

Estrategia Didáctica de Atención Educativa Domiciliaria-Pedagogía Hospitalaria para  
Niños Diagnosticados  
con Enfermedades Crónicas  
de las Localidades Bosa y Teusaquillo

Tatiana Luengas Caballero

Ma. Alejandra Sotelo González

Noyli Zapata Zapata

Universidad El Bosque

Facultad de Educación

Lic. en Pedagogía Infantil

Bogotá D. C.

2019

Estrategia Didáctica de Atención Educativa Domiciliaria -Pedagogía Hospitalaria para  
Niños Diagnosticados  
con Enfermedades Crónicas de las Localidades Bosa y Teusaquillo

Tatiana Luengas Caballero

Ma. Alejandra Sotelo González

Noyli Zapata Zapata

Trabajo de Grado para Optar el Título de  
LICENCIATURA EN PEDAGOGÍA INFANTIL

Asesor de Trabajo de Grado:

Dr. José Francisco González Puentes

Asesor de Sistematización:

Magister Cristian Velandia Mesa

Universidad El Bosque

Facultad de Educación

Lic. en Pedagogía Infantil

Bogotá D. C.

2019

## Contenido

Contenido	iii
Agradecimientos	vi
Introducción	8
Capítulo 1	9
Planteamiento de Investigación	9
1.1 Descripción del Problema	9
1.2 Preguntas Directrices	13
Pregunta General	13
Preguntas Específicas	13
1.3 Objetivos de Investigación	14
Objetivo General	14
Objetivos Específicos	14
1.4 Justificación	15
Capítulo 2	19
Marco de Referencia	19
2. 1 Perspectiva Educativa	19
La Construcción del Conocimiento Escolar	20
2. 2 El constructivismo y su influencia en los procesos de enseñanza- aprendizaje	26
2.3 Marco Legal	36
2. 4 Ámbito de Estudio	39
Atención Educativa Domiciliaria- Pedagogía Hospitalaria	39
Marco conceptual	49
Capítulo 3	52
Diseño Metodológico	52
3.1 Paradigma de Investigación	52
3. 2 Método de Investigación	53
Capítulo 4	59
Análisis y Resultados	59
4.1 Plan de análisis	59
Categoría 1: Alumno- Paciente	62
Subcategoría: Necesidades específicas (NE)	65

Subcategoría: Déficit de Atención	66
Subcategoría: Socialización	67
Subcategoría Motivación	69
Categoría 1: Alumno – Paciente: Impacto de la enfermedad	72
Subcategoría: Situación de Enfermedad	72
Subcategoría: Impacto Psíquico	74
Subcategoría: Impacto Físico	76
Categoría 2: Docente	79
Subcategoría: Estrategias Didácticas	81
Subcategoría: Recursos	83
Subcategoría Impacto Práctica Pedagógica	85
Categoría 3: Familia	89
Subcategoría: Influencia Familiar	90
Subcategoría: Sobreprotección	92
Capítulo 5	95
Conclusiones	95
Anexos	104
Anexo 1: Caracterización niños y familia	104
Anexo 2: Diagnóstico	105
Anexo 3: Formato de planeación de actividades, Facultad de educación Universidad el Bosque.	108
Anexo 4: Diarios de campo	109
Anexo 5: Fotografías- evidencias	137
Sesiones desarrolladas con los niños	138
Anexo: 6: Detalles Tecnológicos- Informe de citas	143
Anexo 7: Estrategia Didáctica	153
Divermotivado2 <i>Una aventura con Valentín</i>	162
Referencias	164
Tabla 1	58
Tabla 2	156

Tabla 3	157
Tabla 4	158
Tabla 5	159
Figura 1. Categorías y subcategorías.	60
Figura 2. Categoría 1. Alumno- paciente: Necesidades Específicas	61
Figura 3. Categoría 1 Alumno- paciente: Impacto de la enfermedad.	70
Figura 4. Categoría 2 Docente	77
Figura 5. Categoría 3 Rol familia	86
Figura 6. Fases y procesos de autorregulación del aprendizaje.	

## **Agradecimientos**

Todos los momentos vividos en este proceso de formación han contribuido a nuestro crecimiento personal y profesional, que nos lleva a sentir un infinito agradecimiento hacia la Universidad el Bosque y al programa de Licenciatura en Pedagogía Infantil, de igual forma a los docentes de la facultad de educación quienes con toda su experiencia encaminaron nuestro aprendizaje durante estos 5 años. También el acompañamiento incondicional de nuestras familias, siendo fundamentales para poder afrontar las metas propuestas en esta carrera y las diferentes situaciones que se sobrepusieron en el camino. Así mismo resaltamos el valioso aporte que nos posibilitaron aquellos niños y familias con los que estuvimos trabajando durante varios meses arduamente, ya que sin ellos no hubiera sido posible llevar a cabo nuestra investigación.

Como grupo de investigación destacamos la entera dedicación y disciplina que se tuvo para lograr culminar con éxito este proyecto investigativo en donde pudimos compartir ideas, conocimientos y experiencias, las cuales permitieron crear vínculos inquebrantables de amistad que forjaron en nosotras la confianza en nuestras capacidades e hicieron posible culminar esta importante etapa en nuestras vidas.

## Dedicatoria

Doy gracias a Dios por permitirme culminar una etapa emprendida hace cinco años en la que tuve nuevas experiencias en mi vida, las cuales me han ayudado a crecer como persona y en conocimientos, agradezco el apoyo recibido de mis padres, hermanas y primas quienes hicieron posible que este sueño se cumpla hoy.

Noyli Zapata Zapata.

Agradezco en primer lugar a Dios por todas las bendiciones que me ha dado, por ser mi fortaleza en los momentos de debilidad y por siempre estar conmigo en todo momento, a mis padres por ser los principales promotores de mis sueños, gracias por siempre confiar en mí y acompañarme en cada paso que doy. A mí hermana por su ayuda y apoyo incondicional en todo este proceso, gracias a ellos hoy en día este sueño se puede hacer realidad.

Ma. Alejandra Sotelo González.

Quiero dedicar este gran logro a mis padres por haberme forjado como la persona que soy en la actualidad, también a mis hermanos quienes me motivaron constantemente para alcanzar mis anhelos apoyándome y aconsejándome siempre, por otro lado, a todas esas personas que conocí durante estos cinco años, amigos y conocidos que desde su experiencia fortalecieron mis conocimientos y mi formación personal.

Tatiana Luengas Caballero.

## Introducción

La presente investigación tuvo como propósito desarrollar una estrategia didáctica que contribuya al proceso de enseñanza- aprendizaje para niños diagnosticados con enfermedades crónicas de las localidades Bosa y Teusaquillo, de la ciudad de Bogotá D. C desde la Atención Educativa Domiciliaria- Pedagogía Hospitalaria. Por este motivo se realizó un estudio que posibilita la construcción de dicha estrategia, para ello se identificaron las principales necesidades que afectan principalmente al niño en situación de enfermedad.

En el primer capítulo se presenta el planteamiento de la investigación, donde se describe el problema y los principales factores que se han identificado, con sus respectivas preguntas directrices, objetivos y justificación, de igual forma en el segundo capítulo se aborda el marco de referencia, el cual integra la perspectiva educativa, las diferentes aportaciones en torno a la construcción del conocimiento escolar; además se expone sobre el enfoque constructivista con sus respectivas definiciones, historia, tipos y características, también el marco legal referente a la pedagogía hospitalaria, así mismo el ámbito de estudio que permitirá tener una visión más amplia sobre la modalidad de Atención Educativa Domiciliaria- Pedagogía Hospitalaria; el tercer capítulo es referente a la metodología que guiará la presente investigación, permitiendo dar una direccionalidad para llevar de manera apropiada este proceso, Finalmente en el cuarto capítulo se dará a conocer de manera específica sobre el correspondiente análisis y la interpretación obtenida de la población objeto de estudio.

**Palabras claves:** Modalidad de Atención Educativa Domiciliaria, Pedagogía hospitalaria, alumno- paciente, situación de enfermedad, estrategia didáctica.

## Capítulo 1

### Planteamiento de Investigación

En el presente capítulo se abordará el planteamiento de investigación enfocado en la Atención Educativa Domiciliaria - Pedagogía Hospitalaria, donde inicialmente se encontrará la descripción del problema, el cual permite dar paso al desarrollo de algunas preguntas que orientan a la investigación en el diseño de la estrategia didáctica para niños con enfermedades crónicas, de igual manera los objetivos y la justificación en dicho ámbito.

#### 1.1 Descripción del Problema

Actualmente en Colombia existe una gran necesidad en lo que compete a la Atención Educativa Domiciliaria- Pedagogía Hospitalaria, debido a que diferentes niños se encuentran en situación de enfermedad, y por su diagnóstico médico requieren recibir atención educativa especial desde sus hogares, pues se ven impedidos para asistir regularmente a una institución educativa y de esta manera se evidencia la vulneración al derecho de ser educados. El problema radica en que la modalidad de Atención Educativa Domiciliaria- Pedagogía Hospitalaria aún no ha sido implementada en el país desde el ámbito educativo y hasta ahora se ha iniciado con un proceso investigativo a través de una prueba piloto en cabeza de la SED y la fundación Cardio Infantil, para posibilitar que los niños que presentan dicha necesidad sean articulados al proceso educativo.

Existen varios factores que influyen de manera negativa en la modalidad de Atención Educativa Domiciliaria- Pedagogía Hospitalaria, seguidamente se especifica sobre cada uno de estos:

Este factor hace referencia a aquellas dificultades que se generan para abordar con eficacia los procesos de apoyo pedagógico dentro de la modalidad de Atención Educativa Domiciliaria, puesto que a pesar de que dentro de las políticas educativas del MEN se ha establecido la “oferta hospitalaria o domiciliaria si el estudiante por algunas circunstancias, requiere de un modelo pedagógico que se desarrolle por fuera de la institución educativa,

por ejemplo en un centro hospitalario o en el hogar, se realizará la coordinación con el sector salud o el que corresponda, para orientar la atención más pertinente de acuerdo con sus características mediante un modelo educativo flexible”(Decreto 1075, 2015).

Teniendo en cuenta dicho Decreto, dentro de lo observado en la población objeto de estudio actualmente no se cumple a cabalidad, por tal razón se han creado acciones tales como pruebas piloto, con el fin de investigar y poder crear programas, estrategias, metodologías, recursos etc. más adecuados los cuales permitan brindar un servicio educativo de calidad, ya que en la Constitución Política de Colombia (1991), especifica y establece el derecho fundamental a la igualdad, donde todas las personas “recibirán la misma protección y trato de las autoridades y gozarán de los mismos derechos” (Art. 13).

Otro factor es la ausencia de apoyo y guía de docentes de manera constante desde el lugar de domicilio de los niños, además las dificultades que presentan los docentes al encontrarse inmersos en estos contextos para abordar con eficacia los procesos pedagógicos, debido a que los niños que se encuentra en situación de enfermedad deben recibir una atención educativa especial, dependiendo del diagnóstico de su enfermedad, además que el docente debe tener un mayor acercamiento con la familia del infante ya que el niño es educado desde el hogar. De acuerdo a investigaciones realizadas en este ámbito el docente debe:

Habilitar espacios de enseñanza y aprendizaje allí donde se encuentre, esto consiste en, acercar la escuela hasta la cama, convocar el deseo de aprender, desarrollar las potencialidades de los alumnos como sujeto, incluyendo la situación de enfermedad, se debe valer de estrategias que permitan al sujeto iniciar o continuar el proceso educativo (Ministerio de Educación de Argentina, 2014, p. 18).

Otro factor que afecta esta modalidad es la desarticulación de los currículos de las instituciones educativas con la educación brindada para dicha población, puesto que los niños en ocasiones, no han alcanzado los suficientes conocimientos, competencias y habilidades de acuerdo a su nivel de desarrollo, edad o ritmo de aprendizaje e intereses; trabajándose de acuerdo a lo que en la institución se lleva a cabo, más no teniendo en

cuenta sus necesidades, de acuerdo a Tomasevsk (2004) citado por Álvarez, y Ruiz (2016) quienes señalan que las obligaciones dentro del derecho a la educación deben ser adaptables y “exige que las escuelas se adapten a los niños (según el principio del interés superior del niño de la Convención sobre los Derechos del Niño)” (p. 77).

En cuanto al modelo pedagógico que se debe tener en cuenta para el abordaje del proceso educativo de los niños con enfermedades crónicas o que requieran recibir un apoyo específico, la Secretaria de Educación del Distrito Capital de Colombia (2019) señala que se debe tener en cuenta estrategias educativas flexibles afirmando que esta estrategia debe responder a unos criterios de cobertura, calidad, pertinencia y equidad, brindando un apoyo pedagógico en el ámbito de educación formal que favorezca el desarrollo cognitivo, emocional y psicosocial garantizando el derecho a una educación de calidad. Conviene subrayar que dentro de la población objeto de estudio se evidencia la falta de estrategias, recursos y materiales necesarios para el desarrollo de las diferentes actividades en el proceso de enseñanza- aprendizaje, afectando el proceso de formación de los niños, todo esto conlleva a llevar un proceso tradicional o rutinario, por esta razón es necesario contar con elementos que posibiliten crear experiencias significativas en el proceso educativo de este tipo de población.

Otro Factor que afecta el proceso educativo se evidencia en la dificultad para poder llevar un proceso educativo continuo, debido a la situación de enfermedad que viven los niños al sufrir alguna recaída lo cual genera una hospitalización, en la que son sometidos a restricciones, con el fin de que no se ponga en riesgo la salud y vida del niño, esta situación impide que se pueda dar continuidad con el proceso de apoyo pedagógico desde el hogar, afectando su rendimiento escolar, pues se deberá retomar el proceso educativo hasta una nueva orden, en el que no se ponga en peligro la salud, Así como lo señala Ministerio de Educación de Argentina (2014) “Ningún alumno debería quedar apartado de su mundo escolar a causa de una enfermedad” (p. 19).

Cabe señalar que, en vista de que no existe suficiente información referente a la atención educativa domiciliaria en Colombia, que verifique o aporte datos necesarios para llevar a

cabo la Atención Educativa Domiciliaria- Pedagogía Hospitalaria en nuestro país, se torna dificultoso tener orientaciones claras que posibiliten el apoyo pedagógico en cuanto a estrategias didácticas que integren a los niños a la escolarización que se encuentren en situación de enfermedad.

## **1.2 Preguntas Directrices**

De acuerdo con los factores señalados anteriormente en la modalidad de Atención Educativa Domiciliaria- Pedagogía Hospitalaria se plantea la siguiente pregunta de investigación:

### **Pregunta General**

¿Cómo desarrollar una estrategia didáctica que contribuya al proceso de enseñanza-aprendizaje de niños dentro de la modalidad de Atención Educativa Domiciliaria- Pedagogía Hospitalaria con diagnóstico de enfermedades crónicas, de las localidades de Bosa y Teusaquillo en la ciudad de Bogotá D.C.?

### **Preguntas Específicas**

1. ¿Cuáles son las necesidades educativas que presentan los niños en situación de enfermedad que hacen parte de la modalidad de Atención Educativa Domiciliaria- Pedagogía Hospitalaria?
2. ¿Qué recursos y actividades didácticas podrían favorecer los procesos de enseñanza y aprendizaje de los niños en la modalidad de Atención Educativa Domiciliaria- Pedagogía Hospitalaria?
3. ¿Cuál tendría que ser el rol del docente, la familia y el niño para viabilizar la propuesta pedagógica en la modalidad de Atención Educativa Domiciliaria- Pedagogía Hospitalaria?

### **1.3 Objetivos de Investigación**

#### **Objetivo General**

Desarrollar una estrategia didáctica que contribuya al proceso de enseñanza- aprendizaje de niños dentro de la modalidad de Atención Educativa Domiciliaria- Pedagogía Hospitalaria con diagnóstico de enfermedades crónicas, de las localidades de Bosa y Teusaquillo en la ciudad de Bogotá D.C.

#### **Objetivos Específicos**

1. Identificar las necesidades educativas que presentan los niños en situación de enfermedad que hacen parte de la modalidad de Atención Educativa Domiciliaria- Pedagogía Hospitalaria.
2. Indagar sobre los recursos y estrategias didácticas que favorecen los procesos de enseñanza y aprendizaje de los niños en la modalidad de Atención Educativa Domiciliaria- Pedagogía Hospitalaria.
3. Determinar el rol del docente, la familia y el niño para viabilizar la propuesta pedagógica en la modalidad de Atención Educativa Domiciliaria- Pedagogía Hospitalaria.

## 1.4 Justificación

La Pedagogía Hospitalaria en Colombia ha permitido brindar apoyo y beneficios para los niños en situación de enfermedad en su proceso de escolarización, su enfoque está centrado en contribuir a la creación de estrategias orientadas a mejorar la calidad de vida y garantizar el derecho a la educación. En relación con su avance ha sido un proceso lento que ha ido recobrando importancia y se ha ido extendiendo en diferentes regiones del país, es un campo que ha tomado bases de países europeos y americanos. Para su aplicación desde el año 2008 cuenta con el apoyo de algunas instituciones de salud, tales como la Fundación Telefónica, Fundación Universitaria Monserrate, la Fundación Cardio infantil, Instituto de Cardiología, Fundación Dharma, Instituto de Ortopedia Infantil Roosevelt, y el Instituto Nacional de Cancerología en Bogotá, la Fundación Cardiovascular de Colombia en Bucaramanga, la Fundación Valle del Lili en Cali, el Hospital Infantil Universitario de la Cruz Roja - Rafael Henao Toro en Manizales y la Secretaría de Educación Distrital.

Cabe resaltar el valioso trabajo investigativo que ha desarrollado la Fundación Universitaria Monserrate en el Hospital de la Misericordia (HOMI), sirviendo como punto de referencia para ampliar los conocimientos entorno a dicha perspectiva educativa en el país (Jiménez y Sánchez, 2017).

Con respecto a lo mencionado anteriormente este proyecto investigativo permitirá contribuir al desarrollo de una estrategia didáctica para la población infantil diagnosticada con enfermedades crónicas que debe y necesita dar continuidad al proceso educativo desde su lugar de domicilio, debido a su estado de salud, la cual es un limitante para asistir a una institución educativa, permitiendo generar un cambio que resulte beneficioso, respondiendo a algunas de las necesidades presentadas. De igual manera involucrar a la familia como eje fundamental en el proceso educativo del niño, dado que es el soporte emocional y punto de referencia más importante para el niño, puesto que ésta influye en gran medida en la evolución u obstaculización de su desarrollo integral (Attie-Aceves, 1995 citado por Serradas Fonseca, 2003).

La Atención Educativa Domiciliaria- Pedagogía Hospitalaria se define como:

La modalidad del sistema educativo, en los niveles de Educación Inicial, Primaria y Secundaria, destinada a garantizar el derecho a la educación de los/as alumnos/as que, por razones de salud, se ven imposibilitados/as de asistir con regularidad a una institución educativa en los niveles de la educación obligatoria (Ley de Educación Nacional N.º 26.206) (Ministerio de Educación de Argentina, 2014, p. 13).

La ciudad de Bogotá D.C cuenta con 26 aulas hospitalarias, entre las cuales se encuentra la fundación Cardio infantil en ella se ha hecho “una caracterización de la población atendida durante el período 2009 de niños y niñas hospitalizados dentro del rango de 1 a 17 años, el cual ascendió a 3410, donde el 40% corresponde a enfermedades crónicas” (Alcaldía Mayor de Bogotá D.C., 2010, Acuerdo 186). La anterior estadística corresponde a una muestra de la población infantil atendida en una institución de salud del Distrito, de acuerdo con esta cifra es claro que estos niños requirieron recibir apoyo pedagógico, en su proceso de escolarización.

Las necesidades presentadas por los niños con enfermedades crónicas son diferentes y diversas, ya que dependen del diagnóstico médico y las limitaciones que la enfermedad pueda generarle para desarrollar con eficacia algunas actividades que afectan en este caso principalmente su proceso educativo. En Colombia la modalidad de Atención Educativa Domiciliaria - Pedagogía Hospitalaria aún no se ha implementado legalmente, sin embargo, en el 2010 la SED a través del acuerdo 453 de 2010, reglamenta la atención pedagógica a los niños, niñas y adolescentes que se encuentran hospitalizados y están adscritos a la red de hospitales públicos de Bogotá. Actualmente se ha iniciado con un proceso de implementación para la modalidad, por medio de una prueba piloto encabezado por la SED y con el apoyo de la Fundación Cardio Infantil, con el fin de profundizar e investigar sobre los problemas y necesidades que afectan dicha modalidad, para garantizar la implementación legal, y de esta manera hacer valer el derecho a la educación de los niños que lo requieran.

Teniendo en cuenta el anterior acuerdo señalado, se pretende por medio de esta investigación generar un cambio en el que se vea involucrado el niño como sujeto de derecho, al cual se le debe garantizar una educación de calidad y por ende la compañía de

un docente con una formación adecuada que le permita llevar a cabo el proceso educativo de manera integral, y que no sean excluidos por la condición en la cual se encuentran.

De acuerdo a investigaciones realizadas en Pedagogía Hospitalaria esta modalidad a través del tiempo ha evolucionado según las necesidades presentadas en los diferentes contextos, en algunos países europeos en la década de los 60 como España y Alemania las cuales incorporaron esta modalidad; y actualmente se brinda una educación de calidad en todos los países europeos, también en América, el país que más se ha destacado es Argentina, donde la educación domiciliaria empezó a funcionar en el año 1939 en diferentes jurisdicciones, y donde años más tarde se implementaría en diferentes provincias del país (Ministerio de Educación de Argentina, 2014); actualmente la educación hospitalaria y domiciliaria pertenece al rango de la educación especial y además de ello cuenta con una legislación para garantizar los derechos de los niños en situación de enfermedad; otro de los países es Chile quien es un referente a nivel mundial, pues cuenta con una legislación y asociaciones para atender a niños que lo requieren (Palomares, Sánchez y Garrote, 2016).

Es importante tener claro que para brindar un servicio educativo de calidad desde el hogar o domicilio del niño, es valioso contar con el apoyo de la familia o cuidadores a cargo, puesto que el docente debe orientar el proceso de enseñanza- aprendizaje generando una interacción entre estos, lo cual le permitirá conocer de una manera más cercana al niño y así poder contribuir al desarrollo integral utilizando estrategias y recursos que se ajusten a sus necesidades e intereses, para crear experiencias significativas en su vida.

También se resalta que las investigaciones sobre los avances a nivel internacional, en cuanto a la Pedagogía Hospitalaria en la modalidad de Atención Educativa Domiciliaria, permitió hacer una reflexión acerca de la importancia y necesidad que tiene el país para implementar dicha modalidad, puesto que brinda múltiples beneficios a los niños, tales como no estar expuesto a ambientes en los cuales su salud se vulnera, así como llevar a cabo un proceso educativo de acuerdo al ritmo de aprendizaje, además poder trabajar desde los intereses y necesidades, de igual manera poder brindar una educación personalizada, pero más allá de esto, el objetivo es el bienestar y la calidad de vida de los niños, para lo cual es indispensable una actuación por parte del docente, que sea oportuna, eficiente y

eficaz, ya que tendrá que desarrollar las actividades didácticas conforme a la realidad social y a las necesidades del niño.

De acuerdo a datos emergidos de investigaciones algunos de los principales objetivos de las aulas hospitalarias son evitar el abandono escolar de quienes se encuentren en situación de enfermedad, especialmente los niños, niñas y adolescentes en edad escolar, todo con el fin de favorecer el desarrollo de sus capacidades y mejorar significativamente su calidad de vida a través de la atención de las necesidades de aprendizaje; de igual forma brindar a los niños un espacio diferente, mediante el uso de materiales adaptados que los aleje un poco de la realidad que tienen que vivir a raíz de su diagnóstico médico. (Carrasco, 2014).

Teniendo en cuenta la anterior postura, brindar apoyo pedagógico para niños con enfermedades crónicas, permitirá seguir sumando beneficiarios de la inclusión, donde la diversidad integra la formación educativa, reconociendo las diferencias, y así lograr eliminar barreras, fortaleciendo el desarrollo integral como seres sujetos a derechos.

## Capítulo 2

### Marco de Referencia

El presente capítulo contribuirá a dar una visión más amplia sobre la modalidad de Atención Educativa Domiciliaria - Pedagogía Hospitalaria; para ello se tendrán en cuenta tres aspectos importantes, en primer lugar se abordará la perspectiva educativa, la cual incluye el conocimiento escolar y las aportaciones del modelo constructivista, su historia, características, teorías del aprendizaje, y sus respectivos tipos, tomando como base el constructivismo radical, puesto que este aportará para la construcción de nuestra estrategia didáctica, permitiendo tener un acercamiento con las aportaciones al proceso de enseñanza-aprendizaje desde un enfoque activo para el logro de la construcción del conocimiento. En segunda instancia se presentará el marco legal referente a la normatividad de la Pedagogía Hospitalaria que se ha establecido actualmente en Colombia, con el fin de tener una orientación en la implementación de la estrategia desde la Atención Educativa Domiciliaria- Pedagogía Hospitalaria, finalmente se expondrá sobre el ámbito de estudio, enfocado en el tema en la Atención Educativa Domiciliaria- Pedagogía Hospitalaria permitiendo tener o ampliar una visión sobre dicha modalidad, la cual es base fundamental para este proceso investigativo.

#### 2. 1 Perspectiva Educativa

Esta visión permitirá ampliar el desarrollo del soporte pedagógico para la creación de la estrategia didáctica en la Atención Educativa Domiciliaria- Pedagogía Hospitalaria, la cual se fundamenta en las aportaciones para la construcción del conocimiento escolar, incluyendo debates e hipótesis los cuales son importantes para abordar los procesos de enseñanza- aprendizaje. De igual manera se abordará sobre la perspectiva constructivista de la cual se resalta la importancia para el diseño de la estrategia didáctica en los procesos de enseñanza- aprendizaje para niños en situación de enfermedad.

El proceso educativo es una labor que por muchas épocas ha generado diversas investigaciones, debido a que a través del tiempo surgen nuevas problemáticas y necesidades que conllevan a innovar en los métodos, modelos, estrategias didácticas y diferentes procesos de abordaje que implica la labor educativa, es decir ha evolucionado y en este proceso se ha alcanzado un desarrollo que incluye los diferentes grupos sociales y culturales abordando desde diferentes contextos, procesos de enseñanza y aprendizaje, contribuyendo a la formación integral de los sujetos.

### **La Construcción del Conocimiento Escolar**

En lo que compete a este tipo de conocimiento de acuerdo con concepciones e ideas en investigaciones, éste se logra integrar a través de diferentes contribuciones tanto del conocimiento cotidiano como el científico. Dentro de este enfoque se adentrará en los debates e hipótesis en torno a la construcción del conocimiento escolar, como también se justificará las razones por las cuales se determina que la hipótesis del enriquecimiento cotidiano brindará aportes en este proyecto investigativo, ya que desde este enfoque permite identificar los conocimientos previos del niño en el proceso de enseñanza-aprendizaje, para luego enriquecerlos y lograr así adquirir nuevos conocimientos, de igual manera dará aportes para la implementación de la estrategia didáctica desde la Atención Educativa Domiciliaria- Pedagogía Hospitalaria.

Cuando los niños inician el proceso educativo llevan conocimientos que han adquirido en el contexto en el cual se han desarrollado, el conocimiento escolar como lo estipula García Pérez (2007) se determina a través de diferentes referentes: “el conocimiento científico, el conocimiento cotidiano, los problemas socio ambientales y el conocimiento metadisciplinar” (p. 483). De lo anteriormente referido se deduce que en la construcción del conocimiento escolar participan diferentes agentes tales como docentes, alumnos, directivos, familia y sociedad, todos ellos interactúan intercambiando ideas, costumbres, creencias, saberes, que se van unificando por medio de los conocimientos adquiridos en el proceso educativo. El intercambio de saberes permite formar bases para el conocimiento escolar, llevando al niño a integrar sus conocimientos con los nuevos adquiridos, haciendo que sea un aprendizaje significativo donde el niño puede dar solución a sus problemas aplicando lo aprendido en el contexto escolar al contexto social (García Pérez, 2007).

### **El Conocimiento Cotidiano**

Desde el momento del nacimiento el niño empieza a adquirir conocimientos que le proporciona el medio en el cual se encuentra. Según García Pérez (2007) este conocimiento “es producto de una historia y una cultura concreta y, por lo tanto, depende de la evolución social” (p. 491). Así mismo este conocimiento está relacionado con diferentes aspectos, como a las relaciones humanidad- medio, el consumo, el uso de los bienes públicos, las relaciones interpersonales, las discriminaciones de todo tipo etc. La adquisición del conocimiento cotidiano se adquiere de forma natural, con las experiencias que se tienen en el medio social, en él se forman las ideas de los alumnos, es decir la mayor parte de conocimiento que tiene un escolar es el cotidiano y es a partir de allí que puede llegar a integrar nuevos conocimientos, de este modo el conocimiento cotidiano es un referente importante en el proceso de construcción del conocimiento escolar y los otros tipos de conocimiento que interaccionan con él en la escuela (García Pérez, 2007). Teniendo en cuenta el anterior señalamiento desde la perspectiva de la modalidad de Atención Educativa Domiciliaria- Pedagogía Hospitalaria se resalta que los niños fruto de sus experiencias vividas han adquirido unos conocimientos los cuales son base fundamental para construir nuevos conocimientos de donde se resalta de tener en cuenta dichos saberes para potenciarlos y llevarlos a otro nivel de aprendizaje.

### **El Conocimiento Científico**

La formación del conocimiento científico se logra gracias a las aportaciones de los diversos conocimientos adquiridos en el medio escolar, a través de diferentes fuentes de conocimiento que le proporcionan los docentes, en palabras de Pozo (1998) “debe ser una tarea de comparar y diferenciar modelos, no de adquirir saberes absolutos y verdaderos” (p.25). La adquisición del conocimiento científico aporta a los alumnos una mayor comprensión sobre la naturaleza de los sucesos, así mismo le brinda la posibilidad de ir más allá de sus creencias en la que por medio de la investigación, exploración, logra adquirir nuevos conocimientos ya que estos le proporcionan nueva información con la que el mismo alumno puede interactuar al integrar sus conocimientos previos con lo que le ha proporcionado la ciencia. El conocimiento científico es tan necesario como el conocimiento

escolar y cotidiano puesto que si no existe no se puede llegar a tener una veracidad sobre lo que se piensa, conoce, quedando con muchas dudas acerca de lo que se concibe, no dando lugar a otro tipo de conocimiento necesario para la complementación del saber (Pozo, 1998). En concordancia con la concepción mencionada anteriormente dentro de la modalidad de Atención Educativa Domiciliaria- Pedagogía Hospitalaria es importante tener en cuenta que el abordaje de los contenidos que se le brindan a los niños sean llevados a cabo de manera experimental para que sean ellos mismos los constructores de sus aprendizajes y por ende logren adquirir nuevas habilidades o competencias en donde puedan tener respuesta a sus propios cuestionamientos.

### **Debates**

En el aprendizaje escolar influyen diversos factores tales como: conocimientos previos, contenidos curriculares, actividades didácticas, la manera en que se abordan dichos procesos y/o metodologías, que contribuyen a ampliar de manera gradual sus propias experiencias con los nuevos conocimientos adquiridos, llevando a los niños a tener una mejor comprensión de la realidad social, por esta razón se hace necesario realizar un abordaje en el que se potencien los diversos tipos de conocimiento, con el fin de que estos sean puestos en acción en otro contexto diferente al escolar. De allí la necesidad e importancia de tener en cuenta el abordaje para la construcción del conocimiento en los niños con enfermedades crónicas.

En cuanto a la construcción del conocimiento escolar han surgido cuatro puntos de un debate los cuales mencionaremos a continuación:

Según García Díaz (1998), citado por García Pérez, (2007) siendo estos de gran importancia para la trascendencia de la enseñanza- aprendizaje pues brindan información sobre algunas implicaciones que conlleva la formación del conocimiento en el sujeto:

### **El carácter general o específico de la construcción del conocimiento**

En el cual se plantea que los procesos de aprendizaje se centran en el esfuerzo de la enseñanza, estos se dan por dominios disciplinares, por el desarrollo de estructuras generales o en contenidos más concretos y específicos (conocimientos metadisciplinarios).

### **Las diferencias entre los diversos tipos de conocimiento**

En él se establece que tanto el conocimiento (cotidiano, científico, escolar) pueden afectar los propósitos del proceso de enseñanza, dependiendo del contexto en el que se construya, brinda la posibilidad de transformar o no un tipo de conocimientos a otro.

### **La posibilidad y modalidad de transición de un tipo de conocimiento a otro**

Determina si es posible o no la transición de un tipo de conocimiento a otro, teniendo en cuenta si los conocimientos son compatibles, incompatibles o independientes por lo cual esto implicaría un proceso didáctico fuerte o débil, la cual afectaría los tipos de conocimientos en el proceso de enseñanza.

### **La posibilidad de transferir un conocimiento elaborado de un contexto a otro:**

En él se determina la posibilidad o imposibilidad de transferir los conocimientos aprendidos de un contexto escolar a otros, de modo que el aspecto nuclear del aprendizaje escolar se puede ver afectado en las metas educativas, el método de enseñanza y la implantación social (García Díaz, 1998).

Las cuatro posiciones del debate referidos anteriormente han permitido formular cinco hipótesis de acuerdo con el postulado de García Díaz. (1998) citado por García Pérez. (2007) las cuales se enfocan principalmente en la manera como se construye el conocimiento y cómo puede llegar a transformarse un tipo de conocimiento a otro, seguidamente trataremos estas hipótesis.

### **Hipótesis de la Compatibilidad**

Esta posición concibe que se construyen conocimientos generales y específicos, además existe una compatibilidad entre el conocimiento cotidiano y el científico; desde esta perspectiva, el cambio conceptual no se hace necesario puesto que aprender ciencia sería un

proceso de acumulación de saberes y experiencias, el conocimiento escolar es una mezcla entre el conocimiento científico y el cotidiano

### **Hipótesis de la Incompatibilidad / Cambio Conceptual / Sustitución**

Desde esta perspectiva se afirma que el conocimiento científico y el cotidiano son diferentes e incompatibles, pues existe problema para la transferencia de un tipo de conocimiento a otro, esto implicaría una reestructuración radical del conocimiento

Esta hipótesis establece cuatro fases para lograr un cambio conceptual:

- a) Que el alumno esté insatisfecho con sus concepciones alternativas; b) que disponga de una nueva concepción inteligible; c) que esa nueva concepción le parezca plausible; d) que la nueva concepción se muestre más fructífera o productiva que la concepción alternativa original (Pozo, 2009, p. 135).

### **Hipótesis de la Independencia-Coexistencia**

Según esta hipótesis se construyen conocimiento generales y específicos, en contextos diferentes, también el conocimiento científico y el cotidiano son independientes no contempla la posibilidad de transferir un tipo de conocimiento a otro.

### **Hipótesis de la Integración o del Enriquecimiento del conocimiento cotidiano**

En esta hipótesis existe una integración entre los diversos tipos de conocimientos, en ella se propone la interacción y evolución conjuntas de las diferentes formas de conocimiento, así mismo trata de enriquecer el conocimiento cotidiano de los sujetos con una visión más compleja del mundo, también plantea que el conocimiento escolar es un conocimiento que se elabora en la escuela ajustándose a las características propias del contexto escolar, pretendiendo que sea generalizado a otros contextos.

Las fases que involucra esta hipótesis para la adquisición o construcción del conocimiento son:

- 1) enriquece y complejiza el conocimiento de los alumnos a partir de sus ideas preparándolo para abordar con suficiencia otros conocimientos académicos. 2) se determina por la integración didáctica de aportaciones de diversas formas de

conocimiento, propone la interacción y evolución conjunta de diferentes conocimientos. 3) Para la adquisición del conocimiento científico debe irse complejizando para el logro de los aprendizajes (García Díaz, (1998) citado por García Pérez, (2007).

### **Hipótesis de la integración jerárquica o de los diferentes niveles de representación y conocimiento.**

Esta hipótesis establece que el aprendizaje de la ciencia requiere construir estructuras conceptuales más complejas a partir de otras más simples y, probablemente, establecer usos diferenciales para cada uno de los contextos de aplicación de esas teorías, además, constituye que “en lugar de pretender separar o independizar ambas teorías, la científica y la cotidiana se trataría de conectarlas mediante procesos metacognitivos” (Pozo, 2009, p. 140). Igualmente contiene tres procesos implicados en la integración jerárquica, el primero de ellos es la reestructuración teórica que implica construir una nueva forma de organizar el conocimiento en un dominio que resulte incompatible con las estructuras anteriores, el segundo la explicitación progresivo en la que se subyacen a las propias concepciones, pero sin que el sujeto suela tomar conciencia de ellas y la tercera el proceso de integración jerárquica que involucra distintos niveles de análisis basados en estructuras conceptuales de complejidad diversa. Así mismo en esta hipótesis el alumno construye nuevas estructuras conceptuales que le permiten interpretar sus conocimientos de una manera más compleja (Pozo, 2009).

Luego de haber abordado las cinco hipótesis y teniendo una visión o claridad de lo que se enfoca cada una de ellas este proyecto investigativo se identifica con la hipótesis de la integración o del enriquecimiento del conocimiento cotidiano, puesto que es una de las formas de crear el conocimiento de una manera constructiva desde el hogar o el contexto donde se encuentre el niño, a partir de la integración de los diversos tipos de conocimiento, donde se tiene en cuenta las ideas y conocimientos previos del niño, para que a partir de estas se pueda ampliar y enriquecer sus conocimientos de una manera progresiva, así como señala García Pérez. (2007), existe una evolución del conocimiento cotidiano que le da la posibilidad a los sujetos para la resolución de problemas socio ambientales. Además de ello en esta hipótesis se intenta que los conocimientos adquiridos en la escuela sean transferidos

a otros contextos. Las experiencias de aprendizaje alcanzadas por el niño desde su domicilio traen consigo un mayor nivel de aprendizaje, debido a que se adapta a las necesidades que existan, dependiendo del diagnóstico médico.

En contraste con lo anterior desde la modalidad de Atención Educativa Domiciliaria - Pedagogía Hospitalaria, dependiendo con el tipo de población encontrado en diferentes contextos que son involucrados en los procesos educativos, es claro que los niños ya poseen unos conocimientos previos, es decir los cotidianos, y según lo concebido en esta hipótesis el conocimiento cotidiano y el científico adoptan un principio de complementariedad, donde se propone, la interacción y evolución conjuntas de las diferentes formas de conocimiento, para que sean enriquecidos y a su vez los niños puedan lograr alcanzar conocimientos más complejos.

## **2. 2 El constructivismo y su influencia en los procesos de enseñanza- aprendizaje**

En este apartado se enfocará principalmente en algunas concepciones de la corriente del constructivismo, con el fin de contextualizar el tema a abordar, seguidamente se tendrá en cuenta la historia de dicha perspectiva, la cual permitirá conocer de dónde surgen sus aportes a los procesos de enseñanza y aprendizaje, destacando algunas características que orienten la aplicación en el proceso enseñanza-aprendizaje, de igual forma se expondrán las teorías del aprendizaje basadas en la metodología constructivista, y se describirán los tipos que hacen parte de esta perspectiva, ampliando y resaltando la teoría del constructivismo radical, puesto que servirá como base y orientación para la implementación de la estrategia didáctica de nuestro proyecto investigativo, para los niños diagnosticados con enfermedades crónicas.

Las aportaciones del constructivismo en este proyecto investigativo serán fundamentales ya que desde su enfoque brinda posibilidades enriquecedoras a los procesos de enseñanza-aprendizaje, además desde éste se plantea un trabajo activo, donde el conocimiento llega a construirse por la actividad propia de cada individuo al interactuar en el contexto donde se encuentra.

### **Concepciones del constructivismo**

El concepto de constructivismo tiene las aportaciones de varios autores entre ellas las mencionadas por Vygotsky (1978) quien explica que el proceso de aprendizaje y el conocimiento hacen “parte del ambiente y la experiencia que rodean al individuo, el poder que logren tener sobre el aprendizaje humano, desde una visión de naturaleza sociocultural” (Ordoñez, 2004, p. 9).

Otra de las concepciones que amplía este concepto partiendo de que el constructivismo:

Es la idea que mantiene al individuo tanto en los aspectos cognitivos y sociales del comportamiento como en los afectivos, no es un mero producto del ambiente, ni un simple resultado de sus disposiciones internas, sino una construcción que se va produciendo día a día como resultado de la interacción entre esos dos factores (Carretero, 1997, p. 3).

Según lo establecido por la teoría cognitiva de Piaget (1976), quien menciona que

El proceso de construcción de los conocimientos es un proceso individual que tiene lugar en la mente de las personas que es donde se encuentran almacenadas sus representaciones del mundo. El aprendizaje es, por tanto, un proceso interno que consiste en relacionar la nueva información con las representaciones preexistentes (Serrano, y Pons, 2011, p. 6.).

Estas concepciones dan una muestra clara de que el constructivismo, es una perspectiva donde se construye el conocimiento, a partir de la exploración y experimentación que tiene el mismo sujeto.

