

UNIVERSIDAD PÚBLICA DE EL ALTO
ÁREA CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
CARRERA CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN



MONOGRAFÍA

**IMPORTANCIA DE LA PEDAGÓGICA HOSPITALARIA EN
ESTUDIANTES DE PRIMERO DE PRIMARIA**

**MONOGRAFÍA PRESENTADA PARA
EL GRADO DE TÉCNICO
UNIVERSITARIO SUPERIOR EN
PEDAGOGÍA Y DIDÁCTICA EN AULA**

POSTULANTE: JIMENA MAMANI TOLA

TUTOR: Lic. AARON SALVADOR PINTADO CHAMBI

El Alto-Bolivia

2022

Dedicatoria

Dedicó este trabajo especialmente a mi padre Octavio Mamani, a mi madre Manuela Tola, a mi abuelita Julia que desde el cielo me cuida y a todos mis hermanos quiénes son mi felicidad mi motivación ya que ellos me dan fuerzas para continuar con mis estudios.

Agradecimiento

En primero lugar agradezco a Dios por haberme guiado por el camino de la felicidad.

En segundo lugar, a mis padres por el amor y el apoyo que me brindaron, al amor de mi vida por motivarme en cada momento, también a los Licenciados por todo el conocimiento y en especial a mi tutor Aarón Salvador quien me orientó y apoyo en la elaboración de esta monografía.

Resumen

El propósito principal de esta investigación consistió en la importancia de la pedagogía hospitalaria en estudiantes de primero de primaria, para así poder contribuir con el desarrollo de nuestro estado plurinacional de Bolivia. Es importante tomar en cuenta que la pedagogía hospitalaria es una parte de la pedagogía cuyo objetivo de estudio y dedicación es el estudiante hospitalizado, con el objetivo de que continúe con su aprendizaje cultural y formativo, y además sea capaz de hacer frente a su enfermedad.

Partiendo bajo el aporte de un marco teórico que surgió del proceso de análisis y acercamiento, donde da referentes conceptuales a nivel internacional y nacional; así también indica los componentes metodológicos que se hace mención en las aulas hospitalarias, donde se constituye la pedagogía hospitalaria como una alternativa para la formación integral de los estudiantes permitiéndose no atrasarse en sus estudios, con esto ellos podrán ir a la par con su aprendizaje de estudio aprovechando el tiempo y los recursos que se les brinda durante su recuperación en el hospital.

Para finalizar, la realización de este trabajo monográfico está orientado a la compilación de información bibliográfica existente con el objeto de describir la importancia de la pedagogía hospitalaria en el proceso de enseñanza y aprendizaje, usando fragmentos bibliográficos citados de manera textual con el fin de no alterar la esencia de la información del contenido presentado como fuente bibliográfica relevante para la realización del presente texto compilatorio.

Índice

Dedicatoria	i
Agradecimiento	ii
Resumen.....	iii
CAPÍTULO I	1
INTRODUCCIÓN	1
1.1. Planteamiento del tema.....	3
1.2. Objetivos	5
1.2.1. Objetivo general	5
1.2.2. Objetivo específico	5
1.3. Justificación.....	6
1.4. Metodología	7
1.4.1. Técnicas.....	7
1.4.2. Instrumentos	8
CAPÍTULO II	9
MARCO TEÓRICO	9
2.1. Pedagogía hospitalaria	9
2.1.1. Antecedentes de la pedagogía hospitalaria	9
2.1.2. De la pedagogía terapéutica a la pedagogía hospitalaria	9
2.2. Conceptos y finalidad de la pedagogía hospitalaria	10
2.2.1. Características dela pedagogía hospitalaria	12

2.2.2. Importancia de la pedagogía hospitalaria en los estudiantes hospitalizados	12
2.3. Fundamentación legal sobre el derecho a la educación	13
2.3.1. Declaración Universal de los Derechos Humanos	13
2.3.2. Convención sobre los Derechos del Niño, 1989	13
2.3.3. Nueva Constitución Política del Estado Plurinacional de Bolivia.....	14
2.3.4. Código del Niño, Niña, Adolescente, Ley N° 2.026.....	15
2.3.5. Ley Avelino Siñani El 20 de diciembre de 2010	16
2.4. Aulas pedagógicas hospitalarias.....	16
2.4.1. Aula pedagógica	16
2.4.2. Aula pedagógica hospitalaria	20
2.5. Beneficios de la pedagogía hospitalaria.....	22
CAPÍTULO III	23
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	23
3.1. Conclusiones.....	23
3.2. Recomendaciones	24
Bibliografía	25
Anexos	27

CAPÍTULO I

INTRODUCCIÓN

La pedagogía hospitalaria es una parte de la pedagogía cuyo objeto de estudio, investigación y dedicación es el estudiante hospitalizado. Pretende dar respuesta a las necesidades específicas, como en lo educativo y mejorando la calidad educativa del estudiante en periodos largos de convalecencia, tanto en el hospital como en el domicilio familiar.

Además, en este trabajo busca destacar la importancia que contiene la pedagogía hospitalaria en el ámbito educativo, para los estudiantes que encuentran hospitalizados. Se eligió el tema por la necesidad que tiene el estudiante cuando se ausenta de su Unidad Educativa por motivos de salud y dejando una pausa en su aprendizaje.

El estudiante, al ser internado en el hospital, no solo se enfrenta a la enfermedad sino también a las consecuencias de su internación, que son la privación de su libertad, de estar con su familia y amigos, de frecuentar la escuela y de hacer lo que le gusta, es decir, la hospitalización ocasiona una interrupción brusca con lo cotidiano y la convivencia social, familiar y escolar, el hospitalizado pasa a una realidad totalmente diferente y distante del mundo al que estaba habituado. Este momento requiere de acciones de la pedagogía hospitalaria para minimizar los prejuicios de esta interrupción evitando, entre otras cosas, el desinterés por las actividades escolares.

Es así, que su objetivo es desarrollar la importancia y el aporte que da la pedagogía hospitalaria al ámbito educativo en los estudiantes; en la educación regular, alternativa y especial. Conceptuando las definiciones de la pedagogía hospitalaria, también indicando los fundamentos legales que tiene la educación e identificando los siguientes beneficios que tiene la pedagogía hospitalaria en los estudiantes.

