

Universidad Metropolitana de Ciencias de la Educación
Facultad de Filosofía y Educación
Departamento de Educación Diferencial



**“Diseño de Plataforma Virtual de Seguimiento a
Estudiantes Egresados de Escuelas Hospitalarias
que se Incorporan a sus Centros Educativos
Regulares”**

Memoria para optar al Título de Profesora de Educación
Diferencial, Especialidad Problemas de Aprendizaje.

Autoras: Danae Bulicic Auspont.

Denise Sierra Pizarro.

Profesor Guía: Dra. Tatiana Díaz Arce.

Proyecto MYS 2010, aprobado y financiado por la Dirección
de Investigación UMCE.

Santiago, 2011

Universidad Metropolitana de Ciencias de la Educación
Facultad de Filosofía y Educación
Departamento de Educación Diferencial



**“Diseño de Plataforma Virtual de Seguimiento a
Estudiantes Egresados de Escuelas Hospitalarias
que se Incorporan a sus Centros Educativos
Regulares”**

Memoria para optar al Título de Profesora de Educación
Diferencial, Especialidad Problemas de Aprendizaje.

Autoras: Danae Bulicic Auspont.

Denise Sierra Pizarro.

Profesor Guía: Dra. Tatiana Díaz Arce.

Proyecto MYS 2010, aprobado y financiado por la Dirección
de Investigación UMCE.

Santiago, 2011

Agradecimientos

*Agradecemos formal y afectuosamente a todos aquellos
que participaron de este estudio.*

*A nuestras familias, profesoras, compañeros y
especialmente a los docentes Tatiana Díaz, Claudia Smith
y Pablo Rojas; gracias por su buena disposición
y su apoyo durante todo este proceso.*

*Además agradecer a la Dirección de Investigación UMCE,
por confiar y financiar esta memoria...*

Todos los niños, niñas y jóvenes en situación de enfermedad tienen **“derecho a mantener el contacto y pertenencia a su establecimiento educacional de origen y la factibilidad del retorno a éste una vez recuperada la salud”**.

(Derecho. Nº 9, Declaración de los derechos del niño, niña o joven hospitalizado y en tratamiento de Latinoamérica y el Caribe en el ámbito de la Educación.)

Agradecimientos Danae Bulicic Auspont

A mis padres, que han sido y serán mi máspreciado ejemplo de esfuerzo, perseverancia y amor; gracias por ayudarme a llegar hasta aquí, por apostar por mí y facilitarme el camino para ser mejor persona y buena profesional.

A mis hermanas, compañeras de vida, gracias por las alegrías que pasaron y por las que vendrán, por la confianza que han depositado en mí y por la paciencia en estos meses de tesis donde muchas veces el humor no fue el mejor.

A Bastián, compañero de mi presente y futuro, gracias por tu infinita comprensión, paciencia y amor; fuiste un pilar fundamental para sobrellevar este período de arduo trabajo y dedicación absoluta.

A mi amiga y compañera de labores, Denise, gracias por los momentos de luz que nos permitieron poetizar este estudio y por la entrega que siempre demostraste hacia él. Eres una gran persona y eso te llevará lejos, éxito.

Finalmente a ti, que estás en alguna dimensión desconocida, gracias por enseñarme, con tu repentina partida, a aprovechar cada día como si fuese el último...

Agradecimientos Denise Sierra Pizarro

Agradezco a Dios por acompañarme cada segundo, por ayudarme a superar una de mis etapas más difíciles, por transformar mi forma de ver el mundo y por enseñarme que con fe todo se puede lograr. Gracias por regalarme una segunda oportunidad para vivir.

Por otra parte, debo agradecer a mi bella familia, a mis padres y a mi hermano coto, todos ustedes han sido y serán una parte importante de mi vida, sin su apoyo hubiese sido mucho más difícil enfrentar aquellos desafíos que la vida me propuso. También, le doy las gracias a Luis, quien además de ser mi pareja es un gran amigo, el cual me ha entregado amor, ayuda, compañía y mucho apoyo. Gracias a todos ustedes por la paciencia, por escucharme cuando el estrés me superaba y por alentarme a seguir mis sueños sin importar las dificultades que se presentaran.

Tampoco puedo dejar de mencionar a mi gran compañera de trabajo y amiga Danae, pues logramos complementarnos tan bien, que las labores que realizamos durante esta investigación estuvieron llenas de grandes producciones y muchas risas. Espero que la estrella nos acompañe siempre.

Finalmente, debo agradecer a todas mis amigas y amigos; cada uno de ustedes fueron una gran compañía, juntos vivimos historias y momentos realmente inolvidables que siempre quedaran grabados en mi corazón.

Nuevamente gracias a todos ustedes...

Índice

INTRODUCCIÓN	12
CAPITULO I “Planteamiento del Problema y Objetivos”	14
1. Planteamiento del Problema	15
2. Objetivos	20
CAPITULO II “Marco Teórico”	21
1. Conceptualización	22
1.1. Pedagogía Hospitalaria	22
1.2. Escuela Hospitalaria	22
1.3. Aula Hospitalaria	23
1.4. Atención Educativa Hospitalaria	23
2. Pedagogía Hospitalaria: Historia y Surgimiento a Nivel Mundial y en Chile	24
2.1. En el Mundo	24
2.1.1. Pedagogía Hospitalaria en Europa y Latinoamérica	25
2.1.2. Red Latinoamérica y del Caribe de Pedagogía Hospitalaria	30
2.2. En Chile	31
3. Pedagogía Hospitalaria y Educación Especial	34
3.1. Las Necesidades Educativas Especiales de los Niños Enfermos	35
4. Escuelas Hospitalarias en Chile	38
4.1. Organización y Funcionamiento	38
4.2. Funcionamiento Área Educativa	39
4.3. Competencias del Educador Hospitalario	43
4.4. Funcionamiento Administrativo	43
4.5. Infraestructura	45
4.6. Escuelas Hospitalarias versus Escuelas Regulares	45
4.7. Declaración de los derechos del niño, niña o joven hospitalizado y en tratamiento de Latinoamérica y el Caribe en el Ámbito de la Educación	47
5. Marco Legislativo de las Escuelas Hospitalarias	50
6. Seguimiento Educativo	55
6.1. Seguimientos Virtuales	57
7. Educación y Medios de Comunicación	60
7.1. El Computador	61
7.2. Internet. Una Nueva Forma de Comunicación en Red	62
7.3. Internet y Educación	64
7.4. Usos Pedagógicos de Internet	67
8. Tecnologías de la Información y la Comunicación Tic's	69
8.1. Cualidades de las Tic's	70
8.2. Ventajas de las Tic's	72
8.3. Las Tic's en Educación	73

8.4. Entorno Virtual	74
8.5. Plataformas para el Sustento de un Entorno Virtual en Educación	77
8.6. Moodle	81
8.7. Comunidades Virtuales	82
8.7.1 Características de las Comunidades Virtuales	85
9. Escuelas Hospitalarias y las Tic's	87
CAPITULO III “Marco Metodológico”	90
1. Enfoque Metodológico	91
2. Tipo de Investigación	93
3. Diseño de la Investigación	95
3.1. Fase Pre-activa	95
3.1.1. Planteamiento del Problema y Objetivos de la Investigación	95
3.1.2. Revisión Bibliográfica	96
3.2. Fase Interactiva	97
3.2.1. Selección del grupo de Estudio	97
3.2.2. Metodología para la Recolección de la Información	102
3.3. Fase Pos-activa	103
3.3.1. Metodología de Análisis Entrevistas	103
3.4. Fase Interactiva	111
3.4.1. Metodología para la Recolección de Información	111
3.5. Fase Pos-activa	112
3.5.1. Metodología de Análisis Cuestionarios	112
4. Criterios de Rigor Metodológico	113
CAPITULO IV “Presentación y Análisis de los Datos”	115
1. Análisis de Contenido Entrevistas	116
1.1. Primera Matriz de Análisis Entrevistas Docentes de Escuelas Hospitalarias	117
1.2. Tercera Matriz de Análisis Entrevistas Docentes de Escuelas Hospitalarias	160
1.3. Síntesis de Análisis de Contenido Entrevistas Docentes de Escuelas Hospitalarias	168
1.3.1. Análisis de Características de los Estudiantes	168
1.3.2. Análisis de Acción de la Escuela	169
1.3.3. Análisis de Contacto entre Docentes	170
1.3.4. Análisis de Disposición hacia el Trabajo con las Tic's	170
1.3.5. Análisis de Elementos para la Construcción de la Plataforma Virtual	171
1.4. Primera Matriz de Análisis Entrevistas Docentes de Escuelas Regulares	172
1.5. Tercera Matriz de Análisis Entrevistas Docentes de Escuelas Regulares	185
1.6. Síntesis de Análisis de Contenido Entrevistas Docentes de Escuelas Regulares	192

1.6.1. Análisis de Experiencia de Inserción o Reinserción escolar	192
1.6.2. Análisis de Acción de la Escuela Regular	193
1.6.3. Análisis de Contacto entre Docentes	193
1.6.4. Análisis de Disposición hacia el Trabajo con las Tic's	194
1.6.5. Análisis de Elementos para la Construcción de la Plataforma Virtual	195
1.7. Triangulación de Entrevistas a los Docentes	196
2. Análisis de Contenido Cuestionarios	202
2.1. Primera Matriz de Análisis Cuestionarios de Docentes de Escuelas Hospitalarias	203
2.2. Segunda Matriz de Análisis Cuestionarios de Docentes de Escuelas Hospitalarias	218
2.3. Síntesis de Análisis de Contenido Cuestionarios Docentes de Escuelas Hospitalarias	223
2.3.1. Análisis de Contenido de la Plataforma	223
2.3.2. Análisis de Acceso a la Plataforma	223
2.3.3. Análisis de Utilidad de la Plataforma	224
2.3.4. Análisis de Apreciación Personal, respecto a la Plataforma Virtual	224
2.4. Primera Matriz de Análisis Cuestionarios de Docentes de Escuelas Regulares	225
2.5. Segunda Matriz de Análisis Cuestionarios de Docentes de Escuelas Regulares	234
2.6. Síntesis de Análisis de Contenido Cuestionarios Docentes de Escuelas Regulares	236
2.6.1. Análisis de Contenido de la Plataforma	236
2.6.2. Análisis de Acceso a la Plataforma	236
2.6.3. Análisis de Utilidad de la Plataforma	237
2.6.4. Análisis de Apreciación Personal, respecto a la Plataforma Virtual	237
2.7. Triangulación Cuestionarios Docentes de Escuelas Regulares	238
CAPITULO V “Descripción de la Plataforma Virtual de Seguimiento”	242
1. Diseño de una Plataforma Virtual de Seguimiento a Estudiantes Egresados de Escuelas Hospitalarias que se Incorporan a sus Centros Educativos Regulares	243
CAPITULO VI “Conclusiones y Proyecciones del Estudio.”	256
1. Conclusiones	257
2. Proyecciones del Estudio	261
CAPITULO VII “Bibliografía”	263
CAPITULO VIII “Anexos Digitales”	268

Introducción

El surgimiento de Aulas y Escuelas Hospitalaria en Chile está basado en el derecho de todos los niños, niñas y jóvenes a aprender en igualdad de condiciones, y son reguladas en base a la Ley de Integración Social N° 19.284, artículo N° 31 y su Reglamento para la Educación, Decreto Supremo N°1/1998. El establecimiento de estas normativas legales instauro dentro del sistema educativo actual la labor pedagógica en los centros hospitalarios, abordando los distintos cursos y niveles de la educación formal en Chile.

La misión de las Aulas y Escuelas Hospitalarias es asegurar la continuidad del proceso educativo de los menores, a fin de evitar su exclusión del sistema educacional y el posible retraso pedagógico que una situación de enfermedad puede provocar en un niño, niña o joven. También estos centros educativos hospitalarios deben velar por la reinserción o inserción de los estudiantes a las Escuelas Regulares, una vez que su estado de salud se los permita. Para lograr este cometido, el Ministerio de Educación plantea que es necesario que los docentes hospitalarios junto con los profesores del sistema regular, planifiquen la incorporación del menor, por lo que la responsabilidad de garantizar una adecuada inserción o reinserción del estudiante recae directamente en los docentes de ambos contextos. Considerando que no existen mayores normativas legales que especifiquen la manera adecuada de proceder o de realizar un seguimiento una vez que el menor abandona la Escuela Hospitalaria, es que se torna fundamental el contacto entre docentes Hospitalarios y docentes del Sistema Regular, ya que los hechos educativos que transcurren en ambos contextos no pueden ser aislados el uno del otro, sino que deben complementarse de manera de asegurar la continuidad del proceso educativo de los menores.

En respuesta a esta problemática, surge el Diseño de una Plataforma Virtual de Seguimiento a Estudiantes Egresados de Escuelas Hospitalarias que se incorporan a su Centros Escolares Regulares, ya que las investigadores consideraron que esta herramienta, por su bajo costo y por propiciar espacios de interacción que disminuyen la distancia física, resultaba pertinente la creación de un entorno virtual que permitiera concretizar el seguimiento a los estudiantes.

Para esta investigación se utilizaron dos instrumentos de recolección de datos. Uno de ellos la entrevista a Docentes de Escuelas Hospitalarias y de Escuelas Regulares, la cual buscó recoger desde sus experiencias los elementos y aspectos a considerar en la creación de la plataforma virtual piloto. Una vez creada la plataforma piloto se procedió a evaluar ésta mediante un cuestionario que logró recoger las percepciones de los docentes de ambos contextos a fin de optimizar dicho entorno virtual.

La investigación realizada es de carácter cualitativa-inductiva, ya que las interpretaciones son construidas a partir de la información que se obtuvo de los propios agentes sociales, evitándose así, que las creencias y pensamientos de las investigadoras influyeran en el estudio. Además la investigación es de tipo exploratoria, ya que con la presente, se pretende incentivar a otros investigadores a adentrarse en el ámbito de la Pedagogía Hospitalaria.

Finalmente, cabe mencionar, que esta investigación fue aprobada y financiada por la Dirección de Investigación de la Universidad Metropolitana de Ciencias de la Educación (Proyecto MYS 2010).

CAPÍTULO I

Planteamiento del Problema y Objetivos.

1. Planteamiento del Problema

La Pedagogía Hospitalaria se encuentra dentro de los ámbitos abarcados por la Educación Especial en Chile, ya que surge a partir de las necesidades educativas de niños, niñas y jóvenes que por situación de enfermedad permanecen por un tiempo prolongado en un recinto hospitalario, pudiendo provocar una discontinuidad significativa en su proceso educativo.

A partir de la necesidad de estos estudiantes en situación de enfermedad, ya sea crónica¹ o transitoria, surgen Aulas y Escuelas Hospitalarias, que son las encargadas de realizar la acción pedagógica, que se *“desarrolla durante los procesos de enfermedad, para dar respuesta a las necesidades biopsicosociales derivadas de dicha situación, con el fin de mejorar el bienestar y la calidad de vida, garantizando los derechos con relación a la función educativa”*².

La creación de Aulas y Escuelas Hospitalarias en Chile, se fundamenta en el derecho de todos los niños, niñas y jóvenes a aprender en igualdad de condiciones y son reguladas en base a la Ley de Integración Social N° 19.284, artículo N° 31 y su Reglamento para la Educación, Decreto Supremo N°1 de 1998. Normativa legal que insta en el sistema educativo actual la acción pedagógica en Centros Hospitalarios, abarcando los distintos niveles y cursos correspondientes a la educación formal.

¹ Crónica: Aplicase a las enfermedades largas o dolencias habituales. (Aristos, diccionario ilustrado de la lengua española, editorial Ramón Sopena, Barcelona 1982).

² MINEDUC (2009), "Pedagogía Hospitalaria, Necesidades, ámbitos y metodología de Intervención", Chile. Pág. 63

Por otra parte, la labor de las Escuelas Hospitalarias está orientada a garantizar la continuidad de estudios básicos y/o medios de niños, niñas y jóvenes, evitando así, su marginación del sistema de educativo y el posible retraso escolar. Otra de las funciones que desempeñan estas escuelas consiste en velar por la reinserción de los estudiantes a sus escuelas de origen, una vez que su estado de salud le permita reincorporarse a sus actividades con la mayor normalidad posible.

Ante esto, el Ministerio de Educación establece en el Programa de Educación Especial que la manera de facilitar la reinserción escolar a las escuelas de origen de los estudiantes egresados de la Escuela Hospitalaria, es a través de la planificación entre los docentes de la Escuela Hospitalaria y docentes de las Escuelas del Sistema Regular, recayendo en ellos la responsabilidad de garantizar la adecuada reinserción o inserción del estudiante a través de seguimientos que dependen directamente de la voluntad y disponibilidad del profesorado. Esto evidencia que una de las mayores falencias que posee el proceso de inserción y reinserción escolar, es que en la actualidad no existen normativas legales que expliciten la manera correcta de proceder una vez que el menor abandona la Escuela Hospitalaria y luego se reincorpora al Sistema Regular, es decir, la ausencia o debilidad de un proceso de seguimiento a estudiantes podría estar incidiendo en el normal proceso de adquisición de aprendizajes escolares, afectando su tránsito por el currículo y los distintos niveles escolares del estudiante egresado.

Por consiguiente, resulta relevante generar una propuesta de seguimiento integral que considere el impacto social, psicológico, biológico y educativo que puede producir el proceso de reinserción escolar, puesto que la

experiencia de convivir con una enfermedad no culmina necesariamente con el alta médica y son variados los factores que pueden facilitar o dificultar la óptima reincorporación de niños, niñas y jóvenes al nuevo contexto escolar. Entonces, se vuelve de vital importancia que la acción pedagógica realizada tanto en las Escuelas Hospitalarias como en las escuelas de origen, no resulten ser hechos educativos aislados, sino que la labor educativa que se realiza en ambos centros, sea complementaria, de manera que se asegure la continuidad del proceso educativo de cada uno de sus estudiantes.

Para la realización de un seguimiento, es pertinente considerar el origen del financiamiento, ya que los principales ingresos percibidos por una Escuela Hospitalaria, corresponden a la subvención escolar entregada por el Gobierno de Chile. El monto al que asciende dicho aporte fiscal es de 6.646 USE (Unidad de Subvención Escolar), es decir por cada niño, niña y joven la Escuela Hospitalaria recibe un monto aproximado de \$116.035,95; dinero destinado a recursos humanos, material pedagógico, infraestructura, entre otros. Entonces, tales recursos dejaran de ser recibidos por la escuela cuando se produzca el egreso del estudiante, por lo tanto, resultaría complejo que la Escuela Hospitalaria asumiera los costos que conllevaría la implementación de un seguimiento individual a sus estudiantes una vez integrado o reintegrado a la Escuela de Regular.

Por lo anteriormente planteado, es indudable que el financiamiento requerido para el seguimiento a los estudiantes no podría ser asumido ni por la Escuela Hospitalaria, como tampoco por la Escuela Regular de Origen, las cuales legalmente no tienen responsabilidad en la realización de éste. Siendo

entonces una alternativa de bajo costo y fácil acceso la utilización de las nuevas tecnologías computacionales.

Las Tecnologías de la Información y la Comunicación (TIC) han llegado a ser uno de los pilares básicos de la sociedad, tanto así que no se puede entender el mundo de hoy sin un mínimo de cultura informática, puesto que desde temprana edad los niños tienen acceso a la utilización de computadoras e Internet, transformando éstos, en herramientas fundamentales para la comunicación, la búsqueda de información, la diversión, entre otras.

De igual modo, el uso de las TIC's ha ido insertándose fuertemente en el medio educativo, dado que la educación actual no se ha marginado de las nuevas tendencias, reconociendo en éstas las posibilidades que otorga el uso de las nuevas tecnologías en el ámbito educacional, como una herramienta vanguardista para la construcción de nuevos aprendizajes .

El uso y la masificación de la tecnología en la Educación ha permitido la creación de diversos programas computacionales de bajo costo, cuyo objetivo principal es satisfacer las nuevas necesidades sociales tales como son la falta de tiempo, la dificultad de desplazarse y/o la imposibilidad de coordinarse con otro. Con el objetivo de cubrir dichas necesidades comenzaron a proliferar en el mundo virtual las llamadas “plataformas virtuales” o “entornos de aprendizaje”, las cuales poseen una estructura que permite a sus usuarios, por una parte, el acceso libre a información, como también el establecimiento de redes de apoyo y comunicacionales entre ellos.

En consideración de todo lo anteriormente planteado, es que la existencia de Escuelas Hospitalarias en el actual sistema educativo nacional demanda la creación e implementación de un sistema de seguimiento de sus egresados con el propósito de optimizar los procesos de inserción y reinserción de éstos en las Aulas Regulares, y cuya factibilidad pudiese estar dada por el uso de una Plataforma Virtual que materialice dicho sistema de seguimiento. El seguimiento a través de una Plataforma Virtual, resultaría viable, ya que reduciría considerablemente los costos, optimizando cuantiosamente los tiempos de los docentes involucrados en el proceso educativo del estudiante y permitiría la retroalimentación entre el profesorado, garantizando la disponibilidad de antecedentes relevantes para ambos contextos educativos, lo cual facilitaría la toma las decisiones a fin de favorecer y enriquecer los aprendizajes de los actores educativos.

Dado lo anterior este estudio se plantea las siguientes interrogantes: de acuerdo a la opinión de docentes de escuelas hospitalarias y de escuelas regulares que han atendido a menores egresados del sistema hospitalario, ¿Qué aspectos debiese considerar una Plataforma Virtual de seguimiento de estudiantes?, ¿Qué datos específicos requieren los docentes de escuelas regulares para facilitar el proceso de inserción y reinserción escolar de menores egresados de Escuelas Hospitalarias?, ¿Cómo evaluarían estos usuarios una Plataforma Virtual piloto para realizar un seguimiento a estudiantes egresados de Escuelas Hospitalarias?, ¿Qué cambios requerirá esta Plataforma Virtual piloto a partir de la evaluación de los potenciales usuarios?

2. Objetivos

Objetivo General

- Diseñar una Plataforma Virtual de seguimiento a estudiantes egresados de Escuelas Hospitalarias que se incorporen o reincorporen a Centros Escolares Regulares.

Objetivos Específicos

- Identificar, desde la perspectiva de los docentes, los elementos y contenidos pertinentes para el diseño de una Plataforma Virtual que facilite el seguimiento de estudiantes egresados de Escuelas Hospitalarias.
- Diseñar una maqueta de Plataforma Virtual.
- Someter a evaluación de los docentes la maqueta de Plataforma Virtual elaborada.
- Realizar, en la maqueta de Plataforma Virtual, las adecuaciones necesarias de acuerdo a las evaluaciones efectuadas por los docentes.

CAPÍTULO II

Marco Teórico

1. Conceptualización

La Pedagogía Hospitalaria es una modalidad educativa reconocida oficialmente por el Ministerio de Educación de nuestro país. Para el manejo de ésta, la unidad de Educación Especial ha establecido ciertos marcos conceptuales y legislativos que permiten realizar algunas distinciones básicas sobre el contexto en el que se desarrolla la acción pedagógica.

Es así que para el desarrollo de la presente investigación, podemos realizar las siguientes definiciones que serán utilizadas de manera recurrente en nuestra memoria; éstas son:

1.1 Pedagogía Hospitalaria

En Chile la Pedagogía Hospitalaria se define como *“la acción pedagógica, que se desarrolla durante los procesos de enfermedad, para dar respuesta a las necesidades biopsicosociales derivadas de dicha situación, con el fin de mejorar el bienestar y la calidad de vida, garantizando los derechos con relación a la función educativa”*.³

1.2 Escuela Hospitalaria

“Las Escuelas Hospitalarias son establecimientos educacionales que entregan una educación compensatoria a escolares hospitalizados de la enseñanza básica regular o de la educación especial. Funcionan

³ MINEDUC (2009), “Pedagogía Hospitalaria, Necesidades, ámbitos y metodología de Intervención”, Chile, pág 63

preferentemente en un hospital dentro del mismo recinto, en sus dependencias, o en un local cercano.”⁴

Su objetivo es *“responder a las necesidades educativas de los estudiantes, garantizar la continuidad de sus estudios y facilitar su posterior reincorporación a su escuela de origen, evitando así, su marginación del sistema de educación formal y el retraso escolar”.*⁵

1.3 Aula Hospitalaria

“Es un servicio educativo dirigido a los niños, niñas y jóvenes hospitalizados más de diez días que se lleva a cabo en el aula, en la habitación, en el hospital de día o en las cámaras de aislamiento. Es un espacio físico que garantiza la continuidad del proceso educativo de los niños, niñas y jóvenes que se pueden desplazar y están autorizados por el personal sanitario. Atiende a niños, niñas y jóvenes en edad escolar obligatoria, aunque en ocasiones también a nivel de educación infantil.”⁶

1.4 Atención Educativa Domiciliaria

Destinada a aquellos niños enfermos que en caso de convalecencia prolongada deban recibir atención educativa en su hogar.

Tendrá como última finalidad *“facilitar la incorporación del alumnado enfermo a su centro educativo, una vez transcurrido el periodo de convalecencia”⁷.*

⁴ Ídem 77

⁵ Ídem 78-79

⁶ Ídem 73

⁷ Ídem 85

2. Pedagogía Hospitalaria: Historia y Surgimiento a Nivel Mundial y en Chile.

2.1. En el Mundo

La Pedagogía Hospitalaria surge en los inicios de la Educación Especial, en donde diferentes hechos respecto a la educación de los niños considerados especiales, marcaron la evolución del tratamiento y educación de estos niños.

Según los antecedentes históricos recabados⁸, la primera Aula Hospitalaria surge en Francia, producto de las necesidades emergidas desde el contexto de la Primera Guerra Mundial, fue así como se crean las denominadas "Escuelas al aire libre". En 1945, a finales de la Segunda Guerra Mundial, pediatras y psicólogos dieron cuenta de las grandes alteraciones psicológicas que se gatillaban en los niños al permanecer prolongadamente hospitalizados, es por ello que en Francia, por decreto de Estado, se instaura la obligación de atender educativamente a todos aquellos niños, niñas y jóvenes que se encontraban en los hospitales.

En España, durante el siglo XX, comienza a aumentar paulatinamente la preocupación por la atención educativa al niño enfermo, lográndose 1912 que el Ministerio de Educación Español, reconociera por primera vez la "escuela" en el hospital.

En 1950 se crearon en España, las primeras unidades escolares en los Hospitales de la Orden de San Juan de Dios⁹, la cual buscaba la mantención de

Fuentes:

⁸ MINEDUC (2009) "Pedagogía Hospitalaria, Necesidades, ámbitos y Metodología de Intervención", Chile.
Polaino, A y Lizasoain, O. "La Pedagogía Hospitalaria en Europa: La historia reciente de un movimiento pedagógico innovador". Psicothema, Vol.4, N° 001, Oviedo, España.

Fuentes:

⁹ Arguedas, P. (2003) "La Educación especial en la orden Hospitalaria de San Juan de Dios: El sanatorio marítimo de Gijón". Aula Abierta N°81, España.

los niños y niñas afectados por la epidemia de Poliomielitis dentro del sistema escolar. Tres años después, se creó la primera escuela en Cataluña, en el Hospital General Manresa. Posteriormente, se fueron constituyendo nuevos centros de atención educativa para niños hospitalizados y fue en 1980 cuando se estableció un marco legislativo para aulas hospitalarias. Dieciocho años más tarde se realiza un convenio entre el Ministerio de Educación y Cultura, el Ministerio de Sanidad y Consumo y el Instituto Nacional de la Salud, para la atención educativa a los niños hospitalizados.

Es importante destacar que 1985, el Parlamento Europeo remitió una propuesta de resolución sobre la Carta Europea de los Derechos del Paciente a la Comisión de Medio Ambiente, Salud Pública y Protección del Consumidor, con el objetivo de conseguir que los derechos de los niños enfermos sean considerados en el marco de una Carta especial. El 18 de Marzo 1986, se adoptó, por una unanimidad, el conjunto de estas propuestas, lográndose dictaminar el 2 de abril de ese mismo año¹⁰.

2.1.1. Pedagogía Hospitalaria en Europa y América Latina

En Alemania, a partir de 1920 un grupo de pediatras manifestaron las necesidades de educación y escolaridad de sus pacientes pediátricos. A partir de ese momento y durante 30 años, estos pediatras, junto a algunos docentes han perseguido el establecimiento de escuelas hospitalarias en la República Federal Alemana¹¹.

En 1968 surge, por iniciativa de los padres, un Comité de acción a favor de los niños hospitalizados, ya que la mayoría de los recintos hospitalarios infantiles mantenían a los pacientes aislados de sus familias. En la actualidad,

¹⁰ Polaino, A y Lizasoain, O. "La Pedagogía Hospitalaria en Europa: La historia reciente de un movimiento pedagógico innovador". Psicothema, Vol.4, Nº 001, Oviedo, España.

¹¹ Ídem.

existe un adecuado sistema escolar en la mayoría de los más de 400 recintos hospitalarios infantiles, sin embargo en este país, aún existen pacientes que siguen siendo aislados.

Las clases realizadas a los niños, niñas y jóvenes en Alemania, se dan en grupo, y persiguen que los estudiantes sigan con las materias básicas que el currículo de su colegio han establecido; también, las sesiones que se realizan buscan que el niño, por medio del juego organizado y terapéutico, logre enfrentarse a la pasividad y a la regresión que puede suponer la hospitalización.

En Austria, el interés por atender educativamente a los niños hospitalizados, comenzó hace más de 90 años, dada la iniciativa de pediatras y pedagogos quienes hicieron evidente la necesidad de una cooperación médico-pedagógica para ayudar a los menores enfermos. En 1917 se inicio el primer proyecto piloto de escuela hospitalaria al abrirse la primera aula en la Clínica Universitaria Infantil de Viena. Luego, entre esa fecha y 1939 se fueron masificando las clases en los recintos hospitalarios, sin embargo dada la Segunda Guerra Mundial la atención se vio reducida considerablemente. En 1948, se unificaron todas las Escuelas Hospitalarias bajo el nombre de *Escuelas Especiales en sanatorios para Chicos y Chicas Deficientes Físicos*.

Luego por el Acta de Educación Pública de 1962, se institucionalizó a la Escuela Hospitalaria de Viena, como una escuela independiente con sus propios derechos. Será a partir de este hito histórico que se irán masificando las escuelas y aulas hospitalarias.

Hoy en día existen, en Austria, más de 188 docentes quienes atienden a niños, niñas y jóvenes de aproximadamente 42 hospitales. El objetivo principal de las Escuelas y Aulas Hospitalarias Austriacas es ofrecer igualdad de

oportunidades, asegurando la continuidad en la tarea de aprendizaje escolar del niño, para que luego pueda insertarse o reinsertarse en un colegio regular.¹²

En Dinamarca, la atención educativa en Centros Hospitalarios se inició en 1885 cuando un hospital decide innovar en sus servicios y contrata un profesor para atender a niños con tuberculosis.

Actualmente existen en Dinamarca 80 hospitales que ofrecen atención educativa, sin embargo los docentes se encargan de realizar una labor más lúdica que educativa, lo cual ha evidenciado las grandes falencias que tiene el sistema de formación docente, en el ámbito de la Pedagogía Hospitalaria.¹³

En Suecia el movimiento Pedagógico Hospitalario se hace evidente hace ya muchos años atrás, sin embargo, todos los grandes avances se atribuyen a la enorme influencia ejercida por la denominada “terapia lúdica”. Por esta misma razón, el gobierno sueco promulga, en el año 1977, una ley en donde se establece el derecho de todo niño a acceder al juego terapéutico, con el objetivo neutralizar los efectos negativos que causa la hospitalización y también evitar, dentro de lo posible, el retraso en el desarrollo infantil.

Por otra parte, la ley sueca manifiesta la importancia en la participación de los padres de los niños, por lo cual los docentes y el personal de salud están permanentemente preocupados de incentivar a las familias para que participen en los procesos o cuidados que el menor necesita.¹⁴

Finalmente, es relevante mencionar que en octubre de 1988, nace la Organización Europea de Pedagogos Hospitalarios (HOPE)¹⁵, la cual está regida por la Ley Belga del 25 de octubre de 1919, modificada por la Ley del 6

Fuente:

¹² Polaino, A y Lizasoain, O. “La Pedagogía Hospitalaria en Europa: La historia reciente de un movimiento pedagógico innovador”. Psicothema, Vol.4, Nº 001, Oviedo, España.

¹³ Ídem

¹⁴ Ídem

¹⁵ Polaino, A y Lizasoain, O. “La Pedagogía Hospitalaria en Europa: La historia reciente de un movimiento pedagógico innovador”. Psicothema, Vol.4, Nº 001, Oviedo, España.

de diciembre de 1954. Esta asociación surge a partir de la iniciativa que tuvieron un grupo de profesores, pediatras, psicólogos y otros profesionales de Ljubljana (Yugoslavia); lugar donde se llevó a cabo el primer Seminario Europeo en Educación y Enseñanza de niños Hospitalizados.

Los objetivos generales de la asociación son los siguientes:

- *“Promover el desarrollo de la Pedagogía Hospitalaria mediante la cooperación de todos los países europeos y desarrollar una imagen de profesionalidad dentro del hospital, puesto que el rol de los docentes resulta imperceptible en algunos casos.*
- *Actuar como mediador entre todas las disciplinas profesionales implicadas en el campo de la Pedagogía Hospitalaria” comunicando las diversas actividades realizadas e intercambiando experiencias.*
- *Promover y alentar las publicaciones e investigaciones relacionadas con la Pedagogía Hospitalaria, ya que aprendiendo del trabajo y de las experiencias de otros, se puede mejorar la calidad del trabajo.*
- *Ofrecer e intercambiar información y además organizar congresos y seminarios.*
- *Unir esfuerzos de todos los países europeos, promoviendo su participación en dicha asociación y actuar como agente unificador de*

*todas las organizaciones europeas relacionadas con la Pedagogía Hospitalaria.*¹⁶

Por otra parte, en los países de América Latina también se fueron vivenciando diversos sucesos en el ámbito de la Pedagogía Hospitalaria.

En Brasil, las Escuelas Hospitalarias comienzan a surgir a partir de la década de los 50, sin embargo, en la actualidad sólo existen un poco más de 100 escuelas, lo que resulta insuficiente, comparado con la población residente en este país (200 millones de personas).

Cabe mencionar que en Brasil la ley educacional no establece explícitamente la manera de proceder frente al reconocimiento de los estudios dentro de los hospitales, por lo cual depende de cada Estado la validación o no validación de los estudios cursados en las Escuelas Hospitalarias. Es relevante destacar que el trabajo que se realiza con los estudiantes de este país apunta a la formación integral de cada niño, niña y joven en situación de hospitalización o tratamiento con el objetivo de complementar la formación formal; para ello la Escuela Hospitalaria busca mantener el vínculo con las Escuelas del Sistema Regular al que pertenecen sus estudiantes¹⁷.

En Costa Rica, desde la década de los 60, comienzan a generarse diversas experiencias en el ámbito de la Pedagogía Hospitalaria, específicamente en el Hospital Nacional de Niños, ubicado en San José, la capital de este país. En estos centros, existe una atención directa con el niño, niña y joven, ya sea en su cama o cubículo donde se encuentre. El estudiante tiene acceso a recursos didácticos y audiovisuales, destinados a desarrollar los

¹⁶ Polaino, A y Lizasoain, O. "La Pedagogía Hospitalaria en Europa: La historia reciente de un movimiento pedagógico innovador". Psicothema, Vol.4, N° 001, Oviedo, España .Pág.: 65- 66

¹⁷ <http://www.educarchile.cl/Portal.Base/Web/Vercontenido.aspx?GUID=9D92C43F-D2E4-4E83-96FC-6F2BF4D821EA&ID=188541>. Viernes 07 de Mayo 2010.

contenidos pedagógicos de forma lúdica, atrayendo así, su interés hacia el proceso de aprendizaje¹⁸.

En Argentina, existen aproximadamente 100 Escuelas Hospitalarias, en donde los docentes, además de atender a sus estudiantes en las mismas instalaciones de la Escuela, realizan atención domiciliaria; modalidad que ha resultado ser la más utilizada en este país. En Córdoba existen tres escuelas hospitalarias, dos de las cuales tienen servicios domiciliarios, además, en este mismo lugar a partir del 2006, existe una ley de Escuelas Hospitalarias y domiciliarias, la única del país, que rige la creación de Escuelas Hospitalarias de toda la provincia.¹⁹

2.1.2. Red Latino Americana y El Caribe de Pedagogía Hospitalaria

La Red Latinoamericana y El Caribe de Pedagogía Hospitalaria, nace de la convocatoria de la Fundación Carolina Labra Riquelme, organización sin fines de lucro con sede en Chile. Esta institución tiene casi diez años de experiencia en la creación, implementación y sostenimiento de Escuelas y Aulas Hospitalarias. Es la única organización Latinoamericana asociada a HOPE, Organización Europea de Pedagogos Hospitalarios, quienes colaboran propiciando acciones que van en beneficio del Derecho a la Educación de los niños hospitalizados y/o en tratamiento ambulatorio, generando un espacio para la reflexión y el intercambio de experiencias enriquecedoras entre los docentes hospitalarios. Es así, como en la VIII Jornada sobre Pedagogía Hospitalaria de la Fundación en el año 2006, se invita a los países de la región a compartir

¹⁸ <http://www.educarchile.cl/Portal.Base/Web/Vercontenido.aspx?GUID=9D92C43F-D2E4-4E83-96FC-6F2BF4D821EA&ID=188541>. Viernes 07 de Mayo 2010.