### **Historia del constructivismo**

A través del tiempo han surgido diversos aportes dentro de este enfoque, llegando a establecerse como una teoría la cual da aportes sobre la manera como se logra adquirir el aprendizaje de una manera activa y sus influencias para los procesos de enseñanza-aprendizaje. Algunas de las contribuciones que forman parte de esta teoría se dan desde diferentes enfoques tales como filosóficos, antropológicos y epistemológica:

Desde la visión filosófica se encuentra a los presocráticos y a Jenófanes (570-478 a. C.) quien parece ser el primer personaje en afirmar que toda teoría debe ser admitida en competencia con otras y solamente el análisis crítico, la discusión racional, permiten aceptar aquellas que mejor se acerquen a la verdad, entendida ésta justamente como una competencia de perspectivas diversas sobre un mismo asunto (Araya, Alfaro, y Andonegui, 2007). También el sofista “Gorgias (483-375 a. C.) que cree que el conocer, es un acto personal, elaborado al interior de cada individuo” (p. 79). Así mismo como parte de la historia se considera a Descartes como el iniciador de las corrientes constructivistas modernas, y Galileo (1564-1642) con la propuesta de su teoría del método experimental. Desde la perspectiva antropológica se señalan algunas características del hombre como un ser vivo que interacciona con el medio donde según Anzar (1992) citado por Araya, Alfaro, y Andonegui, (2007) el hombre, es concebido como un ser que tiene que hacerse y construirse, que posee la posibilidad de proyectar su vida, además de ello necesita construirse y lo logra mediante su acción, es decir, a través de su actividad, como también un ser actuante que requiere de un medio con el que pueda interactuar. Con respecto a la visión epistemológica se señala al conocimiento abstracto y el conocimiento científico desde las actividades de conocimiento de los individuos. Jean Piaget propuso que

El conocimiento es el resultado de la interacción entre el sujeto y la realidad en la que se desenvuelve y el individuo al actuar sobre la realidad va construyendo las propiedades de ésta, al mismo tiempo que estructura su propia mente, además Piaget señala la existencia de ciertas capacidades innatas que el niño tiene desde el nacimiento y esto le posibilita actuar sobre el mundo, recibir y transmitir información (Araya, Alfaro, y Andonegui, 2007, p. 83-84).

Las aportaciones actuales con base al constructivismo expresan que se habla de los procesos en los que quienes aprenden, y también sus pares y sus guías más avanzados, actúan todo el tiempo en ambientes ricos en los que viven experiencias que les facilitan hacer cada vez más compleja su comprensión de lo que sea que estén en proceso de aprender, a medida que lo demuestran en la acción (Ordóñez, 2004).

Las aportaciones a esta teoría por Carreño (2009) citado por Rivas, (2016) el cual menciona que desde sus “inicios ha tenido un lugar revolucionario en el campo educativo, sobre todo, porque comprende la existencia de diferentes etapas en el desarrollo cognoscitivo de los estudiantes; y además redefine el lugar y “rol” de los estudiantes y profesores” (p. 112).

Este breve recuento de la historia del constructivismo desde las perspectivas filosófica, antropológica, epistemológica y las contribuciones actuales nos indican que esta corriente ha influido a través del tiempo, en los procesos que se relacionan con la construcción del conocimiento y como eje principal, la interacción del mismo sujeto para alcanzar el conocimiento.

### **Características del constructivismo**

Las características mencionadas a continuación permitirán establecer los principales aspectos en torno al constructivismo, con base a los planteamientos realizados por varios autores, de acuerdo con esto hemos seleccionado y priorizado los principales aspectos que componen esta teoría de acuerdo con el postulado de Piaget (1955)

- El proceso de aprendizaje requiere ser activo, no es pasivo.
- Los niños pueden construir sus conocimientos por sí mismos.
- Se construyen significados en la medida que se aprende y se alcanza de manera individual.
- El conocimiento se construye a partir de la propia experiencia (Requena, 2008).

De acuerdo con las ideas de Piaget para el logro del aprendizaje el niño debe estar en constante interacción con el medio y el entorno en el que se desenvuelve, para que a partir de sus propias experiencias logre construir conocimientos que les permiten solucionar las distintas problemáticas que se le presenta a lo largo de su proceso de desarrollo. Además, otras de las características que hacen parte de esta teoría es la propuesta por Vygotsky, la cual está enfocado en la parte socio-cultural

Primero a nivel social, y más tarde a nivel individual; al inicio, entre un grupo de personas (interpsicológico) y luego dentro de sí mismo (intrapsicológico). Esto se aplica tanto en la atención voluntaria, como en la memoria lógica y en la formación de los conceptos. Todas las funciones superiores se originan con la relación actual entre los individuos (Vygotsky, 1978) (Requena, p. 28, 2008).

Para hablar más claramente sobre la construcción del conocimiento Serrano, y Pons, (2011), nos plantean que “el conocimiento parte de un proceso dinámico e interactivo en donde la información que recibimos del entorno es interpretada y reinterpretada por la mente” (p. 11). Asimismo, estos autores señalan que “el constructivismo se adapta a los procesos de construcción de las competencias, que nos permite incardinar los procesos de enseñanza y aprendizaje en un marco explicativo coherente” (p. 18).

Dentro de los procesos de enseñanza- aprendizaje esta teoría aporta orientaciones al proceso de aprendizaje del niño, aportándole múltiples beneficios que le ayudan a desarrollar potencialidades, habilidades y competencias, donde se concibe el papel del maestro como un facilitador de conocimientos y además de ello un apoyo que contribuye a su formación. De acuerdo con las ideas planteadas por Vygotsky, en donde el docente es un mediador del aprendizaje, mencionando unos aspectos que involucran el quehacer docente en su acción pedagógica, partiendo de una realización en donde el docente genera acciones, que dan a conocer los intereses, valores, potencialidades, emociones, y necesidades, sirviendo como base para elaborar una propuesta en donde identifique las necesidades de los niños, en donde crea estrategias para potenciar, aquello que no posee o domine; para esto dispone, adecua y crea espacios para fomentar el aprendizaje, llevando a cabo

actividades acordes a los procesos de desarrollo y aprendizaje del niño, buscando consolidar una relación e interacción entre el estudiante y el maestro (Pérez, 2017).

### **Teorías del Aprendizaje**

Tomando como base la metodología constructivista existen varias maneras de entender el aprendizaje de las cuales han emergido teorías, algunas de estas se explican seguidamente:

#### **El aprendizaje significativo**

Esta teoría fue creada por el estadounidense David Paul Ausubel, el cual destaca que la estructura cognitiva en el aprendizaje, tiene lugar cuando las personas interactúan con el medio que los rodea, así mismo Ausubel se “contrapone al aprendizaje memorístico, indicando que sólo se produce aprendizaje significativo cuando se logra relacionar de forma sustantiva y no arbitraria con lo que ya conoce quien aprende, es decir, con aspectos relevantes y preexistentes de su estructura cognitiva” (Rivera Muñoz, 2014, p. 47).

Cabe mencionar que “toda experiencia que parte de los conocimientos y vivencias previas del sujeto las mismas que son integradas con el nuevo conocimiento y se convierten en una experiencia significativa- se le conoce como aprendizaje significativo” (Ausubel, 1963, p. 47). A su vez Cubero (2005) refiere que existen dos tipos de aprendizaje, uno de ellos es la dimensión de aprendizaje por recepción-descubrimiento y la dimensión de aprendizaje repetitivo-significativo. En cuanto a la dimensión de aprendizaje por recepción-descubrimiento señala la naturaleza de procedimientos de enseñanza utilizados, es decir las exposiciones del profesor en clase, los contenidos de los libros, actividades propuestas etc. Con respecto al repetitivo-significativo según diferentes autores se trata de un continuo aprendizaje netamente memorístico hasta llegar a lo significativo.

Se entiende que, en esta teoría para alcanzar un aprendizaje significativo hay que partir de los conocimientos y vivencias previas del sujeto, para luego ser integradas con el nuevo conocimiento, luego estas se convierten en una experiencia significativa, la cual se basa en el descubrimiento que hace el aprendiz mediante las experiencias previas (conceptos,

contenidos, conocimientos), las cuales el alumno auto realiza e interacciona, para elaborar un juicio valorativo (juicio crítico) (Ausubel, 1963 citado por Rivera Muñoz, 2014).

### **Aprendizaje basado en problemas (ABP)**

En cuanto al aprendizaje por descubrimiento en el ABP se logra: en primer lugar, por medio de la búsqueda de la información, donde el estudiante es el protagonista de su aprendizaje por descubrimiento y construcción, quien se apropia del proceso, busca la información, la selecciona, organiza e intenta resolver con ella los problemas enfrentados. En segunda instancia mediante la selección de la información en el cual el docente es un orientador, un expositor de problemas o situaciones problemáticas, sugiere fuentes de información y está presto a colaborar con las necesidades del aprendiz. Finalmente, mediante la organización de la información donde el alumno intenta resolver con ella los problemas meta objetivos de esta estrategia, es decir, objetivos que van más allá de los objetivos instruccionales (son el desarrollo de habilidades del pensamiento), la activación de los procesos cognitivos en el estudiante y ante todo la transferencia de metodologías de acción intelectual (Restrepo Gómez, 2005).

Respecto al proceso de aprendizaje en el ser humano, Bruner (1973) menciona que este va más allá de la mera información, de los objetivos de aprender a aprender y a resolver problemas. De acuerdo a esto se sugieren seis eventos pedagógicos, los cuales permiten desarrollar estrategias de descubrimiento y construcción, estas son: usar los modelos que cada quien tiene en su cabeza, ligar lo nuevo con lo ya dominado (construir puentes de mediación cognitiva), categorizar, comunicarse con claridad (superando el “auto enredo”), contrastar, comparar y formular hipótesis mediante la prueba, la cual permite hallar un nuevo conocimiento o confirmar el conocido (Restrepo Gómez, 2005).

### **Tipos de Constructivismo**

El constructivismo alberga varios aportes de autoridades en torno a su teoría, seguidamente se mencionan algunos de sus tipos:

## **El constructivismo piagetiano**

Su representante es Jean Piaget, sus aportaciones describen que el desarrollo cognoscitivo es un proceso continuo y se alcanza a través de unas etapas o estadios en la cual se adquiere estructuras intelectuales, donde se logra cambios tanto en lo cualitativo como en lo cuantitativo (Saldarriaga, Bravo, y Loor 2016).

Dicho lo anterior el conocimiento que logra adquirir el niño inicialmente es gracias a su propia experiencia en su entorno, donde luego interioriza lo vivido. Así mismo para el constructivismo Piagetiano “la construcción del conocimiento es una actividad adaptativa, en la que la realidad se conoce a través de los mecanismos de los que disponen las personas. El carácter adaptativo significa que el conocimiento puede concebirse como una especie de compendio” (Glaserfeld, 1995<sup>a</sup>). A su vez Piaget señala que por medio de “las actividades que generan, las personas construyen representaciones internas de esa realidad que serán determinadas para las nuevas transformaciones” (Cubero, 2005, p. 37-38). Otro aspecto referido por Piaget es que

El proceso de construcción del conocimiento es individual, realiza los análisis sobre estos procesos bajo tres perspectivas: la que conduce al análisis macrogenético de los procesos de construcción, la que intenta describir y analizar las microgénesis y la vertiente integradora de estas dos posiciones (Serrano y Pons, 2011, p. 6).

En lo que refiere al enfoque de Piaget en torno al proceso de aprendizaje, es claro que este es un proceso en el cual el niño debe experimentar para el logro del mismo, tal como lo afirma Pérez (2017) argumentando que el “estudiante se enfrenta a una serie de situaciones en las que puede actuar y, al mismo tiempo reflexionar sobre su actividad” (p. 76). Por lo referido anteriormente es de vital importancia que el niño con enfermedades crónicas dentro de la educación domiciliaria tenga múltiples posibilidades de explorar para lograr construir su propio conocimiento donde el docente actúa como un mediador del aprendizaje, en otras palabras, las ideas de Piaget explican el proceso de aprendizaje en la actividad propia de cada individuo.

Según lo concebido por Piaget en cada etapa del desarrollo ocurren unos cambios y aprendizajes que contribuyen a la evolución y crecimiento del conocimiento y aprendizaje, puesto que a medida que el niño crece va adquiriendo mayores capacidades en el desarrollo de su pensamiento.

### **El constructivismo dialéctico**

También llamado constructivismo social, su mayor representante es Vygotsky. Rodríguez Arocho (2006), citado por Torres (2011), establece que para él la “concepción va de afuera hacia adentro, esto quiere decir que la persona primero establecería relaciones con los otros, relaciones que una vez sean internalizadas pasan a ser la base de los procesos cognitivos” (p. 12). Por lo referido anteriormente se entiende que el conocimiento primero se adquiere a partir de las experiencias propias en el entorno social para luego ser interiorizadas.

Adicionalmente de acuerdo a Vygotsky (1978) citado por Serrano, y Pons, (2011), esta perspectiva sociocultural propone que “una persona que construye significados actuando en un entorno estructurado e interactuando con otras personas de forma intencional” (p. 8).

Según lo referido por los autores todas las experiencias alcanzadas socialmente, permite actuar y pensar, de acuerdo con las propias concepciones. Desde este enfoque se sustenta que las posibilidades que los niños que hacen parte de la modalidad de Atención Educativa Domiciliaria- Pedagogía Hospitalaria se ven afectados en su desarrollo personal social por sus múltiples restricciones y limitaciones que los cohiben de tener mayores experiencias que les permitan adquirir nuevas habilidades y competencias en su dimensión social.

### **El constructivismo radical**

Para abordar el proceso pedagógico en el marco de la Atención Educativa Domiciliaria- Pedagogía Hospitalaria se ha tomado como base el constructivismo radical, ya que esta perspectiva tiene en cuenta los conocimientos previos del estudiante, los cuales permiten realizar construcciones significativas en el proceso de desarrollo cognitivo logrando así

adquirir su propia experiencia, para implementar la estrategia didáctica en este proyecto investigativo se tendrá en cuenta las necesidades y el diagnóstico y las precauciones que el estudiante requiera, con base a esto el docente encargado tendrá que adecuar espacios en donde el estudiante pueda construir su conocimiento a través de una serie de actividades de experimentación, dentro del contexto donde se encuentre, ya que en algunos casos, los estudiantes que hacen parte de la modalidad de Atención Educativa Domiciliaria-Pedagogía Hospitalaria, tienen como restricción estar en contacto con diferentes lugares en donde exista posibilidad de que su salud se vulnere debido a infecciones u otras afectaciones que pueda contraer.

Desde esta perspectiva se menciona a Glasersfeld (1995) quien refiere que en esta posición los sujetos tienen unos conocimientos y con base a lo que conoce construye su propia experiencia. En palabras de Glasersfeld (1995), esta perspectiva es:

Un enfoque no convencional del problema del conocimiento y del hecho de conocer y se basa en la presunción de que el conocimiento, sin importar cómo se defina, está en la mente de las personas y el sujeto cognoscente no tiene otra alternativa que construir lo que conoce sobre la base de su propia experiencia (Serrano, José y Pons, 2011, p. 6).

En lo que engloba al constructivismo radical, como conocimiento subjetivo, construido a partir de las experiencias individuales, el niño es el único responsable de sus pensamientos, su conocimiento y de sus acciones, es decir el proceso de aprendizaje y la adquisición de diversos conocimientos se generan de forma autónoma y significativa.

A través de estas determinaciones, la conciencia experiencial crea estructuras en el flujo de la experiencia, y esta estructura es lo que los organismos cognitivos conscientes experimentan como la "realidad" y cómo esta realidad es creada casi enteramente sin la conciencia ("awareness") de su actividad creativa, viene a aparecer como dado en un mundo que "existe" independiente (Glasersfeld, 1984, p. 38, t.d.a) (Silverio, 2014, p. 132).

Teniendo en cuenta el anterior señalamiento se considera que la modalidad de Atención Educativa Domiciliaria- Pedagogía Hospitalaria el niño logra los aprendizajes gracias a sus propias experiencias, por tal razón este proyecto investigativo toma como referencia la perspectiva del constructivismo radical logrando así, ampliar los conocimientos previos de los niños para enriquecerlos, teniendo como resultado experiencias más significativas.

### **2.3 Marco Legal**

La legislación referente a la Pedagogía Hospitalaria ha brindado grandes aportes a nivel internacional y nacional, posibilitando que se dé cumplimiento a algunos de los derechos fundamentales de los niños que presentan dificultades de salud. Seguidamente se tendrá en cuenta algunas de estas, la cual servirán como base en la implementación de la estrategia didáctica en este proyecto investigativo, con el fin de poder dar aportes a aquellos procesos de apoyo pedagógico escolar desde la Atención Educativa Domiciliaria- Pedagogía Hospitalaria, además teniendo en cuenta que dichas leyes servirán como orientación para la ejecución en esta modalidad.

A lo largo del tiempo la Pedagogía Hospitalaria se ha ido transformando, creándose leyes para la educación de los pacientes infantiles en diferentes países, las condiciones educativas en hospitales han mejorado en los últimos treinta años. Como bien es conocido los niños gozan de unos derechos que prevalecen sobre los demás, seguidamente se abordará algunas legislaciones en lo que compete a la pedagogía hospitalaria. Cabe resaltar que en cuanto a la legislación referente a la Atención Educativa Domiciliaria- Pedagogía Hospitalaria en Colombia actualmente se llevan a cabo procesos investigativos por medio de pruebas piloto, con el fin de implementarla y se pueda dar respuesta a dicha necesidad.

### **Referentes Internacionales**

A nivel internacional, la Organización de las Naciones Unidas señala sobre los "Derechos Fundamentales del niño hospitalizado" (Ginebra 1.959). Igualmente se debe "...proseguir su formación escolar durante su permanencia en el hospital, y a beneficiarse de las

enseñanzas de los maestros y del material didáctico que las autoridades escolares pongan a su disposición”(Carta Europea de los Derechos del Niño Hospitalizado, 1986). De acuerdo a lo señalado anteriormente el propósito de la Pedagogía Hospitalaria, como menciona Lizasoáin (2007), la educación, trata de propiciar el desarrollo integral de la persona. Además, según la legislación vigente, el objetivo principal de esta Pedagogía consiste en procurar que los niños y las niñas no pierdan el ritmo escolar durante su permanencia en el hospital.

El país de Argentina también cuenta con una legislación que ampara los niveles educativos de los infantes que requieren recibir atención educativa domiciliaria, se ha establecido en la Ley de Educación Nacional N.º 26.206, en su Artículo 60 que la Educación Domiciliaria y Hospitalaria es la modalidad del sistema educativo en los niveles de Educación Inicial, Primaria y Secundaria, destinada a garantizar el derecho a la educación de los/as alumnos/as que, por razones de salud, se ven imposibilitados/as de asistir con regularidad a una institución educativa en los niveles de la educación obligatoria por períodos de treinta (30) días corridos o más. De igual forma el Artículo 61 establece que esta modalidad del sistema educativo tiene como objetivo “garantizar la igualdad de oportunidades a los/as alumnos/as, permitiendo la continuidad de sus estudios y su reinserción en el sistema común, cuando ello sea posible” (Ministerio de Educación de Argentina, 2014, p. 11-12).

Otro de los países en los cuales se ha implementado la modalidad de atención educativa domiciliaria es Chile según data una investigación

A partir del 8 de agosto del año 2012 y bajo el amparo del ordinario N°206 emitido el 25 de abril del mismo año, por el Ministerio de Educación y que informa sobre la atención educativa de alumnos en reposo médico hospitalario y el ordinario N°315 de junio del 2012, que contiene los lineamientos a seguir en términos de hacer efectiva la asistencia de los alumnos y junto con ello el reconocimiento de sus estudios y las responsabilidades en el proceso educativo, se crea el Programa de Atención Educativa Domiciliaria de la Fundación Carolina Labra Riquelme, cuyo objetivo es brindar atención educativa a los niños, niñas y jóvenes con necesidades médicas especiales, que estén hospitalizados en sus hogares, promoviendo acciones pedagógicas que favorezcan la mantención de habilidades intelectuales, sociales y

emocionales que beneficien la reinserción escolar y su calidad de vida (Salas y Riquelme, 2014, p. 4).

Ahora bien, se señalan algunos acuerdos establecidos en la atención prestada en las aulas hospitalarias, sin embargo, se aclara que legalmente aún no se ha establecido acuerdos para la modalidad de Atención Educativa Domiciliaria- Pedagogía Hospitalaria.

### **Referentes Nacionales**

La legislación en Colombia en torno a la educación para la infancia se ha establecido como un derecho el cual prevalece sobre los demás, señalando en la constitución política en su artículo 44 que es un derecho fundamental recibir una educación, además que “La familia, la sociedad y el Estado tienen la obligación de asistir y proteger al niño para garantizar su desarrollo armónico e integral y el ejercicio pleno de sus derechos” (Constitución Política de Colombia, 1991).

En cuanto al marco normativo Distrital de Colombia se crea el servicio de apoyo pedagógico escolar para niños, niñas y jóvenes hospitalizados e incapacitados en él se establecen acuerdos para facilitar los procesos de educación formal, para ello deben estar en la red adscrita a la Secretaria Distrital de Salud para recibir apoyo pedagógico escolar (Acuerdo 453 de 2010).

Por otra parte, con el Acuerdo N. 125 del 2010, se implementa el servicio escolar para niños hospitalizados en el Distrito Capital, en donde se acuerda que los” Los niños y Jóvenes del Distrito Capital que se encuentren Hospitalizados en las clínicas y/o hospitales de la red de salud pública de la ciudad, serán beneficiados de los servicios de "Apoyo Pedagógico Escolar”, además esta modalidad funcionará en las clínicas y Hospitales Distritales de los niveles I y III; este servicio seguirá unos lineamientos en los que los educadores responsables de la educación de los niños estará conformado por docentes de la Secretaría de Educación de Bogotá –SED-, por estudiantes que adelanten las prácticas universitarias.

También se ha establecido el Decreto 1075 de 2015 en el que se especifica:

Oferta hospitalaria/domiciliaria: si el estudiante con discapacidad, por sus circunstancias, requiere un modelo pedagógico que se desarrolle por fuera de la institución educativa, por ejemplo, en un centro hospitalario o en el hogar, se realizará la coordinación con el sector salud o el que corresponda, para orientar la atención más pertinente de acuerdo con sus características mediante un modelo educativo flexible (Decreto 1075, 2015).

## **2. 4 Ámbito de Estudio**

### **Atención Educativa Domiciliaria- Pedagogía Hospitalaria**

Al abordar el tema de Atención Educativa Domiciliaria- Pedagogía Hospitalaria permitirá tener un acercamiento en primer lugar con los antecedentes internacionales y nacionales en segundo lugar algunas de las características de evolución dentro del marco de la Atención Educativa Domiciliaria- Pedagogía hospitalaria, en tercer lugar el rol del docente, la familia, y el alumno, las cuales se consideran fundamentales para situar el avance de este proceso investigativo, en cuarto lugar se describirán algunas experiencias educativas de algunos países que han implementado y brindado este servicio en el ámbito de la Atención Educativa Domiciliaria- Pedagogía Hospitalaria, finalmente el marco conceptual en el que se resaltan algunos conceptos básicos en esta investigación.

### **Antecedentes**

Inicialmente surgió el modelo de Pedagogía Hospitalaria la cual se dio a raíz de las necesidades que surgieron de los conflictos sociales a nivel mundial, con el fin de brindar atención y cuidados para la población infantil de dicha época ya que sus periodos de hospitalización eran prolongados, por tal motivo su proceso educativo se veía afectado provocando deserción, repitencia y/o abandono escolar. Años más adelante con la evolución e implementación del modelo surge la necesidad de brindar atención educativa para niños diagnosticados con enfermedades crónicas, pues les era imposible asistir regularmente a una institución educativa, pues su salud se puede ver vulnerada por tal razón deben recibir una educación desde sus hogares.

Cabe aclarar que internacionalmente la modalidad de Atención Educativa Domiciliaria-Pedagogía Hospitalaria ha avanzado de manera significativa creándose estrategias para abordar dicho proceso, mientras que nacionalmente se han llevado procesos investigativos para poderse implementar legalmente.

### **A nivel internacional**

Algunos de los sucesos que dan comienzo a la Pedagogía Hospitalaria surgen al finalizar la I Guerra Mundial en 1918, y a partir de esta surge la primera aula hospitalaria en Francia 1926, llamada “Escuela al Aire libre”. Así mismo al finalizar la II Guerra Mundial en 1945 surgen jornadas de formación para docentes de Escuelas Hospitalarias, además el apoyo de la Cruz Roja, Cáritas y la Organización Mundial de la Salud (OMS), para ayudar a las víctimas infantiles de la Guerra, se creó la Unicef, en 1946; en Europa particularmente en España desde el año 1950, comenzaron a establecerse aulas hospitalarias, como también en 1963 el Ministerio de Educación Francés plantea el derecho de que los niños enfermos pueden ser incluidos en la educación hospitalaria. Unos años más adelante, en 1984, la asociación NAWCH redactó una carta que envió al Parlamento Europeo (1986), que dio lugar a la aprobación de la Carta Europea de los Derechos del Niño Hospitalizado.

Más adelante en la década de los 90 se impuso y se implantó la inclusión educativa y la atención a la diversidad en un medio que no era el estándar, en esta etapa les era muy poco probable que los profesores se encuentren en las aulas hospitalarias y más aún con la tarea que desempeñaban. Por otra parte, los hospitales europeos inicialmente brindaban su atención a la población adulta; en 1787, Mastalier creó el primer centro para el niño enfermo en Viena, luego en 1802 cuando se creó el primer hospital de Pediatría (Palomares, Sánchez y Garrote 2016).

### **Latinoamérica**

En los países de Latinoamérica se trabaja para avanzar en la protección de los derechos de los niños hospitalizados, un claro ejemplo de ello es la creación de del Instituto Internacional Americano de Protección a la Infancia, con sede en Montevideo (Uruguay) por el profesor Luis Morquio, creador en 1924. Algunos de los países de Latinoamérica que

se han destacado por la pedagogía hospitalaria son Argentina y Chile. Dentro de lo que cabe destacar Chile quien cuenta con numerosas asociaciones encargadas de atender a los niños y niñas hospitalizadas o convalecientes; en Argentina, el 15 de septiembre de 1939 se creó la primera escuela hospitalaria, en el hospital Emilio Civit de la ciudad de Mendoza, fue en ese momento que empezó a surgir la modalidad de Atención Educación Domiciliaria y Hospitalaria en las diferentes jurisdicciones. También el país de Argentina goza de una minuciosa legislación para atender a dichos pacientes. En Centroamérica la pedagogía hospitalaria está en un momento de desarrollo importante, en estos países se ha organizado la Red Latinoamericana y del Caribe por la educación de niños, niñas y jóvenes hospitalizados o en tratamiento (Palomares, Sánchez y Garrote 2016).

### **Nacional**

En Colombia según investigaciones datan que la atención educativa para los niños hospitalizados en el país surgen en el año 1985, en la ciudad de Bogotá D. C., tras un convenio realizado La Fundación Universitaria Monserrate y el Hospital la Misericordia (HOMI), con el objetivo de brindar apoyo al personal de enfermería, dicha atención años más adelante se constituyó como un servicio de apoyo pedagógico en el que se incluyeron talleres, rincones de trabajo y centros de interés en el que se estructuró las prácticas educativas para brindar una atención educativa a la población hospitalizada, contándose con el apoyo de docentes en formación, aunque no había una orientación clara sobre el quehacer educativo; como resultado del trabajo de los docentes en formación, los directivos del HOMI abrieron otras áreas para el desarrollo de dichas prácticas (Vásquez, Aldana, y Coral, 2016).

Años más adelante la fundación Telefónica brinda su apoyo en la Pedagogía Hospitalaria permitiendo el acceso a las TICS, gracias al proyecto liderado por la Fundación Cardio infantil; Actualmente diferentes instituciones de la salud tales como: la Fundación Dharma, el Instituto Nacional de Cancerología, el Instituto de Ortopedia Infantil Roosevelt en Bogotá, la Fundación Cardiovascular de Colombia en Bucaramanga, la Fundación Valle de Lili en Cali, el Hospital Federico Lleras Acosta en Ibagué, el Hospital Infantil Universitario de la Cruz Roja en y la Fundación Positivos por la Vida en Medellín contribuyen para

mejorar la calidad de vida de los NNA (Ramírez Lara, Arias Collo, y Muñoz Ruiz, 2017). Por su parte la Secretaría de Educación y de Salud han reportado que hoy en día, Bogotá cuenta con 26 aulas en la red hospitalaria, donde se garantiza el derecho a la educación de niños y niñas enfermos; esto ha sido producto de un trabajo intersectorial que:

Desde su creación en 2010 a la fecha, el programa Distrital de aulas hospitalarias ha atendido a 24.000 pacientes estudiantes. En la actualidad cuenta con 26 aulas en la red de hospitales de la ciudad y 58 docentes vinculados, quienes brindan apoyo lúdico pedagógico y escolar a niñas, niños y jóvenes hospitalizados e incapacitados (Secretaría de Educación del Distrito, 2017).

En lo que respecta al surgimiento de la modalidad de Atención Educativa Domiciliaria-Pedagogía Hospitalaria ha sido propuesta como un tipo de educación integral dirigida a niños, niñas y adolescentes en situación de enfermedad que requieren recibir una atención desde sus hogares. Seguidamente se exponen las características correspondientes a dicha modalidad.

### **Características de la modalidad Atención Educativa Domiciliaria- Pedagogía Hospitalaria**

En este tipo de modalidad los niños reciben apoyo y acompañamiento tanto académico como emocional de docentes capacitados, que mediante variadas estrategias didácticas brindan una atención que permite que los niños puedan seguir con su proceso académico y este no se vea afectado a consecuencia de la enfermedad que padecen.

Dentro del marco de las Aulas Hospitalarias se encuentran la modalidad de Atención Educativa Domiciliaria - Pedagogía Hospitalaria, que tiene como objetivo llevar la escuela, donde el alumno se encuentre, y en el cual se implementan estrategias didácticas para garantizar la continuidad del proceso escolar, que venía desarrollando. Esta modalidad se define según Ministerio de Educación de Argentina, (2014), como:

La modalidad del sistema educativo, en los niveles de Educación Inicial, Primaria y Secundaria, destinada a garantizar el derecho a la educación de los/as alumnos/as que, por razones de salud, se ven imposibilitados/as de asistir con regularidad a una

institución educativa en los niveles de la educación obligatoria (Ley de Educación Nacional N.º 26.206) (p. 13).

La definición anterior muestra claramente que la educación es un derecho que debe cumplirse, en este caso mediante la atención prestada de acuerdo a las necesidades que presentan los niños que se vean imposibilitados para asistir a la escuela por su condición de salud, brindándole una educación inclusiva y de calidad con la oportunidad de educarse desde su hogar, posibilitando no ser expuesto a ambientes que vulneren su salud. Es importante dejar claro que en la atención brindada se debe tener en cuenta estrictos cuidados de bioseguridad con el fin de evitar riesgos en la salud de los niños.

Otro de los elementos que integran la atención en esta modalidad es poder:

mantener y propiciar el vínculo con la escuela de referencia del alumno, en pro de su reinserción, reduciendo el ausentismo, la repitencia y la deserción escolar provocados por la enfermedad, disminuyendo los efectos negativos derivados del aislamiento, para favorecer los procesos de relación y socialización de los alumnos, proyectándose hacia el futuro y la vida (Ministerio de Educación de Argentina, 2014, p. 15).

De acuerdo con investigaciones adelantadas en Colombia desde la Pedagogía Hospitalaria por Jiménez y Sánchez, (2017) quienes resaltan la importancia de implementar estrategias didácticas que involucren de manera integral las dimensiones del desarrollo del niño entre estas se señala:

- **El Enfoque formativo**, el cual está encaminado a fortalecer y promover aprendizajes y alternativas que contribuyan al manejo y afrontamiento de la enfermedad por parte del sujeto (González Simancas y Polaino Lorente, 1990).
- **El enfoque instructivo** según González et al. (1990) está dirigido a priorizar el abordaje del currículo con base en la evaluación de las destrezas, competencias y debilidades de los estudiantes, argumentando la “necesidad de los niños” por llevar a cabo esta faceta en sus vidas.
- **El enfoque psicopedagógico**, orientado a provocar la disminución de los niveles de ansiedad, estrés y depresión generados por el curso de una determinada patología

y/o experiencia hospitalaria, ubicando así a las emociones, los sentimientos y las actitudes que favorecen la estadía en el hospital como objetivos preponderantes de su accionar (Grau, 2001) (p. 11).

Los enfoques mencionados anteriormente integran o dan direccionalidad al proceso de enseñanza-aprendizaje siendo esenciales para generar cambios que permitan un desarrollo integral en los diferentes ámbitos tales como el aprendizaje, abriendo campo a una flexibilización curricular teniendo en cuenta las necesidades de los niños y el apoyo en cuanto a dificultades emocionales provocados por el estado de salud.

Retomando lo referente a la educación inclusiva se concibe importante señalar que dentro de esta modalidad los niños con enfermedades crónicas presentan necesidades educativas especiales, por esta razón deben ser incluidos en los procesos educativos que se han establecido. La inclusión educativa es “entendida por el Ministerio de Educación Nacional (MEN) como la atención con calidad y equidad a las necesidades comunes y específicas que presentan los estudiantes” (Beltrán, Martínez y Varga, 2015 p. 67). Considerando lo señalado anteriormente al incluir a los niños dentro de los procesos educativos se puede favorecer la continuidad de sus estudios, evitando la deserción y el abandono escolar por el mal estado de salud del niño. Según los planteamientos de Latorre Medina, y Blanco Encomienda, (2010) “La escuela inclusiva parece ser la opción más eficaz para dar apoyos naturales en cualquiera de los ambientes en que se encuentre el niño” (p. 100). Se entiende que la educación domiciliaria es parte de la inclusión, puesto que su objetivo va fijado en brindar educación adecuada, teniendo en cuenta la transformación de los distintos contextos en que los niños con algún tipo de enfermedad se ven restringidos de poder continuar su escolaridad. Al recibir educación domiciliaria se integra al niño socialmente, asegurando las condiciones necesarias para que sea parte de lo legalmente establecido como el derecho de recibir una educación de calidad.

### **Rol del docente y familia en la Atención Educativa Domiciliaria- Pedagogía Hospitalaria**

En esta modalidad se ven enfrentados grandes desafíos, tanto para los niños, su familia y los docentes, en el caso de los niños debido a su diagnóstico deben adaptarse a los cambios tanto emocionales, escolares, sociales; en cuanto a la familia, la aceptación de la nueva

situación resulta compleja para llegar a asimilar dicho problema, eso trae consigo algunos efectos negativos como temores, inseguridades, sufrimiento, es ahí cuando el rol del docente juega un papel importante, los docentes tienen que “convertir el espacio físico de la habitación en un espacio propicio para la enseñanza y el aprendizaje, esto significa hacer institución dentro de otra institución, que a su vez posee otras reglas: horarios, normas de bioseguridad, etc.” (Ministerio de Educación de Argentina, 2014, p. 64).

### **Rol Docente**

De manera más específica se resaltan algunas de las características y el quehacer docente en el proceso de enseñanza- aprendizaje:

- Dentro de su perfil implica tener cualidades personales específicas entre ellas equilibrio emocional, creatividad, empatía, adaptabilidad y comunicación, todo esto con el fin de enfrentar y tolerar cada situación en dicho contexto.
- Ser facilitador del trabajo en equipo y las relaciones personales positivas.
- Desarrollar las capacidades para comprender y solucionar cualquier situación emocional del escolar.
- Tener una personalidad equilibrada, serenidad, empatía, flexibilidad, imaginación y solvencia moral (Bustos y Cornejo, 2014).

### **Para desarrollar las diferentes actividades didácticas y brindar apoyo debe:**

- Estar enfocado en tener "flexibilidad y creatividad para dar respuesta a las necesidades y los requerimientos del alumno en ese momento particular" (Uría y Fili, 2012, p. 255).
- Resignificar y repensar los procesos de planeación y de evaluación, puesto que se encuentra en un contexto educativo no convencional, por esta razón debe crear y recrear nuevas maneras de hacer educativamente.
- Incorporar estrategias metodológicas basadas en la comunicación, con el propósito de generar espacios donde se realicen actividades interactivas posibilitando adquirir variadas experiencias para dicha población (Vásquez, Aldana y Coral, 2013).

Hay que mencionar además que el docente debe conocer cada uno de los términos y condiciones que afecta al niño de acuerdo a su diagnóstico. Por otra parte, al obtener la

malla curricular y la documentación sobre la situación pedagógica de la institución al cual el niño se encuentra articulado, ha de realizar la flexibilización pertinente de acuerdo a las necesidades presentadas.

En cuanto a las funciones del docente se determinan algunas de ellas, ya que este no se debe convertir en:

Quien da de comer, ni es quien cura, no es terapeuta ni “paramédico”. Esto no significa desconocer o negar la complejidad de la situación por la que atraviesa el alumno y su familia, sino asumir las limitaciones propias y dar marco a la tarea reconociendo la necesidad de trabajar complementariamente con otros profesionales (Ministerio de Educación de Argentina, 2014, p. 64).

La labor que desarrolla el docente dentro de la modalidad de Atención Educativa Domiciliaria- Pedagogía Hospitalaria, no trata solo de generar aprendizajes o conocimientos a través de los contenidos trabajados, sino por el contrario ha de permitir que los niños expresen sus intereses, de igual forma identificar las necesidades para así poder abordar satisfactoriamente el proceso enseñanza- aprendizaje, así mismo crear diversas actividades que se adapten a las necesidades presentadas utilizando estrategias con variados recursos para el logro de un servicio educativo de calidad. Por otra parte, en cada experiencia del proceso ha de conocer al niño en su manera de pensar, sentir, ver la vida, soñar, fortalezas, debilidades, etc. de esta manera podrá motivar, brindar apoyo emocional haciendo posible que esta situación de salud no se convierta en un obstáculo para crear experiencias significativas en la vida de quienes reciben su ayuda.

### **Rol Familia**

Dentro del rol que ejerce la familia es de gran importancia contar con su apoyo en el proceso pedagógico del niño, ya que ejerce una gran influencia en su vida cualquiera que fuere la situación o dificultad que presente. En lo que refiere al proceso de enseñanza- aprendizaje su intervención se ve direccionada de la siguiente manera:

- Participar en su proceso educativo teniendo la capacidad para asumir un compromiso, enfocado en el derecho-deber de los padres y madres de educar a sus hijos/as.

**Tener objetivos claros y precisos, entre ellos:**

- Establecer en casa un ambiente que posibilite desarrollar las diferentes actividades didácticas.
- Crear un clima de confianza que promueva la colaboración y no provoque dificultades para llevar a cabo lo planeado.
- Tener intereses comunes y ser comprometido en todos los aspectos relacionados con el proceso que lleva el niño.
- Basar las relaciones en el diálogo, las cuales posibiliten crecer, alcanzar logros planteados, fortalecer lazos afectivos, impedir el crecimiento de miedos e inseguridades.
- Procurar, ante todo, la felicidad del niño/a (Naranjo, 2010, p. 6).

De acuerdo a las anteriores características mencionadas anteriormente con respecto al rol de la familia en el proceso de aprendizaje de los niños esta contribuye a fortalecer y ayudar a que el niño pueda alcanzar mejores resultados generando confianza y seguridad al sentirse apoyado siendo este su principal soporte emocional que le permite sobrellevar la difícil situación que vive.

**Experiencia en otros países**

Seguidamente se presentarán experiencias en cuanto a la Atención Educativa Domiciliaria- Pedagogía Hospitalaria en el continente americano y europeo, de la cual se da a conocer el proceso a seguir para el desarrollo de una educación hospitalaria domiciliaria y el papel del docente en este proceso.

La Escuela Hospitalaria y Domiciliaria Semillas del Corazón, brinda Atención Educativa Domiciliaria en la República de Argentina. Realiza un proceso de atención educativa domiciliaria; para dicho proceso se solicitan los certificados con el diagnóstico, luego se procede a hacer la intervención educativa, desarrollando la tarea pedagógica, además

proporciona una adecuación permanente a los diferentes contextos en donde se desarrolla la atención y la planificación o elección de estrategias a tales situaciones. El docente domiciliario/hospitalario en esta institución busca la manera de que la tarea pedagógica imprima el carácter “educativo”, se planifican contenidos para ayudar en estos procesos, de acuerdo a la edad y al nivel educativo en el que se encuentre el paciente-alumno (Serradas Fonseca, 2003).

De acuerdo con datos en el proyecto de Acuerdo 186 de 2010 del concejo de Bogotá D.C. Internacionalmente existen experiencias que han tenido éxito en la modalidad de Pedagogía Hospitalaria y Atención Educativa Domiciliaria- Pedagogía Hospitalaria entre ellas se encuentra:

**Argentina:** “Juego y aprendo con la compu”- Escuela Domiciliaria y hospitalaria 506-bahía Blanca.

**Starbright-EEUU:** con su proyecto "Starbright World",<sup>5</sup> una red de computadoras interactivas de la que forman parte los hospitales colaboradores con la fundación, en este se incluye diversas actividades pedagógicas la primera de ellas se denominada Connections: esta opción permite chatear o realizar videoconferencias con otros niños hospitalizados y acceder a revistas médicas diseñadas especialmente para ellos; la segunda es la Exploration: desde aquí se puede acceder a más de 500 sitios web de acceso privado, que abarcan temáticas como deportes, hobbies y materias escolares,; y la tercera es Activities: la cual permite entrar en una gran variedad de juegos, de dibujo, participar en concursos de arte, etc.