Así también es necesario de que se pueda implementar la pedagogía hospitalaria en el ámbito educativo para que así también los profesores puedan actualizar sus propuestas pedagógicas en el proceso de enseñanza y aprendizaje de los estudiantes. Finalmente, la presente monografía está dividida en la siguiente:

Capítulo I: Se presenta la descripción detallada de la introducción, el planteamiento del tema, la justificación, el objetivos general, los específicos y además de la metodología de investigación.

Capítulo II: Esta en el marco teórico donde indican los antecedentes, concepto, característica, importancia y fundamentación legal; con las revisiones bibliográficas que fundamentan y sustentan el tema estudiado.

Capítulo III: En el capítulo final del presente trabajo se mencionan las conclusiones y recomendaciones realizadas de manera objetiva y clara también se muestran las bibliografías que se tomó en el presente trabajo. Concluido el presente trabajo bibliográfico compilativo se logra tener un texto con contenido informativo necesario como referencia consultiva a la importancia de la pedagogía hospitalaria.

1.1. Planteamiento del tema

Dentro del ámbito de la educación es oportuno identificar que cada día va evolucionando la relación que se genera, entre profesor y estudiante, en este sentido, es necesario e importante la pedagogía hospitalaria, para poder fortalecer el aprendizaje.

Según León (2017), nos dice que “La pedagogía hospitalaria está considerada como una parte de la pedagogía cuyo centro de atención es el alumno hospitalizado. El escolar hospitalizado constituye, por tanto, su núcleo, su objetivo, su fuente principal de estudio, investigación y dedicación” (pág. 51).

Bajo esta línea, Lizasoáin (2000), afirma que “Los objetivos se han de perseguir con la pedagogía hospitalaria son los mismos sobre los que se sustenta toda educación: el desarrollo más efectivo y el desarrollo social” (pág. 107).

A nivel mundial toma mayor importancia la pedagogía hospitalaria a partir de la segunda guerra mundial, ya que entonces hubo muchos heridos en los hospitales a consecuencia de esta guerra.

Por lo tanto, se pretende subsanar esta carencia mostrando la propuesta del porque la importancia de este modelo de aula pedagógica hospitalaria adecuada a la realidad socioeconómica y cultural de Bolivia, de modo que el estudiante hospitalizado pueda recibir atención en educación evitando su marginación del sistema de educación formal, promoviendo acciones que favorezcan la continuidad de su proceso de enseñanza-aprendizaje y de reinserción escolar y social, mediante una atención holística en lenguaje, juegos, cultura, matemática y salud.

En la población de Caranavi se pudo observar de que se encuentran estudiantes hospitalizados dentro del hospital de Caranavi y en los demás centro adyacente pertenecientes a la provincia, que en todo el trascurso de su internación o recuperación de alguna enfermedad o patología dejan en pausa su aprendizaje educativo y a la vez dejando un vacío en su conocimiento.

El tema planteado en este trabajo es la importancia de la pedagogía hospitalaria en la educación, porque se puede ver que en los hospitales existen estudiantes que se encuentran hospitalizados atravesando diferentes etapas en lo que

respecta a su desarrollo corporal y aprendizaje, para lo cual la pedagogía hospitalaria promueve para el estudiante una educación compensatoria, con la finalidad de alcanzar por lo menos los niveles mínimos de su curso, y supliendo así su ausencia de las escuelas.

Las causas se dan por distintos factores estas pueden ser: patología, enfermedad, accidentes de tránsito, infecciones, quemaduras, lesiones en las piernas, y demás.

Estas traen como consecuencia vacíos en su conocimiento de adquisición de aprendizaje del estudiante, ya que los profesores realizan su plan de clases para cada día, ya que también ellos tienen que cumplir con el currículo establecido. En ese tiempo de recuperación o internación que durara dentro del hospital el estudiante no podrá recuperar en su cabalidad todas sus clases del tiempo ausentado.

Por este motivo nos formulamos las siguientes preguntas:

- ¿Cuáles son las finalidades de la pedagogía hospitalaria?
- ¿Qué indica la ley de educación en el Estado Plurinacional de Bolivia?
- ¿Cómo es un aula pedagógica hospitalaria?

1.2. Objetivos

1.2.1. Objetivo general

Conocer la importancia de la pedagogía hospitalaria en estudiantes de primero de primaria de la Unidad Educativa Instituto Americano en la gestión 2022.

1.2.2. Objetivo específico

- ✓ Describir las definiciones de la pedagogía hospitalaria en los estudiantes de primero de primaria.
- ✓ Indicar el fundamento legal que tiene la educación en los estudiantes de primero de primaria.
- ✓ Identificar los beneficios de la pedagogía hospitalaria en los estudiantes de primero de primaria.

1.3. Justificación.

El propósito de esta investigación, es conocer y reflexionar a los profesores de los diferentes recintos educativos y a todas las personas dedicadas al ámbito de la educación; sobre la importancia de la pedagogía hospitalaria en el proceso de enseñanza y aprendizaje de los estudiantes.

En los momentos de crisis sanitaria que atravesó Bolivia, fue uno de los países con mayor tasa de contagios por el covid-19. La finalidad es de consolidar una educación participativa, incluyente, tecnológica, etc.

La actividad pedagógica con los estudiantes enfermos en los hospitales no es reciente. Sin embargo, lo que hasta hace muchos años se venía haciendo a través de instancias con un marcado carácter caritativo-asistencial.

Se conoce que los estudiantes de primaria atraviesan diferentes etapas en lo que respecta a su desarrollo. En este sentido se tiene que las escuelas del nivel primario y como no podía ser de otra forma se dan situaciones de enfermedad, infección y accidentes.

Es importante fortalecer el ámbito de la pedagogía hospitalaria ya que por diversas situaciones se ven en los estudiantes del nivel primario internados en distintos hospitales del departamento de La Paz y esto es parte de la pedagogía cuyo objetivo es la dedicación del estudiante hospitalizado, con el objetivo de que continúe con su aprendizaje cultural y formativo, y además se ha capaz de hacer frente a su enfermedad haciendo el hincapié en el cuidado personal y en la prevención.