¹⁹ Ídem

vivencias y experiencias, y a quienes aún no tuvieran dicha modalidad educativa a aprender de ellas.

A partir de esta reunión convocada por la Fundación Carolina Labra Riquelme, surge la Red Latinoamericana y El Caribe de Pedagogía Hospitalaria que se propone velar por el Derecho a la Educación de los niños hospitalizados o en tratamiento ambulatorio como una forma de proteger y potenciar a los niños, niñas y jóvenes a través de la educación.

Esta Red, tiene como Visión *“que los países de América Latina y el Caribe promuevan el Derecho a la Educación de todos los niños y jóvenes hospitalizados o en tratamiento, sin discriminación de raza, sexo, nacionalidad o credo, estableciendo asociaciones que fortalezcan las políticas de protección y fomento del derecho a la Educación de estos niños y jóvenes para su pleno desarrollo”*. Por otro lado, su Misión es *“establecer el Derecho a la Educación de los niños hospitalizados o en tratamiento ambulatorio apropiada a sus necesidades individuales en un ambiente adaptado”*.²⁰

2.2. En Chile

Los primeros antecedentes de atención educativa hospitalaria en Chile se encuentran en la ciudad de Concepción, en donde el 1º de Marzo de 1960 se creó la primera Escuela Hospitalaria, sin embargo y a pesar de que en el mundo el movimiento de la pedagogía hospitalaria se encontraba en plena expansión, en nuestro país debieron pasar varias décadas antes de que se masificaran las Aulas y Escuelas Hospitalarias²¹.

²⁰ www.pedagogiahospitalaria.net/jornadas/2007/ponencias/Sylvia_Riquelme_Acuna.pdf. Viernes 07 de Mayo 2010

²¹ Roa, E. (2008) “Pedagogía Hospitalaria, Chile- España- Centro América”. Madrid, España.

Durante los años 90 personajes de la sociedad chilena y/o instituciones sin fines de lucro, instauran “Escuelas” en algunos hospitales infantiles de Santiago, con el objetivo de brindar atención a niños, niñas y jóvenes que se encontraban hospitalizados por padecer alguna enfermedad o patología crónica. Cabe señalar que dichas escuelas funcionaban sin reconocimiento oficial (excepto la de Concepción), por lo cual cumplían un rol asistencial más que pedagógico.

Entre los años 1996 y 1999 las personas que estaban involucradas en las Escuelas Hospitalarias desarrollaron acciones de sensibilización y presión hacia las autoridades educacionales del Ministerio de Educación, con el propósito de obtener reconocimiento oficial y subvención escolar. A partir de estos acontecimientos, la Unidad de Educación Especial se encargó de revisar la legislación existente, recopilar información sobre el quehacer pedagógico de las “Escuelas hospitalarias” que estaban funcionando en algunos hospitales, y establecer el contacto con las fundaciones y corporaciones privadas que tenían a su cargo estas Escuelas. En consecuencia a los hechos expuesto anteriormente, la creación de Escuelas y Aulas Hospitalarias en Chile, responden al mandato de la ley de Integración Social N° 19.284 artículo N° 31 y de su reglamento para la Educación, el Decreto Supremo N° 1 de 1998, estas disposiciones legales permitieron que se fueran creando más Centros Educativos Hospitalarios.²²

En este momento, existen veintinueve Escuelas y Aulas Hospitalarias reconocidas por el Ministerio de Educación, estas están ubicadas en la Región Metropolitana, en Copiapó, Viña del Mar, Valparaíso, en San Antonio, Curicó, Talca, Linares, en Cauquenes, Concepción, Temuco, Victoria, Valdivia, Osorno, Puerto Montt y una en Castro, cabe señalar que veintiséis son de dependencia

Referencias:

²² MINEDUC (2009).” Pedagogía Hospitalaria, Necesidades, ámbitos y Metodología de Intervención”, Chile.

MINEDUC (2003).”Programa de Educación Especial: Escuelas y Aulas Hospitalarias”, Chile

particular subvencionada, a cargo de fundaciones y corporaciones sin fines de lucro y ligadas al tema de las enfermedades de los niños, niñas y jóvenes y tres de dependencia subvencionada municipal.

Una de las instituciones privadas más destacadas en este ámbito es la Fundación Carolina A. Labra Riquelme, convirtiéndose en una de las pioneras en la atención hospitalaria a los niños enfermos chilenos, desde 1997, y sobre la que más tarde el Ministerio de Educación de Chile sustentó su programa de atención escolar a los niños enfermos.

3. Pedagogía Hospitalaria y Educación Especial

La Pedagogía Hospitalaria y la Educación Especial tienen numerosos puntos en común, ambas proponen una acción multidisciplinar y consideran que las dificultades de aprendizaje y los problemas de salud no pueden ser abordados exclusivamente desde la pedagogía o la medicina.

La Educación Especial se ha ocupado de los niños con Necesidades Educativas Especiales, es decir, de aquellos niños que requieren la dotación de medios especiales de acceso al currículum, un currículum especial o adecuado, y una atención a la estructura social y al clima emocional-afectivo en que se desenvuelve la acción educativa.

Por otra parte, la medicina se ocupa, desde su campo de acción, de los niños con las necesidades asistenciales especiales, es decir, de aquellos que sufren una enfermedad crónica y requieren servicios sanitarios o complementarios. En la Pedagogía Hospitalaria confluyen estas dos necesidades, las educativas y las asistenciales, por lo que se necesita una acción interdisciplinar.

Los niños enfermos presentan Necesidades Educativas Especiales, ya que la enfermedad supone una situación especial, anómala y estresante. El niño deberá adaptarse a las exigencias de los tratamientos y a un entorno desconocido y hostil como es el hospital; debe hacer frente a los problemas emocionales asociados a la enfermedad (ansiedad y depresión) y aceptar las secuelas producidas por la misma.

La respuesta educativa a estas Necesidades Educativas Especiales, derivadas de la enfermedad, implica: la colaboración de equipos interdisciplinarios, tanto en el ámbito hospitalario, como en el familiar y escolar; la atención a los problemas emocionales del niño y de la familia; el desarrollo de

estrategias de adaptación a la enfermedad y al contexto hospitalario; y la elaboración de adaptaciones curriculares que intenten aminorar, lo más pronto posible, las secuelas derivadas de la enfermedad que afectan a la capacidad de aprendizaje del niño.

3.1. Las Necesidades Educativas Especiales de los Niños Enfermos.

Desde el ámbito educativo, el nuevo concepto de Necesidades Educativas Especiales, acuñado por el Comité Warnock en Inglaterra 1978, hace referencia a la situación especial en que puede encontrarse cualquier alumno en cualquiera de los momentos de su vida, y en la que precise de actuaciones también especiales.

Los niños enfermos que presentan Necesidades Educativas Especiales son los que padecen enfermedades crónicas y de larga duración (cáncer, diabetes, fibrosis quística, SIDA, insuficiencia renal crónica, epilepsia, espina bífida, lesiones traumáticas del cerebro, etc.). Para dichas afecciones los tratamientos médicos son de carácter continuo y la enfermedad puede afectar tanto al rendimiento escolar como a su integración social.

Según se establece en la revista Galega Do Ensino (versión español)²³ el número de niños que padecen enfermedades crónicas ha aumentado considerablemente en las últimas décadas, pese a los avances en los tratamientos médicos actuales. Estos niños conforman una población variada, difícil de caracterizar en un prototipo común, puesto que presentan distintas dificultades que influyen de diversas formas a sus necesidades educativas.

En el mismo artículo el autor señala que Heward considera que *“Algunos niños tendrán grandes limitaciones en su actividad y funcionamiento intelectual;*

²³ Grau, C. (2001). “A Pedagogía Hospitalaria. Revista Galega Do Ensino, 32, 169-182. Versión en Español.

*otros no. Ciertas discapacidades serán permanentes; otras, transitorias. Y en un periodo largo de tiempo la gravedad de la discapacidad puede aumentar, disminuir o permanecer”.*²⁴

El curso de la enfermedad, los tratamientos y los efectos secundarios son muy variados y hacen que los niños estén sujetos a avances, estancamientos y/o retrocesos; lo que influye en que la amplia gama de Necesidades Educativas Especiales que presentan los niños, niñas y jóvenes en situación de enfermedad.

Las necesidades educativas presentes en enfermedades crónicas y de larga duración se pueden agrupar en : a) las relacionadas con la asistencia médica, para favorecer el control de la enfermedad por parte del menor y el manejo de prótesis o elementos externos que propicien su autonomía; prepararlos para intervenciones de carácter quirúrgicas, exámenes médicos, la administración de medicamentos y otros tratamientos; así como también, informar a sus cercanos sobre los cuidados necesarios adaptando el entorno a sus necesidades b) las relacionadas con la adaptación emocional del niño y la familia a la enfermedad , dado que la adaptación a la enfermedad dependerá de la gravedad, de los efectos de los tratamientos, del nivel de información y de la forma en la que la recibe, del apoyo psicológico, social y familiar, y de las características personales del niño, niña o joven hospitalizado. Algunos de los problemas, que a nivel psicológico afectan en mayor cantidad a los menores, son los trastornos comportamentales asociados al estrés, ansiedad y depresión. Y c) las adaptaciones curriculares. Se trata de hacer adaptaciones curriculares de acceso para evitar el retraso y/o fracaso escolar, y adaptaciones significativas para niños que presentan Necesidades Educativas Especiales como consecuencia de la enfermedad y tratamientos²⁵.

²⁴ Ídem.

²⁵ Ídem.

El principal problema que tienen los niños con enfermedades crónicas o de larga duración es el ausentismo escolar, por lo que es imprescindible establecer servicios que favorezcan la continuidad escolar (aulas hospitalarias, enseñanza domiciliaria y adaptaciones en el centro escolar de origen). Así mismo, se trabaja desde el establecimiento de un plan de trabajo individual que contempla la situación del niño y los posibles cambios a realizar conjuntamente por todos los Centros Educativos.

Para satisfacer estas necesidades (Médicas, Emocionales y Educativas) es necesario el trabajo colaborativo de equipos multidisciplinares con el objeto de conseguir: la plena adaptación del niño y la familia a las exigencias de la situación de enfermedad del menor como también un desarrollo social, académico y emocional, lo más adecuado y normal posible, además de la integración exitosa a la escuela²⁶.

²⁶ Ídem.

4. Escuelas Hospitalarias en Chile

4.1. Organización y Funcionamiento

A pesar de la disparidad existente, tanto en la tipología de las Escuelas Hospitalarias, como en la procedencia y los procedimientos administrativos del profesorado, su organización y funcionamiento comparten criterios generales comunes, considerando de todas formas las particularidades derivadas de aspectos característicos que son diferentes en cada una de las Escuelas y Aulas Hospitalarias en Chile.

Las Escuelas Hospitalarias en el país, rigen su funcionamiento en base al plan de actuación que se encuentra en el Programa de Educación Especial del Ministerio de Educación²⁷ el cual considera especificaciones de acciones de carácter general que constituyen criterios comunes a todas las Escuelas o Aulas Hospitalarias en el ámbito de la enseñanza- aprendizaje.

Entre las líneas de acción que el Ministerio de Educación propone para las Escuelas o Aulas Hospitalarias, se considera que éstas se evoquen a:

- Actividades de enseñanza-aprendizaje en torno al currículo escolar.
- Actividades lúdico –formativas, dirigidas a mejorar la situación personal, psico-afectivo y social de los niños, niñas y jóvenes hospitalizados.
- Actividades complementarias, realizadas normalmente en horario extra escolar.
- Actuación de coordinación interna y externa. La coordinación interna debe cubrir tres elementos que son: el equipo docente, el cual debe

²⁷ MINEDUC (2003). "Programa de Educación Especial: Escuelas y Aulas Hospitalarias", Chile.

establecer, conjuntamente, la organización y la distribución de los espacios; los grupos de estudiantes y las actividades del aula.

La coordinación externa se articula en torno a cinco elementos que son: la administración educativa (Municipal o particular); los equipos de apoyo a la labor educativa (Dpto. Provincial de Educación); el profesorado de otras Escuelas y Aulas Hospitalarias, los establecimientos educacionales de origen del estudiante y por último las instituciones y entidades que desarrollan acciones en el centro hospitalario.

En los siguientes apartados revisaremos el funcionamiento de las Escuelas Hospitalarias desde una mirada más amplia y particular a cada una de sus funciones tanto en el área educativa como en lo administrativo- organizativo.

4.2. Funcionamiento Área Educativa

Considerando que estas Escuelas atienden menores hospitalizados cuyas enfermedades representan distinta duración en el sistema de salud, los programas de trabajo que realizan también varían según la estancia de niños, niñas y jóvenes en el recinto.

Teniendo en cuenta lo anterior es que las Escuelas Hospitalarias, según el Programa de Educación Especial presentado por el MINEDUC el año 2003, funcionan a partir de diferentes intervenciones educativas:

- **Para niños, niñas y jóvenes que presenten enfermedades crónicas:** Cuando ingresan al Centro Educativo Hospitalario lo hacen con su material escolar. El profesor de Escuela Hospitalaria debería ponerse en contacto con el profesor-tutor del centro de referencia u origen, del estudiante para establecer

coordinadamente la programación del trabajo durante el periodo de hospitalización. El objetivo es mantener los hábitos de trabajo del estudiante, para que cuando se reincorpore a su centro lo haga al ritmo de los demás compañeros de clase.

Cuando el periodo de hospitalización es prolongado, sobre todo en niños de Oncología, es el profesor (a) de la Escuela Hospitalaria quien realiza la evaluación del estudiante, remitiendo un informe al centro de procedencia del mismo.

- **Para niños, niñas y jóvenes de estancia media-larga:** El principal problemas es el cansancio y la rutina que supone la hospitalización, por esta razón tratan que el aula sea el elemento que rompa esta monotonía, programando actividades escolares participativas. El trabajo que se realice debe perseguir como objetivo que el estudiante no sufra un retraso escolar importante respecto a sus compañeros de la escuela de procedencia, por lo tanto, las tareas escolares desarrolladas en el Aula Hospitalaria deben programarse individualmente y en coordinación con los profesores tutores de su escuela y con la familia.
- **Para los menores de estancia corta:** Se trabaja con los textos escolares del estudiante, continuando con las actividades y contenidos que el niño se encontraba revisando en su colegio. El objetivo fundamental es que el niño se encuentre feliz y contento en la Escuela, por lo tanto, se trata de adecuar la metodología y las actividades que realiza al estado general de salud en que se encuentra, tratando de aminorar, a través del trabajo pedagógico, el impacto de la estancia en el hospital.

Si bien, las intervenciones mencionadas responden a un mismo objetivo, que es ayudar a la integración educativa en el proceso de hospitalización, de forma que esta no sea considerada como algo traumático, es indudable que el rol que ejerce el equipo docente en la acción Pedagógica responde a un interés creciente por mejorar la atención integral a los niños, niñas y jóvenes enfermos y hospitalizados, no sólo desde el punto de vista físico o médico, sino también en ámbito psicológico y educativo. Teniendo esto presente, podremos comprender la importancia del rol del Pedagogo Hospitalario.

Para algunos autores las funciones o papel del Pedagogo Hospitalario son las siguientes:

- *“Entregar orientación a la familia, acompañando al niño en todo su proceso, que acepte mejor su enfermedad o en casos de desenlaces fatales, enseñarles a enfrentar su muerte”²⁸*
- *“Educativa, Compensatoria, Preventiva, Terapéutica, normalizadora, Integradora y de Coordinación”²⁹*
- *“Interprete de la afectividad entre los padres y los hijos; tutor del alumno hospitalizado; negociador con el equipo médico; paliar el síndrome hospitalario mediante la continuidad de las actividades escolares, posibilitar los procesos de relación y socialización del niño hospitalizado con otros compañeros que estén en la misma situación que él”³⁰.*

²⁸ González-Simancas, Polaino-Lorente, 1990. Citado en MINEDUC (2009).” Pedagogía Hospitalaria, Necesidades, ámbitos y Metodología de Intervención”, Chile.

²⁹ Guillén y Mejía, 2002. Citado en MINEDUC (2009).” Pedagogía Hospitalaria, Necesidades, ámbitos y Metodología de Intervención”, Chile.

³⁰ Grau y Ortiz, 2001. Citado en MINEDUC (2009).” Pedagogía Hospitalaria, Necesidades, ámbitos y Metodología de Intervención”, Chile.

- *“Diagnóstico, asesoría y orientación educativa; planificación; evaluación de programas; investigación; coordinación y gestión de intervenciones y/o programas”³¹.*

En tanto, en el Programa de Educación Especial elaborado por el Ministerio de Educación el año 2003, se establece que el rol docente está ligado, principalmente, al establecimiento de un sistema de relaciones con los diferentes sectores que conforman el medio más inmediato que rodea al escolar enfermo. Por lo tanto, dentro del actuar docente debe considerarse una red de coordinación permanente con:

- Los padres o familiares; el docente debe mantener un contacto directo con el fin de solicitar su colaboración en el desarrollo de actividades y recabar la información de escolaridad.
- El personal médico y de salud, para recabar información respecto a la estipulación del tiempo de hospitalización, la disponibilidad y movilidad del escolar, con el fin de incluirlo en el grupo mas adecuado.
- El profesor o profesora del establecimiento de procedencia del escolar, con el fin de recabar la información sobre su situación académica³².

³¹ Castañeda ,2006. Citado en MINEDUC (2009).” Pedagogía Hospitalaria, Necesidades, ámbitos y Metodología de Intervención”, Chile.

³² MINEDUC (2003).”Programa de Educación Especial: Escuelas y Aulas Hospitalarias”, Chile

4.3. Competencias del Educador Hospitalario

El Profesor de Escuela Hospitalaria debe cumplir, además de requisitos a nivel de personalidad y estabilidad anímica, con el desarrollo de competencias específicas que lo ayuden a orientar su quehacer pedagógico hacia el trabajo óptimo en el contexto hospitalario. Según Castañeda (2006) las competencias que debe tener el Pedagogo Hospitalario son:

- **Competencias técnicas:** que incluyen el saber académico, conocimientos especializados y la experiencia que tiene el Docente.
- **Competencias metodológicas:** que abarca la utilización adecuada, que el docente hace de sus conocimientos técnicos, para la realización de diversas tareas.
- **Competencias participativas:** Hace referencia a la disposición hacia el entendimiento interpersonal, la cooperación y comunicación interpersonal con el otro personal e institucionalmente.
- **Competencias personales:** imagen adecuada de sí mismo y de los demás, coherencia con sus convicciones, sobreponerse a obstáculos y predisposiciones.

4.4. Funcionamiento Administrativo

La Pedagogía Hospitalaria debe centrar todo su quehacer en intentar y conseguir que el niño enfermo se desarrolle, se motive y sea protagonista de su propio proceso de aprendizaje, que pueda lograr autonomía y libertad personal.

En particular debe ayudarle a superar el eventual aislamiento de sus pares que la enfermedad puede provocarle y mantenerle integrado en una dinámica social y educativa positiva; es por ello que El Ministerio de Educación, a través de las Secretarías Ministeriales, amplía el reconocimiento oficial otorgado al establecimiento educacional subvencionado, a modo de incorporar en este reconocimiento a las Escuelas y Aulas Hospitalarias, considerando en éstas a los escolares hospitalizados como estudiantes de enseñanza básica especial.

Es entonces que a partir del año 1999, el MINEDUC otorga el aporte de la subvención de educación básica especial, por alumno, al sostenedor de la Escuela Hospitalaria, la cual consiste en 6.646 USE (Unidad de Subvención Escolar), es decir por cada niño, niña y joven la Escuela Hospitalaria recibe un monto aproximado de \$116.035,95; Con este recurso económico se puede financiar especialmente, los gastos de contratación del personal docente.

El sostenedor del establecimiento educacional es el encargado de contratar al personal docente y administrativo necesario. En general, la dotación por Centro Educativo Hospitalario debería ser, de acuerdo a lo establecido por el Ministerio de Educación, de: un profesor(a) de Enseñanza Básica, un profesor(a) de Educación Especial, una Educadora de Párvulos y un profesor(a) para realizar las funciones técnicas-administrativas.³³

En tanto, el Ministerio de Educación es el encargado de supervisar, orientar y apoyar el quehacer técnico-pedagógico y administrativo del aula hospitalaria con características especiales, en un marco de acción que apunte a la flexibilidad, globalidad, personalización, participación y desarrollo de potencialidades, basándose en la normativa vigente, en los objetivos

³³ **Fuente:** MINEDUC (2009). "Pedagogía Hospitalaria, Necesidades, ámbitos y Metodología de Intervención", Chile.

fundamentales y contenidos mínimos obligatorios del nivel de enseñanza básica ,de la normativa de educación especial y la educación parvularia.

4.5 Infraestructura

El Centro Educativo Hospitalario que necesite contar con atención educativa para atender a sus escolares enfermos, debe disponer de un espacio físico que pueda ser habilitado como Escuela o Aula Hospitalaria, asumiendo el compromiso de la cancelación de gastos de manutención que ella genere, todo lo cual, deberá estar consignado en una cesión para su adecuado funcionamiento.

El sostenedor debe implementar con mobiliario adecuado, necesario y suficiente que responda a las demandas y al funcionamiento del aula y de quienes la ocuparán.

En relación al material didáctico es El Ministerio de Educación, quien en su permanente preocupación por mejorar la calidad de los aprendizajes de los alumnos, se ha hecho cargo de la entrega de diversos materiales didácticos y recursos pedagógicos a estas escuelas, entre estos, podemos mencionar: bibliotecas de aulas, textos escolares, juegos didácticos, Programa Enlaces, etc. Todo lo anterior se encuentra consignado en el Programa de Educación Especial creado por el Ministerio de Educación el año 2003.

4.6. Escuelas Hospitalarias v/s Escuelas Regulares

Nos parece importante destacar las principales diferencias que se presentan entre las Escuelas Hospitalarias y las Escuelas regulares. Esto debido a que ambas modalidades educativas tienen estrecha relación una vez

que los estudiantes egresan del sistema Hospitalario, y deben nuevamente enfrentarse a las aulas del sistema ordinario o regular.

Para ello las diferencias entre el funcionamiento y características de ambas modalidades han sido agrupadas en la siguiente tabla, según el profesor Christian Lieutenant, (2006) en las reflexiones de la VIII Jornada de reflexiones en torno a Pedagogía Hospitalaria.

Diferencias entre escuelas del sistema Educativo Regular y Sistema Hospitalario:

Escuela Regular	Escuela Hospitalaria
Asistencia escolar obligatoria	Asistencia voluntaria
Atención grupal	Atención personalizada
Grupos homogéneos (misma edad)	Grupo heterogéneo (distintas edades)
Los grupos de alumnos son fijos	Constante cambio de alumnos
Programación fija y determinada	Gran flexibilidad en la programación
Actividades supeditadas básicamente al currículo	Actividades subordinadas por el estado de salud del niño, niña o joven
Horario completo y extenso	Horario más reducido
Gran numero de profesores	Reducido número de profesores
Muchas aulas configuradas de manera parecida	Aula hospitalaria, salas comunes o habitaciones
Actividades físicas y deportivas	Actividades condicionadas por el centro y el estado físico del estudiante.
La tónica dominante es la buena salud de los estudiantes	La enfermedad, la depresión o ansiedad son estados dominantes en el estudiante
La socialización es algo connatural, así como las relaciones entre iguales	Los niños pueden estar aislados, rodearse de adultos y las interacciones con otros pacientes es difícil.
Los padres no están en el colegio	Los padres pueden permanecer en el recinto hospitalario

4.7 Declaración de los derechos del niño, la niña o joven hospitalizado y en tratamiento de Latinoamérica y el Caribe en el ámbito de la educación.

En el documento “Declaración de los derechos del niño, la niña o joven hospitalizado y en tratamiento de Latinoamérica y el Caribe en el ámbito de la educación” se establece que los Educadores y Pedagogos Hospitalarios, miembros de la Red Latinoamericana y del Caribe por el derecho a la educación de niños, niñas y jóvenes hospitalizados y en tratamiento, teniendo en consideración el interés superior del niño, informados por su experiencia en aulas y/o escuelas hospitalarias y domiciliarias, el trabajo con los niños, niñas y jóvenes hospitalizados o en tratamiento, acordaron instaurar como Derechos educativos del niño hospitalizado:

1. Derecho a recibir educación mientras se encuentra hospitalizado, en tratamiento ambulatorio o en situación de enfermedad, durante toda la línea de vida desde su nacimiento.
2. Derecho a que los países establezcan y desarrollen la normativa necesaria para hacer efectiva la atención educativa, implementando las políticas pertinentes al efecto.
3. Derecho a ser educados por profesionales de la educación especializada, conforme a proyectos educativos que atiendan sus necesidades especiales, con contenidos, metodología y evaluación que consideren su situación médica y de salud.
4. Derecho a recibir un servicio educativo integral, que tenga en cuenta a la persona, sus aspectos físicos, psicosociales, espirituales, familiares,

afectivos, cognitivos, artísticos, expresivos y culturales, haciendo especial hincapié en los aspectos sanos sobre el déficit.

5. Derecho a recibir educación en los establecimientos de salud, en espacios propios definidos para desarrollar actividades pedagógicas, en lugares adecuados, accesibles, debidamente implementados, que respondan a las tendencias vigentes.
6. Derecho a recibir educación en el lugar donde éste se encuentre, cuando sea posible su traslado al Aula y/o Escuela Hospitalaria.
7. Derecho a ser educados en sus domicilios por educadores capacitados cuando su condición de salud lo justifique.
8. Derecho a que su familia sea informada de la existencia de las Aulas y/o Escuelas Hospitalarias y Domiciliarias y de sus posibilidades de continuar su proceso de aprendizaje.
9. Derecho a mantener el contacto y pertenencia a su establecimiento educacional de origen y la factibilidad del retorno a éste a una vez recuperada la salud.
10. Derecho a recibir la visita de sus compañeros de curso y del establecimiento educacional de origen, para mantener su pertenencia y su vinculación con su establecimiento educacional de origen.

- 11.Derecho a que los estudios cursados en el Aula y/o Escuela Hospitalaria o en su domicilio sean reconocidos por los organismos públicos educacionales y posibiliten la promoción.
- 12.Derecho a que los adultos no interpongan ningún tipo de interés o conveniencia personal, sea político, religioso, social, económico, o de cualquier naturaleza, que impidan, perturben, menoscaben u obstaculicen su legítimo acceso a la Educación durante su hospitalización o tratamiento médico ambulatorio.

5. Marco Legislativo de las Escuelas Hospitalarias

El marco legislativo de las Escuelas Hospitalarias en Chile se fundamenta en acuerdos y convenios internacionales que abogan por los derechos de los niños, a través de la convención de los Derechos del Niño, aprobada por el Estado de Chile el 15 de Agosto de 1990 y las Normas Uniformes sobre la igualdad de oportunidades para las personas con discapacidad (Naciones Unidas 1994)³⁴.

Las actuaciones educativas en las escuelas Hospitalarias son normadas en primer lugar por la Constitución Política de la Republica de Chile 1980, Artículo 19, nº10: “El derecho a la Educación”.

Posterior a ello, la creación y funcionamiento de Escuelas Hospitalarias es regida a través del mandato de ley Nº19.284 ,Ley para la Plena Integración Social de personas con discapacidad, promulgada en el mes de Enero del año 1994, la cual en su artículo Nº 31 propone: “A los alumnos del sistema educacional, del nivel básico, que por características de su proceso de rehabilitación medico –funcional, requieran permanecer internados en centros especializados por un periodo superior a tres meses, el Ministerio de Educación les proporcionara la correspondiente atención escolar, la que será reconocida para los efectos de continuación de estudios de acuerdo a las normas que establezca ese Ministerio”. Todo ello con el fin de responder a las necesidades educativas de los alumnos, garantizando la continuidad de sus estudios y la posterior reincorporación a su escuela de origen, evitando así, su marginación del sistema educativo formal.

³⁴ **Fuentes:**

Apuntes personales Cátedra “Educación Hospitalaria” VI Semestre 2008. Pedagogía en Educación Diferencial con mención en P.A. UMCE.

MINEDUC (2003).”Programa de Educación Especial: Escuelas y Aulas Hospitalarias”, Chile

MINEDUC (2009).” Pedagogía Hospitalaria, Necesidades, ámbitos y Metodología de Intervención”, Chile.

En el año 1998, nace el Decreto Supremo de Educación 01/98, con la finalidad de normar el capítulo II de la Ley anteriormente mencionada, que trata el Acceso a la educación de niños, niñas y jóvenes hospitalizados, creándose de esta manera los artículos que norman el funcionamiento y formación de las escuelas Hospitalarias en nuestro país, con vigencia hasta nuestros días.

Estos artículos son:

Capítulo V: De la educación de niños y niñas en proceso de rehabilitación medico funcional internados en establecimientos hospitalarios”.

Artículo 25: - Las secretarías Regionales Ministeriales de Educación del Ministerio de Educación, podrán autorizar la atención educacional a estos educandos a través de las siguientes opciones:

- a) Creación de una escuela básica especial en el respectivo recinto hospitalario; o*
- b) Creación de un aula hospitalaria de educación básica especial, dependiente de un establecimiento educacional existente cercano al recinto hospitalario de que se trate, previa aprobación de un proyecto complementario del proyecto educativo institucional, suscripción de un convenio con la autoridad competente o el representante del aula legal del dueño y ampliación del reconocimiento oficial, considerando tal aula como anexo o local complementario.*

Artículo 27: - La creación de un establecimiento educacional dentro de un recinto hospitalario, deberá practicarse por la persona que posea el inmueble a cualquier título o por el dueño de dicho recinto y, para estos efectos, deberá cumplir los requisitos y seguir el procedimiento señalado en la ley N°18.962 Orgánica Constitucional de Enseñanza y el decreto supremo de Educación n° 177 de 1996.

Artículo 28: - En los establecimientos podrán matricularse los escolares que estén siendo atendidos en un recinto hospitalario y presenten patologías crónicas o agudas de tratamientos prolongados o patologías leves superables en el mediano plazo, y que requieran hospitalización por periodos de más de tres meses.

Artículo 29: - La división de Educación General del Ministerio de Educación deberá impartir las instrucciones técnico- pedagógicas que permitan aplicar lo anterior, de acuerdo a las circunstancias prácticas que se presenten en su aplicación.

Con las anteriores modificaciones realizadas en la Ley, la Pedagogía Hospitalaria fue abriéndose un espacio dentro de la Educación Especial en Chile, creándose posteriormente el Decreto Supremo de Educación N° 375/09/99, el cual en su artículo único, modifica el artículo 9° del Decreto Supremo de Educación N° 8144/80 y se agrega la letra f), que incorpora en las categorías de discapacitados, en las normas específicas de subvenciones, a los alumnos y alumnas de las Aulas y Escuelas Hospitalarias.

Ya en el año 2007, durante el mes de Julio, el Ministerio de Educación, publicada en el diario oficial de la República la Ley N° 20.201, en la que en su artículo 3°, reemplácese el artículo 31 de la ley 19.248 por el siguiente:

Estipula: Artículo 31. A los alumnos y alumnas del sistema educacional de enseñanza pre básica, básica o media, que padezcan patologías o condiciones medicas funcionales que requieran permanecer internados en centros especializados o en el lugar que el médico tratante determine o que estén en el tratamiento médico ambulatorio, el Ministerio de Educación les proporcionara la correspondiente atención escolar en el lugar que por prescripción médica deban permanecer , la que será reconocida para efectos

de continuación de estudios y certificación de acuerdo con las normas que establezca el Ministerio.

Por último, cabe destacar que la preocupación y ocupación del Estado, en relación a la Pedagogía Hospitalaria en Chile, ha ido en aumento durante los últimos años, y un claro ejemplo es la creación dentro de la Política Nacional de Educación Especial del programa “Nuestro compromiso con la diversidad”, 2006-2010, cuyo objetivo general es hacer efectivo el derecho a la educación, a la igualdad de oportunidades, a la participación y a la no discriminación de las personas que presentan necesidades educativas especiales, garantizando su pleno acceso, integración y progreso en el sistema educativo.

Desde esta perspectiva, la preocupación central debe ser crear las condiciones favorables para que todos los estudiantes aprendan y participen, se sientan respetados y sus necesidades específicas sean atendidas.

Las líneas estratégicas y acciones a impulsar de la Política de Educación Especial al 2010³⁵ son:

1. *Ampliar* el acceso a la educación de la población con discapacidad. Asegurar el acceso y permanencia en el Sistema Escolar de los niños, niñas, Jóvenes y adultos con discapacidad.
2. Currículum y gestión escolar. Para dar respuesta a las diversas necesidades educativas especiales que presentan los estudiantes es necesario avanzar en la definición de normativas y orientaciones para evaluar las necesidades educativas especiales y determinar los apoyos especializados y las adaptaciones curriculares que es necesario implementar en el contexto escolar al que pertenecen.

³⁵ MINEDUC (2005). “Política Nacional de Educación Especial. Nuestro Compromiso con la Diversidad”. Chile. Pág 48- 63.

3. Mejorar la integración escolar y la atención a la diversidad. Esta línea considera por una parte el perfeccionamiento de los docentes y de los profesionales de la educación especial; y por otra, el desarrollo de proyectos educativos que aseguren una gestión que garantice la atención de la diversidad y las necesidades educativas especiales.
4. Fortalecer las escuelas especiales. El propósito de esta línea estratégica es promover el desarrollo de prácticas educativas de calidad y mayores recursos financieros para dar respuestas educativas más personalizadas a aquellos estudiantes con discapacidades más complejas y severas.
5. Promover la participación de la familia, la escuela y la comunidad en los procesos educativos de sus hijos.
6. Formación inicial y en servicio de los docentes. Esta línea dice relación con promover en las mallas curriculares de las instituciones de educación superior el enfoque de la inclusión y de la atención de la diversidad. Asimismo contempla promover el perfeccionamiento de los docentes y profesionales de la educación especial y regular en servicio en esta misma dirección.
7. Aumentar el financiamiento de la educación especial para mejorar la calidad de las respuestas educativas a los estudiantes con necesidades educativas especiales.
8. Reforzar los equipos técnicos del Ministerio de Educación para la asesoría y apoyo a los establecimientos educacionales.
9. Extender la comunicación y difusión en vistas de promover en las comunidades educativas el respeto y la valoración de la diversidad.

6. Seguimiento Educativo

Entenderemos por seguimiento educativo, al *“proceso continuo que nos permite evaluar la eficacia de los recursos y saber qué iniciativas se pueden emprender, con el objeto de mejorar el aprovechamiento de los recursos formativos”*³⁶. Las finalidades de éste son:

- *Ayudar a comprender por qué ocurren ciertas cosas y qué podemos hacer para intervenir en el proceso.*
- *Identificar y solucionar problemas que surjan.*
- *Contribuir a la elaboración de planes de formación realista y ceñirse a ellos.*
- *Establecer niveles de rendimiento y relacionarlo con el rendimiento actual.*
- *Diagnosticar y detectar problemas para desarrollar las acciones correctivas pertinentes.*

Es en este contexto que en el mundo se han desarrollado variadas estrategias de seguimiento a nivel educativo, las cuales han utilizado herramientas tales como la tecnología y el modelo de fichas, entre otros³⁷.

Ahora bien, a nivel de Educación Hospitalaria han existido experiencias de seguimiento a estudiantes. Entre las más difundidas encontramos la de España, más específicamente en Madrid, donde según la Orden 2316/1999 de 15 de octubre, del Consejero de Educación, por la que se regula el funcionamiento de las actuaciones de compensación educativa (Boletín oficial

³⁶ www.csi-csif.es/andalucia/modules/mod_ense/revista/pdf/Número_26/Sandra_campana_2.pdf. “El seguimiento formativo: una estrategia para detectar intervenciones pedagógicas. Sandra Campaña. Enero 2010. Lunes 31 de Mayo 2010.

³⁷ **Fuentes:** Ídem.