**Tlalim – Israel:** a través de su proyecto ofrece apoyo en el proceso de aprendizaje para los alumnos que se ausentan de la escuela por enfermedad o accidente, además de ello en 1990, Tlalim creó una Red educativa donde los docentes visitan cada hogar en Israel como soporte necesario para el aprendizaje para un niño enfermo. Se emplea en el proceso de aprendizaje computadoras y otras nuevas tecnologías relevantes.

**Suecia:** proyecto Caroline y Christer Este proyecto, ha constituido una clase / guardería virtual aunando la habitación hospitalaria con la clase escolar o preescolar ordinaria a la que la criatura enferma iba antes de ser diagnosticada o de haber sufrido el accidente.

**Chile: Fundación Educacional Carolina Riquelme,** El proyecto educativo tiene por misión brindar servicios educativos a las niñas, niños y jóvenes en edad escolar que se encuentren hospitalizados o en tratamiento ambulatorio, de igual manera promueve acciones que favorezcan la continuidad de su proceso de aprendizaje-enseñanza y de reinserción escolar y social, mediante una atención holística y multidisciplinaria.

**Perú:** en las Aulas Hospitalarias de este país se promueve un proyecto por la Fundación Telefónica cuyo objetivo es aprovechar las nuevas tecnologías para evitar el retraso escolar en los niños internos en hospitales.

**México:** con su proyecto Ciberaulas se creó el programa "Sigamos aprendiendo en la escuela", que busca reintegrar a su vida escolar a los niños enfermos que no pueden asistir a una escuela tradicional. Las principales herramientas de estos maestros son libros, computadoras personales y laptops con internet inalámbrico.

**España (Principado de Asturias):** El programa de Aulas Hospitalarias pretende dar respuesta a las necesidades educativas especiales que presentan niños, jóvenes e incluso adultos que por razón de accidente o enfermedad se ven obligados a períodos de hospitalización y convalecencia prolongados.

Según Zambrano, y Figueroa (2016) quienes referencian a Riquelme (2008) señala que en diferentes países como “España, México, Argentina, Chile y Costa Rica, por mencionar algunos, cuentan con aulas hospitalarias para garantizar la continuidad de la escolaridad del paciente pediátrico” (p.118).

### **Marco conceptual**

A continuación, se presenta los conceptos más relevantes y utilizados dentro de esta investigación.

### **Estrategia Didáctica**

El desarrollo de una estrategia didáctica integra algunos elementos que permiten dar respuesta a las necesidades evidenciadas dentro de un contexto determinado, según el planteamiento de Feo (2010) estas se entienden aquellos “procedimientos (métodos, técnicas, actividades) por los cuales el docente y los estudiantes, organizan las acciones de

manera consciente para construir y lograr metas previstas e imprevistas en el proceso enseñanza y aprendizaje (p. 222).

Los componentes que la integran son:

- Nombre de la estrategia
- Contexto
- Duración
- Objetivos
- Sustentación teórica
- Contenidos
- Secuencia didáctica
- Recursos
- Evaluación

**Modalidad de Atención Educativa Domiciliaria- Pedagogía Hospitalaria:** La modalidad del sistema educativo, en los niveles de Educación Inicial, Primaria y Secundaria, destinada a garantizar el derecho a la educación de los/as alumnos/as que, por razones de salud, se ven imposibilitados/as de asistir con regularidad a una institución educativa en los niveles de la educación obligatoria (Ley de Educación Nacional N.º 26.206) (p. 13) (Ministerio de Educación de Argentina, 2014).

**Pedagogía hospitalaria:** Cárdenas y López (2006) consideran la Pedagogía Hospitalaria como “una rama de la Pedagogía Social, un intento de continuar con el proceso educativo de aquellas personas que están enfermas o convalecientes, de los familiares del enfermo y de todas aquellas personas que interfieren en la vida del paciente” (Calvo Álvarez, 2017, p. 34).

**Aulas hospitalarias:** “se utiliza el término de aula hospitalaria cuando el “aula” es llevada al hospital con el objetivo de permitir que los niños y/o adolescentes internados en una institución médica puedan continuar con sus estudios y cuenten con un espacio de recreación” (Soto, 2007, p. 157).

**Situación de enfermedad:** “Hace referencia a las afecciones del alumno como a una condición momentánea y circunstancial de la vida que afecta su salud, pero que no abarca a la persona en su totalidad. También el uso de este término habilita a pensar en este sujeto

como un alumno con saberes, posibilidades, recursos, sentimientos e intereses presentes y activos” (Ministerio de educación de Argentina, 2014, p.28).

**Enfermedades crónicas:** trastorno orgánico o funcional que obliga a una modificación del modo de vida del paciente y que persiste durante largo tiempo. Se trata por tanto de un problema que abarca a todos los grupos de edad. Producen una limitación importante en la calidad de vida (Avellaneda, Izquierdo, Torrent, y Ramón, 2007, p.178).

**Alumno- Paciente:** el alumno-paciente es “un sujeto protagonista de sus aprendizajes, con curiosidad y deseo movilizador, activo, partícipe y constructor de sus conocimientos” (Ministerio de Educación de Argentina, 2014, p. 28).

**Necesidades específicas de apoyo educativo (NEAE):** “el término engloba a todos aquellos estudiantes que presentan Necesidades Educativas Especiales, dificultades específicas de aprendizaje, altas capacidades, incorporación tardía al sistema educativo, o aquellos con condiciones personales o de historia escolar perjudiciales” (Mónico, Pérez, Areces, Rodríguez, y García , 2017, p. 36).

**Adaptación curricular:** “proceso de toma de decisiones compartido tendiente a ajustar y complementar el currículum común para dar respuesta a las necesidades educativas especiales de los alumnos y lograr su máximo desarrollo personal y social. Se trata de construir un currículum a la medida del alumno, tomando decisiones respecto a qué tiene que aprender y con qué secuencia, cómo hay que enseñarle, cuáles van a ser los criterios para evaluar sus avances y cómo hay que evaluarle” (Guijarro, 1999, p. 9).

## Capítulo 3

### Diseño Metodológico

En el desarrollo de este capítulo se presenta la metodología que guiará la presente investigación. De acuerdo con el problema planteado, los objetivos a alcanzar y la justificación se expone y justifica el paradigma cualitativo y socio- crítico y la metodología investigación acción, con el fin de comprender la práctica y la mejora de la situación, ya que permitirá alcanzar los objetivos establecidos, abordando algunas de sus características, de igual forma se presentan las fases las cuales dan una direccionalidad para llevar a cabo de manera apropiada este proceso investigativo.

#### 3.1 Paradigma de Investigación

Partiendo de la situación problema, se ha determinado en términos generales que la investigación es cualitativa, según lo planteado por Hernández, Fernández, y Baptista, (2006) quienes determinan que este enfoque:

Con frecuencia se basa en métodos de recolección de datos sin medición numérica, como las descripciones y las observaciones. Por lo regular, las preguntas e hipótesis surgen como parte del proceso de investigación, es flexible, y se mueve entre los eventos y su interpretación, entre las respuestas y el desarrollo de la teoría. Su propósito consiste en “reconstruir” la realidad, tal y como la observan los actores de un sistema social previamente definido (p. 10).

La presente investigación, se desarrollará siguiendo el paradigma socio-crítico, teniendo en cuenta el planteamiento del problema que se estableció inicialmente, permitiendo alcanzar los objetivos planteados. Este enfoque exige que el investigador realice “una constante reflexión acción, implicando el compromiso del investigador desde la práctica para asumir el cambio y la liberación de las opresiones que generen la transformación social. Esto

implica un proceso de participación desde la autorreflexión crítica en la acción” (Lorenzo, 2006, p. 17-18).

Se ha tomado como fundamento de la investigación este paradigma, puesto que implica que el docente al encontrarse inmerso en la investigación reflexione sobre sus prácticas pedagógicas, con el fin de lograr un cambio. Escudero (1987) plantea algunas características correspondientes a este paradigma, las cuales son: Los participantes de la investigación son activos y comprometidos, se tiene en cuenta los problemas del contexto e intereses de los participantes, además busca la transformación social de la realidad (Lorenzo, 2006).

### **3. 2 Método de Investigación**

En consecuencia con el paradigma se ha seleccionado el método de investigación-acción con base a Elliott (1993) citado por Domingo (1994) señala de que la investigación acción se basa en “un estudio de una situación social con el fin de mejorar la calidad de la acción dentro de la misma” (p. 2), Por la anterior concepción es claro que esta metodología incluye la participación de los sujetos en la mejora de la situación que padece, es decir para llevar a cabo esta investigación no solo va a significar investigar, sino que se realizará la acción de lo investigado, puesto que en este proceso se incluye a los niños diagnosticados con enfermedades crónicas, como protagonistas principales girando en torno a sus propias necesidades, además participan diferentes agentes educativos tales como estudiantes, educadores y la familia.

Por otra parte, se resalta la importancia del quehacer docente, puesto que lleva a cabo un proceso investigativo de la mano con los implicados en el problema, mediante la exploración de acontecimientos, para provocar un cambio que le resulte beneficioso a la población afectada.

Los siguientes autores Kemmis y McTaggart (1988) describen algunas características pertenecientes al método de investigación acción:

- **Es participativa, Las personas trabajan con la intención de mejorar sus propias prácticas:** Conforme a este señalamiento en la presente investigación, se ven inmersos tanto el niño, la familia, docentes, entes hospitalarios, institución educativa con el fin de alcanzar una mejora.
- **Es colaborativa, se realiza en grupo por las personas implicadas:** Es decir incluye diversos aportes logrando un trabajo mutuo.
- Es un proceso sistemático de aprendizaje, orientado a la praxis (acción críticamente informada y comprometida).
- Implica registrar, recopilar, analizar nuestros propios juicios, reacciones e impresiones en torno a lo que ocurre; exige llevar un diario personal en el que se registran nuestras reflexiones.
- **Procede progresivamente a cambios más amplios:** Dentro de este proyecto investigativo se pretende generar un cambio, una vez identificado el problema a través del diseño de la estrategia didáctica.
- **Interpretativa:** Se basa en soluciones sobre los puntos de vista e interpretaciones de las personas involucradas en la investigación (Domingo, 1994, p. 5-6).

Otra de las características de este tipo de metodología, según los planteamientos de Elliott (1993) “Es un proceso que se caracteriza por su carácter cíclico, que implica un «vaivén» entre la acción y la reflexión, de manera que ambos momentos quedan integrados y se complementan. El proceso es flexible e interactivo en todas las fases o pasos del ciclo” (Domingo, 1994, p. 12). Como se afirmó anteriormente durante el desarrollo de esta investigación enfocada en niños con enfermedades crónicas, se lleva a cabo la acción a través de la planificación, de acuerdo a las necesidades existentes, en donde se realiza las reflexiones necesarias para hacer las modificaciones en la medida en que acontece todo, con el fin de mejorar procesos de aprendizaje y enseñanza.

El método de investigación acción seleccionado se inspira en los fundamentos de la investigación acción práctica. También conocida como investigación participante donde el docente cumple un papel activo y autónomo identificando el problema con la cual ejercerá control y dominio sobre el proyecto. Según los planteamientos de Stenhouse (1998) y de Elliott (1993), “La investigación-acción práctica implica transformación de la conciencia de

los participantes, así como cambio en las prácticas sociales” (Domingo, 1994, p. 10). Dicho lo anterior se pretende llevar a cabo un diálogo cooperativo entre los participantes.

### **Fases de la investigación**

Para abordar este proceso se tiene en cuenta las siguientes etapas argumentadas por Escudero (1990) citado por Latorre (2003) cuyo objetivo es proporcionar pautas que direccionan este proceso investigativo, en la medida que se vaya desarrollando, así como lo postula Hemmis, “cuyas fases de la espiral son planificación, acción, observación y reflexión” (Domingo, 1994, p. 19).

#### **1. Planificación:**

Esta fase según el postulado de Whitehead (1989) “Se inicia con una “idea general” con el propósito de mejorar o cambiar algún aspecto problemático de la práctica profesional. Identificado el problema se diagnostica y a continuación se plantea la hipótesis acción o acción estratégica” (Domingo, 1994, p. 19).

A continuación, se hace mención de las técnicas que se utilizaran con el fin de obtener información:

#### **Contextualización** (caracterización de los niños y familia, **Anexo N. 1**)

La información obtenida en este campo se logró por medio de las prácticas pedagógicas, en el área de Aulas Hospitalarias con Atención Educativa Domiciliaria, donde se le asignó a cada docente un niño, el cual estaba vinculado en la Red de la Secretaría de Salud y el programa de Aulas Hospitalarias.

El apoyo pedagógico para dicha población se llevó a cabo en la ciudad de Bogotá D.C en las localidades de Bosa y Teusaquillo. Inicialmente se obtuvo información de las docentes del Aula Hospitalaria acerca del diagnóstico del niño y su familia, seguido este paso hubo

un contacto directo con la familia, la cual permitió tener mayor conocimiento de la situación.

Fruto de las prácticas realizadas se dan a conocer los siguientes aspectos:

- Caracterización de los niños en situación de enfermedad. (**Anexo N. 1**)
- Caracterización de la familia. (**Anexo N. 1**)

### **Determinación de las necesidades de los niños**

De acuerdo con las actividades llevadas a cabo con cada uno de los niños, se realizó un seguimiento a través del instrumento diario de campo, teniendo en cuenta las dificultades, logros, intereses, actitud frente al desarrollo de las actividades y la relación entre el docente y el alumno.

Una vez determinadas las principales necesidades se realiza un diagnóstico (**Anexo N. 2**) que permite conocer aquellos factores que influyen de manera negativa en el proceso educativo de los niños.

Al identificar las necesidades del niño se tienen en cuenta los siguientes aspectos:

### **Adaptación Curricular**

- Se llevó a cabo teniendo en cuenta la malla curricular establecida por la institución educativa, en los cuales se encuentran vinculados los niños en situación de enfermedad, donde se adaptó de acuerdo a sus necesidades.

### **Diseño de estrategia didáctica (Anexo N. 7)**

- Se llevó a cabo mediante la implementación de actividades didácticas teniendo en cuenta las necesidades e intereses y conocimientos previos de los niños, siendo ellos sujetos activos de su propio proceso de aprendizaje, integrando la adaptación curricular de la institución educativa al cual se encuentra articulado. Sustentando lo planteado anteriormente se toma como base el lineamiento pedagógico curricular

del Distrito (2010), el cual establece que en la educación infantil es “esencial que las actividades propuestas por las maestras compaginen, profundicen y amplíen los intereses y capacidades de los niños y niñas” (De Bogotá, 2010, p. 41).

### **Criterios de evaluación**

- Por medio del desarrollo de las actividades didácticas se evalúa el desempeño de los niños mediante los logros alcanzados en su ser, hacer y saber.
- La planificación de la estrategia se aplicará con base al postulado del constructivismo radical donde Glasersfeld (1995), refieren que en esta posición “los sujetos tienen unos conocimientos y con base a lo que conoce construye su propia experiencia” (Serrano, José y Pons, 2011, p. 6). Además, se adopta la hipótesis del enriquecimiento del conocimiento cotidiano el cual “enriquece y complejiza el conocimiento de los alumnos a partir de sus ideas preparándolo para abordar con suficiencia otros conocimientos académicos” (García Díaz, (1998) citado por García Pérez, (2007).

### **2. Acción – observación:**

Postula que “La acción se refiere a la implementación del plan de acción; la observación incluye una evaluación de la acción a través de métodos y técnicas apropiados” (Latorre, 2003, p. 40).

Se llevaron a cabo intervenciones pedagógicas utilizando los siguientes instrumentos:

- **Formato de planeación** de actividades. (**Anexo N. 3**)
- **Diario de campo:** se llevó a cabo por medio de la observación por parte de las docentes-practicantes. (**Anexo N. 4**)
- **Fotografías:** en el proceso de acompañamiento del docente con los niños de las intervenciones pedagógicas en el proceso investigativo. (**Anexo N. 5**)

Los observadores involucrados en esta investigación contribuirán a la recolección de información, para evidenciar si se generó un cambio o avance en el desarrollo educativo de los niños.

### **3. Reflexión**

Esta fase se entiende como “el momento de centrarse en qué hacer con los datos; pensar cómo vaya interpretar la información, imaginar los distintos modos de interpretar los datos” (Latorre, 2003, p. 82). Una vez llevado a cabo la planificación, acción- observación a través de las experiencia en la práctica en el proceso de intervención de las actividades con los niños con enfermedades crónicas se procedió a la elaboración del informe con la recolección de datos, en concordancia con los pares (docentes de práctica y asesor de tesis) se acordó un encuentro con el objetivo de comunicar el proceso de la práctica pedagógica que se llevó a cabo para determinar los logros alcanzados, de esta manera poder evidenciar los resultados.

## Capítulo 4

### Análisis y Resultados

En el presente capítulo se dará a conocer de manera específica sobre el análisis y los resultados arrojados de los datos correspondientes a la población objeto de estudio, en primer lugar, se presenta el plan de análisis que incluye una descripción del paso a paso llevado a cabo, el cual permitió encontrar resultados que dan respuesta a la pregunta de investigación. En segundo lugar, se presentan los resultados de las categorías asociadas con las preguntas directrices.

#### 4.1 Plan de análisis

Para desarrollar el plan de análisis se tuvo en cuenta los diarios de campo (**Anexo N. 4**) donde se recopiló información de las intervenciones pedagógicas realizadas con los niños en situación de enfermedad. El proceso de sistematización se realizó con el uso del software Atlas. Ti versión 8, para esto fue necesario tener en cuenta los siguientes pasos:

1. Se realizó una digitalización, conversión y organización de datos.
2. Se incorporó al software Atlas. Ti 8 los archivos o documentos que contienen información asociada al proceso investigativo llevado a cabo, además la conversión de formatos para realizar el correspondiente análisis de datos.
3. En este paso se realiza un filtrado de la información relacionada con la pregunta de investigación, donde se hace selecciones de citas llamadas “voces” las cuales apunta a la pregunta de investigación.
4. Se realiza el proceso de codificación, entendida como “aquella en la cual se segmentan y se reorganizan los datos por medio de códigos o categorías que sustentan el trabajo interpretativo con los datos” (Acevedo, 2011, p.1). Todo este proceso se realiza basado en tres elementos: teoría, contexto y experiencia.
5. Esta fase encierra tres pasos donde en primer lugar se debe hacer una **vinculación con el marco conceptual**, el cual hace referencia a la definición del término, es

decir se construye o definen las categorías y subcategorías; en segundo lugar se lleva a cabo el **enraizamiento** entendido como el número de voces ligadas a una categoría o subcategoría, y **densidad** es el número de conectores que tiene un código, para ello se eligió los conectores más convenientes; el tercer paso es poner o modificar colores a los elementos según sea la alerta, en otras palabras aquellos que tengan mayor número de voces, se clasifican como positivos o negativos.

6. Se construyen redes semánticas entendida como “una representación gráfica de las relaciones entre códigos” (Sabariego, Baños, y Sandín, 2014, p. 130). Para crear la red semántica, una de las opciones es seleccionando los códigos, luego seleccionar red, seguido a esto vista, después mostrar frecuencias, diseños y elijo el que desee.
7. Se crean memos que hace referencia a “anotaciones textuales del investigador sobre los datos, códigos o libres” (Sabariego, Baños, y Sandín, 2014 p. 123). Los memos creados responden a la pregunta general de la investigación, con los memos se realizó la triangulación correspondiente a cada una de las preguntas establecidas, la cual busca cotejar y relacionar la teoría con datos obtenidos del contexto y la postura del investigador. Para crear los memos es necesario asignar un nombre corto y editar los comentarios para luego integrarlo a la red semántica y de esta manera realizar la triangulación.

Seguidamente se da a conocer la tabla de recolección de la información la cual corresponde al instrumento que se utilizó con el fin de recolectar la información por medio de diarios de campo (**Anexo N. 4**) que se realizaban luego de cada intervención pedagógica, el formato que se utilizó para esta recolección fue Microsoft Word. Anexo (**N. 3**).

Tabla 1.

---

Instrumento de recolección de datos	Formato	Cantidad
-------------------------------------	---------	----------

---

*Información Digitalizada. Fuente: Elaboración propia*

#### **4.2 Análisis y resultado de categorías**

Para dar a conocer el análisis y resultado arrojado en esta investigación se presenta una gráfica (fig. 1) a nivel general en la que se puede observar las categorías de primer y segundo nivel. Además, se presenta de manera específica cada una de las categorías con sus respectivas gráficas (fig. 2, 3, 4 y 5) para dar respuesta a las preguntas planteadas en la investigación, teniendo en cuenta una descripción ligada a una triangulación que incluye teoría, postura pedagógica y las voces emergidas en el contexto de ocurrencia. En el proceso de sistematización se analizaron e interpretaron 3 categorías: **alumno- paciente, docente y familia**. En lo que refiere a la primera categoría alumno - paciente la integran dos subcategorías que son Necesidades específicas (fig. 2) e impacto de la enfermedad (fig. 3), cada una con sus categorías de segundo nivel, para la subcategoría Necesidades específicas se encontró déficit de atención, socialización y motivación, en cuanto a la subcategoría impacto de la enfermedad se halló impacto físico y psíquico. La segunda categoría denominada Docente (fig. 4) estuvo integrada por dos subcategorías las cuales son Estrategias didácticas con sus respectivas categorías de segundo nivel (recursos) e impacto práctica pedagógica. Finalmente, en la tercera categoría que corresponde a familia (fig. 5) se formularon dos subcategorías influencia familiar y sobreprotección.

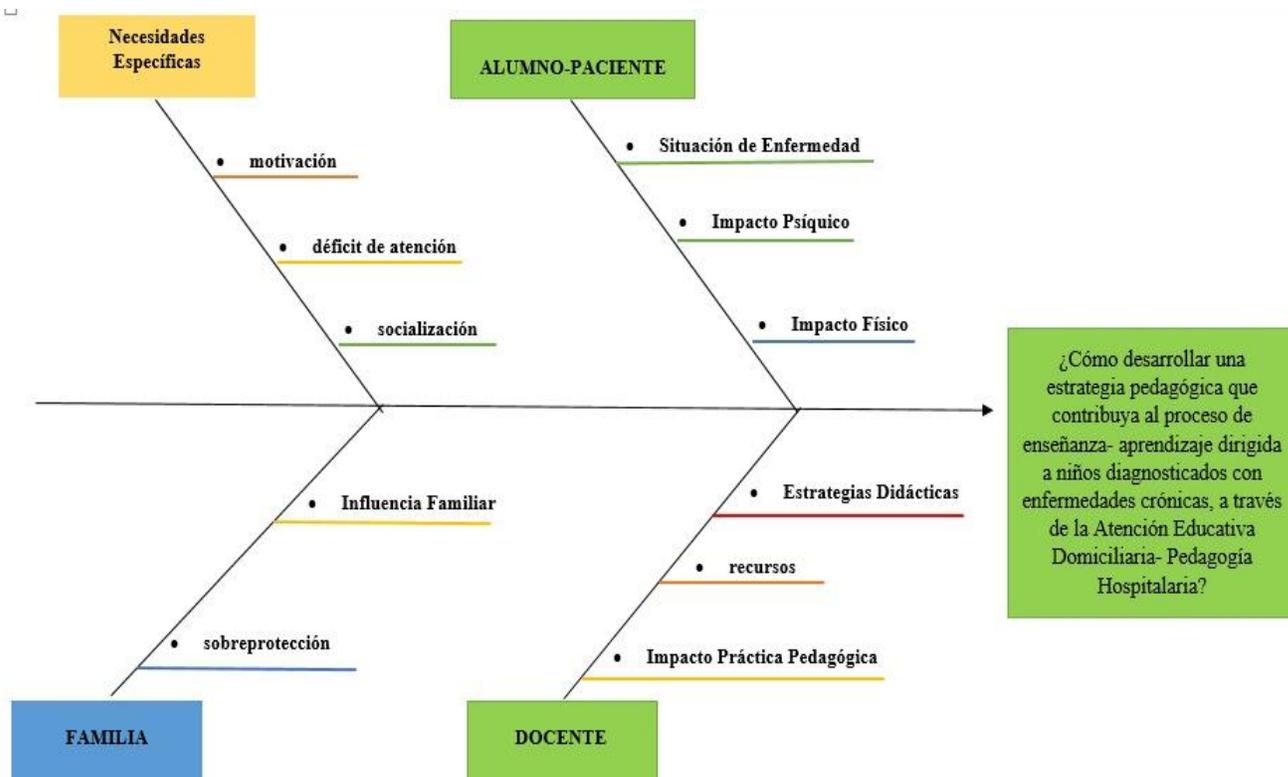


Figura 1. Categorías y Subcategorías, relaciones entre las mismas. Fuente: Elaboración propia

### Categoría 1: Alumno- Paciente

Esta categoría está integrada por dos subcategorías que son Necesidades específicas (NE) e impacto de la enfermedad (fig.2 y 3), cada una con sus categorías de segundo nivel, para la subcategoría NE se encontró **déficit de atención, socialización y motivación**, en cuanto a la subcategoría **impacto de la enfermedad** se halló **impacto físico y psíquico**.

En lo que refiere a la subcategoría NE buscaba identificar las necesidades de aprendizaje de los niños en situación de enfermedad que generaron algunas dificultades en el proceso de enseñanza-aprendizaje. De acuerdo con el Ministerio de Educación de Argentina (2014) el alumno-paciente es “un sujeto protagonista de sus aprendizajes, con curiosidad y deseo movilizador, activo, partícipe y constructor de sus conocimientos” (p. 28) dicha teoría diverge con las evidencias en el contexto, ya que inicialmente los niños se encontraban limitados en su proceso de aprendizaje, llevando una metodología tradicional que no se

adapta a sus necesidades e intereses; sin embargo se realizaron ajustes con el fin de desarrollar actividades que resultaran más innovadoras para los niños, incluyéndose como los protagonistas principales.

Para la subcategoría impacto de la enfermedad, se tuvo como objetivo conocer la afectación física y psíquica de la enfermedad de los niños interfiriendo en el proceso de enseñanza-aprendizaje, puesto que constantemente tenían recaídas las cuales requerían de hospitalización, así como lo menciona el Ministerio de Educación de Argentina (2014) la enfermedad genera un “Impacto Psíquico que produce cambios en el modo de vida, las nuevas limitaciones y las prohibiciones, en cuanto al Impacto físico aparecen temores o fantasmas en torno al cuerpo, al sufrimiento que la enfermedad puede provocarle y al dolor que pueda sentir” (p.46).

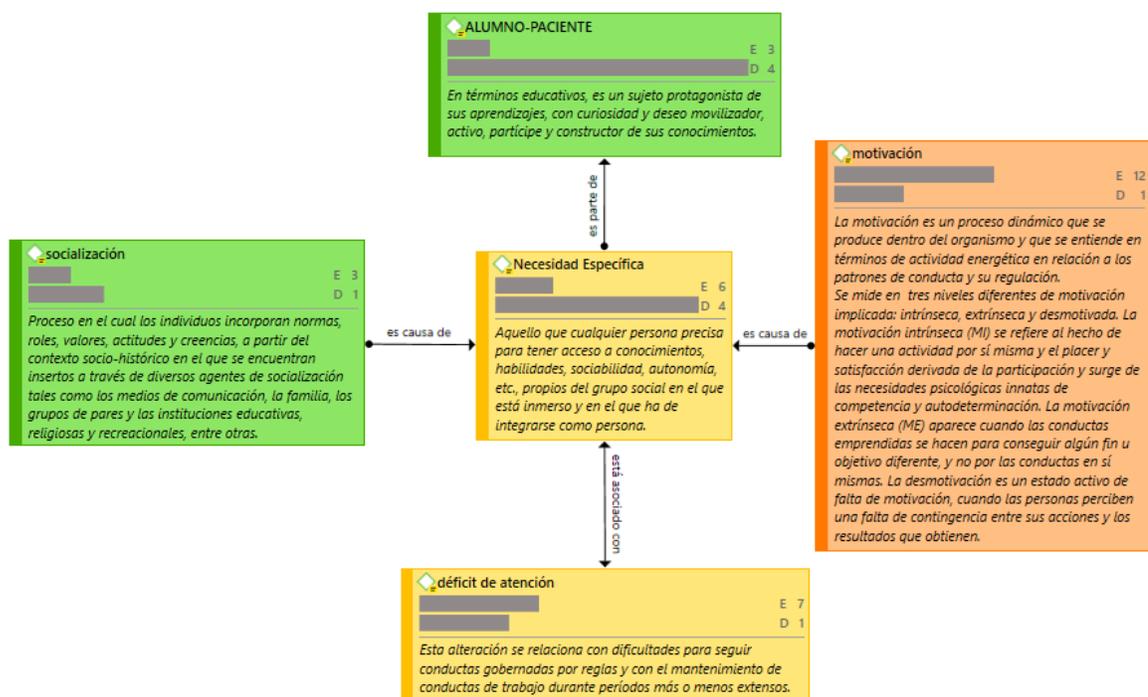


Figura 2. Categoría 1: Alumno- Paciente. Fuente: Elaboración propia

**Teoría Necesidad Específica**

-las necesidades de aprendizaje se manifiestan en dificultades para concentrarse o seguir pautas de una tarea, atención, memoria Uriá y Fili (2012).

Las Necesidades Específicas de Apoyo Educativo (NEAE) están relacionadas con aquellas condiciones personales o de historia escolar perjudiciales” (Mónico, Pérez, Areces, Rodríguez, y García (2017).

Dentro de esta categoría se evidenció un enraizamiento de 3 voces y una densidad de 4 conectores que están asociados con el alumno- paciente en el proceso de aprendizaje.

D6: Observaciones 28 de marzo – 6:10 la actitud de la niña fue totalmente contraria, sintiéndose a gusto y..... (11096:11210) *“Docente: la actitud de la niña fue totalmente contraria, sintiéndose a gusto y desarrollando la actividad según lo esperado”*.

D6: Observaciones 28 de marzo – 6:14 entiende el tema, hace preguntas, lleva un orden secuencial de acuerdo..... (14928:15047) *“Docente: entiende el tema, hace preguntas, lleva un orden secuencial de acuerdo a como le planteo que se desarrolle la actividad”*.

D6: Observaciones 28 de marzo – 6:17 nos pusimos a jugar con el dominó matemático, posteriormente puede evi..... (19377:19598) *“Docente: nos pusimos a jugar con el dominó matemático, posteriormente pude evidenciar que ella Analiza, crea y resuelve problemas matemáticos teniendo inventiva y tendencia a buscar nuevos métodos o respuestas para las situaciones”*.

Estas voces sustentan lo observado en el contexto de ocurrencia donde los resultados obtenidos no muestran un signo de alerta, sin embargo, de acuerdo al postulado de Piaget menciona que “el alumno es un sujeto activo que elabora la información y es capaz de progresar por sí mismo” (Saldarriaga-Zambrano, Bravo-Cedeño, y Loo-Rivadeneira, 2016, p. 136). Además en términos del Ministerio de Educación de Argentina (2014) “es un sujeto protagonista de sus aprendizajes, con curiosidad y deseo movilizador, activo, partícipe y constructor de sus conocimientos” (p. 28).

Con estas teorías se buscaba resaltar que para abordar el proceso de aprendizaje debe llevarse a cabo de manera interactiva e integral y para ello es necesario generar cambios que favorezcan su participación en su formación, priorizando aquellos aprendizajes que los motiven y se adecuen a sus características personales.

**Subcategoría:** Necesidades específicas (NE)

El resultado que se obtuvo en el proceso permitió determinar que el número de enraizamiento fue de 6 voces y una densidad de 4 conectores que están directamente relacionadas con las NE, por tal razón se estableció como un factor parcialmente en alerta. Como sustento se presentan las voces emergidas en el contexto de ocurrencia:

D2: Observaciones 28 de marzo – 2:4 cuando lo fue aplicar al material concreto que se le proporcionó, pres..... (4510:4604) *“Docente: cuando lo fue aplicar al material concreto que se le proporcionó, presentaba cierta dificultad”*.

D4: Observaciones 28 de marzo – 4:22 Al llevar a cabo las actividades en un espacio fuera de la casa inicia..... (15743:16181) *“Docente: Al llevar a cabo las actividades en un espacio fuera de la casa inicialmente el niño siguió las instrucciones dadas, pero luego no siguió desarrollando la actividad debido a que se distrajo con gran facilidad al estar en un ambiente no acostumbrado para hacer este tipo de actividades. Algunas de las conductas adoptadas por el niño tales como problemas de atención, de conducta y actuar de forma caprichosa son asociadas a su enfermedad”*.

D5: Observaciones 28 de marzo-5:12 el estudiante presenta cierta dificultad en el contenido a trabajar, p..... (13472:13577) *“Docente: el estudiante presenta cierta dificultad en el contenido a trabajar, puesto que se encuentra desorientado”*.

Las anteriores voces trataron de mostrar algunas de las dificultades que se presentaron durante el proceso de aprendizaje influyendo de manera significativa sobre éste. Durante las intervenciones pedagógicas llevadas a cabo el docente pudo identificar alguna de estas necesidades que le permitieron tener una orientación clara para planear y ejecutar las diferentes actividades. Es necesario dejar presente que se encontraron otras necesidades diferentes a las reportadas que se asocian con el alumno- paciente tales como en el desarrollo cognitivo, motor y de lenguaje, que tuvieron gran repercusión en el proceso de aprendizaje, así como lo señalan Aguirre, Angulo, Guerrero, Motero y Prieto, (2008) que la enfermedad genera “ necesidades relacionadas con la autonomía personal, derivadas de limitaciones motrices y sensoriales; necesidades relacionadas con la accesibilidad al medio

físico y social; también relacionadas con la comunicación y el lenguaje; necesidades relacionadas con la construcción de la autoimagen y la autoestima; Necesidades relacionadas con el desarrollo de las capacidades cognitivas.

Con respecto a lo anterior, el docente debe realizar inicialmente un diagnóstico donde se pueda identificar las necesidades de aprendizaje que presentan los niños para que a partir de este se puedan diseñar estrategias didácticas que favorezcan su proceso. las estrategias deben contemplar una adaptación curricular que sirva de orientación de acuerdo a su nivel de escolaridad y que esté fundamentado en los intereses de los niños.

### **Subcategoría: Déficit de Atención**

Esta categoría de segundo nivel representa la dificultad de los niños para centrar su atención durante un tiempo específico y seguir de manera adecuada las instrucciones correspondientes para el desarrollo de las actividades planteadas. Según lo mencionado por Crespo, Mangui, García y Cáceres, (2007) el déficit de atención es una “alteración que se relaciona con dificultades para seguir conductas gobernadas por reglas y con el mantenimiento de conductas de trabajo durante períodos más o menos extensos” (p.75) Esta teoría converge con lo evidenciado con los niños, ya que para desarrollar cada una de las actividades se observaron dificultades para seguir instrucciones y permanecer por periodos de tiempo determinados todo esto como consecuencia del estado de salud, la cual le genera constates recaídas y de igual forma deben seguir un tratamiento médico.

Dentro de esta subcategoría el número de enraizamiento encontrado es de 7 voces, y una densidad de 1 conector ya que esta es una alteración asociada a la enfermedad que presentan los niños, seguidamente se presentan algunas de las evidencias encontradas

D4: Observaciones 28 de marzo – 4:2 Su periodo de atención es muy corto, se distrae con mucha facilidad, c..... (998:1169) “Docente: *Su periodo de atención es muy corto, se distrae con mucha facilidad, cuando debe realizar tareas y actividades que contengan*”.

D4: Observaciones 28 de marzo – 4:11 Al trabajar con otros materiales y concretos la atención del niño fue..... (6990:7215) “Docente: *Al trabajar con otros*

*materiales y concretos la atención del niño fue dispersa, y para seguir con la secuencia de la actividad la docente tuvo que establecer acuerdos que motivarán al niño para dar continuidad con la actividad”.*

D4: Observaciones 28 de marzo – 4:20 De acuerdo con el diagnóstico de la enfermedad que presenta el niño es..... (13333:13478) “Docente: *De acuerdo con el diagnóstico de la enfermedad que presenta el niño esta le genera dificultad para prestar atención y problemas de conducta”.*

D5: Observaciones 28 de marzo - 5:18 Cuando se da inicio a la actividad, se puede evidenciar al estudiante..... (23285:23462) “Docente: *Cuando se da inicio a la actividad, se puede evidenciar al estudiante un poco desanimado, provocando que al principio se distrajera al darle las instrucciones de las actividades”.*

En concordancia con las anteriores voces se ha determinado que es un factor que afectó considerablemente en cada intervención pedagógica realizada con los niños “los aspectos relacionados con la percepción, atención, memoria, imitación, imaginación, etc. constituyen las capacidades cognitivas; el alumnado tiene que lograr comprender y actuar en su mundo para lograr su desarrollo cognitivo, mediante el desarrollo de esas capacidades” (Hawrylak, Rubio, 2014, p. 106).

Desde esta perspectiva se considera que una de las causas que desencadena la alteración del déficit de atención es la enfermedad y la otra está asociada con no llevar un proceso continuo que esté dirigido por un docente que lleve una secuencia de lo trabajado con el niño, con el fin de que este no se vea afectado a posibles cambios, sino por el contrario se potencie su proceso de aprendizaje. Para dicha dificultad se planearon actividades organizadas por sesiones, donde se determinó el tiempo, actividad de motivación, desarrollo, cierre y reflexión, además se establecieron objetivos a alcanzar que respondieran a dicha necesidad.

### **Subcategoría: Socialización**

Esta categoría de segundo nivel hace referencia a la dificultad derivada de la falta de socialización que tienen los niños, ya que por su estado de salud tienen que someterse a

restricciones médicas que le impiden poder estar en contextos donde puedan compartir con otras personas provocando que se sientan excluidos o solitarios causando sentimientos de tristeza, timidez, inseguridades, entre otras. El término socialización es un “proceso en el cual los individuos incorporan normas, roles, valores, actitudes y creencias, a partir del contexto socio-histórico en el que se encuentran insertos a través de diversos agentes de socialización tales como los medios de comunicación, la familia, los grupos de pares y las instituciones educativas, religiosas y recreacionales, entre otras.” (Arnett, 1995; Maccoby, 2007; Grusec y Hastings, 2007 citado por Simkin, Becerra, 2013). La anterior teoría se relaciona con lo evidenciado en el contexto de ocurrencia, pues se encontró en los niños algunos sentimientos como miedo, egoísmo, agresividad, dificultad para comunicarse, siendo manifestado en algunas ocasiones cuando se integraba con algún niño o vecino dentro de su contexto, un claro ejemplo de ello es cuando se llevaba a los niños al colegio por solicitud y recomendación del docente a cargo o de la educadora especial para realizar alguna actividad, los niños se mostraron distantes al compartir con sus compañeros, aunque los demás niños se mostraban siempre amables tratando de integrarlos en sus juegos y actividades, esto demuestra que su dimensión personal-social fue afectada.

El número de enraizamiento encontrado en esta subcategoría es de 3 voces y una densidad de 1 conector señaladas seguidamente:

D2: Observaciones 28 de marzo – 2:8 se pudo evidenciar una actitud positiva y alegre ya que estaba trabaja..... (5505:5673) *“Docente: se pudo evidenciar una actitud positiva y alegre ya que estaba trabajando junto con sus hermanas, en un papel de liderazgo, y comprendiendo el tema de manera más fácil”*.

D5: Observaciones 28 de marzo – 5:6 al irle realizando actividades lúdicas, logró irse motivando cada vez..... (5970:6238) *“Docente: al irle realizando actividades lúdicas, logró irse motivando cada vez más, lo que permitió asimilar los contenidos más fácilmente y donde también se evidenció tener una actitud positiva y alegre ya que estaba trabajando junto con sus hermanas, en un papel de liderazgo”*.

D5: Observaciones 28 de marzo – 5:21 un niño del conjunto en el que vive el estudiante se acercó, queriendo..... (24000:24318) *“Docente: un niño del conjunto*

*en el que vive el estudiante se acercó, queriendo colaborar con la actividad, pero el estudiante se mostró un poco egoísta, ya que no quería que participara en la actividad, generando que el otro niño se fuera. Esto se pudo interpretar que fue debido a su falta de socialización con otras personas”.*

Las voces indicadas anteriormente mostraron que fue un factor que no se encontró en signo alerta, sin embargo en el proceso educativo llevado con los niños se visualizó dificultad de habilidades sociales, Según Roca (2014) son definidas como “una serie de conductas observables pero también de pensamientos y emociones, que nos ayudan a mantener relaciones interpersonales satisfactorias, sentirnos bien, obtener lo que queremos y conseguir que las otras personas no nos impidan lograr nuestros objetivos” Desde esta perspectiva es importante y necesario generar espacios de interacción teniendo en cuenta las normas de bioseguridad que permitan fortalecer competencias básicas tales como: empatía, autocontrol, conducta, etc.

