hipótesis.

Las técnicas e instrumentos para la recolección de información utilizados fueron:

- La observación participante con el fin de observar el individuo en su contexto y de esta manera determinar las acciones que en él realiza.
- Formato de actividades pedagógicas, en el cual se orienta y se posibilita la construcción y el desarrollo de actividades.
- Cronograma Pedagógico Semestral en el cual se propone y organizan las actividades.
- Formato de Caracterización Sociodemográfica, donde se identifican las necesidades de la población y las posibles problemáticas siendo estas importantes para la determinación de las intervenciones pedagógicas que se llevarán a cabo.
- Cuaderno Viajero donde se busca que el niño y acompañante den respuestas a preguntas de manera libre y como forma de expresión ante las vivencias que tiene en el hospital.
- Formato de Evaluación de Actividades, el cual es un registro valorativo donde se pone en evidencia aspectos positivos y negativos de las actividades desarrolladas con el fin de tener una apreciación de los niños.
- Diario de Campo, que se utiliza como un registro descriptivo en el cual se plasman situaciones acontecimientos que suceden durante la observación participante.
- Consentimiento Informado, el cual fue utilizado para tener la autorización de los padres para manejar información fotográfica que fue utilizada exclusivamente para la investigación.

**Conclusiones y resultados:** Unas de las conclusiones a las que se llega es la importancia de realizar intervenciones que busquen transformación real en el contexto de hospitalización para niños y niñas por medio del juego y del arte que son grandes herramientas de interés para ellos, los cuales llaman su atención.

Es importante hacer un reconocimiento social y cultural de los participantes de las cuales emergen problemáticas individuales y familiares de los niños.

El arte es una herramienta que bien utilizada puede ser de gran ayuda para el desarrollo del niño, ya que despierta su curiosidad, creatividad, emotividad, sensibilidad y aumenta en él el autoestima.

Por medio de las intervenciones pedagógicas que sean de interés de los niños y que llamen su atención, desde el hospital se puede generar un vínculo o un lazo con el familiar o acompañante con el que el niño se encuentra, ya que de esta manera interactúa y genera experiencias positivas en el aprendizaje significativo de ellos.

4. **Título** Importancia del rol del educador infantil en el acompañamiento de la infancia en condición de enfermedad en contextos hospitalarios.

**Procedencia año de publicación y autor:** Universidad Pedagógica Nacional.  
Biblioteca Central Octubre 2012 Hernández Herreño Lady Bibiana.

**Descripción de la problemática:** El trabajo que se tomó como referente para la realización de este RAE fue un trabajo investigativo resaltando la importancia del rol del educador, el acompañamiento a los niños y niñas en condición de enfermedad dentro de los contextos hospitalarios; reconociendo sus particularidades y a su vez observando como intervienen diferentes ramas buscando que cada intervención sea favorable para los niños hospitalizados acorto o largo plazo; por otra parte se tiene en cuenta los antecedentes en la parte legislativa y el análisis de los actores permitiendo ubicarse geográficamente en algunos contextos hospitalarios, teniendo en cuenta su evolución y como el rol del docente le puede aportar a su futura recuperación de forma integral buscando ser garante de sus derechos en todo momento dentro de las instituciones.

Llevando a abordar la emergencia de la pedagogía hospitalaria, teniendo en cuenta sus vivencias, experiencias, que se viven en la cotidianidad tocando temas como la desnutrición, el abuso sexual, maltrato infantil entre otras; con el fin de hacer una reflexión del trabajo que se hace durante el tiempo que se tiene cerca a los niños en las instituciones.

También se tuvo en cuenta las entrevistas a las familias, doctores, personal médico, maestras con el fin de compartir experiencias y tomar los apoyos teóricos para hacer una retroalimentación para todos.

### **Objetivos General**

Determinar la importancia de la pedagogía hospitalaria y su contexto en la formación del educador infantil para promover el acompañamiento pedagógico de niños y niñas en condición de enfermedad y hospitalizados.

### **Específicos**

Construir una mirada reflexiva en relación a los antecedentes y experiencias de la pedagogía hospitalaria.

Analizar el marco normativo que justifica las acciones en contextos hospitalarios.

Plantear la importancia de la formación del educador infantil en el contexto hospitalario como garante de derechos del niño.

**Categorías - referentes teóricos: 1.** Esta tesis de grado contiene los objetivos alcanzar el manejar el tema con una apropiación y todo lo que resulta de las propuestas a nivel pedagógico; tomando como referente diversas investigaciones acerca de la pedagogía hospitalaria logrando evidenciar como ha ido cambiando y avanzando desde épocas más antiguas en diversos contextos tanto dentro y fuera del país; los discursos de las voces de los maestros que han colocado todo su mayor esfuerzo en la pedagogía hospitalaria.

Teniendo en cuenta referentes y antecedentes de acción investigativa los cuales desean que las personas conozcan sus contextos, los cambios y como ha generado un avance en el tema a desarrollar desde diferentes perspectivas; teniendo presente el marco legal y normativo que respalda la pedagogía hospitalaria desde las diversas disciplinas.

"La Pedagogía Hospitalaria es una pedagogía de la actualidad inmediata, del tiempo presente, de lo que importa aquí para la vida del niño, hospitalizado, es una pedagogía vitalizada, una pedagogía de la vida para la vida"

2. Fernández (2000), menciona a Haller, Talbert y Dombro (1978), señalan que los maestros del niño hospitalizado deben caracterizarse por la capacidad para manejar gran variedad de niños con diferentes niveles educativos, edades y de personalidad, además debe tener amplia experiencia en aulas, campamentos o lugares de recreo, una percepción y sensibilidad para comprender las necesidades educativas y emocionales del niño, gran voluntad para trabajar en condiciones irregulares, tolerancia ante las interrupciones en la rutina escolar y, comportamiento especiales y extremos con frecuencia se evidencian ante cuadros de enfermedad, así como capacidad para actuar frente a la enfermedad y a la muerte. La figura del docente es un elemento decisivo para sobrellevar este momento crítico para el niño y su familia en el cual debe asumir como intermediario entre el personal médico y sanitario, la familia y su colegio. Su perfil, se va elaborando con la práctica diaria de esta actividad y el apoyo de todos. (Reyes2016, p,2)

**Metodología investigativa e instrumentos:** Este trabajo presenta fundamentos de investigación cualitativos tratando que el lector comprenda una realidad y la interprete; teniendo en cuenta sus soportes teóricos, históricos y experiencias con el fin de generar una reflexión para lograr el desarrollo de unas experiencias como lo son:

- Sensibilizar y explorar.

- La documentación.
- Diseño y aplicación de instrumentos
- Reflexionar

**Conclusiones y resultados:** Como primera instancia se reconoce a la educadora como la persona que puede dar conocimiento a otros pero es por ellos que en la etapa inicial del desarrollo del niño es fundamental que por medio de los pilares de la educación (arte, juego, la literatura y el medio de exploración sea precisamente el niño quien reciba la calidad que merece ya que de allí se desprenderán una cantidad de situaciones que lo harán apropiarse de cada situación de forma integral y es allí donde el educador entra a verificar si en algún caso el niño necesita que se le garanticen sus derechos en cualquier espacio de su vida.

También por otro lado es importante como estudiante de Licenciatura en Pedagogía poder brindar lo máximo de los conocimientos para que si todos de forma integral aportan, se verá el esfuerzo de la construcción de una niñez más sana y más alegre.

5. **Título:** Pedagogía Hospitalaria: Una aproximación desde los documentos  
Distritales de la ciudad de Bogotá D.C. (2004- 2015)

**Procedencia año de publicación y autor:** Universidad Pedagógica Nacional  
Biblioteca Central 2016 Carrión Torres Yeraldyne; Casallas Esquivel Yeimy Paola

**Descripción de la problemática:** El trabajo genera el interés que nace frente a la pedagogía hospitalaria y sus diferentes aspectos desarrollada en el distrito capital permitiendo dar atención e los infantes en diferentes edades escolares que por algún motivo de salud permanecen en los establecimientos hospitalarios.

Iniciando con un registro de bibliografías y antecedentes sobre la pedagogía hospitalaria; en diversos espacios de otros países y luego mirando el latinoamericano y a su vez el de Colombia a nivel particular en Bogotá D.C.

Observando sus problemas socialmente relevantes en los periodos del 2004-2015 teniendo en cuenta las posturas de las alcaldías con relación al tema.

### **Objetivo general**

Analizar los documentos producidos por el Distrito Capital en los tres últimos periodos de alcaldes (2004-2015), desde los sectores de secretaría de Educación, secretaría de Salud y secretaría de Integración Social, para comprender los acercamientos sobre la pedagogía hospitalaria en la ciudad.

### **Objetivos específicos**

Consolidar una base de documentos oficiales que permitan realizar un análisis documental sobre la pedagogía hospitalaria.

Reconocer las posibilidades de la pedagogía hospitalaria como un proceso pedagógico no convencional que responde a una necesidad de la población infantil.

Precisar elementos de reflexión en torno a la pedagogía hospitalaria y su proceso de visibilidad en las políticas públicas distritales.

**Categorías - referentes teóricos:** Aquí se refleja la intención de estudiar y analizar unos documentos que tiene el distrito capital

En los 3 últimos periodos de la alcaldía desde las diferentes secretarías de educación, salud, integración social así se puede comprender algo más sobre la pedagogía hospitalaria.

1.La pedagogía hospitalaria: consiste en teorías sobre la forma de concebir la educación [...] la pedagogía no es la educación, su papel no consiste en sustituir a la

práctica, sino en guiarla, en ilustrar, en ayudarla, en caso necesario, a colmar las lagunas que pueden producirse en ella, y en paliar las deficiencias que en ella se pueden detectar. Por consiguiente, la misión del pedagogo no es la de construir partiendo de la nada un sistema de enseñanza, como si no existiere ninguno antes de su aparición; muy al contrario debe empeñarse ante todo en entender y comprender el sistema de su tiempo, únicamente con esta condición le será posible hacer uso de él con discernimiento y calibrar lo que en él pueda existir de deficiente. (Durkheim, 1996, pág. 73)

2. Rol docente: “El docente (tutor) propicia atención educativa al alumnado hospitalizado para asegurar la continuidad del proceso de enseñanza y aprendizaje” (HOMI, 2009)

El papel del educador se refiere al “facilitador” entendiendo la naturaleza de la tarea educativa para la salud como una relación de ayuda y apoyo, no impositiva” (García, A. Sáenz, J. Escarbajal, A. 2000, pag.38).

**Metodología investigativa e instrumentos:** Aquí refleja el trabajo de un enfoque cualitativo ya que es el que permite seguir una secuencia desde sus inicios, aspectos a cambiar y verificar las producciones de documentos que se hayan realizado alrededor de los temas haciendo un paralelo frente al conocimiento.

Teniendo en cuenta los documentos que tiene el distrito con el fin de poder decidir los procedimientos e instrumentos de la investigación.

En estos documentos la intención es abordarlos de forma muy analítica para poder así categorizarlos permitiéndole reconocer la idea de infancia; logrando ubicar los objetivos primordiales del documento, la concepción que se tiene del maestro o educador y a su vez la definición de espacios pedagógicos y las políticas que intervienen.

**Conclusiones y resultados:** Ya basados en un concepto de pedagogía hospitalaria y sus ideas fundamentales es de suma importancia convocar a los maestros en formación y

docentes a interiorizar y tomar acciones educativas que encaminen a suplir las necesidades de la población infantil en los hospitales y allí junto con el grupo de apoyo del sitio se logre cumplir los objetivos propuestos para fortalecer la calidad de vida de los niños, las niñas y adolescentes para que este factor llegue a ser minorizado y no quebrante la relación y socialización con la sociedad.

Y en cuestión a todos los documentos que fueron tenidos en cuenta de las diversas secretarías se notó que el agente educativo está activo de sus derechos y se harán valer por encima de los derechos de los adultos ; con la firme intención de igualdad de condiciones que les permitan seguir adelante sin menos necesidades que al principio.

#### **5.1.4 CORPORACIÓN UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS (UNIMINUTO)**

1. **Título:** Los agentes educativos: agenciadores de conocimiento para la Primera Infancia desde la Pedagogía Domiciliaria en Fundación Salud Taller. Una reflexión en perspectiva.

**Procedencia año de publicación y autor:** Biblioteca Corporación Universitaria Minuto de Dios 2018, Carmen Cecilia Acevedo Vargas, Luz Marina Arévalo Rodríguez, Sandra Milena Rodríguez Fierro.

**Descripción de la problemática:** Este trabajo se plantea desde la experiencia de un grupo de trabajo de la fundación salud taller, desde el cual se brinda atención pedagógica a niños en condición de hospitalización o enfermedad, en un espacio no convencional y en pro de dar continuidad escolar en el cual se hace vinculación de los actores que se relacionan en el espacio de tratamiento de la enfermedad; en este trabajo se hace una

caracterización de la población y se centra la mirada en los niños de los dos a los cinco años, también es importante reconocer el aporte del agente educativo en estos contextos hospitalarios ya que interactúa con el niño y agencia su desarrollo.