Por ello, se ha buscado proporcionar al estudiante y a la familia, disminuir la ansiedad, mejorar su adaptación y ajuste a la hospitalización fomentar actividades procurando que el niño y niña ocupe provechosamente su tiempo libre, cultivar la natural energía infantil, relaciones sociales, proporcionar confianza y seguridad en los estudiantes y a su familia.

1.4. Metodología

Según Sánchez (2015) afirma que

La metodología se utiliza en los sentidos diferentes, para hacer referencia a los pasos y procedimientos que se han seguido en una indagación determinada, para designar los modelos concretos de trabajo que se aplican en una determinada disciplina o especialidad y también para hacer referencia al conjunto de procedimientos y recomendaciones que se transmiten como parte de la docencia en estudios superiores. (pág. 4)

El presente trabajo se realiza bajo un diseño no experimental ya que simplemente se compilará material bibliográfico como información referencial con respecto al tema planteado. El tipo de monografía es descriptiva donde recopilamos datos de otras fuentes bibliográficas para poder tener en claro lo que es una pedagogía hospitalaria, la forma en que influye en los niños y si se aprovecha de manera eficiente.

Un enfoque cualitativo “Implica recopilar y analizar datos no numéricos para comprender conceptos, opiniones o experiencias, así como datos sobre experiencias vividas, emociones o comportamientos, con los significados que las personas les atribuyen” (Universidades, 2021, pág. 3). Como es el caso de esta monografía que es de tipo compilativo.

1.4.1. Técnicas

Las técnicas son “Conjunto de reglas y procedimientos que permiten al investigador establecer la relación con el objeto o sujeto de la investigación” (Monterey, 2012, pág. 1).

1.4.1.1. Recolección de documentales

Para Gonzales (2009), nos dice que “es una actividad donde se agrupa o se recoge información importante sobre un tema determinado; por lo general, esta actividad tiene como objetivo aportar conocimientos necesarios para el desarrollo de un trabajo o una investigación” (pág. 94).

La recolección de datos documentales permitirá acercarse a los al tema planteado y extraer de ellos información, contenidos y referencia teóricas en base a los autores.

1.4.2. Instrumentos

Los instrumentos son “mecanismo que usa el investigador para recolectar y registrar la información: formularios, pruebas, test, escalas de opinión y listas de chequeo” (Monterey, 2012, pág. 1).

1.4.2.1. Fichas bibliográficas

“Una ficha bibliográfica es una tarjeta en donde se anotan ciertos datos de un libro o artículo, con el fin de organizar las fuentes con las que se sustenta un trabajo o una investigación” (Rivero, 2022, pág. 2). Por lo cual se realizara la revisión de las fuentes primarias y secundarias. Para esta monografía se utilizó las siguientes fuentes:

- Libros
- Revistas
- Tesis
- Monografías

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Pedagogía hospitalaria

Iniciamos el capítulo con el análisis teórico conceptual de pedagogía hospitalaria, ya que dio su inicio como pedagogía terapéutica también se hará referencia como esta dio un paso a un proceso mejor planteado llamado como educación especial, no conformes con este nuevo proceso que no cubría todas las necesidades de atención a la educación a pacientes especiales se articuló la educación inclusiva que se enriquece con la pedagogía hospitalaria.

2.1.1. Antecedentes de la pedagogía hospitalaria

La igualdad de derechos y oportunidades entre las personas es, desgraciadamente un trayecto inacabado en la actualidad, y la educación es uno de los derechos fundamentales al que todos los niños deberían de tener acceso.

La pedagogía hospitalaria surgió con el fin de cubrir las necesidades educativas de los estudiantes enfermos, ellos tienen los mismos derechos que un estudiante sano a recibir una educación integral en la que pueden desarrollar todas sus capacidades al margen de su situación de enfermedad. Uno de los fines que persigue esta pedagogía es que el estudiante pueda incorporarse cuanto antes a su rutina de escolarización una vez recuperado.

2.1.2. De la pedagogía terapéutica a la pedagogía hospitalaria

Tiene que pasar varios años para poder llegar a lo que conocemos hoy como pedagogía hospitalaria. “La pedagogía terapéutica, hasta medianos del siglo pasado, consideraba la discapacidad como enfermedad o como deficiencia y consideraba a los niños enfermos como anormales” (Rubio et al., 2001, pág. 22). Es hasta el siglo XIV cuando aparecen las primeras experiencias pedagógicas a favor de los deficientes sensoriales, adecuándose acciones educativas para dar solución a la comunicación de los sordos por medio de señales y la elaboración del alfabeto táctil para los ciegos.

Quien constituyo mediante varios trabajos a esta línea educativa fue Seguin y estos fueron complementados a las aportaciones de Esquirol. Ambos se constituyeron como el primer equipo médico-pedagógico y tiempo después

Borneville creó el primer centro médico- pedagógico que atendía y orientaba los trabajos educativos que dieran respuesta continua a la formación, educación de niños retrasados y de deficiencias mentales desarrollando métodos adecuados para ellos. Las síntesis de las aportaciones precedentes tiene su máxima expresión en los inicios del siglo XX y debido a las transformaciones que dieron lugar a la revolución industrial, como el establecimiento de la obligatoriedad en la educación, sale a la luz la situación de los débiles mentales, ante esta realidad se encuentran nuevos innovadores en el campo de la pedagogía que toman como base y complementan los trabajos de Seguin, María Montessori y Ovidio Declory los cuales enfocan su trabajo al estudio y adecuación de métodos de enseñanza globalizada que comprendía la estimulación corporal, el uso del juego como recurso didáctico y la individualización de los procesos educativos. (Ramírez & Rodríguez, 2012, pág. 16)

Es a partir de mediados de la década de los 70 cuando evoluciona y se implanta la educación especial integrada basada en las necesidades educativas especiales para que finalmente, acabemos hablando de educación inclusiva. Esta última atiende a la diversidad de necesidades con el fin de eliminar la exclusión social y tiene en cuenta la enfermedad, repercutiendo entonces a la pedagogía hospitalaria y creando el nuevo concepto de necesidades asistenciales especiales. (Violant, 2011)