Desde una postura pedagógica se planearon actividades en donde se vieran involucrados los padres de familia, vecinos y compañeros de colegio, con el fin de permitir que los niños se integran por medio de juegos, compartirán e intercambiarán conocimientos, logrando de esta manera potencializar la dimensión personal social. Como propuesta del fortalecimiento de esta dimensión, dentro de la estrategia se planteó una actividad donde se plasmó a través de un ecomapa las personas más cercanas y lugares más frecuentados, motivándolos a describir la importancia de estos en su vida, expresando sus emociones y sentimientos al respecto.

### **Subcategoría Motivación**

En lo que respecta esta categoría de segundo nivel se asocia con los niveles de motivación tal y como lo establecen Manassero y Vázquez (2000) que la motivación

Engloba tres niveles diferentes de motivación implicada: intrínseca, extrínseca y desmotivada. La motivación intrínseca (**MI**) se refiere al hecho de hacer una

actividad por sí misma y el placer y satisfacción derivada de la participación y surge de las necesidades psicológicas innatas de competencia y autodeterminación. La motivación extrínseca (**ME**) aparece cuando las conductas emprendidas se hacen para conseguir algún fin u objetivo diferente, y no por las conductas en sí mismas. La desmotivación es un estado activo de falta de motivación, cuando las personas perciben una falta de contingencia entre sus acciones y los resultados que obtienen.

Teniendo en cuenta el postulado de la anterior teoría, dentro del contexto de ocurrencia se encontró mayores niveles de motivación al realizar actividades acordes a los intereses de los niños, en cuanto al nivel de desmotivación se refleja a la hora de desarrollar guías o actividades establecidas por la institución educativa al cual se encontraban vinculados, ya que no salen de la tradicionalidad y no se ajustan a sus necesidades además por efectos producidos por el estado de salud que genera desinterés por alcanzar algunos logros planteados por el docente. El número de enraizamiento encontrado dentro de esta subcategoría de segundo nivel fue de 12 voces y una densidad de 1 conector. Cabe resaltar que, aunque los resultados arrojados no muestran un signo de alerta en lo que respecta a la desmotivación dentro del contexto de ocurrencia se pudieron evidenciar momentos en los que los niños reflejaban desánimo o decaimiento asociado a la enfermedad afectando su proceso de aprendizaje.

Las siguientes voces indican los niveles de motivación asociadas a las Necesidades que presentan:

D2: Observaciones 28 de marzo – 2:6 al inicio de las actividades el estudiante se mostró un poco desorient..... (5099:5228) *“Docente: al inicio de las actividades el estudiante se mostró un poco desorientado y desmotivado, puesto que no lograba comprender el tema”*.

D2: Observaciones 28 de marzo – 2:7 en ningún momento decidió rendirse, al contrario, quería seguir jugando..... (5230:5342) *“Docente: en ningún momento decidió rendirse, al contrario, quería seguir jugando con el material hasta que pudiera lograrlo”*.

D5: Observaciones 28 de marzo - 5:7 a petición del estudiante se siguieron realizando más ejercicios, logr..... (6433:6738) *“Docente: a petición del estudiante se siguieron realizando más ejercicios, logrando identificar sus errores, al trabajar con el tema de relaciones de orden, este pudo comprenderlo y desarrollarlo de manera exitosa, elaborando diferentes ejercicios, donde mostraba una actitud positiva en las diferentes actividades”*.

D6: Observaciones 28 de marzo - 6:6 Mostró mucho interés al momento de adecuar el lugar en donde se recostó..... (5897:6079) *“Docente: Mostró mucho interés al momento de adecuar el lugar en donde se recostó a leer, expresando que así podía leer muchas veces más y aprender más porque así si le gustaba y no se cansaba”*.

D6: Observaciones 28 de marzo - 6:12 La decepciona mucho no poder acertar, tomando el fracaso de forma pers..... (13171:13267) *“Docente: La decepciona mucho no poder acertar, tomando el fracaso de forma personal sin darse por vencida”*.

De acuerdo con las anteriores voces surgidas se determinó que las diferentes estrategias abordadas juegan un papel primordial en el nivel de interés que los niños puedan mostrar en el desarrollo de las actividades planteadas. Así como lo menciona Merlos (2016) “La motivación parte de ser un área de suma importancia dentro del proceso educativo, es por ello que dentro del acto educativo hay que abordarla de manera dinámica y divertida, para que los alumnos puedan iniciar una actividad propuesta por el docente con suma importancia e interés” (p. 34). Al respecto se resalta el valor de la creatividad y la innovación para lograr captar el interés de los niños permitiendo disfrutar de las experiencias vividas.

Desde esta perspectiva es necesario abordar el proceso de aprendizaje enfocado en responder a situaciones que lleven a los niños a sentirse desmotivados, proporcionando el uso de estrategias didácticas que den respuesta a sus necesidades, con el fin de que adquiera habilidades tanto cognitivas como motivacionales para así poder enfrentar los problemas presentados, permitiéndoles actuar de manera eficaz alcanzando mejores logros en su desempeño y su vida diaria.

## Categoría 1: Alumno – Paciente: Impacto de la enfermedad

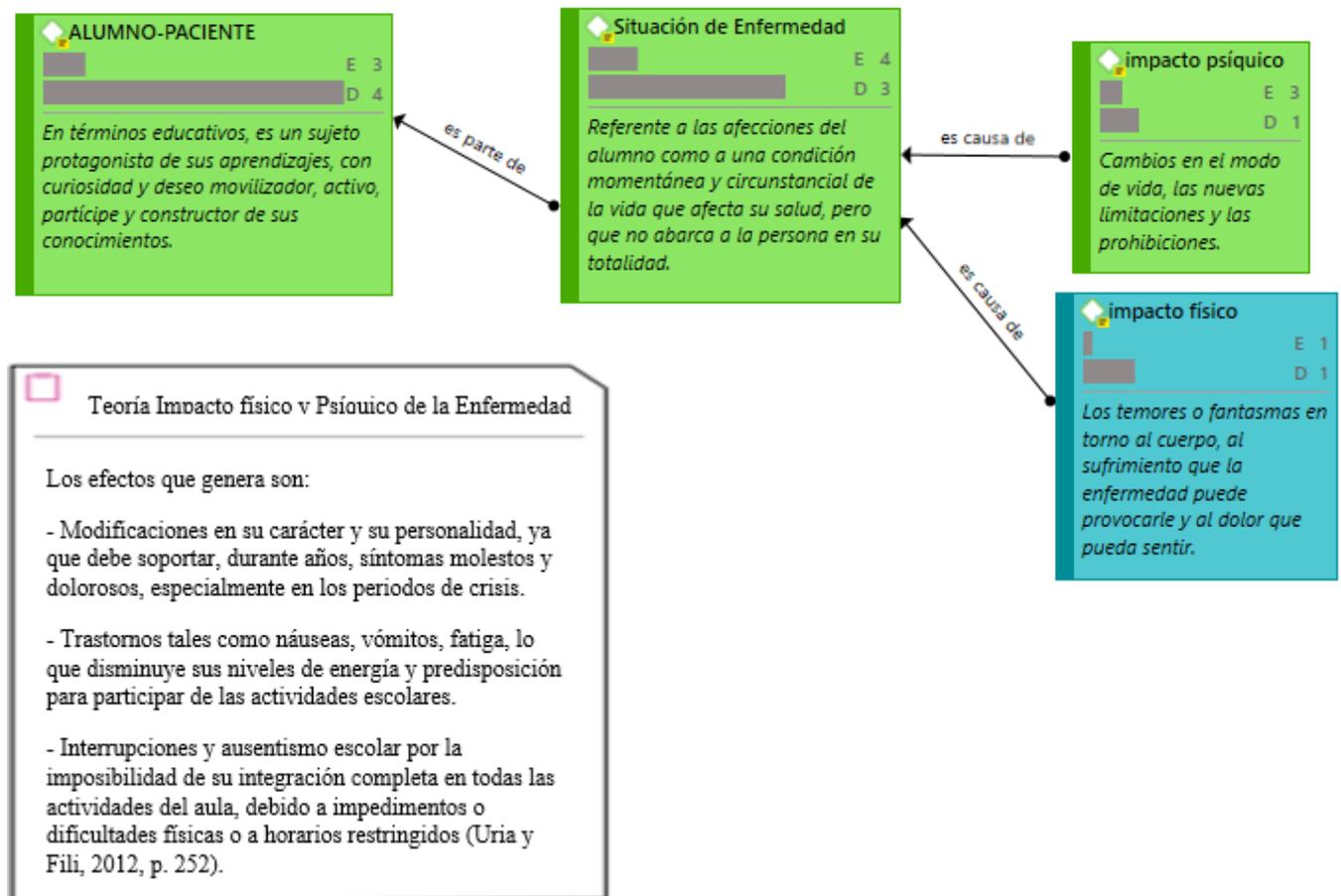


Figura .3 Categoría 1: Alumno- Paciente: Impacto de la enfermedad. Fuente: Elaboración propia

### Subcategoría: Situación de Enfermedad

En contraste con la anterior figura en esta subcategoría el impacto generado por la enfermedad en el niño es un factor que influye directamente en el proceso de aprendizaje, por la condición misma en que se encuentran y las restricciones médicas a los que son sometidas, las cuales son un limitante que afecta el desempeño en las actividades, ya que deben afrontar en su cotidianidad la enfermedad, la cual involucra recaídas, además ser sometido a tratamientos que le impiden poder llevar a cabo algunas de las funciones

cognitivas de manera eficaz y así incorporar nuevos conocimientos a través de las experiencias de aprendizaje que se le posibiliten.

Dentro de esta subcategoría se puede evidenciar que el número de enraizamiento es de 4 voces con una densidad de 3 conectores, a pesar de que no mostró un signo de alerta el impacto generado por la situación de enfermedad de los niños es la principal causa que altera el proceso de aprendizaje influyendo de manera significativa en su vida.

Seguidamente se presentan las evidencias encontradas dentro del contexto de ocurrencia.

D4: Observaciones 28 de marzo - 4:3 De acuerdo con el diagnóstico de la enfermedad del niño, presenta prob..... (1266:1628) *“Docente: De acuerdo con el diagnóstico de la enfermedad del niño, presenta problemas en el neurodesarrollo, lo cual afecta directamente su proceso de aprendizaje, cuando se desarrollaba la actividad hubo que realizarse pausas de tiempo para dar continuidad con la misma, puesto que es necesario para no generar en el niño cansancio o malestar por su mismo estado de salud”*.

D4: Observaciones 28 de marzo - 4:17 Cuando se llevó a cabo la actividad el niño presentó algunas molestias..... (10458:10729) *“Docente: Cuando se llevó a cabo la actividad el niño presentó algunas molestias por su estado de salud, mostrándose decaído. En el momento que se realizaba la actividad el niño recibió intervención médica por el tratamiento que el lleva, esto afectó el desarrollo de la actividad”*.

D4: Observaciones 28 de marzo - 4:26 En algunas ocasiones por la alteración del sueño a consecuencia de la..... (19699:19915) *“Docente: En algunas ocasiones por la alteración del sueño a consecuencia de la enfermedad que el niño padece, en el desarrollo de las actividades se evidenció alteraciones del comportamiento, dificultad para la concentración”*.

En relación con las voces mencionadas anteriormente se pudo determinar que se presentaron algunas dificultades al realizar las actividades pedagógicas debido a los diferentes síntomas generados por la enfermedad tal y como se expresa de la siguiente manera

Para los niños, el impacto sobre el estado de salud coexiste con la repercusión en su desarrollo personal, social y su aprendizaje académico, ya que aparecen nuevas variables que pueden afectar a la formación de su carácter y la personalidad, provocar dificultades en el currículum, el impedimento de la integración completa de actividades y la alteración en las relaciones con los compañeros, los padres y hermanos, etc. Problemas, todos ellos, frecuentes en los niños con enfermedades crónicas (Hawrylak y Rubio, 2014, p. 101-102).

El anterior supuesto converge con algunas de las dificultades que presentaron los niños a consecuencia de su estado de salud evidenciándose durante el proceso de enseñanza-aprendizaje provocando que no se lleve a cabo un proceso de escolarización continuo, pues se debían realizar interrupciones de las sesiones por las recaídas o molestias que les generaba la enfermedad.

Al identificar dichas dificultades se llevó a cabo una organización de las intervenciones pedagógicas con la familia de los niños, para que de esta manera se pudiera evitar que el niño se viera afectado por los tiempos que se debían tomar a raíz de su situación de enfermedad.

### **Subcategoría: Impacto Psíquico**

En lo que refiere a esta subcategoría las evidencias en el contexto muestran que los niños desarrollan o adoptan comportamientos y actitudes negativas por aquellos cambios que implican su nuevo modo de vida, además por las restricciones y prohibiciones a los que son sometidos por su estado de salud, la cual se manifiesta en la baja actividad escolar. En relación con dicho impacto es importante desde el proceso de enseñanza-aprendizaje crear estrategias que no solo se enfoquen en los contenidos, sino que permitan sobrellevar la carga de la difícil situación viven y no generen posibles afectaciones tales como baja autoestima y desmotivación por aquellas limitaciones que impiden desarrollar al máximo su potencial.

En la subcategoría impacto psíquico el número de enraizamiento es de 3 voces con una densidad de 1 conector, posicionándolo como un factor no tan crítico, pero que no deja de provocar cambios que alteran las habilidades socioemocionales, tales como poder enfrentar

en su día a día la situación que padecen de manera inteligente o poder expresar lo que piensan y sienten. Seguidamente se presentan las voces que sirven de sustento en esta subcategoría.

D4: Observaciones 28 de marzo - 4:13 Teniendo en cuenta las dificultades que el niño presenta en su lenguaje..... (7316:7445) *“Docente: Teniendo en cuenta las dificultades que el niño presenta en su lenguaje, le es difícil expresar sus temores, mostrándose molesto”*.

D6: Observaciones 28 de marzo – 6:3 ya que la mayoría de lo que sabía lo olvido en el lapso de tiempo en q..... (3596:3726) *“Docente: ya que la mayoría de lo que sabía lo olvido en el lapso de tiempo en que se descubrió y se sufrió por el diagnóstico de su enfermedad”*.

D6: Observaciones 28 de marzo – 6:13 Al encontrarse ella en el hospital su estado de ánimo era bastante neg..... (15293:15633) *“Docente: Al encontrarse ella en el hospital su estado de ánimo era bastante negativo estaba triste y aburrida, al verme y decirle todo lo que íbamos hacer, su estado de ánimo mejoró notablemente por lo que mostró gran entusiasmo, empeño y concentración al realizar la actividad, hubo momentos en los que parábamos para que tuviera pequeños descansos”*.

En las anteriores voces se puede evidenciar como la enfermedad produce efectos negativos manifestándose en las actitudes que influyen tanto en su vida cotidiana como en su proceso de aprendizaje, además en su desarrollo socio afectivo. Tomando como base el postulado de Grau y Ortiz (2001) quienes señalan que “Los pacientes aquejados de enfermedades crónicas sufren trastornos comportamentales asociados al estrés, ansiedad y depresión. Por ello hay que aplicar técnicas psicológicas para tratar cada uno de estos trastornos” (p. 8). De acuerdo con esta perspectiva el impacto psíquico generado por la enfermedad en los niños causa dificultades que requieren de un acompañamiento continuo de profesionales que le permitan que esta situación sea más llevadera y no trascienda a causar problemas más graves en su desarrollo.

Teniendo en cuenta el impacto generado por la enfermedad a nivel psíquico dentro del proceso llevado a cabo con los niños y al presenciar algunas de las molestias que les

generaba la enfermedad se procedió a implementar actividades motivacionales apoyadas por las TICS y otros recursos, que permitieron minimizar los temores y ansiedades, ayudándoles a tener un mejor control de aquella situación que viven.

### **Subcategoría: Impacto Físico**

Esta subcategoría comprende la afectación física que genera la enfermedad en los niños causando malestares que se reflejan directamente en este caso en una buena disposición para llevar a cabo el desarrollo de actividades, manifestando cansancio, sueño, dolores o cambios de posiciones frecuentemente, influyendo negativamente en el proceso de aprendizaje.

En lo que respecta al número de enraizamiento de esta subcategoría es de 1 voz con una densidad de 1 conector, por lo que no se evidenció como un factor que tenga gran impacto en el proceso educativo del niño, sin embargo, a lo largo de su vida cotidiana si ha resultado ser un aspecto determinante tanto para los niños como para su familia o cuidadores; pues los cambios se reflejan en el aspecto físico del niño cuando tiene recaídas. A continuación, se presenta la siguiente voz emergida dentro del contexto de ocurrencia.

D4: Observaciones 28 de marzo – 4:8 El niño tiene algunas limitaciones, para estar en diferentes espacios..... (4215:4741) *“Docente: El niño tiene algunas limitaciones, para estar en diferentes espacios que generen dificultades en su respiración, también cuando el clima varía puede tener efectos negativos en su salud para realizar ciertas actividades, ya que es oxígeno dependiente y la mayor parte del tiempo permanece conectado a la máquina de oxígeno a través de una sonda de plástico insertada en su tráquea, por esta razón debe seguir las normas indicadas por su médico. Todo lo mencionado con respecto a su salud ha causado cambios en su modo de vida”*.

La anterior voz es una pequeña muestra de aquel impacto generado a nivel físico por la enfermedad, tal y como lo define el Ministerio de Educación de Argentina, (2014) son “temores o fantasmas en torno al cuerpo, al sufrimiento que la enfermedad puede provocarle y al dolor que pueda sentir” (p. 46). Cabe aclarar que en los resultados arrojados

no se evidencia como un factor de alto índice, sin embargo, esta es una de las principales causas que interfieren tanto en su vida cotidiana como en su vida escolar, manifestándose por medio de interrupciones durante el proceso de enseñanza-aprendizaje debido a las crisis temporales y permanentes que sufren los niños a consecuencia de su enfermedad.

Por lo anteriormente mencionado se resalta que desde un escenario educativo el docente debe poseer un perfil en el que incluya características personales tales como ser paciente, comprensivo, compasivo, tolerante y respetuoso, entre otras, evitando forzar aquellos momentos difíciles que generan angustias, presiones y actitudes desmotivantes.

En respuesta a la pregunta de la categoría alumno- paciente frente a **¿cuáles son las necesidades de aprendizaje que presenta el alumno- paciente y el impacto generado por la enfermedad dentro de la modalidad de Atención Educativa Domiciliaria- Pedagogía Hospitalaria?** Se determinó que las Necesidades Específicas del alumno- paciente deben ir ligadas al proceso de enseñanza- aprendizaje llevándolo a cabo de manera integral y para ello es necesario generar cambios que favorezcan su participación en su formación, priorizando aquellos aprendizajes que los motiven y se adecuen a sus características personales. Además, el docente debe realizar inicialmente un diagnóstico donde se pueda identificar aquéllas NE que presentan los niños para que a partir de este se puedan diseñar estrategias que contribuyan en su proceso. Las estrategias deben contemplar una adaptación curricular que sirva de orientación de acuerdo con su nivel de escolaridad y que esté fundamentada en los intereses de los niños.

Para la implementación de la estrategia en cada una de las intervenciones pedagógicas se planearon actividades organizadas por sesiones, donde se determinó el tiempo, actividad de motivación, desarrollo, cierre y reflexión, en el que se establecieron objetivos a alcanzar que respondieran a dichas necesidades. En lo que refiere a la creación de actividades que promovieron la socialización se integraron a los niños con sus pares y miembros de su familia, por medio de juegos, donde pudieron interactuar, logrando de esta manera favorecer el desarrollo de la dimensión personal- social. Como propuesta del fortalecimiento de esta dimensión, dentro de la estrategia se planteó una actividad donde se plasmó a través de un ecomapa las personas más cercanas y lugares más frecuentados,

motivándolos a describir la importancia de estos en su vida, expresando sus emociones y sentimientos al respecto.

Desde esta perspectiva en respuesta a las Necesidades específicas en el proceso educativo de los niños es necesario llevar a cabo estrategias didácticas que den respuesta a las mismas, con el fin de que adquiriera habilidades tanto cognitivas como motivacionales para así poder enfrentar los problemas presentados, permitiéndoles actuar de manera eficaz alcanzando mejores logros en su desempeño y su vida diaria.

En lo que refiere al impacto Psíquico y físico generado por la enfermedad se llevó a cabo una organización de las intervenciones pedagógicas con la familia de los niños, para que de esta manera se pudiera evitar que el niño se viera afectado por los tiempos que se debían tomar a raíz de su situación de enfermedad. Desde el punto de vista físico las molestias que les generaba la enfermedad eran evidentes en algunas ocasiones, por tal motivo se procedió a implementar actividades motivacionales apoyadas por las TICS y otros recursos, que permitieron minimizar los temores, depresiones y ansiedades, ayudándoles a tener un mejor control de aquella situación. Por lo anteriormente mencionado se resalta que desde un escenario educativo el docente debe poseer un perfil en el que incluya características personales tales como ser paciente, comprensivo, compasivo, tolerante y respetuoso, entre otras, evitando forzar aquellos momentos difíciles que generan angustias, presiones y actitudes desmotivantes.

En síntesis, las Necesidades específicas tienen gran influencia sobre el proceso de enseñanza-aprendizaje, puesto que es un factor determinante que ejerce control sobre el desarrollo integral de los niños, todo esto a consecuencia del impacto generado por su situación de enfermedad.

## Categoría 2: Docente

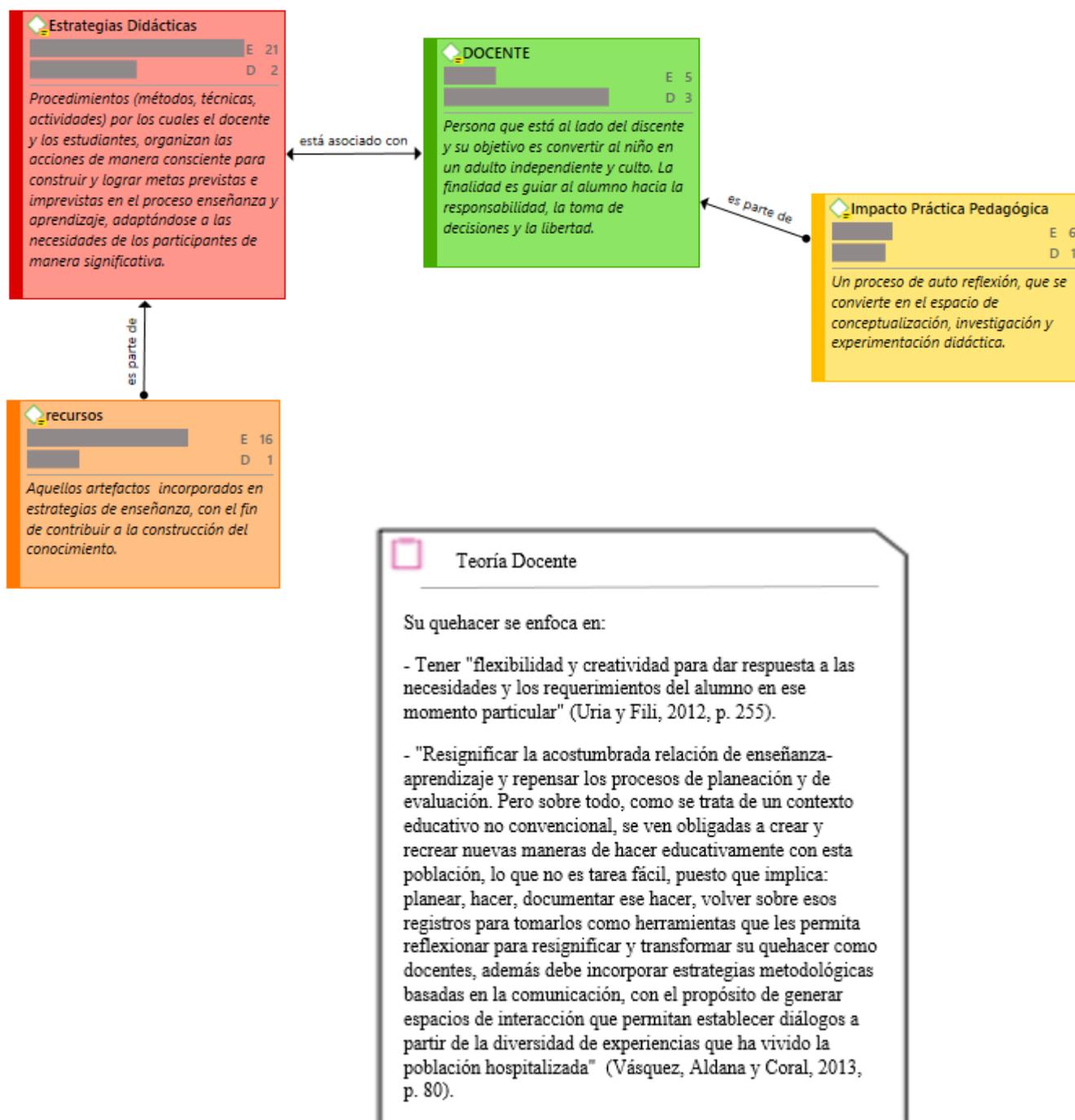


Figura .4 Categoría 3: Docente. Fuente: Elaboración propia

En relación con el cuestionamiento **¿Cuál es el rol docente en la modalidad de atención educativa domiciliaria - pedagogía hospitalaria?** se ha identificado 2 subcategorías, las cuales se denominan **estrategias didácticas e impacto práctica pedagógica** de la cual ha surgido 1 categoría de segundo nivel designada recursos, siendo un componente fundamental para llevar a cabo el proceso de enseñanza-aprendizaje aplicado con los niños en situación de enfermedad.

Teniendo en cuenta las teorías expuestas por Vázquez, Aldana y Coral (2013) quienes indican que dentro del quehacer docente es necesario repensar los procesos de planeación y de evaluación para recrear nuevas maneras de hacer educativamente, generando espacios de interacción que permita crear experiencias significativas. Dicho postulado coincide con aquel proceso abordado para brindar apoyo pedagógico a los niños en el contexto de ocurrencia, la cual implicó hacer reflexiones que permitieran innovar constantemente y no caer en la tradicionalidad.

En esta categoría se evidencia un enraizamiento de 5 voces, con una densidad de 3 conectores, indicando que no es un factor de alerta, sin embargo, el docente influye de manera significativa en el proceso educativo de los niños. Seguidamente se presentan algunas de las voces encontradas.

D4: Observaciones 28 de marzo – 4:15 Involucrar variadas estrategias que activen la atención, incrementen e..... (7894:8575) *“Docente: Involucrar variadas estrategias que activen la atención, incrementen el interés y la motivación del niño desde mi posición como docente es un gran reto, puesto que implica tener en cuenta sus necesidades y en este caso la afectación en la salud, pues conlleva tener un proceso de enseñanza- aprendizaje que incluya una metodología que posibilite adecuarse a las necesidades de aprendizaje del niño. Brindar apoyo pedagógico desde las dificultades de salud que presenta el niño, fue un proceso que se tornó dificultoso debido a que durante las sesiones que se han trabajado en ocasiones son interrumpidas para que el niño reciba atención de médicos, terapeuta de lenguaje, físico etc.”.*

D6: Observaciones 28 de marzo – 6:2 nos sentamos escuche a la mama y a la niña pactamos una solución y con..... (1387:1516) *“Docente: nos sentamos escuche a la mama y a la niña pactamos una solución y continuamos con la clase, en donde se sintió bastante a gusto”*.

Teniendo en cuenta las voces mencionadas anteriormente el rol que ejerce el docente desde una postura teórica se sustenta en palabras de Gadamer (2000) como aquella “persona que está al lado del discente y su objetivo es convertir al niño en un adulto independiente y culto. La finalidad es guiar al alumno hacia la responsabilidad, la toma de decisiones y la libertad (Beresaluce, Peiró, y Ramos, 2014). Dicha perspectiva se relaciona con el quehacer ejercido por el docente en el contexto de ocurrencia durante el apoyo pedagógico brindado a los niños en situación de enfermedad.

De acuerdo a lo anterior el docente debe poseer algunas características tal y como lo expresa Bustos y Cornejo, (2014)

las cuales implica tener cualidades personales específicas entre ellas equilibrio emocional, creatividad, empatía, adaptabilidad y comunicación, ser facilitador del trabajo en equipo y las relaciones personales positivas, además desarrollar las capacidades para comprender y solucionar cualquier situación emocional del escolar y tener una personalidad equilibrada, serenidad, empatía, flexibilidad, imaginación y solvencia moral.

Desde un enfoque pedagógico cada una de las características señaladas en la postura indicada permitirá abordar de manera adecuada su labor adaptándose a las necesidades de los niños durante el proceso de enseñanza- aprendizaje, siendo un aprendizaje recíproco que enriquece y potencia las dificultades presentadas.

### **Subcategoría: Estrategias Didácticas**

En esta subcategoría se resalta las diferentes estrategias que debe tener en cuenta el docente a la hora de abordar el proceso de enseñanza- aprendizaje, teniendo en cuenta las necesidades de aprendizaje que presenta el niño y el diagnóstico de la enfermedad

adoptando y creando diversas actividades. Es necesario recalcar que el resultado arrojado en el análisis esta es la subcategoría con mayor número de enraizamiento siendo este de 21 voces, y una densidad de dos conectores, dicho resultado se ha determinado como un factor de alerta, ya que indica que dentro del proceso de enseñanza-aprendizaje es fundamental llevar a cabo las intervenciones pedagógicas con una estrategia que oriente y se adapte a las necesidades del contexto.

A continuación, se presentan algunas de las voces emergidas en el contexto:

D2: Observaciones 28 de marzo – 2:10 Durante el transcurso de las actividades se pudo evidenciar su gran in..... (7606:7910) *“Docente: Durante el transcurso de las actividades se pudo evidenciar su gran interés al verse inmerso en experiencias que resultaban nuevas para él, como lo fue el de crear un espacio en donde se le permitiera desarrollar por medio de la pintura toda su creatividad e ingenio, generando estados de ánimo positivos”*.

D2: Observaciones 28 de marzo – 2:15 Al mostrarle los videos al estudiante, muestra comprender el tema, de..... (18404:18814) *“Docente: Al mostrarle los videos al estudiante, muestra comprender el tema, de igual forma al realizar las actividades logró desarrollarlas sin ninguna dificultad, en el transcurso de las actividades se pudo evidenciar que el estudiante tenía conocimientos previos acerca del tema, esto se pudo ir afianzando con las diferentes estrategias pedagógicas que se le iban proporcionando, despertando el interés del estudiante”*.

D4: Observaciones 28 de marzo – 4:18 Dentro del proceso enseñanza- aprendizaje en la educación inicial es n..... (11111:11455) *“Docente: Dentro del proceso enseñanza- aprendizaje en la educación inicial es necesario innovar en el desarrollo de las actividades pedagógicas, pues de acuerdo a las necesidades surgidas, es importante hacer cambios para abordar dicho proceso de manera eficaz y se alcancen resultados que generen aprendizajes significativos en la vida de los educandos”*.

D4: Observaciones 28 de marzo – 4:19 Al aplicar la actividad se observó que el niño presenta mayor interés..... (12955:13330) *“Docente: Al aplicar la actividad*

*se observó que el niño presenta mayor interés por aquellas que involucren el juego, pues de esta manera logra asimilar con mayor facilidad algunos conocimientos, además su actitud es diferente cuando debe desarrollar tareas que impliquen estar en una mesa para desarrollar guías que se le han asignado en el colegio, manifestándolo a través del rechazo”.*

D4: Observaciones 28 de marzo – 4:28 Llevar a cabo una organización de las actividades de las rutinas del n..... (19929:20193) *“Docente: Llevar a cabo una organización de las actividades de las rutinas del niño durante su día a día ayudó al niño a seguir un ritmo organizado, tanto en actividades académicas, como en sus rutinas diarias logrando obtener mejores resultados en su proceso de aprendizaje”.*

En concordancia con las voces mencionadas las estrategias didácticas contribuyen a orientar, dirigir y llevar de una manera organizada cada una de las intervenciones puestas en práctica con los niños, de igual forma a responder a las necesidades en el contexto. Dicho de otra manera las estrategias didácticas son “procedimientos (métodos, técnicas, actividades) por los cuales el docente y los estudiantes, organizan las acciones de manera consciente para construir y lograr metas previstas e imprevistas en el proceso enseñanza y aprendizaje” (Feo, 2010, p. 222).

Desde un escenario educativo las estrategias didácticas se atribuyen como uno de los ejes fundamentales para posibilitar que se ponga en acción una educación de calidad, pues de esta depende que se alcancen los logros planteados al inicio de un proceso a abordar, el cual implica generar y crear espacios que permitan dar una visión más allá de una metodología tradicional.

### **Subcategoría: Recursos**

Esta subcategoría encierra todos aquellos elementos y herramientas que utiliza el docente para facilitar y contribuir en el proceso de enseñanza- aprendizaje y de esta manera poder aplicar la estrategia planeada, ya que dentro de este proceso es necesario involucrar recursos que permitan desarrollar actividades innovadoras, creativas que motiven a los niños a experimentar y de esta manera adquirir nuevos aprendizajes.

El número de enraizamiento de esta subcategoría es de 16 voces y una densidad de 1 conector, este resultado confirma la importancia de utilizar diferentes recursos para la implementación de una estrategia didáctica que permita innovar en las actividades planeadas.

Seguidamente se presentan las voces que emergieron en el proceso de análisis:

D4: Observaciones 28 de marzo – 4:14 El uso de la tecnología como herramienta y parte de la actividad es un..... (7458:7611) *“Docente: El uso de la tecnología como herramienta y parte de la actividad es un buen recurso, puesto que a través de esta se estimula al niño para querer explorar”*.

D4: Observaciones 28 de marzo – 4:16 Al presentarle al niño la maqueta elaborada con material reciclable mo..... (10123:10347) *“Docente: Al presentarle al niño la maqueta elaborada con material reciclable mostró una buena actitud para desarrollar la actividad planeada, además se divirtió al trabajar de manera lúdica, mostrando a su mamá lo que estaba haciendo”*.

D4: Observaciones 28 de marzo – 4:34 Brindar apoyo en el proceso de escolarización de los niños que present..... (25648:26124) *“Docente: Brindar apoyo en el proceso de escolarización de los niños que presentan algunas necesidades específicas, requiere del uso de variadas estrategias, aplicándose diferentes recursos, además es necesario adoptar propuestas en las que la creatividad y la imaginación ayude a transitar las experiencias, por medio de las expresiones artísticas donde se lleve un proceso de enseñanza- aprendizaje que aporte al desarrollo de las habilidades, conocimientos y capacidades del niño”*.

D4: Observaciones 28 de marzo – 4:35 Al explicarle al niño el experimento que se iba a realizar, se mostró..... (27116:27332) *“Docente: Al explicarle al niño el experimento que se iba a realizar, se mostró emocionado, una vez se le presentó los ingredientes, exploró con aquellos materiales desconocidos, mostrando interés por llevar a cabo la actividad”*.

D5: Observaciones 28 de marzo – 5:2 el estudiante mostró tener gran interés por las manualidades, ya que n..... (2173:2515) *“Docente: el estudiante mostró tener gran interés por las manualidades, ya que nunca se le había trabajado con actividades donde se utilizara otros recursos, fuera de las guías, queriendo trabajar más seguido con esta clase de recursos; esto facilitó que pudiera comprender el tema y a la vez poder captar su atención por periodos de tiempo prolongados.*

D5: Observaciones 28 de marzo – 5:8 Desde la primera actividad que se realizó con el estudiante se logró e..... (7755:8180) *“Docente: Desde la primera actividad que se realizó con el estudiante se logró evidenciar, gran interés por trabajar con una herramienta tecnológica, la cual permitió comprender el tema fácilmente, posibilitando que las actividades planteadas las pudiera realizar de una manera exitosa, de igual forma esto se logró gracias a los diversos materiales concretos que se le proporcionaron, y que resultaron ser motivantes para el estudiante”.*

En cuanto a las voces indicadas se demuestra que los recursos son un complemento que favorecen la innovación y el cambio en cuanto a elementos tradicionales utilizados para el proceso de enseñanza- aprendizaje, permitiéndole a los niños experimentar a través de actividades llamativas. Se entiende por recursos didácticos “aquellos artefactos incorporados en estrategias de enseñanza, con el fin de contribuir a la construcción del conocimiento” (Blanco, 2012, p. 6).

Acorde con la visión pedagógica cada uno de los elementos o herramientas utilizados para la aplicación de actividades pedagógicas posibilitan emplear nuevas estrategias que permite a los niños motivarlos al mostrar recursos que comúnmente no se le presentan en su cotidianidad, además que sirve de apoyo en su proceso de aprendizaje.

### **Subcategoría Impacto Práctica Pedagógica**

Esta subcategoría guarda relación con el impacto que le genera al docente estar frente a una población no convencional y sobre la importancia de reflexionar constantemente sobre su quehacer del docente para reinterpretar sus prácticas, auto evaluándose teniendo en cuenta si las actividades desarrolladas permitieron a los niños alcanzar logros positivos o por el

contrario buscar nuevas estrategias o alternativas que posibiliten que los niños sean competentes y desarrollen al máximo sus potencialidades y a través de esta contribuya a dar una visión diferente a sus educandos de la situación que viven.

El número de voces en el enraizamiento en esta subcategoría es de 6 voces, con una densidad de un conector, el cual está ligado a la labor que desempeña el docente en su quehacer, donde pueda tener espacios de reflexión para crear nuevas alternativas que respondan a las necesidades, dificultades y demás tareas que involucren su función.

Seguidamente se señalan algunas voces donde se evidencia el impacto generado en el docente dentro de la práctica pedagógica.

D4: Observaciones 28 de marzo – 4:4 Desarrollar las actividades organizadas con el niño, teniendo en cuenta..... (1884:2367) *“Docente: Desarrollar las actividades organizadas con el niño, teniendo en cuenta algunas de sus dificultades, me permitió buscar variadas actividades con las cuales se pudiera abordar de una manera más divertida, ya que al trabajar lo planeado en algunas de estas se dificultó poder centrar la atención del niño. Al mirar los resultados de lo logrado por el niño, me permitió pensar en la manera en que podía desarrollar actividades que posibilitaran al niño trabajar de una manera más activa”*.

D4: Observaciones 28 de marzo – 4:23 Tener en cuenta diferentes espacios y adaptarlos para el desarrollo de..... (16592:17284) *“Docente: Tener en cuenta diferentes espacios y adaptarlos para el desarrollo de las actividades planeadas es importante para los procesos enseñanza-aprendizaje en la educación inicial, ya que permite crear experiencias que centran la atención del niño, de igual forma posibilita satisfacer sus necesidades e interés propios, y para ello es necesario que sea lugar acogedor y agradable donde los niños puedan sentirse bien y estar a gusto. De igual forma es importante que los niños puedan socializar, en este caso para este tipo de población que tienen pocas posibilidades de socialización por no poder asistir a una escuela con regularidad, sus posibilidades para compartir con otros niños son pocas”*.

D4: Observaciones 28 de marzo – 4:32 Los resultados que se alcancen luego de realizar una actividad pedagóg..... (23070:23676) *“Docente: Los resultados que se alcancen luego de realizar una actividad pedagógica sean positivos o negativos, permite reflexionar al docente en la manera en que debe llevarse a cabo, además sobre cómo mejorar, o que implementar, cuando los resultados no son los mejores, desde mi perspectiva debe evaluarse la manera de abordar dicho proceso, con el fin de llevar a alcanzar los objetivos planteados. Es importante tener en cuenta el rol que ejerce el docente al brindar apoyo al niño en la situación que atraviesa, ya que permite que se sienta valioso, además le ayudará seguir creando vínculos con la vida social”.*

Con respecto a los señalamientos de las voces enfocadas en el impacto generado en la práctica pedagógica implica que el docente desde su labor ha de buscar respuesta a las problemáticas enfrentadas sustentadas en alternativas que le permitan desempeñarse de manera exitosa, enriqueciendo su experiencia para poner en práctica los conocimientos alcanzados a través de continuas actualizaciones e investigaciones en torno a las necesidades surgidas. asimismo se resalta que “las prácticas educativas como quehacer pedagógico, deben considerar los saberes y conocimientos culturales que ofrece la sociedad a las nuevas generaciones debido a que los sujetos que son parte de un mundo problematizado que exige cada vez más posturas críticas, reflexivas y transformadoras para que pueda ser partícipe de la construcción de una sociedad que exige prácticas de libertad y responsabilidad” (Freire y Torres, 1979, p. 42).

Considerando el impacto que se genera dentro de la práctica pedagógica para el docente, este es un espacio que le permite crecer por medio de la reflexión, investigación y experimentación de nuevas metodologías que dan respuesta a las necesidades de la población de su contexto con el fin de brindar una educación de mejor calidad.