Para llevar a cabo este trabajo se realizó una revisión a los antecedentes sobre la pedagogía hospitalaria, la cual implica el uso de material didáctico provocando en los niños una experiencia significativa en su desarrollo integral.

Este trabajo busca hacer reconocimiento a los agentes responsables de la atención integral de los niños que se encuentran hospitalizados atendidos en la fundación por agentes del conocimiento o agentes educativos cumpliendo con las acciones propias dentro de la pedagogía hospitalaria con el fin de avanzar en el desarrollo integral de los niños en el cual es necesario que el docente se proyecte y se reconozca para que de esta manera coadyuve al proceso que el niño requiere.

Para cumplir con dicho ejercicio se han planteado los siguientes objetivos:  
Favorecer el rol de los agentes educativos a partir del reconocimiento de la pedagogía hospitalaria y domiciliaria como apoyo a los niños por medio de una conceptualización del marco referencial, un reconocimiento del material didáctico, un diseño de herramientas diagnóstico pedagógico y la generación de un documento reflexivo que aporte a los agentes educativos en su rol de formadores de niños en condición de enfermedad.

### **Objetivo General**

Favorecer el rol de los agentes educativos de la Fundación Salud Taller, a partir del reconocimiento de la pedagogía hospitalaria y domiciliaria como apoyo en el proceso escolar de niños entre los 2 y 5 años en condición de enfermedad

### **Objetivos específicos**

Conceptualizar desde un marco de referencia lo relacionado con la pedagogía domiciliaria y pedagogía hospitalaria, como elementos importantes para el reconocimiento de los agentes educativos de Funstall, en su rol de formadores de los niños en condición de enfermedad.

Reconocer el material didáctico como herramienta significativa en el ejercicio de la pedagogía domiciliaria y pedagogía hospitalaria,

Diseñar herramientas de diagnóstico pedagógico para identificar los desarrollos que el niño debe alcanzar entre los 2 y 5 años, según las dimensiones personal social, cognitiva y comunicativa.

Generar un documento reflexivo y aportante sobre los agentes educativos y su rol de formadores de los niños en condición de enfermedad.

**Categorías - referentes teóricos: 1. Pedagogía hospitalaria** sustentando desde “Fernández (2000) quien la define como un modo especial de entender la Pedagogía, reconociendo que se encuentra configurada por el hecho incontestable de la enfermedad y enmarcada por el ámbito concreto que constituye la institución hospitalaria donde se lleva a cabo.”

2. La Guía 35 del Ministerio de Educación Nacional (2010) donde indican que los **agentes educativos** deben contar con unas características y estas se basan en brindar, “procesos educativos pertinentes y oportunos, teniendo en cuenta las capacidades y características del niño, con generación de espacios y acciones significativas para los pequeños.”

3. María Emilia López (s.f), “destaca que **la didáctica** con niños pequeños debe remitirse prioritariamente a una “teoría del vínculo, donde la ternura desempeña un papel esencial al convertirse en un sostén de las prácticas educativas.”

**Metodología investigativa e instrumentos:** La metodología utilizada para la realización de este trabajo tiene como principio el desarrollo de una investigación cualitativa debido al abordaje de un análisis documental el cual da respuesta a los objetivos planteados en el momento que da respuesta a la investigación; también es utilizado allí el método de investigación acción con el fin de abordar la necesidad educativa que se tiene en la población que se le aplicó el proyecto, ya que esta estudia la realidad educativa para de esta manera comprender el objeto de estudio, desde allí se proponen posibles soluciones, se deriva al diálogo, la reflexión y la construcción de conocimiento; lo cual permite la comprensión de un fenómeno social en la cual es evidente el contexto y la situación actual de los actores principales, esto permite un acercamiento a la realidad de la población.

De los métodos utilizados para la realización de este proyecto fueron las entrevistas en las que se solicitaron información acerca de los participantes; también se dio una fase de observación, reflexión tanto a la parte humana como a la existencia; allí también se llevaron a cabo bitácoras con el fin de validar la información obtenida, estas también sustentan la experiencia y la remiten a un espacio de socialización.

**Conclusiones y resultados:** Este es un trabajo que tiene en cuenta el rol del agente educador que se encuentra en un contexto hospitalario, el cual le sirve al maestro como guía en el momento en el que enfrenta otros tipos de espacios y contextos en los que los niños no cuentan con el 100 % de sus capacidades debido a que se encuentran hospitalizados o tienen una condición de enfermedad.

Es un trabajo que resalta la labor del maestro y de la importancia de la pedagogía en un contexto como este; en donde se le brinda al niño la oportunidad de conocer, aprender, interactuar, jugar sin importar las circunstancias por las que estén atravesando.

Desde este documento se resalta la importancia de la pedagogía y del rol del maestro de educación infantil en un contexto determinado; viendo al maestro como un agenciador de conocimiento, un actor principal en el desarrollo integral del niño, son los que brindan apoyo, motivación, son quienes orientan y respetan los tiempos teniendo en cuenta las características específicas del niño, es el maestro aquí quien le da continuidad al proceso educativo del niño, en caso de los más pequeños quien da inicio a ese proceso educativo y es de allí de donde surge su importancia.

2. **Título:** Adaptación del currículo para fortalecer las competencias profesionales de los estudiantes de Licenciatura en Educación Inicial en la línea formativa de la práctica pedagógica para incorporar la pedagogía hospitalaria domiciliaria.

**Procedencia año de publicación y autor:** Biblioteca Corporación universitaria minuto de Dios 2018, autores Lina María Flórez Rodríguez, Leidy Yojana Ramírez Luna

**Descripción de la problemática:** Este trabajo se desarrolla con el fin de evidenciar esa labor del maestro dentro de un aula hospitalaria, también aquí son tenidos en cuenta las competencias y tareas de las que se debe encargar el profesional que se encargue de la rehabilitación de educandos que cumplen también un nivel de pacientes; para el desarrollo de este trabajo fue importante tener en cuenta los conocimientos propios acerca de lo que es la inclusión, la pedagogía hospitalaria, de allí también se busca entender las competencias profesionales de los profesionales tanto en pedagogía infantil como en pedagogía hospitalaria para de esta manera desarrollar una adaptación en el currículo y la práctica pedagógica dentro de un contexto hospitalario; uno de los objetivos principales de este

trabajo es conocer esas líneas que el maestro debe continuar a nivel de currículo cuando los niños y adolescentes cambian de contexto, haciendo allí adaptaciones con el fin de potenciar las competencias de los estudiantes.

### **Objetivo General**

Relacionar las competencias profesionales de los docentes en formación del programa de Licenciatura en Educación Infantil con la pedagogía hospitalaria domiciliaria para la adaptación del currículo en la línea formativa de la práctica pedagógica.

### **Específicos**

1. Identificar las competencias profesionales de los docentes en formación, la línea formativa del currículo de la práctica pedagógica y las características de la pedagogía hospitalaria domiciliaria del programa de Licenciatura en educación infantil.

2. Describir las afinidades entre las competencias profesionales y la pedagogía hospitalaria domiciliaria en la línea formativa de la práctica pedagógica del plan de estudios del programa.

3. Adaptar el currículo de Licenciatura en Educación Infantil en la línea formativa de la práctica pedagógica para incorporar la pedagogía hospitalaria domiciliaria como potenciadora de las competencias profesionales de los estudiantes.

**Categorías - referentes teóricos:** En este trabajo las autoras deciden iniciar el marco teórico hablando acerca de lo que es la pedagogía hospitalaria para lo cual mencionan lo siguiente; Flórez, L. (2011) y lo dice en su libro “Pedagogía hospitalaria y de la salud hacia la concreción de la inclusión educativa”, “Es una disciplina pedagógico-hospitalaria científica y tecnológica, cuyo manual de funciones está encaminado a la intervención de acciones desde el aprendizaje y la Enseñanza para el desarrollo y el crecimiento de Educandos Hospitalarios; también tienen en cuenta “ El concepto de

Competencia Profesional emergió en los años ochenta como elemento del debate que se vivía en los países industrializados sobre la necesidad de mejorar la relación del sistema educativo con el productivo, en orden a impulsar una adecuada formación de la mano de obra”(CINDEC, 2000, pág. 10).”

**Metodología investigativa e instrumentos:** Para el desarrollo de este trabajo se ha tenido en cuenta la investigación documental ya que se ha hecho revisión de documentos como libros revistas, proyectos audiovisuales, herramientas electrónicas y de mas, para esto hacen la siguiente cita “Alfonso (1994), es un procedimiento científico, que parte de un proceso sistemático de indagación, recolección, organización, análisis e interpretación de información o datos en torno a un determinado tema”, todo esto corre en torno a un tema específico como el autor plantea el cual es la pedagogía hospitalaria, y de la cual se plantearon un cronograma de revisión de documentos, artículos y libros; realizaron una estadística de los recursos gastados con costo y presupuestos, de allí proviene un impacto generado a nivel de la investigación

**Conclusiones y resultados:** Este es un trabajo que surge de una necesidad en la que las practicantes evidencian que salen sin las herramientas de atender a nivel educativo un contexto hospitalario; se evidencia también un aporte tanto a nivel académico como formativo a nivel de docencia; se aportan soluciones a dificultades que se presentan en el ambiente hospitalario y que conlleva un trabajo educativo.

Desde allí también evidencian la importancia de la pedagogía hospitalaria para brindar calidad de vida a los niños niñas y adolescentes que se encuentran en condición de hospitalización.

La sistematización de los documentos investigados fue de gran importancia para generar una línea que ayude a realizar adaptaciones en los currículos para de esta manera generar una mejor práctica pedagógica con enfoque en la pedagogía infantil.

3. **Título:** Un ambiente de aprendizaje llamado: aula hospitalaria

**Procedencia año de publicación y autor:** Biblioteca Corporación universitaria minuto de Dios Bogotá 2014, autores Diana Carolina Ávila Crispancho Tatiana Juliet Güiza Suárez Sandra Milena Mora Hernández Lesly Estefanía Sánchez Salamanca

**Descripción de la problemática:** El tema que se aborda en este trabajo desea plantear un escenario de salud como alternativa pedagógica que impulsa a la protección y garantía de los derechos de los niños, y su formación académica; teniendo en cuenta todas las vivencias de los niños internados siendo estos los escenarios de estudio en el hospital de Suba deseando que los espacios cumplan con un ambiente de aprendizaje, ubicación entre otros.

Teniendo en cuenta diferentes características y que tienen una intencionalidad clara y dinámica.

Haciendo resaltar que este proyecto surgen interrogantes que surgen de las diversas posturas, siendo allí donde se realiza una caracterización que arrojará unos resultados que permitan reflejar si las estrategias y metodologías que se han desarrollado dentro de las aulas han servido.

Para este proyecto se tuvo en cuenta el contexto donde está ubicado el hospital y con la claridad que es una entidad pública prestadora de servicios de salud de baja, mediana y alta calidad, con una visión que relaciona la satisfacción de las necesidades de salud.

### **Objetivo General**

Caracterizar el Aula Hospitalaria del Hospital de Suba II Nivel ESE como un ambiente de aprendizaje

### **Objetivos Específicos**

- Conocer cómo se desarrollan los ambientes de aprendizaje en el Aula Hospitalaria del hospital de Suba II nivel ESE.
- Describir cómo se lleva a cabo un ambiente de aprendizaje en el Aula Hospitalaria del hospital de Suba II Nivel ESE.
- Analizar los ambientes de aprendizaje que se desarrollan en el Aula Hospitalaria del Hospital de Suba II nivel ESE.

**Categorías - referentes teóricos:** Dentro del contenido de este proyecto se puede encontrar el concepto de aulas hospitalarias, su origen tanto a nivel del país como a nivel mundial; seguido a esto también se reseña claramente el concepto de ambientes de aprendizaje y su importancia en el desarrollo para el ser humano.

Ampliando el origen de las aulas hospitalarias en Colombia así dando un mayor apoyo a la educación inclusiva en los niños, niña y joven; brindando una alternativa innovadora en la educación (conocida en Colombia como Pedagogía del amor).

Dicho tema se toma como referencia el Primer Congreso Internacional de Pedagogía Hospitalaria en Colombia, una propuesta por la educación incluyente, que se desarrolló en Bogotá los días 19 y 20 de febrero con el apoyo de la Secretaría de Educación, Colciencias y la empresa Innova&IP, el cual reunió a destacados conferencistas de países como Chile Argentina, , Venezuela y México para reflexionar acerca de la pedagogía hospitalaria, una modalidad que brinda apoyo a niñas, niños y jóvenes que deben ausentarse del aula regular por enfermedades crónicas y/o accidentales en Bogotá siendo una realidad desde el 2010.

**Metodología investigativa e instrumentos:** La metodología que se usa es cualitativa con aplicación del método estudio de casos, entre las técnicas utilizadas esta la entrevista y las fichas técnicas, llevando un enfoque crítico social, asimismo y la metodología se dividió en cuatro fases que permitieron el desarrollo de la investigación que son Ver, Juzgar, Actuar y Devolución creativa.