2.2. Conceptos y finalidad de la pedagogía hospitalaria

En muchas ocasiones, los estudiantes enfermos hospitalizados pueden estar preocupados por el ausentismo escolar. Para ellos, la pedagogía hospitalaria es la respuesta para poder continuar con sus estudios o con una rutina conocida, como puede ser el de acudir a las Unidades Educativas diariamente, en este caso hospitalaria, siempre y cuando la enfermedad lo permita, donde pueden seguir socializándose con otros estudiantes y desarrollando sus capacidades a través de juegos lúdicos, tareas en grupo o en grupo u otras actividades. Muchos son los autores que abundan en el significado de pedagogía hospitalaria. A continuación, se recogen algunas de las definiciones más significativas en las que destacamos

la importancia de considerar al escolar hospitalizado como el núcleo de esta pedagogía con el fin de cubrir sus necesidades personales de forma individualizada, tanto educativas como afectivas, para que el ingreso obstaculice lo menos posible el desarrollo educativo del estudiante:

Según Grau Rubio (2001), nos dice que “la pedagogía hospitalaria es una nueva pedagogía, relativa a la educación de los niños con necesidades educativas especiales derivadas de su problema de salud, niños ingresados en los hospitales”(pág. 24).

Una rama diferencial de la pedagogía que se encarga de la educación de los niños y adolescente enfermos u hospitalizados, de manera que no se retrasen en su desarrollo personal ni en sus aprendizajes, a la vez que procura atender a las necesidades afectivas y sociales generadas como consecuencia de la hospitalización y de la concreta enfermedad que padecen. (Lizasoáin R. o., 2016, pág. 14)

León (2017), nos afirma que “La pedagogía hospitalaria está considerada como una parte de la pedagogía cuyo centro de atención es el alumno hospitalizado. El escolar hospitalizado constituye, por tanto, su núcleo, su objetivo, su fuente principal de estudio, investigación y dedicación” (pág. 51).

El hecho de que un estudiante se encuentren hospitalizados no significa que abandone o se deje de lado el proceso educativo de este, sino que entre los principales objetivos de la pedagogía hospitalaria podemos señalar: evitar la marginación que sufren los estudiantes en edad escolar que están hospitalizados en lo que respecta al proceso educativo. Bajo esta línea, Lizasoáin (2000), afirma que “Los objetivos se han de perseguir con la pedagogía hospitalaria son los mismos sobre los que se sustenta toda educación: el desarrollo más efectivo y el desarrollo social” (pág. 107).

Por otro lado, la pedagogía hospitalaria no solo se limita a conseguir objetivos relacionados con el desarrollo de las capacidades cognitivas de los estudiantes, sino que va más allá, intentando acompañar al estudiante en el proceso emocional que implica para él la hospitalización, así como mejorar su calidad de vida durante su estancia en el hospital y su recuperación en el mismo o en su domicilio. En este

sentido, Lizasoáin (2000), destacan la importancia de “Proporcionar apoyo emocional al niño y paliar sus déficits de tipo afectivo” (pág. 52) o “Disminuir su ansiedad y demás efectos negativos desencadenados como consecuencia de la hospitalización” (Fernández Hawrylak, 2000, pág. 141).

La finalidad principal de la pedagogía hospitalaria la encontramos en conseguir “El desarrollo integral de la persona, persiguiendo el máximo desarrollo de todas sus capacidades” (Lizasoáin R. o., 2016, pág. 37) y “Dar una respuesta a las necesidades educativas, psicológicas y de relación que son concomitantes a la necesidad sanitaria que presenta el escolar hospitalizado” (León, 2017, pág. 51).

2.2.1. Características de la pedagogía hospitalaria

Está centrado en la atención en una educación inclusiva de cobertura a la diversidad de estudiantes en situación de enfermedad que se encuentran en el aula hospitalaria, podemos atribuir ciertas características a la pedagogía hospitalaria Lizasoáin (2016) afirma que

Es compensatoria: su objetivo es disminuir las lagunas educativas que supongan la ausencia escolar al centro del estudiante enfermo y minimizar los problemas sociales y las dificultades sociales y las dificultades educativas.

Es positiva: el proyecto pedagógico insiste más en las fortalezas y en los aspectos positivos que en continuar las normas habituales de rendimiento.

Es preparatoria para la integración socio profesional: la pedagogía hospitalaria, con su doble objetivo pretende mejorar la manera de abordar las adquisiciones escolares y personales y fomentar y motivar al estudiante a descubrir y desarrollar sus capacidades. (pág. 62)

2.2.2. Importancia de la pedagogía hospitalaria en los estudiantes hospitalizados

La Pedagogía Hospitalaria puede abordarse desde la pedagogía social, la educación especial y educación informal: la primera porque no se da al interior de un contexto escolar sino que se da al estudiante directamente en su entorno inmediato, en cuanto a la segunda es una pedagogía inclusiva a la diversidad y a las necesidades educativas especiales que surgen a partir de la enfermedad y la

hospitalización derivadas estas; y la tercera porque según Doval (2001), nos dice que “Intenta atenuar las desventajas educativas de los niños enfermos y convalecientes, aprovechando cualquier situación dolorosa para transformarla en una experiencia de aprendizaje significativa para la salud y la vida” (pág. 20).

Según Serradas (2003) afirma que

Algunos de sus objetivos son colaborar en la adaptación del niño/a, y a su familia a la situación de hospitalización, negando los sentimientos de rechazo, depresión e incertidumbre; evitar los posibles retrasos en el aprendizaje, convirtiendo la hospitalización en una oportunidad para desarrollar otro tipo de destrezas; ayudar al estudiante, y a su familia a establecer vínculos con el hospital durante el tiempo de permanencia allí, para informar y aclarar sus dudas respecto al proceso que están viviendo, dando una mayor importancia al apoyo emocional, afectivo, psicológico y educativo, estableciendo relaciones con el personal de salud que los atiende. (pág. 6)

2.3. Fundamentación legal sobre el derecho a la educación

2.3.1. Declaración Universal de los Derechos Humanos

La Declaración Universal de los Derechos Humanos (DUDH) se compone de un preámbulo y treinta artículos, que recogen derechos de carácter civil, político, social, económico y cultural. Los artículos 22 a 27 se refieren específicamente a los derechos económicos, sociales y culturales. Para el presente estudio, es pertinente señalar en particular el artículo 26 de la DUDH: “Toda persona tiene derecho a la educación. La educación debe ser gratuita, al menos en lo concerniente a la instrucción elemental y fundamental. La instrucción elemental será obligatoria”. Esto significa que, al menos en lo que se refiere a educación inicial, es un deber estatal proporcionar los sistemas necesarios para que los ciudadanos puedan beneficiarse de una educación pública.