En respuesta a la pregunta **¿Cuál es el rol docente en la modalidad de Atención Educativa Domiciliaria - Pedagogía Hospitalaria?** Se considera que su quehacer debe estar centrado en primer lugar en guiar el proceso de aprendizaje siendo comprometido sensible y empático ante los acontecimientos que enfrenta; en segundo lugar debe ser

flexible y conocer los mayores intereses de los niños para que a partir de esto se pueda adaptar un escenario que vaya más allá de la adquisición de conocimientos, contribuyendo a fortalecer su desarrollo en cada una de sus dimensiones, dando respuesta a sus principales necesidades y creando experiencias significativas en su vida; en tercer lugar se debe adecuar cambios en los objetivos, los contenidos, la metodología y estrategias para que le sea posible llevar a cabo un proceso educativo de calidad. En lo que refiere al uso de estrategias didácticas éstas son uno de los ejes fundamentales que posibilitan la puesta en acción para lograr alcanzar los logros planteados al inicio de un proceso a abordar, el cual implica generar y crear espacios que permitan dar una visión más allá de una metodología tradicional.

Por otra parte, se indica que los elementos y herramientas utilizados para la aplicación de actividades posibilitan emplear nuevas estrategias que permite a los niños motivarlos al mostrar recursos que comúnmente no se le presentan en su cotidianidad, además que sirve de apoyo en su proceso de aprendizaje. Cabe mencionar que en la práctica pedagógica se genera un impacto significativo en la vida del docente tanto personal como laboral, a nivel personal le ayuda a sensibilizarse tocando su corazón al enfrentarse ante difíciles situaciones, además a fortalecer su vocación. En cuanto a su profesión le permite crecer por medio de la reflexión, investigación y experimentación de nuevas metodologías que dan respuesta a las necesidades de la población de su contexto, con el fin de brindar una educación de mejor calidad.

### Categoría 3: Familia

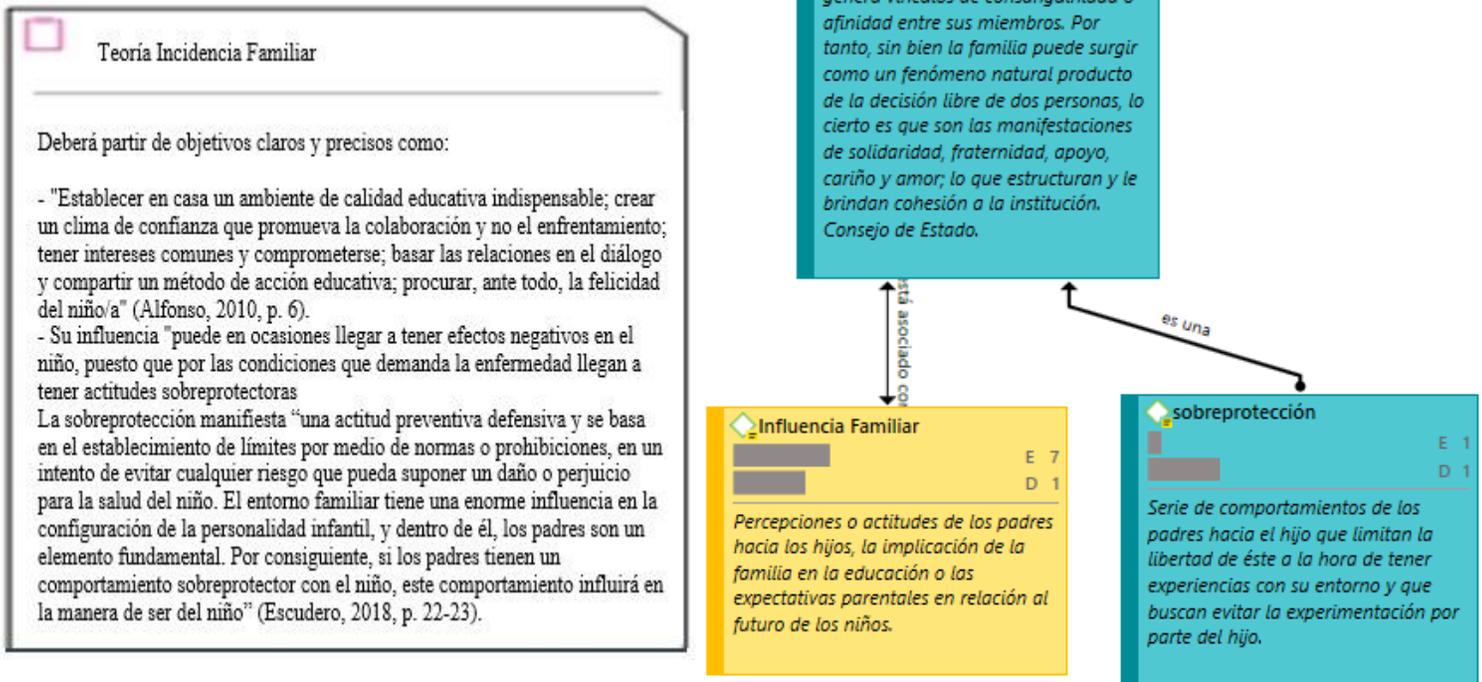


Figura 5. Categoría 4: Rol Familia fuente: elaboración propia

Esta categoría está integrada por dos subcategorías que son influencia familiar y sobreprotección (fig. 5) que están relacionadas con la pregunta **¿Cuál es la incidencia de la familia en el proceso de aprendizaje del alumno-paciente dentro de la modalidad de atención educativa domiciliaria - pedagogía hospitalaria?** esta pregunta tenía como objetivo conocer sobre el papel que ejerce la familia en el proceso de aprendizaje del niño, siendo este su núcleo más cercano, puesto que son quienes están a su cargo y son los responsables directos de sus cuidados, atención, además como garantes del cumplimiento a cada uno de sus derechos.

En lo que respecta al número de enraizamiento es de 2 voces con una densidad de 3 conectores, lo cual indica que no es un factor de alerta, pero dentro del contexto son la principal influencia en su vida, puesto que la mayor parte del tiempo la pasan junto a ellos. Las voces indicadas reflejan lo mencionado anteriormente.

D6: Observaciones 28 de marzo – 6:9 la mamá estuvo presente observando la actividad pedagógica sin interve..... (10975:11083) *“Docente: la mama estuvo presente observando la actividad pedagógica sin intervenir mostrándose algo nerviosa y apenada”*.

D6: Observaciones 28 de marzo – 6:11 podrá repasar usando el juego con su mama o papa ya que es hija única..... (12987:13106) *“Docente: podrá repasar usando el juego con su mama o papa ya que es hija única y su nivel de interacción social no es muy amplio”*.

Las voces señaladas reflejan cómo la familia es un apoyo para el proceso educativo del niño, pues son quienes están al cuidado para generarle bienestar y una mejorar calidad de vida, en concordancia con el Consejo de Estado (Sección Tercera, sentencia de 11 de julio de 2013) menciona que la familia es una “estructura social que se construye a partir de un proceso que genera vínculos de consanguinidad o afinidad entre sus miembros. Por tanto, sin bien la familia puede surgir como un fenómeno natural producto de la decisión libre de dos personas, lo cierto es que son las manifestaciones de solidaridad, fraternidad, apoyo, cariño y amor; lo que estructuran y le brindan cohesión a la institución (Barrero, 2014, p. 6).

Desde una postura pedagógica es importante generar vínculos a través del diálogo entre el docente y la familia donde ellos puedan expresar su conformidad e inconformidad respecto al proceso llevado a cabo, con el fin de establecer acuerdos, límites, normas que no afecten el estado de salud de los niños, si no por el contrario haya un acercamiento para conocer más sobre el niño en cuanto a conductas, gustos e intereses.

### **Subcategoría: Influencia Familiar**

Esta subcategoría da respuesta a el rol que ejerce la familia en el proceso de aprendizaje de los niños, ya que son su núcleo más cercano para dar cumplimiento a sus derechos como sujetos que integran una familia.

El enraizamiento que corresponde a esta subcategoría es de 7 voces, y una densidad de 1 conector, en el que se sustenta cómo puede la familia trascender en el desempeño de los niños en las actividades y el logro de algunas metas a través del apoyo que ellos le puedan brindar desde sus posibilidades o capacidades. A continuación, se señalan las voces emergidas dentro del contexto de ocurrencia.

D4: Observaciones 28 de marzo - 4:25 La mamá del niño durante el proceso fue fundamental para apoyarlo y ay..... (19551:19697) *“Docente: La mamá del niño durante el proceso fue fundamental para apoyarlo y ayudarlo para que el pudiera cumplir con los objetivos planteados inicialmente”*.

D4: Observaciones 28 de marzo - 4:29 al involucrarse la mamá del niño como principal apoyo para poder llevar..... (20210:20442) *“Docente: al involucrarse la mamá del niño como principal apoyo para poder llevar a cabo dicho proceso fue fundamental. También se logró que el niño comprendiera algunas normas de comportamiento que él debe tener cuando se establecen acuerdos”*.

D5: Observaciones 28 de marzo – 5:20 En el transcurso de las actividades se presentó una dificultad, las cu..... (23755:23984) *“Docente: en el transcurso de las actividades se presentó una dificultad, las cuales se pidió el acompañamiento de los padres de familia, pero estos se encontraban un poco ocupados, causando que no se pudieran dar el acompañamiento esperado”*.

D6: Observaciones 28 de marzo – 6:1 cuando llegué se encontraba llorando y de mal genio porque había discu..... (1234:1378) *“Docente: cuando llegué se encontraba llorando y de mal genio porque había discutido con la mamá, por lo que no se encontraba en disposición para la clase”*.

Las voces expuestas dan razón del papel que juega la familia en su rol como el primer educador en algunos conocimientos que pueden ser transmitidos a través de su cotidianidad, como también la influencia en su desarrollo personal-social en los primeros años de vida de los niños. Según el señalamiento de Naranjo (2010) el rol de la familia genera “participar en su proceso educativo teniendo la capacidad para asumir un

compromiso, enfocado en el derecho-deber de los padres y madres de educar a sus hijos/as” (p. 6).

Los anteriores supuestos de la teoría convergen con los datos obtenidos de la población objeto de estudio, pues su influencia en el proceso de aprendizaje se refleja en mostrar interés para que sus hijos alcancen logros y aprendizajes dentro de sus capacidades y limitaciones, sin embargo, en ocasiones la familia desconoce la manera de poder apoyar a su hijo cuando el docente no está presente, dado que desconocen lo que requiere el niño para alcanzar los objetivos de aprendizaje.

Desde una perspectiva pedagógica el docente a cargo del proceso debe brindar y ofrecer ayuda, guía y orientación que permita a la familia poder contribuir a desarrollar al máximo el potencial del niño, contextualizándonos de los temas que se han ido ejecutando y sobre las posibles maneras de abordar dicho proceso.

### **Subcategoría: Sobreprotección**

Esta subcategoría hace referencia sobre cómo la familia limita a los niños para realizar algunas actividades, por la condición de salud que padecen, cohibiéndolos para que pueden explorar y adquirir experiencias significativas en su vida por el temor a que puedan sufrir alguna afectación mayor a lo que viven.

El número de enraizamiento es de 1 voz y una densidad de 1 conector, las cuales están ligadas con la influencia que ejerce la familia en el proceso de enseñanza- aprendizaje de los niños. Aunque no se evidencia un número significativo de voces dentro de este tipo de población se tiene en la mayoría de casos a tener muchos cuidados con el fin de favorecer el estado de salud.

La siguiente voz es una muestra en el contexto de ocurrencia

D4: Observaciones 28 de marzo – 4:7 En algunos momentos de la actividad la mamá del niño intervino, hacien..... (4096:4213) “*Docente: En algunos momentos de la actividad la mamá del niño intervino, haciendo algunas de las cosas que el niño podía hacer*”.

Conviene subrayar que la voz presentada no es una evidencia clara de lo que involucra la sobreprotección de los padres hacia los niños, aunque dentro de la población objeto de estudio se observó que los padres limitan a sus hijos para realizar algunas actividades, lo cual les genera miedos, angustias e inseguridades, además impiden el desarrollo de su autonomía.

La sobreprotección manifiesta una actitud preventiva defensiva y se basa en el establecimiento de límites por medio de normas o prohibiciones, en un intento de evitar cualquier riesgo que pueda suponer un daño o perjuicio para la salud del niño. El entorno familiar tiene una enorme influencia en la configuración de la personalidad infantil, y dentro de él, los padres son un elemento fundamental. Por consiguiente, si los padres tienen un comportamiento sobreprotector con el niño, este comportamiento influirá en la manera de ser del niño (Escudero, 2018, p. 22-23).

En relación con un enfoque pedagógico es necesario desarrollar talleres con ayuda de profesionales de otras disciplinas que permita a los padres conocer sobre la manera de actuar en estos casos, para que puedan ayudar a sus hijos a sobrellevar las dificultades y puedan superar los miedos. Cabe mencionar que la familia en medio de la situación que vive con sus hijos busca la mejor manera de poder generar cambios a su favor evitando provocar problemas de angustias o ansiedades.

En respuesta a la pregunta **¿Cuál es la incidencia de la familia en el proceso de aprendizaje del alumno-paciente dentro de la modalidad de Atención Educativa Domiciliaria - Pedagogía Hospitalaria?** se da razón a la importancia de generar vínculos a través del diálogo entre el docente y la familia donde ellos puedan expresar su conformidad e incomformidad respecto al proceso llevado a cabo, con el fin de establecer acuerdos, límites y normas que no afecten el estado de salud de los niños, si no por el contrario haya un acercamiento para conocer más sobre ellos en cuanto a conductas, gustos e intereses, etc. para esto es necesario que el docente a cargo del proceso pueda brindar, ofrecer ayuda, guía y orientación que permita a la familia poder contribuir a desarrollar al

máximo el potencial del niño, contextualizándolos acerca de los temas que se han ido ejecutando y sobre las posibles maneras de abordar dicho proceso.

Desde el punto de vista pedagógico es necesario desarrollar talleres con ayuda de profesionales de otras disciplinas que permita a los padres conocer sobre la manera de actuar en estos casos, para que puedan ayudar a sus hijos a sobrellevar las dificultades y puedan superar los miedos. Cabe mencionar que la familia en medio de la situación que vive con sus hijos busca la mejor manera de poder generar cambios a su favor evitando provocar problemas de angustias o ansiedades. En pocas palabras la familia es el soporte en su desarrollo integral, por lo tanto, requieren recibir un acompañamiento que sirva de guía para que en determinadas situaciones puedan manejar las dificultades que se le presenten, no solo en lo relacionado con la enfermedad, sino en la afectación psíquica generada por la misma.

## Capítulo 5

### Conclusiones

En el presente capítulo presentamos las conclusiones articuladas con los correspondientes objetivos de investigación, donde en primera medida se da a conocer los aportes con mayor relevancia dentro de nuestro proceso investigativo, en segunda medida se presentan las conclusiones emergidas en este estudio, finalmente se presenta un resumen, de igual forma los aspectos positivos y aquellos que faltan por mejorar.

Este proceso investigativo permitió identificar y conocer de una manera más cercana las necesidades y dificultades de aprendizaje que generan las enfermedades crónicas en los niños que las padecen, además llevó analizar el rol que ejerce el docente, familia y el mismo niño en su proceso de escolarización teniendo en cuenta investigaciones relacionadas con dicha problemática, dando lugar a hacer una reflexión en torno a la modalidad de Atención Educativa Domiciliaria- Pedagogía Hospitalaria tomando como referencia diferentes estrategias didácticas abordadas que han permitido desarrollar de manera eficaz un proceso de acompañamiento donde el docente y la familia se vieron involucrados siendo participes en el proceso de enseñanza- aprendizaje. De esta manera se buscó dar respuesta a algunas de las necesidades presentadas, al implementar una estrategia didáctica que se adaptara a la malla curricular y al diagnóstico médico, posibilitando brindar una educación personalizada orientada por nosotras como principales involucradas en el proceso investigativo, siendo una guía y apoyo durante cada una de las intervenciones pedagógicas a través de un seguimiento por medio de la observación, la cual dio lugar a reconsiderar sobre la manera de desarrollar actividades en pro del bienestar personal y emocional de los niños.

El aporte principal de este trabajo fue poder contribuir al fortalecimiento de la dimensión personal-social, permitiendo potenciar la capacidad motivacional a la hora de desarrollar diferentes actividades para mejorar sus procesos de aprendizaje, otro de los aportes fue el haber brindado apoyo pedagógico en un escenario diferente al trabajarse de manera flexible

teniendo como prioridad los intereses del niño, permitiéndole vivir experiencias que lo ayudarán a sobrellevar la situación enfrentada. Así mismo se buscó involucrar a la familia en el proceso de aprendizaje del niño puesto que su principal prioridad era lograr el bienestar de la salud de su hijo(a) al desarrollar cada una de las actividades planeadas se logró que el tutor o cuidador, tuviera mayor conocimiento sobre el proceso educativo que se estaba llevando a cabo, así mismo se dio lugar al fortalecimiento de lazos afectivos generando confianza en los niños llevándolos a tener un mayor interés por alcanzar nuevos logros. Es necesario recalcar que los padres reconocían el derecho que tienen los niños de ser educados, sin embargo, su participación en dicho proceso no era notoria.

Las conclusiones que se derivan de este estudio fueron fruto de los resultados que surgieron del análisis realizado. Para el primer objetivo planteado que tenía como fin identificar las necesidades educativas que presentaban los niños en situación de enfermedad se realizó un diagnóstico que permitió determinar las necesidades, entre ellas se encontraron: déficit de atención, desmotivación y falta de socialización, las cuales se determinaron al observar comportamientos, aptitudes, y limitaciones generadas por la enfermedad repercutiendo a nivel físico y psíquico, manifestando cansancio, sueño, dolores o cambios de posiciones frecuentemente conllevando a un bajo rendimiento escolar. Después de este estudio se llegó a concluir que las necesidades de los niños son integrales, puesto que su desarrollo no puede estar centrado en una o algunas dimensiones, trayendo consigo alguno vacíos ya sean cognitivos, sociales o personales que pueden afectar algunos aspectos importantes de su vida. Por tal razón el potenciamiento y fortalecimiento de su desarrollo debe realizarse de igual manera aplicando una estrategia que responda a dichas necesidades y tenga en cuenta las características personales que favorezca su proceso y esté fundamentada en sus principales intereses, generando espacios de experimentación en la que el niño supere ciertas limitaciones producto de la situación de la enfermedad, llevándose a cabo de manera diferente que lo haga plantearse nuevas metas o logros a alcanzar a corto y largo plazo fortaleciendo su desarrollo personal con una visión distinta a la que ya tenía con respecto a la vida.

La anterior conclusión confirmó que para dar respuesta a las necesidades presentadas anteriormente y mejorar la calidad educativa para dicha población, fue necesario realizar un

diagnóstico que permitió identificarlas y ayudó a dar una direccionalidad para la aplicación de las actividades, que contribuyó a superar ciertas limitaciones y ampliaron las posibilidades para satisfacer lo que ellos necesitaban logrando llevar a cabo un proceso educativo a través de la integración de experiencias significativas en sus vidas involucrando tanto el rol del docente y el niño.

Para la primera necesidad encontrada que está relacionada con el déficit de atención se desarrollaron actividades llamativas, con el fin de que alcanzaran un mayor nivel de concentración, tales como: juegos de mesa, experimentación de diferentes materiales sensoriales, material audiovisual y lectura de cuentos, una vez aplicado los anteriores recursos se evidenció un cambio significativo, dando resultados positivos, alcanzando de esta manera periodos de tiempo más prolongados en su atención, llevando a cabo lo planificado de manera completa. La segunda necesidad evidenciada correspondió a la falta de socialización, lo que generó en los niños algunos sentimientos como miedo, egoísmo, agresividad, dificultad para comunicarse, siendo manifiesto en algunas ocasiones cuando se involucraba con personas externas a su contexto, para ello se planificaron sesiones en donde se vieran involucrados los docentes, padres de familia, vecinos y compañeros de colegio, con el fin de permitir que los niños se integraran por medio de juegos libres, en equipo, de roles permitiéndoles vivir experiencias diferentes en las que pudieran interactuar y pasar un momento agradable con personas ajenas a su entorno, donde sus habilidades sociales se vieron fortalecidas. En cuanto a la necesidad de motivación se evidenció que la capacidad motivacional de los niños dependía de los estímulos internos o externos que ellos pudieron tener, por tal razón se implementaron actividades enfocadas en sus gustos personales empleando creaciones artísticas con el uso de materiales reciclables, concretos, tecnológicos y diferentes juegos, como por ejemplo: encontrar dulces u objetos escondidos para obtener puntos lo que posibilitó alcanzar un mayor nivel de motivación.

Para el segundo objetivo establecido frente a los recursos y actividades didácticas que podrían favorecer los procesos de enseñanza y aprendizaje es valioso tener en cuenta que estos son una herramienta fundamental que permiten llevar a cabo actividades creativas y motivantes para los niños, pues posibilitan la experimentación y la adquisición de nuevos aprendizajes, sin embargo dentro de la población objeto de estudio fue necesario crear las

herramientas más apropiadas para la aplicación de las actividades teniendo en cuenta la adaptación curricular para dar respuesta a las necesidades evidenciadas en el contexto.

Como resultado de este trabajo los recursos y actividades que favorecieron el proceso de enseñanza- aprendizaje se encontró que es necesario utilizar recursos que comúnmente no se le presentan en su cotidianidad, es decir aquellos elementos que captaron la atención del niño por períodos de tiempo más prolongados, partiendo desde los intereses y realizándolo por secuencias de actividades que se relacionan entre sí en torno a una misma temática, llevándolos a que sean ellos mismos quienes quieran dar continuidad y desarrollen de manera completa lo planeado, con el fin de que se vieran motivados y alcanzaran mejores logros. También se hizo uso de herramientas tecnológicas, para la observación de videos, realizar juegos, escuchar canciones, utilizar aplicaciones dependiendo el tema a trabajar utilizándolo como medio de innovación, pues ellos estaban acostumbrados a trabajar a través de guías; de igual forma se emplearon materiales concretos y reciclables para crear juegos, manualidades, la experimentación y el mismo desarrollo de las actividades dio como resultado un mayor nivel de motivación potenciando sus habilidades y destrezas, al igual que permitió que comprendieran con mayor facilidad los temas trabajados.

Fruto de esta investigación demostramos que para llevar a cabo el proceso de enseñanza- aprendizaje con actividades didácticas y el uso de recursos para los niños con enfermedades crónicas, fue importante tener en cuenta las limitaciones y restricciones que no vulneraran su salud, de igual forma se le dio importancia a las características personales de los niños, también que estos fuesen accesibles, llamativos, didácticos y novedosos con el fin de cumplir con los objetivos planteados para las actividades.

En cuanto al tercer objetivo relacionado con el rol del docente en la modalidad de Atención Educativa Domiciliaria- Pedagogía Hospitalaria señalamos que su quehacer influye de manera significativa en el proceso de aprendizaje del niño, ya que juega un papel importante dentro de dicho proceso, pues este debe poseer una gran capacidad creativa e imaginativa para abordar con eficacia todo lo que implica brindar apoyo pedagógico adaptando los contenidos curriculares del nivel educativo en que se encuentre el niño. Desde esta perspectiva este último se trabajó en conjunto con la institución educativa en la que estaban vinculados los niños; es en ese momento en donde el docente entró en contacto

con el niño y empezó a generar vínculos que le permitieron conocer sus intereses y necesidades, a través de cada intervención pedagógica que se iba realizando dándole importancia no solo al proceso escolar, sino también a su parte emocional, por esta razón fue importante convertir los espacios que fueran propicios para la enseñanza-aprendizaje que resultaron estimulantes y enriquecedores, logrando reducir algunos temores, estrés u otros efectos negativos a causa de la situación enfermedad, para esto se debió trabajar en conjunto con las familias o cuidadores, ya que fueron primordiales para lograr un mejor soporte en el ámbito emocional, puesto que son el punto de referencia más importante que influyen de manera significativa en el desarrollo integral de cada uno de ellos.

Dicho lo anterior se concluye que el rol del docente desde la Atención Educativa Domiciliaria- Pedagogía Hospitalaria está enfocado en llevar un proceso constante que le permita al niño alcanzar un mejor desarrollo personal y cognitivo, donde sus habilidades se perfeccionan al explorar con nuevas herramientas y aprender cada día de cualquier situación que se le presente, además se resalta una de sus muchas virtudes que es el saber escuchar a los niños y a sus padres y brindarles apoyo emocional cuando lo requieran, de igual forma debe entender que el ambiente de clase ha de ser dinámico por lo que no siempre se puede seguir todo lo establecido en la malla curricular adaptando las estrategias didácticas involucrando a la familia durante el proceso académico, teniendo en cuenta que no todos los resultados son inmediatos o positivos. Se debe agregar que dentro de este proceso existe altibajos que llevan al docente a pensar que no tiene vocación o a sentirse fracasado, es ahí donde debe reflexionar sobre su quehacer y tener confianza suficiente como para motivar y ayudar a sobrellevar la situación que presentan los niños, sintiéndose satisfecho con todo el amor recibido y el aprendizaje alcanzado desde esta experiencia.

En lo que refiere a el rol de la familia para viabilizar la estrategia didáctica en la modalidad de Atención Educativa Domiciliaria-Pedagogía Hospitalaria luego de obtener el resultado en esta investigación se concluyó que el rol de la familia debe estar enfocado en brindar constantemente apoyo en lo referente a el proceso educativo del niño ya que ejerce una gran influencia en su vida y es con quienes pasan la mayor parte de su tiempo y más aún cuando son niños con enfermedades crónicas y las posibilidades de estar en una institución educativa son pocas. Es necesario dejar en claro que lo evidenciado en el contexto de

ocurrencia fue ver como la familia no estaba muy involucrada en las actividades que realizaban los niños, por tal razón presentaban desconocimiento sobre algunos de los temas trabajados, además por motivo de la situación de enfermedad los padres caen el error de sobreproteger a los niños tratando de que puedan tener o recibir lo mejor de ellos, lo cual les genera miedos e inseguridades.

Como se ha dicho anteriormente el rol de la familia es fundamental, puesto que es el primer vínculo afectivo y social para los niños y por ende su principal fuente de apoyo y quien está a cargo de su atención, cuidados y cumplimiento de sus derechos como persona, de igual forma ejerce un rol primordial para contribuir en el proceso de aprendizaje y es con quienes cuentan para afrontar la difícil situación de adaptarse de por vida a una enfermedad, por ello es necesario que la familia reciba un constante acompañamiento la cual brinde orientación y apoyo de profesionales de diferentes disciplinas que le permitan saber cómo enfrentar las dificultades presentadas.

En respuesta al cuestionamiento cómo desarrollar una estrategia didáctica que contribuya al proceso de enseñanza- aprendizaje dirigida a niños diagnosticados con enfermedades crónicas, se hace necesario partir de las necesidades evidenciadas de la población a trabajar integrando cada una de las dimensiones del desarrollo, con el fin de potencializar aquellas dificultades que puedan presentarse en los niños, dando prioridad aquellos aprendizajes que los motiven a alcanzar mejores logros en su proceso de escolarización. La estrategia debe contemplar una adaptación curricular, puesto que servirá como orientación para la aplicación de diversos temas, además ha de estar fundamentada en los intereses de los niños integrando actividades que se adapten a las características personales teniendo en cuenta el diagnóstico de salud. La organización de las actividades debe llevarse a cabo por sesiones siguiendo una secuencia didáctica basada en tres fases: planificación, ejecución y autorreflexión, donde se establezcan tiempos para cada actividad a desarrollar, ofreciendo momentos de reposo cuando el niño así lo requiera. Es importante incluir recursos que en primer lugar no vulneren la salud y en segundo lugar capten su atención, también es necesario involucrar a la familia o cuidadores ya que son ellos su principal apoyo y son con quienes pasan la mayor parte del tiempo con ellos, de esta manera podrán tener

conocimiento respecto al proceso que se está llevando a cabo con sus hijos. El rol que ejerce el docente en la aplicación de la estrategia didáctica es fundamental, pues en gran parte es el principal responsable del abordaje del proceso de enseñanza- aprendizaje y así poder determinar si se están generando cambios positivos, o se debe replantear nuevas alternativas.

En cuanto a las experiencias vividas con la población objeto de estudio se resalta algunos de los aspectos positivos identificados, entre ellos se encuentra la realización de una adaptación curricular teniendo en cuenta en primer lugar las necesidades y en segundo lugar los intereses de los niños, aplicando una estrategia basada en la teoría de la autorregulación, para ello fue necesario el desarrollo de actividades por medio de sesiones organizadas por secuencias (planificación, ejecución y autorreflexión), con el fin de realizar actividades creativas integradas por recursos innovadores que salieran de la metodología tradicional, puesto que esta era la manera en la que se venía trabajando anteriormente con los niños. Otro de los aspectos fue la integración de la familia o cuidadores dentro de algunas de las intervenciones pedagógicas de la cual se obtuvo un mejor nivel de motivación, de concentración y/o atención.

Por otra parte se resalta la aplicación de la metodología investigación- acción que permitió mejorar las propias prácticas llevadas a cabo ya que se logró conocer de una manera más cercana a los niños y su familia, con el fin de generar un cambio que favorece el desarrollo personal y el aprendizaje de los niños, además poder reflexionar sobre nuestro quehacer docente al enfrentarnos a contextos no convencionales, ampliando la visión en cuanto a la aplicación de estrategias pedagógicas que se adaptaran a las necesidades de los niños teniendo en cuenta su diagnóstico médico. Se debe agregar que al llevar a cabo este proceso investigativo permitió conocer los diferentes aspectos relacionados con la implementación de dicha modalidad a nivel internacional, así mismo posibilitó tener conocimiento no solo en lo que respecta a temas relacionados con el impacto que genera las diferentes situaciones de enfermedad en la vida del niño, familia sino también en su proceso de aprendizaje y el conducto regular llevado a cabo por la secretaría de educación integrado por las aulas hospitalarias, para brindar atención a dicha población, a su vez lo referente a la legislación en cuanto a la atención brindada en las aulas hospitalarias en nuestro país.

En lo que refiere a los aspectos por mejorar se hace necesario la aplicación de un modelo pedagógico para las intervenciones dentro de la Atención Educativa Domiciliaria- Pedagogía Hospitalaria, ya que aún no se ha establecido una metodología clara que permita dar direccionalidad para abordar con eficacia los procesos de enseñanza-aprendizaje, puesto que en el momento de brindar apoyo pedagógico para esta población nosotras como practicantes abordamos dicho proceso a través de la aplicación de una estrategia fundamentada en la teoría de la autorregulación.

Otro aspecto importante es que los niños requieren de un acompañamiento constante de un docente en su proceso educativo, puesto que 2 días por semana no son suficientes para que en su proceso se puedan alcanzar mayores resultados. En lo que respecta al apoyo pedagógico para nosotras como practicantes inicialmente al no tener algunos conocimientos referentes a la modalidad de Atención Educativa Domiciliaria- Pedagogía Hospitalaria se dificultó en las primeras intervenciones poder realizar actividades con los recursos pertinentes que se adaptaran a las diferentes dificultades desencadenadas por la situación de enfermedad, puesto que en algunos casos se debía seguir ciertos parámetros donde no se viera perjudicada su salud.

Dentro de este proceso se pudo evidenciar que existe una falta de apoyo constante para los niños que requerían apoyo pedagógico domiciliario, pues tanto las docentes de las aulas hospitalarias como las de las instituciones educativas al cual se encontraban vinculados, no podían brindar la atención requerida debido a sus responsabilidades dentro de las instituciones de las que hacen parte, trayendo como consecuencia que el proceso de escolarización no fuese constante y que su aprendizaje se tornara dificultoso y lento, centrado en completar guías que resultaban aburridas y dejando algunos vacíos.

De igual forma se vio reflejado en algunas de las familias la falta de interés por involucrarse en el proceso educativo de su hijo(a). Otro rasgo importante a mejorar es que la familia requiere de un acompañamiento de profesionales que los oriente en dicho proceso con el fin de que no se vea afectado el bienestar del niño, puesto que al realizar las intervenciones pedagógicas se pudo evidenciar en algunas ocasiones que los padres hablaban frente al niño respecto a su situación de enfermedad, motivo por el cual el niño se

sentía desanimado y como consecuencia su actitud o disposición para desarrollar las actividades se veía afectada.

Como reflexión final cabe resaltar que esta modalidad de Atención Educativa Domiciliaria-Pedagogía Hospitalaria aún está trabajando en pro de su mejora, con el fin de brindar un servicio educativo de calidad, posibilitando de esta manera que la población infantil que lo requiere sea beneficiaria en donde se les haga valer su derecho a ser educados teniendo en cuenta su diagnóstico médico, y que su situación de enfermedad no sea un limitante para obstaculizar el proceso educativo de manera continua, responsable y con la creación de variados planes y estrategias didácticas, de tal manera que exista la posibilidad de dar lugar a una educación donde la condición de salud no sea un limitante, sino que se alcancen los mejores resultados de aprendizaje y en el desarrollo personal.

## **Anexos**

**Anexo 1:** Caracterización niños y familia

**Anexo 2:** Diagnostico

**Anexo 3:** Formato de planeación

**Anexo 4:** Diarios de campo

**Anexo 5:** Fotografías del proceso llevado a cabo en el contexto de ocurrencia.

**Anexo 6:** Detalles tecnológicos-informe citas (voces)

**Anexo 7:** Estrategia didáctica

### **Anexo 1: Caracterización niños y familia**

#### **Niño**

Nombre del paciente estudiante:

Edad:

Acudiente: Nombre:

Parentesco:

Localidad:

Dirección:

Barrio:

Documento de identidad: Registro civil:

Número:

Nivel socioeconómico: Estrato

Diagnóstico:

Ciudad:

Municipio:



#### 4. Algunas dificultades del docente en su rol frente a este contexto.

Una vez especificado estas problemáticas se abordará un poco más a fondo sobre cada una de estas:

El primer factor se enfoca en el proceso de escolarización del niño, el cual se ve impedido a asistir con regularidad a una institución educativa a causa de su diagnóstico médico, en donde en algunos casos se pospone dicho proceso o peor aún el abandono escolar, este último se produce a raíz de que algunos niños no se encuentran adscritos a la red de la secretaría de salud, viéndose afectado su derecho a la educación.

Durante las prácticas pedagógicas realizadas se pudo evidenciar que los niños requieren de un proceso de acompañamiento y apoyo escolar constante, ya que las visitas hasta cada hogar se realizan dos veces por semana y su proceso de aprendizaje se torna más lento.

Además de esto sus necesidades de aprendizaje no son tenidas en cuenta a la hora de impartirles nuevos conocimientos, ya que lo que se busca es que el niño reciba unos contenidos, que finalmente son olvidados, dejando a un lado sus principales intereses con los cuales se puede desarrollar múltiples actividades que permitan llevar a cabo un proceso de escolarización que permita potencializar sus principales habilidades.

El segundo aspecto señalado inicialmente, hace referencia a la implementación de nuevas estrategias, para la adaptación y flexibilización curricular, de manera que los niños puedan disfrutar del proceso de enseñanza y aprendizaje, sin verse presionados por alcanzar objetivos que no son de su interés, por el contrario, les genere experiencias significativas en su vida.

Durante las visitas realizadas se evidenció que los niños llevaban un proceso educativo articulado con una institución educativa, donde la prioridad es alcanzar los objetivos establecidos en la malla curricular por medio de tareas y guías asignadas para desarrollar en sus hogares, las cuales finalmente termina siendo realizadas por los padres de familia o cuidadores, generando así vacíos en su proceso de aprendizaje, pues cuando se trabaja con el niño se puede identificar los conocimientos que ha alcanzado.

Los niños con NEAE requieren en su proceso educativo la aplicación de modelos pedagógicos que permitan llevar un desarrollo de manera integral, de igual forma que cada

actividad pedagógica planeada incluya la implementación de diferentes recursos tales como: tecnológicos, reciclables, materiales concretos, videos, cuentos, libros, como también actividades extracurriculares, con el fin de que no se lleve a cabo un proceso rutinario, que no salen de la tradicionalidad, pues lo que se pretende alcanzar es captar la atención, y cambiar el estado de ánimo del niño a consecuencia de su enfermedad y encuentre en aquellos espacios educativos diversión y aprendizaje.

En cuanto al tercer punto, se resalta la importancia de potencializar el desarrollo socio afectivo, a través de diversas actividades estratégicas de socialización, en las cuales se vea involucrado con diferentes pares; además de esto la familia como núcleo fundamental para el desenvolvimiento social, ya que ellos son el principal apoyo emocional positivo que le genera confianza y seguridad al niño, al igual que sus cuidadores.

Al llevar a cabo las actividades pedagógicas desde los hogares de los niños se pudo observar que en algunas ocasiones ellos se encuentran desmotivados por no poder estar en otros espacios donde puedan relacionarse y realizar actividades diferentes de las cuales están ya acostumbrados a hacer en casa. En el momento que se tuvo la oportunidad y se contó con la aprobación médica y de la familia de los niños para llevar a cabo actividades con otros niños fuera de casa o en el colegio donde se encuentra articulados, se mostró un cambio, reflejando felicidad, debido a las experiencias de poder cambiar de ambiente y poder socializar.

De igual manera las enfermedades que padecen los niños causan en muchas ocasiones que su estado emocional no sea el mejor, es decir no es estable, debido a que pueden llegar a sentirse diferentes, sobreprotegidos, socialmente aislados y limitados en sus actividades cotidianas.

El cuarto aspecto se refiere a aquellas necesidades de aprendizaje que debe satisfacer el docente al encontrarse en un contexto no convencional, adaptando nuevos modelos, estrategias, implementando actividades motivantes que se ajusten a las necesidades de los niños, con el fin de lograr mejores acercamientos, que permitan generar en los niños mayor confianza, seguridad y aceptación ante esta nueva situación por la que están pasando.

Cada una de las actividades pedagógicas planeadas para llevar a cabo con los niños fueron un gran reto, puesto que se contaba con poco tiempo para desarrollar las actividades planeadas durante las visitas, además para lograr objetivos propuestos, es ahí cuando el docente presenta ciertas dificultades, ya que no se encuentra totalmente capacitado para enfrentarse a este tipo de población, y que por lo mismo requiere de herramientas didácticas con las cuales pueda desempeñar un mejor proceso de enseñanza -aprendizaje y lograr así crear experiencias significativas que contribuyan a llevar un proceso de escolarización de manera constante y exista una relación y comunicación más directa.

En cada visita que se realizó dentro de los hogares de los niños y en el proceso de acompañamiento y apoyo escolar el docente pudo tener un mayor acercamiento con cada una de las familias, las cuales permitieron conocer más del niño, logrando de esta manera planear actividades donde se involucren y despertaran el interés de poder dar continuidad el proceso de escolarización.

### **Anexo 3: Formato de planeación de actividades, Facultad de educación Universidad el Bosque.**

Aula Hospitalaria:	Colegio anexo:
Docente líder de aula hospitalaria:	Docente practicante:
Fecha:	Curso:
Nombre del niño atendido:	Edad:
Dirección de residencia:	
Caracterización y diagnóstico del niño:	
Competencias abordadas:	
<b>LOGROS</b>	<b>INDICADORES DE LOGRO</b>
Logro conceptual:	Indicador de logro conceptual:
Logro procedimental:	Indicador de logro procedimental:
Logro actitudinal:	Indicador de logro actitudinal:

TEMÁTICA	SECUENCIA DIDÁCTICA	RECURSOS	EVALUACIÓN
----------	---------------------	----------	------------

Observaciones:

Evaluación cuantitativa:

Firma docente líder de aula hospitalaria:

## **Anexo 4: Diarios de campo**

### **Seguimiento Niño N. 1**

#### **Sesión N. 1**

**Fecha de la actividad:** 25- 04- 2018

**Observador:** Noyli Zapata

**Recursos:** Lectura de cuento pictográfico, videos, celular, materiales concretos

#### **Actividades Desarrolladas**

#### **Secuencia Didáctica**

**Objetivo:** Reconocer las vocales, estableciendo relaciones con objetos reales de su entorno, asociando el sonido con la imagen correspondiente.

-Inicio: lectura de un cuento pictográfico

-Desarrollo: se le presentó al niño diferentes videos con el uso del celular con contenidos relacionados con las vocales, seguidamente con el uso de material concreto e imágenes, se realizará un reconocimiento de las mismas, además se rellenó la figura de cada una de estas.

-Cierre: con el uso plastilina se formaron figuras asociadas con las vocales.

#### **Observación**

Durante el desarrollo de la actividad se pudo evidenciar que el niño tiene mayor interés cuando desarrolla actividades que impliquen el uso de medios tecnológicos, Su periodo de atención es muy corto, se distrae con mucha facilidad, cuando debe realizar tareas y actividades que contengan guías, muestra desagrado para llevarlas a cabo. El niño presenta dificultades con el lenguaje, es decir pronuncia algunas sílabas de palabras

### **Resultados**

El niño logró identificar y relacionar con las imágenes presentadas algunas de las vocales trabajadas, al trabajar el rasgado de papel para rellenar las vocales, no realizó completamente la actividad.

### **Impacto de la Experiencia para el docente**

Desarrollar las actividades organizadas con el niño, teniendo en cuenta algunas de sus dificultades, me permitió buscar variadas actividades con las cuales se pudiera abordar de una manera más divertida, ya que al trabajar lo planeado en algunas de estas se dificultó poder centrar la atención del niño.