**Conclusiones y resultados:** Después de observar que las aulas hospitalarias deben ser diseñadas como ambientes de aprendizajes con todos lo que implica que debe tener para ofrecer un servicio de calidad, con la intención de hacer una educación de calidad que permita el proceso de enseñanza aprendizaje.

Teniendo en cuenta que todas las políticas públicas que se han ido fortaleciendo desde sus inicios han permitido que algunos hospitales logren implementarlo para brindar una educación con alta calidad a sus pacientes ya sea por unos días o por una instancia de mayor tiempo.

Fortaleciendo la educación integral mientras el niño o joven se adapta a su situación momentánea, garantizándole que intente seguir su ritmo de educación mientras sale de esta hospitalización.

### **5.1.5 PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA**

1. **Título** Caracterización y prácticas de inclusión educativa de estudiantes en condición de enfermedad

**Procedencia año de publicación y autor:** Repositorio Pontificia Universidad

Javeriana 2018 Lorena Pinto Ruiz, Paula Andrea Pinto Ochoa

**Descripción de la problemática:** El trabajo en mención surge de ver el resultado de personas con patologías difíciles y su capacidad de resiliencia que nace en momentos de crisis como estos en su día a día en las instituciones.

Siendo allí donde la pedagogía hospitalaria y la educación inclusiva como temas fundamentales en el proceso de enseñanza-aprendizaje, de niños en condición de enfermedad como herramienta en su proceso de recuperación y superación tanto física como psicológica o de forma más integral.

Tratando que su travesía no sea tan dolorosa en esta primera infancia ya que no solo afecta al niño sino a toda su familia; ya que al estar periodos prolongados hospitalizados comienza a cambiar los estados de ánimo y es justo allí donde la intervención del docente en los hospitales comienza a generarle conciencia al paciente de sus implicaciones a futuro, debido a los procedimientos que son tan fuertes y ellos deben enfrentar el hecho de que se deberán desvincular de sus actividades propias como eventos sociales e incluso la no asistencia al colegio y que inevitablemente lo afectara y la mejor forma es el apoyo de todo el equipo de trabajo para lograr que su permanencia sea más sana y poder seguir una vida más armónica.

#### **Objetivo general**

Caracterizar las prácticas de inclusión educativa para la población en condición de enfermedad y hospitalización con relación a las instituciones educativas en general, y a las aulas hospitalarias en particular.

#### **Objetivos específicos**

Identificar las actitudes de cada uno de los actores (niño, familia, docente y médico) en el proceso de inclusión.

Analizar las acciones de cada uno de los actores de acuerdo con sus propias percepciones frente a la diferenciación entre un aula regular y un aula hospitalaria. Estimar qué condiciones tiene cada uno de los actores dentro de estos espacios (aula regular – aula hospitalaria) que le ayuden a lograr un proceso de inclusión educativa.

**Categorías - referentes teóricos:** Este tema presenta una descripción de breve los antecedentes de la pedagogía hospitalaria como la educación inclusiva observando el proceso que se ha llevado queriendo posibilitar el acceso a la educación de las personas en condición de enfermedad y sabiendo que el proceso de aprendizaje de los niños es fundamental en estos años y que para algunos niños no es así; ya que algunos presentan graves problemas de salud teniendo que ausentarse del colegio requiriendo una enseñanza personalizada y dirigida mediante el uso de herramientas de apoyo adecuadas; como también el apoyo de profesionales docentes que entiendan su condición e implementen estrategias adecuadas para facilitar el proceso de enseñanza-aprendizaje.

Así ellos lograran adaptarse a los planteles educativos evitando la deserción escolar y un fracaso académico, logrando ser un ámbito de la pedagogía social que se encarga de la atención educativa de niños hospitalizados.

Aquí en Colombia durante los últimos años se han dado avances importantes incluyendo políticas públicas, apoyo en redes sociales, la academia y organismos de cooperación internacional.

**Metodología investigativa e instrumentos:** Para este estudio se tuvo en cuenta un ámbito escolar, específicamente una población enferma y se realizó un estudio cualitativo de tipo de estudio de caso con un enfoque descriptivo lo que permitió ver la realidad en el

contexto natural reconociendo e interpretando las experiencias del grupo; convirtiéndose en una estrategia no convencional cuyo proceso entra en lo cualitativo.

Con respecto al estudio de caso en el ámbito de la investigación socioeducativa se puede decir que ese término se ha utilizado para agrupar todos aquellos estudios descriptivos que dentro de la metodología cualitativa proporcionado una imagen cotidiana del que hacer de las acciones de la cultura permitiendo comprender e interpretar fenómenos sobre los mismos; así que la encuesta se emplea como instrumento medidor en las institución Colegio General Santander.

Aquí la investigación toma elementos del enfoque descriptivo – analítico ya que está situada en un contexto real cuyo objetivo es entender un contexto social dándole centralidad a la perspectiva de los sujetos investigados.

**Conclusiones y resultados:** Para que este plan se logre implementar correctamente y de forma asertiva y mejor las habilidades a los pacientes en condición de enfermedad es hacerlo con ética y compromiso seguro de que su única intencionalidad sea mejorar la calidad de vida del paciente entregándole herramientas que lo ayuden en su proceso.

Estimularlo, evitar hacerlo sentir inferior, proporcionar seguridad y valorar el esfuerzo que ellos hagan.

Motivar en todos los aspectos a que el paciente se incentive por cumplir sus metas.

Trabajar en equipo tanto con la familia como por el personal médico que aporta a su recuperación de forma integral.

Si se da el conocimiento de forma clara y con calidad el percibirá en cada instante que el personal de apoyo es de calidad y con ética.

Agotar todos los recursos para brindarles lo mejor sin importar las condiciones del sitio ya que si das lo mejor como ser humano eso se verá reflejado en el bienestar de los niños, niñas y jóvenes en condición de enfermedad.

2. **Título:** El camino de las conversaciones; El recontado como posibilidad de construcción de subjetividad a partir de una propuesta pedagógica en niños y adolescentes en situación de enfermedad.

**Procedencia año de publicación y autor:** Repositorio Pontificia Universidad Javeriana Bogotá 2018, autora Alexandra Cristina Brandauer Vallejo

**Descripción de la problemática:** Este es un trabajo que se basa en hacer un recontado de los libros-álbum en el que se permite la construcción de subjetividad de niños niñas y adolescentes en condición de enfermedad, aquí también se sistematizan experiencias, se analizan las experiencias y resultados del recontado, todo esto guiado desde un horizonte de sanación y positivismo en el que las experiencias se vuelven un gran apoyo en el proceso; este interés surge por una experiencia de lectura obtenida en el Hospital Cardio Infantil luego de una práctica pedagógica, para lo cual ella decidió hacer talleres de lectura con los niños y niñas que se encontraban allí, ya que esto les permite adentrarse en la lectura, en la imaginación, identificándose de pronto con algún personaje, o simplemente queriendo ser como alguno.

Este es un trabajo que tiene en cuenta que los talleres deben ser cambiantes porque así mismo son los pacientes estudiantes, cambian; se encuentra siempre algo diferente al entrar a cada habitación, es por eso la importancia de la investigación, la comunicación, la sistematización de experiencias y la construcción de nuevos conocimientos.

Como objetivo final el trabajo busca brindar aportes a la pedagogía infantil en el que se espera que el recuento de libros sea de gran ayuda en los procesos educativos de los niños que se encuentran en condición de enfermedad y hospitalización.

### **Objetivo general**

Construir y analizar una propuesta pedagógica orientada al recuento, con base en la lectura de libros-álbum, como posibilidad de construcción de subjetividad en niños y adolescentes en situación de enfermedad.

### **Objetivos específicos**

Establecer si el recuento de libros-álbum aporta a la construcción de subjetividad en niños y adolescentes en situación de enfermedad.

Elaborar un conjunto de criterios para el diseño de una propuesta pedagógica dirigida al recuento de libros-álbum.

Observar y valorar los procesos de construcción de subjetividad que se realizan durante el recuento en los niños y adolescentes en situación de enfermedad.

Identificar y analizar los aspectos centrales de la implementación de la propuesta pedagógica desde la perspectiva de sistematización de experiencias.

**Categorías - referentes teóricos:** Para el desarrollo de este marco teórico se ha tenido en cuenta como principal fuente para investigar es acerca de lo que es la lectura y lo que para algunos autores representa como lo es; El valor de la lectura en relación con el comportamiento lector (Yubero & Larrañaga, 2010) plantea el término de lectura como una herramienta de interacción entre el sujeto y el texto que pone en función una serie de procesos cognitivos, lingüísticos y sociales. La propuesta y el desarrollo de la investigación muestran la lectura en los niños y adolescentes como un conjunto de valores y motivaciones sociales y culturales y es considerada como un fenómeno cultural y no individual. También

fue tenido en cuenta Dautant (2008) posiciona la literatura como un medio privilegiado para la elaboración del mundo interior de los lectores y para el establecimiento de su relación con el mundo exterior. Es ahí, en el encuentro entre el texto y el lector, cuando los lectores más pequeños encuentran sus respuestas a sus propias preguntas y llegan a descubrir dramas similares en los que se sentían atrapados.

Otro de los elementos tenidos en cuenta para la realización de esta investigación fue el significado de lo que es el recontado para lo cual se plantea desde este trabajo como: el recontado es el que “se posiciona como la interpretación a partir de un libro donde se evidencian las emociones y los pensamientos del lector.”

La biblioterapia cumple un papel importante dentro de este trabajo, ya que este se ajusta a los diferentes contextos en los que se trabaja, y es considerada una herramienta que trabaja la resiliencia el camino hacia una vida estable luego de un momento difícil, para lo cual Seitz (2011) la define como “un programa de actividades seleccionadas que incluye materiales de lectura programa, dirigidas y controladas como tratamiento, bajo orientación médica, para tratamientos de problemas emocionales y de comportamiento”

**Metodología investigativa e instrumentos:** Para el desarrollo de este trabajo se decidió realizar una investigación cualitativa e interpretativa, ya que se comprenden los fenómenos de los participantes a partir de un estado natural, en lo cual se intenta comprender, experimentar y producir, desde la parte interpretativa se busca ver las acciones del ser humano, y su vida social; todo esto con el fin de comprender el fenómeno desde una construcción de subjetividad en la que los participantes son estudiados a partir de talleres literarios con los niños niñas y adolescentes que se encuentran en condición de enfermedad.

Para la implementación de esta estrategia se realizó una evaluación del contexto, en la que se determinaron lecturas teniendo en cuenta los rangos de edad y el grado al que el

estudiante paciente pertenece, otros son clasificados teniendo en cuenta una lógica ética en cuanto a valores y conocimientos de sus derechos, otro de los puntos fue el consentimiento informado por el que se dejaba constancia de que los padres aceptaban que sus hijos participaran y se les pudiera tomar fotos para la realización del taller.

**Conclusiones y resultados:** una de las conclusiones a las que se llega a partir de la realización de este trabajo es que el recontado posibilita la construcción de subjetividad en los niños niñas y jóvenes participantes, ya que este permite un dialogo abierto, uno de sus fundamentos principales es la confianza, el intercambio de ideas y otras cosas que posibilitan que el niño se ocupe mientras esta en su estancia en el hospital.

Esta es una experiencia que permite que los niños narren historias, las reconstruyan, agreguen sentimiento y emociones en el momento de leer las historias o cuando de manera espontánea cuentan algo sobre sus vidas las cuales en algún espacio o alguna lectura pueden ver reflejada su vida.

La antelación a la lectura que de la maestra es de suprema importancia ya que esta anima de alguna manera u otra a que el niño se interese, se anime y se vea involucrado en la lectura, la forma en la que esta abarque el tema es fundamental para que el desarrollo de la historia sea algo positivo para el niño.

3. **Título** Impacto de las estrategias pedagógicas basadas en la biblioterapia desarrolladas con niños y niñas vinculados al programa de pedagogía hospitalaria de la fundación Cardioinfantil- instituto de cardiología

**Procedencia año de publicación y autor:** Biblioteca Pontificia Universidad Javeriana Bogotá 2017, autora Viviana Roció Rojas Guzmán

**Descripción de la problemática:** Este es u trabajo que surge a partir del interés por evidenciar la importancia de la aplicación de biblioterapia en un contexto de pedagogía

hospitalaria, y como estas pueden ser transformadas en el momento de la implementación; este fue un trabajo desarrollado con niños entre los tres y los trece años de edad que se encontraban hospitalizados en la fundación Cardioinfantil y que se encontraban inscritos en el programa de pedagogía hospitalaria, para lo cual se dio el primer paso de hacer una caracterización de los niños y niñas participantes, en las que se tuvieron en cuenta las necesidades de los niños y el desarrollo que tuvieron, aquí se describen narrativas construidas por los niños a través de la lectura desarrollada, fueron llevadas a cabo observaciones en las que se participó e interactuó con las familias de los niños hospitalizados lo cual conlleva a tener unos resultados finales conseguidos a través del trabajo realizado con los niños.