2.3.2. Convención sobre los Derechos del Niño, 1989

La Convención sobre los Derechos del Niño es un tratado internacional de las Naciones Unidas por el que los Estados firmantes reconocen los derechos del niño. La convención está compuesta por 54 artículos que consagran el derecho a

la protección de la sociedad y el gobierno, el derecho de los menores de 18 años a desarrollarse en medios seguros y a participar activamente en la sociedad. La CDN reconoce a los niños como sujetos de derecho, pero convierte a los adultos en sujetos de responsabilidades. Fue adoptada por la Asamblea General de las Naciones Unidas el 20 de noviembre de 1989. Su origen fue la Declaración de Ginebra de 1924, redactada por Eglantyne Jebb, fundadora de la organización internacional Save the Children. La propuesta de Jebb fue aprobada por la Sociedad de Naciones el 26 de diciembre de 1924. Al aprobarse la Declaración Universal de los Derechos Humanos, se incluyó en las consideraciones de forma implícita a los niños. Sin embargo, posteriormente se llegó al convencimiento de que las necesidades particulares de los niños debían estar especialmente enunciadas y protegidas.

2.3.3. Nueva Constitución Política del Estado Plurinacional de Bolivia

En este documento encontramos importantes aspectos que son necesarios señalar relacionados con la educación. En su artículo 77, puntos I y II, la Constitución indica:

- I. La educación constituye una función suprema y primera responsabilidad financiera del Estado, que tiene la obligación indeclinable de sostenerla, garantizarla y gestionarla.
- II. El Estado y la sociedad tienen tuición plena sobre el sistema educativo, que comprende la educación regular, la alternativa y especial, y la educación superior de formación profesional. El sistema educativo desarrolla sus procesos sobre la base de criterios de armonía y coordinación. Es decir, el Estado debe hacerse cargo de todo el sistema educativo, siendo su responsabilidad el sostenimiento y la gestión para que se garantice el acceso a la educación a toda la población, tanto de la escuela regular como de la escuela alternativa y especial. Por otra parte, el artículo 78 inciso I indica que “La educación es unitaria, pública, universal, democrática, participativa, comunitaria, descolonizadora y de calidad”; quedando aún más resaltado el rol protagónico que debe tener el Estado en garantizar la educación también a sus ciudadanos en situación de desventaja, como es el caso de los niños que están internados en el hospital. Además, en el mismo artículo, en

el inciso II se señala que la educación es intracultural, intercultural y plurilingüe en todo el sistema educativo, es decir que se debe considerar además la proveniencia cultural y lingüística del grupo de niños a los que se quiere incluir en el sistema educativo. En el artículo 81, inciso II, se indica que “La educación fiscal es gratuita en todos sus niveles hasta el superior”, es decir que el servicio que se pueda ofrecer de educación especial hospitalaria debe ser de acceso gratuito para todos los beneficiarios. Por otra parte, en el artículo 82 se señala lo siguiente:

El Estado garantizará el acceso a la educación y la permanencia de todas las ciudadanas y los ciudadanos en condiciones de plena igualdad.

El Estado apoyará con prioridad a los estudiantes con menos posibilidades económicas para que accedan a los diferentes niveles del sistema educativo, mediante recursos económicos, programas de alimentación, vestimenta, transporte, material escolar; y en áreas dispersas, con residencias estudiantiles, de acuerdo con la ley. Estos artículos resultan de interés porque permiten tener un marco regulatorio de lo que el Estado espera de cualquier programa educativo asentado en su territorio. Algunos de estos puntos son fundamentales al momento de desarrollar una pedagogía hospitalaria que pretenda atender a cualquier niño que esté internado en el Hospital del Niño de La Paz: apoyar en la alfabetización y el reconocimiento de las diferencias religiosas, culturales, lingüísticas y de capacidades propias de cada niño.

2.3.4. Código del Niño, Niña, Adolescente, Ley N° 2.026.

El 14 de octubre de 1999 se emite el actual Código Niña, Niño, Adolescente (Ley 2.026), que establece y regula la prevención, protección y atención que el Estado y la sociedad deben garantizar a todo niño, niña y adolescente para asegurarles un desarrollo integral. En el Código del Niño, Niña y Adolescente se establecen una serie de criterios fundamentales de las características del sistema educativo: debe asegurar la igualdad de condiciones y el respeto para todos los niños, niñas y adolescentes, buscando ampliar la cobertura, dotando de material de estudio en casos especiales, proponiendo mecanismos para disminuir la deserción escolar. Además, se subraya el derecho a estudiar cerca de la vivienda. En el caso de los niños que se encuentran internados en el hospital, su vivienda temporal es este

establecimiento, por lo que se debe dotar de un sistema de educación pública especial. Por último, se dispone que el incumplimiento de esta normativa 17 implique una responsabilidad de la autoridad competente, por lo que se puede proceder con una denuncia en las Defensorías.

2.3.5. *Ley Avelino Siñani El 20 de diciembre de 2010*

Se pone en vigencia la nueva ley educativa que regula el sistema educativo del Estado boliviano. Es interesante observar que en esta ley, a pesar que considera la educación especial, no se incluyen otros casos especiales, como el de los niños, niñas y adolescentes que por motivos de salud se encuentran en una situación distinta, sin poder asistir a la escuela regular. Como se ha revisado en anteriores normativas, el Estado debe asegurar la educación básica, universal y gratuita para todos los ciudadanos buscando disminuir la deserción escolar, ampliando la cobertura y facilitando el acceso para aquellos que tengan algunas dificultades. Es, por tanto, necesario proponer un aumento de la cobertura en educación especial que incluya aulas hospitalarias y el desarrollo de un modelo pedagógico hospitalario.

2.4. Aulas pedagógicas hospitalarias

2.4.1. *Aula pedagógica*

Las aulas hospitalarias son establecimientos educacionales que entregan una educación compensatoria de la enseñanza básica regular o de la educación especial a escolares hospitalizados. Funcionan preferentemente en un hospital dentro del mismo recinto, en sus dependencias o en un local cercano.