Grado: Transición Diagnóstico: Traqueotomía, gastrostomía con apnea del sueño

### **Tiempo Intervención Pedagógica 2 horas**

#### **Sesión N.2**

**Fecha de la actividad:** 30 -04- 2018

**Observador:** Noyli Zapata

**Recursos:** elementos con diferentes texturas, materiales reciclables, cartulina de colores.

#### **Actividades Desarrolladas**

Secuencia Didáctica

-Objetivo:

-Inicio: El niño manipulará diferentes elementos con variadas texturas

-Desarrollo: se le dio al niño unos globos rellenos con harina, para que sean manipulados, seguidamente se decorará el globo con ojos móviles, y un moñito de cinta.

-Con bolitas sensoriales se llenó una botella, para ello el niño debió pasar una a una, hasta que se llenó la botella.

-Se ubicó en el piso un camino, el cual estaba construido con bolsa negra, en ella está pegó diferentes texturas, para que el niño pasara caminando con sus pies descalzos sobre este.

-Cierre: se armó un payaso con diferentes materiales.

### **Observación**

Mientras el niño desarrolló las actividades las cuales implicaron el uso del sentido del tacto, se evidenció una mayor motivación por conocer de cada una de las texturas presentadas, ya que mostró agrado e interés por explorar manifestando sus preferencias por algunos de estos. En el transcurso de las actividades el niño no sigue las instrucciones dadas por su docente, tratando de hacer las cosas a su manera.

### **Resultados**

La aplicación de este tipo de actividades las cuales son de exploración, permitió al niño conocer y establecer diferencias entre algunas de las texturas presentadas, de igual forma estimular la motricidad fina con el agarre de cada uno de estos.

### **Impacto de la Experiencia para el Docente**

Al observar el niño en la actividad explorando con cada uno de los materiales, por medio de la manipulación de variados elementos me permitió reflexionar sobre la importancia de involucrar los sentidos para la influencia del desarrollo físico, cognitivo y social, ya que de esta manera el niño logró asimilar de una mejor manera algunos conocimientos.

Grado: Transición Diagnóstico: Traqueotomía, gastrostomía con apnea del sueño

### **Tiempo Intervención Pedagógica 2 horas**

#### **Sesión N. 3**

**Fecha de la actividad:** 02- 05 -2018

**Observador:** Noyli Zapata

**Recursos:** Materiales reciclables, bloques lógicos

#### **Actividades Desarrolladas**

-Secuencia Didáctica

-Objetivo: Identificar, clasificar y ordenar los objetos según sus características y partiendo de sus características.

-Inicio: Observación de cuentos con el uso de la una herramienta tecnológica.

-Desarrollo: 1. Se clasificará en tres cajas pequeñas figuras geométricas representadas por los colores primarios

2. En el piso se dispuso en papel Craf la silueta de las tres figuras geométricas trabajadas, con diferentes tamaños, con el fin de que se pegue donde corresponda cada figura.

3. Con tres paletas con forma de figuras geométricas, se le pidió al niño que levantase una de las figuras, señaladas, de acuerdo a la indicación de la docente.

-Cierre: se construyó un muñeco con las formas de las figuras geométricas trabajadas en 1/8 de cartulina, con recortes.

### **Observación**

En el momento en que el niño observa los videos, centra toda su atención y se muestra motivado. Al trabajar con otros materiales y concretos la atención del niño fue dispersa, y para seguir con la secuencia de la actividad la docente tuvo que establecer acuerdos que motivan al niño para dar continuidad con la actividad, de igual forma la mamá del niño intervino para apoyar a su hijo en el desarrollo de la actividad.

### **Resultados**

El uso de la tecnología como herramienta y parte de la actividad es un buen recurso, puesto que a través de esta se estimula al niño para querer explorar. El niño logró identificar y clasificar por color y forma las figuras trabajadas. Cuando se debía pegar la figura geométrica en el papel craf, el niño demostró desinterés por realizar dicha actividad. Al crear el muñeco, el niño pidió la ayuda de su mamá.

### **Impacto de la experiencia**

Para utilizar estrategias que activen la atención, incrementen el interés y la motivación del niño desde mi posición como docente es un gran reto, puesto que implica tener en cuenta sus necesidades y en este caso la afectación en la salud, pues conlleva tener un proceso de enseñanza- aprendizaje que involucre una metodología que posibilite adecuarse a las necesidades de aprendizaje del niño.

**Edad:** 6 años

**Grado:** Transición

**Diagnóstico:** Traqueotomía, gastrostomía con apnea del sueño

**Tiempo de la intervención pedagógica:** 2 horas

**Sesión N. 4**

**Fecha de la actividad:** 30 -05- 2018

**Observador:** Noyli Zapata

**Recursos:** materiales reciclables

### **Actividades Desarrolladas**

-Secuencia Didáctica

**-Objetivo:** Identificar los números (0-10) en situaciones variadas que le impliquen poner en juego los conocimientos adquiridos, además adquirir principios del conteo a través del uso de diferentes materiales concretos.

**-Inicio:** con las partes del cuerpo del niño se identificará las cantidades que hay en cada mano, para ello en conjunto con el niño se irá agarrando cada dedo y a la vez contando, de manera lenta y rápida para despertar el interés en el niño.

**-Desarrollo:** con una maqueta realizada en cartón y tubos de papel higiénico en la que se ha asignado un número para cada tubo y unas paletas, que tienen como fin ubicar de acuerdo a la cantidad del número correspondiente, además de ello la maqueta dispone de un pequeño tablero en el que están ubicados los números del 1-10 con unas bolitas de acuerdo a cada número.

1. El niño identificará los números, para ello habrá de señalar el número indicado 2. El niño ubicará las cantidades correspondientes de paletas a cada número en cada tubito de papel higiénico.

**Cierre:** se motivará al niño para que le indique cierta cantidad de paletas o señale el número indicado.

### **Observación**

Al presentarle al niño la maqueta elaborada con material reciclable mostró una buena actitud para desarrollar la actividad planeada, además se divirtió al trabajar de manera lúdica, mostrando a su mamá lo que estaba haciendo, y como lograba identificar los números como también intentar pronunciar el nombre de cada uno de los números.

### **Resultados**

El niño logró identificar los números trabajados, como también realizar pequeños conteos, en el momento de ubicar la cantidad que corresponde a cada número, inicialmente lo hizo de manera desorganizada, ubicando las cantidades no correspondientes, luego de varios intentos, logró hacerlo correctamente hasta cierta cantidad.

### **Impacto de la Experiencia para el docente**

Dentro del proceso enseñanza- aprendizaje en la educación inicial es necesario innovar en el desarrollo de las prácticas pedagógicas, pues de acuerdo a las necesidades surgidas, es

necesario hacer cambios para abordar dicho proceso de manera eficaz y se alcancen resultados que generen aprendizajes significativos en la vida de los educandos.

**Grado:** Transición

**Diagnóstico:** Traqueotomía, gastrostomía con apnea del sueño

**Tiempo Intervención Pedagógica:** 2 horas

**Sesión N. 5**

**Fecha de la actividad:** 10- 08 -2018

**Observador:** Noyli Zapata

**Recursos:** tarjetas numeradas y sin numerar, una rana de cartón, plastilina, plumones, una rana de cartón

### **Actividades Desarrolladas**

Secuencia Didáctica

-Objetivo: Desarrollar el pensamiento numérico integrando sus saberes previos, mediante el uso de la recta numérica.

-Inicio: identificación de saberes previos, a través un juego de conteo con fichas.

-Desarrollo: 1. Con paletas de helado las cuales tienen escrito cada una un número del 0-9, se ubicarán en una “recta de plastilina” los números siguiendo la secuencia de estos.

2. El niño ubicará números en una secuencia ordenada, y señalará el número que se encuentra antes después, para ello se motivará al niño para que participe en el juego el salto de la rana. Previamente se realizarán tarjetas 20 cm x 20 cm, de cartulina o cartón, en algunas de estas se escribirá un número y otras estarán vacías.

Cierre: el niño tendrá una rana realizada en cartón y cuando la docente de la orden de iniciar a saltar, el niño habrá de saltar siguiendo la secuencia de los números, además de ello cuando caiga en una ficha que esté vacía señalará el número que hace falta. (En el piso con cinta de enmascarar se hará una recta numérica para ubicar los números)

Cierre: el niño tendrá una rana realizada en cartón y cuando la docente de la orden de iniciar a saltar, el niño habrá de saltar siguiendo la secuencia de los números, además de ello cuando caiga en una ficha que esté vacía señalará el número que hace falta. (En el piso con cinta de enmascarar se hará una recta numérica para ubicar los números)

### **Observación**

Al aplicar la actividad se observó que el niño presenta mayor interés por aquellas que involucren el juego, pues de esta manera logra asimilar con mayor facilidad algunos conocimientos, además su actitud es diferente cuando debe desarrollar tareas que impliquen estar en una mesa.

### **Resultados**

El niño presentó algunas dificultades para ubicar adecuadamente la secuencia de algunos números, debido a que aún no entiende el concepto de antes y después.

### **Impacto de la Experiencia para el docente**

Involucrar variadas estrategias de aprendizaje para la aplicación de las actividades pedagógicas, conlleva integrar de manera creativa el uso de recursos que permitan capturar el interés de los niños, ya que de esta manera se puede lograr responder a las necesidades presentadas.

**Edad: 6 años**

**Grado: Transición**

**Diagnóstico:** Traqueotomía, gastrostomía con apnea del sueño

**Tiempo Intervención Pedagógica 2 horas**

**Sesión N. 6**

**Fecha de la actividad:** 18- 09 -2018

**Observador:** Noyli Zapata

**Recursos:** paletas de helado, cartulina, harina, imágenes, cajitas de cartón

### **Actividades Desarrolladas**

-Secuencia Didáctica

-Objetivo:

-Inicio: lectura de cuento pictográfico

-Desarrollo:1. En paletas de helado se pegarán las letras a trabajar, realizadas previamente en cartulina, con el fin de que el niño logre identificar cada una de éstas, para esto se jugará a coger y levantar la letra nombrada por la docente.

2. Se le dará al niño una bolsa transparente la cual contiene una masa realizada en harina con colorante y agua para que una vez observe a la docente cómo se forman estas letras, él intente hacerlo con sus dedos.

3. El niño habrá de ubicar en cuatro cajas que tiene plasmado las letras trabajadas, unas imágenes con sus respectivos nombres, (propias de su contexto) para esto deberá asociar el nombre escrito en la imagen con la letra que se encuentre en la caja.

Cierre: mediante un dominó de imágenes y palabras, realizado en cartón, el niño deberá hacer coincidir la secuencia correspondiente de acuerdo a la imagen y letra.

### **Observación**

Al llevar a cabo las actividades, en un espacio fuera de la casa inicialmente el niño siguió las instrucciones dadas, pero luego no siguió desarrollando la actividad debido a que se distrajo con gran facilidad al estar en un ambiente no acostumbrado para hacer este tipo de actividades.

### **Resultados**

El niño identificó las letras trabajadas, Al intentar plasmar las letras sobre la masa de harina el niño realiza trazos no correspondientes a los trabajados. Al asociar la imagen con las letras, relacionó algunas de las presentadas. Para seguir la secuencia del dominó el niño solo señalaba algunas de las imágenes que le parecían llamativas.

### **Impacto de la Experiencia para el docente**

Tener en cuenta diferentes espacios y adaptarlos para el desarrollo de las actividades planeadas es importante para los procesos enseñanza-aprendizaje en la educación inicial, ya que permite crear experiencias que centran la atención del niño, de igual forma posibilita satisfacer sus necesidades e interés propios, y para ello es necesario que sea lugar acogedor y agradable donde los niños puedan sentirse bien y estar a gusto.

### **Personas Implicadas**

**Edad: 6 años**

**Grado: Transición**

**Diagnóstico:** Traqueotomía, gastrostomía con apnea del sueño

**Tiempo Intervención Pedagógica 2 horas**

**Sesión N. 7**

**Fecha de la actividad:** 28 de septiembre al 02 y 05 de octubre del 2018

**Observador:** Noyli Zapata

**Recursos:** herramientas tecnológicas, material reciclable, pinturas, láminas de imágenes

### **Actividades Desarrolladas**

-Secuencia Didáctica

-Objetivo:

-Inicio: Observación de videos en la que se presenta las características del día y la noche

-Desarrollo:

1. Con dos bolas de icopor forradas con papel periódico para luego ser pintadas con vinilos, se representará el sol y la luna, seguidamente al niño se le darán láminas con imágenes de algunos elementos del día o noche que se observan en ellos, con el fin de que las clasifique.

2. Con una ruleta previamente realizada la cual está dividida en dos partes cada una de estas representa el día (de color amarillo) y la noche (de color negro) y en el centro de esta tiene ubicado una manecilla rotativa, con el fin de que el niño la haga girar y dónde esta se detenga, él debe ubicar una ficha que contenga una actividad que él realice ya sea en el día o la noche.

3. Por medio de la organización de las actividades que el niño realiza cotidianamente en conjunto con la mamá, se desarrollará cada día con la ayuda de un tablero el cual está formado con imágenes de las rutinas, para que el niño ubique o seleccione la actividad llevada a cabo en los distintos momentos del día o noche.

-Cierre: una vez finalice la actividad, el niño se auto evaluará cómo se desempeñó durante esta, ubicando una carita; para esto habrá otro tablero (tablero de la disciplina) el cual dispone de 3 tipos de caritas: feliz, triste y otra que representa cuando el desempeño no es bueno, ni malo.

### **Observación**

En cada una de las actividades desarrolladas durante las sesiones, se percibió como el niño intentaba cada vez realizar de mejor manera lo planeado durante su rutina diaria, ya que tenía una motivación: ubicar caritas en un tablero de acuerdo a su desempeño. La mamá del niño durante el proceso fue fundamental para apoyarlo y ayudarlo para que el pudiera cumplir con los objetivos planteados inicialmente.

### **Resultados**

Llevar a cabo una organización de las actividades de las rutinas del niño durante su día a día ayudó al niño a seguir un ritmo organizado, tanto en actividades académicas, como en sus rutinas diarias logrando obtener mejores resultados en su proceso de aprendizaje, de igual forma al involucrarse la mamá del niño como principal apoyo para poder llevar a cabo dicho proceso fue fundamental. También se logró que el niño comprendiera algunas normas de comportamiento que él debe tener cuando se establecen acuerdos.

### **Impacto de la Experiencia para el docente**

Dentro del proceso enseñanza- aprendizaje de los niños es de vital importancia llevar a cabo una organización de las actividades a desarrollar, puesto que contribuirá a crear buenos hábitos que permitirán alcanzar mejores logros en aquellas dificultades que afecten directamente el desarrollo de la autonomía como base fundamental para alcanzar una independencia permitiendo así desempeñarse de manera eficaz en el proceso educativo y en su entorno social. Personas Implicadas.

**Edad: 6 años**

**Grado: Transición**

**Diagnóstico:** Traqueotomía, gastrostomía con apnea del sueño

**Tiempo Intervención Pedagógica 2 horas**

**Sesión N. 8**

**Fecha de la actividad:** 23/ 10 del 2018

**Observador** Noyli Zapata

**Recursos:** Loterías realizadas con cartón cartulina, imágenes impresas, papel contac

### **Actividades Desarrolladas**

-Secuencia Didáctica

-Objetivo: Desarrollar la capacidad de atención, perceptiva y discriminativa por medio de la asociación de objetos o imágenes idénticas.

-Inicio: se le dará al niño diferentes imágenes con el fin de que encuentre la pareja de cada una de estas.

Desarrollo:

1. Con el uso de loterías las cuales están clasificadas por categorías: frutas, prendas de vestir, partes del cuerpo y medios de transporte, se jugará con el niño a clasificar por categorías, llevando a cada tablero las imágenes correspondientes
2. Seguidamente con el uso de las fichas de las loterías se nombrará el elemento o figura que esté plasmado, con el fin de que el niño señale o agarre la figura o ficha correspondiente.
3. Cierre: se recreará un cuento con las imágenes que el niño elija, en conjunto con la docente.

### **Observación**

En cada una de las actividades desarrolladas durante las sesiones, se percibió como el niño intentaba cada vez realizar de mejor manera lo planeado durante su rutina diaria, ya que tenía una motivación: ubicar caritas en un tablero de acuerdo a su desempeño. La mamá del niño durante el proceso fue fundamental para apoyarlo y ayudarlo para que el pudiera cumplir con los objetivos planteados inicialmente.

### **Resultados**

Llevar a cabo una organización de las actividades de las rutinas del niño durante su día a día ayudó al niño a seguir un ritmo organizado, tanto en actividades académicas, como en sus rutinas diarias logrando obtener mejores resultados en su proceso de aprendizaje, de igual forma al involucrarse la mamá del niño como principal apoyo para poder llevar a cabo dicho proceso fue fundamental. También se logró que el niño comprendiera algunas normas de comportamiento que él debe tener cuando se establecen acuerdos.

### **Impacto de la Experiencia para el docente**

Dentro del proceso enseñanza- aprendizaje de los niños es de vital importancia llevar a cabo una organización de las actividades a desarrollar, puesto que contribuirá a crear buenos hábitos que permitirán alcanzar mejores logros en aquellas dificultades que afecten directamente el desarrollo de la autonomía como base fundamental para alcanzar una independencia permitiendo así desempeñarse de manera eficaz en el proceso educativo y en su entorno social. Personas Implicadas.

**Edad: 6 años**

**Grado: Transición**

**Diagnóstico:** Traqueotomía, gastrostomía con apnea del sueño

**Tiempo Intervención Pedagógica 2 horas**

## Seguimiento Niño N. 2

### Sesión N. 1

**Fecha de la actividad:** 07 de mayo de 2018

**Observador:** María Alejandra Sotelo González

**Recursos:** Plastilina, Imágenes impresas de grupos con características en común, hojas de papel carta u oficio, dos pliegos de papel periódico.

**Objetivos:** Diferenciar los diversos tipos de conjuntos, poniéndolo en práctica con ejemplos, realizando ejercicios relacionados con la intersección de conjuntos, entendiendo el concepto de pertenecer y no pertenece.

**Actividades desarrolladas:** En primer lugar, se le dio una pequeña introducción de los conceptos básicos en torno a los temas a manejar: tipos de conjuntos, intersección de conjuntos, y relación de pertenencia; proseguido esto se le pidió al estudiante realizar varias tiritas con plastilina con el fin de realizar diversos conjuntos, y uniéndolos en forma de intersección, luego se le pasaron diversas imágenes, en donde el estudiante tenía que poner en el centro de los conjuntos, las imágenes que eran iguales, para comprender el tema de intersección. Luego para comprender el tema de los diversos tipos de conjuntos, se le dio una explicación referente al tema, y en base a esa explicación tuvo que plasmarlo en un papel periódico, creando diversos ejemplos. Para terminar en un pliego de papel periódico, tuvo que pegar diversas imágenes, donde se le pidió que identificara a que grupo correspondía, ya fuera al de pertenecer o al de no pertenece, poniéndole su respectivo símbolo.

**Observación:** Se evidenció que el estudiante no tenía ningún conocimiento previo del contenido a trabajar, una vez explicado se pudo ver que sentía gran curiosidad respecto al tema, puesto que realizaba constantemente preguntas, las cuales poco a poco fueron respondidas al realizar las diversas actividades, desde el comienzo se pudo captar la atención del estudiante, esto le permitió que pudiera crear e inventar diversos ejemplos alusivos al tema, dando a entender que había comprendido todo lo que se le había explicado, ya que los hacía con gran facilidad.

**Impacto de la experiencia:** Se logró evidenciar que, durante el transcurso de las diversas actividades, el estudiante mostró tener gran interés por las manualidades, ya que nunca se le había trabajado con actividades donde se utilizara otros recursos, fuera de las guías, queriendo trabajar más seguido con esta clase de recursos; esto facilitó que pudiera comprender el tema y a la vez poder captar su atención por periodos de tiempo prolongados.

**Resultados:** El estudiante logró resolver con facilidad los diversos ejercicios que se le iban planteando, diferenciando los diversos tipos de conjuntos, al igual que logro comprender el tema de intersección de conjuntos, mostrando actitudes positivas frente a estos temas, de igual manera manejo e identifico los símbolos referentes al tema de relación de pertenencia, aplicándolos de manera exitosa en las actividades. Estas actividades se realizaron manejando los contenidos de la institución educativa a la que se encuentra vinculado el estudiante, todo con el fin de mantener una relación con la institución, puesto que es lo que

lo vincula con la vida, la cotidianidad, que por razones de salud no pudo dar continuidad, pero que desea recuperar, porque lo proyecta hacia el futuro.

**Tiempo Intervención Pedagógica:** Dos Horas

**Sesión N. 2**

**Fecha de la actividad:** 15 de mayo de 2018

**Observador:** María Alejandra Sotelo González

**Recursos:** Cartulina, marcadores, material concreto, diversos objetos de diferente tamaño.

**Objetivo:** Distingue los números en unidades, decenas y centenas, para emplearlos de forma adecuada en la descomposición de números, así mismo establece relaciones de orden (mayor que y menor que).

**Actividades desarrolladas:** En primer lugar, se le da a conocer los conceptos básicos de las unidades, decenas y centenas, luego se le proporciona al estudiante un material didáctico concreto, en el cual se le pedirá que diga un número de tres cifras, luego de esto, tendrá que sujetar unas fichas y acomodarlas de manera adecuada, a qué cantidad pertenece cada uno, con el fin de dar a conocer el tema de descomposición de números, para practicar este tema se trabajó más a fondo con diversos ejercicios y se profundizó con un libro didáctico que proporcionaba la institución educativa del estudiante, luego para trabajar el tema de relación de orden se empezó a trabajar con las hermanas del estudiante, para que pudiera comprender los símbolos que hacen referencia al tema, mediante materiales y objetos se realizaban diferentes ejemplos y ejercicios, donde el estudiante ubicaba el símbolo correspondiente.

**Observación:** Al comienzo de la actividad se evidenció que el estudiante lograba comprender el tema, sin embargo, cuando lo fue aplicar al material concreto que se le proporcionó, presentaba cierta dificultad, provocando que se dispersara un poco de la actividad; no obstante al ponerle a descomponer números de dos cifras, este lograba resolverlo de manera efectiva, pero cuando ya se le ponía números de tres cifras, no lograba resolverlo con facilidad, sin embargo al trabajarle diversos ejercicios y en complemento del libro didáctico, el tema se pudo comprender un poco más; en cambio con el tema de relaciones de orden, este le resultó más fácil de comprender, sintiéndose más cómodo, a la hora de resolver las actividades.

**Impacto de la experiencia:** Al inicio de la actividad el estudiante se mostraba un poco desanimado, puesto que había escuchado a su mamá hablar con el doctor encargado de tratar su enfermedad, donde se mencionaba que posiblemente tenía que realizarse una cirugía, motivo que le causaba mucho dolor, ya que no le gustaba ir al hospital, esto afectó en el momento de realizar la primera actividad, encontrándose un poco desorientado con el tema planteado, sin embargo al irle realizando actividades lúdicas, logró irse motivando cada vez más, lo que permitió asimilar los contenidos más fácilmente y donde también se evidenció tener una actitud positiva y alegre ya que estaba trabajando junto con sus hermanas, en un papel de liderazgo.

**Resultados:** El estudiante presentó dificultad en el momento de lograr descomponer los números de tres cifras, trayendo como consecuencia que no pudiera realizar las actividades, no obstante, y a petición del estudiante se siguieron realizando más ejercicios, logrando identificar sus errores, al trabajar con el tema de relaciones de orden, este pudo comprenderlo y desarrollarlo de manera exitosa, elaborando diferentes ejercicios, donde mostraba una actitud positiva en las diferentes actividades.

**Tiempo Intervención Pedagógica:** Dos Horas

**Sesión N. 3**

**Fecha de la actividad:** 29 de mayo de 2018

**Observador:** María Alejandra Sotelo González

**Recursos:** Herramienta tecnológica, fichas didácticas alusivas al ciclo del agua, pliegos de papel periódico, pinturas.

**Objetivo:** Reconocer los cambios de estado que se presentan durante el ciclo del agua, describiendo las diferentes funciones que cumplen cada uno de estos.

**Actividades desarrolladas:** Inicialmente se le mostró al estudiante un video lúdico-pedagógico alusivo al ciclo del agua, luego se le dio una explicación más profunda acerca del tema con imágenes didácticas, que tuvo que ir armando, proseguido esto en pliegos de papel periódico y con diversas pinturas, se realizó un mural, donde el estudiante plasmó los distintos estados del ciclo del agua, según lo que comprendió.

**Observación:** Desde la primera actividad que se realizó con el estudiante se logró evidenciar, gran interés por trabajar con una herramienta tecnológica, la cual permitió comprender el tema fácilmente, posibilitando que las actividades planteadas las pudiera realizar de una manera exitosa, de igual forma esto se logró gracias a los diversos materiales concretos que se le proporcionaron, y que resultaron ser motivantes para el estudiante, permitiendo diferenciar la funcionalidad de cada uno de los estados que se presentan dentro del ciclo del agua.

**Impacto de la experiencia:** Durante el transcurso de las actividades se pudo evidenciar su gran interés al verse inmerso en experiencias que resultaban nuevas para el estudiante, como lo fue el de crear un espacio en donde se le permitiera desarrollar por medio de la pintura toda su creatividad e ingenio, generando estados de ánimo positivos.

**Resultados:** El estudiante logró identificar de manera exitosa los cambios de estado que se presentan durante el ciclo del agua, así mismo mediante diversos materiales, que fueron de gran interés para el estudiante, le permitieron describir y diferenciar que función cumple cada uno de estos estados.

**Tiempo Intervención Pedagógica:** Dos Horas

**Sesión N. 4**

**Fecha de la actividad:** 01 de junio de 2018

**Observador:** María Alejandra Sotelo González

**Recursos:** Imágenes de recursos naturales renovables y no renovables, recipiente transparente, algodón, frijoles, agua, tijeras, cartulina, pegante, lápices.

**Objetivo:** Reconoce el significado, utilidad, e importancia de los recursos naturales, clasificándolos en dos tipos: renovables y no renovables, al igual que reconoce la importancia del proceso de germinación.

**Actividades desarrolladas:** Se da una pequeña introducción en torno al tema, en vista de que el estudiante tiene un gran interés por las manualidades, se profundizó el tema con una actividad, que consiste en recortar varias imágenes de recursos naturales renovables y no renovables, luego el estudiante tuvo que pegar esas imágenes en una cartulina y clasificarlas según al recurso que correspondiera, terminado esto, el mismo explicara el tema, según el material que realizó. Proseguido esto se realizó un experimento para entender el proceso de germinación, se le pidió al estudiante que llene un recipiente transparente de agua, luego encima de este puso un pedazo de algodón y luego en el algodón colocó 3 frijoles. El estudiante tuvo que revisar constantemente este experimento, dándose cuenta de los cambios que se presentaba.

**Observación:** Al inicio de la actividad, pudo comprender el tema con gran facilidad, puesto que al trabajar con herramientas de su interés, hacía que su aprendizaje se diera de manera más significativa, esto se pudo ver reflejado en el momento que tenía que explicar con sus propias palabras lo que había comprendido del tema, de igual forma cuando se trabajó el proceso de germinación, no lograba entender para qué podía servir ese experimento, sin embargo era algo que le llamaba mucho la atención, poco a poco se fue dando cuenta de los cambios que se presentaban dentro de este proceso, donde el mismo pudo identificar y explicar de qué se trataba la germinación.

**Impacto de la experiencia:** El estudiante durante el transcurso de las diversas actividades mostró gran interés y motivación al trabajar con diferentes materiales, manifestando en una de ellas que le encantaba trabajar recortando cosas, de igual manera se evidencio que al realizar el experimento se mostró muy cautivado por los cambios que él mismo podía visualizar, poco a poco, el estudiante cuidaba el experimento como si hiciera parte de algo muy importante para él, logrando al final realizar conclusiones muy significativas acerca del proceso.

**Resultados:** El estudiante logró identificar mediante diversas actividades, donde se utilizaban recursos de su interés, la importancia de los recursos naturales y su utilidad, al igual que logro diferenciarlos y clasificarlos en los grupos correspondientes: renovables y no renovables, de igual manera se evidenció el gran desempeño que obtuvo en el transcurso de la realización del experimento de germinación, donde poco a poco pudo identificar su proceso y valorar su gran importancia.

**Tiempo Intervención Pedagógica:** Dos Horas

**Sesión N. 5**

**Fecha de la actividad:** 05 de junio de 2018

**Observador:** María Alejandra Sotelo González

**Recursos:** Herramienta tecnológica, salida a un espacio natural, tres objetos de tamaño pequeño.

**Objetivo:** Reconocer y comprender la utilidad de los diferentes puntos cardinales, teniendo en cuenta la ubicación de cada uno de estos.

**Actividades desarrolladas:** Inicialmente se le dio una explicación al estudiante de los diferentes puntos cardinales (este, oeste, norte y sur) teniendo en cuenta la ubicación de cada uno de estos. Una vez entendido esto, se escondieron tres objetos en el espacio en el que se encuentre el estudiante, se le dieron indicaciones para que cada uno de los objetos puedan ser encontrados, las instrucciones debieron ser dadas de la siguiente forma: dirígete hacia el sur, ahora voltea hacia el oeste, sigue caminando hacia el norte, y así sucesivamente, hasta encontrar los tres objetos.

Para dar por terminada la actividad se le mostró una aplicación, la cual tuvo diversas actividades relacionadas a los puntos cardinales.

**Observación:** Inicialmente cuando se da la explicación del tema al estudiante, se evidencia que logra comprenderlo, sin embargo, al momento de ponerlo en práctica el estudiante presenta cierta dificultad en el contenido a trabajar, puesto que se encuentra desorientado en saber dónde queda el sur, norte, este u oeste; al proporcionarle una aplicación alusiva al tema, llama la atención del estudiante logrando comprender el tema más fácilmente; viendo esto la actividad que se había realizado al inicio, se vuelve a repetir, por petición del estudiante, demostrando que el tema había sido comprendido.

**Impacto de la experiencia:** Se logró evidenciar que durante el transcurso de la actividad el estudiante mostró tener una actitud positiva, al ir encontrando los diversos objetos, puesto que al realizar una actividad que lo hiciera salir a otro contexto distinto al de su hogar, resultó ser un factor muy motivador, de igual forma al mostrarle la aplicación, no solo mostró gran interés por trabajar de manera tecnológica, sino que también logró comprender con mayor facilidad el tema visto en clase.

**Resultados:** El estudiante presentó dificultad al momento de saber la ubicación de los diversos puntos cardinales, trayendo como consecuencia que no pudiera realizar las actividades con facilidad, no obstante, al trabajar con una herramienta tecnológica, no solo logró comprender el tema visto en clase, sino que también pudo reconocer cuales habían sido sus fallas, tomando estas como puntos clave, para lograr ubicar los puntos cardinales de manera exitosa.

**Tiempo Intervención Pedagógica:** Dos Horas

Sesión N. 6

**Fecha de la actividad:** 08 de junio de 2018

**Observador:** María Alejandra Sotelo González

**Recursos:** Cronómetro o reloj, dibujos de relojes sin manecillas, colores.

**Objetivo:** Identificar la funcionalidad que cumple las medidas de tiempo, al igual que diferencia la duración de aspectos como: minutos, horas, meses, años, etc.

**Actividades desarrolladas:** En primer lugar, se dio una explicación de ¿cómo se mide el tiempo?, y mediante ejemplos se explicó la duración que tiene los minutos, las horas, los meses, los años, etc..; mediante un juego el estudiante fue identificando como es que se mide el tiempo, se inició diciéndole que tenía un minuto para realizar alguna actividad, el estudiante y la docente tuvieron que estar pendiente del reloj o el cronómetro para ver si cumplía el reto, luego se invirtieron los papeles, era el estudiante el que medía el tiempo y le decía a la docente cuánto tenía de tiempo para realizar alguna actividad. Luego en un papel se encontraban varios relojes en donde tuvo que ubicar ciertas horas, por ejemplo: 6:15, 9:45 o 12.30, el estudiante tenía que tener en cuenta la funcionalidad de cada manecilla para ubicarla de manera correcta, al igual que la ubicación de los números que se le pedían, esto mismo se realizó en un material concreto con relojes, en donde tuvo que ubicar las manecillas, según la hora que se le pedía; para culminar se realizó otra actividad, para mayor comprensión del tema.

**Observación:** Al realizar la primera actividad el estudiante, manifestó gran interés y comprensión respecto al tema, logró realizar la actividad exitosamente, esto permitió que al sentirse motivado, las demás actividades las pudiera realizar con gran facilidad, en el momento de ubicar las horas que se le pedían, al principio manifestaba un poco de confusión, sin embargo, el estudiante logró rápidamente aclarar sus dudas por su cuenta, sin que se le diera ningún tipo de orientación, esto mismo se logró, cuando se le proporcionó un material concreto con diversos relojes, en donde también tenía que ubicar de forma correcta las manecillas del reloj, así mismo cuando se le pidió responder ¿qué hora era? según las manecillas que había ubicado, el estudiante pudo decir todas las horas que había ubicado sin dificultad.

**Impacto de la experiencia:** Se evidencia que, durante la primera actividad, el estudiante tuvo gran interés, puesto que, al contabilizar el tiempo, fue algo que quiso seguir realizando durante toda la clase, manifestando la comprensión del tema desde el primer momento, esto permitió que el desarrollo de las siguientes actividades las fuera realizando con el mismo interés y motivación, logrando el objetivo propuesto. No obstante al finalizar las actividades el estudiante se sentía un poco mal, debido a su enfermedad, le proporcionaron los cuidados médicos pertinentes, pero esto hizo que se desanimara un poco, por todo lo que tenía que pasar, junto con la familia, empezamos a dialogarle acerca de cosas que eran de su interés, esto hizo que el estudiante poco a poco se fuera distraendo de todas los cuidados médicos que le estaban realizando, subiendo así su estado de ánimo.

**Resultados:** Desde el principio de la actividad se evidenció una participación activa por parte del estudiante, lo que permitió que, al realizar los diversos ejercicios, no solo manifestara su interés por el tema, sino que lograra identificar qué funcionalidad cumplen las medidas del tiempo, y comprender la importancia que tiene para el transcurso de su vida.

**Tiempo Intervención Pedagógica:** Dos Horas

**Sesión N. 7**

**Fecha de la actividad:** 30 de agosto de 2018

**Observador:** María Alejandra Sotelo González

**Recursos:** Herramientas tecnológicas, rompecabezas, siluetas de los sistemas digestivo, respiratorio y circulatorio en donde tenga que ubicar partes, y recortar y pegar los órganos que correspondan a la silueta.

**Objetivo:** Determinar las principales funciones de los sistemas digestivo, respiratorio y circulatorio, teniendo en cuenta los órganos más importantes que lo componen.

**Actividades desarrolladas:** En primer lugar, se dio una introducción de las funciones de los sistemas digestivo, respiratorio, circulatorio, óseo y muscular por medio de unos videos lúdico - pedagógicos. Seguidamente se realizó un rompecabezas de cada uno de los sistemas para mayor comprensión del tema, al finalizar, se le mostró una aplicación en donde tuvo que realizar diversas actividades tales como: ubicar, diferenciar, enlazar, etc., todo en relación a los sistemas del cuerpo humano.

**Observación:** Al mostrarle los videos al estudiante, se evidencia su gran interés por esta herramienta tecnológica, queriéndola manipular por su propia cuenta, de igual forma al realizar las actividades logró desarrollarlas sin ninguna dificultad, en el transcurso de las actividades se pudo evidenciar que el estudiante tenía conocimientos previos acerca del tema, esto se pudo ir afianzando con las diferentes estrategias pedagógicas que se le iban proporcionando, despertando el interés del estudiante, logrando que al final explicara la función que cumple cada uno de los sistemas del cuerpo humano.

**Impacto de la experiencia:** Se logró evidenciar que durante el transcurso de las diversas actividades el estudiante, no se mostró en ningún momento desmotivado, o con dificultades de comprender el tema, puesto que era un tema un poco extenso y complejo, de lo contrario mostró gran interés y participación con cada una de las actividades, asimilando con facilidad el tema que se le iba explicando.

**Resultados:** En vista de que los sistemas del cuerpo humano pueden resultar un tema complejo, al estudiante se le facilitó comprenderlo y asimilarlo desde el primer momento en que fueron vistos los videos, al igual que mediante la aplicación pudo clasificar y diferenciar las principales características y funcionalidades de cada uno de los sistemas.

**Tiempo Intervención Pedagógica:** Dos Horas

**Sesión N. 8**

**Fecha de la actividad:** 22 de octubre de 2018

**Observador:** María Alejandra Sotelo González

**Recursos:** Herramienta tecnológica, palos de balsos, ganchos pequeños, hilo de nylon, cartulina, pelotas, imágenes de animales ovíparos, vivíparos, vertebrados e invertebrados, recipientes.

**Objetivo:** Reconocer las características que permiten clasificar a los animales en diferentes grupos, ya sea en vertebrados e invertebrados, ovíparos y vivíparos, al igual que tiene en cuenta su hábitat.

**Actividades desarrolladas:** En primer lugar, se le mostró unos videos al estudiante, los cuales le dieron una explicación acerca de los animales vertebrados, invertebrados, ovíparos y vivíparos. Proseguido esto se pusieron unas pelotas en el piso, las cuales tenían un gancho, y se le dio al estudiante una “caña de pescar” hecha con palos de balsa, hilo de nailon y ganchos, y se pusieron unas cajas o recipientes las cuales en una decía animales invertebrados y en otra animales vertebrados.

El estudiante tuvo que pescar las pelotas, las cuales tenían unas imágenes ya sea de animales vertebrados o invertebrados, después de haberla pescado, tenía que mirar la imagen y encestarla en el recipiente que correspondiera

Luego se realizó un bingo, el cual tenía varias imágenes de animales ovíparos y vivíparos, el estudiante fue sacando las fichas, hasta completar el tarjetón elegido, al ir sacando cada imagen de la bolsa, tuvo que decir si es un animal ovíparo o vivíparo.

**Observación:** Inicialmente el estudiante presentaba cierta dificultad en el tema que se le iba explicando, luego mediante la actividad de “la pesca”, se sintió motivado hacia dicha actividad logrando comprender un poco más el tema, logrando encestar las pelotas en el lugar que correspondía, sin ninguna dificultad; en el momento de iniciar con la actividad del bingo, está la pudo realizar con mucha facilidad, demostrando que el tema había sido comprendido en su totalidad, siendo estas las actividades de su mayor preferencia.

**Impacto de la experiencia:** Cuando se da inicio a la actividad, se puede evidenciar al estudiante un poco desanimado, provocando que al principio se distrajera al darle las instrucciones de las actividades, sin embargo al implementar las diversas herramientas y/o elementos se pudo visualizar que el estudiante no solo logró tener una capacidad de atención por un periodo de tiempo más prolongado, sino que también logró motivarse al realizar diversos juegos, que eran de su total desconocimiento, en el transcurso de las actividades se presentó una dificultad, las cuales se pidió el acompañamiento de los padres de familia, pero estos se encontraban un poco ocupados, causando que no se pudiera dar el acompañamiento esperado. Sin embargo, un niño del conjunto en el que vive el estudiante se acercó, queriendo colaborar con la actividad, pero el estudiante se mostró un poco egoísta, ya que no quería que participara en la actividad, generando que el otro niño se fuera. Esto se pudo interpretar que fue debido a su falta de socialización con otras personas.

**Resultados:** Al inicio de la actividad se evidenció que el estudiante presentaba cierta dificultad en lograr reconocer las características que permitían diferenciar a qué grupo hacia parte los animales propuestos en las diversas actividades, sin embargo, se pudo visualizar que por medio de distintas actividades lúdicas que resultaran de su interés, su proceso de aprendizaje se fue dando con mayor facilidad, en la comprensión del tema.

**Tiempo Intervención Pedagógica:** Dos Horas

## Sesión N. 9

**Fecha de la actividad:** 29 de octubre de 2018

**Observador:** María Alejandra Sotelo González

**Recursos:** Imágenes alusivas a una madre, un padre, un abuelo, una abuela, un hijo y una hija, papeles que tengan escrito en inglés mamá, papá, abuelo, abuela, hijo e hija, cartulina, pinturas, papel, cinta, bolsa.

**Objetivo:** Identificar, pronunciar y escribir los colores, algunos miembros de la familia, al igual que conjugar el verbo To Be de manera correcta.

**Actividades desarrolladas:** En primer lugar se da una breve explicación de los temas a trabajar: verbo to be, colores y miembros de la familia (abuela, abuelo, mamá, papá, hijo e hija) en inglés, luego se esconden algunas palabras en el contexto donde se encontraba el estudiante, sin que este vea, al estudiante se le hizo sacar de una bolsa algunas imágenes, por ejemplo: si saco una imagen de una mamá o de un abuelo, tuvo que ir a buscar la palabra que correspondía en inglés, y así sucesivamente hasta encontrar todas las palabras; después en un contexto más grande se pusieron círculos de varios colores, los cuales se ubicaron de manera distante, la docente dio cualquier color en inglés, y el estudiante tuvo que dirigirse al color correspondiente, hasta culminar todos los colores. Finalmente, se le proporcionaron unas palabras en desorden, palabras alusivas al verbo to be, el estudiante encontró dos grupos, los cuales tuvo que irlos enlazando en el orden correcto, por ejemplo, I-am, you- are, He-is, etc...