#### **Objetivo general**

Identificar el impacto que tienen las estrategias pedagógicas basadas en biblioterapia, en los diferentes momentos de intervención con los niños y niñas hospitalizados que hacen parte del programa de Pedagogía Hospitalaria en la Fundación Cardioinfantil. Impacto de las estrategias pedagógicas basadas en la biblioterapia, desarrolladas con niños y niñas vinculados al programa de Pedagogía Hospitalaria de la Fundación Cardioinfantil-Instituto de Cardiología

#### **Objetivos específicos**

Identificar la relación entre la biblioterapia y la pedagogía hospitalaria en función de las necesidades de los niños y niñas.

Reconocer las características de los niños, niñas intervenidas que pertenecen al programa de Pedagogía Hospitalaria. • Desarrollar intervenciones pedagógicas basadas en la biblioterapia desde el enfoque de la pedagogía afectiva y social.

Describir narrativas que se construyen a partir de la participación de los niños y niñas dentro de la propuesta pedagógica basada en biblioterapia

**Categorías - referentes teóricos:** Para el desarrollo de este marco teórico se basaron primero en la contextualización de programas de biblioterapia en hospitales de Colombia, de lo cual se derivan características de la biblioterapia, se hace revisión de los programas e iniciativas en el contexto hospitalario; se plantean algunos programas que son tenidos en cuenta a nivel local en diferentes hospitales del país; luego tienen en cuenta el concepto de biblioterapia para lo cual se plantea que “En el contexto actual, es entendida como un proceso de socialización y un encuentro que se da entre la personalidad del lector y la lectura, el cual está mediado por las emociones que surgen durante el desarrollo de las actividades y que, reconocidas y comprendidas, pueden ser productivas tanto para las personas que se benefician de la actividad, como para la persona que guía esta actividad (Morandi, 2008). Para el desarrollo de esto plantean unas fases a seguir que son: la caracterización de los libros, elegir el material, la muestra del material, la socialización y el cierre

También es tenido en cuenta para este trabajo el concepto de pedagogía hospitalaria el cual Violant et al. (2009), plantea como “la ciencia que se ocupa del estudio de las bases teóricas, metodológicas, didácticas y organizativas de la educación” también está (Álvarez L, et al., 2012) que define que:

“la pedagogía hospitalaria ofrece entonces una atención socioeducativa a las personas que se encuentran en una situación de enfermedad; dicha atención se relaciona más con la salud y la vida misma que con la instrucción y el conocimiento formalizado, pues está dirigida a atender las alteraciones que se generan como efecto de la hospitalización y la enfermedad tales como:

- Alteraciones comportamentales: agresividad, conducta oposicionista, trastorno del sueño y del apetito, mutismo y dependencia.

Impacto de las estrategias pedagógicas basadas en la biblioterapia, desarrolladas con niños y niñas vinculados al programa de Pedagogía Hospitalaria de la Fundación Cardioinfantil-Instituto de Cardiología| 25

- Alteraciones cognitivas: Dificultad para centrar la atención, concentrarse y responder significativamente a las demandas del ambiente.

- Alteraciones emocionales: Ansiedad, miedos, falta de interés por las actividades escolares, familiares y sociales, depresión”.

**Metodología investigativa e instrumentos:** Este es un trabajo que cuenta con un enfoque de investigación cualitativo ya que como lo plantean Denzin y Lincoln citados por Rodríguez, Gil, & García (1999), “es un enfoque multimetódico, de tipo descriptivo e interpretativo, con el que pueden abordar los fenómenos que suceden en contexto determinado, a partir de las categorías de análisis establecidas para tal fin.” Con esto buscan comprender a las personas participantes, se investiga el contexto, y de los cuales se derivan unos resultados útiles que deben ser investigados.

Utilizan un método biográfico narrativo que es importante para conocer y comprender el contexto determinado el cual evidencia acontecimientos, brinda información de tipo personal y afecta a una población en específico.

Hacen recolección de datos en la que se recoge información de la interacción obtenida con los niños niñas hospitalizadas y sus familiares; se hacen observaciones participantes y diarios de campo en las que se recolecta información de las memorias y las interacciones obtenidas.

**Conclusiones y resultados:** Una de las conclusiones a las que se llega es que el éxito del trabajo depende de la buena participación de los niños hospitalizados y sus familias, es importante generar fantasía donde se promueva la imaginación en los niños y niñas.

Es importante hacer revisión acerca de los espacios o programas de intervención de biblioterapia en el contexto hospitalario, para de esta manera tener una idea de trabajo.

Se evidencio un cambio en las emociones de los niños a través de cada actividad, cada lectura, ya que llamo su atención, les permite narrar, ser creativos y generar experiencias.

**4. Título:** El desconocimiento del quehacer docente: un análisis del saber pedagógico dentro de la fundación Cardioinfantil

**Procedencia año de publicación y autor:** Repositorio Pontificia Universidad Javeriana Bogotá 2018, autora María Beatriz Vives

**Descripción de la problemática:** Cobra relevancia esto de las aulas hospitalarias siendo un espacio de tiempo para el paciente donde debe entender la dimensión de su enfermedad siendo allí justamente donde no se debe privar al paciente del derecho a la educación mejorando la calidad de vida del mismo.

Allí de paso se pretende resaltar el trabajo del pedagogo en estos espacios por tal motivo esta fue la mayor oportunidad que encontró la fundación Cardio Infantil ubicada en el barrio Usaquéen la pionera ante la secretaria de educación donde inicio este plan piloto.

Teniendo en cuenta que se comprometían a garantizar los derechos de los niños y las niñas a la educación durante sus hospitalizaciones y permanecía en las instituciones.

Por otro lado también deseaba tener en cuenta las investigaciones que apuestan a buscar estrategias dentro del aula que logren con el cumplimiento de los objetivos propuestos.

Y por último busca tener en cuenta los estudios centrados en la labor del docente.

Así que en la propuesta que se analiza tiene como base fundamental garantizar unos derechos fundamentales que tengan en cuenta la parte legal y teórica.

### **Objetivo general**

Analizar el lugar (reconocimiento) que ocupa el maestro tanto en el marco de la propia experiencia pedagógica en las aulas como en la consideración colectiva de la comunidad hospitalaria de la Fundación Cardioinfantil.

### **Objetivos específicos**

Identificar las preconcepciones y percepciones que tienen el personal médico y de enfermería acerca de la práctica docente en las aulas hospitalarias.

Reflexionar sobre la propia práctica pedagógica en las aulas hospitalarias, como punto de anclaje en la transformación de las mismas y la consolidación de nuevos saberes frente al docente.

Identificar y analizar la participación de distintos agentes de la comunidad hospitalaria como fuente de conocimiento y prácticas interdisciplinarias en las aulas hospitalarias

**Categorías - referentes teóricos:** Aquí fueron implementados dos partes; la primera es el marco legal presente a nivel nacional e internacional, los instrumentos legales y jurídicos de atención a la diversidad.

Por otra parte a nivel conceptual este acercamiento donde se precisa y organiza la práctica hospitalaria. Allí resaltando la red hospitalaria como campo de la pedagogía social, la formación de pedagogos hospitalarios y el saber pedagógico la reflexión docente.

Siendo notorio el gran esfuerzo por que la pedagogía sea una disciplina valorada de la misma forma que otras carreras que intervienen en la construcción de la recuperación de los pacientes durante su estancia en los hospitales.

**Metodología investigativa e instrumentos:** Aquí se evidencia un enfoque cualitativo de investigación donde la acción participativa tiene la intención de involucrar a todas las personas que rodean al paciente durante su estadía en la institución.

Allí se usaron las entrevistas como recolección de datos, diarios de campo, e instrumentos de planeación; así logrando categorizar:

- El rol del maestro.
- El desconocimiento del saber.
- La interdisciplinariedad.

Así mismo el maestro cuestiona su propio saber, llevándolo a cuestionar y construir:

- El pensamiento crítico.
- El encuentro con el otro.
- Un espacio de aprendizaje mutuo y continuo.

**Conclusiones y resultados:** La propuesta que ellos implementan desde la fundación de estas aulas hospitalarias tiene la intención de hacer que los derechos humanos prevalezcan por encima de cualquier situación sin importar la clase social, etnia, religión, raza cultura; en fin el respeto por la educación durante este lapso de tiempo de hospitalización del niño o la niña; pretendiendo que el que hacer del docente sea una

experiencia que logre motivar a las personas que rodean al paciente a llevar una experiencia de mejoramiento donde todos aportan como personas, como especialistas y como equipo de trabajo que mejore la calidad de vida del niño o niña durante su proceso de recuperación y logre salir a vincularse a una vida social con una calidad humanizada hacia las personas que lo ayudaron a superar su crisis con las mejores estrategias y seguros de dar lo mejor como profesionales.

## **5.2 MARCO TEÓRICO**

Para la realización de este marco teórico se ha decidido como primera medida llevar a cabo una descripción breve de lo que algunos autores manifiestan acerca de lo que es una investigación documental, que es un resumen analítico de educación (RAE), también serán tenidas en cuenta unas categorías de contenidos teóricos como lo son, rol docente de educación infantil, competencias del educador infantil, competencias docente de aula hospitalaria, estrategias pedagógicas implementadas en aulas hospitalarias. A continuación se presentaran las definiciones de cada una de estas teniendo en cuenta diferentes autores.

### **5.2.1 RESUMEN ANALÍTICO EN EDUCACIÓN**

Este es un ítem importante debido a que permite que el lector vaya al punto de lo que se encuentra en el documento que se va a manejar, lo comprenda de una manera sencilla, pero haciendo énfasis en lo más importante del documento para esto la

Subdirección de la **Universidad Pedagógica Nacional el RAE (pág. 1 año 2012)** plantea que el resumen analítico en educación es necesario ya que permite “la condensación de información contenida en documentos y estudios en materia educativa de una manera que facilite al lector o usuario, la aprehensión y análisis del documento en cuestión.” Lo cual sirve en este trabajo ya que es un elemento tenido en cuenta en el momento en el que se hacen las investigaciones de los documentos leídos, sirve para realizar un mejor análisis, para dar al lector una guía de lo que encontrara en el trabajo y es por eso que es importante hacer resumen de cada uno de los trabajos analizados.

### **5.2.2 ROL DOCENTE DE EDUCACIÓN INFANTIL**

El rol del docente de educación infantil es generar un impacto particular en las fases del aprendizaje de ese infante, ya que este trabaja en la etapa más temprana de la vida de un niño, es por esto que se vuelve un trabajo difícil y complejo. (**Universia Colombia 2017**) Es por esto que el educador infantil debe brindar todo su potencial, debe trabajar al máximo en generar auto conocimiento, autoconstrucción; para de esta manera permitir a ese niño ir generando su propio aprendizaje, guiándolo en busca de sus intereses, capacidades y necesidades, de aquí que el trabajo bien hecho se vuelva arduo y constante.

Este debe ser un docente preparado, que se esté actualizando constantemente con el fin de asumir la tarea de educar nuevas generaciones, esto implica entonces el transmitir conocimientos básicos, afianzando valores, actitudes necesarias para el vivir y el desarrollo de potencialidades, generando en el niño un compromiso con mejorar su calidad de vida, el

tomar decisiones fundamentales y estar en un continuo aprendizaje. (**Santamaría S, Milazzo L. Quintana M. Rodríguez R.**)

He aquí el resultado de una profesión en la que sus bases son el amor, el amor por enseñar, por aprender, por reconstruirse contantemente, para así mismo reconstruir una sociedad, porque son los niños el futuro, son quienes seguirán nuestros pasos, y es por esto la importancia de que ese rol docente nos lleve a ser grandes profesionales, a luchar día a día junto a quienes serán el futuro, es fundamental que se aplique una enseñanza basada en intereses, para que las personas sean felices, personas que aman lo que hacen, que construyen y aportan a una sociedad que tanto los necesita; el maestro no es solo quien recopila información y la lleva a las aulas, no es quien solo imparte teoría, si no que infunde en la práctica su saber.

Para esto el maestro no debe actuar solo, sino que debe estar acompañado de las familias, la sociedad, las instituciones; de esta manera se efectuara una meta de desarrollo integral en el niño; ser docente de preescolar es vivir día a día algo nuevo, una caja de sorpresas llenas de amor, llanto, logros, interrogantes por responder, situaciones que hace que el docente este autoconstruyéndose diariamente, generando retos en su trabajo, con el fin de realizar un ejercicio académico y un rol gratificante y de permanente cambio. (**Reyes F. 1996**) “De manera general se puede decir que el educador infantil desempeña un rol didáctico y de animación, ya que atiende al niño tanto en aquellas actividades programadas de enseñanza como en las rutinas diarias y en las de entretenimiento.”