Servicio de Coordinación legislativa y relaciones institucionales (2001). “Resolución por la que se dictan instrucciones de la dirección general de promoción educativa, relativas al seguimiento y evaluación del alumnado hospitalizado o con convalecencia prolongada”. España

de la Comunidad de Madrid de 25 de octubre), establece que: *"los alumnos y alumnas hospitalizados mantendrán su escolarización, a efectos de evaluación y promoción, en sus respectivos centros. Para garantizar la continuidad del proceso educativo del alumnado de larga y media hospitalización, el profesorado de las Unidades Escolares de Apoyo en Instituciones Hospitalarias deberán establecer contacto con el centro de cada alumno o alumna para solicitar información relativa a su nivel de competencia curricular en las distintas áreas y sobre la programación general del aula en que está escolarizado. Esta información orientará el diseño y desarrollo del plan de trabajo individual del alumno en el período de hospitalización. Cuando finalice el período de hospitalización, el profesorado de las Unidades Hospitalarias remitirá al centro un informe de evaluación del plan de trabajo individual desarrollado por el alumno"*³⁸

Los objetivos de dicho proceso de seguimiento son garantizar la continuidad del proceso educativo del alumnado enfermo que tiene una convalecencia prolongada en el hogar, evitando el retraso escolar que pudiera derivarse de su situación, asegurar la continuidad del proceso de enseñanza y aprendizaje, mediante una coordinación adecuada entre los distintos profesionales que entran en contacto con el alumno convaleciente: centro docente, unidades escolares de apoyo en instituciones hospitalarias y servicio de apoyo domiciliario y por último facilitar la incorporación del alumnado enfermo a su centro educativo, una vez transcurrido el período de convalecencia³⁹.

³⁸ Servicio de Coordinación legislativa y relaciones institucionales (2001). "Resolución por la que se dictan instrucciones de la dirección general de promoción educativa, relativas al seguimiento y evaluación del alumnado hospitalizado o con convalecencia prolongada". España. Pág. 1

³⁹ Ídem

El proceso de seguimiento antes mencionado debe realizarse a través de fichas que, a modo de informe, deben consignar detalles del estudiante en relación a su desarrollo personal y educativo⁴⁰.

Cabe destacar, que en el ámbito de la Pedagogía Hospitalaria en Chile no existen modalidades establecidas de seguimiento a estudiantes egresados de dicho sistema Educativo, siendo únicamente mencionado en el Programa de Educación Especial del Ministerio de Educación, del cual se infiere que la manera de facilitar la reinserción escolar a las escuelas de origen de los estudiantes egresados de la Escuela Hospitalaria, es a través de la planificación entre los docentes de la Escuela Hospitalaria y docentes de las Escuelas de Procedencia, recayendo en ellos la responsabilidad de garantizar la adecuada reinserción del estudiante, a través de seguimientos que dependen directamente de la voluntad y disponibilidad del profesorado.

6.1. Seguimientos virtuales

El uso de la tecnología, y la masificación de ésta, ha permitido establecer su utilidad más allá de una herramienta pedagógica para compartir contenidos, trabajos o revisar bibliografía, sino que también ha permitido que la comunicación entre docentes y estudiantes fluya a través de la red sin importar distancias.

Docentes de la Universidad Metropolitana de Ciencias de la Educación han estado, los últimos años, trabajando en torno a un Sistema integral de Monitoreo y Evaluación del Desempeño Docente (SIMEDD), el cual es producto del Proyecto UMC 0602 financiado por el Fondo de Innovación Académica del Programa de Mejoramiento de la calidad de la Educación Superior Chilena. Su finalidad es el mejoramiento de la formación docente en

⁴⁰ Ver Fichas en Anexo Digital N°1

las Carreras de Educación Parvularia, Educación Básica y Educación Diferencial.

Dicho proyecto es liderado por la Universidad Metropolitana de Ciencias de la Educación y cuenta con la participación de las Universidades de Antofagasta, de Playa Ancha y De Los Lagos.

El SIMEDD en su estructura es *“un conjunto de elementos metodológicos que permiten realizar una evaluación del desempeño de los titulados noveles de las Carreras anteriormente señaladas, sobre la base de la utilización de las competencias -genéricas y específicas- que tienen en su desempeño laboral con el fin de proporcionar información relevante en la retroalimentación de los procesos y de la gestión de la formación docente inicial y continua”*⁴¹

Desde el punto de vista de la evaluación, es un modelo denominado proceso-producto en el cual el proceso está representado por las competencias que orientaron la formación docente y el producto por las competencias que son empleadas en el ejercicio laboral.

La orientación del proceso evaluativo implica obtener opiniones del titulado/profesor novel, del equipo de gestión del establecimiento donde se desempeña, de sus alumnos y apoderados mediante cuestionarios on line y otros medios.

Este proyecto constituye la base de un proceso de rendición de cuentas públicas sobre el impacto que la formación docente tiene en el desempeño profesional, lo que implica mejorar sustancialmente la gestión de los servicios educativos y de formación de las instituciones en red, y el aporte de esa información para la optimización de los procesos de otros proyectos de mejoramiento curricular que se desarrollan en las mismas instituciones;

⁴¹ Más Información en : www.simedd.org/index.php?option=com_content&task=view&id=12&Itemid=68

contribuyendo a la innovación en las modalidades de planificación e implementación del currículo de formación inicial, visibilizando la opinión de actores importantes en el proceso educativo y ayudando a la vinculación universidad-sistema escolar, aportando de este modo a la toma de decisiones para resolver problemas estructurales en la formación inicial docente de las instituciones en red⁴².

Los autores y participantes de dicho proyecto de seguimiento virtual, esperan que sea una nueva fuente de conocimiento confiable para los requerimientos de establecimientos escolares, de sus respectivas tendencias de desarrollo y que permita, a través de la información constante, conocer el funcionamiento y desarrollo de otras instituciones a lo largo del país y porque no decirlo, más ambiciosamente, a lo largo del mundo.

⁴² Ídem.

7. Educación y Medios de Comunicación

En el transcurso de los siglos la humanidad desarrollo distintos métodos de comunicación visual, verbal o escrita. Con el fin de satisfacer esta necesidad comunicacional, en un principio se utilizaron medios que proporcionaba la naturaleza, más tarde el hombre crea herramientas para evolucionar hasta llegar a las tecnologías.

En la historia de la humanidad podemos distinguir tres grandes etapas culturales: la era agrícola, la era industrial y la actual era de la información.

La era agrícola, se destacó por el asentamiento de tribus nómadas en comunidades dedicadas a la agricultura, donde la medida social más importante de poder y prestigio era la posesión de la tierra.

En la era industrial, la base de la economía paso de la agricultura a la industria y el poder de aquellos que poseían la tierra a aquellos que poseían la energía y los recursos necesarios para la elaboración de productos.

Actualmente nos encontramos en una tercera era, una época en que la información es posibilitada por la tecnología. La base de esta nueva era es la “tecnología”. Esta era marca el inicio de una nueva cultura, donde es preciso desarrollar nuevas destrezas y habilidades tecnológicas o digitales, así como también se requiere de su inclusión en los sistemas educativos a nivel mundial.

Los últimos cien años han sido testigos de una avalancha de nuevas tecnologías de la comunicación e información: la aparición del teléfono, la radiodifusión, la televisión, el video, las redes de información, los computadores y su respectivo software, aumentan la velocidad con la cual se obtiene, procesa y transmite la información.

En un principio se pensó que la fuente más masiva de comunicación era la televisión y radio, pero pronto apareció el Internet, el cual cambió la concepción sobre la forma de comunicación convirtiéndose en un medio masivo que rompe las barreras de tiempo y espacio, permitiendo comunicarse de manera más eficiente.

En este sentido, la comunicación supera la mera información (contenido de la comunicación), por cuanto incluye la idea de cambio como consecuencia de la intención persuasiva, y podríamos pensar que es en este punto donde se produce la primera confluencia entre comunicación y educación.

Como proceso de gestión del conocimiento-experiencia, la comunicación es el eje en el que se desarrolla una sociedad tecnológica y es el contexto socio-cultural en el que las instituciones se posicionan y construyen la vida social. En este sentido, una sociedad que quiera estar a la par del mundo que vivimos debe estar compuesta por individuos que hallan alcanzado ciertas competencias requeridas por su contexto social y cultural.

7.1 El computador

El término “computador” deriva de la palabra del idioma inglés *computer*, la cual hace referencia a una maquina que puede hacer cálculos o cálculos aritméticos y, de hecho, el computador, en la base de su operación, es eso: una maquina electrónica que hace cálculos aritméticos a gran velocidad y en un orden determinado.

En los inicios, los computadores resultaban ser máquinas de alto costo y de gran tamaño, las cuales solían ser utilizadas por científicos para realizar operaciones y cálculos matemáticos complejos. Con los años, la tecnología fue

evolucionando, reduciéndose así los costos y el tamaño de los computadores, las cuales hoy en día son consideradas máquinas programables muy genéricas, que sirven para realizar múltiples acciones, es decir un computador, en la actualidad, se puede definir como un dispositivo electrónico destinado al proceso de todo tipo de información (numérica, de texto, gráfica, sonidos, etc.). El computador logra la realización de diversas tareas, dada la existencia de un conjunto de herramientas que reciben el nombre de programas, software o hardware; estos no forman parte de los dispositivos electrónicos del computador, sino que se son utilizados sólo cuando el desarrollo de una tarea específica lo requiere.

En el ámbito educativo los computadores cobran importancia por sus múltiples funcionalidades, sin embargo no se puede olvidar que la informática es un medio, un instrumento al servicio de las personas, es decir el computador, aunque versátil y de gran potencial, no pasa de ser una herramienta de apoyo a las experiencias educativas, por lo tanto los protagonistas son las personas y no las máquinas⁴³.

7.2 Internet. Una nueva forma de comunicación en red

Internet es un medio de comunicación de uso diverso, que interactúa con el conjunto de la sociedad y que a pesar de ser tan reciente en su forma social, Internet se construye, más o menos, a partir de 1969; aunque realmente tal y como se entiende ahora, se construye en 1991⁴⁴.

⁴³ **Fuente:** Centro para el Desarrollo de Innovaciones en Educación, Comenius, 1999. Citado en: Escárate, C y Fredes H. "Incorporación de Tecnologías Informáticas en niños y niñas con Necesidades Especiales en el Aula Hospitalaria San Borja Arriarán. UMCE, 2003.

⁴⁴ Moreno, C y Schoenfelder, M. "Construcción de una comunidad Virtual de las Artes Visuales". UMCE, 2007.

Entonces, *“internet se trata de una red de redes de ordenadores capaces de comunicarse entre ellos, sin embargo, esa tecnología es mucho más que una tecnología. Es un medio de comunicación, de interacción y de organización social”*⁴⁵.

En un comienzo, cuando Internet era novedad, las personas consideraban que aunque les parecía interesante, su uso era minoritario, y que incluso era solo para una elite de internautas, dado su costo y poca difusión. Esto ha cambiado completamente en estos momentos, considerando que el número de usuarios en el mundo ha aumentado en el tiempo de manera muy considerable.

Esto quiere decir que *“internet es ya y será aún más, el medio de comunicación y de relación esencial sobre el que se basa una nueva forma de sociedad que ya vivimos y que es lo que yo llamo la sociedad red”*.⁴⁶

El éxito de Internet se centra tanto en poder resolver problemas nuevos, como también, proporciona oportunidades significativas y valiosas. Todavía está lejos de ser un medio de comunicación completamente inclusivo, sin embargo, en la medida en que avanza hacia su masificación y que fomenta la libertad de búsqueda y de expresión de los sujetos surgen ventajas e inconvenientes de dicha herramienta virtual; dentro de las ventajas se encuentra el hecho de contar con información de diversa procedencia y con innumerables puntos de vista, pero el inconveniente de aquello es que muchas veces no existe un criterio para encontrar y usar la información, de forma adecuada, o bien no se da credibilidad a lo encontrado en Internet⁴⁷.

⁴⁵ www.dircomsocial.com/profiles/blogs/manuel-castells-internet-y-la-red-social. Garay, D. (2010) “Manuel Castells/Internet y la Red Social”. Martes 08 de Junio, 2010.

⁴⁶ Tecnologíaedu.us.es/revistaslibros/castells.htm . Catells, M (2001) “Internet y la Sociedad Red”. Martes 08 de Junio, 2010.

⁴⁷ Moreno, C y Schoenfelder, M. “Construcción de una comunidad Virtual de las Artes Visuales”. UMCE, 2007.

Para utilizar los recursos de Internet, debe tenerse en consideración que deben existir criterios de selección por parte de los usuarios, esto permitirá la apropiada recolección y búsqueda de la información que necesiten⁴⁸.

7.3 Internet y Educación

La educación actual enfrenta diversos retos, donde el más importante es poder dar respuesta a los profundos cambios sociales, económicos y culturales que se avecinan para la llamada “sociedad de la información”. Internet ha generado gran interés en todos los ámbitos de nuestra sociedad. Sin duda su utilización en educación es un campo abierto a la reflexión y a la investigación, ya que se está constituyendo como un recurso tecnológico, abierto, flexible y dinámico para el proceso de enseñanza-aprendizaje.

Universidades, centros de investigación, instituciones privadas, organismos públicos, empresas y particulares participan de una experiencia tecnológica y social inédita en la historia de la humanidad *“Existe un particular interés por utilizarla, como un medio para hacer mas pertinente, activo y moderno el aprender. Pero como ocurre con cualquier tecnología, su potencial solo podrá ser integrado al currículum escolar si se adapta a un objetivo pedagógico, a una necesidad del aprender que requiera la concurrencia de este medio por sus características distintivas que constituyen un valor educativo agregado”*⁴⁹

Las nuevas tecnologías no sólo se constituyen como un conjunto de herramientas, sino que son un espacio, en el cual se producen las interacciones humanas del diario vivir.

⁴⁸ Ídem

⁴⁹ www.elearningamericalatina.com/edicion/octubre1/na_2.php. La Revista Digital e-learnig de América Latina. Sánchez, J “Mitos y Realidades de Aprender con Internet”. Martes 08 de Junio 2010.

Internet es entonces, un contexto en el cual se dan interacciones que mezclan las actividades de indagación, comunicación, construcción y expresión, haciendo que cada vez más se escuche que la Red virtual se describe como un “espacio público”.

Si en la educación actual se planteara la necesidad de abastecerse de un soporte tecnológico que permitiese ayudar a aprender o resolver problemas en el proceso de enseñanza-aprendizaje, una tecnología tan eficaz y masiva como Internet sería la solución para dicho planteamiento. Por ello un uso pertinente de Internet en el ámbito educacional, requiere de manera primordial de la existencia de una necesidad educativa por parte de los sujetos o del sistema en sí, de un conflicto en el aprender, donde se requiera de aquello que Internet hace de manera única y exitosa en relación a otras tecnologías y perfectamente puede ser una ayuda en la socio construcción en el proceso del aprender.

Según Sánchez⁵⁰, “el uso de Internet para fines educativos responde a una diversidad de opciones de las cuales es importante destacar algunas:

- **“Experimentar la globalización;** Es decir, vivir la globalización, poniendo información y experiencias a disposición de cualquier persona o institución en el mundo, siendo partícipes de un aula global. También, está presente la idea de poder acceder a diversos tipos de información, conectarse con personas, intercambiar materiales, etc.
- **Favorecer experiencias de nuevas formas de comunicación virtual;** Los individuos pueden comunicarse entre ellos en presencia o ausencia de estos. Es posible experimentar comunicación

⁵⁰ Sánchez, J. “Usos Educativos de Internet”. Universidad de Chile. Santiago, Chile.

Extraído de: www.dcc.uchile.cl/~jsanchez/pages/papers/usoseducativosdeinternet.pdf. Martes 07 de Junio 2010.

local o con personas localizadas en diferentes lugares del mundo, al mismo o diferente tiempo.

- **Trabajar con nuevos medios de construcción.** Los usos que hoy se delinean para internet son más bien constructivos. Los servicios de Internet son herramientas que pueden ser usadas para construir cosas y para hacer cosas. El usuario hace algo con Internet, no tiene que esperar que Internet haga algo, es él quien tiene que buscar información, comunicarse vía mail, responder, recopilar datos, diseñar páginas web, etc. La acción está en el usuario y no en la tecnología.
- **Colaborar y Cooperar.** Internet provee servicios que facilitan la cooperación global. Es posible realizar proyectos que utilizan Internet para que se pueda realizar la cooperación entre grupos. La manera más usada para el trabajo educativo a través de Internet es en base a proyectos los cuales se desarrollan como una acción colaborativa y cooperativa, en donde la meta es cumplida si cada uno de los miembros del equipo de trabajo ejerce, adecuadamente, su rol específico.
- **Experimentar actividades interactivas.** Gran parte de las actividades que están diseñadas con el apoyo de Internet implican interactividad. Es decir, los usuarios poseen control sobre la acción y existe una acción –reacción o una retroalimentación con Internet. Esto irá aumentando y diversificándose en el tiempo, pero ya es posible interactuar con algún software educativo, MSN (sistema de mensajería instantánea), y otros tipos de experiencias virtuales interactivas.

Además Sánchez agrega que *“La comunicación entre alumnos, profesores y expertos en determinados temas con el apoyo de Internet, crea un clima de trabajo en el aula esencialmente colaborativo e interactivo, el cual les permite darse cuenta que no están solos, que sus inquietudes y dificultades son comunes a sus pares y que pueden contar con otros que están abiertos al diálogo”*⁵¹.

7.4 Usos pedagógicos de Internet

Sánchez presenta una taxonomía de los usos Pedagógicos de Internet⁵², estos son:

- **Servicio/recurso de información:** Acceso a sitios educativos científicos, material de consulta, enciclopedias; es un recurso educativo global y abierto.
- **Recurso metodológico:** Apuntes de asignaturas de acceso local o distribuido en línea, material de aprendizaje de aula en línea, herramientas de trabajo colaborativo y de apoyo al trabajo colaborativo, páginas Web de proyectos; herramienta de trabajo para proyectos, para apoyar proyectos de otros, desarrollar proyectos propios centrados en la Web, locales y distribuidos, sincrónicos y asincrónicos, colaborativos y cooperativos, mono disciplinar y multidisciplinar.

⁵¹ Sánchez, J. “Usos Educativos de Internet”. Universidad de Chile. Santiago, Chile.

Extraído de: www.dcc.uchile.cl/~jsanchez/pages/papers/usoseducativosdeinternet.pdf. Martes 07 de Junio 2010.

⁵² Sánchez, J. “Usos Educativos de Internet”. Universidad de Chile. Santiago, Chile.

Extraído de: www.dcc.uchile.cl/~jsanchez/pages/papers/usoseducativosdeinternet.pdf. Martes 07 de Junio 2010.

- **Medio de difusión:** Diario mural, boletines, imagen corporativa, centro de alumnos.
- **Herramienta pedagógica:** Generador de herramientas, software educativo, herramientas para desarrollar habilidades y/o áreas curriculares específicas.
- **Como medio de construcción:** Páginas Web personales, páginas Web de proyectos y actividades, páginas Web de asignaturas, de cursos, de establecimientos, blog de profesores, estudiantes, cursos.
- **Administrador curricular:** Usos de la Web en gestión de asignaturas, estructura curricular, información curricular del establecimiento, información de evaluación por curso.

8. Tecnologías de la Información y la Comunicación (TIC's)

Se entiende por “nuevas tecnologías de la información y la comunicación” al *“conjunto de procesos y productos derivados de las nuevas herramientas (hardware y software), soportes de la información y canales de comunicación, relacionados con el almacenamiento, procesamiento y transmisión digitalizados de la información de forma rápida y en grandes cantidades”*⁵³.

Cabero ha logrado agrupar las características más distintivas de las nuevas tecnologías en los siguientes rangos: *“inmaterialidad, interactividad, instantaneidad, innovación, elevados parámetros de calidad de imagen y sonido, digitalización, influencia más sobre los procesos que sobre los productos; automatización, interconexión y diversidad”*⁵⁴.

El paradigma de las nuevas tecnologías guarda directa relación con las redes informáticas. Los computadores, aislados, nos ofrecen una amplia gama de posibilidades para realizar determinados trabajos y quehaceres, pero conectados a Internet, los computadores pueden incrementar su funcionalidad en variadas tareas y cometidos; esto, ya que son capaces de formar redes y teniendo en consideración que los ordenadores no sólo sirven para procesar y guardar información almacenada en soportes físicos (disco duro, pendrives, CD ROM, etc.) en cualquier formato digital, sino que también presta utilidad al usarse como herramienta para acceder a diversa información y como medio de comunicación entre seres humanos. Un buen ejemplo de esto es Internet o

⁵³ González. (1996) “Ventajas del uso de las Tics en el Proceso de Enseñanza- Aprendizaje desde la óptica de los Docentes Universitarios Españoles”. Revista Electrónica de Tecnología Educativa. Edutec.2009. Pág. 3 **Extraído de:** edutec.rediris.es/Revelec2/revelec29/articulos_n29_pdf/5Edutec-E_Ferro-martinez-otero_n29.pdf . Miércoles 08 de Junio 2010.

⁵⁴ Idem

Facebook, redes que logran interconectar a millones de personas en todo el mundo⁵⁵.

Es así como la digitalización supone un cambio radical en el tratamiento que se le da a la información, permite su almacenamiento en grandes cantidades, pero utilizando objetos de tamaño reducido o lo que es más revolucionario: liberarla de los propios objetos y de sus características materiales y hacerla residir en espacios virtuales en Red accesibles desde cualquier lugar del mundo y manipulable digitalmente por cualquier persona que tenga acceso a ella. *“La digitalización de la información está cambiando el soporte primordial del saber y el conocimiento, y con ello cambiara nuestros hábitos y costumbres con relación al conocimiento y la comunicación y, a la postre, nuestras formas de pensar”*⁵⁶.

La información es en sí, lo que se necesita para crear nuevos conocimientos que permitan afrontar las problemáticas que se presentan cada día en el trabajo, en el hogar y en ámbito educativo. Las Tecnologías de la Información y la Comunicación tienen características propias que ayudan a aminorar nuestras dificultades diarias, siendo el único requerimiento el manejar las tecnologías a nivel básico.

8.1 Cualidades de las Tics

El Dr. Pere Marqués, en su artículo *“Las Tics y sus aportaciones a la Sociedad”* destaca las cualidades de las Nuevas Tecnologías de la Información y la Comunicación⁵⁷, estas son:

⁵⁵ Moreno, C y Schoenfelder, M. “Construcción de una comunidad Virtual de las Artes Visuales”. UMCE, 2007.

⁵⁶ Fernández, H (2009). “Evolución e Influencia de las Tecnologías de la Información y la Comunicación”. Boletín Electrónico del ICCE-América. España.

Extraído de: seviccentarticulo.blogspot.com/2009/05/evolución-e-influencias-de-las.html. Miércoles 09 de Junio 2010.

⁵⁷ Marqués, P.(2000). “Las Tics y sus aportaciones a la Sociedad”. Departamento de Pedagogía Aplicada, Facultad de Educación, UAB.

- Permiten fácil acceso a todo tipo de información, sobre cualquier tema y en cualquier formato (textual, icónico, sonoro) , especialmente a través de la televisión e Internet , pero también mediante el acceso a las numerosas colecciones de discos en soporte CD-ROM y DVD : sobre turismo, temas legales, datos económicos, enciclopedias, películas, entre otros.
- Incluyen instrumentos para todo tipo de proceso de datos. Los sistemas informáticos, integrados por ordenadores, periféricos y programas permiten realizar cualquier tipo de proceso de datos de manera rápida y fiable: escritura y copia de textos, cálculos, creación de bases de datos, tratamiento de imágenes. Para ello se dispone de programas especializados: procesadores de texto, editores de gráficos, hojas de cálculo, gestores de bases de datos, editores de presentaciones multimedia y de páginas Web.
- Proveen canales de comunicación inmediata, sincrónica y asíncrona, para difundir información y contactarse con cualquier persona o institución del mundo mediante la edición y difusión de información en formato Web, el correo electrónico, los servicios de mensajería inmediata, los fórum telemáticos, las videoconferencias, etc.
- Permiten almacenamiento de grandes cantidades de información en pequeños soportes de fácil transporte (discos, tarjetas, redes). Un disquete puede almacenar 1,4 Mbytes de información, es decir, alrededor de un millón y medio de caracteres, un volumen equivalente a una libro de cientos de páginas o algunas fotografías de calidad comprimidas. Un CD-ROM puede almacenar unas 700 Mbytes, el equivalente a 500 disquetes, donde se puede alojar

cualquier gran enciclopedia. Y un DVD equivale a unos 12 CD-ROM, con capacidad para almacenar cualquier largometraje con buena calidad de imagen.

- Permiten la automatización de tareas, mediante la programación de las actividades que queremos que realicen los ordenadores, que constituyen el cerebro y el corazón de todas las TIC's. Esta es una de las características esenciales de los ordenadores, que en definitiva son “maquinas que procesan automáticamente la información siguiendo las instrucciones de unos programas”
- Constituyen instrumentos cognitivos que potencian las capacidades mentales y permiten el desarrollo de nuevas maneras de pensar. Ej: Software para construir mapas conceptuales.

8.2 Ventajas de las TIC's

Las Tecnologías de Información y Comunicación prometen, desde sus orígenes, un importante acceso a la información y al conocimiento, que se relaciona directamente con las nuevas formas de enseñanza- aprendizaje de esta era informática, cambios en los medios de comunicación y las formas de acceso a los mismos, y cambios significativo en la forma en que interactúan y dialogan los sujetos que son usuarios de éstas.

Las Tics han facilitado como nunca antes el acceso a información y cultura, de esta forma se considera que en la actualidad la información y los conocimientos pueden ser accesibles a todas las personas. Este hecho posibilita la retroalimentación y la interacción entre diferentes culturas, permitiendo la información y la participación abierta de los sujetos frente al campo de la informática.

La interactividad y retroalimentación es una ventaja fundamental de las TIC's, ya que a diferencia de los medios de comunicación masivos, tales como los diarios, la radio y la televisión, que definen los papeles de los participantes de modo pasivo y estático; los nuevos medios virtuales se caracterizan por todo lo contrario, produciendo el paso de espectador pasivo a usuario activo⁵⁸.

8.3 Las TIC's en la Educación

El ritmo agitado que presenta actualmente nuestra sociedad provoca que muchas veces los sistemas de formación más básicos no puedan dar respuesta a todas las necesidades presentes y futuras.

Hace años que el ser humano tomó conciencia de que la formación debe prolongarse durante toda la vida y que la formación continua es un elemento primordial para una sociedad desarrollada y moderna; los importantes cambios que las tecnologías están introduciendo en la vida diaria (trabajo, educación, información, comunicación) han hecho que este principio se torne mucho más relevante en los últimos años.

El fenómeno de las tecnologías es tan persistente que se están creando nuevos sectores productivos relacionados con dichas tecnologías, es por esto que en la sociedad actual deben crearse herramientas a fin de que la formación sea amplia y suficiente para abastecer a la gran cantidad de personas que puedan necesitar de nuevos conocimientos, habilidades y destrezas para no quedar atrás en esta nueva sociedad de la información. En esto, las nuevas tecnologías cumplen un rol importante, no solo como contenido de la formación, sino como medio para hacer llegar dicha formación a los sujetos.

⁵⁸ Moreno, C y Schoenfelder, M. "Construcción de una comunidad Virtual de las Artes Visuales". UMCE, 2007.

La introducción de las tecnologías de información y comunicación ha ido construyendo un escenario educativo nuevo para muchos sectores de la educación, así como también en la vida diaria de las personas, esto quiere decir que no es sólo un cambio dentro del aula, sino que también fuera de ella, un recurso para los sujetos pedagógicos.

En el ámbito educacional, más que contenidos curriculares, se requiere generar una disposición al cambio en las modalidades de enseñanza-aprendizaje, por lo cual, es urgente mejorar la calidad y utilidad que el sistema educacional actual otorga a las nuevas tecnologías, dado que nos encontramos en una era donde los sujetos están permanentemente interconectado, centrado en el paradigma de la sociedad del conocimiento que está unido a la sociedad de la información.

Entonces, *“Educar con estas tecnologías implica educar para imprimirle al uso de las Tic`s, sentidos que compatibilicen las nuevas formas de producir y trabajar con los actuales estilos de ejercer derechos, afirmar culturas, informarse, comunicarse a distancia y formar parte de redes”*⁵⁹.

8.4 Entorno virtual

La comunicación y la información mediatizadas tecnológicamente han pasado a ser una nueva forma de conocer y aprender; por lo cual, se torna imprescindible la incorporación de las Tecnologías de la Comunicación y la Información (TIC's) al contexto educativo. Por esta razón, junto con la aparición de las TIC's surgen diversos sistemas tecnológicos, uno de ellos son los denominados Entornos Virtuales.

⁵⁹ Hopenhayn, M.(2003). “Educación, Comunicación y Cultura en la Sociedad de la Información: Una perspectiva Latinoamericana”. CEPAL, Santiago, Chile.
Extraído de: www.eclac.cl/publicaciones/xml/8/11678/lcl1844e.pdf Miércoles 08 de Junio 2010.

Un Entorno Virtual en el ámbito educativo, puede definirse como un *“sistema de acción que basa su particularidad en una intención educativa y en una forma específica para lograrlo a través de recursos infovirtuales, es decir un Entorno Virtual orienta la forma de acción educativa dentro de los márgenes tecnológicos”*⁶⁰

Estos Entornos Virtuales constituyen no sólo formas vanguardistas de comunicación, sino que condicionan nuevas formas de relación social y patrones culturales, permitiendo que la realidad digitalizada, pueda ser distribuida a cualquier parte del mundo (espacio) a velocidades instantáneas (tiempo). Es decir, las TIC's poseen la funcionalidad precisa que permite a un emisor y a un receptor compartir información y comunicarse, superando eficientemente las barreras temporales y espaciales⁶¹.

Considerando lo anterior, un Entorno Virtual en la educación, es una aplicación informática diseñada para facilitar la comunicación pedagógica entre los participantes de un proceso educativo. Por lo tanto, un Entorno Virtual sirve para distribuir materiales educativos en formato digital (textos, imágenes, audio, simulaciones, juegos, etc.) y acceder a ellos, para realizar debates y discusiones en línea sobre aspectos del tema tratado, para integrar contenidos relevantes existentes en Internet o para facilitar la participación de expertos o profesionales externos en los debates o charlas que se puedan generar en estos espacios cibernéticos.

De la Investigación realizada por Moreno C. y Shoenfelder M.⁶², se extrae que la introducción de los entornos virtuales al ámbito educativo, además de

⁶⁰ Suárez, C. (2004) “Los entornos Virtuales de Aprendizaje como Instrumento de Mediación”. Universidad de Salamanca, España.

Extraído de:

www.quadernsdigitals.net/index.php?accionMenu=hemeroteca.VisualizaArticuloIU.visualiza&articulo_i=7747 . Miércoles 08 de Junio 2010.

⁶¹ Moreno, C y Schoenfelder, M. “Construcción de una comunidad Virtual de las Artes Visuales”. UMCE, 2007

⁶² Ídem

significar un soporte tecnológico, brinda una serie de beneficios para la educación, ya que:

- Aumenta la cantidad y calidad de los materiales y recursos de aprendizaje, propios o ajenos, facilitando el acceso a ellos.
- Incrementa las posibilidades de comunicación didáctica entre los participantes (profesores y estudiantes).
- Aumenta la flexibilidad y variedad de las actividades didácticas que forman el núcleo del currículo.
- Contribuye a la formación de habilidades instrumentales y metacognitivas (aprender a aprender, planificación del propio aprendizaje, autoevaluaciones, etc.).
- Flexibiliza el tiempo de estudio con el fin de adaptarse a las necesidades y posibilidades de los sujetos pedagógicos.

Cabe mencionar, que en educación, uno de los usos más comunes que se le da a un Entorno virtual es la realización de cursos a distancia, particularmente cursos de educación continua, sin embargo, las herramientas que proporcionan estos espacios informáticos permiten utilizarlos en diversos ámbitos.

8.5. Plataformas para el sustento de un Entorno Virtual en Educación.

Con la llegada de Internet se produce una importante disminución de costos en el desarrollo de programas, por lo que resulta más sencilla la creación de materiales para usar en línea, no obstante, se siguen necesitando conocimientos avanzados de programación y capacitación a los docentes para crear un curso o un modulo didáctico.

Desde mediados de los años 90 empiezan a surgir plataformas didácticas que permiten la creación y la gestión de cursos completos para la Web sin que sean necesarios conocimientos avanzados de programación o de diseño grafico⁶³.

Por lo general, las Plataformas Virtuales poseen herramientas para facilitar el aprendizaje, la comunicación y la colaboración.

Según Adell⁶⁴, toda plataforma debe *“potenciar las características de la comunicación mediada por un computador, tales como: las multidireccionalidad, la interactividad, las múltiples formas de codificación, la flexibilidad temporal, la flexibilidad en la recepción y la creación de entornos abiertos y cerrados”*

Las condiciones que determinan la adopción de una plataforma determinada dependen de las características del entorno educativo que se desee utilizar.

En estricto rigor, las Plataformas Virtuales se refieren principalmente a la tecnología utilizada para la creación de cursos o módulos didácticos. Sus características generales son dos; por una parte, que son medios que presentan y modifican la información de manera dinámica, formando un proceso de modificaciones sucesivas. Y por otra parte, las plataformas, tienen la

⁶³ Ídem

⁶⁴ Citado en: Moreno, C y Schoenfelder, M. “Construcción de una comunidad Virtual de las Artes Visuales”. UMCE, 2007

capacidad de integrar diferentes medios simbólicos (imágenes, sonidos, signos lingüísticos, matemáticos, sonidos)⁶⁵.

Existen numerosos tipos de Plataformas Virtuales diseñadas a través de proyectos de investigación y desarrollo, que son ofrecidos por los grupos de investigación, *open source* (*Código Abierto*), permitiendo a los usuarios participar colaborativamente en el mejoramiento de la Plataforma, estableciendo comunidades de aprendizaje y desarrollo que permiten avanzar en el mejoramiento colectivo de la plataforma⁶⁶.

Algunas de las Plataformas open source ofrecidas son: WebCT, Claroline, Virtual Classroom, Fle3, etc. Sin embargo, una de las plataformas más usadas por sus características de open source y de colaboración e investigación es Moodle, que es un sistema de gestión de enseñanza diseñada para ayudar a los docentes a crear cursos en línea. Moodle puede funcionar en cualquier computador que soporte varios tipos de bases de datos⁶⁷.

Po todo lo anterior es que los docentes pueden generar nuevos espacios de intervención para la optimización y mejora de su labor profesional, ya que posibilitan un amplio abanico de actuaciones socio-educativas, desde la organización de cursos virtuales de formación ocupacional, programas educacionales on-line, actividades formativas vía Web relacionadas con cualquier ámbito social y/o cultural, hasta la realización a nivel internacional de proyectos virtuales de diversa índole.

⁶⁵ Ídem.

⁶⁶ Gómez F. "Plataformas Virtuales y Diseño de Cursos". Pontificia Universidad Católica de Chile, Valparaíso, Chile.

⁶⁷ Ídem.

Refiriéndose a las Plataformas Virtuales, Salinas⁶⁸ indica que pueden proporcionar, por una parte, la oportunidad de acceder a una diversidad de servicios, tales como:

- La obtención de servicios e información estandarizados disponibles en la sociedad (prensa diaria digitalizada, informaciones oficiales, entre otros).
- El intercambio de nuevos conocimientos, surgidos tanto de la investigación básica y aplicada, como de la práctica profesional. Los foros convencionales para este intercambio están cambiando y las redes de telecomunicaciones se presentan como una opción para un intercambio rápido y eficaz.
- La obtención de servicios especializados de información que existen en cada campo académico y profesional, que suelen ser accesibles sólo para los miembros de la disciplina o profesión.
- La facilidad para la colaboración y la resolución de problemas. Este tipo de colaboración es requerida más que para lograr el simple intercambio de información. Una plataforma permite el intercambio de ideas, el compartir experiencias y el discutir soluciones a las dificultades que se dan entre profesionales.
- La oportunidad de colaborar en la creación de nuevos conocimientos. Al igual que lo anteriormente expuesto, supera el simple intercambio de información, este punto se refiere a la realización de un trabajo, entre distintas

⁶⁸ Citado en: Ballesteros, C y otros. (2004) "Las Plataformas Virtuales: Escenarios Alternativos para la Formación". Pág. 4-5.

Extraído de: www.lmi.ub.es/edutec2004/pdf/195.pdf . Miércoles 08 de Junio.

personas, durante largos periodos de tiempo, con el objetivo de alcanzar metas compartidas.