**Observación:** Durante el transcurso de las actividades, se evidencio que el estudiante sentía gran interés por el tema, puesto que era un tema que nunca se le había trabajado, a pesar de eso, el estudiante pudo comprender el tema, sobre todo con los miembros de la familia y los colores, esto se logró ver, ya que las actividades realizadas en torno a este tema, las realizaba con gran entusiasmo y facilidad; no obstante al trabajar con el verbo To-Be, presento un poco más de dificultad puesto que no comprendía su significado, y se confundía al conjugarlos, sin embargo poco a poco se fue profundizando con diversos ejemplos, los cuales ayudaron que el estudiante lo pudiera asimilar un poco más, sin embargo, es un tema que se debe seguir trabajando.

**Impacto de la experiencia:** Se evidenció que, durante las diversas actividades, el estudiante mostró gran interés por el tema, puesto que nunca se le había enseñado otra lengua, diferente al español, a pesar de que no entendía muchas cosas al comienzo, en todo momento se desempeñó con una actitud positiva, lo cual facilitó el proceso de enseñanza - aprendizaje, comentando que le gustaría seguir aprendiendo muchas más cosas en inglés.

**Resultados:** Se pudo evidenciar que el estudiante no tenía ningún conocimiento previo respecto al tema a trabajar, sin embargo, cuando se realizaron las actividades con los colores y miembros de la familia en inglés, el estudiante pudo comprenderlo, pronunciarlo con mucha facilidad, esto se logró a la vez por el gran interés que mostraba respecto al tema, en cuanto al verbo to-be, se evidencio un poco más de dificultad, siendo este un tema un poco más complejo para el estudiante, sin embargo, poco a poco se logró una mayor comprensión.

**Tiempo Intervención Pedagógica: 2 Horas****Seguimiento Niño N.3****Sesión N. 1****Fecha de la actividad: 03 de mayo del 2018****Observado:** Tatiana Luengas Caballero**Recursos:** Colores, lápiz, tijeras, fomi portátil para proyectar el video, libro del cuerpo humano en 3D.**Objetivos:** Identifica y valora la estructura y fisiología de la nutrición en el ser humano teniendo en cuenta el proceso digestivo y la importancia de la buena alimentación para tener una buena calidad de vida.**Actividades desarrolladas:** La actividad corresponde a la nutrición en el ser humano en donde se da inicio mirando unos videos lúdico-pedagógicos introductorios, se realiza una explicación referente a lo visto en los videos sobre el cuerpo humano, nombrando las partes en inglés y en español, posteriormente se le explica el funcionamiento del sistema digestivo utilizando un libro del cuerpo humano en 3D en donde puede tocar las partes teniendo una perspectiva un poco más real, se deja evidencia en su cuaderno en cuanto a conceptos, características y dibujos referentes al tema, al finalizar elaboramos la portada de un libro que va a contener toda la información de todos los sistemas del cuerpo humano.**Observación:** En esta ocasión ella está en casa, cuando llegué se encontraba llorando y de mal genio porque había discutido con la mama, por lo que no se encontraba en disposición para la clase, así que nos sentamos escuche a la mama y a la niña pactamos una solución y continuamos con la clase, en donde se sintió bastante a gusto y un poco impresionada por el cuerpo en 3D, ella comprendió el tema y al finalizar realizamos un dictado para mejorar los errores ortográficos y la omisión de palabras.**Impacto de la Experiencia:** Establece relaciones entre las funciones de los órganos y los sistemas que conforman al ser humano, participa de forma enérgica durante la explicación dada, da sugerencias de cómo llevar una vida sana en cuanto a la nutrición, se muestra curiosa e impresionada al tocar los órganos del cuerpo humano en 3D, facilitándosele demasiado el comprender el proceso digestivo que realiza el cuerpo humano.**Resultados:** Reconoce las partes del cuerpo humano en español y en inglés, identifica el sistema digestivo dentro del cuerpo humano comprendiendo su funcionamiento y características, da sugerencias sobre cómo llevar una vida sana en cuanto a la nutrición en el ser humano.**Tiempo Intervención Pedagógica:** 2:30 - dos horas y media

## Sesión N. 2

**Fecha de la actividad: 06 de agosto del 2018**

**Observado:** Tatiana Luengas Caballero

**Recursos:** Cartulina, lápiz, borrador, pegamento líquido o en barra, lana e impresión del esqueleto del cuerpo humano.

**Objetivos:** Reconocer e identificar el sistema óseo del ser humano comprendiendo la estructura e importancia del mismo, utilizando distintos recursos de forma adecuada para plasmar, crear y expresar lo aprendido por medio de la marioneta del sistema óseo.

**Actividades desarrolladas:** En esta oportunidad vamos a trabajar la comunicación arte y expresión por medio de la elaboración de una marioneta de esqueleto con intención de reforzar lo que ella sabe respecto al sistema óseo del cuerpo humano y al finalizar realizaremos un taller que desarrollara en su cuaderno referente al tema con dibujos.

**Observación:** Partiendo del conocimiento previo que ella tiene respecto al tema, pude evidenciar que lo que sabía del sistema óseo era lo correspondiente a contenido muy básico ya que la mayoría de lo que sabía lo olvidó en el lapso de tiempo en que se descubrió y se sufrió por el diagnóstico de su enfermedad, pero partiendo de ello pude dar mayor claridad y comprensión del tema visto, utilizando una actividad artística que llamó su atención facilitando el proceso de aprendizaje.

**Impacto de la Experiencia:** Al ser una actividad que implicaba el arte su disposición fue inmediata sintiéndose a gusto y bastante cómoda al manejar el tema, tiene gran habilidad para el arte lo que dio paso a disfrutar mientras reforzaba el tema del sistema óseo e el cuerpo humano.

**Resultados:** Reconoce el sistema óseo del cuerpo humano representándolo por medio de una marioneta la cual elabora ella misma teniendo especial cuidado y estética, también desarrolla el taller de forma satisfactoria comprendiendo

**Tiempo Intervención Pedagógica:** 2:30 - dos horas y media

## Sesión N. 3

**Fecha de la actividad: 09 de agosto del 2018**

**Observado:** Tatiana Luengas Caballero

**Recursos:** Medio pliego de cartulina, marcadores, imágenes de animales y plantas, tijeras, pegamento en barra, portátil para proyectar el video.

**Objetivos:** Argumentar de forma escrita y oral sus puntos de vista respecto a la lectura que debe realizar en voz alta, escribiendo, interpretando y analizando los sucesos contados en la historia llevando un hilo conductor.

**Actividades desarrolladas:** Comenzando la actividad adecuamos un lugar de la casa, en el que ella se sintiera bastante cómoda para que el momento de realizar la lectura fuera de su agrado y le permitiera disfrutarla, la lectura la realizo de forma mental y luego en voz alta, luego realizo un taller de comprensión lectora basado en lo que ella leyó, al finalizar leí nuevamente la lectura y corregimos el taller e hizo dibujos alusivos a la lectura.

**Observación:** Ella es más consiente y trata de leer y expresarse más pausadamente de forma lógica y asertiva para no cometer omisión de palabras, presenta muchos menos errores ortográficos que fueron mejorando por medio de dictados, ella se sintió muy feliz, mostro una actitud amable, respetuosa y entusiasta al leer y expresarse.

**Impacto de la Experiencia:** Mostro mucho interés al momento de adecuar el lugar en donde se recostó a leer, expresando que así podía leer muchas veces más y aprender más porque así si le gustaba y no se cansaba, comentario que me resulto satisfactorio ya que así podría mejorar su proceso de lectoescritura de forma un poco más autónoma.

**Resultados:** Lee de forma adecuada y pausada comprendiendo simultáneamente la lectura que realizo en voz alta, expone sus ideas con fluidez de forma lógica y asertiva, escrita y verbalmente.

**Tiempo Intervención Pedagógica:** 2:30 - dos horas y media

#### Sesión N. 4

**Fecha de la actividad:** 10 de mayo del 2018

**Observado:** Tatiana Luengas Caballero

**Recursos:** Colores, lápiz, marcadores tijeras, libro en 3D, cuaderno y portátil para proyectar el video.

**Objetivos:** Identifica en un esquema los componentes del sistema nervioso en el cuerpo humano, relacionando los órganos de los sentidos con sus funciones, teniendo en cuenta la composición interna del cuerpo humano.

**Actividades desarrolladas:** La actividad a desarrollar corresponde a identificar el sistema nervioso estableciendo diferencias entre los diversos sistemas que conforman el cuerpo humano, en donde se da inicio entablando una conversación para determinar los conocimientos previos de la niña, posteriormente vemos videos lúdico-pedagógicos acordes al tema explicándole paso a paso las funciones del cerebro humano, con ayuda del libro en 3D del cuerpo humano buscamos el sistema nervioso el cual explora, se deja evidencia en el cuaderno en cuanto a conceptos, dibujos, características e importancia del sistema nervioso y para finalizar añade al libro elaborado por ella misma lo correspondiente al tema anteriormente visto.

**Observación:** La actividad a desarrollar corresponde a identificar el sistema nervioso estableciendo diferencias entre los diversos sistemas que conforman el cuerpo humano, en donde se da inicio entablando una conversación para determinar los conocimientos previos de la niña, posteriormente vemos videos lúdico-pedagógicos acordes al tema explicándole paso a paso las funciones del cerebro humano, con ayuda del libro en 3D del cuerpo humano buscamos el sistema nervioso el cual explora, se deja evidencia en el cuaderno en cuanto a conceptos, dibujos, características e importancia del sistema nervioso y para finalizar añade al libro elaborado por ella misma lo correspondiente al tema anteriormente visto.

**Impacto de la Experiencia:** La actitud prestada al verse inmersa en experiencias nuevas como lo fue el material real, dio la oportunidad de crear un espacio para desarrollar su autonomía al interesarse por nuevos conocimientos respecto a la conformación del ser humano, el disfrute y el resultado de lo aprendido fue de gran satisfacción.

**Resultados:** Valora e identifica la estructura del sistema nervioso en el cuerpo humano, explica mediante ejemplos elaborados por ella misma la importancia del sistema nervioso, durante el desarrollo de la actividad lee y enriquece su conocimiento navegando por internet y usando libros didácticos llevándola a tener interés y curiosidad por querer aprender más contenidos.

**Tiempo Intervención Pedagógica:** 2:30 - dos horas y media

## Sesión N. 5

**Fecha de la actividad:** 18 de junio del 2018

**Observado:** Tatiana Luengas Caballero

**Recursos:** Cuaderno, esferos, portátil para proyectar el video, imágenes.

**Objetivos:** Establece diferencias entre el sistema reproductor masculino y el sistema reproductor femenino, identificando la importancia del mismo para la creación de un nuevo ser humano y los cambios físicos hormonales.

**Actividades desarrolladas:** El tema a conocer es la función de reproducción en el ser humano, para abordar el tema vamos a repasar y a recordar todos los sistemas que conforman el cuerpo humano junto con sus características, posteriormente identificar los órganos que nos diferencian como hombres y como mujeres, se realiza una explicación referente a cada órgano reproductivo denotando su función, se deja evidencia en cuanto a conceptos características e importancia del sistema reproductivo femenino y masculino, por medio de imágenes se le da a conocer los órganos internos y el proceso de reproducción en el ser humano, como cierre vemos un video lúdico- pedagógico que ayudara a aterrizar toda la información anteriormente dada sobre el proceso de gestación en el cuerpo de una mujer.

**Observación:** Ya no presenta omisión de palabras con mayor frecuencia, su ortografía está mejorando notablemente, la relación con su mamá es menos densa y tolerante lo que permite una mejor disposición al realizar la actividad a desarrollar.

**Impacto de la Experiencia:** Le causó gran curiosidad, el tema lo tomó con gran seriedad, durante la actividad formula preguntas específicas sobre lo que observo y le explico, la mamá estuvo presente observando la actividad pedagógica sin intervenir mostrándose algo nerviosa y apenada, en cambio la actitud de la niña fue totalmente contraria, sintiéndose a gusto y desarrollando la actividad según lo esperado.

**Resultados:** Asocia los cambios que ocurren en su cuerpo por la acción de hormonas que regulan los caracteres sexuales, reconoce la importancia del sistema reproductor humano a través de las funciones que cumplen los órganos que lo integran, y que permiten el mantenimiento de la especie en la tierra.

**Tiempo Intervención Pedagógica:** 2:30 - dos horas y media

## Sesión N. 6

**Fecha de la actividad:** 20 de septiembre del 2018

**Observado:** Tatiana Luengas Caballero

**Recursos:** Cuaderno, lápiz borrador, juego “concéntrese”

**Objetivos:** Desarrollar estrategias de cálculo mental, empleando operaciones de multiplicación, comprendiendo e interpretando las tablas de multiplicar del 2 al 9.

**Actividades desarrolladas:** Para iniciar la actividad nos sentaremos juntas en el piso para jugar “concéntrese” de las tablas de multiplicar en donde aparece la operación y la otra ficha que tendrá que encontrar será el resultado, hasta descubrir toda, posteriormente se le entregará un taller en donde realizará la lectura y análisis de cada uno de los ejercicios matemáticos uno por uno, los primeros los realizará con mi ayuda y el resto los desarrollará sola, al finalizar juntas vamos a revisar todos los ejercicios y los corregiremos y si tenemos que reforzar volveremos a jugar el “concéntrese” de las tablas de multiplicar.

**Observación:** Ella lee y trata de comprender los problemas matemáticos para hallar la solución, tiene la habilidad de memorizar y retener la información gracias a la forma de cómo se abordó el juego como estrategia didáctica para aprender las tablas de multiplicar a pesar de que no se las sabe todas, pero las podrá repasar usando el juego con su mamá o papá ya que es hija única y su nivel de interacción social no es muy amplio.

**Impacto de la Experiencia:** A pesar de que disfruto y aprendió, La decepciona mucho no poder acertar, tomando el fracaso de forma personal sin darse por vencida, el tema de las matemáticas sigue resultando algo tedioso, pero de todas formas responde con buena actitud y compromiso al desarrollar esta clase de contenidos por medio de diversas actividades.

**Resultados:** Interpreta y analiza los ejercicios matemáticos, resolviendo y dándole solución por medio de la multiplicación usando su mente y llevando la secuencia del proceso matemático para multiplicar en cifras grandes.

**Tiempo Intervención Pedagógica:** 2:30 - dos horas y media

## Sesión N. 7

**Fecha de la actividad:** 23 de abril del 2018

**Observado:** Tatiana Luengas Caballero

**Recursos:** Cuaderno, lápiz borrador, jugo “concéntrese”

**Objetivos:** Medio pliego de cartulina, marcadores, imágenes de animales y plantas, tijeras, pegamento en barra, portátil para proyectar el video.

**Actividades desarrolladas:** De acuerdo con el tema planteado funciones vitales y de nutrición en los seres vivos, se entabla una conversación al respecto para saber que conocimientos previos tiene del tema a plantear, posteriormente se le muestran unos videos lúdico-pedagógicos los cuales abordan el tema de nutrición en los seres vivos (autótrofos y heterótrofos), luego de una explicación de lo visto en los videos, se realiza un mapa mental usando revistas para recortar: plantas, animales y humanos dividiéndolos en los grupos correspondientes a autótrofos y heterótrofos, finalmente dejamos en el cuaderno datos en cuanto a conceptos de lo que es la nutrición en los seres vivos.

**Observación:** Ella comprende lo que se le habla, entiende el tema, hace preguntas, lleva un orden secuencial de acuerdo a como le planteo que se desarrolle la actividad, al hablar hace omisión de palabras y también lo hace cuando escribe presenta errores de ortografía, sin embargo, es organizada teniendo especial sentido de estética al llevar su cuaderno y al realizar lo q se le pide.

**Impacto de la Experiencia:** Al encontrarse ella en el hospital su estado de ánimo era bastante negativo estaba triste y aburrida, al verme y decirle todo lo q íbamos hacer, su estado de ánimo mejoro notablemente por lo q mostro gran entusiasmo, empeño y concentración al realizar la actividad, hubo momentos en los que parábamos para que tuviera pequeños descansos.

**Resultados:** Compara y comprende los mecanismos de nutrición y las funciones vitales de los seres vivos (autótrofos y heterótrofos) siguen correctamente las instrucciones dadas y asume de forma responsable la realización de la actividad planteada.

**Tiempo Intervención Pedagógica:** 2:30 - dos horas y media

**Personas Implicadas:** Docente: Tatiana luengas caballero Alumna: Tamara Cardona Romero

## Sesión N. 8

**Fecha de la actividad: 24 de mayo del 2018**

**Observado:** Tatiana Luengas Caballero

**Recursos:** Cartón, marcadores, bisturí, tijeras, pegamento en barra, silicona, tubos cortos de PVC, cuaderno y portátil para proyectar el video.

**Objetivos:** Identifica y comprende los órganos que conforman el sistema respiratorio relacionándolos con su función, analizando y representando de forma gráfica y por medio de una maqueta el sistema respiratorio del ser humano.

**Actividades desarrolladas:** La actividad a desarrollar corresponde al tema del sistema respiratorio en el cuerpo humano, se da inicio explorando un libro de ciencia en 3D en el que ella puede ver y tocar los órganos del cuerpo e identificarlos, posteriormente vimos un video lúdico-pedagógico que profundiza la función de los órganos respiratorios y muestra todo el proceso que realiza en donde simultáneamente le explico y respondo sus dudas, dejamos datos en cuanto a conceptos y dibujos de lo que corresponde al sistema respiratorio, para finalizar hicimos una pequeña maqueta para representar el sistema respiratorio usando globos y material reciclable.

**Observación:** Es bastante creativa disfruta realizar los dibujos de los órganos del cuerpo humano a lo que corresponde al sistema respiratorio, y comprende llevando una secuencia lógica haciendo una construcción mental de cómo se da la respiración en el cuerpo humano y la explica tomando de ejemplo su propio cuerpo.

**Impacto de la Experiencia:** En esta actividad se mostró bastante curiosa y hubo muchas preguntas respecto a su enfermedad ya que es pulmonar, a lo que yo respondí de forma bastante técnica sin tocar directamente su afección.

**Resultados:** Lleva una secuencia lógica, haciendo una construcción mental de cómo es la respiración en el cuerpo humano y la explica tomando de ejemplo su propio cuerpo, se cuestiona y propone estrategia sobre cómo debe cuidar su sistema respiratorio e investiga por su cuenta lo que debe evitar para tener sus pulmones sanos.

**Tiempo Intervención Pedagógica:** 2:30 - dos horas y media

## Sesión N. 9

**Fecha de la actividad: 31 de julio del 2018**

**Observado:** Tatiana Luengas Caballero

**Recursos:** Cuaderno, colores, lápiz y Portátil para proyectar el video.

**Objetivos:** Descubrir propiedades y regularidades de los números a través de las operaciones básicas para verificar resultados, reconociendo y resolviendo suma, resta, multiplicación y división convirtiendo números mixtos a fraccionarios y viceversa.

**Actividades desarrolladas:** Al iniciar jugamos con un domino matemático, luego el tema a desarrollar corresponde a convertir números mixtos a fracción y viceversa, comenzamos con una explicación previa de fracciones propias e impropias y recordando cómo sumar y restar fracciones, posteriormente le explique cuál es el proceso para convertir fracciones, luego de que comprendió el tema desarrollamos un taller en el que debía convertir los números mixtos en fracción y viceversa, para finalizar juntas revisamos el proceso y corregimos los que habían que arreglar.

**Observación:** Al llegar se encontraba llorando luego la calme escuchándola y hablándole, luego nos pusimos a jugar con el domino matemático, posteriormente puede evidencias que ella Analiza, crea y resuelve problemas matemáticos teniendo inventiva y tendencia a buscar nuevos métodos o respuestas para las situaciones, tiene habilidad para asimilar, comprender informaciones y procedimientos trabajando de forma integral.

**Impacto de la Experiencia:** Cuando le dije que el tema a abordar era matemáticas se desmotivó un poco pero cuando realice mi intervención pedagógica por medio del juego con el domino matemático se sintió un poco más a gusto, en cuanto al tema lo comprendió y pudo realizar los procesos de forma satisfactoria sintiéndose feliz y a gusto de haberlo logrado.

**Resultados:** Realiza y compara cálculos resolviendo de forma ágil y estratégica problemas matemáticos por medio de suma, resta, multiplicación y división, llevando procesos mentales para determinar resultados.

**Tiempo Intervención Pedagógica:** 2:30 - dos horas y media

## Sesión N. 10

**Fecha de la actividad:** 31 de octubre del 2018

**Observado:** Tatiana Luengas Caballero

**Recursos:** Medio pliego de cartulina, marcadores, imágenes de animales y plantas, tijeras, pegamento en barra, portátil para proyectar el video.

**Objetivos:** Lograr un razonamiento matemático (formulación, argumentación y demostración), por medio de la comunicación matemática, consolidando su forma de pensar de forma coherente clara y precisa.

**Actividades desarrolladas:** Se le mostrara un calendario matemático el cual tiene como contenido actividades diarias que tienen como intención reforzar el pensamiento lógico matemático a través de diversas actividades centradas en situaciones reales de la vida cotidiana, posterior a ello resolveremos las correspondientes a dos días a otras y la del día actual, con el compromiso de realizar de ese día en adelante una actividad correspondiente al calendario.

**Observación:** Realiza de forma un poco más ágil y rápida operaciones básicas como sumar, restar, multiplicar y dividir cifras pequeñas de forma mental, aun que hace falta

reforzar la división ya que no se sabe por completo las tablas de multiplicar y algunas veces utiliza como recurso sus manos para contar cuando se trata de cifras un poco más grandes.

**Impacto de la Experiencia:** No le llamo mucho la atención ya que este día se celebra Halloween por lo que no estaba en disposición sin embargo trato de concentrarse mostrando buena actitud y tratando de comprender las instrucciones dadas.

**Resultados:** Aplica las operaciones y el razonamiento lógico en la solución de situaciones cotidianas por medio de operaciones básicas (suma, resta, multiplicación, y división).

**Tiempo Intervención Pedagógica:** 2:30 - dos horas y media

**Anexo 5: Fotografías- evidencias**

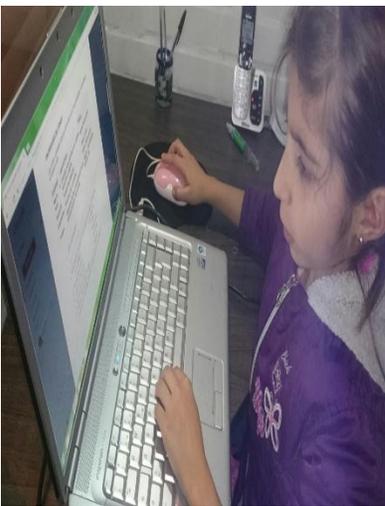
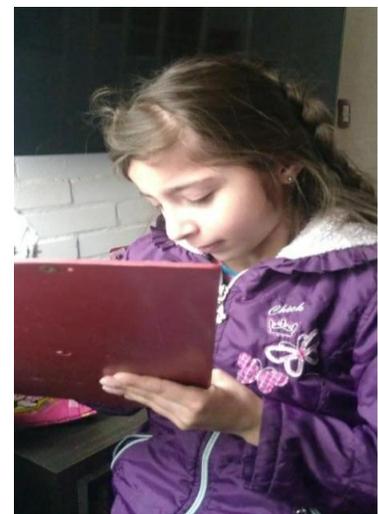
Sesiones desarrolladas con los niños













*Intervención pedagógica- campo de práctica. Fuente: elaboración propia.*

## **Anexo: 6: Detalles Tecnológicos- Informe de citas**

Informe creado por grupo de investigación (Tatiana Luengas, Alejandra Sotelo, Noyli Zapata)

### **Informe de citas**

Todas las 96 citas

### ● **ALUMNO-PACIENTE**

#### **6:10 (11096:11210) - D 6:**

La actitud de la niña fue totalmente contraria, sintiéndose a gusto y desarrollando la actividad según lo esperado.

#### **6:14 (14928:15047) - D 6:**

Entiende el tema, hace preguntas, lleva un orden secuencial de acuerdo a como le planteo que se desarrolle la actividad,

#### **6:17 (19377:19598) - D 6:**

Nos pusimos a jugar con el dominó matemático, posteriormente puede evidenciar que ella analiza, crea y resuelve problemas matemáticos teniendo inventiva y tendencia a buscar nuevos métodos o respuestas para las situaciones.

### ● **Necesidades Específicas**

**2:4 (4510:4604) - D 2:**

Cuando lo fue aplicar al material concreto que se le proporcionó, presentaba cierta dificultad.

**2:9 (5687:5851) - D 2:**

El estudiante presenta dificultad en el momento de lograr descomponer los números de tres cifras, trayendo como consecuencia que no pudiera realizar las actividades.

**4:22 (15743:16181) - D 4:**

Al llevar a cabo las actividades en un espacio fuera de la casa inicialmente el niño siguió las instrucciones dadas, pero luego no siguió desarrollando la actividad debido a que se distrajo con gran facilidad al estar en un ambiente no acostumbrado para hacer este tipo de actividades. Algunas de las conductas adoptadas por el niño tales como problemas de atención, de conducta y actuar de forma caprichosa son asociadas a su enfermedad.

**5:12 (13472:13577) - D 5:**

El estudiante presenta cierta dificultad en el contenido a trabajar, puesto que se encuentra desorientado

**5:17 (22742:22833) - D 5:**

Inicialmente el estudiante presentaba cierta dificultad en el tema que se le iba explicando,

**6:19 (21767:21975) - D 6:**

No le llamó mucho la atención ya que este día se celebra Halloween por lo que no estaba en disposición sin embargo trato de concentrarse mostrando buena actitud y tratando de comprender las instrucciones dadas.

- **motivación**

**2:1 (1644:1828) - D 2:**

Se evidencio que sentía gran curiosidad respecto al tema, puesto que realizaba constantemente preguntas, las cuales poco a poco fueron respondidas al realizar las diversas actividades,

**2:2 (1830:2082) - D 2:**

Desde el comienzo se pudo captar la atención del estudiante, esto le permitió que pudiera crear e inventar diversos ejemplos alusivos al tema, dando a entender que había comprendido todo lo que se le había explicado, ya que los hacía con gran facilidad.

**2:6 (5099:5228) - D 2:**

Al inicio de las actividades el estudiante se mostró un poco desorientado y desmotivado, puesto que no lograba comprender el tema,

**2:7 (5230:5342) - D 2:**

En ningún momento decidió rendirse, al contrario, quería seguir jugando con el material hasta que pudiera lograrlo

**4:5 (3779:3959) - D 4:**

Se evidenció una mayor motivación por conocer de cada una de las texturas presentadas, ya que mostró agrado e interés por explorar manifestando sus preferencias por algunos de estos

**4:24 (19360:19492) - D 4:**

percibió como el niño intentaba cada vez realizar de mejor manera lo planeado durante su rutina diaria, ya que tenía una motivación

**4:30 (22359:22495) - D 4:**

Al trabajar con la grafomotricidad el niño solo realiza garabateo desordenado, también mostró desagrado al desarrollar dicha actividad.

**5:7 (6433:6738) - D 5:**

A petición del estudiante se siguieron realizando más ejercicios, logrando identificar sus errores, al trabajar con el tema de relaciones de orden, este pudo comprenderlo y desarrollarlo de manera exitosa, elaborando diferentes ejercicios, donde mostraba una actitud positiva en las diferentes actividades.

**5:16 (19777:19970) - D 5:**

Se evidencia su gran interés por esta herramienta tecnológica, queriéndola manipular por su propia cuenta, de igual forma al realizar las actividades logró desarrollarlas sin ninguna dificultad.

**6:6 (5897:6079) - D 6:**

Mostró mucho interés al momento de adecuar el lugar en donde se recostó a leer, expresando que así podía leer muchas veces más y aprender más porque así si le gustaba y no se cansaba,

**6:7 (8485:8794) - D 6:**

La actitud prestada al verse inmersa en experiencias nuevas como lo fue el material real, dio la oportunidad de crear un espacio para desarrollar su autonomía al interesarse por nuevos conocimientos respecto a la conformación del ser humano, el disfrute y el resultado de lo aprendido fue de gran satisfacción.

**6:12 (13171:13267) - D 6:**

La decepciona mucho no poder acertar, tomando el fracaso de forma personal sin darse por vencida,

● **socialización**

**2:8 (5505:5673) - D 2:**

Se pudo evidenciar una actitud positiva y alegre ya que estaba trabajando junto con sus hermanas, en un papel de liderazgo, y comprendiendo el tema de manera más fácil.

**5:6 (5970:6238) - D 5:**

Al irle realizando actividades lúdicas, logro irse motivando cada vez más, lo que permitió asimilar los contenidos más fácilmente y donde también se evidencio tener una actitud positiva y alegre ya que estaba trabajando junto con sus hermanas, en un papel de liderazgo.

**5:21 (24000:24318) - D 5:**

Un niño del conjunto en el que vive el estudiante se acercó, queriendo colaborar con la actividad, pero el estudiante se mostró un poco egoísta, ya que no quería que participara en la actividad, generando que el otro niño se fuera. Esto se pudo interpretar que fue debido a su falta de socialización con otras personas.

● **déficit de atención**

**4:2 (998:1169) - D 4:**

Su periodo de atención es muy corto, se distrae con mucha facilidad, cuando debe realizar tareas y actividades que contengan guías, muestra desagrado para llevarlas a cabo.

**4:6 (3961:4094) - D 4:**

En el transcurso de las actividades el niño no sigue las instrucciones dadas por su docente, tratando de hacer las cosas a su manera.

**4:11 (6990:7215) - D 4:**

Al trabajar con otros materiales y concretos la atención del niño fue dispersa, y para seguir con la secuencia de la actividad la docente tuvo que establecer acuerdos que motivaran al niño para dar continuidad con la actividad

**4:20 (13333:13478) - D 4:**

De acuerdo con el diagnóstico de la enfermedad que presenta el niño esta le genera dificultad para prestar atención y problemas de conducta, etc.

**4:36 (27380:27530) - D 4:**

Presentó un poco de dificultad para mezclar las cantidades necesarias, porque el niño quería hacerlo a su manera no siguiendo las instrucciones dadas,

**5:3 (4889:5037) - D 5:**

Cuando lo fue aplicar al material concreto que se le proporciono, presentaba cierta dificultad, provocando que se dispersara un poco de la actividad;

**5:18 (23285:23462) - D 5:**

Cuando se da inicio a la actividad, se puede evidenciar al estudiante un poco desanimado, provocando que al principio se distrajera al darle las instrucciones de las actividades,

● **Situación de Enfermedad**

**4:3 (1266:1628) - D 4:**

De acuerdo con el diagnóstico de la enfermedad del niño, presenta problemas en el neurodesarrollo, lo cual afecta directamente su proceso de aprendizaje, cuando se desarrollaba la actividad hubo que realizarse pausas de tiempo para dar continuidad con la misma, puesto que es necesario para no generar en el niño cansancio o malestar por su mismo estado de salud.

**4:17 (10458:10729) - D 4:**

Cuando se llevó a cabo la actividad el niño presentó algunas molestias por su estado de salud, mostrándose decaído. En el momento que se realizaba la actividad el niño recibió intervención médica por el tratamiento que el lleva, esto afectó el desarrollo de la actividad.

**4:26 (19699:19915) - D 4:**

En algunas ocasiones por la alteración del sueño a consecuencia de la enfermedad que el niño padece, en el desarrollo de las actividades se evidenció alteraciones del comportamiento, dificultad para la concentración.

**5:5 (5532:5956) - D 5:**

Al inicio de la actividad el estudiante se mostraba un poco desanimado, puesto que había escuchado a su mamá hablar con el doctor encargado de tratar su enfermedad, donde se mencionaba que posiblemente tenía que

realizarse una cirugía, motivo que le causaba mucho dolor, ya que no le gustaba ir al hospital, esto afecto en el momento de realizar la primera actividad, encontrándose un poco desorientado con el tema planteado,

### ● **impacto psíquico**

#### **4:13 (7316:7445) - D 4:**

Teniendo en cuenta las dificultades que el niño presenta en su lenguaje, le es difícil expresar sus temores, mostrándose molesto.

#### **6:3 (3596:3726) - D 6:**

ya que la mayoría de lo que sabía lo olvido en el lapso de tiempo en q se descubrió y se sufrió por el diagnostico de su enfermedad

#### **6:13 (15293:15633) - D 6:**

Al encontrarse ella en el hospital su estado de ánimo era bastante negativo estaba triste y aburrida, al verme y decirle todo lo que íbamos hacer, su estado de ánimo mejoro notablemente por lo q mostro gran entusiasmo, empeño y concentración al realizar la actividad, hubo momentos en los que parábamos para que tuviera pequeños descansos.

### ● **impacto físico**

#### **4:8 (4215:4741) - D 4:**

El niño tiene algunas limitaciones, para estar en diferentes espacios que generen dificultades en su respiración, también cuando el clima varía puede tener efectos negativos en su salud para realizar ciertas actividades, ya que es oxígeno dependiente y la mayor parte del tiempo permanece conectado a la máquina de oxígeno a través de una sonda de plástico insertada en su tráquea, por esta razón debe seguir las normas indicadas por su médico. Todo lo mencionado con respecto a su salud ha causado cambios en su modo de vida.

### ● **DOCENTE**

#### **4:9 (5150:5721) - D 4:**

Al observar el niño en la actividad explorando con cada uno de los materiales, por medio de la manipulación de variados elementos me permitió reflexionar sobre la importancia de involucrar los sentidos para potenciar del desarrollo físico, cognitivo y social, ya que de esta manera el niño logro asimilar de una mejor manera algunos conocimientos. La intervención de la mamá del niño, en la actividad al ver su hijo como incapaz para llevar la actividad, cuando lo planeado está dentro de sus capacidades, afecta el desarrollo de las habilidades del niño y la autonomía.

#### **4:15 (7894:8575) - D 4:**

Involucrar variadas estrategias que activen la atención, incrementen el interés y la motivación del niño desde mi posición como docente es un gran reto, puesto que implica tener en cuenta sus necesidades y en este caso la afectación en la salud, pues conlleva tener un proceso de enseñanza- aprendizaje que incluya una metodología que posibilite adecuarse a las necesidades de aprendizaje del niño. Brindar apoyo pedagógico desde las dificultades de salud que presenta el niño, fue un proceso que se tornó dificultoso debido a que durante las sesiones que se han trabajado en ocasiones son interrumpidas para que el niño reciba atención de médicos, terapeuta de lenguaje, físico etc.

#### **4:21 (13693:14209) - D 4:**

Involucrar variadas estrategias de aprendizaje para la aplicación de las actividades pedagógicas, conlleva integrar de manera creativa el uso de recursos que permitan capturar el interés de los niños, ya que de esta manera se puede lograr responder a las necesidades presentadas. Trabajar diferentes contenidos cuando para el

niño no tiene realmente importancia lo que se está trabajando, afecta su proceso de aprendizaje, generando que se sienta presionado por alcanzar logros que no tienen significado para su vida.

**4:34 (25648:26124) - D 4:**

Brindar apoyo en el proceso de escolarización de los niños que presentan algunas necesidades específicas, requiere del uso de variadas estrategias, aplicándose diferentes recursos, además es necesario adoptar propuestas en las que la creatividad y la imaginación ayude a transitar las experiencias, por medio de las expresiones artísticas donde se lleve un proceso de enseñanza- aprendizaje que aporte al desarrollo de las habilidades, conocimientos y capacidades del niño.

**6:2 (1387:1516) - D 6:**

Nos sentamos escuche a la mama y a la niña pactamos una solución y continuamos con la clase, en donde se sintió bastante a gusto

● **Estrategias Didácticas**

**2:10 (7606:7910) - D 2:**

Durante el transcurso de las actividades se pudo evidenciar su gran interés al verse inmerso en experiencias que resultaban nuevas para él, como lo fue el de crear un espacio en donde se le permitiera desarrollar por medio de la pintura toda su creatividad e ingenio, generando estados de ánimo positivos.

**2:11 (9763:9991) - D 2:**

Al trabajar con herramientas de su interés, hacía que su aprendizaje se diera de manera más significativa, esto se pudo ver reflejado en el momento que tenía que explicar con sus propias palabras lo que había comprendido del tema

**2:14 (13314:13399) - D 2:**

Siendo esta una actividad que lo hiciera salir a otro contexto distinto al de su hogar

**2:15 (18404:18814) - D 2:**

Al mostrarle los videos al estudiante, muestra comprender el tema, de igual forma al realizar las actividades logró desarrollarlas sin ninguna dificultad, en el transcurso de las actividades se pudo evidenciar que el estudiante tenía conocimientos previos acerca del tema, esto se pudo ir afianzando con las diferentes estrategias pedagógicas que se le iban proporcionando, despertando el interés del estudiante

**2:17 (21866:22051) - D 2:**

Por medio de la implementación de diversas herramientas y/o elementos se pudo visualizar que el estudiante logró tener una capacidad de atención por un periodo de tiempo más prolongado,

**4:1 (834:996) - D 4:**

Durante el desarrollo de la actividad se pudo evidenciar que el niño tiene mayor interés cuando desarrolla actividades que impliquen el uso de medios tecnológicos,

**4:18 (11111:11455) - D 4:**

Dentro del proceso enseñanza- aprendizaje en la educación inicial es necesario innovar en el desarrollo de las actividades pedagógicas, pues de acuerdo a las necesidades surgidas, es importante hacer cambios para abordar dicho proceso de manera eficaz y se alcancen resultados que generen aprendizajes significativos en la vida de los educandos.

**4:19 (12955:13330) - D 4:**

Al aplicar la actividad se observó que el niño presenta mayor interés por aquellas que involucren el juego, pues de esta manera logra asimilar con mayor facilidad algunos conocimientos, además su actitud es diferente cuando debe desarrollar tareas que impliquen estar en una mesa para desarrollar guías que se le han asignado en el colegio, manifestándolo a través del rechazo

**4:23 (16592:17284) - D 4:**

Tener en cuenta diferentes espacios y adaptarlos para el desarrollo de las actividades planeadas es importante para los procesos enseñanza-aprendizaje en la educación inicial, ya que permite crear experiencias que centran la atención del niño, de igual forma posibilita satisfacer sus necesidades e interés propios, y para ello es necesario que sea lugar acogedor y agradable donde los niños puedan sentirse bien y estar a gusto. De igual forma es importante que los niños puedan socializar, en este caso para este tipo de población que tienen pocas posibilidades de socialización por no poder asistir a una escuela con regularidad, sus posibilidades para compartir con otros niños son pocas.

**4:27 (20486:20942) - D 4:**

Dentro del proceso enseñanza- aprendizaje de los niños es de vital importancia llevar a cabo una organización de las actividades a desarrollar, puesto que contribuirá a crear buenos hábitos que permitirán alcanzar mejores logros en aquellas dificultades que afecten directamente el desarrollo de la autonomía como base fundamental para alcanzar una independencia permitiendo así desempeñarse de manera eficaz en el proceso educativo y en su entorno social.

**4:28 (19929:20193) - D 4:**

Llevar a cabo una organización de las actividades de las rutinas del niño durante su día a día ayudó al niño a seguir un ritmo organizado, tanto en actividades académicas, como en sus rutinas diarias logrando obtener mejores resultados en su proceso de aprendizaje,

**4:37 (27801:27994) - D 4:**

El niño disfrutó realizar actividades nuevas, y de experimentación, las cuales requieren llevar un proceso para alcanzar buenos resultados, de igual manera exploró con los diferentes materiales.

**4:39 (28038:28484) - D 4:**

Fomentar la exploración a través de experimentos, permite estimular la curiosidad por lo desconocido y capacidad para enfrentarse y dar solución a un problema. También este tipo de actividades permiten llevar a cabo un proceso de aprendizaje activo, llevar al niño a variadas experiencias dentro de las actividades planeadas posibilita desarrollar su capacidad para investigar y cuestionarse, enriqueciendo de esta manera su proceso de aprendizaje

**5:1 (1614:1957) - D 5:**

Una vez explicado se pudo ver que sentía gran curiosidad respecto al tema, puesto que realizaba constantemente preguntas, las cuales poco a poco fueron respondidas al realizar las diversas actividades, desde el comienzo se pudo captar la atención del estudiante, esto le permitió que pudiera crear e inventar diversos ejemplos alusivos al tema,

**5:9 (8322:8637) - D 5:**

Durante el transcurso de las actividades se pudo evidenciar su gran interés al verse inmerso en experiencias que resultaban nuevas para el estudiante, como lo fue el de crear un espacio en donde se le permitiera desarrollar por medio de la pintura toda su creatividad e ingenio, generando estados de ánimo positivos.

**5:10 (10396:10707) - D 5:**

Al inicio de la actividad, pudo comprender el tema con gran facilidad, puesto que, al trabajar con herramientas de su interés, hacía que su aprendizaje se diera de manera más significativa, esto se pudo ver reflejado en el momento que tenía que explicar con sus propias palabras lo que había comprendido del tema,

**5:13 (13628:13910) - D 5:**

Al proporcionarle una aplicación alusiva al tema, llama el interés del estudiante logrando comprender el tema más fácilmente; viendo esto la actividad que se había realizado al inicio, se vuelve a repetir, por petición del estudiante, demostrando que el tema había sido comprendido.