Para esto **Santamaría S, Milazzo L. Quintana M. Rodríguez R.** indican que el rol del docente de educación infantil “será el de un organizador que prepara el espacio, los materiales, las actividades, distribuye el tiempo, adaptando los medios de que dispone el grupo y a los fines que persigue.”

Esto quiere decir que el docente debe generar espacios en los que el niño se sienta cómodo y seguro, un espacio que le brinde amor, que sea saludable, que le permita construir su propio aprendizaje, un espacio que le permita estar alegre, con actividades y metodologías diseñadas a satisfacer sus necesidades, actividades que le ayuden en su desarrollo intelectual, a la toma de decisiones y solución de problemas; para de esta manera formar niños fuertes y preparados.

El maestro es un ente principal en la formación del niño, y es por esto la importancia de su trabajo con él, sin importar condiciones, sin importar circunstancias, el maestro debe acompañar cada proceso al que el niño se enfrente brindando calidad de vida, brindándole ese derecho a la educación, enseñándole a ser resiliente y a la solución de problemas, el maestro es quien genera y facilita su aprendizaje.

### 5.2.3 COMPETENCIAS DEL EDUCADOR INFANTIL

Las competencias con las que debe cumplir un educador infantil se basa en la generación de estrategias que desarrollaran las capacidades de aprendizaje de los estudiantes, enfocándose entonces en los derechos humanos, el educador debe implementar y evaluar proyectos pedagógicos teniendo en cuenta el contexto al que se encuentre expuesto su estudiante , debe ser congruente en su actuar, será tolerante, respetuoso y justo con el fin de que el conocimiento que imparta sea adherido por sus estudiantes de manera positiva

Para esto la **Fundación Universitaria Los Libertadores** nos dice que: “El profesional en educación infantil estará en capacidad de”:

“Reconocer en la comunidad educativa la noción de derechos humanos, tolerancia, respeto, justicia y equidad.” Es decir que desde la comunidad educativa se debe respetar los derechos humanos con los que cuenta cada persona, se debe ser justo en el actuar, enseñar a todos según sus necesidades, al ser tolerantes y respetuosos entendiendo las diferencias de aprendizaje de los demás haremos una mejor construcción de conocimiento.

“Generar estrategias que permitan el desarrollo de las potencialidades de aprendizaje de las y los estudiantes.” Lo que implica que se piense en el ser, como un ser individual e independiente que aprende de diversas maneras y que exige que el maestro este en continua preparación para atender la diversidad en todo su esplendor.

“Planear, implementar y evaluar proyectos pedagógicos y de aula para la infancia, teniendo en cuenta los diferentes contextos y ambientes de aprendizaje.” La parte más importante para la realización de este trabajo ya que implica generar educación en todos los contextos posibles, sin discriminación, generando ambientes seguros de aprendizaje, donde el maestro sea un ente motivador que genere conocimiento según necesidades, habilidades, potencialidades y desarrollo.

Esta es mi alma mater, quien me formo e instruyo para ser la profesional que hoy en día soy, porque fueron dadas cada una de estas competencias, a través de cada clase, de cada práctica, entendí que debo velar por los derechos humano de los demás, que debo ser justa y equitativa, que debo velar porque mis estudiantes aprendan de una manera significativa, que siempre debo llevar mis clases planeadas y aun así tener plan b, c, y hasta d si es necesario, porque no se a que me enfrento día a día, los niños son cambiantes y es por eso que mi responsabilidad está en crecer, en capacitarme y en cada día ser una mejor profesional y una mejor ciudadana.

Es vital debido a la fuerte influencia en los niños pues al estar en temprana edad, el impacto que puede llegar a tener en ellos, teniendo en cuenta el rol del docente siendo quien prepara a las nuevas generaciones no solo en el ámbito educativo sino también en el social a través de los buenos valores y las buenas practicas; así como el afianzar confianza y actitudes para potenciar al máximo el desarrollo de sus talentos y la explotación de los mismos con el fin de mejorar su calidad de vida mediante la preparación para futuras experiencias; involucrando siempre al resto de los gestores de la educación como la familia convirtiendo la experiencia en algo nuevo cada día y en un enorme reto lleno de gratificación. Por ende, se trata de un formador en todo el sentido pues deberá estar preparado siempre, usando los recursos que tiene a su disposición.

#### **5.2.4 COMPETENCIA DOCENTE DE AULA HOSPITALARIA.**

El docente en el aula hospitalario debe caracterizarse por ser capaces para manejar la variedad en los niños que se encuentran en los diversos contextos, en las diversas aulas, este debe caracterizarse por su enfoque a las necesidades y habilidades de los NNJ, debe contar con una amplia experiencia en las aulas, será sensible y comprensivo en el momento de evaluar las necesidades educativas y emocionales del niño, tendrá que tener habilidades como la tolerancia, la empatía, el amor para trabajar en condiciones irregulares que no siempre se prestaran para que el trabajo de la enseñanza se desarrolle de la mejor manera, el docente tendrá en cuenta la ruptura que se presenta en la rutina escolar, las condiciones de su estudiante, los comportamientos y emociones que frecuentemente producen las aulas hospitalarias; y por ultimo debe estar preparado para manejarse frente a la muerte y a la enfermedad de ese NNJ. **Haller, Talbert y Dombro (1978).**

Todos los maestros deberían estar preparados para atender pedagógicamente cualquier niño sin importar el contexto en el que este se encuentre, sin importar las condiciones del mismo, su raza, su orientación, su religión, no deben impedir que el maestro enseñe; pero aún faltan ganas, falta preparación, falta capacitación, falta entender la diversidad, es por esto que un maestro de aula hospitalaria y de aula regular debe contar con estas competencias y deberá capacitarse constantemente con el fin de atender las necesidades de su estudiante.

#### **5.2.5 ESTRATEGIAS PEDAGÓGICAS IMPLEMENTADAS EN AULAS HOSPITALARIAS.**

Esta es una de las tareas más importantes del maestro en el contexto hospitalario y a decir verdad en todos los contextos, ya que es desde allí que el maestro establecerá una relación o una conexión con su estudiante, con las familias, para así de esta manera ayudar al estudiante a tomar decisiones pedagógicas que faciliten su aprendizaje; en el contexto hospitalario es fundamental tener en cuenta las familias, el personal médico, que le permita al maestro tener información acerca del NNJ al que asistirá en el aula hospitalaria, este maestro debe establecer estrategias que le permitan conocer acerca de la hospitalización del niño, de los cuidados que este requiere, para así mismo establecer una metodología de trabajo, un trabajo que se base en explotar las capacidades de ese niño, y en reforzar las necesidades del mismo, se trata de ir de la mano con el trabajo que se realiza en el colegio, pero estableciendo que como es un contexto diferente pues por ende requiere de unas estrategias diferentes, un trabajo que vaya en conjunto con los pares del colegio del niño.

Es fundamental tener en cuenta los vínculos y relaciones que el maestro genera con los estudiantes, y que más que a través de estrategias que le permitan al niño niña o joven aprender de una manera significativa, y que mejor que poder incluir en este proceso a los actores fundamentales que son las familias, el contexto hospitalario permite ese trabajo en conjunto con los entes interdisciplinarios y las familias es por esto la pertinencia de generar estrategias que favorezcan la estada en el hospital brindando oportunidades de mejoría, de calidad de vida y de procesos de resiliencia.

Este Deberá tener cierto desarrollo específico en donde las capacidades de comprender las necesidades de un niño a nivel educativo y emocional son esenciales, así como el manejo de retos claros en este tipo de educación donde se encontrará con retos como la edad, distintos niveles educativos, personalidad, interrupciones, cambios en los comportamientos y a su vez, la capacidad del manejo de la enfermedad y la muerte que hacen parte del diario vivir en este tipo de educación.

### **5.3 MARCO LEGAL**

En este espacio se dará a conocer los apartados del marco legal que se describen en algunas leyes sobre el trabajo en aulas hospitalarias, para esto se tendrán diferentes documentos estatales a nivel nacional e internacional, el cual da su inicio a partir de:

El Artículo 26 de la Declaración Universal de los Derechos Humanos menciona que **([ONU], 1948):**

1. “Toda persona tiene derecho a la educación.” Es decir que las personas tienen derecho a una educación gratuita elemental y fundamental, el acceso a estudios superiores deberá ser igual para todos, teniendo en cuenta los méritos respectivos.

2. “La educación tendrá por objeto el pleno desarrollo de la personalidad humana y el fortalecimiento del respeto a los derechos humanos.” Las naciones, grupos étnicos, religiosos deberán ser tenidas en cuenta, deberá realizarse un trabajo en conjunto con el fin de garantizar el mantenimiento de la paz.

3. “Los padres tendrán derecho preferente a escoger el tipo de educación que habrá de darse a sus hijos”. Es decir que los padres determinaran si les brindan educación privada o pública a sus hijos, podrán escoger los jardines, colegios, universidades y demás entes educativos a los que sus hijos asistirán, buscando entonces una mejor calidad de vida para sus hijos, teniendo en cuenta su sostenibilidad económica.

**Principio 5 ([ONU], 1989):** “El niño física o mentalmente impedido o que sufra algún impedimento social debe recibir el tratamiento, la educación y el cuidado especiales que requiere su caso particular”. Lo cual requiere pensar en personas preparadas para atender las necesidades del niño, sin importar las condiciones o los contextos en los que este se encuentre, ya que es su derecho fundamental el recibir educación de calidad, gratuita y para todos.

Las Aulas Hospitalarias se fundamentan también en la **Carta Europea de los Niños Hospitalizados**, aprobada por el Parlamento Europeo el 13 de mayo de 1986, mediante la **Resolución A2-25/86 (Parlamento Europeo, 1986)**. En el documento, se establece que los niños y niñas en situación de hospitalización; por lo que tendremos en cuenta los siguientes tratados allí:

“A disponer de estancias en el hospital que cumplan con las normas de seguridad, y estén equipadas con el material necesario para que los niños y las niñas puedan ser atendidos y educados y puedan jugar.”. Lo que nos hace replantear el sistema de salud y el sistema educativo, a un sistema que trabaje de la mano para así poder ofrecer a NNJ la oportunidad de recibir educación de calidad, espacios que le permitan la autoconstrucción de conocimiento, espacios que permitan el juego como herramienta de aprendizaje y que garantice a las familias y a los niños que son espacios seguros que serán de ayuda para sus hijos.

“A seguir estudiando durante su permanencia en el hospital, y a contar con el material didáctico necesario que aporte su colegio, sobre todo si la hospitalización es larga.” Lo cual implica que ese maestro de aula hospitalaria se ciña a las reglas del hospital, sea respetuoso en su actuar dependiendo la enfermedad o la condición por la que este atravesando el niño, por eso debe ser una educación individual pensada en fortalecer y ayudar al niño en el proceso educativo sin afectar su proceso médico.

“A seguir estudiando cuando la hospitalización es parcial (solo durante el día) o la convalecencia se realiza en su casa.”. Es decir que el maestro se debe guiar por los horarios ya establecidos al momento de brindar una educación de calidad, ser oportunos con los horarios, los días, teniendo unas estrategias y programas ya establecidos.

“A disponer de juguetes, libros y medios audiovisuales adecuados a su edad.”. El hospital y las aulas hospitalarias deben ser garantizar que cuentan con las herramientas y recursos que el niño necesita para aprender, para conocer y explorar, debe contar con los medios para que no exista impedimento alguno en el que el niño aprenda.

La Ley Marco para la pedagogía hospitalaria en América Latina y el Caribe, y propone un marco legislativo para las Aulas Hospitalarias en estos países. Los principales aportes de la Ley Marco son (**Parlamento Latinoamericano, 2015**) la cual indica que:

“Desde el momento en el que el niño y la niña, por prescripción médica, deba quedarse hospitalizado, o posea una enfermedad crónica, se le debe brindar el derecho a la educación ya sea en el aula hospitalaria o a domicilio.” Un aula pensada en las necesidades del niño, que sea individual, personalizada, que garantice que el niño aprenda las cosas que debe aprender, que esto no sea un retroceso para su educación, si no que le permita avanzar, afianzando habilidades y fortaleciendo las debilidades.

“Todo el apoyo pedagógico debe ser entregado por el ministerio o por la secretaria de educación, así mismo todas las capacitaciones a los maestros y maestras de las Aulas Hospitalarias” El ministerio de educación será el garante de entregar los recursos necesarios en los hospitales o las aulas domiciliarias, deberá capacitar constantemente a los maestros con el fin de que estos mejoren sus habilidades de enseñanza en estos contextos, para ello se le debe brindar al maestro espacios y horarios que permitan el desarrollo de sus clases, sus actividades en horas específicas, llevando en conjunto el trabajo con el hospital y la familia.

**Ley 1384 de 2010 y Ley 1388 de 2010** como apoyo especial para la educación para la población menor de 18 años.

Artículo 3 Definición 5. Estrategias Educativas: “Conjunto de acciones pedagógicas, didácticas y metodológicas, que de manera pertinente, articulada y coherente, garantizan el derecho a la educación de los beneficiarios del presente decreto y entre las cuales se encuentran los modelos educativos flexibles.” Este artículo hace un llamado a los docentes a ser didácticos a utilizar herramientas diferentes, a establecer la metodología

adecuada para cada niño, teniendo en cuenta que debe ser articulada, pertinente que garantice que el niño aprenda de una manera flexible que el entienda, que responda a las necesidades de los niños.