Por otra parte, el mismo autor⁶⁹ señala que el desarrollo de los entornos virtuales de investigación y formación permite:

- Una aprendizaje independiente del lugar y tiempo en que se realiza, contribuyendo a que las barreras físicas no sean impedimento en la formación académica de una persona. Igualmente se consigue una enseñanza adaptada al ritmo de vida, pensando en el caso de aquellas personas que por razones laborales o de cualquier otra índole no puedan acomodarse a un horario determinado o de un centro académico.
- Aumentar la interoperabilidad entre diferentes entornos: el tipo de máquina de un usuario no debe ser una barrera insalvable que le impida acceder a los recursos de un entorno educativo. La utilización de la tecnología contribuye positivamente a conseguir que todos los usuarios que lo deseen, sea cual sea su plataforma informática, puedan participar de los cursos propuestos.
- También, permite proteger las inversiones en contenido (curso) creando formatos estándar, permitiendo así compartir recursos con otros sistemas, para enriquecer la oferta docente de nuestro entorno.

Tal como se puede apreciar, las plataformas para un entorno virtual, permiten abordar una serie de situaciones pedagógicas que son propicias para la interacción entre docentes y alumnos, sin excluir la interacción entre pares, con el fin de que a través de la colaboración, sea posible el mejoramiento de la

⁶⁹ Citado en: Ballesteros, C y otros. (2004) "Las Plataformas Virtuales: Escenarios Alternativos para la Formación". Pág. 4-5.

Extraído de: www.lmi.ub.es/edutec2004/pdf/195.pdf . Miércoles 08 de Junio.

plataforma. Así también se puede inferir, que trabajar colaborativamente en beneficio del entorno virtual, puede establecer comunidades que permiten un desarrollo colectivo.

8.6. Moodle

Moodle, es un Sistema de Gestión de Aprendizaje (Learning Management Systems o LMS), el cual facilita *“la interacción entre profesores, entre estudiantes y profesor-estudiante, aportando herramientas para la gestión de contenidos académicos, también permiten el seguimiento y además la evaluación de los involucrados. Es decir, facilita la translación del modelo real en el mundo virtual”*⁷⁰.

Este espacio virtual, fue creado por Martin Dougiamas, quien trabajó como administrador del programa WebCT (otra exitosa plataforma gratuita) en la Universidad de Curtin y se basó en trabajos sobre el constructivismo pedagógico, desde la afirmación que *“el conocimiento se construye en la mente del estudiante en lugar de ser transmitido sin cambios a partir de libros o enseñanzas y en el aprendizaje colaborativo”*⁷¹.

Moodle ha evolucionado desde 1999, generándose cada día nuevas versiones. En enero del 2005, la base de usuarios registrados incluía 2600 sitios en más de 100 países y se encuentra traducido en más de 50 idiomas. El sitio más grande reporta tener actualmente 6.000 cursos y 30.000 estudiantes. Cabe mencionar, que Moodle, se distribuye gratuitamente como software libre, bajo la licencia pública GPL de GNU (General Public Licence).

⁷⁰ Citado en: Moreno, C y Schoenfelder, M. “Construcción de una comunidad Virtual de las Artes Visuales”. UMCE, 2007. Pág. 34

⁷¹ Guerra, J (2010) “El valor Pedagógico de Moodle. Una Plataforma Tecnológica para los Educadores”.
Extraído de: www.suite101.net/content/moodle-a9027 . Jueves 09 de Junio 2010.

Según el estudio de Moreno C. y Schoenfelder M.⁷² el sistema Moodle permite realizar diversas acciones, algunas de las cuales se expondrán a continuación:

- Publicar apuntes accesibles para los involucrados las 24 horas del día.
- Evaluar constantemente los aprendizajes de manera individual o de forma grupal.
- Estructurar una planificación accesible las 24 horas del día.
- Conocer, desde cualquier computador conectado a Internet, los avances de los alumnos inscritos en el curso.
- Ofrecer métodos de comunicación como Foros y Chat.
- Facilitar un espacio Web para que los alumnos dejen sus trabajos electrónicos.
- Ofrecer un sistema que estimula un intercambio de comentarios personalizados, posterior a la evaluación entre profesor y el alumno, incentivando la evaluación de tipo formativa.

De acuerdo a lo anteriormente expuesto, se puede apreciar que Moodle tiene posibilidades que permiten abordar una serie de situaciones pedagógicas dentro de las plataformas virtuales, además por su licencia libre, cualquier establecimiento educacional o persona puede hacer uso de este sistema, pues a diferencia de la mayoría de los entornos virtuales, Moodle ofrece su servicio de manera gratuita.

8.7. Comunidades Virtuales

El hombre, es esencialmente un ser social, el cual necesita a otro para llevar a cabo su proceso de humanización, adaptación, integración a la

⁷² Moreno, C y Schoenfelder, M. "Construcción de una comunidad Virtual de las Artes Visuales". UMCE, 2007. Pág. 35.

sociedad y el desarrollo de sus potencialidades. La sociedad, como comunidad de pertenencia de los seres humanos, es un entorno en donde se desarrollan las capacidades y habilidades de cada uno de los sujetos.

Un grupo social es un conjunto de personas que persiguen un fin común, para lo cual establecen una red de relaciones, como producto de sus interacciones y comunicación. Los integrantes de grupo social comparten intereses, creencias y valores, rigiendo su conducta en un conjunto de normas culturales. Estas normas, intereses, creencias y valores establecen tanto la identidad como los límites del grupo, diferenciándolo de su entorno. Es importante mencionar que igualmente existe un componente afectivo, de solidaridad mutua y un sentimiento de pertenencia al grupo, el cual permite a sus miembros identificarse con él. Considerando lo anterior se puede decir que una comunidad, es una unidad de pensamiento, sentimiento y acción, la cual por sus características posee una mayor permanencia en relación con otros agrupamientos⁷³.

Dentro de la Sociología, se considera a la *“comunidad como una agrupación de personas, que además de exhibir las características de los grupos sociales, tiene una base territorial o un territorio geográfico que le sirve de asiento”*⁷⁴. Las primeras conceptualizaciones sobre las comunidades se efectuaron sobre la base de comunidades territoriales donde una persona podía pasar toda su vida, sin embargo en la actualidad el uso del concepto “comunidad” es muy diferente según los contextos, utilizándose de una forma más variada y amplia, entonces se puede decir, que dado el crecimiento

⁷³“Informe de Diseño de la Comunidad Virtual de Aprendizaje”.

Extraído de: edutransito.ucv.cl/p4_recursos/cite/asocfile/ASOCFILE20030829124725.pdf. Jueves 09 de Junio 2010.

Moreno, C y Schoenfelder, M. “Construcción de una comunidad Virtual de las Artes Visuales”. UMCE, 2007.

⁷⁴ Informe de Diseño de la Comunidad Virtual de Aprendizaje”.

Extraído de: edutransito.ucv.cl/p4_recursos/cite/asocfile/ASOCFILE20030829124725.pdf. Pág. 1. Jueves 09 de Junio 2010.

urbano, los grupos sociales, entre ellos las comunidades, trascendieron las fronteras territoriales.

Cabe mencionar que quienes manifestaron la naturaleza no territorial de las comunidades modernas fueron aquellos sociólogos especializados en el análisis de redes sociales. Estos especialistas, además de estudiar los atributos de los miembros de un grupo, analizan las relaciones que se producen entre ellos, su objetivo, intensidad, calidad y la estructura dinámica que surge de ellas. Tal como se ha señalado, existen comunidades cuya red relacional se extiende más allá de sus fronteras geográficas. Estas relaciones tienden además a especializarse, son contextualizadas y globalizadas al mismo tiempo, es decir, una persona se relaciona con otras no de una manera total e integral, sino que en ciertos contextos específicos, establecerá relaciones con distintas personas según sea el objetivo que los motiva.

La posibilidad de comunicación interpersonal y de distribución de información, a través de la red, van más allá de sí mismas, facilitando la creación de verdaderas comunidades on-line, entendida como espacios que agrupan a persona en torno a una temática y objetivo común, donde estas personas se encuentran para discutir, relacionarse, intercambiar información y organizarse de forma similar a las comunidades presenciales. La palabra comunidad ha sido apropiada para los nuevos dominios sociales que emergieron mediante la interacción on-line, ya que captura una sensación de conexión interpersonal, así como de organización interna. Las relaciones sociales prosperan on-line y así lo han hecho desde los inicios de la informática interactiva⁷⁵.

⁷⁵ Moreno, C y Schoenfelder, M. "Construcción de una comunidad Virtual de las Artes Visuales". UMCE, 2007

8. 7.1. Características de las Comunidades Virtuales

Una Comunidad Virtual es temática por naturaleza, pues el tema se constituye a partir de su organización y por ende es la razón que motiva a todos los usuarios a participar en una determinada comunidad.

Las diversas comunidades que surgen en base a una temática pueden acrecentarse estableciendo relaciones con otras comunidades que trabajen en temas complementarios que sean de interés o sean relevantes para el logro de sus objetivos. Cabe señalar, que generalmente, las Comunidades Virtuales tienden a ser fuertemente focalizadas, estructuradas y cerradas, es decir en una comunidad virtual podrán participar sólo aquellos que pertenezcan a ésta misma, por ende todo aquel que no pertenezca al grupo de destinatarios, usuarios o administradores del espacio virtual, no podrá acceder a la información que ahí se maneje.

Las Comunidades Virtuales, pueden subdividirse, es decir, permite que subgrupos trabajen o desarrollen temas más específicos.

Cabe mencionar, que cada Comunidad Virtual debe, desde sus inicios, establecer los requisitos necesarios para participar de ésta, asimismo todos los participantes deben estar en conocimiento de todos estos requerimientos establecidos.

Considerando lo anterior, resulta evidente, que si bien las Comunidades Virtuales suelen ser cerradas y estructuradas, también está la posibilidad de que los organizadores creen un espacio de libre participación para todos los usuarios que deseen adquirir conocimientos sobre un tema en particular e interactuar con otras personas que posean los mismos intereses.

Por último, es relevante señalar que la mayor dificultad que se presenta para el desarrollo de las Comunidades Virtuales, es la organización interna de las mismas. En muchos casos se pierde demasiado tiempo creando la

estructura de la comunidad, lo cual provoca que se pierda el verdadero sentido de ésta⁷⁶.

⁷⁶ Moreno, C y Schoenfelder, M. "Construcción de una comunidad Virtual de las Artes Visuales". UMCE, 2007

9. Escuelas Hospitalarias y las TIC's

En la actualidad educación y tecnología son dos grandes temas que pueden complementarse de manera exitosa, es decir, el creciente acceso a las Tecnologías de Información y Comunicación (TIC's), abre una inmensa cantidad de posibilidades para el desarrollo de nuevas experiencias educativas que aportan a la formación de cada sujeto, considerando que las TIC's son todos aquellos elementos y técnicas utilizados en el tratamiento y la transmisión de las informaciones, tales como la informática, el Internet y las telecomunicaciones.

En la educación, el uso de Internet posibilita, a través de nuevos medios, satisfacer en gran medida las necesidades de información tanto en contenidos como en metodologías y recursos. Por lo cual, podemos inferir que el mayor valor de esta red en la educación, consiste en ser un sistema de difusión del conocimiento y un espacio de encuentro y colaboración, aspectos imprescindibles en los desarrollos educativos. La rapidez y distribución de la información en la red de comunicaciones, permite establecer proyectos comunes entre personas de diferentes grupos, conformando grupos de trabajo que superar las barreras geográficas, sociales, económicas y culturales.

En el mundo son variadas las experiencias en que educación y tecnología se han entrelazado, sin ir más lejos, la red constituye una fuente ilimitada con múltiples tipos de información, como es el caso de los motores de búsqueda, Blogs, comunidades virtuales, Web y cursos E-learning; estos últimos han significado, para un número importante de personas, el tener acceso a la educación sin importar el momento o lugar en el que se encuentren, pues *“la Internet encarna una utopía comunicativa en la que toda la información*

*está al alcance de cualquier persona, en cualquier momento, en cualquier lugar*⁷⁷.

Otra de las posibilidades que las TIC's ofrecen a la educación son los sistemas de seguimientos formativos, los cuales representan una estrategia que permitirá evaluar la eficacia de los programas educativos implementados. En Chile la Universidad de Magallanes, ha diseñado un sistema de seguimiento, por medio de un programa computacional, que permite operacionalizar el proyecto educativo institucional a fin de *“mejorar la calidad de los procesos formativos de los alumnos de las diversas carreras y programas académicos de la Universidad de Magallanes, asumiendo un enfoque basado en el desarrollo de competencias y resultados de aprendizajes”*⁷⁸ Es decir, este sistema de seguimiento pretende, a partir de los resultados obtenidos, reflejar la realidad institucional y orientar a la Dirección de Docencia para la concretización de una educación de mayor calidad.

Es importante señalar que los sistemas de seguimiento resultan ser un aporte significativo a los procesos formativos, puesto que permiten evidenciar las fortalezas y debilidades de los programas educativos a fin de generar un proceso de retroalimentación entre docentes y estudiantes que contribuya al aseguramiento de la calidad educacional. Por lo tanto es importante que surjan iniciativas de seguimiento que permitan monitorear y evaluar la calidad en todos los contextos y modalidades educativas.

Dentro de la diversidad de contextos educativos encontramos las Escuelas Hospitalarias, las cuales, según lo establece el Programa de Educación Especial, deben contar con estrategias de seguimiento a sus estudiantes egresados de la Escuela Hospitalaria y que se inserten o reinserten

⁷⁷ Cabañas, J (2003) “Aulas Virtuales como Herramienta de Apoyo en la Educación de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos”. Lima, Perú. **Extraído de:** www.cybertesis.edu.pe/sisbib/2003/cabanas_vj/html/sdx/cabanas_vj.html. Jueves 09 de Junio 2010.

⁷⁸ **Más información en:** http://www.umag.cl/vrac/docencia/plan_de_trabajo.php . Miércoles 02 de Junio 2010.

a Escuelas del Sistema Regular. Dicho seguimiento tiene como objetivos asegurar la inserción o reinserción exitosa de un estudiante a la escuela del sistema regular y, además velar para que cada niño, niña y joven posea un proceso educativo continuo, basada en los principios de calidad, igualdad y equidad para todos.

Por lo tanto y tomando en consideración la experiencia de un sistema de seguimiento virtual, a nivel Universitario, es que las nuevas Tecnologías se presentan como una herramienta innovadora que permitiría facilitar los procesos de seguimiento a estudiantes de Escuelas Hospitalarias, ya que se debe tener presente que cada niña, niño y joven proviene de distintas realidades y contextos, haciéndose dificultoso, para los docentes o instituciones de Educación Hospitalaria, concretar el seguimiento a cada uno de ellos. Por ende Internet, por su cualidad de acortar distancias y facilitar la comunicación, ofrece la posibilidad de establecer redes virtuales para la realización del seguimiento.

CAPÍTULO III

Marco Metodológico

1. Enfoque Metodológico

La presente Memoria se enmarca en el enfoque cualitativo, ya que este permite conocer la realidad *“desde la perspectiva de los propios agentes sociales”*⁷⁹ lo cual se ajusta a nuestros objetivos, dado que el grupo de estudio está compuesto por los mismos docentes, tanto de Escuelas Hospitalarias, como de Escuelas de Educación Regular; por lo tanto sus opiniones y visiones son consideradas como un dato fundamental en la elaboración de la maqueta de plataforma virtual de seguimiento a estudiantes egresados de Escuelas Hospitalarias que se incorporan o reincorporan a un establecimiento de educación regular.

Asimismo, la investigación cualitativa también es de carácter inductivo, es decir, *“las categorías, patrones e interpretaciones se construyen a partir de la información obtenida y no a partir de teorías o hipótesis previas”*⁸⁰ permitiéndonos investigar desde una mirada global las realidades y las necesidades del grupo de estudio, logrando así recoger los elementos necesarios de incorporar en el diseño de la maqueta de plataforma virtual.

Además, es importante señalar que en el presente estudio se considera tanto al escenario, como a las personas que constituyen al grupo de estudio desde una perspectiva holística; *“las personas, los escenarios o los grupos no son reducidos o variables, sino considerados como un todo. El investigador cualitativo estudia a las personas en el contexto de su pasado y de las situaciones en las que se hallan”*⁸¹ Por lo tanto, son las experiencias de los mismos docentes las que permitirán construir una maqueta de plataforma virtual eficiente, flexible y atingente según sea la realidad de cada centro.

⁷⁹ Latorre, A (2003) “Bases Metodológicas de la Investigación Educativa”. Ediciones Experiencias, Barcelona, España. Pág. 199

⁸⁰ Ídem, Pág. 200.

⁸¹ Taylor, S.J y Bogdan. R (1987) “Introducción a los métodos Cualitativos de Investigación”. Paidós, Buenos Aires Argentina. Pág. 20.

Finalmente, esta investigación cualitativa se caracteriza por considerar *“todas las perspectivas valiosas. El investigador no busca la verdad o la moralidad, sino una comprensión detallada de las perspectivas de otras personas. A todas se les ve como iguales...”*⁸² Lo anterior se ve reflejado en que todos los miembros del grupo de estudio aportan datos relevantes para la elaboración del producto final, es decir todas las cosmovisiones de los participantes resultan válidas y enriquecedoras para el cumplimiento de nuestro objetivo principal.

⁸² Ídem. Pág. 21.

2. Tipo de Investigación

Esta investigación corresponde a un estudio de carácter Exploratorio, la cual *“tiene carácter provisional en cuanto a que se realiza para obtener un primer conocimiento de la situación donde se piensa realizar una investigación posterior”*⁸³ por lo que sus resultados constituyen una visión aproximada de lo que está ocurriendo hoy respecto a la Pedagogía Hospitalaria, pues si bien el Ministerio de Educación menciona en el Programa de Educación Especial para Aulas y Escuelas Hospitalarias, que es de suma importancia la realización de un seguimiento a los estudiantes una vez que abandonan el sistema educacional hospitalario, no existen mayores especificaciones u orientaciones de cómo llevar a cabo dicha acción, dejando en la ambigüedad la responsabilidad y las maneras de proceder frente al inminente egreso del estudiante.

Es por lo anterior que la presente investigación pretende realizar un primer acercamiento a esta problemática, dando paso a nuevos estudios con la finalidad de construir nuevos núcleos de conocimiento en torno a la Pedagogía Hospitalaria. No se puede olvidar que éste, es un ámbito relativamente nuevo para la realidad educativa chilena, pues fue reconocida legalmente tan solo hace 10 años atrás, por lo cual en la actualidad son pocos los antecedentes que se tiene sobre este contexto, siendo más común encontrarse con investigaciones que apuntan a conocer o indagar en las patologías de los estudiantes que asisten a las Escuelas Hospitalarias, resultando aún más escasas las investigaciones referidas al seguimiento sistemático de estudiantes que abandonan dichas escuelas y que se incorporan o reincorporan a un establecimiento del sistema Regular.

⁸³ Latorre, A y otros “ (1994) “Investigación Educativa, Fundamentos y Metodología” Labor. Barcelona, España. Pág.44

Por consiguiente, esta investigación tiene la intención de fortalecer la práctica educativa tanto en el contexto Hospitalario como Regular, además de contribuir a la continuidad del proceso educativo de todos los niños, niñas y jóvenes que atraviesen o hayan atravesado una situación de enfermedad.

3. Diseño de la Investigación

3.1 Fase Pre-Activa

3.1.1 Planteamiento del Problema y Objetivos de la Investigación

Durante la formación inicial de Licenciatura en Educación y Pedagogía en Educación Diferencial mencionó en Problemas de Aprendizaje, las investigadoras cursaron la cátedra Optativo III Educación Hospitalaria. Este curso fue dividido en dos etapas, una de ellas fue organizada a través de la elaboración de diversos seminarios los cuales tenían como objetivo principal introducir a los estudiantes en la Pedagogía Hospitalaria; durante esta primera etapa las investigadoras tuvieron la posibilidad de indagar en las leyes y decretos que rigen en Chile a la Pedagogía Hospitalaria, adentrarse en su historia, en el funcionamiento y lo que implica el trabajo pedagógico en un Aula o Escuela Hospitalaria, además de conocer características y alcances generales de los niños, niñas y jóvenes en periodo de hospitalización. A pesar de que se realizó una ardua revisión bibliográfica, las investigadoras, se percataron de la escasez de investigaciones chilenas realizadas en este ámbito educativo por lo cual comenzó a surgir en ellas el interés por la temática.

Durante la segunda etapa, el trabajo estuvo orientado a conocer e indagar en los diversos contextos educativos hospitalarios existentes en la Región Metropolitana. Estas investigaciones les permitieron interiorizarse con lo que realmente ocurre en las Aulas y Escuelas Hospitalarias en Chile, lo cual aumenta en ellas la curiosidad por este campo antes desconocido.

Al término del curso, fueron variadas las conclusiones y observaciones que se realizaron en torno a este contexto educativo; fue una de estas observaciones la que gatilló la necesidad inminente de conocer sobre proceso socioeducativo de los niños, niñas y jóvenes que, debido a su alta médica, deben ingresar o retornar al Sistema Educativo Regular.

Con los años la inquietud fue acrecentándose, por lo cual las investigadoras realizan un nuevo rastreo bibliográfico, con la finalidad de descubrir alguna propuesta o investigación que abordara los procesos de inserción o reinserción al sistema regular, de los estudiantes que egresan del sistema educativo hospitalario. A pesar de la escasez de bibliografía referente al tema, las investigadoras descubren la relevancia que posee la realización de una propuesta de seguimiento a estudiantes; insertas dentro de un paradigma innovador, las investigadoras consideran el uso de las nuevas tecnologías de la información y comunicación, como la herramienta idónea para lograr este cometido.

A raíz de lo anteriormente expuesto, deciden diseñar una maqueta de Plataforma Virtual que permita el seguimiento de estudiantes que egresan del Sistema Educativo Hospitalario y que deben incorporarse o reincorporarse a un Centro Educativo Regular.

El planteamiento del problema nació a partir de lo recientemente mencionado y se justifica a través de la revisión bibliografía, que permitió interiorizar a las investigadoras en la temática presentada, logrando establecer los objetivos que dan vida a esta investigación.

3.1.2 Revisión Bibliográfica

El rastreo bibliográfico requerido para la elaboración del marco teórico de la presente memoria se realizó entre los meses de Abril y Junio del año 2010, donde se trabaja en la revisión, recopilación y análisis de antecedentes bibliográficos relacionados con Pedagogía Hospitalaria, las TIC's y los entornos virtuales.

Durante el mes de Julio se revisan y recopilan documentos referidos a la estructura de la investigación, con el propósito de dar inicio a la recolección y análisis de la información que permitirá la posterior elaboración de la maqueta

de Plataforma Virtual de seguimiento a estudiantes egresados de Escuelas Hospitalarias que se insertan o reinsertan en el Sistema Regular. Paralelo a ello, se realiza la revisión Bibliográfica que guarda relación con los criterios de rigurosidad en investigación cualitativa y del método de investigación de carácter exploratorio.

3.2 Fase Inter- Activa

3.2.1 Selección del Grupo de Estudio

En esta investigación, los participantes se encuentran divididos en dos grupos de estudio, por una parte se encuentran los docentes de Escuelas Hospitalarias, todos ellos corresponderán al grupo de participantes N°1 y por otro lado el grupo N°2 que está conformado por los docentes de Escuelas Regulares.

La selección del grupo de estudio es de carácter intencionado, de acuerdo a los siguientes criterios:

Criterios de selección grupo N°1

- Ejercer, actualmente, su profesión en la Región Metropolitana.
- Ejercer, actualmente, en Aula o Escuela Hospitalaria.
- Experiencia Laboral en Aula o Escuela Hospitalaria superior o igual a 3 años.
- Experiencia con al menos un estudiante egresado de Aula o Escuela Hospitalaria.

Según los criterios expuestos, la selección de docentes para el grupo N°1 comienza por el criterio de ubicación geográfica, por medio de éste se pretende agrupar a los docentes que residan en la Región Metropolitana, pues durante nuestra investigación es necesario contar la presencia de ellos en más de una

ocasión, por lo cual el que todos pertenezcan a una misma región facilita este cometido.

En cuanto al criterio que guarda relación al contexto laboral de los participantes, se puede señalar que fue estipulado como excluyente, pues la investigación requiere explícitamente conocer la perspectiva de docentes que ejercen en Aulas o Escuelas Hospitalarias, esto permitirá a las investigadoras conocer la realidad actual de estos contextos. No obstante, para este estudio también se requerirá que los docentes posean tres o más años de experiencia laboral en este campo, ya que si bien es importante conocer lo que acontece actualmente, resulta fundamental conocer las experiencias previas en torno al egreso de sus estudiantes y al manejo protocolar de la escuela frente a este hecho.

Esto último, guarda directa relación con el cuarto criterio de selección de participantes, dado que es primordial, para este estudio, que el docente de la muestra haya vivenciado, al menos, el proceso de egreso de alguno de sus estudiantes.

Finalmente, cabe señalar que se consideran, para este grupo de estudio, un total de cinco docentes, las cuales llevan a cabo su labor pedagógica en diversas comunas, tales como San Miguel, Pudahuel, Santiago y Quinta Normal.

La conformación del Grupo de estudio se detalla a continuación.

Grupo n°1

Docente	Sexo	Comuna	Profesión	Institución de Procedencia	Experiencia en Esc. Hospitalaria.	Años de docencia
DH1	F	Quinta Normal	Educadora Básica.	Universidad Católica de Chile.	6 Años	20 Años
DH2	F	San Miguel	Educadora Diferencial especialista en Trastornos del Aprendizaje.	Universidad Católica de Valparaíso.	10 Años.	15 Años
DH3	F	Santiago	Educadora Básica	Instituto Educare	8 Años	16 Años
DH4	F	Pudahuel	Educadora Básica mención en Computación.	Instituto Profesional de Providencia.	9 Años	20 Años
DH5	F	Quinta Normal	Educadora Básica mención en Matemáticas.	Universidad Metropolitana de las Ciencias de la Educación.	6 Años.	6 Años.

DH (N°)	Docentes del sistema Educativo Hospitalario (N°).
F	Sexo Femenino.
M	Sexo Masculino.

Criterios de selección grupo n°2

- Ejercer, actualmente, su profesión en la Región Metropolitana
- Ejercer, actualmente, en Escuela Regular.
- Experiencia con al menos un estudiante proveniente de Aula o Escuela Hospitalaria.

La selección de docentes para el grupo N°2 se realiza, primeramente, de acuerdo al criterio de ubicación geográfica, ya que éste permite concentrar a los docentes que residan en la Región Metropolitana, pues durante el presente estudio es imprescindible la presencia de ellos en más de una oportunidad, por ende al residir en la Región Metropolitana resultará menos dificultosa la coordinación con los docentes.

El segundo criterio de selección, guarda relación con el contexto laboral de los docentes participantes, ya que todos deben estar ejerciendo, actualmente, en algún establecimiento educativo regular, pues las investigadoras buscan conocer sus perspectivas frente a la incorporación o reincorporación de un estudiante proveniente de Aula o Escuela Hospitalaria. Por lo tanto, será indispensable que el grupo de estudio posea experiencia con al menos un estudiante egresado del sistema educativo hospitalario.

La conformación del Grupo de estudio se detalla a continuación:

Grupo nº2

Docente	Sexo	Comuna	Profesión	Institución de Procedencia	Años de docencia
DR1	F	Maipú	Pedagogía General básica, con mención en Lenguaje.	Universidad Bernardo O'Higgins.	5 Años.
DR2	F	Puente Alto	Pedagogía General básica, con mención en Historia.	Universidad Católica del Maule.	23 Años.
DR3	M	Santiago	Pedagogía General básica, mención en Matemáticas.	Universidad Metropolitana de Ciencias de la Educación.	18 años.

DR (Nº)	Docentes del sistema Educativo Regular (Nº).
F	Sexo Femenino.
M	Sexo Masculino.

3.2.2. Metodología para la recolección de la información

Durante el transcurso de este estudio se hizo uso de dos instrumentos de recolección de datos los cuales fueron aplicados en distintos momentos de la investigación y fueron fundamentales para el cumplimiento de los objetivos propuestos.

En primera instancia las investigadoras someten a ambos grupos de estudio a una entrevista, la cual según Maykut P. y Morehouse R.⁸⁴ permite establecer un diálogo entre el investigador y el informante, haciendo posible el acceso a la información necesaria a través, de las propias experiencias, concepciones e interpretaciones de los informantes, todo esto a partir de la formulación y contestación de una sucesión de preguntas.

Este instrumento es utilizado para el cumplimiento del objetivo N°1, el cual pretende *“identificar, desde la perspectiva de los docentes, los elementos y contenidos pertinentes para el diseño de una plataforma virtual, que facilite el seguimiento de estudiantes egresados de escuelas hospitalarias”*.

Cabe señalar que la entrevista realizada se ubica en la categoría de semiestructurada, ya que se encuentra organizada en base a un guión de entrevista, lo cual permite tener un orden en las temáticas o dimensiones abordadas recolectando datos precisos por medio de preguntas claras y específicas. El guión se organiza en base a una estructura y objetivos necesarios para la investigación; considerando esto es que fue necesaria la realización de dos tipos de guiones, uno para ser aplicado exclusivamente en el grupo de estudio N°1 y el segundo consta de preguntas dirigidas únicamente al grupo N°2. La confección de éstas fue llevada a cabo durante los meses de Abril y Mayo 2010.

⁸⁴ Maykut P. y Morehouse R.(2004) “Investigación Cualitativa, una guía Práctica y Filosófica”. Hurtado Ediciones. Barcelona, España.

La entrevista desarrollada para el grupo de participantes N°1 está compuesta por treinta preguntas, las cuales fueron organizadas en función de las dimensiones que las investigadoras pretenden abordar (Ver Anexo Digital N°2). Dicho instrumento fue aplicado durante los meses de Mayo y Junio 2010, todas ellas realizadas en los contextos laborales de cada uno de los participantes (Ver Anexo Digital N°3).

En tanto, la entrevista desarrollada para el grupo de participantes N°2 está compuesta por veinticuatro preguntas, las cuales se organizaron en torno a las dimensiones que las investigadoras pretenden abordar en su estudio (Ver Anexo Digital N°2). Dicho instrumento fue aplicado durante el mes de Agosto 2010, realizadas en los contextos laborales de cada uno de los participantes (Ver Anexo Digital N°3).

3.3. Fase Post- Activa

3.3.1. Metodología de Análisis Entrevistas

Para analizar la información recogida a través de las entrevistas aplicadas, se realiza un análisis de contenido (A.C). Este método recopila, compara y clasifica las diversas expresiones, descubriendo en éstas la estructura de la subjetividad de las personas y el sentido otorgado a sus acciones⁸⁵. El análisis de contenido, nos ofrece la posibilidad de investigar sobre la naturaleza del discurso.

En general, puede analizarse con detalle y profundidad el contenido de cualquier comunicación, pudiendo emplear cualquier instrumento de recolección de datos que aporte las expresiones, opiniones y consideraciones de los participantes.

⁸⁵ Delgado, J y Gutiérrez, J (1998). "Métodos y técnicas Cualitativas de Investigación en Ciencias Sociales". Editorial Síntesis. Madrid, España.

En relación a esta técnica, Holsti⁸⁶, sitúa al investigador respecto de la realidad en una triple perspectiva:

- Los datos tal y como se comunican al analista.
- El contexto de los datos.
- La forma en que el conocimiento del analiza obliga a dividir la realidad.

El análisis de contenido, así descrito, se ajusta a los requerimientos de nuestra investigación, convirtiéndose de esta manera, en el método más acorde para cumplir con nuestra finalidad.

Es así que, para este estudio se establecieron categorías y subcategorías de análisis para la recolección de los datos recogidos a través de las entrevistas, estas son:

⁸⁶ Holsti, O (1968) Citado en: Delgado, J y Gutiérrez, J (1998). "Métodos y técnicas Cualitativas de Investigación en Ciencias Sociales". Editorial Síntesis. Madrid, España. ."

Entrevista

Docentes de Escuelas Regulares

Categoría	Definición	Subcategoría	Definición
Experiencia de docentes de escuela regular, en relación inserción o reinserción escolar	<i>En esta categoría se agruparan todas aquellas experiencias de los docentes de Escuela Regular, respecto al proceso de inserción o reinserción del estudiante, como también las habilidades sociales y cognitivas que traen consigo los menores egresados de Escuela Hospitalaria.</i>	Experiencias	<i>Esta sub categoría agrupará todas aquellas experiencias de los docentes de escuela regular, que guarden relación con el proceso de inserción o reinserción del estudiante egresado de escuela hospitalaria.</i>
		Habilidades	<i>En esta categoría se agruparan todos aquellos aspectos que den cuenta de las habilidades sociales y cognitivas que traen consigo los estudiantes que se insertan o reinsertan en escuelas regulares, luego de egresar de escuelas Hospitalarias.</i>
Acción de	<i>Corresponde a aquellos procedimientos administrativo-</i>	Procedimientos	<i>Corresponde a todas aquellas declaraciones de los docentes de escuela regular, que den cuenta de los procedimientos administrativo-académicos que se realizan en la escuela, previo a la inserción o</i>

Escuela Regular	académicos relacionados con los procesos de inserción o reinserción de su estudiante egresado de escuela hospitalaria y aquellas estrategias utilizada por los docentes para la inserción o reinserción de su estudiante.	previos	reinserción del estudiante.
		Estrategias de Inserción	En esta sub categoría, se agruparán todas aquellas estrategias implementadas por docentes de escuelas regulares durante el proceso de inserción o reinserción de su estudiante.
Contacto entre Docentes	En esta categoría se agruparán aquellas experiencias referentes a la interacción entre docentes de sistema regular y docentes hospitalarios, en relación con el proceso de inserción a la escuela regular de los estudiantes egresados o en proceso de egreso de las escuelas hospitalarias.		
Disposición hacia el trabajo con	En esta categoría se agruparán aquellas declaraciones que permitan conocer la disposición y	Experiencia con TIC`s	En esta categoría se recopilarán todas aquellas experiencias que posean los docentes de escuelas Regulares respecto al trabajo con las nuevas Tecnologías de la Información y la Comunicación (TIC`S).

Tic's	<i>experiencia de los docentes respecto al uso de las nuevas tecnologías de la información y comunicación en el trabajo administrativo pedagógico.</i>		
		Disposición hacia el seguimiento virtual	<i>En esta categoría se agruparán aquellas opiniones que guarden relación con la posibilidad de realizar un seguimiento virtual antes, durante y después de la inserción o reinserción del estudiante proveniente de Escuela Hospitalaria.</i>
Elementos para la construcción de la plataforma virtual	<i>En esta categoría se agruparán aquellas herramientas, que a juicio de los docentes de escuelas regulares, resultan fundamentales en el diseño de la plataforma virtual.</i>		

Entrevista

Docentes de Escuelas Hospitalarias

Categoría	Definición	Subcategoría	Definición
Características de los estudiantes	<i>En esta categoría se agruparán aquellas descripciones, realizadas por los docentes hospitalarios de la muestra, que permitan caracterizar a los estudiantes que asisten a la escuela hospitalaria y su disposición frente al trabajo educativo, durante su situación de enfermedad.</i>	Patologías	<i>En esta sub categoría se agruparan todas aquellas enfermedades que padecen los estudiantes que asisten a las Escuelas Hospitalarias que participan en esta investigación.</i>
		Disposición Emocional	<i>Se entenderá por disposición emocional a todas aquellas opiniones que den cuenta de la disposición emocional que presentan los estudiantes frente al trabajo educativo durante su situación de enfermedad.</i>
		Habilidades	<i>En esta categoría se agruparan todos aquellos aspectos que den cuenta de las habilidades sociales y cognitivas de los estudiantes que asisten a las escuelas hospitalarias de la muestra</i>

Acción de Escuela	Corresponde a todas las estrategias metodológicas y /o didácticas empleadas durante la práctica pedagógica para la implementación curricular, así como también a aquellos procedimientos administrativo-académicos relacionados con el egreso y seguimiento de los estudiantes desde las escuelas hospitalarias.	Estrategias metodológicas	En esta categoría se agruparan aquellas declaraciones que permitan conocer las estrategias metodológicas utilizadas por las escuelas Hospitalarias del estudio.
		Egreso y seguimiento	Se entenderá por egreso y seguimiento todas aquellas experiencias de los docentes hospitalarios que guarden relación con los procedimientos que se realizan en la escuela desde el momento del egreso de sus estudiantes.
Contacto entre Docentes	En esta categoría se agruparán aquellas experiencias referentes a la interacción entre docentes hospitalarios y docentes del sistema regular en relación con el proceso de inserción a la escuela regular de los estudiantes egresados o en proceso de egreso de las escuelas hospitalarias.		
Disposición hacia el trabajo con las Tic's	En esta categoría se agruparán aquellas declaraciones que permitan conocer la disposición y experiencia de los docentes respecto	Experiencia con Tic`s	En esta categoría se recopilarán todas aquellas experiencias que posean los docentes de escuelas hospitalarias respecto al trabajo con las nuevas Tecnologías de la Información y la Comunicación (TIC`S).