**5:14 (14100:14408) - D 5:**

Al realizar una actividad que lo hiciera salir a otro contexto distinto al de su hogar, resulto ser un factor muy motivador, de igual forma al mostrarle la aplicación, no solo mostró gran interés por trabajar de manera tecnológica, sino que también logró comprender con mayor facilidad el tema visto en clase.

**5:19 (23476:23714) - D 5:**

Al implementar las diversas herramientas y/o elementos se pudo visualizar que el estudiante no solo logró tener una capacidad de atención por un periodo de tiempo más prolongado, sino que también logró motivarse al realizar diversos juegos

**6:4 (3752:3900) - D 6:**

Pude dar mayor claridad y comprensión del tema visto, utilizando una actividad artística que llamo su atención facilitando el proceso de aprendizaje.

**6:5 (5138:5300) - D 6:**

Adecuamos un lugar de la casa, en el que ella se sintiera bastante cómoda para que el momento de realizar la lectura fuera de su agrado y le permitiera disfrutarla

- **recursos**

**2:3 (2187:2352) - D 2:**

El estudiante mostró tener gran interés por las manualidades, ya que nunca se le había trabajado con actividades donde se utilizara otros recursos, fuera de las guías

**2:5 (4798:4909) - D 2:**

Al trabajarle diversos ejercicios y en complemento del libro didáctico, el tema se pudo comprender un poco más;

**2:12 (10588:10883) - D 2:**

Se evidencio que al realizar el experimento se mostró muy cautivado por los cambios que el mismo podía visualizar, poco a poco, el estudiante cuidaba el experimento como si hiciera parte de algo muy importante para él, logrando al final realizar conclusiones muy significantes acerca del proceso.

**2:13 (12889:13148) - D 2:**

Al proporcionarle una aplicación alusiva al tema, el estudiante logra comprenderlo con mayor facilidad; viendo esto la actividad que se había realizado al inicio, se vuelve a repetir, por petición del estudiante, demostrando que el tema había sido comprendido.

**2:16 (21301:21539) - D 2:**

Inicialmente el estudiante presentaba cierta dificultad en lograr diferenciar a que grupo hacia parte cada animal, luego mediante la actividad de “la pesca”, se sintió motivado hacia dicha actividad logrando comprender un poco más el tema,

**4:10 (6894:6988) - D 4:**

En el momento en que el niño observa los videos, centra toda su atención y se muestra motivado.

**4:14 (7458:7611) - D 4:**

El uso de la tecnología como herramienta y parte de la actividad es un buen recurso, puesto que a través de esta se estimula al niño para querer explorar.

**4:16 (10123:10347) - D 4:**

Al presentarle al niño la maqueta elaborada con material reciclable mostró una buena actitud para desarrollar la actividad planeada, además se divirtió al trabajar de manera lúdica, mostrando a su mamá lo que estaba haciendo

**4:33 (25129:25327) - D 4:**

Para esto la docente, uso ejemplos y mostró videos donde el niño pudiese entender, los elementos que corresponden a dichas categorías, logrando así que el niño comprendiera lo que se quería realizar.

**4:35 (27116:27332) - D 4:**

Al explicarle al niño el experimento que se iba a realizar, se mostró emocionado, una vez se le presentó los ingredientes, exploró con aquellos materiales desconocidos, mostrando interés por llevar a cabo la actividad

**5:2 (2173:2515) - D 5:**

El estudiante mostró tener gran interés por las manualidades, ya que nunca se le había trabajado con actividades donde se utilizara otros recursos, fuera de las guías, queriendo trabajar más seguido con esta clase de recursos; esto facilitó que pudiera comprender el tema y a la vez poder captar su atención por periodos de tiempo prolongados.

**5:4 (5243:5353) - D 5:**

Al trabajarle diversos ejercicios y en complemento del libro didáctico, el tema se pudo comprender un poco más;

**5:8 (7755:8180) - D 5:**

Desde la primera actividad que se realizó con el estudiante se logró evidenciar, gran interés por trabajar con una herramienta tecnológica, la cual permitió comprender el tema fácilmente, posibilitando que las actividades planteadas las pudiera realizar de una manera exitosa, de igual forma esto se logró gracias a los diversos materiales concretos que se le proporcionaron, y que resultaron ser motivantes para el estudiante

**5:11 (11301:11597) - D 5:**

se evidencio que al realizar el experimento se mostró muy cautivado por los cambios que el mismo podía visualizar, poco a poco, el estudiante cuidaba el experimento como si hiciera parte de algo muy importante para él, logrando al final realizar conclusiones muy significantes acerca del proceso.

**5:15 (14619:14867) - D 5:**

Al trabajar con una herramienta tecnológica, no solo logró comprender el tema visto en clase, sino que también pudo reconocer cuales habían sido sus fallas, tomando estas como puntos clave, para lograr ubicar los puntos cardinales de manera exitosa.

**6:8 (8147:8235) - D 6:**

Con ayuda del libro en 3D del cuerpo humano buscamos el sistema nervioso el cual explora,

## ● Impacto Práctica Pedagógica

### 4:4 (1884:2367) - D 4:

Desarrollar las actividades organizadas con el niño, teniendo en cuenta algunas de sus dificultades, me permitió buscar variadas actividades con las cuales se pudiera abordar de una manera más divertida, ya que al trabajar lo planeado en algunas de estas se dificultó poder centrar la atención del niño. Al mirar los resultados de lo logrado por el niño, me permitió pensar en la manera en que podía desarrollar actividades que posibilitaran al niño trabajar de una manera más activa.

### 4:23 (16592:17284) - D 4:

Tener en cuenta diferentes espacios y adaptarlos para el desarrollo de las actividades planeadas es importante para los procesos enseñanza-aprendizaje en la educación inicial, ya que permite crear experiencias que centran la atención del niño, de igual forma posibilita satisfacer sus necesidades e interés propios, y para ello es necesario que sea lugar acogedor y agradable donde los niños puedan sentirse bien y estar a gusto. De igual forma es importante que los niños puedan socializar, en este caso para este tipo de población que tienen pocas posibilidades de socialización por no poder asistir a una escuela con regularidad, sus posibilidades para compartir con otros niños son pocas.

### 4:32 (23070:23676) - D 4:

Los resultados que se alcancen luego de realizar una actividad pedagógica sean positivos o negativos, permite reflexionar al docente en la manera en que debe llevarse a cabo, además sobre cómo mejorar, o que implementar, cuando los resultados no son los mejores, desde mi perspectiva debe evaluarse la manera de abordar dicho proceso, con el fin de llevar a alcanzar los objetivos planteados. Es importante tener en cuenta el rol que ejerce el docente al brindar apoyo al niño en la situación que atraviesa, ya que permite que se sienta valioso, además le ayudará seguir creando vínculos con la vida social.

### 6:15 (17563:17758) - D 6:

En esta actividad se mostró bastante curiosa y hubo muchas preguntas respecto a su enfermedad ya que es pulmonar, a lo que yo respondí de forma bastante técnica sin tocar directamente su afección.

### 6:16 (19296:19368) - D 6:

Al llegar se encontraba llorando luego la calme escuchándola y hablándole

### 6:18 (19731:20058) - D 6:

Cuando le dije que el tema a abordar era matemáticas se desmotivó un poco pero cuando realice mi intervención pedagógica por medio del juego con el domino matemático se sintió un poco más a gusto, en cuanto al tema lo comprendió y pudo realizar los procesos de forma satisfactoria sintiéndose feliz y a gusto de haberlo logrado.

## ● FAMILIA

### 6:9 (10975:11083) - D 6:

La mamá estuvo presente observando la actividad pedagógica sin intervenir mostrándose algo nervioso y apenado

### 6:11 (12987:13106) - D 6:

Podrá repasar usando el juego con su mamá o papá ya que es hija única y su nivel de interacción social no es muy amplio.

## ● Sobreprotección

**4:7 (4096:4213) - D 4:**

En algunos momentos de la actividad la mamá del niño intervino, haciendo algunas de las cosas que el niño podía hacer.

● **Influencia Familiar**

**2:18 (22065:22151) - D 2:**

Logró motivarse al interactuar con miembros de su familia, mediante el juego del bingo.

**4:12 (7233:7314) - D 4:**

La mamá del niño intervino para apoyar a su hijo en el desarrollo de la actividad.

**4:25 (19551:19697) - D 4:**

La mamá del niño durante el proceso fue fundamental para apoyarlo y ayudarlo para que el pudiera cumplir con los objetivos planteados inicialmente.

**4:29 (20210:20442) - D 4:**

Al involucrarse la mamá del niño como principal apoyo para poder llevar a cabo dicho proceso fue fundamental. También se logró que el niño comprendiera algunas normas de comportamiento que él debe tener cuando se establecen acuerdos.

**4:31 (22762:22874) - D 4:**

Para mejorar los resultados en esta actividad con ayuda de la mamá el niño debía practicar en casa con su ayuda.

**5:20 (23755:23984) - D 5:**

En el transcurso de las actividades se presentó una dificultad, las cuales se pidió el acompañamiento de los padres de familia, pero estos se encontraban un poco ocupados, causando que no se pudieran dar el acompañamiento esperado.

**6:1 (1234:1378) - D 6:**

Cuando llegué se encontraba llorando y de mal genio porque había discutido con la mamá, por lo que no se encontraba en disposición para la clase.

## **Anexo 7: Estrategia Didáctica**

Sustentados en el diagnóstico (**Anexo N. 2**) se formulan los siguientes criterios pedagógicos que orientan el desarrollo de la estrategia educativa dirigida a los niños de la Atención Educativa Domiciliaria- Pedagogía Hospitalaria:

1. El punto de partida de la estrategia pedagógica debe guarda relación con las necesidades de aprendizaje de los niños.
2. Involucra a los padres de familia como eje fundamental en el proceso de formación.

3. Desarrolla diferentes actividades que respondan a las necesidades de aprendizaje involucrando las dimensiones del desarrollo infantil para llevar un proceso integral.
4. Implementa variados recursos pedagógicos, teniendo en cuenta sus principales necesidades e intereses.
5. Autorreflexión de las actividades llevadas a cabo por iniciativa del mismo niño.

## **Estructura Estrategia Didáctica**

### **“DiverMotiva2” *una aventura con Valentín***

#### **Estrategia didáctica dirigida a niños dentro de la Atención Educativa Domiciliaria - Pedagogía Hospitalaria, de nivel primaria**

##### **Introducción**

La estrategia se sustenta en la perspectiva de la autorregulación del aprendizaje, de acuerdo al postulado de Zimmerman (2000) la cual se define como “el control que el sujeto realiza sobre sus pensamientos, acciones, emociones y motivación a través de estrategias personales para alcanzar los objetivos que ha establecido” (Citado por Alonso y Panadero, 2014, p. 451). El proceso de autorregulación plantea tres fases: 1. planificación, 2. ejecución y 3. Autorreflexión (*Figura 1*). Al finalizar la aplicación de la estrategia pedagógica, se toma como referencia la fase de la auto-reflexión realizada por el niño, con el fin de identificar los logros alcanzados; conforme a la perspectiva “la actividad autorregulatoria es cíclica y se retroalimenta, teniendo el alumno en cuenta el resultado de la actividad cuando planifica la próxima ejecución” (Zimmerman, p. 458, 2011, citado por Tapia, y Panadero, 2014). Es decir que el niño debe plantearse nuevas estrategias y metas que permitan desarrollar de manera efectiva su proceso de aprendizaje.

Sustentados en los anteriores referentes, La estrategia didáctica se denomina:

**“DiverMotiva2” *una aventura con Valentín***, está dirigida a niños de la modalidad Atención Educativa Domiciliaria - Pedagogía Hospitalaria en edades 6-8 años, tendrá en cuenta los siguientes criterios, objetivo general, las necesidades educativas de los niños

determinadas en el estudio diagnóstico y los roles del docente y el niño, para que pueda ser posible su implementación.

### Características de las Fases de la Autorregulación

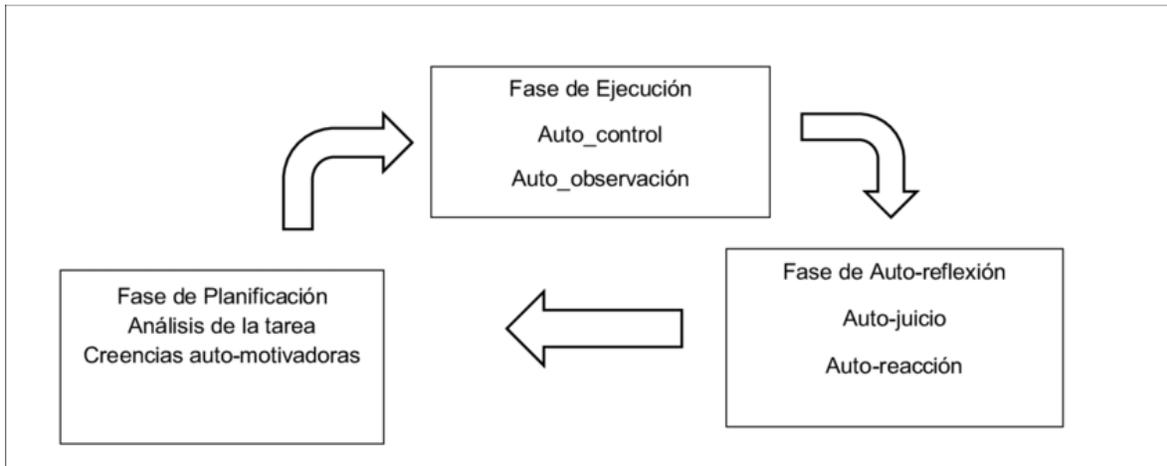


Figura 6. Fases y procesos de autorregulación del aprendizaje. Fuente: Zimmerman y Moylan (2009) traducido por Panadero y Alonso-Tapia (2014).

El proceso de autorregulación del aprendizaje del niño, basado en los anteriores autores, contempla las siguientes fases:

1. **La planificación:** en esta fase el estudiante analiza la tarea a desarrollar, planteándose metas y objetivos, teniendo en cuenta su capacidad para realizarla de manera exitosa, de igual forma establecer lo que debe hacer para llevar a cabo y el valor que tiene para sí mismo la tarea. Los objetivos se plantean teniendo en cuenta los criterios de evaluación y el nivel máximo de perfección que desea alcanzar.
2. **La ejecución:** se lleva a cabo la actividad planeada, además tiene en cuenta dos principios entre ellos se encuentra la **auto-observación**, en la cual se ejerce un control en el desarrollo de la actividad, con el fin de que se tenga en cuenta la calidad de lo que está haciendo, es decir si es apropiado o no lo que se está realizando, y de no ser así es necesario utilizar nuevas estrategias. En segunda instancia se encuentra el principio del **autocontrol**, el cual es un proceso para mantener la concentración y el interés a través de determinadas estrategias.

- 3. La auto-reflexión:** se entiende como el proceso en donde el niño valora su trabajo y trata de explicarse las razones de los resultados obtenidos, se compone por el auto-juicio donde el alumno juzga la ejecución de la actividad, empleando la auto-evaluación, es decir realiza una valoración personal teniendo en cuenta los criterios de evaluación planteados por el docente, con el fin de justificar sus éxitos y fracasos con la intención de mejorar su desempeño (Alonso Tapia y Panadero, 2014).

### **El Objetivo General**

Contribuir a mejorar la calidad educativa de la modalidad de Atención Educativa Domiciliaria – Pedagogía Hospitalaria a partir de potenciar la capacidad motivacional de los niños en situación de enfermedad para que mejoren sus procesos de aprendizaje.

### **Necesidades Específicas identificadas en los niños**

Partiendo del diagnóstico realizado en la muestra de estudio (**Anexo N. 2**), la estrategia didáctica va encaminada a responder a las siguientes necesidades:

1. Desmotivación como consecuencia del estado de salud.
2. Falta de socialización con otros niños de su misma edad.
3. Déficit de atención durante el desarrollo de las actividades planteadas.
4. Dependencia de los padres o cuidadores para desarrollar actividades cotidianas.

### **Roles del docente y los niños**

Para llevar a cabo el proceso autorregulatorio del aprendizaje en la estrategia didáctica, el niño y el docente ejercen los siguientes roles:

#### **Rol niño**

Establecer metas, objetivos, planificar las actividades (en conjunto con el docente) y autoevaluarse. Además, participar activamente, mantener la atención y el interés en todo el proceso de aprendizaje.

#### **Rol docente**

Brindar apoyo a los niños en cada una de las actividades de aprendizaje incentivando su interés y motivación. Observar y direccionar (en conjunto con el niño) el proceso de aprendizaje y adaptar los espacios de acuerdo a las condiciones del contexto donde se encuentran los niños.

Teniendo presente los referentes teóricos sobre autorregulación y los criterios establecidos en la estrategia didáctica, se presenta a continuación la organización de las 4 sesiones de clase las cuales constan de presentación, contenido, instructivo para los niños y guía de planeación para el docente.

### **“DiverMotiva2” una aventura con Valentín**

#### **Instructivo autorregulatorio de su proceso de aprendizaje para el niño**

##### **Contenido:**

- Sesión N. 1: Construyo mi historia de vida
- Sesión N. 2: Construyo mi Ecomapa
- Sesión N. 3: Jugando con las emociones
- Sesión N. 4: Al lugar que quiero llegar

El proceso de aprendizaje contempla las siguientes fases de autorregulación, cada una de estas se tendrá en cuenta para la aplicación de las actividades.

#### **1. Planificando la actividad**

Elegir el paso a paso que se tendrá en cuenta y la estrategia más útil para desarrollar la actividad.

- a. ¿Qué se hará primero?
- b. ¿Cómo se siente el niño para realizar la actividad?  
Muy bien/Bien/ Normal/Regular Mal
- c. Determinar el tiempo que tomará desarrollar la actividad.
- d. Qué es lo que el niño quiero lograr.

#### **2. Desarrollo de la actividad**

- a. Tener en cuenta la secuencia planeada que se llevara a cabo
- b. Manejo del tiempo que dispone para la actividad.
- c. Pensar si las estrategias planeadas están sirviendo.

### 3. Reflexiono

- a. ¿Qué fue lo que más le gustó al niño?
- b. ¿Qué fue lo más difícil?
- c. ¿Qué se debe mejorar?

## Guía de planeación de actividades del docente

Tabla 2

---

**Formato de Planeación**  
**“DiverMotiva2” una aventura con Valentín.**

**Sesión N. 1**

---

**Nombre de la actividad:** Construyendo mi historia de vida.

---

**Objetivo:** Favorecer la formación del auto concepto, al abordar los acontecimientos significativos de su vida, posibilitando el desarrollo de emociones y sentimientos positivos.

---

**SECUENCIA**

**RECURSOS**

**EVALUACION**

---

- 
- |  |   |   |
|--|---|---|
| <p><b>1. Motivación:</b> historia sobre una aventura de Valentín.</p> <p><b>2. Desarrollo:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Incluir datos personales, cosas favoritas del niño.</li> <li>• Contar o escribir alguna anécdota y momentos vividos importantes para el niño.</li> </ul> <p><b>3. Cierre:</b> Se asignará un espacio, donde se pondrá recortes, fotos, cartas o dibujos.</p> | <p>-Video<br/>- fotos, recortes, dibujos realizados por el niño, cartas que se le han dado al niño.</p> | <p>-Observación del proceso desarrollado por el niño.</p> |
|--|---|---|
- 

*Fuente: elaboración propia.*

Tabla 3

---

**Formato de Planeación**  
**“DiverMotiva2” una aventura con Valentín.**

**Sesión N. 2**

---

**Nombre de la actividad:** Construyendo mi ecomapa

---

**Objetivo:** Involucrar a la familia del niño permitiendo reconocer el valor de su influencia en su cuidado y formación, de igual forma los principales involucrados en su vida.

---

**SECUENCIA**

**RECURSOS**

**EVALUACIÓN**

---

- 
- |   |   |   |
|---|---|---|
| <p>1. <b>Motivación:</b> el niño elige las imágenes correspondientes e importantes para su vida (familia, amistades, colegio, instituciones, etc.)</p> <p>2. <b>Desarrollo:</b> construir el ecomapa, utilizando los anteriores recursos (Representación esquemática de estos contextos para que pueda visualizarlos de forma sencilla.)</p> <p>3. <b>Cierre:</b> describir ¿Por qué es importante mi familia?, ¿Qué es lo que más me gusta de mi colegio o del apoyo escolar que recibo en casa?, ¿Cómo me siento cuando me ayudan las personas que me brindan atención en la clínica?, ¿Lo que más me gusta de tener amigos es?</p> | <p>-Imágenes o fotos alusivas a los miembros de familia, amistades, colegio, etc.</p> | <p>-Observación del proceso desarrollado por el niño.</p> |
|---|---|---|

---

*Fuente: elaboración propia.*

Tabla 4

---

**Formato de Planeación**  
**“DiverMotiva2” una aventura con Valentín.**

**Sesión N. 3**

---

**Nombre de la actividad:** Soy Valioso

---

**Objetivo:** Identificar las diferentes emociones, en variadas situaciones que enfrenta el niño en su cotidianidad.

---

SECUENCIA	RECURSOS	EVALUACION
<p><b>Motivación:</b> En compañía de los padres o cuidadores, se leerá el siguiente cuento: “Las Antenitas de Papel” Escrito por: Ana Janet Branagan</p> <p><b>Desarrollo:</b> se jugará un concétrese, alusivo a las emociones.</p> <p><b>Cierre:</b> el niño contestará algunas preguntas de opción múltiple, de acuerdo con lo leído en el cuento.</p>	<p>-Cuento: “Las Antenitas de Papel” Escrito por: Ana Janet Branagan. -Concétrese.</p>	<p>-Observación del proceso desarrollado por el niño.</p>

*Fuente: elaboración propia.*

Tabla 5

**Formato de Planeación**  
**“DiverMotiva2” una aventura con Valentín.**

**Sesión N. 4**

**Nombre de la actividad:** Al lugar que quiero llegar.

**Objetivo:** proyectar el presente y futuro de la vida del niño, tomando como punto de partida experiencias vividas en el pasado.

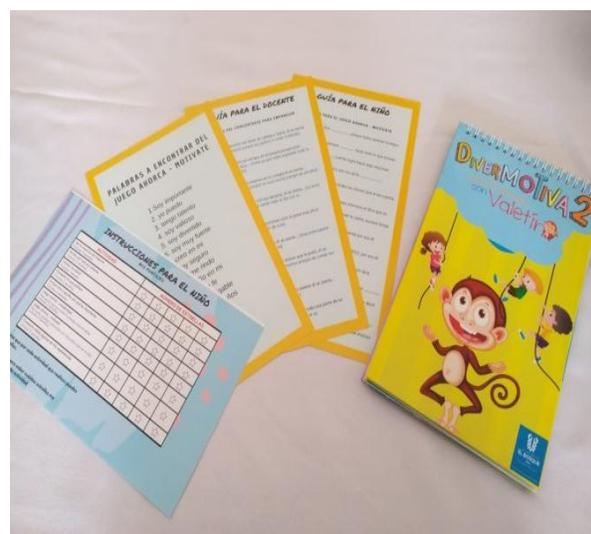
SECUENCIA	RECURSOS	EVALUACION
-----------	----------	------------

1. **Motivación:** Se asignará un espacio, donde el niño pondrá un recuerdo sobre una experiencia importante en su vida, por ejemplo: cumpleaños, bautizos, paseos, etc.
  2. **Desarrollo:** se realizará una rutina de pensamiento, relacionada a los miedos, habilidades y sueños.
  3. **Cierre:** el niño formara un collage, alusivo a sus sueños.
- fotos o imágenes
- Observación del proceso desarrollado por el niño.

*Fuente: elaboración propia.*

### **Divermotivado2 Una aventura con Valentín**

Objetivo: Potenciar la capacidad motivacional, de atención y socialización de los niños en



situación de enfermedad para mejorar sus procesos de aprendizaje.

Descripción: este material contiene un diario interactivo el cual incluye una serie de actividades que deben ser completadas por los niños.

Cuenta con 2 juegos en un tablero (un concéntrese y un juego del ahorcado) con su respectivo instructivo que sirven de guía para el niño, docente o acompañante.

Edad: 6 y 8 años.

## Referencias

- Acevedo, M. H. (2011). El proceso de codificación en investigación cualitativa. *Contribuciones a las ciencias sociales*, (2011-05). Recuperado de <https://bit.ly/2wnAcEG>
- Acuerdo 453 (2010) Régimen legal de Bogotá D.C. compilación de normatividad y jurisprudencia Recuperado de <https://goo.gl/ry8hMn>
- Aguirre, P., Angulo, M. D. C., Guerrero, E., Motero, I., y Prieto, I. (2008). Manual de atención al alumnado con necesidades específicas de apoyo educativo por padecer enfermedades raras y crónicas.
- Alcaldía Mayor de Bogotá D. C. (2010) Concejo de Bogotá D.C. Acuerdo 186. Recuperado de <https://bit.ly/2NtgMFZ>
- Alcaldía Mayor de Bogotá. (2010). Lineamiento pedagógico y curricular para la educación inicial en el distrito. Recuperado a partir de <https://bit.ly/2SB5DIo>
- Alfaro, M; Andonegui, M; Araya, V; (2007). Constructivismo: Orígenes y perspectivas, *Laurus*, 13(0) 76-92. Recuperado de <https://bit.ly/1FXnF92>
- Alonso-Tapia, J., y Panadero, E. (2014). ¿ Cómo autorregulan nuestros alumnos? Revisión del modelo cíclico de Zimmerman sobre autorregulación del aprendizaje. *Anales de psicología*, 30(2), 450-462. Recuperado de <https://bit.ly/31gK5Sa>
- Álvarez, A. G., y Ruiz, G. (2016). El derecho a la educación y la educación para la diversidad: el caso de las escuelas y aulas hospitalarias en Europa/Right to education and educational diversity: The case of hospital education in Europe. *Journal of Supranational Policies of Education (JoSPoE)*, 72-92. Recuperado de <https://bit.ly/2GGqeEG>
- Avellaneda, A., Izquierdo, M., torrent-Farnell, J., y Ramón, J. R. (2007, August). Enfermedades raras: enfermedades crónicas que requieren un nuevo enfoque sociosanitario. In *Anales del sistema sanitario de Navarra* (Vol. 30, No. 2, pp.

- 177-190). Gobierno de Navarra. Departamento de Salud. Recuperado de <https://bit.ly/2mzKD6i>
- Barrero, N. S., ICBF, B. F. (2014). El concepto de familia en el siglo XXI. *Ponencia-Foro Nacional de Familia. Bogotá, DC, Cundinamarca, Colombia: Ministerio de Justicia*. recuperado de <https://bit.ly/1PeT1co>
- Beresaluce, R., Peiró, S., y Ramos, C. (2014). El profesor como guía-orientador. Un modelo docente. *XII Jornades de Xarxes d'Investigació en Docència Universitària*. Recuperado de <https://bit.ly/2HP9vQt>
- Beltrán-V., Y. I., Martínez-F., Y. L., y Vargas-B., Á. S. (2015). El sistema educativo colombiano en el camino hacia la inclusión: Avances y retos, *Educación y Educadores*, 18(1), 62-75. Recuperado de <https://goo.gl/or5UqA>
- Blanco, M. (2012). Recursos didácticos para fortalecer la enseñanza-aprendizaje de la economía. *Aplicación a la Unidad de Trabajo "Participación de los trabajadores en la empresa"*. Universidad de Valladolid. Recuperado de <https://bit.ly/2voWdmK>
- Bustos, C., y Cornejo, R. (2014). Sentidos del trabajo en docentes de aulas hospitalarias: Las emociones y el presente como pilares del proceso de trabajo. *Psicoperspectivas*, 13(2), 186-197.
- Calvo Álvarez, M. I. (2017). La pedagogía hospitalaria: clave en la atención al niño enfermo y hospitalizado y su derecho a la educación. Recuperado de <https://bit.ly/2mbQ2R5>
- Carrasco, M. V. M. (2014). Pedagogía clínica–hospitalaria. Atención al alumno–paciente con NEE transitorias. *Educación*, (20), 41-46. Recuperado de <https://bit.ly/2S9izAY>
- Carretero, M. (1997). ¿ Qué es el constructivismo. *Progreso*. (p. 1-11). Recuperado de <https://bit.ly/2kSkprz>
- Collins, S. (1993). Carta Europea de los niños hospitalizados. *Bol pediatri*, 34, 69-71. Recuperado de <https://goo.gl/fZcJHD>
- Constitución Política de Colombia. (1991). *República de Colombia*. Art, 13, Recuperado de

<https://bit.ly/2qMgn6w>

Constitución Política de Colombia. (1991). República de Colombia. Art, 44, Recuperado de <https://bit.ly/2eiJb4e>

Crespo, N., Manghi, D., García, G., y Cáceres, P. (2007). Déficit de atención y comprensión de significados no literales: interpretación de actos de habla indirectos y frases hechas. *Revista de neurología*, 44(2), 75-80.

Cubero Pérez, R. (2005). Perspectivas constructivistas: *La intersección entre el significado, la interacción y el discurso*. Barcelona, España (Vol. 8). Graó. Recuperado de <https://goo.gl/wyAHVe>

Decreto 1075 (2015) Ministerio de Educación Nacional Recuperado de <https://bit.ly/2OojLRc>

Domingo, J. C. (1994). La investigación en la acción. Cuadernos de Pedagogías Nombre Recuperado de <https://bit.ly/2rlJQ8d>

Escudero, M. E. (2018). La sobreprotección en los niños con cardiopatías congénitas. Recuperado de <https://bit.ly/2JABsvY>

Feo, R. (2010). Orientaciones básicas para el diseño de estrategias didácticas. Recuperado de <https://bit.ly/2U2CmHZ>

Freire, P., y Torres, C. A. (1979). *Diálogo con Paulo Freire* (Vol. 2). Edições Loyola.

García Pérez, F. F. (2007). El conocimiento cotidiano como referente del conocimiento escolar. Las Competencias Profesionales para la Enseñanza-Aprendizaje de las Ciencias Sociales Ante el Reto Europeo y la Globalización, *Asociación Universitaria de Profesorado de Didáctica de las Ciencias Sociales*.(p. 481-498). Recuperado de <https://bit.ly/2Dpi2Wj>

Grau Rubio, C., y Ortiz González, M. (2001). Atención educativa a las necesidades educativas especiales derivadas de enfermedades crónicas y de larga duración. Recuperado de <https://bit.ly/2ZC3nQr>

Guijarro, R. B. (1999). La atención a la diversidad en el aula y las adaptaciones del currículo. *Desarrollo psicológico y educación, III. Necesidades educativas especiales y aprendizaje escolar*, 411-437.

- Hawrylak, M. F., y Rubio, C. G. (2014). Necesidades educativas, asistenciales y sociales especiales de los niños con enfermedades minoritarias: propuestas para una atención interdisciplinar. *Revista de Educación Inclusiva*, 7(3), 97-124.
- Hernández S, R., Fernández C, C., y Baptista L., P. (2006). *Metodología de la investigación*. México: McGraw-Hill.. Recuperado de <https://bit.ly/2SAz1z9>
- Jiménez, F., Gómez, E. M., Hernández, F. G., Ramos, A. B., Largo, A. G., Córdoba, S. L., ... y Bermejo, M. V. (2002). La Pedagogía Hospitalaria: reconsideración desde la actividad educativa. *Revista complutense de educación*, 13(1), 303-365. Recuperado de <https://bit.ly/2SY14vf>
- Jiménez, H. B., y Sánchez, Á. P. M. (2017). Pedagogía hospitalaria: campo de acción interdisciplinar para la atención de niños, niñas y jóvenes en situación de enfermedad. *Revista Colombiana de Rehabilitación*, 11(1), 96-103. Recuperado de <https://revistas.ecr.edu.co/index.php/RCR/article/view/55/60>
- Latorre, A. (2003). *Investigación acción- conocer y cambiar la práctica educativa*. España Graó, Recuperado de <https://bit.ly/2sDS5wI>
- Latorre M, M. J., y Blanco E., F. J. (2010). Función profesional del pedagogo en centros hospitalarios como ámbitos educativos excepcionales. *Educación XXI*, 13(2), 95-116 Recuperado de <https://goo.gl/GDAJ6V>
- Latorre, A. (2003). Investigación acción. *Graó*, 6-21 Recuperado de <https://bit.ly/2I2dZ7P>
- Lizasoáin, O. (2007). Hacia un modo conjunto de entender la pedagogía hospitalaria. *Primera Jornada Nacional de Pedagogía Hospitalaria en Venezuela. La educación prioridad de vida*, 1-15, pp 1-15 Recuperado de <https://bit.ly/2Szm3BU>
- Lorenzo, C. R. (2006). Contribución sobre los paradigmas de investigación. *Educação. Revista do Centro de Educação*, 31(1), 11-22.

- Manassero, M. A. M., y Alonso, Á. V. (2000). Análisis Empírico de dos escalas de motivación escolar. *Universidad de las Islas Baleares (Spain)*, 3(5-6). Recuperado de <https://bit.ly/2kGCBYV>
- Merlos, L. A. R. R. (2016 " Metodología Lúdica para la Motivación del Aprendizaje. Recuperado de <https://bit.ly/2Lfc5Pt>
- Ministerio de Educación de Argentina. (2014). Aportes para la construcción de la modalidad educación domiciliaria y hospitalaria. - 1a ed. - Ciudad Autónoma de Buenos Aires : Ministerio de Educación de la Nación. Recuperado de <https://goo.gl/XMQxMA>
- Mónico, P., Pérez-Sotomayor, S. M., Areces, D., Rodríguez, C., y García, T. (2017). Afrontamiento de Necesidades Específicas de Apoyo Educativo (NEAE) y burnout en el profesorado. *Revista de Psicología y Educación*, 12(1), 35-54.
- Mora, M. C. G., Sandoval, Y. G., y Acosta, M. B. (2013). Estrategias pedagógicas y didácticas para el desarrollo de las inteligencias múltiples y el aprendizaje autónomo. *Revista de investigaciones UNAD*, 12(1), 101-128.
- Muncio, J. I. P., Pozo, J. I., y Crespo, M. Á. G. (1998). *Aprender y enseñar ciencia: del conocimiento cotidiano al conocimiento científico*. Madrid, España Ediciones Morata. Recuperado de <https://bit.ly/2DMPI7b>
- Naranjo, B.A. (2010). Alumnos/as con NEE, familia y escuela, juntos por la integración. *Revista digital para profesionales de la enseñanza*. Recuperado de <https://bit.ly/2LH3IBc>
- Ordóñez, C. L. (2004). Pensar pedagógicamente desde el constructivismo De las concepciones a las prácticas pedagógicas. *Revista de Estudios Sociales*, () 7-12, 317-322 Recuperado de <https://bit.ly/2USIIWo>
- Palomares R., A., Sánchez N., B. y Garrote–R., D. (2016). Educación inclusiva en contextos inéditos: la implementación de la Pedagogía Hospitalaria. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 14 (2), pp. 1507-1522. Recuperado de <https://bit.ly/2GzPNbd>

- Pérez García, J. C. (2017). *Desarrollo lenguaje Pensamiento Educación Piaget- Vygotsky- Bruner- Gardner. Andina 76-117.*
- Pozo, J. I., y Gómez-Crespo, M. A. (2009). Del conocimiento cotidiano al conocimiento científico: más allá del cambio conceptual. *Aprender y enseñar ciencia. Madrid: Morata*, 128-146. Recuperado de <https://bit.ly/2E9F4Sz>
- Proyecto de Acuerdo 186 de 2010. Concejo de Bogotá D.C. *Recuperado de* <https://bit.ly/2SQBtRA>
- Proyecto de acuerdo No. 125 (2010). *Régimen legal de Bogotá D. C.* Recuperado de <https://goo.gl/cvtS1h>
- Ramírez L., R., Arias C., D. Y., y Muñoz Ruiz, M. F. (2017). *Resignificando el Valor de la Vida Desde el Arte de Aprender” Propuesta de Estrategia de Intervención Pedagógica en Educación Formal para Preescolar y Básica Primaria, Dirigido A Niños en Condición de Hospitalización de Larga Duración de las Aulas Hospitalarias* (tesis de postgrado). Universidad Distrital Francisco José de Caldas, Bogotá DC, Colombia. Recuperado de <https://bit.ly/2LN2TQG>
- Requena, S. H. (2008). El modelo constructivista con las nuevas tecnologías: aplicado en el proceso de aprendizaje. *RUSC. Universities and Knowledge Society Journal*, 5(2), 26-35. Recuperado de <https://bit.ly/2T44ZmV>
- Restrepo Gómez, B. (2005). Aprendizaje basado en problemas (ABP): una innovación didáctica para la enseñanza universitaria. *Educación y Educadores*, 8(1) 9-19. Recuperado de <https://bit.ly/1IVnYld>
- Rivas, V. (2016). *La aplicabilidad de la geohistoria como núcleo integrador a los nuevos ejes de aprendizajes propuestos por el Ministerio del Poder Popular para la Educación Media General* (Bachelor's thesis) Venezuela.
- Rivera Muñoz, J. (2014). El Aprendizaje Significativo y La Evaluación De Los Aprendizajes. *Investigación Educativa*, 8(14), 47 - 52. Recuperado de <https://bit.ly/2thtzC9>
- Roca, E. (2014). *Cómo mejorar tus habilidades sociales.* Acde. Recuperado de <https://bit.ly/2IUwVVb>

- Salas, M. P. E. D. J., y Riquelme, M. F. C. L. (2014). Programa de atención educativa domiciliaria. Recuperado de <https://bit.ly/2wE32QM>
- Saldarriaga-Zambrano, P. J., Bravo-Cedeño, G. D. R., y Loor-Rivadeneira, M. R. (2016). La teoría constructivista de Jean Piaget y su significación para la pedagogía contemporánea. *Dominio de las Ciencias*, 2(3 Especial), 127-137. Recuperado de <https://bit.ly/2X78HLE>
- Secretaria de Educación. (2017). *Distrito presenta logros del programa aulas hospitalarias*. Recuperado de <https://goo.gl/x7LUZH>
- Secretaria de Educación. (2019). ESTRATEGIAS EDUCATIVAS FLEXIBLES. Recuperado de <https://bit.ly/37r8IPN>.
- Serradas Fonseca, M. (2003). La pedagogía hospitalaria y el niño enfermo: Un aspecto más en la intervención socio-familiar. *Revista de pedagogía*, 24(71), 447-468. Recuperado de <https://bit.ly/2C2wENI>
- Sabariego-Puig, M., Baños, R. V., y Sandín-Esteban, M. P. (2014). L'anàlisi qualitativa de dades amb ATLAS. ti. *REIRE Revista d'Innovació i Recerca en Educació*, 7(2), 119-133. Recuperado de <https://bit.ly/2X3y2Wq>
- Serrano, J. M. y Pons, R. M. (2011). El constructivismo hoy: enfoques constructivistas en educación. *Revista Electrónica de Investigación Educativa*, 13(1), 1-27. Recuperado de <https://bit.ly/2aGIEpR>
- Silverio, E. J. S. (2014). El constructivismo radical de Glasersfeld versus el constructivismo pragmático de Dewey. *Pedagogía* 47 (1) 115-158. Recuperado de <https://bit.ly/2kkJifc>
- Simkin, H., y Becerra, G. (2013). El proceso de socialización: Apuntes para su exploración en el campo psicosocial. *Ciencia, docencia y tecnología*, 24(47), 119-142.
- Soto, S. A. M. C. (2007). Aula hospitalaria el aula hospitalaria un camino a la educación inclusiva. *Investigación educativa*, 11(19), 153-164. Recuperado de <https://bit.ly/2NtvJI7>

- Torres Bonilla, L. (2011). *Constructivismo pedagógico: Estrategias de enseñanza de maestras y maestros del sistema de educación pública de Puerto Rico*. ProQuest Dissertations Publishing). Retrieved from .Recuperado de <https://bit.ly/2S0U5JS>
- Uria, S. C., y Fili, M. B. (2012) Una experiencia compartida: la pedagogía hospitalaria. *Pensar la educación para Iberoamérica Tomo 1*. Recuperado de <https://bit.ly/33863Zi>
- Vásquez, U. I. E., Aldana, N. M. B., y Coral, C. A. I. (2016). La Monserrate: una década tras una pedagogía hospitalaria no escolarizante en la Fundación HOMI. *Hojas y Hablas*, (10), 70-90. Recuperado de <https://bit.ly/2s0xdjS>
- Vásquez, U. E., Aldana, N. M. B., y Coral, C. A. I. (2013). La Monserrate: una década tras una pedagogía hospitalaria no escolarizante en la Fundación HOMI. *Revista Hojas y Hablas*, (10), 70-90. Recuperado de <https://bit.ly/2WLh131>
- Zambrano, S. B., López, M. L., y Figueroa, D. H. (2016). Desarrollo de la escritura narrativa en niños hospitalizados, *Revista de Psicología GEPU*, 7(1), 113-133