## 6 DISEÑO METODOLÓGICO

A continuación se presentara el diseño metodológico seleccionado para este trabajo, haciendo un énfasis en lo que es el paradigma cualitativo, como fue utilizado en este trabajo, de qué manera apporto y se ve evidenciado en este trabajo; por otro lado se hace un análisis corto de lo que es el enfoque descriptivo, como fue aplicado en este documento y que aportes realiza el enfoque descriptivo a un estado del arte; se busca describir y analizar la investigación documental a través de diversos autores y como se ve esté ligado a un estado de arte que es lo que se pretende con este trabajo; por ultimo encontraremos las fases que permitieron el desarrollo de este documento, es decir el paso a paso de las acciones realizadas para la selección de los trabajos, la selección de las categorías analizadas y los resultados que estas nos arrojan.

### 6.1 PARADIGMA CUALITATIVO

Se da inicio con el paradigma cualitativo ya que este trabajo se hace a partir de la recolección de documentos y trabajos de pregrado que permiten hacer una revisión histórica, una revisión de documentos que hablan acerca de un tema específico que será seleccionado por la persona que va a realizar el documento, en este caso se ha decidió investigar el rol del docente de educación infantil, las competencias del mismo dentro del contexto hospitalario; esta investigación nos ha permitido evidenciar tanto falencias como cualidades positivas del maestro es por esto que no se sale de lo real y lo natural, a continuación traemos diferentes autores que nos brindaran algo de información acerca de lo que es el paradigma cualitativo.

Osma J.C. pág. 75 cita a (Gurdián-Fernández, 2007, p. 52). Quien plantea que el paradigma cualitativo debe: “Además del problema, la situación, fenómeno o proceso a investigar, existe el mundo del conocimiento que constituye la realidad histórica y cultural en la cual está inmerso el binomio investigador(a) y la situación por investigar.” Por lo cual se deriva que es fundamental en este trabajo ya que este estado del arte también constituye

la realidad histórica a través de los trabajos investigados, de los resúmenes analíticos realizados; es un paradigma en cuanto que permite que se le de coherencia, estabilidad, constante posibilidad de transformación, posibilidad de relación con otros campos; ya que es dada en un campo de trabajo que a diario requiere transformación, requiere coherencia y una estabilidad en el trabajo con los niños; y donde se posibilita su realización en otros campos como lo es la pedagogía domiciliaria y el aula regular, es por esto que hacer un estudio constante permite la adquisición de nuevas prácticas pedagógicas en el reconocimiento del que hacer docente en un contexto hospitalario.

Por otro lado las características del Paradigma Cualitativo según (Becker, 1996 citado por Álvarez J. son:

- Uso del positivismo
- Aceptación de sensibilidades postmodernas
- Captura el punto de vista del individuo
- Examina las limitaciones de la vida diaria
- Asegura descripciones amplias

Todo esto tiene que ver con lo que se pretendió hacer por medio de este estado del arte, ya que una de sus justificaciones era generar conocimiento a través de la investigación, observado el comportamiento y basándose en lo estudiado, en las leyes dadas para esta problemática, a través de una búsqueda exhaustiva y positivista que es narrada a través de amplias descripciones y análisis por cada uno de los trabajos que se tuvieron en cuenta y que tenían que ver con pedagogía hospitalaria y del rol del maestro de pedagogía infantil en el contexto hospitalario.

## 6.2 ENFOQUE DESCRIPTIVO

El enfoque descriptivo es aquel que ocurre por lo general en condiciones naturales, en condiciones donde se experimenta, se describe la situación sucedida, se describen las posibles variables, no se consideran hipótesis casuales, es decir que tiene como enfoque describir un proceso real, un proceso que se vive a través de la experiencia. **(Dr. Gonzalo V.)**. Lo cual es pertinente y va acorde a esta investigación, ya que estudia características de un trabajo pedagógico de contexto hospitalario, el cual implica muchas variables, muchas temáticas y por ende no es determinado por una sola categoría, esto no es solo narrar, sino estudiar e investigar cada trabajo, describirlo, analizarlo correctamente para obtener los resultados convenientes según las categorías de análisis planteadas.

Para este trabajo en general se describen diferentes variables, diferentes categorías, a través de diferentes trabajos que buscan dar respuesta a un mismo fin y es el trabajo del maestro en las aulas hospitalarias, ha requerido investigación, ha requerido vivirlo a través de la experiencia, se ha tenido que leer y releer porque es lo que implica el proceso de la investigación, revisar diferentes fuentes, plantear diferentes categorías de análisis, hacer una descripción de lo relevante para el tema que se decide investigar, no solo se queda en narrar si no que busca ir más allá, busca investigar, revisar, proponer.

## 6.3 MÉTODO DE INVESTIGACIÓN

Es fundamental hablar acerca de la investigación documental ya que fue el método de investigación implementado en este trabajo, es decir que se realizó una investigación en un periodo de tiempo determinado, se hizo una revisión de lo escrito acerca del tema a tratar, se hace un análisis de lo documentado y lo que es relevante para este trabajo, es decir temas

de interés o de apoyo que contemplen la acción del docente en un contexto hospitalario, para esto **Uribe (2002)** nos plantea que la investigación documental tiene cuatro características:

1. “Es una estrategia que sirve a un propósito bien definido: la construcción de nuevo conocimiento”, es decir que a través del trabajo realizado, de la investigación de los 14 documentos se debe buscar generar un conocimiento nuevo, y se hace a través de las conclusiones y los resultados investigados y analizados en cada documento, la ilación de los documentos permite establecer falencias y carencias en cada trabajo , que uniéndolos todos permite establecer una mejor respuesta a lo que busca investigar este trabajo.

2. “Es una técnica que consiste en revisar qué se ha escrito y publicado sobre el tema o área de la investigación.” Para esto la selección del periodo de tiempo que contempla diez años de trabajo en el contexto de aulas hospitalarias, el trabajo del maestro dentro del mismo, las estrategias y metodologías realizadas por el maestro con el fin de contribuir en el proceso de enseñanza de los NNJ, haciendo acompañamiento de las familias y del personal hospitalario como apoyo para lograr un mejor resultado.

3. “Es un procedimiento riguroso que se formula lógicamente y que implica el análisis crítico de información relevante, documentación escrita y sus contenidos.” Una categoría que se cumple ya que llevo varios meses la recolección de los trabajos, fue un trabajo arduo y de selección para encontrar información relevante que se encontrara descrita y que aportara a la finalidad de este trabajo.

4. Es una actividad científica que tiene como proceso la recolección y sistematización de datos, luego de esto los enmarca y genera una nueva construcción, todo esto bajo una metodología y unos principios específicos y establecidos, que para este trabajo serían las fases y resultados de las categorías analizadas.

Luego encontramos a **Baena (1985)** quien nos indica que: “la investigación documental es una técnica que consiste en la selección y recopilación de información por medio de la lectura y crítica de documentos y materiales bibliográficos, de bibliotecas, hemerotecas, centros de documentación e información.” Lo cual se aplica en este trabajo , ya que a través de los trabajos investigados se evidencia la revisión en diferentes bibliotecas, en diferentes centros de documentación, permite no solo establecer un tipo de trabajos , si no que recopila la acción de muchos trabajos, recopila la investigación de muchos autores, muchos diversos resultados, diferentes estrategias y metodologías utilizadas que permite una lectura amplia de documentos que van encaminados a un mismo fin pero con diversas vías de investigación.

La investigación documental se caracteriza por la presentación de manuscritos, de documentos de gráficos que serán analizados, leídos, y recopilados. Garza (1988)

Es un elemento que contribuye para la organización de la investigación ya que cuenta con unas características y principios en los cuales es importante hacer una revisión previa de los trabajos y documentos leídos.

La investigación documental aplica para este trabajo ya que permite hacer un estudio riguroso de los trabajos investigación, haciendo una interpretación, un análisis y por el medio del cual se describen categorías y se generan nuevos conocimientos

#### **6.4 DISEÑO DE INVESTIGACIÓN.**

Es un trabajo que cumple con la categoría de ser un estado del arte, ya que se dice que es un documento que valida la información de una postura epistemológica, es debido a

esto la importancia para la realización de este documento, ya que se han revisado diferentes investigaciones de las cuales se han analizado unas características específicas, es por esto que se ha decidido hacer el desarrollo de un estado del arte el cual tiene como origen “el término estado del arte tiene su origen en Estados Unidos a finales del siglo XIX, cuando se empleó con la condición actual o el nivel alcanzado por un arte específico.” **Valdés,**

**Fernández y Da Silva (2005)**

Luego de esto es posible ver como el estado del arte toma lugar en diferentes países del mundo, en el que cada uno le da un lugar o definición, de las cuales una de estas sería:

Para A. Jiménez (2006) “plantea que dentro de las ciencias sociales colombianas el estado del arte, como modalidad y tendencia investigativa, se establece en los años ochenta, jalonado principalmente por la disciplina histórica, cuya expresión fueron los balances historiográficos, pero también liderado por la economía.” Cae resaltar que es reconocida a nivel mundial como una modalidad investigativa, que se ha establecido años atrás y que sirve para hacer revisiones históricas acerca del tema de selección que se decida investigar, tiene que conllevar un periodo de tiempo medianamente arduo , pero no debe ir tan atrás del tiempo contemplado en el momento, se basa en hacer revisiones investigativas que sustenten el ahora, pero que no dejen de construir a través de las líneas pasadas del tiempo, siempre se debe conocer las estrategias y metodologías implementadas anteriormente, para de esta manera reconocer las falencias y los aportes positivos que la investigación en si aportan al trabajo.

La investigación cualitativa representada en una noción joven de investigación sirve para fundamentar políticas, alternativas de acción para el desarrollo social, es decir que es joven debido a que anteriormente se buscaba justificar nuevos trabajos, nuevas investigaciones, no era del común hacer revisiones acerca de trabajos ya desarrollados para

llegar a una nueva conclusión, a una nueva postura, no era del común justificar algo que ya estaba justificado, pero que evidentemente requiere más investigación. **Calvo (1992)**, en muchas ocasiones las investigaciones se quedan cortas en cuanto a su tiempo de investigación, se quedan cortas en cuanto argumentos investigativos, es por esto la importancia de una investigación cualitativa que permita establecer categorías de análisis de manera positivista, que se quede con los grandes aportes de los grandes autores y que no deje de lado el sentido de la investigación.

Ya luego de esto Ragnhild G. nos plantea que el estado de arte es quien: “crea un nuevo campo de investigación, no se trata tan solo de una ampliación de los documentos investigados, sino la conversión de la investigación en fenómeno de investigación en sí; en consecuencia, se podría hablar de la investigación sobre la investigación.” Lo más importante es no solo el investigar en sí, dejar los documentos investigados como simples anexos, el punto está en que es lo que se va hacer con esta investigación, es por esto que desde este trabajo se plantean unas conclusiones y unos resultados de la investigación a través de las categorías planteadas inicialmente, quienes permiten generar una investigación acerca de los documentos leídos y tratados anteriormente.

Y es aquí donde el trabajo realizado toma fundamento ya que está en la búsqueda e investigación de otras investigaciones que hablen acerca del tema específico que esta busca investigar, en este sentido este estado del arte quien busca fundamentos teóricos y apoyos investigativos del rol del docente de educación infantil dentro de un contexto de aula hospitalaria, es la investigación que toma lugar a la cual se busca brindarle una justificación, una fundamentación bajo otros trabajos de grado que se hayan realizado a nivel local.

Todos estos son elementos que contribuyen en la construcción de este trabajo ya que permite dar una guía de orientación de cómo se realiza un estado del arte, cuáles son sus fundamentos y bases, es por esto que es importante que haga parte del marco teórico de este trabajo.

## **6.5 FASES DE INVESTIGACIÓN.**

Para el desarrollo de este trabajo se llevaron a cabo 4 fases de investigación que se derivan de la siguiente forma.

**Fase 1:** Selección de trabajos de grado: En esta fase se hizo la revisión en diferentes universidades de la ciudad de Bogotá, en la cual se seleccionaron trabajos de pregrado teniendo en cuenta como características específicas que se acomoda a la temática de pedagogía hospitalaria, otro de los requisitos es que se debía encontrar en un tiempo específico que se dio de rango el año 2008 al 2018, tenían que encontrarse dentro de los programas de educación infantil o licenciatura en pedagogía infantil, debían ser realizados dentro de la ciudad de Bogotá.

**Fase 2:** Identificar categorías de análisis de la información: Ya luego de estar seleccionados los trabajos se pasó a la fase de encontrar características comunes en los trabajos para de esta manera generar cinco categorías base para la revisión y análisis de la información encontrada en cada uno de los trabajos de pregrado investigados.