El aula hospitalaria no reemplaza ni pretende reemplazar a la escuela de origen del estudiante. Es importante señalar que el estudiante hospitalizado es un paciente que se encuentra aquejado por una patología crónica o una enfermedad, por lo tanto primero es paciente y, en segundo lugar, es alumno del sistema a través de un aula hospitalaria. En ese sentido, en el presente estudio, se considera que el aula pedagógica es una opción complementaria del proceso tradicional de formación escolar, sujeto a las particularidades que un proceso de internación genera en el alumno- paciente.

El concepto de aula sigue evolucionando a la vez que cambian los diferentes paradigmas científico-tecnológicos y las nociones del hombre, formación, pedagogía, educación, sociedad, conocimiento y cultura. El aula se caracteriza como un espacio dinámico, creativo y significativo alrededor de los conceptos de maestro, escuela, método, estudiantes, saberes, proceso enseñanza-aprendizaje, comunicación, interacciones y motivaciones. En cada una de estas posiciones subyace también una idea de conocimiento y las formas de producirlo. El saber pedagógico lo construye el maestro y el aula es un contexto natural de investigación para construir ese saber. El maestro convierte su aula en investigativa cuando descifra significados, identifica problemas surgidos de la misma experiencia pedagógica, actúa a partir de la comprensión de lo que hace, experimenta cambios, reflexiona y objetiva ese saber en la escritura para someterlo a la crítica. En ese sentido, en el presente trabajo se entiende por aula pedagógica hospitalaria no sólo el ambiente físico, sino el conjunto formado por el ambiente específico que funciona como aula, la atención en salas, así como la incorporación del profesor y la práctica pedagógica. Se trata, pues, de un concepto mucho más complejo que el aula tradicional, porque implica el componente operativo de la pedagogía hospitalaria.

Las aulas hospitalarias surgen para terminar con el aislamiento del niño hospitalizado respecto de sus familiares, de sus compañeros de colegio y de su entorno habitual y asegurarle su derecho a la educación. No se limita solo a la educación formal, sino que abarca las relaciones emocionales y afectivas que permiten al estudiante desarrollarse física, psicológica y socialmente en una situación tan difícil como es un proceso de hospitalización.

Los educandos difieren en características individuales, culturales y lingüísticas; poseen distintas experiencias de vida y también sus necesidades e intereses son diversos. La escuela actual no toma muy en cuenta estas diferencias y se limita a transmitir a todos por igual las materias del currículo académico; pero los estudiantes no aprenden de la misma forma ni en el mismo tiempo. Por esta razón, es indispensable aplicar una pedagogía diferenciada para atender la realidad multicultural del país y la voluntad intercultural de la sociedad y la

educación boliviana. La pedagogía debe tomar en cuenta todos los tipos de estudiantes a los que atiende, considerando sus diferencias, y más en un contexto en el que se presentan grandes diferencias en cuanto a edad, contexto cultural y de conocimientos, tal el caso de los estudiantes internados en los Hospitales.

A continuación se abordarán los componentes del aula pedagógica:

2.4.1.1. Objetivos del aula pedagógica

El aula pedagógica tradicional tiene los siguientes objetivos:

- Coordinar acciones en materia de educación para el desarrollo de los estudiantes.
- Innovar la pedagogía, la formación e investigación en la educación para el desarrollo.
- Impulsar la práctica de la educación para el desarrollo y de la transversalidad de la misma en los centros escolares.
- Estimular mediante el aprendizaje experimental la curiosidad de estudiantes que les permita realizar análisis complejos de la realidad.
- Promover el conocimiento crítico e impulsar los valores de cooperación y solidaridad.

Estos objetivos son comunes en todas las aulas pedagógicas, tanto las de la escuela tradicional como en los casos de educación especial, de acuerdo a las experiencias desarrolladas en países de Iberoamérica que se han analizado para el presente trabajo.

2.4.1.2. Contenidos de las aulas pedagógicas

Las aulas pedagógicas deben poner en marcha una serie de contenidos que permitan el desarrollo de sus actividades. Los principales contenidos son una serie de trabajos relacionados con el tema que debe ser estudiado, buscando un formato lúdico para hacer que este contenido sea accesible y motivador para los pequeños. Se valora mucho la participación en el aula de cada estudiante.

Para evaluar el resultado del proceso de enseñanza aprendizaje, se realiza periódicamente una serie de evaluaciones. Éstas se centran en:

- Trabajos diversos
- Participación en aula

Toda evaluación se debe sostener en ciertos criterios comunes. Los criterios de evaluación se deben construir en función de varios indicadores. Los más importantes son:

- Ejecución de los ejercicios, corrección de los trabajos, proyectos
- Capacidad de análisis y síntesis en los conocimientos
- Capacidad de utilizar los conocimientos adquiridos.

La evaluación debe proporcionar una información clara sobre el desarrollo cognoscitivo del niño, de manera que permita regular y mejorar el proceso de enseñanza-aprendizaje y personalizarlo para buscar el mejor resultado para cada uno de los participantes.

2.4.1.3. Estrategias de aprendizaje

Para que el proceso de enseñanza-aprendizaje sea más eficiente, se pueden usar una serie de estrategias distintas que logran, por una parte, atraer la atención del niño, y por otra, facilitar la asimilación de los nuevos contenidos presentados. Las principales estrategias de aprendizaje son:

- Aulas expositivas/dialogadas
- Elaboración de proyectos.
- Trabajos individuales y en grupos.
- Ambiente virtual de aprendizaje.
- Búsquedas bibliográficas.
- Resolución de problemas.