	<i>al uso de las nuevas tecnologías de la información y comunicación en el trabajo administrativo pedagógico.</i>		
		<i>Disposición hacia el seguimiento virtual</i>	<i>En esta categoría se agruparán aquellas opiniones que guarden relación con la posibilidad de realizar un seguimiento a sus estudiantes a través de una plataforma virtual.</i>
<i>Elementos para la construcción de la plataforma virtual</i>	<i>En esta categoría se agruparán aquellas herramientas, que a juicio de los docentes, resultan fundamentales en el diseño de la plataforma virtual.</i>		

3.4. Fase Inter- Activa

3.4.1. Metodología para la Recolección de la Información

En un segundo momento y con el fin de someter a evaluación, por parte de los docentes de ambos contextos Educativos, la maqueta de Plataforma Virtual diseñada, es que las investigadoras utilizan un nuevo instrumento de recolección de datos, se trata de un cuestionario. Éste permite obtener información clara y precisa, a través de una forma impresa que incluye una serie de preguntas, relativas a un asunto determinado.

Para lograr recoger las percepciones de los docentes sobre la maqueta de Plataforma Virtual realizada, se somete a ambos grupos de estudio a un cuestionario que contiene once preguntas de selección múltiple y que contempla una pregunta de carácter abierta (Ver Anexo Digital N° 2); esto quiere decir, que está elaborado de tal forma que no limita al interrogado, a la vez que le proporciona la libertad de expresarse respecto del asunto que se le está preguntando. Por consiguiente se espera que la persona brinde una amplia información dentro de su propio marco de referencia.

La construcción de dicho instrumento fue realizada durante el mes de Noviembre, siendo aplicado a ambos grupos de estudio, en el mes de Diciembre, en los contextos laborales de cada participante del estudio.

Cabe mencionar que el cuestionario fue utilizado para el cumplimiento de los objetivos específicos N° 3 y N°4, que guardan relación con *“Someter a evaluación de los docentes la maqueta de plataforma virtual elaborada”* y *“Realizar, en la maqueta de plataforma virtual, las adecuaciones necesarias de acuerdo a las evaluaciones efectuadas por los docentes”*.

3.5. Fase Post Activa

3.5.1. Metodología de Análisis Cuestionarios

Para analizar la información recogida a través de los cuestionarios aplicados a los docentes de las Escuelas Hospitalarias y Regulares, una vez presentado el Diseño de Plataforma Virtual de Seguimiento, se vuelve a utilizar el método de Análisis de Contenido (A.C). El cual permitió recopilar, comparar y clasificar las diversas opiniones de los docentes en relación al Entorno Virtual.

En general, puede analizarse, a través de dicho método, el contenido de un discurso, pudiendo emplear cualquier instrumento de recolección de datos que aporte las consideraciones de los participantes.

Es así que, para analizar los datos recogidos por medio del cuestionario se establecieron categorías y subcategorías de análisis, estas son:

Cuestionario

Docentes de Escuelas Regulares y Hospitalarias.

Categoría	Definición
Contenido de la Plataforma	En esta categoría se agruparán los grados de aceptación de los docentes de la muestra, respecto a los contenidos incluidos en la plataforma virtual diseñada.
Acceso a la Plataforma	En esta categoría se agruparán todas aquellas respuestas de los docentes de la muestra que den cuenta del grado de aprobación en relación a la accesibilidad al espacio virtual.
Utilidad y Proyección de la Plataforma	Se agruparán en esta categoría todas aquellas percepciones de los docentes participantes de la investigación, respecto a la proyección y utilidad que la plataforma brindaría al proceso de seguimiento de sus estudiantes.
Otras Opiniones acerca de la Plataforma Virtual.	En esta categoría se agruparán todas aquellas opiniones de los docentes del grupo de estudio, que den cuenta de aspectos diferentes a los antes consultados sobre la plataforma virtual.

4. Criterios de Rigor Metodológicos

Para realizar la presente investigación nos basamos en los criterios de rigurosidad propuestos por Guba⁸⁷, estos son: Transferibilidad, Credibilidad y Dependencia.

Para dar cumplimiento al criterio de transferibilidad, el cual plantea que no se puede generalizar, pues los contextos son variados, sin embargo es posible transferir algunas afirmaciones descritas para un contexto determinado de similares características, definiéndolas en profundidad.

Para validar este criterio se llevaron a cabo, las siguientes acciones:

Muestreo teórico: Los participantes de esta investigación pretenden aumentar la cantidad de información abierta al público, es decir profundizar en el fenómeno investigado más allá de generalizar los discursos; sin embargo, para la selección del grupo de estudio, se establecieron criterios de selección para regular factores comunes entre los participantes.

Recogida de abundante información: Se recogió información durante todo el proceso que duró esta investigación, tanto en el ámbito de literatura (documentos, regulaciones legales y teoría) como también en el área de recolección de datos, a través de la utilización de dos instrumentos que fueron: entrevista y cuestionario.

Con relación al criterio de credibilidad, el que consiste en contrastar la credibilidad de las creencias de las investigadoras con los datos que se recogieron de los participantes de la investigación, se llevaron a cabo los siguientes procedimientos:

⁸⁷ **Citado en:** Sacristán, J.G (1989) "La Enseñanza: su Teoría y su Práctica". Acal. Madrid, España.

Juicio crítico: La investigación se desarrolló bajo el juicio crítico de un profesional (profesor guía), lo cual permitió resolver dudas, detectar errores y monitorear los avances.

Triangulación: Se contrastaron los datos obtenidos entrecruzando la información recopilada tanto en las entrevistas aplicadas, como en los cuestionarios. Por otra parte, se contrastaron los datos recopilados con el marco teórico que sustenta esta investigación.

Por último, se aplica a la investigación el criterio de dependencia. El que señala que en la investigación pueden presentarse algunas inestabilidades en la información recogida, sin embargo, las investigadoras aceptan esta inestabilidad, pues consideran que están observando diversas realidades.

Para validar este criterio se utilizaron las siguientes acciones:

Métodos solapados: Se utilizaron dos métodos de recolección de datos, los cuales fueron analizados a través del levantamiento de categorías, es decir mediante la metodología cualitativa de “análisis de contenido”, a fin de compensar la falta de datos y complementar la información obtenida.

Establecimiento de una pista de revisión: Las investigadoras realizaron un análisis de contenido de los datos recogidos, por medio de diversas matrices que permiten explicar el análisis progresivo que se llevó a cabo durante la investigación; asimismo las investigadoras poseen documentos que permiten evidenciar las distintas etapas que se fueron concretizando a lo largo de la investigación.

CAPÍTULO IV

Presentación y Análisis de los Datos.

1. Análisis de Contenido Entrevistas

Para el análisis de los datos obtenidos a través de la aplicación de las entrevistas, se utilizó el método de Análisis por Contenido; para lo cual se establecieron categorías y criterios que nos permitieron ordenar y analizar los datos a través de la construcción de distintas matrices (Ver Anexo Digital N°4), algunas de las cuales se presentan a continuación.

1.1 Primera Matriz de Análisis Entrevista Docentes de Escuelas Hospitalarias.

Categoría	DH1	DH2	DH3	DH4	DH5
Características de los estudiantes.	“...tenemos un niño de primero básico, con siete años, con una fibrosis pulmonar y otras complicaciones mas que tiene. Después tenemos una niña que está en cuarto básico con una cardiopatía congénita severa y daño en el pulmón también, luego tenemos un niño de segundo básico que tiene un tumor canceroso en el cerebro, que no se lo pueden extirpar y leucemia. Y por ultimo una niña que nos derivó la teletón que ella tiene un síndrome cerebeloso congénito y lo que	“La escuela nuestra es sólo para niños con patologías crónicas... cuadro o grupo de enfermedades que tenemos más comunes son oxígeno dependientes que son, por lo general, secuelados de Adenovirus, a los primeros años de vida, tenemos otro grupo de Mielomeringocele , que es una malformación que se produce al nacer o antes de nacer, el tubo neural que no se cierra y provoca daño en distintas partes del tubo	“...oncológicos, enfermedades crónicas y hace como dos años estamos viendo niños también de neurología y psiquiatría.” “Bueno a ellos les ayuda un montón el hecho de que allá una escuela porque los trae a una regularidad dentro de su vida , de su proceso de enfermedad y porque generalmente los padres tienden a hacerlos desertar del sistema escolar porque no está acomodado para	“Aquí, bueno tengo solamente una que es la principal que es las quemaduras, las secuelas de quemaduras, este es un centro de rehabilitación para niños quemados, pero cómo hay algunas cicatrices que son muy similares a las de quemaduras también se han atendido, como por ejemplo picaduras de arañas, mordeduras de perro y la piel de cristal.” “Bueno, acá los chiquillos la pasan súper bien, no	“ En esta escuela son niños oncológicos y crónicos, los oncológicos me refiero a todos los niños con distinta derivaciones de cáncer, patologías de cáncer, entiéndase leucemia, linfoma, y los crónicos son los diabéticos, los que son insulina dependientes todos esos niños nos han llegado hartos y niños con riesgo social también, eso es lo otro, porque hubo un tiempo que aquí habían muchos chiquillos en riesgo social, y eran derivados a esta escuela, porque estaban con medida de protección en el hospital y vivían acá.”

hace que tenga trastornos motores, problemas para hablar y dificultades para poder desarrollarse con normalidad en los aprendizajes.” “... son niños que no han estado escolarizados en otras escuelas, por lo tanto no hay aquí un trabajo de relación del aula hospitalaria con otras escuelas de origen, de procedencia, no existe en este caso.” “...tres de los cuatro están derivados hasta octavo básico aquí, y vienen derivados del hospital, porque son patologías que van a permanecer en el tiempo y por lo tanto no pueden estar en cursos grandes, porque son niños con	neural y así mismo otros tipos de daños que lo acompañan que es de tipo renal generalmente o parálisis de algún, Hemiplejia o Paraplejia dependiendo de la altura del daño, tenemos varios niños con mielomeringocele, oxígeno dependientes, tenemos otro grupo de niños con enfermedades inmunológicas entre ellas tenemos VIH, enfermedades a la piel...” “ La verdad es que no, no noto alguna diferencia importante, porque la mayoría de nuestros alumnos nunca han estado escolarizados en algún tipo de	ellos, no hay un apoyo de las escuelas de origen, generalmente la escuela de origen tienden a dejarlos a un lado, porque no tienen ni tiempo ni personal para que los vaya a ver a sus domicilios y además que como ellos están en un proceso de enfermedad están físicamente muy vulnerables no pueden ir regularmente a la escuela, entonces tienden al principio a darle mucho apoyo, pero después ,durante el tiempo los van dejando a un lado, entonces cuando se dan cuenta que hay una escuela que los puede recibir, que tiene horarios flexibles, que se les	quieren irse, cuesta convencerlos de que tienen que volver a su colegio, y hemos tenido comentarios positivos desde el centro de rehabilitación donde han visto que la rehabilitación de los niños es más rápida estando acá en la escuela, te digo acá nosotros reforzamos el uso de las prendas, hacemos algunos ejercicios que hay que hacer, sobre todo en los más chiquititos.” “aquí no hay problema, ellos están bien con los niños, con los pares, con los adultos, con los profesores, con los monitores, no hay problemas en la	“Yo creo que es una cosa normalizadora, o sea al principio a nadie le gusta venir a clases cuando está enfermo y hospitalizado, pero ya después es parte de la rutina diaria que tienen en el hospital, entonces la escuela ya está como bien inserta en la vida cotidiana de los niños y los motiva.” “ Son bien poca las habilidades sociales que tienen, la mayoría de los niños son súper sobre protegidos por los padres, por lo tanto ahí las habilidades sociales son más bien débiles, ... entonces las habilidades sociales de los chiquillos crónicos es compleja, y los chiquillos oncológicos eran normales, pero por el mismo proceso de enfermedad, que puede durar entre un año y más , hasta tres años
--	--	--	---	--

defensas muy bajas, entonces es peligroso que estén con otros niños...” “...para ellos salir del hospital y encontrarse en un grupo, aunque sea pequeño, pero donde son tratados de forma personalizada, les gusta, se sienten cómodos y en un clima de confianza...” “...Cuando llegan, las habilidades sociales son casi nulas, porque han vivido prácticamente aislados en los hospitales, luego en la casa también son sobreprotegidos, entonces les cuesta mucho en un comienzo poder intercambiar con los otros niños, compartir, poder contar sus propias experiencias, pero de	educación regular, por lo tanto ellos no tienen algún punto de comparación como para ver no a mí me gustaba más la escuela regular...pero hay otro grupo, que son los que han ido ingresando estos últimos años que si han estado en escuelas regulares y que por el sistema de las escuelas regulares, por las frecuentes inasistencias, porque el estado de salud le has impedido seguir en ese tipo de escuelas o bien han sido rechazados, porque también existe mucho de eso discriminación, llegaron a lo que es la escuela hospitalaria y ese grupo te diré,	acomodan los ramos, vamos buscando fórmulas para que ellos puedan trabajar en su casa y presentarse acá bajo ciertos, mmm , se les hace un plan de trabajo y los niños tienden a ponerse contentos en el fondo y te das cuenta que la mayoría trabaja súper bien.” “...a algunos les cuesta más integrarse a otros menos, pero en general se integran súper bien, además que ellos se conocen, porque siempre se están viendo por el tema de las hospitalizaciones, se ubican, entonces es buena.”	parte social con ellos.” “...acá de acuerdo a las conversaciones que hemos tenido tanto con los niños, como con las mamás y con los profesores, nos hemos dado cuenta que, en la mayoría de los casos los niños son burlados, ya, son la burla en los colegios y eso mismo hace que ellos se pongan como líderes negativos, es una autodefensa, que ellos tienen para evitar que los molesten tanto, aquí hay muchos niños con problemas conductuales, que se arrancan de las salas, que las repitencias, la poca	del tratamiento, se deteriora la habilidad social, entonces por eso hay un taller con la psicóloga que desarrolla habilidades sociales.” “Yo creo que una de las habilidades que tienen que adquirir los niños que vienen acá es la autonomía, el ser autónomos...entonces la autonomía, la autocrítica, el trabajar, el saber cómo relacionarse con el sexo opuesto también, eso pasa mucho con los niños porque es como verse el autoestima, el cambio físico que ellos adquieren con la enfermedad, con los tratamientos, es súper impactante como llegan a como se van y la recuperación también es lenta, entonces hay todo un manejo del yo interno que es como súper complejo, aparte son
--	---	---	--	---

	a poco se sueltan y se van dando cuenta de que es un espacio grato para ellos...” “...lo más importante es a través del juego, yo juego con ellos, sacamos juegos didácticos, lotería, cualquier cosa y entonces ellos se van metiendo sin darse cuenta en el proceso de compartir con los demás, de socializar con otros...” “...el hecho de que yo este con ellos, les diga y me interese por lo que a ellos les pasa, crea un lazo de afecto entre ellos y yo, que hace que tengan un ambiente de confianza, esa es otra estrategia que yo utilizo, entonces yo creo ese ambiente de confianza y ellos están distendidos y	tampoco le ha costado mucho acostumbrarse..., pero en cuanto a la parte metodológica y atención al niño osea de todas maneras, yo creo, tendrían que preguntarles a ellos, que les gustaba donde están acá, porque acá la atención es personalizada y ellos ven que hay una preocupación directa con él, no con el grupo, sino que es con el niño en sí...” “...a nivel social se desenvuelven bastante bien, pero hay un problema, están todos juntos, entonces, esa situación nos acarrea un problema, que es	“Bueno nosotras contamos con psicóloga, la cual hace talleres los días miércoles psico-educativos con ellos que trabaja la psicóloga y otra profesora está haciendo talleres con ellos que eso también ayuda a la integración y a la adaptación.” “Para integrarse, yo creo que la adaptación es una, lo otro que nosotros tratamos siempre es que los niños no pierdan el contacto con sus compañeros de otras escuelas de origen, siempre ir manteniendo un contacto y que ellos no se desvinculen completamente, que sepan que esto	atención que prestan en la sala, en las tareas, en las actividades.” “...acá hay muchos niños que igual son muy retraídos, no participan en actividades dentro del colegio, y nosotros acá si los hacemos participar, entonces ya se llevan como el bichito de ya querer participar después en su colegio.” “...lo que nosotros trabajamos más es la parte repositiva del proceso en el tiempo que el niño se ha perdido de ir a su colegio y también compensar en los contenidos que el niño este como más bajo, por ejemplo, en matemáticas tenga	adolescentes, que ya es una etapa súper difícil como cualquiera y más aun con una enfermedad que va a cuesta, con tratamientos que son súper invasivos para el cuerpo, donde se daña muchas veces, también se trabaja mucho lo que es el duelo, como la pérdida del compañero, hay muchos niños que fallecen de un día para otro caen graves y no sabemos qué va a pasar con él, lo otro es la solidaridad, son súper solidarios, lo primero que adquieren es ser solidarios con el otro y ver al otro como persona, ya no como compañero, no son competitivos, porque tampoco se les da ese, la idea es que no compitan acá, y la idea es que traten de llevar relaciones amenas, un clima de buen trato entre
--	--	---	--	--	--

	son capaces de explicar o de contar lo que pasa...” “...pienso que una de las habilidades sociales es la confianza, más que como habilidad como actitud, porque ellos son desconfiados de los demás, porque son temerosos del resto... otra habilidad es la capacidad de comunicación, el dialogo, el ser capaz de expresar lo que a ellos les pasa...porque a nivel de enfermedad ellos tienen que saber comunicar, es fundamental para su vida.” “...nosotros aquí en el aula tratamos de alguna manera nivelarlos para ponerlos medianamente a la altura de sus cursos.	que están mezclados los chicos con los grandes, por lo tanto hay que estar ojo, con que cada uno tenga ciertos límites en cuanto espacio, a que se relacionen de alguna forma que sea sana...” “ Bueno, manejo conductual, de todas maneras, nos han llegado muchos niños con esas características, bueno no muchos, un par, unos cuantos, todos los años nos llega alguno con problemas de tipo conductual o que tenga problemas en habilidades sociales y que ya tienen una edad, en que no son muy manejables del punto de vista de adquirir nuevos	es algo transitorio, entonces desde ese aspecto es súper útil para los niños” “Si, se trabaja eso, pero nosotros también tenemos que lidiar mucho con los tratamientos de los niños oncológicos, porque hay remedios que a ellos les afecta, entonces en los ratos que los vemos tratamos de trabajar lo que es la comprensión, lo que es la memoria, eee también tratamos que ellos trabajen lo mejor, a eso apuntamos.”	problemas debería ir en tercero pero está recién con contenidos como de primero, según la primera evaluación de acá, se trabaja con eso y tratando de nivelarlo hasta que llegue a tercero. Eso es uno de los puntos de nuestra escuela, de nuestras características restitutiva y compensatoria.”	ellos, porque el adolescente y los niños, los niños son mal tratadores de por sí, dentro del sistema regular, acá les cuesta tener un clima de buen trato, reírse, salir un poco del esquema de que el profesor es súper conductista, que les maneja todo , que los reta, salir como de ese esquema un poco que está atrofiado por el sistema cultural nuestro...” “...también tenemos orientación es como un colegio cualquiera en ese sentido, pero de temas que les interesan a ellos, no de lo que aparece en los planes y programas, a ellos les interesa mucho hablar de sexualidad y lo que se trata a nivel de planes y programas siempre es droga, pero ellos te dicen : “nosotros
--	---	--	---	---	---

	Digo medianamente porque a medida que se desarrollan las patologías o cuando hay una caída al hospital se te vuelve todo para atrás, entonces tienes que empezar de nuevo...” “Eso lo trabajamos, pero en este caso, como decía un colega el otro día, donde las escuelas particulares tienen una atención de veinte minutos, los de las municipales tienen una atención de diez minutos, los del aula hospitalarias tienen una atención de cinco minutos. Es un trabajo que uno hace de concentración, pero no sabes hasta donde es posible desarrollar ese tipo de habilidades, por sus patologías, se te cansan con facilidad, piensa tu que entre	aprendizajes o aprender destrezas, por lo tanto cuesta mucho con ellos porque son chicos adolescentes, o que están en la pre-adolescencia que llegan con ciertas conductas que no son las apropiadas y ahí trabajamos mucho con la psicóloga, y con los padres , porque si logramos cosas acá y llegan a la casa y se permite todo lo que nosotros no le permitimos, obviamente que hay retroceso...” “Desde el punto de vista social, no se quizás tener un poquito más de contacto con niños y adolescentes de su edad, según el caso, nosotros tenemos muchos			ya somos drogadictos, para que vamos a hablar de eso”, entonces en ese sentido es de acuerdo a lo que ellos quieren conversar, nosotros el día viernes, trabajamos el teatro, de manera que ellos puedan expresar emociones...” “Mira, yo creo que habilidades cognitivas así definidas no se busca desarrollar, primero es acogerlos y después de acogerlos tú te vas dando cuenta de las capacidades que tiene cada niño y de acuerdo a eso tu vas trabajando, pero tener una meta pedagógica se da con el tiempo... metas cortas a corto plazo, porque no pueden ser a largo plazo, son niño que tienen una enfermedad terminal y tampoco te puedes proyectar mas, porque
--	---	--	--	--	--

	medio estas administrando medicamentos, entonces suenan las alarmas para la hora de los remedios, en el celular, entonces estamos todos pendientes, entonces ese tipo de habilidades es como muy complicado desarrollarlas.” “Porque el sufrimiento que cada uno de ellos ha vivido a lo largo de mucho tiempo en los hospitales, ha hecho que maduren y vean la vida, las situaciones de una manera totalmente distinta a otro niño, tienen comportamientos distintos, son más maduros, entonces no fue fácil empezar a trabajar en el aula...” “... son más sensibles, son más	adolescentes, porque no todos van en el curso de acuerdo a la edad, tener más relación con chicos de otro colegio o de otras poblaciones o comunidades, que sean más similares en cuanto a intereses y edad, yo creo que eso sería una buena forma de mejorar lo que son las relaciones sociales, que estén más preparados.” “ Yo te diría que en relación a habilidades cognitivas nos regimos con los planes y programas del Ministerio de Educación, por lo tanto son las habilidades que se desarrollan de acuerdo al curso que están, al nivel			en cualquier minuto caen enfermos y ahí queda todo, habilidades cognitivas que uno diga que quiere desarrollar algo en específico así como muy ambicioso no, es complejo.” “Yo te digo que los niños oncológicos son niños con otra madurez y que saben que vienen a la escuela a aprender, ya y para ellos es una rutina entretenida venir para acá.” “...la comprensión lectora es súper baja, en matemática la resolución de problemas es un caso, lo que es ejercicio es maravilloso, vienen muy estructurados, entonces les cuesta mucho desestructurarse en un sistema que es más, no más constructivista, no es la palabra constructivista
--	---	---	--	--	--

	son más perceptivos de lo que pasa a su alrededor, ellos se dan cuenta... ”	que ellos manejan, pero siempre considerando que cada niño ee tiene una necesidad educativa especial y en este caso están bien marcadas las necesidades, porque a parte del problema físico, hay un daño, en la mayoría de nuestros niños, a nivel intelectual, por el desfase pedagógico, por la poca estimulación, por problemas de base orgánica, la misma enfermedad que los va deteriorando a nivel cognitivo también, por ende se ven diferencias importantes entre uno y otro, por lo tanto no te podría decir que tenemos como habilidades cognitivas			no quiero utilizar ese término porque lo encuentro muy amplio, yo creo que este es un sistema bien eclético en metodología, tu puedes con un niño trabajar desde el conductismo, pero porque ese niño necesita eso, con otro vas a ser más cognitivista porque el niño es súper academicista y quiere todo estructurado, o sea al final el profe aquí se adapta al alumno, no es como lo que pasa en el sistema regular que el grupo se tiene que adaptar al profesor, entonces yo creo que ahí es la diferencia entre ambos sistemas, pero nosotros , yo particularmente no tengo ,no sigo una sola metodología; depende del tema que voy a tratar elijo como trabajar y observando las características de ellos
--	--	--	--	--	--

		principales a desarrollar como escuela en general, sino que cada uno tiene un plan de trabajo de acuerdo a lo que cada uno es capaz de hacer y a sus potencialidades y en base a eso vamos el nivel o el curso en que está, se va trabajando, como te decía con los planes y programas y de ahí hacemos adecuaciones, evaluación diferenciada y cada uno trabaja a lo que es capaz de aprender.”			es cómo voy a poder abordarlos, pero uno no, yo no me caso con nadie.”
--	--	---	--	--	---

Escuela	“Si, a nivel de contenidos... no puedo pretender pasar el programa con ellos porque no es posible. “ “Aquí hay una metodología de grupos, un trabajo personalizado en esta aula, yo hago clase en los demás cursos también y puedo decir con conocimiento de causa que hay una diferencia abismante entre lo que ocurre en el aula a modo de interacción con lo que ocurre en una sala de clases regular en la que prácticamente trabajamos con el paradigma positivista... aquí trabajamos a nivel del constructivismo, estamos en otro nivel, en otro ámbito...”	“A todo nivel, a nivel de currículo, como te decía bajamos, si el contenido es muy amplio, se achica el contenido, se baja un poco el nivel, si es un nivel muy abstracto tratamos de hacerlo concreto, hay contenidos que definitivamente se sacan del plan... de acuerdo a las necesidades que él tenga se van haciendo las adecuaciones, en cuanto a volumen, si son muchos contenidos al trabajo de tipo concreto, a todo nivel.” “...con lo que nosotras ya sabemos en cuanto a evaluación diagnostica y al informe de la psicóloga, hacemos	“ Bueno nosotros vemos todos los subsectores, dándole énfasis al área de matemáticas y lenguaje, sociedad y naturaleza, tratamos que los niños vayan a la par con los contenidos que se están pasando trabajando con los planes y programas vigentes, entonces cosa que los niños no se sientan que están haciendo otras cosas, nosotros obviamente no podemos pasar todos los contenidos, tratamos, pero por problemas de salud a veces no se puede avanzar demasiado, entonces hacemos la selección de los	“...si vemos que el contenido que le corresponde por el curso el niño no es capaz de comprenderlo, porque le falta una base, retrocedemos.” “...aquí solamente trabajamos con los contenidos, los mínimos que nos entrega el ministerio, en lo que es ciencias, historia, matemáticas y lenguaje, pero esos contenidos, si vemos que los niños no los cumplen en la edad, igual vamos bajando y en cuanto a los otros contenidos los de arte, educación física son contenidos que nosotros entregamos de	“Bueno, a nivel de contenido y objetivo, de todo, porque si tu bajas el contenido te cambia por ende todo, porque así son las adecuaciones curriculares...” “ Sí, de todas maneras que es diferente, porque esta es una educación personalizada, no estamos hablando de que tengo cuarenta y cinco niños que saltan y brincan por toda la sala y que por eso el profesor va a usar una metodología determinada para poder tener el control del grupo, no acá es todo personalizado, por lo tanto la metodología cambia totalmente porque tu puedes jugar con ellos, tú te puedes dar el chance de trabajar con experimentos, en matemáticas trabajar a través de la resolución
-----------------------	--	---	---	--	--

	“Implica una ventaja, cien por ciento es una ventaja, porque desde el momento que el alumno adquiere confianza, la confianza va a permitir que te pueda expresar lo que no entiende, lo que entiende, las dificultades que tiene en un momento, si algo le salió mal, si se equivocó, va a ser capaz de decirlo, todas esas cosas, lo que no va a ocurrir en otro lugar, por lo tanto es una ventaja pero inmensa poder trabajar en un espacio de una comunicación fluida.” “Creo que trabajar personalmente con cada menor va ayudándoles a progresar en el nivel en el que está de una manera mucho más	el trabajo con cada uno.” “yo creo que sí existen diferencias, osea yo creo que la idea es que si exista.” “En cuanto al punto de vista metodológico, osea yo te digo la atención acá, es una atención que es totalmente individual, no es que éste sea un plus no más de la escuela, sino que no podría ser de otra forma acá en la Escuela Hospitalaria, porque como trabajamos por niveles, hay tres grandes niveles, kínder, Primero y Segundo, luego Tercero, Cuarto y Quinto y de Sexto a Octavo, por lo tanto tenemos entre seis	contenidos más importantes para que los niños cuando se reinserten, lo hagan de la mejor forma posible...” “Desde el hecho que nosotros hacemos una selección de contenidos eso ya es una diferencia, vamos buscando, además no con todos los niños se trabaja igual, vamos viendo las aptitudes y las destrezas de cada niño y vamos viendo las partes que están más débiles, se hace prácticamente un trabajo súper individual, súper personalizado con cada uno, entonces tampoco tenemos una receta como trabajar, así como	acá.” “Exacto. Claro hay niños que traen desde su colegio los contenidos y nosotros vamos tratando de trabajar lo que nos piden del colegio pero igual vamos reparando un poco el retraso que presentan y los otros se van planificando acá y el día lunes tenemos una reunión acá, analizamos cada uno de los niños que va a llegar, y si ya los conocemos de antes nos planteamos inmediatamente el plan de trabajo y si no los tenemos que evaluar la primera vez que entran acá a la escuela.” “La ventaja de estar	de problemas o con todos esos métodos nuevos que han salido...” “Yo creo que una ventaja fíjate, porque están acá, reciben una educación más personalizada, también hay que tomar en cuenta que faltan mucho por sus tratamientos y que el nivel cognitivo disminuye con los tratamientos médicos, porque es una droga que te invade tu cuerpo, por lo tanto la capacidad de concentración se te ve afectada, la capacidad intelectual también, entonces tu también tienes que tomar en cuenta eso, obviamente la metodología es distinta, no va a ser el mismo nivel de exigencia...” “ Mira, en realidad no hemos tenido problema
--	---	--	---	--	--

	segura, o sea tu sabes que lo que el niño aprendió, lo aprendió, a lo mejor no es el nivel al que uno quiere llegar, pero ese poquito, ese cinco por ciento o ese diez por ciento que él trabajó, lo aprendió.” “...veo más desventajas que ventajas, sobre todo por el nivel de violencia en los juegos y el trato que tienen los niños es muy brusco y no permitiría la inserción en ellos porque estarían temerosos todo el tiempo, porque tienen que protegerse, no podrían participar ellos de las jugarretas de los otros al nivel que ellos lo hacen, porque el ritmo que ellos llevan no tiene nada que ver con el	hasta doce o catorce alumnos por nivel, y de ahí hay que desglosarlos en cada curso...Y desde el punto de vista didáctico, obviamente que se permite trabajar mucho más, como por ejemplo con materiales didácticos, material concreto, porque además contamos con ese material y se trata de sacar el mayor provecho posible, por lo tanto si creo que hay diferencias desde ese punto de vista y el trabajo es mucho más sistemático, porque si tú piensas en un grupo curso de cuarenta y cinco alumnos y te demoras dos días en hacerlo, acá como es tan individual la	general para cada niño, no. También depende mucho de la condición emocional que se encuentre el niño y también con los aprendizajes que trae adquiridos ya, porque también encontramos muchas deficiencias que traen del sistema regular digamos.” “, es una ventaja porque el niño está siendo atendido personalmente mientras está enfermo, cosa que no pierda su ciclo escolar, eso es una gran ventaja que no todos los niños tienen y que debiera estar en todos los hospitales del sistema de atención pediátrica, además que se	en una hospitalaria es la poca cantidad de niños, uno hace un trabajo uno a uno, un trabajo totalmente personalizado, tu le prestas atención a ese niño, trabajas con ese niño, le preparas su material a ese niño.” “Mira yo creo que es una ventaja en el momento que está, pero es una desventaja porque ellos se acostumbran a este sistema y después les cuesta retomar el trabajo en la escuela o en el curso en que estaban.” “ A ver, el conocer o que el profesor se interese por conocer la patología	con el sistema regular al reinsertarlos, porque se les mantiene la matricula afuera, entonces los colegios como que quedan enganchados, además hay una Ley que todos sabemos que todo niño tiene que tener un lugar donde ir a estudiar, entonces si no lo quieren recibir lo tienen que recibir igual, no nos pasa eso, nunca hemos estado en ese caso, yo creo que la buena voluntad de los directores es recibir a los chiquillos igual, mis alumnos dan exámenes para entrar a los colegios, no es que “ hay pobre niño oncológico, se está recuperando entonces lo vamos a hacer que entre al colegio”, no, mis chiquillos dan exámenes para entrar, el año pasado los que egresaron tuvieron que dar examen a los
--	--	---	--	--	--

	ritmo de un niño de la escuela hospitalaria.” “Una desventaja, sería una desventaja enfrentarse a un curso más grande, porque ellos no tienen la experiencia de trabajo con grupos grandes antes, no, la enfermedad no los tomó entre medio, sino que al inicio, por lo tanto ellos llegaron, su primera experiencia al aula hospitalaria, primera experiencia escolar.” “Yo creo que ventaja es que ellos puedan entrar en un grupo más amplio a nivel de relaciones... y un niño con esas características puede permitir o favorecer en el resto de los alumnos la tolerancia, la comprensión, otros valores que a lo mejor no están tan desarrollados entre	atención te puedes demorar una clase.” “Yo creo que tiene ventajas y desventajas, la ventaja que te decía recién, es que es un trabajo totalmente individual, se va de acuerdo a las potencialidades de cada niño y a lo capaz que es de ir avanzando. Y desventaja porque no existe ese feedback con el compañero, no puedes hacer trabajos en grupo, los libros del ministerios, hasta el año pasado, este año cambiaron un poquito, hasta el antepasado, no nos servían a nosotros porque había mucho trabajo grupal...” “Yo creo que	adaptan y se va trabajando de acuerdo a las necesidades de cada niño y esa es una ventaja que no se ve en un sistema regular donde hay 45 niños, pero también a algunos se les produce una desventaja porque se sienten que no van a su escuela, pero entre comillas, porque eso es al principio, después se van dando cuenta de la utilidad que tiene el aula hospitalaria porque los papás y los mismo niños lo ven como algo muy diferente, pero en el momento que se tienen que reinsertar se dan cuenta de la utilidad que tuvo el haber asistido acá y un apoyo emocional	del niño, ya ese es un punto muy, muy importante, porque si el conoce lo que está padeciendo el niño puede influir en los demás compañeros, puede influir en los apoderados y muchas veces los niños son agresivos con los niños que tienen algún tipo de enfermedad o alguna característica especial y en la casa los papás no tienen ni idea, que su hijo es el que está molestando y tampoco saben, a lo mejor, porque ese niño tiene que usar sombrero todo el día, como es el caso de los niños que tienen piel de cristal, que tienen que andar con sombrero todo el	colegios que postularon, o sea no hay un sistema entre el sistema regular y el hospitalario de decir “ ya este chiquillo quiere ir a tal escuela ¿podrían recibirlo” no, el niño postula, va con la mamá, con sus papeles, certificado de notas, certificado de personalidad y todo ese cuento y da la prueba.” “Se llevan el informe pedagógico, las unidades que trabajaron... aquí hay dos diferencias, cuando el niño tiene escuela o cuando no tiene su colegio de origen. A la escuela de origen durante todo el año, cada semestre se les envía un informe pedagógico, dentro de ese informe van las unidades que se trabajaron por cada asignatura, se coloca como en grandes ítems
--	---	---	--	---	---