**Fase 3:** Técnicas usadas para recolectar la información: Aquí se desarrollaron dos técnicas para la recolección de información la principal fue la realización de los RAE por la

cual se describieron cada uno de los documentos, y la siguiente fue una matriz de análisis en la que se analizó cada una de las temáticas y categorías de análisis.

**Fase 4: Resultados y conclusiones:** Esta es la fase final en la que se reconocieron los aportes de cada uno de los trabajos para la realización de esta investigación; se revisa la información analizada se derivan unas conclusiones y resultados de la misma que apoyan en el desarrollo de este estado del arte.

## 7 RESULTADOS SEGÚN CATEGORÍAS ANALIZADAS

Para la selección de los resultados se escogieron unas categorías base, que permitirán evidenciar el trabajo del educador infantil en los trabajos previamente seleccionados y analizados, algunos de ellos cuentan con todas las categorías de análisis, otros simplemente traen a correlación otras categorías secundarias como lo son el trabajo con la familia y las experiencias de lo que es el trabajo en las aulas hospitalarias; estas categorías permitirán al autor centrar su lectura en lo que realmente se busca y es comprender ese trabajo, esas estrategias, esas competencias con las que debe contar el maestro en el contexto hospitalario y en todos los contextos que impliquen la enseñanza, un maestro que está en continua autoconstrucción; a continuación presentaremos las categorías analizadas y como se evidencian en cada trabajo.

**Categorías:** 1.Rol del docente de educación infantil - talento humano, 2. Competencias del docente de aula hospitalaria 3.Estrategias implementadas en aulas hospitalarias por parte del docente.

**Categorías de apoyo:** 1.Impacto del trabajo en conjunto con la familia y los NNJ  
2. Experiencias pedagógicas en aulas hospitalarias”

### 7.1 FUNDACIÓN UNIVERSITARIA LOS LIBERTADORES.

**Trabajo 1** ¿Te cuento cómo estoy?” Educación hospitalaria y en casa.

- **Experiencias pedagógicas en aulas hospitalarias:** La experiencia pedagógica que se encuentra dentro de este trabajo en diversos contextos de aula hospitalaria en la que se evidencia un aporte significativo en la enseñanza tricerebral a niños y niñas en condición de enfermedad.

- **Estrategias implementadas en aulas hospitalarias por parte del docente:** La estrategia implementada de este trabajo se da a partir de la pedagogía lúdica y las enseñanzas tricerebrales las cuales benefician al niño ya que potencian su desarrollo cognitivo emocional y corporal del niño, todo esto a través del juego, de las diferentes expresiones artísticas, la creación individual y el interés y disfrute del niño.

**Trabajo 2** Intervención pedagógica enfocada al área lógico matemática de niños y niñas que se encuentran hospitalizados en la unidad materno infantil el Carmen perteneciente al hospital Tunjuelito II nivel.

- **Rol del docente de educación infantil - talento humano:** En este trabajo se piensa en la posibilidad de que el maestro llegue más allá que conozca bien los niños con los que va a trabajar para que de esta manera pueda generar los planes de acción.
- **Experiencias pedagógicas en aulas hospitalarias:** La experiencia pedagógica que deja este trabajo dentro de un contexto de aula hospitalaria es la pertinencia de llevar a cabo un trabajo de inteligencias lógico matemáticas ya que envía al maestro a pensarse diferentes estrategias para la realización de sus planes de acción, en este trabajo se evidencia un trabajo positivo con los niños niñas y cuidadores o familiares, pero también ellas mismas evidencian falta de tiempo para la interiorización de contenidos.
- **Estrategias implementadas en aulas hospitalarias por parte del docente:** La estrategia implementada en este trabajo cumple con una función de llevar a cabo la inteligencia lógico matemática, a partir de observaciones planes de acción y por medio de la lúdica y los intereses de los niños, sus edades y condiciones actuales.

- **Impacto del trabajo en conjunto con la familia y los NNJ:** El impacto en este trabajo en conjunto con la familia y maestras lo describen como un impacto positivo ya que genera en el niño confianza, los padres ayudan con los materiales didácticos, interactúan con sus hijos y se genera un ambiente agradable y propicio para el desarrollo de los contenidos.

## 7.2 UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL.

**Trabajo 1** Aulas hospitalarias, una mirada hacia el fortalecimiento del desarrollo humano en niños, niñas y jóvenes hospitalizados

- **Rol del docente de educación infantil - talento humano:** El docente según el autor es quien la mayoría de las veces centra su trabajo en el desarrollo cognitivo, como segunda medida tiene en cuenta aspectos emocionales y sociales; el maestro en este contexto especialmente tiene que tener en cuenta la edad los contenidos y aspectos actuales del niño y deben buscar el acceso de los niños a libros, lecturas, ejercicios matemáticos; como por última medida debe mantener un equilibrio emocional donde se le permita al niño el contacto la interacción y la comunicación con sus familiares.
- **Experiencias pedagógicas en aulas hospitalarias:** La experiencia pedagógica que aquí se abarca es desde la experiencia de 8 profesionales de la educación para de esta manera observar diferentes intervenciones pedagógicas dentro del contexto hospitalario.

- **Competencias del docente de aula hospitalaria:** Conocer el impacto de la situación de enfermedad y hospitalización en el niño/adolescente, sus necesidades intelectuales y afectivas y satisfacerlas en lo posible; Habilidad para adecuar los contenidos curriculares en lo que se refiere a la metodología, las estrategias y las técnicas de enseñanza, Equilibrio emocional, creatividad, empatía, Capacidad de comunicación y adaptación, que faciliten el trabajo en equipo y las relaciones personales positivas, Disponibilidad para desarrollar la tarea pedagógica en ámbitos diferentes al edificio escuela, en condiciones físico-ambientales distintas.  
Capacidad de apertura, flexibilidad y autocrítica, Capacidad de investigación.  
Conocer o informarse del patrimonio cultural de la familia, valorizando y/o respetando sus tradiciones, lengua, costumbres, etc,  
Capacidad para trabajar en equipo interdisciplinario interactuando con los profesionales que atienden al niño/a -adolescente.  
Capacidad para integrar a la familia al proyecto educativo.
- **Estrategias implementadas en aulas hospitalarias por parte del docente:** Las estrategias implementadas en este trabajo son a partir de la revisión y análisis de las entrevistas a los 8 profesionales que revisaron la intervención en los diferentes hospitales de la ciudad; los profesionales allí se basaron en atención académica, intervención educativa basada en características y condiciones de aprendizaje, desarrollo humano y sus dimensiones, clima cálido y resolución de conflictos, relaciones sociales de los niños teniendo en cuenta la interrupción momentánea de su contexto, importancia del trabajo con los padres de familia ya que son actores esenciales en el desarrollo del niño, pertenencia de autoestima y resiliencia,

subsana el conflicto de hospitalización, currículos innovadores, maestros capacitados, gestión institucional.

- **Impacto del trabajo en conjunto con la familia y los NNJ** Según el documento es importante y relevante el trabajo en conjunto con las familias o cuidadores ya que estos de alguna manera sufren choques emocionales al enfrentar un proceso de hospitalización junto con su hijo y también teniendo en cuenta que estos ayudan en el proceso de desarrollo del niño.

**Trabajo 2** La experimentación: estrategia didáctica para favorecer el desarrollo del pensamiento científico en niños y niñas, Aula Hospitalaria Bosa II nivel.

- **Rol del docente de educación infantil - talento humano:** en este trabajo el maestro tiene que cumplir unas características específicas que se dan a través de funciones como lo son la función de motivar, facilitar la comprensión, activar el aprendizaje, generar y orientar diálogo y por último evalúa,
- **Experiencias pedagógicas en aulas hospitalarias:** La experiencia pedagógica se da aquí en el momento en el que las maestras utilizan una estrategia como lo es el método científico para aplicar en aulas hospitalarias con niños que se encuentran atravesando una condición de enfermedad.
- **Estrategias implementadas en aulas hospitalarias por parte del docente:** La estrategia pedagógica aquí implementada se da a través de fomentar la habilidad de pensamiento científico, generando en los niños y niñas en condición de enfermedad y hospitalización la capacidad de generar hipótesis, de argumentar, de formular posibles soluciones; para esto se guiaron en las estrategias guiadas para la enseñanza de las ciencias de las cuales se sacan unos apartados que son: solución de

problemas auténticos, proyectos, servicio a la comunidad, practicas situadas o aprendizaje in situ en escenarios reales y por último la experimentación.

- **Impacto del trabajo en conjunto con la familia y los NNJ:** El impacto y trabajo con las familias se da a partir de la participación de las mismas en las estrategias planteadas por las maestras ya que se desarrollan preguntas, se interactúa y eso permite que en el niño se genere una confianza y participe de una manera más activa y segura.

### **Trabajo 3** Arte y juego en el ambiente hospitalario

- **Estrategias implementadas en aulas hospitalarias por parte del docente:** las estrategias planteadas en este trabajo se basan en el arte y el juego, ya que permite fortalecer el proceso educativo en esta población, todo guiado y orientado a partir de la edad y características específicas de aprendizaje.
- **Experiencias pedagógicas en aulas hospitalarias:** La experiencia en el ambiente pedagógico las trae con fuerzas para implementar un trabajo en el contexto hospitalario, ya que estudian el contexto y los antecedentes de trabajo en el mismo como guía para su proceso dentro del trabajo en el aula hospitalaria.
- **Impacto del trabajo en conjunto con la familia y los NNJ:** en este trabajo tiene un papel importante ya que se considera que el familiar cuidador o acompañante son de vital importancia ya que son los que participan de manera activa y autónoma, son reflexivos y críticos del proceso, sus opiniones son decisivas y su trabajo en equipo es determinante en cada una de las actividades desarrolladas.

### **Trabajo 4** Importancia del rol del educador infantil en el acompañamiento de la infancia en condición de enfermedad en contextos hospitalarios.

- **Rol del docente de educación infantil - talento humano:** La clasificación de este talento humano con el que deben contar los educadores de aula hospitalaria se centra en un espacio curricular, un espacio de educación para la salud, educación en valores, educación emocional y lúdica; también debe ser el maestro quien oriente esas particularidades discursivas de la pedagogía hospitalaria en aras de desarrollar un trabajo idóneo con niños niñas y jóvenes que se encuentren en un contexto adverso.
- **Competencias del docente de aula hospitalaria:** El maestro tiene que tener un carácter educativo-formativo, en el que debe idear un plan educativo individualizado, teniendo en cuenta el desarrollo y las capacidades del escolarizado, este también debe prever los espacios y tiempos con los que se cuentan en los diversos hospitales; debe contar con un horizonte ético y político para que implemente estrategias pedagógicas que haga participe al niño en su construcción de derechos.

**Trabajo 5** Pedagogía Hospitalaria: Una aproximación desde los documentos Distritales de la ciudad de Bogotá D.C. (2004- 2015)

- **Estrategias implementadas en aulas hospitalarias por parte del docente:** Para este documento fue importante y como punto de estrategia los documentos que permiten acercarse a un contenido de pedagogía hospitalaria donde sitúa al niño como un sujeto único, con una historia presente, un ser autónomo con una postura ante la vida y la cotidianidad. Haciéndolos sujetos participes, propios en su aprendizaje y en la construcción de su realidad; donde se tendrá en cuenta y como principio el cuidado por el otro de manera integral.

- **Rol del docente de educación infantil - talento humano:** El papel que cumple el maestro en este trabajo es el de un maestro que piensa en lo pedagógico de manera distinta dada su práctica; debe este ser reflexivo en cuanto a su quehacer; este ha de ser idóneo y adecuado al tejido social.
- **Competencias del docente de aula hospitalaria:** Las competencias del docente aquí se refieren a un maestro que prepare planeaciones, que haga observaciones del trabajo mancomunado con los profesionales de la salud y la familia del niño o niña hospitalizado.

### 7.3 CORPORACIÓN UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS.

**Trabajo 1:** Los agentes educativos: agenciadores de conocimiento para la Primera Infancia desde la Pedagogía Domiciliaria en Fundación Salud Taller. Una reflexión en perspectiva.

- **Rol del docente de educación infantil - talento humano:** En el desarrollo de este trabajo el maestro cumple un rol de agenciador del conocimiento, el cual debe usar estrategias, metodologías herramientas que le permitan fomentar valores, habilidades, donde el maestro estimule la educación en niños en una condición convaleciente o de enfermedad y le permitan desarrollar competencias que lo lleven a tener una vida satisfactoria.
- **Impacto del trabajo en conjunto con la familia y los NNJ:** En este trabajo las familias y acompañantes son la primer base con el niño ya que son quienes tienen contacto directo y continuo, aunque las familias no reconozcan su labor como

agente ya que se limitan en un papel de cuidado, ya cuando comprenden su papel participan en el apoyo educativo del niño.

- **Experiencias pedagógicas en aulas hospitalarias:** La fundación en la que se desarrolla este trabajo tiene antecedentes en la educación de niños en condición de enfermedad y es por esto que pretenden brindar una educación de calidad, con una responsabilidad social donde prevalece el interés superior del niño.