Además, se utilizan distintos recursos:

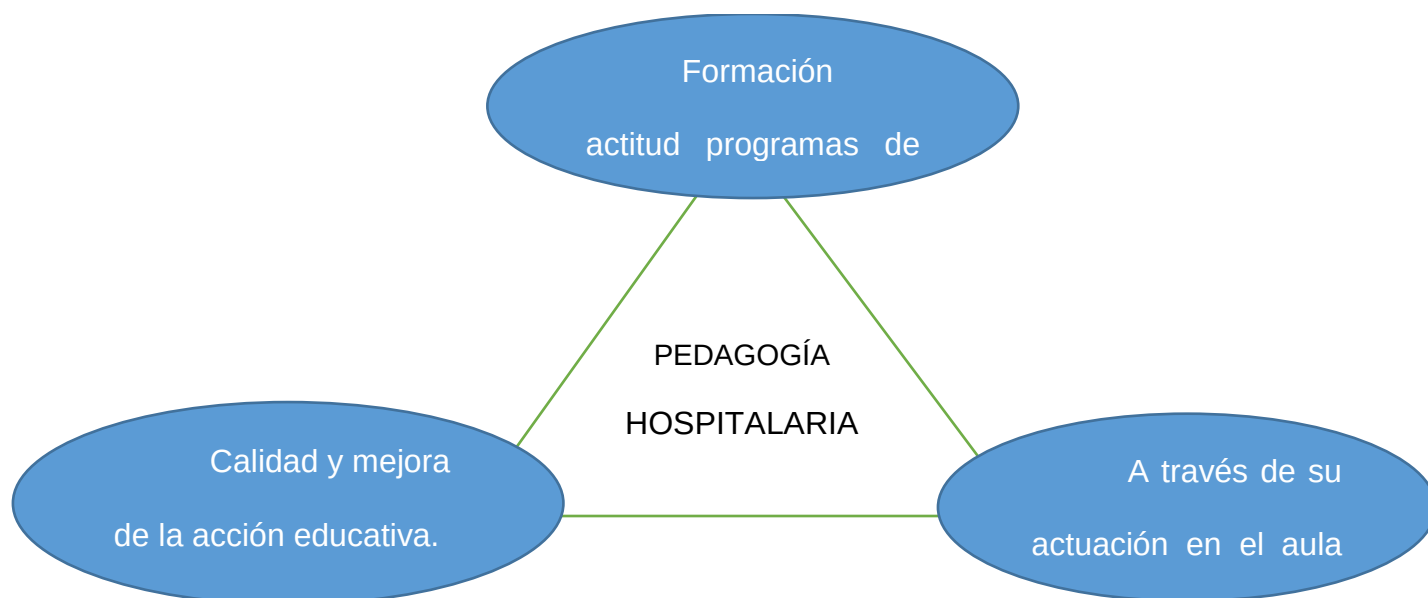
- Pizarra
- TV y computador
- Biblioteca
- Internet
- Laboratorio computacional
- Otros elementos de apoyo (cuadros, gráficos, materiales varios).

2.4.2. Aula pedagógica hospitalaria

a) Función del pedagogo

El pedagogo cumple un rol fundamental en el desarrollo de las aulas pedagógicas. Debe tener un amplio registro de estrategias pedagógicas, conocimientos de los programas escolares, conocimiento de las distintas enfermedades por las que puede estar pasando el niño y saber dinámicas para el manejo de la ansiedad, tanto de los niños como de los padres en cada situación, en particular en aquellas que requieran conocimientos de educación especial. No sólo por tanto debe dominar los contenidos curriculares, sino que para el presente trabajo se exige que el pedagogo sea creativo, capaz de adaptarse a diferentes situaciones derivadas de la internación de los pacientes y considere adicionalmente otros componentes, como lo lúdico, la incorporación de los padres en el proceso, la coordinación con el personal médico, etc.

Figura°1.
Funciones y características del pedagogo hospitalario



Fuente: (Amaral, 2013, pág. 74)

b) Diferencia entre la escuela hospitalaria y la escuela regular

El siguiente cuadro resume de manera clara las diferencias entre la clase hospitalaria y la clase regular (Lizasoin & Lieutenant, 2003). Es preciso resaltar las diferencias marcadas entre ambos tipos de aulas.

Cuadro°1.

Diferencias entre aula ordinaria y aula pedagógica hospitalaria

AULA ORDINARIA (AULA REGULAR)	AULA HOSPITALARIA
Asistencia escolar obligatoria	Asistencia voluntaria
Atención grupal	Atención individualizada
Grupos homogéneos (mismas edades)	Grupos heterogéneos (diferentes edades)
Los grupos de alumnos son fijos	Constante cambio de alumnos
Programación fija y determinada	Gran flexibilidad en la aplicación de las actividades
Actividades supeditadas básicamente al currículo	Actividades subordinadas al estado de salud del niño y a los tratamientos médicos
Horario completo y extenso	Horario más reducido
Gran número de profesores	Reducido número de profesores
Muchas aulas configuradas de manera similar	Aula hospitalaria, salas comunes o habitaciones
Actividades físicas y deportivas	Actividades condicionadas por el centro y el estado físico del niño
Supone normalización	Supone un intento de normalización en una situación “anómala”
La tónica dominante es la salud de los alumnos	La enfermedad y los estados de apatía, la depresión o la ansiedad son la tónica dominante
La socialización es algo connatural, así como las relaciones entre iguales	Los niños pueden estar aislados, rodeados
Los padres no están en el colegio	

	siempre por adultos y las interacciones con otros pacientes son más difíciles Los padres “pueden permanecer” en el hospital
--	---

Fuente: (Lizasoin & Lieutenant, 2003)

2.5. Beneficios de la pedagogía hospitalaria

Cuando un niño ingresa en un hospital se distancia de su rutina previa, tiene nuevos hábitos y permanece en un espacio distinto a su hogar. En este momento de cambio en el que el miedo a lo desconocido también es habitual, las aulas hospitalarias ofrecen una referencia cercana a aquel estudiante que continúa con su aprendizaje en este nuevo lugar, mientras se divierte. Esta enseñanza también se lleva a cabo en el hogar cuando el niño permanece en casa por motivos de salud.

Los niños reciben una formación y una atención personalizada que tiene en cuenta sus necesidades y circunstancias. Además es importante el factor educativo, este espacio es nutritivo desde el punto de vista emocional para quien desconecta de la rutina del hospital a través de las tareas y dinámicas desarrolladas en este contexto de interacción. La importancia de la pedagogía hospitalaria del estudiante no solo es esencial en ingresos prolongados, sino también en periodos más breves. La pedagogía hospitalaria y los profesionales especializados que trabajan en este campo ponen en valor la importancia del acceso a la educación de aquellos niños que están ingresados en el hospital.