	niños sanos, pero que si se pueden desarrollar cuando llega un compañero que tiene un problema de salud.” “Desgraciadamente ninguno a nivel de dirección. Si hay un contacto, lo hago yo... la dirección nos ha asumido como parte de la escuela y les corresponde también a ellos tomar decisiones sobre el aula, pero la única decisión que se toma es la de tener un profesor que esté a cargo del aula, pero no hay una mayor injerencia de ellos en el sentido de tomar determinaciones o de ver escuelas de continuidad o cuando los niños salen de octavo cuál será su situación, nada , eso lo hice yo, le busqué colegio, hablé en la	facilitar, bueno de todas maneras el conocimiento, el conocimiento de todos, desde el apoderado hasta el director, pasando por las auxiliares y por toda la gente que conozca, que sepa la realidad de las escuelas hospitalarias, mucha gente no tiene idea ni que existe y todavía existe ese desconocimiento, pensando que ya llevamos diez años, nosotros llevamos diez años acá con reconocimiento ministerial, por lo tanto es un tiempo, pero de todas maneras, alumnos universitarios como ustedes, de otras carreras, de otras pedagogías, de otras universidades, que tampoco tienen	para su mejora.” “Lo que dificulta es la rigidez que tiene, que ven a el curso como una masa, no como seres individuales, y de repente les cuesta mucho hacer adecuaciones para un solo niño, porque ellos no ven individualidades ven a un curso en general, esa es una gran desventaja que tienen los niños cuando se reinsertan, sobre todo con los colegios que no tienen profesoras diferenciales...” “Si, se presenta, generalmente se les da el informe, se va acompañado con informe de personalidad, nosotros	día, para protegerse del sol.” “Depende del periodo de estadía, porque hay unos protocolos acá que se van siguiendo y un niño que está más de dos semanas se lleva un informe pedagógico a la escuela, en ese informe va anotado todos los contenidos que se pasaron en las diferentes áreas, si tiene notas se lleva las notas y lleva un párrafo con observaciones conductuales y recomendaciones que entregamos acá, que es el uso de las prendas y eso.” “Eso de un seguimiento no está	todo lo que se hizo con él y se lleva una carpeta con los trabajos que hizo y con los cuadernos, porque aquí se trabaja con cuadernos como en cualquier escuela, se lleva eso a las escuelas todos los semestres, el alumno lo presenta, presenta las notas que lleva , que son las que yo coloco, que yo evalúo de acuerdo a lo que él ha trabajado, se da un informe de notas semestral, se hacen reuniones de apoderados y él lo lleva a la escuela y en la escuela colocan en el libro de clases esas notas que yo he puesto, eso pasa cuando el alumno tiene escuela. Cuando no tiene escuela está el libro de clases de acá, por lo tanto las que van a promover vamos a ser nosotras, por lo tanto se le entrega el documento oficial del
--	--	---	---	--	---

	otra escuela y al niño que se fue el año pasado de octavo ingresó a otra escuela ,pero todo el proceso lo hice yo.” “...el hecho de que tengas que trabajar cada asignatura, en cada nivel, tienes cuatro niveles, es muy complicado, yo de repente hago planificaciones integradas, porque tomo una temática común para todos en todas las asignaturas vamos abordando el tema desde distinto ángulo, entonces con eso es más fácil, yo me aliviano la carga por ahí, pero la idea es que cada uno vaya avanzando de acuerdo al nivel en el que está.” “Yo creo que es lo ideal seguir manteniendo contacto con ellos,	idea de lo que es las Escuelas Hospitalarias, por eso yo creo que hay que partir sensibilizando a la población en general, para que conozca cómo se trabaja en la escuela hospitalaria, que no es tan distinto al resto de los niños, que enfermedad no es sinónimo de que sean tontos o que sean deficientes” “ es que depende, hay que ver cada caso en forma particular, no todos los niños ingresan a enseñanza media, no todos los niños tienen la capacidad para seguir sus estudios ni seguir estudiando, entonces se ve cada caso en particular y	preguntamos a los papás a que colegio va a volver, se hace un contacto telefónico con la escuela a la que va a ingresar el niño y después nosotros hacemos un seguimiento telefónico hacia los padres para ver cómo le ha ido al niño, que eso igual lo hemos ido tratando de mejorar el seguimiento del niño en la reinserción.” “Bueno dentro de esta escuela es como informal, nosotros tenemos contacto con la escuela tratamos de tener contacto con la profesora y con los papás, para ver cómo está el niño, como se han reinsertado, los	y es un punto que nosotros tenemos pendiente y que no hemos logrado concretar.” “Porque mira tenemos niños que vuelven dentro del mismo año tres, cuatro veces y el único referente de cómo le fue en la escuela es la mamá, con los profesores, a pesar de que nosotros mandamos los mail, de que hacemos contacto telefónico, no hay un seguimiento, no hay mayor comunicación, inclusive estando el niño aquí, porque en la carta que nosotros enviamos al colegio, que es en la primera parte, cuando el niño debe ausentarse del	Ministerio de Educación ,pero para poder hacer eso con la escuela de origen, lo que te mencionaba anteriormente, nosotros hablamos con el director de la escuela, ellos saben que nosotros somos una escuela particular subvencionada por el estado, por lo tanto tenemos derecho a promover o no promover, lo que pasa es que nosotros no retiramos a los chicos de la escuela porque así mantienen su matrícula y después es más fácil entrar y además los chicos más grandes quieren volver con sus compañeros, tienen un lazo afectivo; ahora la escuela de origen siempre se despreocupa, pero nosotros enviamos todo legal desde acá.”
--	--	---	--	---	---

	después que uno crea lazos como tan estrechos a mí me parece súper importante mantener relación con ellos una vez que se han ido de la escuela, sin embargo no es fácil porque nosotros como profesores tenemos un tiempo muy limitado para el trabajo, muy apretado entonces uno tiene que ser muy humanitario como para destinar un tiempo que no es de la escuela, como para continuar con un acompañamiento o un seguimiento.” “Osea para mí, por el hecho de seguir un proceso es una satisfacción grande ver como la persona va evolucionando y mostrando que el trabajo que tu realizaste no fue en	ahí se va evaluando que necesitan, nosotros tenemos una cosa como muy familiar, desde el punto de vista de que no existe ningún protocolo, pero si se conversan los casos con los papás, se comienza a preparar al niño con un semestre de anticipación, con la psicóloga y la profesora jefe y el niño para ver qué es lo que quiere, evaluar cuáles son las capacidades , cuáles son las expectativas de los padres también, porque ellos muchas veces creen que van a llegar a la universidad, pero resulta que el nivel intelectual no le permite más allá que salir de octavo	niños generalmente vienen, vuelven a vernos, cuando tienen dificultades en alguna materia vienen a pedir ayuda, la escuela siempre se mantiene puertas abiertas aunque ya no sean alumnos regulares aquí, pero ellos siempre están viviendo. Así ahora, texto así como formal no hay, pero si sabemos a qué apuntamos en cada llamado.” “Bueno primero saber cómo están, saber en qué podemos ayudarlos, cuáles son sus habilidades para la reinserción y que eso es súper importante para nosotros y para el niño también no sentirse fuera, o	colegio, le pedimos que nos manden un correo electrónico y llegando ese correo, hacemos el contacto, le escribimos a la profesora explicándole como es la escuela, inclusive le mandamos hasta la página web para que entre e investigue qué es lo que es esta escuela y de, ponte tú, de cincuenta que mandemos, uno te responde el mail y en los contactos telefónicos, te dicen no, no te preocupes yo te voy a mandar las cosas, los contenidos a trabajar que se yo, pero nada, ahí queda.” “eso es importante, es el sueño de	“...bueno no, en mi experiencia, yo tengo varios ex alumnos, ellos vienen a visitarnos y todo el cuento, pero sería todo...” “Sería entretenido, porque con mis alumnos nos comunicamos por mail, ellos siempre vienen a pedir ayuda...” “ Yo creo que es más para la escuela el saber qué pasa con los alumnos que ya no están acá, que egresaron, saber las condiciones, bueno también es como un análisis para ver si tu fracasas o eres exitoso...es bueno tener una plataforma para saber qué pasa con ellos, pero también siento que es como una , estos son como que los ven solamente como estadísticas, yo creo que también debería tener
--	--	---	---	---	---

	vano, yo creo que eso es súper importante. Para el niño, yo pienso que la seguridad que el niño ha tenido mientras estuvo en el Aula, la cercanía afectuosa que hubo, los lazos que se estrecharon, permanecen a través del tiempo, entonces de alguna manera eso es un bastón para apuntalarlo en el proceso que está siguiendo...” “Ee yo creo que desde la escuela, nadie lo va a obstaculizar, en el sentido de que no se involucran con lo que pasa en el Aula, no les importa, es como cuanto tu terminas una licenciatura de octavo, le entregas su diploma y chao, si en niño vuelve, bien y si no, bien también, osea de repente uno	o poder optar a un título en algún taller laboral” “ Si, bueno se entregan todos los certificados que dan del ministerio, informe psicopedagógico, informe psicológico, todo, además se pone en los informes de notas que tipo de evaluación ha tenido, si ha trabajado con evaluación diferenciada, con adecuaciones curriculares, todo eso nosotras lo ponemos porque las notas muchas veces cuando tu trabajas con evaluación diferenciada no tiene la misma característica ni la misma connotación que cuando no, no	sea, sentirse que todavía ellos tienen una base acá...” “A ver, el mayor problema que nosotros hemos tenido es el contacto con la escuela. Las escuelas no le dan la misma importancia que deberían, entonces con ellos es la mayor dificultad que tenemos nosotros, de comunicación, además que de repente te contestan de forma diplomática, pero no te dan información certera de cada niño, ese es el mayor problema. Y que facilite es como un tema bien individual, de acuerdo a cada escuela es como	nosotros, saber cómo están allá.” “A lo mejor estar más preparada para ver, cuando vuelvan, ee a lo mejor tener ya el material listo o ver en que podemos más apoyarlo acá en el periodo de estadía.” “Facilitadores. Bueno están las ganas, de los profesores de aquí, de la escuela, de la dirección, de todos, no sé por el lado de la escuela de origen porque nosotros tenemos menos niños, por lo tano a lo mejor disponemos de más tiempo que las escuela de origen, eso ya es un obstáculo.”	una parte donde los alumnos también interactuaran, donde también ellos pudiesen sentirse parte de esto, que no son solamente un número, dentro de toda su hospitalización ya eran un número, eran un caso, no eran personas, entonces se les podría dar en este espacio que son personas, que tienen derecho a opinar, derecho a sentir, derecho a todo, entonces también quizás que ellos tuviesen una manera donde reunirse.” “ A ver, facilitadores creo que de parte de los profes estaríamos dispuesto nosotros a ayudar en el tema de la plataforma, aunque lo encuentro que es una pega mas, yo me estoy llevando pega a la casa, entonces ese es el tema de todos los profesores de este país, el tiempo,
--	---	--	---	---	---

	se acuerda, pero no hay un compromiso con el alumno que se va; lo mismo pasa en el Aula, osea y peor todavía, porque como han estado siempre con una sola profesora, entonces es incluso menos significativa la partida del niño. ” “Si, enviamos el proceso del niño, en qué situación de aprendizaje estaba, porque razón está en ese nivel y no en otro, osea eso es ético en realidad, pero nunca hubo algo entre docentes, osea en la carpeta de documentos iba todo estipulado en realidad.”	tiene el mismo grado de exigencia, etcétera etcétera, pero además si es necesario se hace un informe pedagógico para ser presentado en el colegio, ahí también llevan muchos informes médicos que hablan de la patología que tienen y si es necesario, como lo hemos hecho en varias oportunidades, que la jefa de UTP, ella va los colegios de los chicos y habla con la persona encargada y se le cuenta un poquito de que se trata la escuela hospitalaria, cuáles son las condiciones del niño, las potencialidades del niño, para que lo acepten y no sea un mero traspaso de	que tú no te puedes referir a un facilitador estándar, no. Hay colegios en que nos cuesta mucho contactarnos con el profesor del niño, mucho, telefónicamente no contestan, no tenemos, nos cuesta bastante, los profesores no, yo no sé si es por la cantidad de alumnos que atienden, porque no hay un interés real, no sabría decirte cual es el problema porque son distintos yo creo.”	entonces ese sería un obstaculizador” “... El profe de regular tiene menos tiempo, cuesta mucho que te manden guías cuando tu quieres hacer apoyo pedagógico, yo creo que sensibilizar a los colegas del sistema regular, yo creo que por ahí va el tema, yo creo que la gente no está muy sensibilizada con este tema.”
--	--	---	--	--

		papeles sino que se hace algo mucho más cercano.” “ No, es que como te decía yo recién, se hace todo dependiendo de cada caso en particular, cuando ha sido necesario ir al colegio, acompañarlo, buscarle colegio, lo hemos hecho, otras veces los papás son los que tienen listo el colegio y obviamente eso es lo que se espera, la participación de los padres, que se involucren en la enseñanza de los niños, que busquen un colegio adecuado al sector donde viven, porque también todo eso depende, el nivel socioeconómico, el lugar donde vivan,			
--	--	--	--	--	--

		todas esas son variables que se tienen que manejar, por lo tanto nosotros desde ese punto de vista no podemos involucrarnos mucho, cuando el niño ya sabe a qué colegio va a ir o ya eligió el colegio, nosotros obviamente los aconsejamos y vemos si es el adecuado y se hace este trabajo en relación a ir al colegio, en acompañar al apoderado, en que conozcan en qué tipo de escuela ha estado, que conozcan un poquito más, que no sea algo tan lejano ni desconocido, entonces es eso, no hay una persona ni tampoco un programa tenemos,			
--	--	---	--	--	--

		sino que se hace de acuerdo a cada caso...” “ si, no es una cosa así formal, es todo muy informal, porque en realidad no se considera muy necesario, porque nosotros tenemos mucha relación con los niños que egresan de la escuela, ellos se atienden en el hospital, por lo tanto ellos vienen, al principio todas las semanas los encuentras acá y te cuentan en que están y como les ha ido pero nosotros les prestamos atención desde ese punto de vista informalmente, pero siempre estamos ahí para ellos, ellos saben que pueden venir acá, buscar			
--	--	--	--	--	--

		libros, les entregamos materiales, útiles escolares si necesitan, sabemos cuándo están estudiando o cuando no, cuando necesitan información de internet vienen acá y lo buscan, entonces se hace ese trabajo, ese nexo existe pero no con un protocolo, ni con la formalidad de llenar papeles ni nada, todo se hace informalmente.” “... si tú me hablas de un programa, de una persona que se encargue de eso, yo te digo que creo que no tendría mucho asidero acá, porque como te digo hay a veces un alumno que egresa, a veces dos, tres, cuatro,			
--	--	---	--	--	--

		dependiendo y no podrías contratar a una persona extra para eso, porque implica un gasto más, por lo tanto como complicado.” “...es que nosotros tenemos muy poco tiempo, muy poquito tiempo, tenemos un horario que en estos momentos casi no tenemos tiempo libre, no tenemos tiempo libre de hecho, porque a las 2 se van los niños y de ahí subimos a hospital y en hospital hacemos apoyo a nuestros mismos alumnos que están hospitalizados o a los que necesitan apoyo pedagógico y que no están siendo atendidos y después nos vamos a las tres y media o cuatro,			
--	--	---	--	--	--

		entonces lo que se hace, es lo que se puede, dentro de las posibilidades, incluso fuera del tiempo que tenemos para trabajar aquí en la escuela... y lo que se ha hecho en años anteriores es acompañar un poco a los apoderados en ir a hablar con los jefes de UTP, con directores, he respondido correos electrónicos cuando me han preguntado, pero una cosa más sistemática no, o sea porque si se hiciera algo más formal ,sería complicado si demanda tiempo y eso es complicado, porque no tenemos tiempo, si es algo que demande mucho de eso quedaría ahí, pero si fuera algo como			
--	--	---	--	--	--

		rápido, dinámico y que se ajustara con nuestra realidad si se podría hacer un esfuerzo y buscar la instancia...” “ Yo creo que beneficio concreto es como, el éxito que tiene la pedagogía hospitalaria, en el fondo tiene un hilo conductor con otro tipo de enseñanza, después de otro tipo como enseñanza media o técnico, pero yo creo que beneficios de todas maneras tendría y sobre todo a nosotros para poder demostrar, mostrar a nivel de estadística, a nivel de porcentaje, que hay niños que realmente tienen éxito, que no se queda aquí sino que			
--	--	---	--	--	--

		tienen una proyección , a pesar de que nosotros no tenemos enseñanza media ,pero si podemos apoyarlos desde nuestros lugares.” “El tiempo, el costo, eso es como el obstáculo y facilitador eee , tener una asesoría y tener un contacto directo con los colegios, tener un apoyo en terreno o alguna persona que vaya y que vea, que converse con la institución en este caso y ver si realmente están asistiendo a clases, cual es el rendimiento, porque eso tendría que ser también un poco de recurso humano, yo creo que eso es			
--	--	---	--	--	--

		básicamente.”			
Contacto entre Docentes	“...en el caso de que el niño venga de manera transitoria ee es súper importante, porque un niño cuando está en una situación normal tienen un comportamiento, una actitud frente a los estudios o frente a la escuela, pero cuando el niño ha vivido una situación de enfermedad la actitud posterior es distinta, por lo tanto hay que contrastar lo que paso en la otra escuela, lo que paso en el periodo de enfermedad, con lo que está ocurriendo en esta otra etapa, para poder ver en qué situación estamos...” “Sí, tengo alumnos que se insertaron en aula regular, tengo	“Yo creo que eso es lo ideal, pero mira, si bien en nuestra escuela no es algo que se pueda hacer en forma sistemática y tenemos poca experiencia en cuanto a un contacto directo con el profesor de escuela regular yo tengo entendido que en otras escuelas hospitalarias si se hace porque trabajan de otra forma, tienen menos niños y más tiempo. Nosotros tenemos más niños y mucho menos tiempo, entonces por eso no se puede hacer, porque el hecho de tener contacto con otros profesores tú tienes que estar dispuesta a	“...generalmente nos cuesta bastante contactarnos con ellos, ellos siempre dicen si no hay problema y están con la mejor disposición al principio, pero en el fondo nos cuesta mucho que nos manden los contenidos, nos cuesta que o generalmente nos dicen no déjelo tranquilo no se preocupen nosotros cuando vuelva lo retomamos, pobrecito hay que cuidarlo, no hay que molestarlo, nosotros cuando vuelva lo vamos a atender, o a veces si hay una preocupación, le mandan los cuadernos, los	“Claro, aquí estamos todos con las ganas, por eso tratamos de comunicarnos por internet, a pesar de que no ha todos les gusta meterse al computador, pero ya hemos logrado que por lo menos, que todos tengan sus correos aquí y nos comuniquemos, pero yo creo que quien lo obstaculizaría, sería el profesor jefe de los niños, porque yo creo que a nivel de dirección de las escuelas de origen, no habría mayor problema.” “Porque ahí tendríamos como el contacto directo para conversar	“Yo lo encuentro bien, debería ser así, osea yo me debería estar comunicando con los profesores de matemáticas de todos mis alumnos, y que ellos me escribieran diciendo ¿oye te tinca ver esto?... Para saber más menos su historial académico, porque uno a veces necesita saber el historial académico de los chiquillos, porque a veces yo tengo que distinguir o es el problema de la quimio, o es que se le está provocando un daño cognitivo o venia con ese problema de antes, porque las notas no te dicen todo, la nota es una calificación solamente, pero no te dice realmente el nivel académico del chiquillo, uno observa, el profesor observa, no este

	dos, tres, que se insertaron en un aula regular, pero que se fueron de la comuna, están por Quilicura, no sé por dónde, entonces perdimos todo contacto.” “No, nunca establecimos contacto, porque era toda una etapa nueva que se iniciaba no más, entonces no era como venía de una escuela y después de su enfermedad tienen que volver a la misma escuela, ya ahí es diferente, porque la otra escuela te debe mandar informes, generalmente te manda papeles o te dicen una serie de informaciones, en este caso, uno da las informaciones por escrito y el niño se va.”	contestar el teléfono, a conversar los temas, a estar mandando correos, y no tenemos el tiempo para hacer todo lo que hacemos acá que es por los niños que están matriculados, ese es nuestro gran obstáculo, el tiempo.” “Contacto, mm no, como aislado no más, de hecho, nosotros el único contacto que tenemos es decirle a las escuelas: mire nosotros hemos recibido un niño suyo que está acá en escuela hospitalaria, y bueno según el MINEDUC, la escuela hospitalaria tiene prioridad sobre la otra escuela de	textos, pero nos mandan cantidad de contenido ,sin ninguna guía, sin ninguna adecuación, sin ningún seguimiento, entonces no sirve.” “Sobre todo cuando los niños mantienen su escuela de origen, sí. Por qué los niños se sienten que todavía hay una preocupación y un apoyo por su escuela, de sus pares entonces no se sienten desarraigados, aparte de enfermos, más encima sin el apoyo de su escuela.” “De los profesores la falta de tiempo, porque las escuelas no tienen visto, porque no es algo masivo, no tienen	sobre el niño, ver sus estados de avance, saber si están con algún problema.” “ lo primero que no tenemos los correos de todas las escuelas, incluso las hemos buscado a través de internet y de repente ni siquiera viene el nombre de la escuela y los niños no traen la carta, entonces nos dicen, no si mi colegio se llama tanto y tanto, y ¿tiene teléfono? No, no me lo sé, entonces empezamos a través de internet, buscamos el colegio, viendo si tiene teléfono, si tiene página web, si tienen entramos a la página,	chiquillo miraba siempre para el lado o este chico siempre tuvo problemas de déficit atencional o siempre paso esto o en matemáticas era nula para uno saber con qué realmente te estás encontrando, si es un problema de una cosa o de lo otro.” “ Nunca están, no tienen horario de atención por teléfono por lo menos, están haciendo clases, no tienen tiempo para mandar material por ejemplo, tú haces un compromiso tal día te van a mandar y pasan dos o tres semanas y tienes que volver a llamar...entonces pasamos primero por el director, el jefe técnico al que hay que explicarle que nosotros también somos subvencionados y que por tanto los vamos a poner presente acá y que no se les
--	---	---	--	---	---

	“Yo creo que es, es un problema, es un problema porque el niño sigue estando en una situación de enfermedad aún latente, no es como que se le haya pasado, me entienden... yo creo que si es importante, que aunque el alumno haya llegado recién a la escuela, al Aula Hospitalaria, y en tercero, cuarto, quinto básico o sexto básico o lo que sea, el alumno se va, uno como profesor debería tener la preocupación de tener una relación con la otra escuela, como para saber cómo va el niño, por lo menos en un periodo de tiempo apropiado, que permita que el alumno se inserte en	origen, entonces es llamar por teléfono para decirles que nosotros estamos matriculando al niño y nos contestan súper mal de repente y decir que está en colisión de matrícula, y ahí recién se interesan porque también les toca...” “Es un poco también que nosotros como escuela hospitalaria somos más parecidos a las escuelas regulares, en el sentido de que nosotros tenemos una matrícula, mantenemos niños crónicos, niños que debido a la cronicidad de las enfermedades les dura de por vida, entonces en otras escuelas hospitalarias ellos	dentro de sus estructuras el atender niños enfermos, o no hay personal.” “Sabes que pasa dentro de todos los casos de nuestros niños no hay nada permanente, o sea no hay nada que se mantenga como regla digamos, aquí a veces uno encuentra facilidades, también hemos tenido profesores que son súper comprometidos, preocupados, yo creo que la mayor facilidad para nosotros, con los que más nos contactamos ha sido por vía telefónica, eso es lo más exitoso.” “Porque es más	conocemos un poco el colegio, y si hay correo les mandamos un correo, pero esa como retroalimentación del colegio, es la que no nos llega” “Yo creo que es la falta de tiempo de las escuelas, aquí por ejemplo en el día podemos tener cinco niños y cinco niños, por ejemplo en toda la escuela, imagínate una escuela normal tiene unos trescientos, cuatrocientos niños.” “lo más como anecdótico así, es la comunicación con los del extranjero, con escuelas de Perú, de argentina se ha	ocurra a ellos ponerlos presente porque estarían cometiendo una falta y que muchas veces nos dicen aa no tenía idea porque siempre lo ponen presente en su escuela, ese es el descaro lamentablemente, entonces pasas por el Director, por el Jefe Técnico y después si alcanzaste a pillar al profe, porque al final ese es el que conoce al alumno, porque el director y el jefe técnico no lo ubican, no tiene idea de quién es, es un número de matrícula no más, entonces para ubicar al profesor tienes que estar por lo menos semanas tratando de ubicarlos...” “Porque el sistema educacional nuestro es únicamente estadística, no nos preocupamos de la persona alumno, nos
--	--	--	--	---	---

	la otra escuela y después uno ya lo deja, porque pasa a ser ya parte de otro proceso.” “Mira yo creo que, la mayor dificultad, es la falta de tiempo otra vez, la distancia ee la distancia que nos separa física, hace que uno no se comunique.”	van, por ejemplo en COANIQUEM, ellos van ,atienden a los niños por uno, dos o tres días y entonces tienen que tener forzosamente una comunicación con los docentes, porque está dentro de su proyecto educativo, en nuestro caso no es de las prioridades.”	directo, tú los puedes pillar en el minuto, yo creo que a eso precisamente, no involucra mucho tiempo, ni desplazarse a algún lugar, ni contar con nada extra para que haya la comunicación directa con ellos.”	podido mantener un contacto y es enriquecedor, porque de repente son los mismos niños los que mandan los correos y se lo mandan al alumno que esta acá o a todos los niños felicitándolos por algo, nosotros hemos hecho también, en un área de arte, tarjetas virtuales y se las mandamos a los colegios.” “No sé si puede ser por lo novedoso que puede ser, con la gente del extranjero, ya del hecho de conectarte con una persona que es de otro lugar, que vas a conocer un poco más cómo están trabajando, ya eso es un incentivo.”	preocupamos de que si aprende, no aprende, si pasa o no pasa y es como un correr todo el día, corren, corren, corren, no tienen tiempo administrativo, no tienen tiempo para planificar, están ahogados con esto de la evaluación docente, los colegios municipales esos sí que no tienen tiempo para nada, yo creo que los directores de buena voluntad tienen que hacer toda la gestión, para que nosotros podamos tener una relación con ellos, hace la gestión más curricular o sea ustedes vean eso, me mandan los informes, ustedes colocan las notas, no se preocupen, es como pobre niño se va a morir, porque tampoco hay una visión real de la enfermedad, tiene cáncer, es espantoso, ya se murió casi, para
--	---	--	--	--	--

					ellos ya está muerto y hay un 70 o 80% de niños que se recuperan y siguen su vida normal. Por otra parte no hay trabajo en equipo, el director no tiene idea que profesor tiene en la planta docente, tienen que preguntarle al jefe técnico como se llama el profesor del curso tanto, yo creo que por ahí va la historia...” “Si hartos, el año pasado tuve que hablar todo el año con la jefe de UTP del Isabel le Brun, hablamos porque se le perdían los informes, no era porque había una buena relación, sino porque me decía sabes se me perdió el informe, me lo puedes mandar otra vez, en realidad como que los profes no se involucran mucho con los chiquillos.”
--	--	--	--	--	---

					“Facilidades, bueno que tu llamas y dices estoy llamando de una Escuela Hospitalaria, uii que bonito, no se preocupe, usted vea lo que hace, osea no te molestan...” “Por la lastima pues, la lástima, la pena del pobre niño que puede morir, entonces como vas a molestarlo con esto, es más por eso, osea ni siquiera lo ven como un estudiante, pierde la capacidad de persona y de estudiante, es un pobre ser humano que está sufriendo...”
Disposición hacia el trabajo con las Tic's	“Si, en actividades de Lenguaje, Matemáticas, tengo un blog ahí que me mandaron, donde me enviaron actividades interactivas de distintas asignaturas con las que trabajamos en el	“A todo nivel, nosotros desde hacer guías para los niños en la escuela, trabajos de investigación, cuando necesitamos desarrollar algún tema, videos, documentales y	“Bueno de repente con actividades con los niños, nos metemos a programas, para buscar información, para revisar las guías o las pruebas, en el computador	“ mira yo trabajo con los niños en el computador, lo ocupo para reforzar contenidos, en forma lúdica, y para también crear los hábitos de estudio y trabajar mucho lo que es la	“Si uso más que nada de las ODAS, los Objetos Digitales de Aprendizajes, que están en la página de educar chile, son bien buenos... a veces cuando no los puedo ver, se los mando al mail, vean tal power point, en tal página,

	computador.” “Es que a mí me fascinan, yo creo que está a nivel de los niños, porque a ellos les gusta mucho, y se sienten más motivados y ahí sí que si los periodos de concentración son más largos, porque es parte de su era, de su época, es en lo que ellos nacieron.” “Si, he estado realizando los cursos de computación, a través de plataforma virtual y he trabajado en una plataforma virtual de la Universidad Católica en un curso de prevención de drogas y también he trabajado en plataforma virtual con la Universidad de Chile con los cursos de afectividad y	además el trabajo administrativo que es, nos demanda muchas horas, cada vez más se está haciendo uso en la comunicación con el Ministerio de Educación a través de Internet, se hace mucho de los papeleos por Internet, nos sirve de todas maneras.” “Si bien, si hubieran más posibilidades para nosotros sería una ventana, no tanto para un seguimiento, sino para trabajar con niños a distancia, una página alguna cosa, para trabajar con niños que están dentro del colegio, pero que son de regiones, tenemos varios niños que no son de Santiago, que son de Buin, de	tenemos un programa que usamos, eso.” “Para mí son una maravilla, personalmente, para comunicarse, porque tú te puedes comunicar con otra persona que está en otro país, verlo, y en el mismo minuto cosa que antes era imposible.” “Mira una vez, hace tiempo atrás me pude meter a una plataforma, y he visto la de la Universidad de mi hijo, pero aparte de eso no.” “Bastante buenas, pero eso si las encuentro como que son bien cerradas, porque uno tiene que tener una clave de	investigación, la selección de los contenidos, osea yo hago mucho trabajo mucho con los power, hoy día vamos a trabajar, por decirte, el sistema circulatorio, entonces vamos a hacer un power sobre el sistema circulatorio, por lo tanto van a tener que buscar en internet la información, van a tener que saber seleccionar, porque en un power no me van a poner, copiar y pegar toda la información que encuentren, tiene que ser lo preciso y tienen que buscar imágenes, lo más completo posible, y ahí estamos trabajando todo lo que es computación e investigación.”	entonces ahí también les mando la guía de trabajo, entonces ahí trabajan en la casa y me contestan vía mail después.” “yo pienso que la tecnología es buena, pero cuando tú la sabes ocupar, cuando se ocupa en exceso tampoco es buena, porque yo todavía siento que aun es necesario que el profesor haga la clase expositiva... yo siento que sí, si es útil, pero cuando tú la sabes utilizar.” “Si, hice un curso en la USACH, de geometría y datos, hice los cursos que da el CPEIP virtual ya, he trabajado en plataformas donde tu tienen plataformas de opinión, donde está el material, que tienes que buscar de acuerdo a la semana que te toca y he
--	--	---	--	--	--

	sexualidad.” “Excelente, me encanta, me gusta porque yo soy auto disciplinada, entonces los cursos que hago, y que los hago a través de vía learnig, lo hago con gusto, porque me gusta dedicar un tiempo, yo soy muy estructurada no más, entonces me resulta más atractivo dedicarme a eso y entrar a los foros y comunicarte con los colegas, compartir experiencias me gusta.” “yo creo que podríamos hacerlo, siempre que los otros docentes estén en la misma disposición, así como uno se puede comunicar por facebook, entonces porque no hacerlo por medio de una plataforma.”	Paine y la verdad es que ellos o viajan dos o tres veces a la semana, o a veces cada quince días, pero que están matriculados acá porque no hay escuela hospitalaria allá porque son pueblos, por lo tanto con esos niños ojalá pudiésemos tener un contacto mucho más fluido y el Internet sería una herramienta fundamental...” “Me ha gustado, no he tenido problema en realidad, a mí me acomoda porque uno no tiene que disponer un tiempo específico, sino que cuando uno tiene algún huequito puede trabajar en computador y te puedes meter y hacer los trabajos y	acceso, no son abiertas a todo el público y si no cuentas con la clave no puedes acceder a ellas, son bien exclusivas en el fondo.” “Mira, yo lo encuentro como idea buena, ahora en que topáramos nosotros, que no todos los niños tienen acceso a Internet y con los profesores de ellos, no sé si ellos se darían el tiempo para hacer un seguimiento que les involucre tiempo y dedicación para acceder y mantener una real comunicación, porque puede que se haga la plataforma y que nosotros nos metamos, pero no	“...indispensables en estos tiempos, que no podemos luchar contra ellos, los niños saben mucho más que uno, entonces tú no puedes estar, por ejemplo negando el computador, además que esta es una forma de que ellos se puedan comunicar con sus amigos y no se sientan aislados...” “bueno yo hice el año pasado un pos título en informática educativa y ahí trabajé con el Moodle y a parte que trabajo, hago muchos cursos por el internet.” “...vamos a tener un contacto más fluido, que no va a ser a través del	dado pruebas a través de internet on- line.” “Son buenas fíjate y son mucho más complejas que tener ahí al profesor que te explicando todo, osea yo lo encuentro mucho más complicado, pucha yo soy profe de matemáticas y me consto hartito, osea porque tienes que darte el tiempo, dabas una prueba semanal, una prueba mensual y tienes que respetar el tiempo, no puedes devolverte a la pregunta, tienen muchas trabas, porque todos los días tienes que hacer las guías, porque si se te juntan para el fin de semana, no te da el tiempo, es como que tú te haces responsable de lo que aprendes y es verdad aprendí hartito, y a parte con como guías constructivistas, todo lo construyen, la demostración antes te la
--	--	--	--	---	--