**Trabajo 2:** Adaptación del currículo para fortalecer las competencias profesionales de los estudiantes de Licenciatura en Educación Inicial en la línea formativa de la práctica pedagógica para incorporar la pedagogía hospitalaria domiciliaria.

- **Competencias del docente de aula hospitalaria:** Aquí el maestro es quien identifica las condiciones del educando, desarrollando sus capacidades, adaptando el proceso de enseñanza para garantizar de esta manera un aprendizaje significativo.
- **Estrategias implementadas en aulas hospitalarias por parte del docente:** En la práctica pedagógica el maestro es quien debe generar el conocimiento oportuno, a partir de una estrategia inclusiva haciendo observación y diagnóstico de las capacidades del educando.
- **Impacto del trabajo en conjunto con la familia y los NNJ:** El trabajo en conjunto con las familias y el equipo interdisciplinar permiten una transformación de la realidad, generando un proceso de recuperación en la que es fundamental la comunicación de estos entes.

**Trabajo 3:** Un ambiente de aprendizaje llamado: aula hospitalaria.

- **Experiencias pedagógicas en aulas hospitalarias:** En este trabajo se pretende que la experiencia a partir del trabajo con los niños hospitalizados sean experiencias positivas y nuevas pero que se den de manera más seguida, ya que se encuentran

siempre en un espacio de aula regular y consideran importante conocer otros contextos en los que se vea reflejada la pedagogía.

- **Competencias del docente de aula hospitalaria:** Una de las competencias del docente en aula hospitalaria es generar un trabajo profesional, en el que su misión se concentra en formar profesionales competentes éticamente, orientados y comprometidos con la transformación social y el desarrollo sostenible de la situación actual de la sociedad.
- **Estrategias implementadas en aulas hospitalarias por parte del docente:** Las estrategias principales para la realización de este trabajo son la observación, a partir de esto generan un trabajo en conjunto con los recursos con los que cuenta el hospital, esto permite un desarrollo de trabajo lúdico en el que se permite el proceso de enseñanza aprendizaje. Todo esto se da por medio de juegos, videos, cuestionarios, sopas de letras, pinturas entre otras cosas; con esto generan un conocimiento significativo en los niños.

#### 7.4 PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA.

**Trabajo 1:** Caracterización y prácticas de inclusión educativa de estudiantes en condición de enfermedad.

- **Experiencias pedagógicas en aulas hospitalarias:** En este trabajo se da de una manera diferente la experiencia pedagógica pues es a raíz de una experiencia de condición de enfermedad que presento una de sus autoras que se decide realizar el trabajo en un contexto hospitalario, ya que esta evidencio las falencias y la falta de

llevar a cabo un proceso educativo en el hospital; ella evidencio la falta de compromiso de sus docentes, el rechazo de algunos compañeros y por eso deciden realizar este trabajo, ya que es notable la falta de ayudas que recibe una persona a nivel educativo encontrándose en un contexto hospitalario.

- **Rol del docente de educación infantil - talento humano:** Es un maestro que debe conocer la relación de la pedagogía hospitalaria con la educación inclusiva; respondiendo a las necesidades de los niños y mejorando la calidad de vida de estos.
- **Estrategias implementadas en aulas hospitalarias por parte del docente:** la estrategia implementada en este trabajo la llamaron enseñanza en el hogar, la cual respeta la inclinación de devolverle al niño y joven la libertad de aprender por gusto y no porque toca, esta estrategia está basada en la confianza, la empatía y la amistad y con el fin de empoderar a los niños en conocimientos y aptitudes.
- **Impacto del trabajo en conjunto con la familia y los NNJ:** El trabajo con las familias cumple un papel de capacitación en la que la maestra enseña al familiar o acompañante información de acciones que puede y debe realizar en el momento en el que entra a un aula hospitalaria, se les da herramientas para que puedan guiar a sus hijos en el momento de volver al aula regular.

**Trabajo 2:** El camino de las conversaciones; El reconto como posibilidad de

construcción de subjetividad a partir de una propuesta pedagógica en niños y adolescentes en situación de enfermedad.

- **Estrategias implementadas en aulas hospitalarias por parte del docente:** Las estrategias que se dan por parte del docente en este trabajo conllevan a un trabajo de reconto de libros- álbum, en el que los niños tienen la oportunidad de narrar y cambiar las historias de los libros, aquí el niño imagina, interactúa con los libros,

narra, cuenta, y de esta manera se evidencia si el libro fue algo positivo o no en el trabajo con el niño.

- **Impacto del trabajo en conjunto con la familia y los NNJ:** El trabajo conjunto con las familias permite una mejor selección del material con el que se va a trabajar, ya que el familiar conoce al niño, conoce sus gustos, y también apoyan en el momento de la narración de generar en sus hijos confianza, les ayudan a describir a imaginar.
- **Experiencias pedagógicas en aulas hospitalarias:** Los autores desarrollaron prácticas pedagógicas en el hospital, evidenciaron la importancia del trabajo con los niños en el mismo y es por esto que se animan a contribuir en la lectura de los niños y más que se encuentran en un contexto hospitalario.

**Trabajo 3:** Impacto de las estrategias pedagógicas basadas en la biblioterapia desarrolladas con niños y niñas vinculados al programa de pedagogía hospitalaria de la fundación Cardioinfantil- instituto de cardiología.

- **Estrategias implementadas en aulas hospitalarias por parte del docente:** La estrategia en este trabajo es abarcada desde la biblioterapia con niños que se encuentran en un contexto hospitalario; aquí se trabajan las necesidades que estos manifiestan, esto le permite al niño un trabajo biográfico narrativo.
- **Experiencias pedagógicas en aulas hospitalarias:** a partir del trabajo queda como experiencia la evidencia de la transformación emocional tanto de los niños hospitalizados como de sus familias, la biblioterapia también permite espacios de aprendizaje y fortalecimiento de las redes afectivas del niño.
- **Impacto del trabajo en conjunto con la familia y los NNJ:** Es importante el trabajo conjunto con las familias ya que estas ayudan al niño en la comprensión y

selección de las lecturas que se van a trabajar, estos ayudan en la expresión artística de los niños, comparten con ellos, interactúan con la maestra y de esta manera aprenden estrategias para trabajar con sus hijos cuando se presentan este tipo de situaciones.

**Trabajo 4:** El desconocimiento del quehacer docente: un análisis del saber pedagógico dentro de la fundación Cardioinfantil.

- **Rol del docente de educación infantil - talento humano:** El maestro debe conocer su saber pedagógico, debe brindar apoyo y dar respuesta a las necesidades educativas, afectivas, sociales y emocionales psicológicas de los niños; con el fin de mejorar su calidad de vida; el maestro aquí cumple una tarea importante y es vigorizar las diferentes estrategias pedagógicas que permitan que el niño en condición de enfermedad pueda consolidar su vida social y sus relaciones con el entorno.
- **Competencias del docente de aula hospitalaria:** Debe ser un maestro que durante las intervenciones garantice la eficacia, la preservación de la autonomía y la dignidad del alumnado paciente, teniendo tres principios bases que son amor, respeto y admiración; también cumple una labor de cuidado que requiere una atención integral que promueve el humanismo, la calidad de vida y la salud; el maestro aquí también es el encargado de la reinserción del estudiante en la escuela formal.
- **Estrategias implementadas en aulas hospitalarias por parte del docente:** Se implementa una estrategia basada en el juego, en la selección y revisión de dibujos, en las necesidades de los niños por medio de los cuales se exploran sus capacidades de aprendizaje.

- **Experiencias pedagógicas en aulas hospitalarias:** La experiencia en el ámbito pedagógico le permite al maestro el acto de educar, propicia la libertad, el pensamiento crítico, el encuentro con el otro, un espacio de aprendizaje mutuo y continuo.

## 8 CONCLUSIONES

Entre las conclusiones a las que se ha podido llegar se encuentra:

- Desarrollar la revisión de los catorce trabajos investigados y analizados permite evidenciar que no hay mucho trabajo investigado en cuanto a la labor del educador infantil en un contexto hospitalario, hace falta más revisar esas características y papeles que debe cumplir un maestro, las funciones que debe realizar dentro de un aula regular y así mismo plasmar eso en un contexto de aula hospitalaria haciendo aquí las adaptaciones necesarias.

La temática de la pedagogía hospitalaria es poco abarcada, es poco conocida por las personas, y aunque hoy en día existen más leyes, más procesos de formación para la educación de niños en condición de enfermedad, es un tema al que aún le faltan muchos ítems de estudio; requiere más reconocimiento a nivel pedagógico y la importancia del mismo.

Por otro lado se concluye que la mayoría de los trabajos analizados tienen una carencia en cuanto al reconocimiento del quehacer docente, ya que en muchos de estos se está enmarcando principalmente la estrategia dentro de las aulas hospitalarias, y claro que es importante la estrategia, pero también es importante reconocer cual es el rol del maestro, cuales son las competencias a las que debe aplicar para poder ser un docente de aula hospitalaria.

Falta también asumir la realidad del contexto hospitalario, para que de esta manera se genere un mejor proceso en conjunto con la escuela, los apoyos interdisciplinarios, las familias y las futuras licenciadas.

Se evidencia la importancia de hacer una investigación en torno a las competencias y el rol del maestro en el contexto hospitalario, ya que esto permite que las futuras licenciadas encuentren bases con un enfoque investigativo en el que hacer pedagógico en un contexto hospitalario.

El trabajo con las familias en el aula hospitalaria cumple un papel importante debido a que estas conocen al estudiante-paciente, generan confianza, fortalecen procesos de autoestima y resiliencia; por otro lado participan, interactúan con los niños y fortalecen los vínculos emocionales con estos, de aquí la importancia de tener en cuenta en el momento de generar las planeaciones, ya que es de los pocos contextos en los que se puede tener presente la familia, hacer que esta sea participe del aprendizaje de sus hijos.

## 9 REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICA

Astudillo C, Rivarosa A, Ortiz F. El discurso en la formación de docentes de ciencias. Un modelo de intervención. Universidad Nacional de Río Cuarto. Argentina.

[Consultado 22 Dic 2010].

Baena (1985 Pág. 72) y Garza (1988 Pág. 8) citados por Ávila H. Introducción a la metodología de la investigación.

(Becker, 1996 Citado por Alvarez J.) La investigación cualitativa.

Debesse (1986 citado por Hawrilak M. Pág. 140) y Fernández (2000 menciona a Haller, Talbert y Dombro 1978 Pág. 147) Documento La Pedagogía Hospitalaria y El pedagogo Hospitalario.

Decreto Supremo N.º374, 1999 citado por Gálvez B. Estrategias docentes en las escuelas y aulas hospitalarias: una visión ampliada de la lectura.

Dr. Gonzalo V. El internista en la práctica, clínica habitual problemas y soluciones.

(Eudaldo Enrique Espinoza-Freire citando a Blanco (2001) CARACTERÍSTICAS DEL DOCENTE DEL SIGLO XXI

Fundación Universitaria Los Libertadores, Competencias educador infantil

Gómez A (Junio 2016) Acompañamiento educativo y emocional del niño enfermo en el aula hospitalaria.

Henao Y. ( 2017 Pág. 3 ) Documento Institucional, Educación inclusiva

Koenig citado por Fernández J. Educar para humanizarnos, La educación como derecho humano.

Ley 1384 de 2010 y Ley 1388 de 2010 Proyecto de decreto apoyo educativo a niños con cáncer

Martínez A y Reyes M ( 2011 pág. 1 ) artículo Aulas Hospitalarias.

OSMA J.C. ( 2018 pág. 75 cita (Gurdián-Fernández, 2007, p. 52).) Fundamentos epistemológicos, pedagógicos y didácticos de los currículos de las licenciaturas de inglés y francés en Colombia

ONU (1948)La Declaración Universal de Derechos Humanos

ONU ( 1989 Pág. 98) Declaración de los derechos del niño y convención sobre los derechos del niño

Parlamento Latinoamericano 2015 Pedagogía Hospitalaria Chile – España – Centro América

Resolución A2-25/86 (Parlamento Europeo, 1986) La hospitalización de la infancia en Europa: desafíos y retos para la educación

Revista Universia El rol del docente infantil

Reyes F. (1996) El papel del docente en un aula hospitalaria de oncología Universidad de Sevilla.

Santamaría S, Milazzo L. Quintana M. Rodríguez R. Monografía Características vinculadas al rol docente

Universidad Pedagógica Nacional documento elaboración de resúmenes analíticos en educación – RAE

URIBE (20002 citado por Ragnhild G. en 2015 Pág. 168) Valdés, Fernández y Da Silva (2005, citado por S. Jiménez, 2009 Pág. 167) Jimenez (2006 Pág 167), Calvo (1992 Pág 168) y Ragnhild G Pág. 170) El estado del arte en la investigación: ¿análisis de los conocimientos acumulados o indagación por nuevos sentidos?