CAPÍTULO III

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

23.1. Conclusiones

El presente trabajo ha generado un espacio de conocimiento sobre la pedagogía hospitalaria en estudiantes que se encuentran en hospitales ya que a esta población se le vulneran los derechos a la educación. Como resultado de este trabajo se ha llegado a concluir que:

- La pedagogía hospitalaria es parte de la pedagogía su objetivo es el desarrollo integral del estudiante que se encuentra hospitalizado proporcionando un apoyo emocional y disminuyendo su ansiedad, también dando una respuesta psicológica, la sanitaria y su finalidad es brindar una atención educativa al estudiante que se encuentra hospitalizado.
- La fundamentación legal a nivel internacional y nacional indica que toda persona tiene derecho a una educación gratuita en todo los niveles hasta el superior en unidades públicas y el sistema educativo tiene la responsabilidad de garantizar el acceso a la educación a toda la población.
- En la ley 070 Avelino Siñani es importante observar esta ley donde considera la educación: regular, alternativa, especial y no se incluyen otros casos especiales como de los estudiantes que por motivo de salud se encuentran en una situación distinta, sin poder asistir a la escuela regular.
- Existe gran diferencia entre un aula ordinaria y un aula hospitalaria, ya que una es grupal y la otra es de manera individual.
- Los beneficios que tiene la pedagogía hospitalaria es dar acceso a la educación a los estudiantes que se encuentran en hospitales dando una alternativa para que el estudiante pueda dar continuidad al proceso escolar dentro del hospital.

3.2. Recomendaciones

A continuación se dan las siguientes recomendaciones:

- Pedir a que pueda implementarse al sistema educativo del Estado Plurinacional de Bolivia y en la ley 070 Avelino Siñani la pedagogía hospitalaria.
- Realizar la implementación dentro del personal, un personal del área de educación para que así pueda dar seguimiento a su aprendizaje de los estudiantes que estén en calidad de pacientes en los distintos recintos hospitalarios.
- Brindar una atención educativa personalizada, adecuada a la edad y al nivel escolar del estudiante teniendo en cuenta su estado de salud.
- Realizar un plan de pedagogía hospitalaria acorde a lo realidad y necesidades de educación de los estudiantes hospitalizados.
- Implantar un programa para dar continuidad al desarrollo del ser humano especialmente para la población estudiantil mediante convenios entre sectores de la salud y educación dentro de los hospitales.

Bibliografía

1. Amaral, I. (2013). *Modelo de aula hospitalaria para el hospital del niño*. La Paz.
2. Doval, M., Estévez, N., & Otero, m. (2001). "Un programa universitario de formacion inicial del profesorado hospitalario con participacion de expertos externos". *VIII Jornada Nacionales de Pedagogia Hospitalarias* .
3. Fernández Hawrylak, M. (2000). En *La Pedagogia Hospitalaria y El Pedagogo Hospitalario*.
4. Gonzáles , G. (23 de mayo de 2009). recolección de los datos de investigación científica. *Lidefer*.
5. Grau Rubio, c., Ortiz González, C., & Fernández Hawrylak, m. (2001). En *LA PEDAGOGIA HOSPITALARIA EN EL MARCO DE LA EDUCACION INCLUSIVA* (pág. 376). aljibe.
6. León, S. (2017). En *el Valor de las Actuaciones pedagogica en el ambito hospitalario* (págs. 49-70). aulas.
7. Lizasoáin, O. (2000). Educando al Niño Enfermo. En *Perspectiva de la Pedagogía Hospitalaria* (pág. 107). Pamplona: Eunate .
8. Lizasoáin, R. o. (2016). pedagogia hospitalaria. En *Guía Para al Atencion Psicoeducativa del alumno enfermo*. Madrid: Sintesis.
9. Lizasoin, O., & Lieutenant, C. (2003). *espace européen de collaboration de pédagogie hospitaliere, seminaire européen: atelier 3 du Reseaun de*

HOPE, Manresa, 25 de octubre 2003 MOTA, C. H. Principio 7 in: SANTOS, L; JORGE, A; ANTUNES, I; (2000). carta del niño hospitalizado. España: Lisboa: instituto de apoyo a los niños, cuaderno n. I.

10. Ramirez, J. a., & Rodriguez, N. (2012). *un modelo inclusion educativa que disminuye el rezago educativo. méxico.*
11. Rivero, M. (2022). ¿Qué es una ficha bibliográfica? ¡sácate un 10 aprendiendo hacer una! *crehana.*
12. Sánchez, I. (Febrero de 2015). *Conceptos Básicos de Metodología de la Investigación.* Estado de Hidalgo, México: M.A.O.
13. Serradas , M. (2003). La accioneducativa como alternativa en la reduccion de ansiedad en el niñom hospitalizado. *tesis doctoral inedita. Universidad de Salamanca. Facultad de Pedagogia.*
14. Tecnológico de Monterey. (2012). Métodos, técnicas e instrumentos de recolección de datos. *Diplomado en Aprendizaje Orientados a proyectos, 7.*
15. Universidades, S. (2021). Investigacion cualitativa y cuantitativa: características, ventajas y limitaciones. *Santander/Becas.*
16. violant, v. M. (2011). En M. P. Vilant.

Anexos

MAESTRO(A)	MES							CRÉDITOS																					Presencia	Faltas	Ausencias	TOTAL
	CURSO							(P) FIRMADOS							(F) FALTAS							(A) ATRASOS										
	SEGUNDO							DÍAS																								
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
DAI PIVTO LEONARDO NOE																																
OSI MAMANI FERNANDO																																
BI ROJAS YETERSON ANDRES																																
RE FLORES RIGAN WILFOR																																
ALLA GUTIERREZ SEBASTIAN																																
FRANCISCO KISHUA LANDER																																
DA QUINO NIKOL JAYANA																																
INDIOQUILANCA YHOIRANI M.																																
FUTUYA JHUMAR DARI																																
DE LA ROS YANIEL AXEL																																
SHAMBI SNAYDER																																
CORTES BIODY BRENNER																																
BAR LUZ YENILKA																																
ROSALBA FERNANDA																																

Registro de asistencia de la profesora de curso



Centro de apoyo integral pedagógico-aula hospitalarias de la gestión 2019