	“Yo creo que más que desventajas, le encuentro ventajas en el sentido de que te permite un seguimiento es más fácil que tú puedas tener contacto con los papas, saber de los niños, en que están, creo que es mucho más fácil y acorta las distancias, porque basta con que tú te pongas de acuerdo o que te comuniques y que haya respuesta.”	todo. A mí me acomoda trabajar, sí.” “ Yo creo que sería una buena alternativa, pero creo que desde el punto de vista de trabajar una plataforma virtual o hacer algo a nivel de recursos tecnológicos yo haría el trabajo con el niño en sí, no tanto la coordinación con los educadores, porque yo sé que desde el otro lado ,los otros profesores a lo mejor tendrían el mismo problema que nosotros, porque igual en una escuela básica hay muchos más niños, por lo tanto el factor tiempo ,meterse al computador y empezar, ir llenando	sé si el profesor lo va a hacer...” “...una desventaja por parte de las otras escuelas” “De hecho si, sería distinto, porque nosotros lo hacemos en forma telefónica o vía mail, al haber una plataforma podríamos hacer algo más formal, pero no sé si tendríamos la respuesta de los otros docentes”	correo, que de repente es mucho más engorroso el correo que estar en una plataforma y desventajas no creo que hayan. “	daba el profesor ahora tú tienes que construir la demostración y llegar al punto, entonces son tan simple y estar opinando constantemente, porque eso también es evaluado eso, tu participación en los foros de discusión, tenías que subir material pedagógico según fuera el tema que se trabajaba, más las guías que te mandaban...” “Lo encuentro interesante fíjate, uno siempre se encariña con los chiquillos y te gustaría saber cómo están, uno igual busca como que cortar el lazo, porque es más saludable para uno, hay que dejarlos volar como pájaros, con una plataforma uno podría estar ahí como espía me entendí, saber cómo están, donde están, que
--	---	---	---	---	--

		protocolos, eso yo creo que sería una desventaja importante.” “Estar al tanto, de en qué están nuestros niños...”			hacen...” “Osea, la idea es motivar a los chiquillos a que lo utilicen también, y creo que eso también puede ser una desventaja, porque uno les puede decir, mira oye veamos esto y todo para motivarlos, que vean que eso es importante, igual me imagino que puede ser difícil y con mayor razón a los otros profes”
Elementos para la construcción de la plataforma virtual.	“yo creo que habría que incorporar información sobre las adecuaciones curriculares, porque es un flaco, una parte débil en el quehacer docente, una evaluación diferenciada, procesos de evaluación, estilos de evaluación, tipos de planificación, yo creo	“ Obviamente estamos hablando de nuestros niños desde el punto de vista de la pedagogía hospitalaria, por lo que tienen que tener conocimiento del cuadro clínico, las patologías y la definición de la patología, porque muchas veces tu les	“ A ver, que información, primero las adecuaciones que uno ha hecho cuando los niños estuvieron a cargo nuestro, las condiciones del niño y que es lo que hay que seguir trabajando en ellos; en cuanto a nosotros	“ ...con la escuela de origen, bueno a parte de comentarios que se puedan hacer desde acá, yo creo que mantener como una galería fotográfica para que los profes de allá vieran como trabajo el niño acá o a lo mejor grabar un video de alguna	“...saber si desarrollaste habilidades o no para que él se pudiera reintegrar bien, pero también saber cómo esta anímicamente, porque los colegios son artistas para deprimir a los chiquillos, entonces también es importante saber si están contentos, si tiene amigos, saber sobre el proceso que está

que eso es importante que sea considerado.” “Porque están desfasados en los niveles, entonces no lo pueden nivelar a la par con los otros niños, no puedes hacerlo, tienen que aplicar una evaluación diferenciada, tienes que aplicar distintas formas de evaluación no más, o adecuaciones curriculares... no se sabe que son las adecuaciones curriculares, no se aplican las adecuaciones curriculares, no se aplica una evaluación diferenciada, porque nadie osea no se conoce mucho del tema.” “Claro a eso me	hablas de , no sé, el síndrome de Crown, y no tienen idea de lo que es, por lo tanto si existe algo así debería ser con las indicación de cómo se tratan, los niños hemofílicos también hay mucho desconocimiento a pesar de que es una enfermedad que no reviste mayor peligro desde el punto de vista de que el niño puede sangrar si se cae, entonces, mira y los niños con Sida, también aunque esté muy tapado son discriminados en otro tipo de escuelas, entonces hay mucho desconocimiento en cuanto a las enfermedades. También por ahí obviamente tener un panorama global de	necesitamos saber cómo ha sido la reinserción del niño, como va su rendimiento, eso.” “Es que hay una parte medica en la cual nosotros no nos tenemos que involucrar, que eso va por el médico que, porque haber, nosotros somos profesores, la parte médica a nosotros no nos involucra, porque nosotros no tenemos la competencia para entender o saber algunas cosas, esa no es nuestra competencia, nosotros no podemos entrar en otra área, que es el área salud, nosotros solamente nos vamos a área pedagogía, esas son nuestra	actividad, para que ellos vieran como un poco más en terreno como se trabaja acá.” “todo lo que es referente a los contenidos, que contenidos están pasando, cómo va el proceso de aprendizaje del niño, cuales son las dificultades que tiene, en qué nosotros podríamos apoyarlo.” “a lo mejor todo lo referente a la escuela, lo que tenga que ver con las escuelas hospitalaria, los derechos del niño hospitalario, que también son bien desconocidos.” “Darla a conocer, a lo mejor de modo	viviendo como persona, más integral, no solamente saber que nota se sacó...” “...algo de temas educativos, revistas o enlaces de interés, no sé lo que está pasando con las tribus urbanas, cosas así que resulten atractivos también para los chiquillos, de todo la convivencia escolar, los climas del buen trato, el bullying que es un tema que hay que trabajarlo harto ahora, los microclimas del buen trato...”
--	--	--	---	---

	refería cuando te decía que hayan adecuaciones curriculares, a la información, a los procesos, a cómo se aplican, en qué momento, en que situaciones, eso me parece importantísimo que éste, porque solo es escasas ocasiones, en niños que han pasado por el aula, ósea la gran mayoría va a necesitar adecuaciones curriculares, va a necesitar una evaluación diferenciada y si el profesor no tiene la formación va a ser perjudicial para el niño, porque es como tú ves por ejemplo preguntémosle en forma oral tal cosa y le ponen una nota, pero no se trata de eso, osea a mí me	toda la parte cognitiva, las habilidades, las capacidades y en el fondo es como una bitácora de cada niño que tendría que haber.” “Desde el punto de vista del niño el tener toda su historia de vida y desde el punto de vista educativo las adecuaciones curriculares, aunque es solo sugerir...” “: Bueno que tipo de colegio es, qué tipo de enseñanza imparte, la cantidad de alumnos, si hay un equipo multidisciplinario de apoyo, desde ese punto de vista eso sería como importante saber. Bueno y ahora se me acaba de ocurrir	competencias, no podemos invadir otra área profesional.” “ Si, yo creo que una plataforma mientras más información práctica tenga más sirve, y además es más incentivante para uno ingresar, o sea, para que sea más motivante ingresar, buscar información y yo creo que para los profesores que reciben a los niños yo creo que también debería tener una parte atractiva para que se den el tiempo de hacerlo.”	muy general, pero no muy específica, porque quizás sería una forma de ee inmiscuirse en lo que es la enfermedad, en la propia enfermedad y de pasar a no cumplir el celo profesional, el resguardo médico que tienen los niños.” “a lo mejor la cantidad de niños, como es la conducta del menor que se va a reintegrar y del resto del grupo, y conocer, porque de pronto las mamás no lo dicen, ni los niños lo dicen, si el niño ha sido burlado en la escuela.” “cómo fue recibido en el colegio, si se logró adaptar	
--	--	---	--	--	--

	parece que es más serio, más importante hacer un trabajo con la formación entregada, que plataforma sirva para entregar formación a los profesores, formación e información. Y también me gustaría que en la plataforma hubiera, de acuerdo al diagnóstico que realicen de distintas patologías, que estuvieran definidas algunas patologías, de modo que cuando un profesor deba trabajar con un niño que tenga tal patología, no tenga que estar buscando de que se trata, que este puesto ahí entonces es más fácil, osea si vamos a estar en red, entonces que el profesor pueda meterse a la	que también sería importante hacer un seguimiento tanto a los niños que egresan, pero incluir a los que se derivan y recaen, que son los que vuelven, eso es fundamental y necesitan mucho más apoyo que los que ya se fueron, porque los que ya se fueron, si bien los podemos apoyar no podemos hacer mucho más por ellos, en cambio los que se van y fracasan y tienen que volver eso es mucho más interesante a que hacer un seguimiento a los egresados.” “Obviamente que tu le puedes entregar todas las herramientas al profesor y al niño		fácilmente, sobre todo cuando hay niños que han estado, por ejemplo tres meses que no han ido... sería bueno tener los comentarios de los profesores.” “Mira, la mayoría de los niños que hemos tenido aquí y que son de Santiago, ha sido porque no han tenido escuela, entonces que es lo que se hace, se trabaja el proceso, se ee por ejemplo hay niños que han dejado dos años de estudiar, entonces se ve en qué nivel están aunque corresponda que vaya en quinto, si sus contenidos y su proceso de aprendizaje no va más allá de tercero,	
--	--	---	--	--	--

	plataforma y buscar tal niño, tiene tal situación, estas son sus dificultades, estos son sus problemas, hay que tratarlo de esta manera y para eso tienes al lado los procesos que hay que seguir para afrontar esas dificultades que tiene el niño, yo por lo menos lo veo así.” “A me gustaría, si ahora se me va un niño, recibir información acerca de dónde se va a ir, el tipo de alumnos, en realidad no el tipo, porque es una palabra muy fea, el números de alumno que tiene, las características que tienen, ee si es posible la inserción en ese curso o hay que buscar otra escuela, porque de	para que pueda adecuarse al nuevo sistema, decirle mira con este chico tú tienes que trabajar de tal manera, y ahí yo me sentiría con mucha más autoridad de poder ayudar y apoyar ese inserción o reinserción en la escuela básica y me sentiría más responsable.” “Bueno la idea es siempre aprovechar lo más que se pueda, y como que tipo de información puede ser algo que tenga que ver con las patologías crónicas, cuantas escuelas hospitalarias existen en el país, que tipo de niños atienden, donde están ubicadas, cuántos		se queda en tercero y se le busca colegio acá y el contacto se hace a través de teléfono, primero con la Provincial, para buscar un colegio que este cerca del sector donde el niño vive y el luego el colegio, se hace el contacto, se conversa con la directora y se envía al apoderado para que vaya el después a conversar.”	
--	---	---	--	---	--

	repente los papás dicen aa esta me queda al ladito de la casa entonces va a la escuela, pero resulta que no es la adecuada para el niño, y en ese sentido me gustaría a mí conocer las características de los cursos, del curso, de los niños, del curso en el cual el niño se va a insertar.” “Me gustaría a mí saber ee cual es el modo en el cual ellos enseñan, como es el trato que le dan a los alumnos y que es lo que van a hacer para insertar al niño que va de una experiencia totalmente distinta, cuales son las estrategias.” “Porque de lo contrario el niño puede correr un riesgo de no insertarse, de no	niños hay.” “De todas maneras, de lo que ocurre en Chile y afuera también ,porque nosotros en América, claro somos uno de los países más adelantados, pero a nivel de Europa estamos a mucho tiempo, aunque la diferencia no es tan abismante, para por un tema recursos y pasa también por un cambio en las mallas curriculares, que todavía está tratado de forma muy tenue, a través de ramos de diversidad, que te cuentan un poco lo que es, pero como una asignatura que este bien marcado como contenido lo que es la Pedagogía Hospitalaria, hay			
--	---	--	--	--	--

	adaptarse al grupo y de aislarse, porque la experiencia es radicalmente opuesta a lo que vivieron en el Aula Hospitalaria, por eso.” “...yo pienso que debiera incluir algo que tenga relación con la afectividad, porque no es menor en las escuelas, porque los niños tienen una problemática afectiva muy fuerte, que hace que haya conductas que no son las apropiadas, debido al desfase o a la situación irregular que viven y que hace que tengan problemas emocionales y afectivos y que incide además fuertemente en sus aprendizajes.” “a mí me gustaría que se subiera a la plataforma, por	muy poco, y ojala fueran todas las carreras de Educación, para que sea mucho más fácil recibir a los niños si les tocara recibir.”			
--	---	---	--	--	--

	ejemplo, cómo tratar al niño en situación de enfermedad, porque ellos van a recibir niños en situación de enfermedad... las características de un niños que ha vivido una situación de enfermedad tan fuerte como el que ellos han vivido.”				
--	--	--	--	--	--

1.2 Tercera Matriz de Análisis Entrevista Docentes de Escuelas Hospitalarias.

Categoría	Subcategoría	Análisis DH1	Análisis DH2	Análisis DH3	Análisis DH4	Análisis DH5
Características de los estudiantes	Patologías	La docente identifica las principales patologías que padecen los estudiantes que asisten a su Aula Hospitalarias. Estas son de carácter crónico como por ejemplo: Fibrosis Pulmonar, Cardiopatía congénita severa, Cáncer y síndrome cerebeloso congénito.	La docente identifica en sus estudiantes patologías crónicas, tales como: oxígenos dependientes, secuelas de Adenovirus, Mielomeningocele, parálisis (hemiplejía o paraplejía), VIH, enfermedades a la piel y estudiantes con daño renal.	De acuerdo a lo señalado por la docente, los estudiantes que asisten a esta escuela hospitalaria sufren de patologías crónicas de tipo oncológico, psiquiátrico y neurológico.	La docente relata que a su escuela hospitalaria asisten menores que presentan quemaduras, en todos sus grados, como también secuelas de ellas. Por otro lado y de manera más aislada, niños que presentan casos como picaduras de arañas, mordeduras de perro y piel de cristal.	La docente relata que a su escuela asisten estudiantes oncológicos y crónicos, como también casos aislados de niños en riesgo social que se mantienen con medidas de protección dentro del centro hospitalario.
	Disposición	La docente considera que los estudiantes que pertenecen a esta Aula presentan una adecuada disposición emocional para enfrentar procesos de aprendizaje, esto lo atribuye al clima favorable generado en el aula; sin embargo es importante considerar que estos menores no poseen experiencia previa en el sistema educativo regular, por lo que es difícil percibir las variaciones en la disposición emocional de los menores.	La docente declara percibir una buena disposición hacia el trabajo en la escuela hospitalaria durante los procesos de enfermedad de los menores.	La docente percibe que sus estudiantes poseen una disposición positiva, frente al hecho de asistir a una escuela hospitalaria dentro de su proceso de enfermedad, ya que el centro logra adecuarse a las necesidades de cada estudiante.	La docente en su discurso declara que la disposición de los niños hacia la escuela es muy positiva, y lo relaciona directamente con los buenos resultados de los menores en términos de rehabilitación física.	Respecto a la disposición de los menores hacia el trabajo pedagógico en periodo de enfermedad, la docente considera que en un principio la motivación es escasa, sin embargo a medida que los estudiantes van teniendo una rutina diaria que incluye la escuela, la aceptan de manera positiva.

	Habilidades	Del discurso de la docente se puede extraer que los menores presentan un escaso desarrollo en el ámbito de las habilidades sociales, lo que es atribuible a que los estudiantes se han relacionado con un grupo reducido de personas por la situación de cuidado que provoca su enfermedad; sin embargo la docente destaca la madurez y sensibilidad de los niños. En relación a las habilidades cognitivas, la docente declara que es dificultoso trabajar en el desarrollo de éstas o en los mismos contenidos establecidos por el MINEDUC, dado que la situación de enfermedad actúa como el principal distractor en el aula.	La docente destaca que sus estudiantes poseen, en su mayoría, un buen desarrollo de habilidades sociales. En cuanto a las habilidades cognitivas señala que son trabajadas en base a los planes y programas del MINEDUC, no obstante estas son adecuadas a las necesidades educativas de cada estudiante.	Respecto al desarrollo de las habilidades sociales, la docente reconoce que dependerá exclusivamente de cada estudiante. La docente menciona que en este centro se trabajan habilidades cognitivas como la comprensión y la memoria, procurando que cada estudiante potencie sus propias capacidades.	En relación a las habilidades sociales, la docente considera que como método de defensa hacia las burlas de los pares por las secuelas físicas, los menores se constituyen como líderes negativos dentro de sus grupos, lo cual dificulta su óptima inserción a nivel social y provoca problemas de tipo conductual.	Respecto a las habilidades sociales, la docente considera que son más bien escasas y lo relaciona directamente con la enfermedad de los niños y lo que ésta provoca en ellos. Por otro lado, la docente relata que las habilidades cognitivas a nivel de comprensión lectora son insuficientes, lo que afecta su desempeño en matemática en el área de resolución de problemas.

Acción de Escuela	Estrategias metodológicas	La docente declara que el trabajo realizado en esta aula Hospitalaria responde a un paradigma constructivista, por lo cual es fundamental la socio construcción de saberes. También menciona que busca conseguir aprendizajes significativos en sus estudiantes a partir de actividades lúdicas que generen un ambiente de confianza que permita potenciar el desarrollo de habilidades sociales; además este clima favorable permite abordar, de manera grupal e individual, los contenidos establecidos por el MINEDUC, los cuales son adecuados a las necesidades educativas de cada estudiante.	La principal estrategia que la escuela utiliza para el desarrollo de habilidades sociales es el manejo conductual, para ello la escuela realiza un trabajo con la psicóloga y los padres de los estudiantes, de manera de establecer, conjuntamente, normas de convivencia. En relación al trabajo pedagógico, la docente relata que cada estudiante es sometido a una evaluación diagnóstica que permita identificar sus necesidades educativas y de acuerdo a sus particularidades, se elabora un plan de trabajo que implica adecuaciones curriculares y/o evaluación diferenciada según sea el caso.	La docente menciona dentro de las estrategias utilizadas para el desarrollo de las habilidades sociales de sus estudiantes la realización de talleres grupales. Por otra parte, la profesora señala que la labor escolar que se realiza en esta Escuela Hospitalaria es bastante personalizada, pues luego de considerar las dimensiones biopsicosociales y educativas de cada uno de sus estudiantes, se realiza una selección de contenidos que responda y se adecue a sus particularidades. Además, es importante señalar que toda adaptación de contenidos realizado en este centro es partir de los planes y programas otorgados por el Ministerio, enfatizando principalmente las áreas de Lenguaje, Matemáticas, Sociedad y Naturaleza.	La docente considera que como estrategias metodológicas para el desarrollo de habilidades sociales, la escuela propicia espacios que motivan a los estudiantes a participar en diversas actividades grupales. Por otro lado, la docente declara que una de las ventajas de ser esta una escuela hospitalaria, es que las estrategias metodológicas son adaptadas a cada uno de los niños según su nivel escolar o en directa relación con los contenidos que desde la escuela de origen piden trabajar; no obstante la escuela organiza planes de trabajo y planificaciones a partir de los planes y programas del MINEDUC.	La docente declara que entre las estrategias metodológicas utilizadas para el área de habilidades sociales, la escuela cuenta con las horas de orientación asignadas por el MINEDUC, en las cuales buscan abordar temas de interés para los estudiantes a fin de que estos puedan externalizar sus emociones. Por otro lado, para el trabajo pedagógico en el aula la docente reconoce que al ser un trabajo más personalizado se permite utilizar diversas metodologías dependiendo las características personales de cada niño y también de los contenidos a abordar, sin embargo enfatiza en que la administración constante de medicamentos disminuye la motivación y las capacidades cognitivas de sus estudiantes.
--------------------------	----------------------------------	---	---	--	--	--

	Egreso y seguimiento	La docente menciona que como procedimiento formal de egreso, la entrega al estudiante de una carpeta que contiene datos específicos de su proceso, no obstante reconoce que al pertenecer esta aula a una escuela básica se dificultan los procedimientos de egreso y seguimiento a nivel de dirección, por lo que ha sido ella la que ha asumido voluntariamente la responsabilidad de contactarse con otras escuelas. Por otro lado, considera importante el hecho de seguir en contacto con sus estudiantes, debido a los lazos afectivos que logra establecer con los menores y por la posibilidad que ofrece este contacto para evaluar la labor que se realizó en el aula; sin embargo reconoce que existen elementos que lo dificultan, mencionando como	En relación al egreso de los estudiantes, la docente indica que la escuela hace entrega de diversos informes que permiten conocer aspectos del proceso educativo del menor, incorporando antecedentes personales, médicos, psicológicos y pedagógicos, tales como: adecuaciones curriculares, contenido y criterios de evaluación, entre otros. Cabe mencionar, que en ocasiones se ha establecido contacto con los centros regulares en los cuales se insertarán estudiantes de esta escuela, sin embargo no se ha generado un proceso de seguimiento formal, debido al escaso tiempo de los docentes de la escuela hospitalaria. No obstante, la entrevistada reconoce la importancia y la utilidad de un proceso de seguimiento a sus estudiantes, como estrategia evaluativa	La docente señala que al momento de egresar un estudiante de esta escuela, se le entrega un informe que da cuenta de su personalidad y su proceso en esta escuela. La docente también menciona que este centro no posee un proceso de seguimiento formal, sin embargo antes de insertar al menor en otro contexto escolar, se encargan de realizar un contacto telefónico con la escuela regular, para luego realizar un seguimiento telefónico con los padres del menor recién insertado. Por otra parte, el proceso de seguimiento se complementa por medio de las conversaciones entabladas durante las visitas de los padres y los menores a la escuela hospitalaria.	Del testimonio de la docente se logra extraer que durante el proceso de egreso de los estudiantes existen protocolos e informes pedagógicos que son enviados a la escuela en la cual se insertan los menores, junto con ello se adjuntan observaciones conductuales y recomendaciones de cuidados, sin embargo el proceso de seguimiento no está incorporado en la escuela, lo que se debe al poco compromiso por parte de los docentes de escuelas regulares en relación al envío y reenvío de material, sugerencias o antecedentes que son requeridos por la escuela hospitalaria.	La docente reconoce dos tipos de procedimientos de egreso; uno cuando el menor tiene una escuela de origen y el otro cuando el estudiante debe encontrar una nueva escuela regular. Para el primer caso, la escuela hospitalaria envía, semestralmente, informes pedagógicos y las calificaciones otorgadas al estudiante, las cuales son validadas por centro regular. En el segundo caso, los estudiantes al incorporarse a una escuela regular, llevan consigo informes pedagógicos, de notas y de personalidad, además de un certificado que acredite su paso por la escuela hospitalaria. Respecto al seguimiento, la docente declara no contar con un procedimiento formal, no obstante los estudiantes acuden, regularmente, a la escuela hospitalaria, lo que permite conocer
--	------------------------------------	---	--	---	---	--

		principal causa el escaso tiempo de los docentes.	del desempeño de la escuela hospitalaria.			sobre su nuevo proceso educativo.
Contacto entre docentes	A pesar de que la docente no ha tenido experiencias significativas en el contacto con los docentes de las escuelas regulares en las cuales se han insertado sus estudiantes, considera que es fundamental establecer una relación que permita asegurar una buena inserción de los menores en el nuevo contexto educativo. Además, la docente vuelve a mencionar como principal obstaculizador para llevar a cabo el contacto entre docentes, el escaso tiempo de los profesores, agregando que la distancia física es una barrera que dificulta la comunicación entre estos.	La entrevistada considera que el contacto entre docentes es importante, sin embargo es un acto imposible de concretizar en su escuela, debido a su escasas de tiempo y la gran carga laboral, que implica el trabajo con numerosos estudiantes. Además, agrega que las escuelas regulares, a su parecer, poseen un contexto similar al que se vive en esta escuela hospitalaria, por lo tanto el contacto que se realiza con los centros regulares se limita a intercambiar información administrativa respecto al estudiante.	La docente identifica como principales dificultades para el establecimiento de contacto entre docentes la falta de tiempo y la ausencia de una disposición positiva real, por parte de los docentes de escuelas regulares. Sin embargo, en su experiencia ha podido establecer contacto con los docentes de escuela regular, por vía telefónica, lo cual ha resultado, según su parecer, muy exitoso, pues es una vía de comunicación inmediata, que no implica movilizarse, ni mucho tiempo. Además, la docente destaca la importancia de mantener un contacto con las escuelas de origen de los estudiantes, de manera que el menor no pierda el contacto con sus pares, ni su sentido de permanencia.	La docente considera de suma importancia mantener comunicación con los docentes de las escuelas de origen de los estudiantes y reconoce que como escuela han hecho intentos por contactarse a través del uso de las nuevas tecnologías, sin embargo para ella el gran impedimento es la falta de tiempo de los docentes de contextos regulares; no obstante relata que ha tenido experiencias favorables con docentes que se comunican desde el extranjero.	La docente considera importante que se establezca contacto entre los docentes de escuela hospitalaria y los de escuela regular, pues es fundamental para conocer antecedentes académicos y conductuales del estudiante, mientras estuvo en el centro regular. Sin embargo, reconoce poseer escasa experiencia en este aspecto, considerando como principal causa la mala disposición de los docentes de escuelas regulares.	

Categoría	Subcategoría	Análisis DH1	Análisis DH2	Análisis DH3	Análisis DH4	Análisis DH5
Disposición hacia el trabajo con las Tic's	Experiencia con Tic's	La docente, a través de su discurso, transmite la buena disposición hacia el trabajo con las nuevas tecnologías y destaca sus excelentes experiencias en el ámbito digital.	La docente declara que ha tenido experiencias positivas en el ámbito de las Tic's, las cuales le ha permitido desarrollar diversas actividades con los estudiantes, como también en el área administrativa de la escuela. En cuanto a su experiencia con la utilización de plataformas virtuales, manifiesta agrado al trabajar en ellas, pues le brindan flexibilidad horaria.	La docente posee experiencia en el área computacional, ya que lo utiliza en ciertas actividades con sus estudiantes; no obstante reconoce no tener mayor experiencia en el ámbito de las plataformas virtuales.	La docente relata que su experiencia con las Tic's es muy positiva, ya que ha podido incorporarlas a su trabajo con los niños en el aula. Por otro lado tiene conocimientos acerca del uso y particularidades de las plataformas virtuales.	La docente ha tenido experiencias favorables con el uso de las nuevas tecnologías, las cuales ha podido incluir de manera satisfactoria en el trabajo en el aula con sus estudiantes. Por otro lado, la docente ha realizado cursos de perfeccionamiento a través de la Red, lo cual le ha permitido conocer y trabajar en plataformas virtuales.
	Disposición hacia el seguimiento o virtual	La docente considera que es posible concretizar un proceso de seguimiento por medio de una plataforma virtual, sin embargo no es suficiente la buena disposición de los docentes hospitalarios, ya que para establecer contacto es necesario que los docentes de	La docente presenta una disposición desfavorable hacia el proceso de seguimiento virtual, aludiendo a la falta de tiempo de los docentes de ambos contextos, no obstante menciona como sugerencia constituir una plataforma que permita	La docente manifiesta una buena disposición frente a la posibilidad de realizar un proceso de seguimiento virtual, pues podría constituirse como un procedimiento formal, sin embargo se muestra preocupada por la disposición de los docentes de	Respecto a la disposición hacia el seguimiento virtual, la docente se muestra interesada y considera que podría ser una herramienta primordial para un contacto más fluido entre docentes.	La docente sostiene que un seguimiento virtual sería viable ya que le permitiría conocer acerca del estado de sus estudiantes en el nuevo contexto. Sin embargo considera que no sería fácil la utilización por parte de los docentes de

		escuelas regulares manifiesten un claro interés por participar de dicho proceso.	trabajar a distancia, únicamente, con los estudiantes.	escuelas regulares.		escuelas regulares.
--	--	---	--	---------------------	--	---------------------

Elementos para la construcción de la plataforma virtual.	Los elementos que la docente considera importantes de incorporar en la plataforma virtual son: información sobre adecuaciones curriculares, estilos de evaluación, tipos de planificación, descripción de las patologías, características del contexto educativo al cual se inserta el estudiante y documentos que aborden la repercusión que tiene una situación de enfermedad en un niño en etapa escolar.	La docente considera relevante incluir información sobre las patologías que padecen sus estudiantes, incorporando definiciones, características y cuidados específicos de cada enfermedad. Además, la plataforma debe integrar información educativa específica de cada niño, como por ejemplo sobre sus habilidades, capacidades, procesos vivenciados y adecuaciones curriculares, de manera de orientar y apoyar el proceso de inserción o reinserción del estudiante. Por otra parte, la docente menciona que sería importante incorporar datos sobre el contexto en donde se insertará el menor, de manera de conocer las características principales de este centro. Finalmente, considera fundamental incluir documentos que permitan a los docentes de escuelas hospitalarias y, principalmente, a los profesores de escuelas regulares, informarse sobre aspectos relevantes de la pedagogía hospitalaria.	La docente identifica como elementos importantes de considerar en la plataforma virtual todos aquellos aspectos que den cuenta del proceso educativo del menor, tanto dentro de la escuela hospitalaria, como en la escuela regular (adecuaciones, contenidos, desempeño, etc); no obstante considera innecesario e inadecuado incorporar datos médicos específicos de los estudiantes.	La docente considera que en la plataforma virtual podría existir una galería de imágenes a fin de que las escuelas regulares observen el trabajo de los niños en el aula hospitalaria. También relata que debiese integrarse todo lo referente al proceso de aprendizaje del menor, los contenidos que se trabajaron y su comportamiento a nivel de grupo. En relación a la información que espera recibir por parte de los docentes de la escuela regular, se encuentran las características de la escuela, la conducta del menor y cómo fue recibido por sus pares. Por otro lado la docente indica que deben existir consideraciones de la enfermedad, a modo de aportar especificaciones respecto a los cuidados de los estudiantes.	La docente considera que en la plataforma debiesen integrarse registros del menor que den cuenta de su proceso educativo de manera integral, tanto en términos cualitativos, como también su estado emocional. Por otro lado indica que la inclusión de temas educativos actuales como bullying, clima escolar, entre otros sería de gran relevancia.
--	---	--	--	---	---

1.3. Síntesis de Análisis de Contenido Docentes de Escuelas Hospitalarias

1.3.1 Análisis de Características de los Estudiantes:

Los estudiantes que asisten a cuatro de las escuelas hospitalarias padecen patologías crónicas de diversa gravedad, tales como cáncer, oxígeno dependiente, secuelas de adenovirus, mielomeningocele, parálisis, VIH, fibrosis pulmonar, cardiopatía congénita severa, síndrome cerebeloso congénito, etc; mientras que una de las escuelas atiende menores que presentan quemaduras o secuelas de ellas. En ambos casos el periodo de permanencia en la escuela dependerá única y exclusivamente del estado particular de cada estudiante.

Que los docentes identifiquen las enfermedades de sus estudiantes, da cuenta de la preocupación, el conocimiento y la atención personalizada que brindan a cada uno de sus estudiantes.

Con respecto a la disposición emocional de los estudiantes frente al trabajo educativo durante su situación de enfermedad, los docentes coinciden en que los menores presentan una buena acogida hacia la realización de actividades escolares. Sin embargo DH5 señala que el proceso de aceptación a la escuela toma más tiempo y va intensificándose a medida que los estudiantes van adquiriendo una rutina diaria de trabajo.

Del discurso de los docentes se logra extraer que en su mayoría, los estudiantes han presentado dificultades para desarrollar sus habilidades sociales, ya sea por su contexto reducido, su situación de enfermedad o por las secuelas producidas por ésta. Por otro lado, dos de las docentes consideran que el buen desarrollo de las habilidades sociales dependerá de las particularidades de cada estudiante.

También, los docentes mencionan que en estas escuelas se buscan desarrollar habilidades cognitivas coherentes a la particularidad y necesidad de cada estudiante, sin embargo una de las docentes identifica como principal obstaculizador para el desarrollo de éstas, la situación de enfermedad de los menos

1.3.2. Análisis de Acción de Escuela:

Del discurso de todos los docentes se logra extraer, que las habilidades sociales son trabajadas en diversos espacios de interacción, apoyados en la mayoría de los casos, por profesionales del área psicológica. Así mismo, todos los profesores señalan que el desarrollo de las habilidades cognitivas y los contenidos curriculares trabajados, son extraídos de los Planes y Programas establecidos por el Ministerio de Educación, pero adecuándolos a las necesidades educativas especiales de cada estudiante.

Como procedimiento administrativo- académico formal, la mayoría de los docentes menciona el intercambio de información sobre el proceso educativo del menor, mediante informes pedagógicos y psicológicos, sin embargo, la mayoría de estos profesores reconocen la escasa interacción con las escuelas regulares en las cuales se insertan o reinsertan sus estudiantes; asimismo, no existe ningún proceso de seguimiento formal a estos menores, lo cual, según dos de las docentes, recae en la falta de tiempo de los profesores. No obstante, algunos de los docentes de la muestra, reconocen en un sistema de seguimiento, una herramienta fundamental para intercambiar información relevante del proceso educativo del estudiante, como también para evaluar el trabajo que se realiza en su escuela hospitalaria.

1.3.3. Análisis de Contacto entre Docentes:

Todos los docentes de la muestra consideran que el contacto con los profesores de las escuelas regulares, a las cuales se insertarán o reinsertarán sus estudiantes egresados, es importante y necesario para el intercambio de información respecto del proceso educativo del menor; a pesar de la importancia que éstos le otorgan a la comunicación entre docentes, solamente un profesor ha logrado con éxito establecer contacto con su par del contexto regular, los otros cuatro docentes reconocen haber intentado y logrado escasamente comunicarse con las escuelas regulares, sin embargo consideran que la falta de tiempo y la poca disposición de los docentes de dichas escuelas, son obstáculos que han dificultado la comunicación entre ambos contextos.

1.3.4. Análisis de Disposición hacia el Trabajo con las Tic's:

En el ámbito de las nuevas tecnologías de la información y la comunicación, todos los docentes declaran utilizarlas en sus quehaceres profesionales, tanto en el área del trabajo administrativo, como también en el trabajo con sus estudiantes en el aula; asimismo, la totalidad de docentes de la muestra, conocen o han utilizado plataformas virtuales para distintos fines.

Frente a la posibilidad de implementar un proceso de seguimiento a través de una plataforma virtual, la mayoría de los docentes muestra una disposición favorable, sin embargo consideran que para que sea un proceso exitoso, es fundamental contar con una buena disposición y un compromiso real por parte de los docentes de escuelas regulares.

Cabe señalar que una de las docentes a declaró sentir que un seguimiento por medio de una plataforma virtual, no sería factible en su contexto, dada la escases de tiempo y la sobre carga laboral.

1.3.5. Análisis de Elementos para la Construcción de la Plataforma Virtual:

Todos los docentes coinciden en que debería incorporarse en la plataforma, datos relevantes del proceso educativo del menor, tales como habilidades, capacidades, procesos vivenciados, contenidos abordados, adecuaciones curriculares y evaluaciones realizadas, asimismo consideran relevante integrar a la plataforma aspectos psico-sociales de los menores, de manera de compartir la mayor cantidad de información específica del estudiante. Además, la mayoría de los docentes considera pertinente incluir datos generales respecto a la patología que padecen sus alumnos, identificando el tratamiento y las precauciones que deben tenerse en cuenta con ese caso en particular.

También, los docentes consideran necesario que la escuela regular facilite información sobre el contexto donde se insertará o reinsertará el estudiante una vez egresado, a fin de orientar el proceso de integración al centro educativo regular.

Por otra parte, los docentes estiman conveniente incorporar documentos que les permitan conceptualizarse tanto a ellos, como a los docentes de escuelas regulares, respecto a temas de educación general, como por ejemplo adecuaciones curriculares, evaluación diferenciada, planes y programas educativos, como también temáticas educativas actuales (bullying, clima escolar, repercusión que tiene una situación de enfermedad de un niño en etapa escolar, etc).

1.4. Primera Matriz de Análisis Entrevistas Docentes de Escuelas Regulares.

Categoría	DR1	DR2	DR3
Experiencia de inserción o reinserción escolar	“Bueno, yo al curso del niño le hacía clase, pero en ese entonces no era su profe jefe, entonces lo ubicaba pero muy poquito, porque era bien calladito él, y cuando tome la jefatura del curso el año pasado, el niño ya estaba enfermo y se sabía muy poco de él, pero cuando me entere que tenía cáncer me dio mucha lata, porque igual es un niñito. Y cuando volvió, como a mediados de año, segundo semestre, si, después de las vacaciones de invierno, ahí me avisaron que regresaba y no sabía muy bien cómo tratar el tema, no es fácil recibir a un niño enfermo, porque uno tiende a transformar el trato con ellos, no es que le tenga pena, me entiendes, lo que sucede es que a uno le cuesta exigirles, se pone más sobreprotectora, osea eso me pasaba a mí, pero trataba de que no se me notara, lo disimulaba.” “ mira uno de los grandes problemas que se presentó con este niño cuando recién se reincorporó a este colegio fue el retraso pedagógico que traía, osea yo me entere cuando estaba por volver	“Bueno yo tuve un niño que venía del hospital, que estuvo un año afuera y después volvió. Él tenía cáncer, leucemia, y entró acá en kínder, pero su enfermedad si no me equivoco fue en segundo básico, ese año y después volvió a tercero y bien, estuvo acá en la escuela hasta quinto, después se fue a otro colegio, pero mi experiencia fue buena, osea lo recibimos de vuelta y él tuvo un buen proceso, ahora te digo que yo estuve con él sólo el primer año que llegó, después yo tomé otro curso y después él se fue.” “Es que el mismo hecho de que ya el niño nos conociera de años fue facilitador, porque imagínate hubiese llegado a un curso nuevo, desconocido, hubiese sido terrible, además de vuelta de estar enfermo, es como raro, en cambio en mi caso todo fue facilitador, porque nunca estuvo muy desvinculado, ¿me entiendes?; y como obstáculo, puede ser el tiempo que estuvo fuera, te hablo de la materia, se perdió de hartito el chiquillo y fue difícil nivelarlo.”	“Mi experiencia fue buena, sabes que yo al principio no sabía bien cómo afrontar el hecho que era un niño que venía de una enfermedad súper terrible, donde estuvo dos años, por el tema del cáncer fuera del colegio, es fuerte para uno porque es un niño y da como pena, pero la verdad es que como que todo se facilitó, porque vinieron de la escuela del hospital y nos hicieron una reunión para contarnos que era lo que habían hecho, cómo habían trabajado y nos quedó a todos más claro cómo enfrentar al niño, como abordarlo ¿cachay?, pero te digo que cuando se integró al colegio se incorporó súper bien, se llevó bien al tiro con los niños, además nosotros ya habíamos conversado con los niños acerca de que iba a llegar un compañero nuevo que había tenido problemas de salud y se trabajó con ellos antes, entonces por ese lado lo aceptaron bien, no hubo mayores problemas, fue una buena experiencia para él también, no solamente para mí, que era su profesor jefe en ese tiempo.”

	al colegio, que él estaba en un colegio del hospital, pero la verdad es que no tengo idea que es lo que vio ahí, porque igual estaba bastante más atrasado que sus compañeros, osea no es que desvalorice lo que hacen allá, no se trata de eso, pero es que quizás no era lo mismo que estaban viendo acá los míos, me entienden.” “difícil saberlo porque como te decía cuando yo tome la jefatura de este curso él ya estaba enfermo en el hospital y antes lo conocía muy poco, porque era más bien tímido y ahora sigue igual, osea según otros profesores notan que ahora se aísla un poco más pero yo creo que es normal porque que va andar haciendo con los demás niños, imagínate le pasa algo por andar loqueando por ahí.” “Sabes qué me pasa en cuanto a las habilidades cognitivas, es que creo que cuando están enfermos no debe ser fácil desarrollar muchas habilidades, pero creo que es fundamental que por lo menos los niños tengan la capacidad de seguir instrucciones o de expresarse bien, osea lo segundo es súper importante, porque es súper necesario que si se sienten mal ellos lo digan al tiro para tomar las precauciones necesarias, me entienden, además desconozco cómo funcionan las escuelas allá en el	“Puede ser que en el área social algo les pase, no sé qué, pero se vuelven más retraídos a lo mejor, no sé si esa es la palabra, pero más callado al principio. Quizás el hecho de estar tanto tiempo en el hospital hace que sean muy protegidos por todos, sus papas, su familia, los médicos, enfermeras, no sé, entonces vienen de nuevo a la escuela y se deben sentir como inseguros, como que no están sus cercanos, entonces puede ser que eso afecte el trato con los otros chiquillos, de sentirse como ya no en una burbuja, como más solito, no sé. Y en lo emocional ¿eso era lo otro?, si, lo emocional en el caso de este chico no, no creo que dificultad, quizás más sensible, pero porque también venía impedido de hacer tantas cosas, quizás por eso estaba triste o más depre, pero no tengo la seguridad, nunca le pregunté porque no quería hostigarlo, eso lo hablaba con la psicóloga y yo no tenía tampoco acceso a todo, no sé.” “Pucha no sé, es que igual es difícil, porque yo entiendo que están enfermos los niños, pero lo que, en mi caso, encontré que traía súper desarrollado era como la comprensión de lectura, no sé si más que antes, pero se notó un trabajo, osea ¿cómo te explico?, como que no venía así que bruto que comprendía todo, pero se	“Facilitado, todo, es que lo tomamos súper bien, tratando de no darle mucha importancia, bueno obvio que era importante, pero para no incomodar al niño ni a su familia, pero yo creo que el hecho de haber sensibilizado a los niños, a sus compañeros que fueron súper receptivos y ayudaron mucho en la inserción, además de haber podido tener esa comunicación con la escuela hospitalaria de donde venía el niño, porque a pesar de que fue poco el contacto, ellos vinieron, viajaron desde Valparaíso a Santiago para contarnos, informarnos y ayudarnos en el proceso, porque esta no era la escuela del niño, él se vino desde Viña a Santiago por un tema familiar, entonces era nuevo en la Región, en el barrio y más encima en el colegio ¿cachay?, entonces eso podría haber sido obstaculizador, porque era todo nuevo y el niño podría haber reaccionado como mal, o que no se hubiese adaptado, pero todo lo contrario, los niños del colegio lo aceptaron y eso es súper importante es lo más facilitador, lo que propicia una buena inserción, sentirse en confianza ¿me entiendes?; esa fue una de las cosas que recomendaron las profesoras del niño, las de la escuelita hospitalaria, el buen clima, era esencial para que se sintiera en confianza y eso tratamos de hacer,
--	---	--	---

	hospital, entonces no sé qué tantas habilidades pueden desarrollar allá.”	notó que había trabajado durante la enfermedad. Yo creo que para cualquier profesor le importa que no se queden como colgados los niños, y lo que sirve mucho en las escuelas es la comprensión lectora, es que para todo, yo que soy de historia, necesito que los niños entiendan lo que leen en el libro, porque si no es como si leyeran chino, entonces eso podría ser, que nunca dejaran de leer, de hablar sobre una lectura, que se yo, esas cosas. También lo que tiene que ver con la concentración, porque se distraen, pero en el caso de ese niño era porque se venía integrando, yo después no sé qué paso porque cambió de profesor, pero sí, yo pude darme cuenta de que había realmente un trabajo detrás.”	tampoco como victimizarlo por su enfermedad, llevar las cosas a lo más, como lo mejor, lo más normal posible.” “No, osea al principio lo normal que le pasa a un niño nuevo, que es más tímido, más calladito, pero después cuando ya conoció a sus compañeros creo que no hubo como ningún problema así como tan terrible, porque además él era un niño súper como colaborador, empeñoso y que no tenía como problemas de convivencia con los otros, al contrario se adaptó súper bien, además que sus papás también eran colaboradores y cercanos a los compañeros del niño, entonces no, por ese lado tampoco yo observé alguna dificultad, además que había un trabajo súper fuerte con la psicóloga y la orientadora, entonces se trabajó por todos lados el área emocional.” “Es que no sé, yo creo que sí, la comprensión de lectura, pero tampoco tan desarrollada, porque por lo menos en lo que yo observaba la resolución de problemas le costaba comprender, pero lo normal igual, porque por lo general no les gusta mucho a los niños la matemática, entonces no era como algo que llamara la atención, pero por ejemplo no habían problemas para seguir instrucciones, su expresión oral era buena, no le costaba, la verdad es que traía bien desarrollada sus
--	--	--	---

			habilidades, pero creo que era porque ya él había estado en otras escuelas, entonces eran habilidades que ya había trabajado antes. Igual en términos cognitivos el niño venía bien avanzado, no había un retraso importante.”
Escuela y sus procedimientos.	“En esa oportunidad creí que era mejor no tocar el tema, ni con él, ni con los otros niños, porque a veces sentía que era como desubicado, era como recordarle al niño que estaba enfermo, así que trataba de, no de ignorarlo, pero de no prestarle tanta atención para que él no se sintiera diferente y para que sus demás compañeros no lo molestaran o notaran una diferencia en el trato, me entienden, es que yo creo que para evitar problemas en el curso no hay que hacer diferencias, independiente de lo que tengan, igual me preocupaba de él, pero disimuladamente (se ríe). Entonces, como grandes estrategias no implemento, sólo trato de ser muy cuidadosa para no hacerlo sentir mal.” “Bastante bien, osea es que no veo otra forma de tratar el tema, porque no hay tiempo como para hacer algo más, osea no creo que hacer una gran parafernalia sea una mejor forma de integrarlo, al contrario creo que marcas más la diferencia con sus compañeros,	“Bueno yo trato de que todo siga siendo normal; en mi caso el niño ya había estado en el curso, él venía desde kínder y cayó enfermo en tercero si no me equivoco, entonces ya conocía a sus compañeros, incluso hubo algunos que nunca dejaron de verlo durante la enfermedad. Entonces no te podría hablar de estrategias así como una en especial, porque es algo como que fluye, no sé en otros casos; quizás una estrategia es darle una buena bienvenida, acogerlo, pero no algo tan exagerado, que se sienta normal.” “Yo lo que pude hablar con los papás, es que allá tenían como menos niños, menos compañeros, entonces desde ese punto cambia hartito (ríe), porque hay cosas que yo quisiera hacer y no puedo porque son muchos los niños acá, entonces si debe ser distinto, puedes hacer más tal vez, pero no sé en la metodología, porque no conozco más allá, te respondo de lo que me imagino, entonces no sé, me imagino	“Estrategias como tal, no sé, yo creo que como te decía antes, traté de que en la sala hubiera un clima de confianza, que le permitió a él sentirse grato, esa es como la estrategia más clara, porque lo demás tiene que ver con el lado de los contenidos, se le hizo un reforzamiento a él de manera personal, para que no quedara como tan atrasado, pero eso más que nada, lo principal, como te decía, es que llegue a un buen curso, con niños que lo acojan.” “Sí, de todas maneras, yo creo que es distinto, no tanto en términos de los contenidos que se les pasan a los niños, pero sí es distinto porque primero tienen menos niños, entonces eso como que les da la libertad de poder hacer otras cosas, tal vez actividades personalizadas, porque es distinto poder hacer una actividad para todos , los 45 digamos, a hacerle una guía a cada niño y por supuesto que eso es una ventaja en términos del proceso del niño, porque si tiene una

	entonces puedes predisponer el trato, me entienden” “Yo creo que es una ventaja para el niño, desde el punto de vista de estar haciendo algo mientras está en el hospital, osea creo que es súper bueno que mantengan su cabecita ocupada en otras cosas que no sea en su enfermedad. En cuanto a la desventaja, creo que es súper grande, porque uno no sabe que vieron o cómo lo vieron, me refiero a que tienen un proceso súper distinto al que están teniendo los otros niños, entonces pueden estar en desventaja respecto a sus compañeros, igual yo creo que si se pudiera encontrar una forma de mejorar o de conocer mejor lo que pasa en el otro lado, quizás pueda transformarse en una ventaja, para no perder tanto tiempo, porque si no existieran lugares como ese los niños podrían perder el año y eso no está bien, porque no es su culpa estar enfermos.” “La verdad lo desconozco, osea se iban sabiendo noticias de la salud del niño, porque los papás a veces llamaban o porque algún apoderado lo comentaba o por las cadenas de oraciones que se hicieron, pero no sé si a nivel de colegio hubo una constante preocupación por él, la verdad no me atrevería a asegurar	que es distinto.” “no sé, quizás para ellos es bueno, pero no sé si tanto porque igual ellos saben que van a llegar acá y van a tener sus mismos compañeros y no va a ser como tan libre, me imagino yo, pero no sé, igual depende de cada niño, como lo tome y de las características de los colegios, porque igual hay otros colegios que tienen poquitos niños, no es nuestro caso (ríe), pero sé que existen. Ahora, tampoco sé te mentiría si te digo que conozco el trabajo de los colegas de las escuelas en hospitales, pero como te decía me imagino que es distinto lo que hacen, no en contenidos, pero la forma de pasar la materia es distinta a lo mejor, por lo mismo de los remedios también.” “Osea si, por el tema de las notas siempre se estuvo en contacto, porque era necesario y yo sé que del colegio llamaban y yo misma me comunicaba con los papás, pero algo así como más constante, no sé, no sabría decirte.” “Eee, un seguimiento, sí, pero es como mejor para la otra escuela me parece, osea a mí no sé si me hubiese servido de mucho, porque yo siempre estuve haciendo, indirectamente un seguimiento con los papás, yo siempre sabía cómo estaba y de su	duda lo pueden atender de manera más inmediata o como más especificaciones de acuerdo a lo que no entiende ¿cachay?, pero por otro lado igual si los niños no tienen como la madurez necesaria, después puede ser peor, porque llegan después a un curso más grande y a lo mejor ya no está una sola profesora para ellos, entonces puede provocar algún problema emocional y hasta de rendimiento. Pero también es una ventaja que asistan a clases en una escuela dentro del hospital, porque así no pierden su rutina, su conocimiento y las habilidades de las que conversábamos antes.” “En el caso de esta escuela no, porque el niño venía llegando acá después de estar hospitalizado, entonces solo estuvimos en contacto cuando ya estaba matriculado acá, entonces esa parte acá, como que no, no pasó.” “Lo encuentro bueno, osea es que te sirve para saber en qué va el niño, igual en mi caso no hubiese podido ser porque era nuevo, pero desde la otra escuela les sirve, porque así ellos van viendo cómo está el niño, qué necesita, si ha sido buena la inserción o no, entonces sí, tiene beneficios, el único problema es el tiempo, porque tenemos poco tiempo los profes, entonces si fuera quizás algo que
--	---	---	--

	nada, pero a yo no me relacione mucho con su proceso, porque igual no lo conocía mucho a él y menos a su familia y como tengo tanta pega, creo que todo se maneja a nivel de dirección o algo así.” “No, ninguno, yo creo que si existió algún tipo de contacto fue con el jefe de UTP, pero es que el jefe de UTP de este colegio, No nos da mucha información, entonces nos remitimos a hacer la pega no más, me entiendes, de hecho cuando se reincorporó, el mismo jefe de UTP le puso las notas que supuestamente le habían puesto en la otra escuela, entonces yo me empecé a hacer cargo del niño cuando regreso a mi sala no más.” “Sería súper bueno, para tener acceso a información concreta sobre el niño, osea saber qué es lo que está haciendo o cómo lo están haciendo, no sé, quizás eso podría beneficiar el proceso escolar del niño, quizás si se realiza un seguimiento uno podría también hacer algunos aportes para la otra escuela, sería bien entrene, pero como te digo sería difícil, por el tiempo, movilización y otras cosas también.” “Primero encuentro que sería súper beneficioso para uno como docente “normal”, porque es una experiencia nueva, además un seguimiento podría	enfermedad, pero mmmm, bueno tal vez me hubiese servido para ver si tenía algún cambio como respecto a cómo se comportaba allá, pero no sé, es que no sé qué beneficios, para el niño, si, sería interesante, para que su proceso sea como más continuo a lo mejor.” “Que a lo mejor todos estaríamos al tanto de todo lo que pase con los niños, osea, a mí me hubiese servido para eso, para estar al tanto, pero más allá de eso, no sé la verdad.” “Ahí sí que no sé, eso es administrativo me parece. A mí lo que me decían era que en el libro de clases él seguía estando, pero obvio que ausente y después las notas que traía de allá se registraban si no me equivoco, igual fue hace un tiempo, pero me recuerdo haber estado pasando notas de él al libro con la inspectora, porque igual asistía al colegio, pero a otro, entonces como nosotros sabíamos que iba a volver, aunque no sabíamos cuándo, pero igual estaba considerado. Pero así como algo formal no creo, porque se le conservó la matrícula esa vez, no fue como un proceso nuevo para nosotros, como cuando llega un niño nuevo que se le hacen entrevistas y eso, acá no, fue como con cualquier niño, por lo menos de mi parte, te mentiría si te digo que el colegio no	hiciera una persona como externa estaría mejor.” “Pero creo que es bueno, tiene beneficios para el niño, para las escuelas también porque de alguna forma vamos viendo si está resultando o no lo que estamos trabajando, o cómo lo estamos trabajando.” “Agentes, todos, es que todos participaríamos yo creo, aunque igual creo que desde el otro lado, me refiero a las otras escuelas tienen más tiempo para poder hacer un seguimiento, además puede que hasta tengan más recursos, no sé, desconozco esa parte, pero acá nosotros hubiésemos estado dispuestos, yo por lo menos tuve harta comunicación con las profesoras una vez que el niño estaba aquí, porque ella llamaba para saber, pero tampoco fue mucho tiempo, pero como te digo creo que sí, que hubiese resultado.” “Esta escuela, supongo que lo típico, pedir la documentación que se le pide a cualquier niño, no creo que haya una especie de admisión especial, porque desconozco eso, no sé, yo por lo menos nunca supe si el niño había entrado en condiciones distintas a los otros niños nuevos, la verdad es que desconozco el tema.”
--	---	---	---

	aportar al proceso pedagógico del niño, para que cuando se incorpore de nuevo las desventajas no sean muchas o estemos más preparados para enfrentar esta nueva condición.” “Como te he dicho, el tiempo, la movilización, esas cosas, no se me ocurren otras la verdad, porque creo que son esas principalmente, porque imagínate la movilización implica un costo bastante importante, que uno no podría asumir sólo por vocación y el tiempo, igual es difícil, porque uno revisa y revisa pruebas o planifica, entonces igual es escaso el tiempo, entonces veo hartos obstáculos; y facilitadores, no sé yo creo que mientras tengamos una buena disposición los docentes de ambos contextos, no creo que la dirección ponga mayores problemas.” “La verdad chiquillas, lo desconozco totalmente, osea es que no es común que se den situaciones como esta, pero en esa oportunidad el jefe de UTP, me llamó y me comentó que se iba a reincorporar un niño, que había estado muy enfermo, también me dijo que habían venidos sus papás y le habían dicho que el mientras estuvo en el hospital fue atendido por unas profesoras y que esperaban incorporarlo con la mayor normalidad posible, eso sí, en un momento el jefe	hizo otra cosa, porque la verdad es que no sé.” “No, como te decía lo recibo nomás, no lleno papeles, es como si llegara al año siguiente nomás, pero no, no entiendo si me hablas de algo más concreto, porque aquí en el colegio igual no sé, tal vez ayudarlo a que se vuelva a integrar bien con sus compañeros, que se sienta como en su casa, como en su colegio de siempre, pero más allá de eso no, no.”	
--	--	--	--

	de UTP me dijo que los papás iban a traer unos informes de la otra escuela, pero la verdad no tuve acceso a ellos, la verdad es que creo que por falta de tiempo, no me di el trabajo de verlos, osea quedaron archivados en su ficha, pero eso es absolutamente responsabilidad mía, ahí hay un mea culpa, yo fallé en ese aspecto.”		
Contacto entre docentes	“sería súper maravilloso, desde el punto de vista que sería muy bueno conocer otras realidades, pero realmente no creo que se pueda dar, osea de qué forma, me entiendes, es difícil, porque movilizarse es un problema, por teléfono, no sé porque a veces es difícil que te pillen, es complicado el tema, sería muy bueno, pero muy difícil de concretizar, creo yo no más.”	“sí, bueno en mi caso yo nunca conocí a los profesores de Daniel, osea te digo es más, en el año que estuvo fuera una vez hablamos por teléfono, porque igual teníamos que comunicarnos por un tema de que para el niño era bueno que nosotros acá en el colegio supiéramos en qué estaba, cuando volvía, pero eso. Nosotros con la mamá conversábamos harto sobre lo que pasaba con él, ella venía, nos contaba, pero con las profesoras no, es que igual uno tiene poco tiempo y entiendo que ellos también deben ser similares. Sé que vinieron ah, venían a lo de las notas, pero eso se trataba a nivel de dirección, yo nunca participé de esas reuniones, después me comentaban, pero venían en la mañana y yo estaba en clases siempre, entonces es difícil, si tú me preguntas por ¿qué opino?, creo que podría ser bueno, para intercambiar datos o lo que pasa con los niños, para	“Es bueno, es que siempre va a ser mejor conocer desde la fuente directa lo que pasa con los niños, porque si te enteras por los papás o por el mismo niño es distinto a saberlo desde el punto de vista del profesor, que observa otras cosas, puede darte datos, no sé. Es bueno, me parece importante, sobre todo si es un niño del colegio, en mi caso era nuevo, entonces era importante cuando el niño llegó acá, si no hubiésemos tenido ese contacto no creo que haya sido tan fácil como fue.” “Ahora ya no, porque ya no estoy con el niño, pero si, en su momento lo tuve, nos llamábamos, como te contaba antes, pero ya no, obvio. Pero fue súper positivo para el proceso del niño porque intercambiamos información de todo, osea te digo que ella me puso literalmente al día con el niño, y yo sin conocerlo aún en persona ya sabía

		uno es importante saber esas cosas, sobre todo si llevas hartoo tiempo con el niño, como que te encariñas hartoo y no sé, sería bueno fíjate, osea hubiese sido bueno, a mí ya no me sirve porque en mi experiencia ya pasó, pero si hubiese podido tener más contacto tal vez lo hubiese aprovechado, porque además te enriquece, a mí me gustaría saber que pasa en otros lados, en otros colegios, me llama la atención, pero nunca he podido hacerme el tiempo, ¿es que no hay tiempo! (ríe), pero si, el contacto sería súper bueno, pienso en mi curso actual y si, sería bueno si alguno cayera enfermo poder conversar con su profesora del otro colegio para ver cómo está, que hace, fuera de lo que habla la mamá, que igual a veces puede ser una sola visión.” “No, te dije ya porque, no hay experiencia y si intercambié algún tipo de información fue respecto a las notas, al rendimiento, porque como te decía fue por teléfono, ni siquiera en persona que uno como que habla más, fue por teléfono.”	mucho de él.” “Bueno las facilidades esa vez fueron más que nada que los profes de allá se comunicaron para acá y vinieron, entonces, además estuvo el teléfono, las profes llamaban para acá, hablaban conmigo y con la jefa de UTP, entonces siempre fue un contacto fluido que creo se debió al interés por ambos lados, porque ellos se acercaron acá y también porque a mí me interesaba también saber de mis estudiantes, si a mí no me interesaran quizás no hubiese establecido ningún contacto ¿me entiendes? .” “Dificultades, el tiempo más que nada, uno a veces quisiera destinar más tiempo a ese tipo de cosas, a poder conversar más y poder hacer tal vez un trabajo en conjunto, es eso es como el ideal, pero lamentablemente, como te decía antes, es el tiempo.”
Disposición hacia el trabajo con	“Mira bien poco, osea las se usar, pero no suelo utilizarlas mucho porque yo hago lenguaje y prefiero que los niños	“si, osea ocupo el computador para hacer guías o para sacar información, pero así con los niños no, es que	“Si, por supuesto, en todo yo creo, desde que hago el material para la clase, hasta usos más personales

nuevas tecnologías.	trabajen con cosas escritas en un papel, porque igual es difícil controlar el uso de los computadores, además en este colegio no tenemos muchos computadores, por lo que prefiero no planificar clases incorporando cosas así, me entiendes.” “Me parecen súper chori (se ríe), es que son entretenidos, son dinámicos, entonces uno como que se pega en esas cosas, vas buscando cosas y te vas metiendo más y más, son enviciantes, pero como te digo las condiciones del colegio no me permiten implementarla con todos los niños, entonces prefiero no ocuparlas aquí, pero en lo personal, me gusta mucho.” “Si, osea tengo entendido que Facebook es una plataforma y ahí me meto hartito, pero en algo como más formal, si es que no me falla la memoria (se ríe) no.” “Son entretenidas, más que por lo que tienen, en aplicaciones ponte tu, es el hecho de que te permite comunicarte con personas de todas partes, sin importar la distancia, la hora, ni nada, entonces facilita el contacto con la gente, te permite organizarte y informarte de diversas cosas, osea como tú vas sabiendo constantemente como los estados de las personas, es	historia es difícil no existen muchos programas, osea por lo menos yo no he tenido posibilidad de conocerlos tal vez, pero si, uso el computador.” “A, si son bueno yo creo, osea a los niños igual les interesa hartito, yo los escucho que hablan de que chatean y eso, a mi no me llama mucho la atención, porque igual soy más vieja, pero a los que les gusta, está bien.” “No, nunca (acceso a alguna plataforma)” “Tendría que aprender a usarla, además que igual yo tuve solo un caso aislado, entonces pero si, quizás es una buena opción para otra gente que tiene más niños, entonces, además que podría ser mejor que el teléfono, es como más directo a lo mejor, pueden ir fotos yo he visto, no sé.” “Ventajas, como te decía que podría ser más directo, como que en internet es todo más rápido, están las cámaras, el chat, podría servir fíjate y como desventaja, por ejemplo que les puede tocar una persona más viejita, como yo, que no sepa usarla o que no tenga internet también.”	como conectarme con otras personas del extranjero o de aquí mismo de Santiago, pero sí, y me gustan porque acorta las distancias y es más rápida igual, además que hoy en día están al alcance de todos, como en lo económico y también en lo fácil de usar, porque hasta un niño hoy en día las usa.” Son buenos, te facilitan la vida, como te decía, porque están al servicio del hombre, entonces tu los usas como quieres, cuando quieres y cuánto quieres.” “Si, el año pasado estuve haciendo unos cursos en la Universidad de Chile y teníamos una plataforma que servía para enviar trabajos, los profes subían documentos y habían como salas de chat, si mal no recuerdo, pero sí, las he usado.” “A, fue una experiencia entretenida, moderna (ríe), pero si opino que son buenas, útiles, por sobre todo útiles, porque te permite hacer varias cosas a la vez.” “A bien, osea ya no me serviría mucho, pero sería bueno para otros profesores que pasen por lo mismo, de recibir estudiantes que cruzaron por una enfermedad, pero si, osea los profes quizás se ahorrarían tiempo de visitar
-----------------------------------	---	---	--

	más fácil enterarse de cosas importante, por ejemplo si a algún amigo le pasó algo y lo publica, uno se entera al tiro y te permite opinar o acompañarlo de ser necesario, me entendí.” “Sería bastante innovador, yo creo que llamaría hartó la atención, osea a mí personalmente, me parece bien bueno, porque es algo que nos falta, osea yo creo que ellos no deben ser y tratados diferentes, pero igual su condición a veces amerita tener ciertos conocimientos sobre su situación, no se cuidados o cosas así, como también saber de lo que hace en el otro colegio.” “Ventajas, varias, para uno y para el niño y desventajas, creo que dependería mucho de la respuesta de otro y no sé si se den todas las condiciones para que se concrete una cosa así.”		el colegio, plata del celular (ríe), porque claro es más barato meterte a internet que estar gastando de tu celular o que se yo, pero si podría haber sido una buena herramienta.” “Como te decía las ventajas son el tiempo que te ahorras y que es más barato, por el tema de la conectividad y desventajas que tal vez no todos podrían usar internet porque tal vez no tienen un manejo computacional adecuado, además que yo conozco profes, acá por ejemplo, que no les gusta como lo que tiene que ver con la tecnología, porque son más viejos igual, entonces eso podría ser una dificultad. A, y también puede ser que no tengan internet, porque todavía hay colegios que no tienen internet, entonces eso podría ser complicado también.”
Elementos a considerar para el diseño de la plataforma virtual.	“Todo, todo, todo, es que yo no sé nada de ese tipo de colegios, entonces toda información que se pueda proporcionar sería fantástica para enriquecerse uno y a su vez aportar considerablemente al proceso que están viviendo los niños.”	“A, si, a mí esa vez igual me enviaron hartas cosas, como los trabajos, las pruebas yo a veces también las veía, eso me pareció bien, pero claro, a lo mejor saber cómo trabajan ellos, en qué se basan, cómo enseñan y qué es lo que hay que repasar o dejar más claro. Además el rendimiento, las	“A sí, es que esa vez hablamos de todo como te decía, pero poniéndonos en el caso de una plataforma, podría ser lo que se trabajó, las adecuaciones curriculares que se hicieron, las guías que se hicieron, las pruebas tal vez, no sé esas cosas son importantes, tal vez no tanto como las notas porque a

	“Si, porque es fundamental saber cuáles son los cuidados que se debe tener con él o las secuelas de su enfermedad me entiendes, porque todo influye en la educación del niño, entonces saber y conocer de su enfermedad aporta a entender mejor sus comportamientos o su condición.” “...creo que podríamos compartir muchas cosas, por ejemplo, desde allá saber, como se les atendía, que trabajo y cómo lo trabajo, como se le evaluó o cómo se comportaba cuando estaba en clases. Y desde mi lado, creo que es importante que sepan sobre el colegio, las características socioculturales de los niños en general, quizás comentarle la cantidad de estudiantes y como se relacionaba con los demás chicos, aii no sé, muchas cosas, yo creo que de pura curiosa preguntaría de todo.” “Creo que compartiría datos tanto del ámbito académico como del ámbito social, así ellos podrían aportarme a mi labor o ver si realmente es efectiva su forma de enseñar, no se creo que es importante considerar todos los aspectos del niño, porque al final todo influye en el proceso educativo, entonces algunos datos por insignificantes que sean, pueden resultar muy interesantes de	notas, esas cosas no sé, a veces las notas eran muy buenas entonces para eso es bueno tener el respaldo de los logros del niño, porque igual uno no está viendo el trabajo, entonces puede ser como confuso de dónde y cómo salieron esas notas.” “Si, pero uno igual siempre sabe un poco, por lo mismo que te decía de los padres, ellos siempre están atentos y vienen a contar y uno igual va como interesándose y teniendo datos de la enfermedad, en mi caso era cáncer, leucemia, entonces igual uno ya conoce algunos aspectos, pero si, igual es necesario saber, porque después cuando vuelven tú tienes que saber que pasa, que cuidados debes tener, sus compañeros y todos los que vamos a convivir con él.” “A, a lo mejor le hubiese contado sobre el colegio, su curso, en qué materia íbamos, no sé, esas cosas, como para contextualizarlos a los otros profesores o para que vieran cómo trabajamos, para que intenten lo mismo más o menos y no fuera tanto cambio. También las notas, para que se enteren del rendimiento y después vean si sube o si baja, no sé, se me ocurre.”	veces las notas no te dicen mucho, pero sí ver los trabajos, saber cómo trabajaron eso es lo interesante.” “Si, de todas maneras porque uno tiene que saber los cuidados que el niño tiene, a mí me paso que estudié hartos la enfermedad de mi alumno, porque me interesó saber qué le podía pasar o cómo los remedios podían afectar sus habilidades, para eso más que nada, porque igual hay gente que podría decir que no es importante, pero sí lo es porque tienes que tener conocimiento del tema en caso de emergencia o de recaída en el aula.” “Las cosas como generales, quizás es bueno saber cómo a grandes los cuidados, las especificaciones y los síntomas, ese tipo de cosas, no su ficha médica ponte tú, cosas más generales, de conocimiento común.” “Bueno, más o menos los datos que yo le entregué en su oportunidad, que fueron datos como del curso, cuántos niños habían, más o menos los roles y grupos que lo conformaban, básicamente para que el niño no llegara tan a ciegas al curso. También la ubicación, igual fue importante, por lo menos yo consideraba que lo era por un tema de lo que había alrededor, no sé, hospitales, postas, carabineros, esas cosas, no sé si serán tan útiles,
--	--	--	--

	conversar.” “Primero creo que debe obligatoriamente haber información sobre lo que es la educación en hospitales, me entendí, como una forma de informarnos o contextualizarnos con el tema. También podría haber información de temas educativos generales, no se planes y programas, tener información sobre lo que son adecuaciones curriculares, porque a modo personal conozco vagamente lo que son, igual que la evaluación diferenciada, hay cosas que uno no conoce y que serían importante de saber. También, pondría cosas sobre las enfermedades como para informarse bien sobre lo que le pasa al niño y no estar tan perdida, eso más que nada creo.”	“Tal vez las notas, porque a los profes de las otras escuelas quizás les interesa saber si lo que ellos enseñaron acá funciona o no, o que si los niños se adaptan con sus compañeros, en mi caso fue fácil, pero si hubiese sido un niño nuevo no sé si se hubiese adaptado tan tan bien, entonces es eso más que nada, mantenerlos al tanto, como ellos también a los profes de otras escuelas que tienen niños que vienen de una enfermedad.” “Sí, es que siempre es bueno saber que pasa en otros lados, o algunos temas como del Ministerio, siempre están saliendo estudios o nuevas cosas en educación que son interesantes y que a veces no llegan a todos lados, como el bullying también, o del curriculum. También de las escuelas hospitalarias, porque es poco lo que se sabe, la directora aquí del colegio sabe más, pero yo no, entonces me gustaría como aprender tal vez de como es su trabajo.”	pero son como detalles.” “Básicamente cómo le está yendo, más allá de las notas, cómo se ha integrado con sus compañeros, qué dificultades atraviesa, esas cosas y bueno si les interesa también se pueden compartir las notas, los informes de personalidad, eso. “ “Si, osea siempre es bueno saber otros temas, por ejemplo a mí me interesa re hartito todo lo que tiene que ver con estas escuelitas hospitalarias, encuentro que es un trabajo súper lindo y entretenido, entonces me gustaría saber más, quizás para poder optar en algún momento de mi vida a un trabajo así. También guías de trabajo, compartir guías con otros profes, porque a veces hay cosas que a otros les resultan y es bueno saberlo, como poder retroalimentarse con otros colegas, me parece interesante. No sé qué más artículos, que suban conferencias a lo mejor, porque a veces uno no tiene tiempo entonces poder ver virtualmente lo que pasó en los encuentros y seminarios sería bueno.”
--	--	---	--

1.5. Tercera Matriz de Análisis Entrevista Docentes de Escuelas Regulares.

Categoría	Subcategoría	Análisis DR1	Análisis DR2	Análisis DR3
Experiencia de inserción o reinserción escolar	Experiencias	La docente declara que en un comienzo, su experiencia fue complicada, porque no sabía cómo abordar al menor luego de su enfermedad, sin embargo considera que el interés y la preocupación de los padres del niño fueron fundamentales para sobrellevar el tema. Además menciona que el retraso pedagógico del estudiante fue lo más complejo de nivelar dentro de su nuevo proceso escolar.	La docente manifiesta haber tenido una buena experiencia en la inserción del estudiante, sin embargo se observó en el menor un retraso pedagógico importante. Además, reconoce como principal facilitador para la reinserción al centro, el establecer un vínculo con él y su familia durante el periodo de enfermedad.	En relación a la experiencia de inserción de un estudiante que proviene de escuela hospitalaria, el docente reconoce que en un principio sentía inseguridad frente a cómo abordar la enfermedad del menor, sin embargo con la orientación brindada por la escuela hospitalaria, su estudiante logró incorporarse de manera exitosa en su aula, utilizando estrategias como la sensibilización de los compañeros, el clima de respeto y confianza en el aula. Respecto al proceso educativo del estudiante, cabe destacar, que éste se incorporaba por primera vez a la escuela regular.
		En relación a las habilidades sociales, la	Respecto a las habilidades sociales, la	El docente declara que el menor traía sus habilidades

	Habilidades docente considera que el menor presenta un cierto retraimiento frente a sus pares, sin embargo lo atribuye a los cuidados que el niño debe tener frente a su enfermedad. Además declara no haber conocido al estudiante antes de su hospitalización, por lo que no existe comparación con el proceso escolar anterior a la enfermedad. En cuanto a las habilidades cognitivas, la docente considera que durante el periodo de enfermedad son pocas las habilidades que pueden desarrollar, sin embargo considera importante que los niños trabajen la capacidad para seguir instrucciones y de expresar lo que les ocurre, como medio de auto cuidado.	docente reconoce que su estudiante al reinsertarse mostraba algunas dificultades para relacionarse y además, se apreciaba en él un impacto emocional bastante importante. La docente destaca el desarrollo de ciertas habilidades cognitivas principalmente en el área de la comprensión lectora.	sociales desarrolladas y que no presentó dificultades durante el proceso de inserción social con sus compañeros en su nueva escuela. En relación a las habilidades cognitivas, el docente considera que el estudiante no presentaba un retraso pedagógico importante al momento de insertarse en la escuela y que sus habilidades, respecto a la comprensión lectora y capacidad para seguir instrucciones eran adecuadas a su nivel escolar en relación con sus pares.
--	---	---	---

Acción de escuela regular	Procedimientos previos	La docente declara que durante el proceso de enfermedad recibía principalmente noticias del niño a través de lo que el colegio informaba, sin embargo desconoce si existió contacto permanente entre la escuela y la familia del niño. Por otro lado, la docente reconoce que desconoce el trabajo educativo que se realizó con el estudiante en la escuela hospitalaria, ya que nunca logró acceder a los informes que el menor traía, debido a su escases de tiempo.	La docente señala haber mantenido contacto con los padres de menor durante su proceso de enfermedad, asimismo menciona que al niño se le mantuvo la matrícula durante su año de ausencia, por lo que se le calificaba de acuerdo a lo informado por la escuela hospitalaria, sin embargo desconoce los procedimientos administrativos formales que se llevaron a cabo en este caso.	El docente declara que no hubo un proceso de seguimiento previo a la inserción, esto debido a que el niño era nuevo en el colegio. Además supone que el menor cumplió con el proceso de admisión regular al ingresar a la escuela.
	Estrategias de inserción	La docente declara que como estrategia de inserción, ella intentó no abordar la enfermedad del niño delante del curso, ya que considera que no deben establecerse	La docente señala como principal estrategia para asegurar una adecuada inserción al centro escolar, brindar una buena bienvenida o acogida al menor, sin	El docente considera que una buena estrategia de inserción es la construcción de un ambiente de confianza entre los compañeros y el estudiante insertado.

		diferencias en el trato hacia el menor, en relación con el resto de los niños.	embargo considera inadecuado realizar actividades parafernáticas.	
Contacto entre docentes	La docente considera que es importante mantener contacto entre los docentes de ambos contextos, sin embargo enfatiza en lo difícil que sería, debido a obstáculos como la falta de tiempo y movilización.	La docente manifiesta haber tenido escaso contacto con el docente de la escuela hospitalaria, sin embargo su principal informante sobre el proceso que vivía el menor fue su madre. Por otra parte, señala la importancia de mantener contacto entre los docentes como una forma de intercambiar datos relevantes sobre el proceso del estudiante, de manera de enriquecer su labor.	El docente considera que el contacto entre docentes es muy importante debido al intercambio de información que podría producirse. Respecto a su experiencia personal, el profesor reconoce que él sí mantuvo contacto con la profesora de la escuela hospitalaria de su estudiante, lo cual fue positivo, ya que lograron contextualizarlo respecto a la situación del menor. Entre los factores facilitadores de dicho contacto se encuentra la preocupación de la escuela hospitalaria por compartir información relevante del niño y entre los obstaculizadores destaca la escases de tiempo de los docentes.	

Disposición hacia el trabajo con Tic's	Experiencias con Tic's	En relación a la experiencia con las Tic's, la docente declara no utilizarlas en su trabajo, debido a las condiciones de la escuela, como también a que prefiere actividades más tradicionales para sus estudiantes, sin embargo las considera entretenidas y reconoce que sí las utiliza en el plano personal. En relación a las plataformas virtuales, la docente conoce y utiliza la red social facebook, la cual considera una buena herramienta para establecer comunicación con personas que se encuentran lejos, para organizar información y saber de los estados de la gente.	La docente manifiesta hacer uso del computador para distintas labores escolares, no obstante las nuevas tecnologías de la información no son de su total agrado, lo cual lo atribuye a su edad. Además señala no tener experiencia en el uso de plataformas virtuales.	El docente manifiesta hacer uso constante del computador, tanto para su labor docente como en el ámbito personal. También reconoce en estos recursos una herramienta de comunicación rápida y efectiva, pues posee un fácil acceso y te brinda múltiples posibilidades de acción. En cuanto a las plataformas virtuales, reconoce haber tenido una grata experiencia en la utilización de esta herramienta, destacando la multifuncionalidad de estos espacios.
	Disposición hacia	En relación a la disposición hacia el	La profesora se muestra dispuesta a aprender el	El docente manifiesta considerar un aporte la

	el seguimiento virtual	seguimiento virtual, la docente declara que sería una buena herramienta para tener acceso a información sobre los estudiantes, de su situación académica y de los cuidados que amerita su enfermedad. No obstante, considera que el éxito de un seguimiento virtual dependería de la disposición de ambos contextos educativos.	manejo de plataformas virtuales, sin embargo señala que lo considera más necesario para aquellos docentes de escuelas regulares que reciben mayor cantidad de estudiantes de escuelas hospitalarias. También, manifiesta que utilizar una herramienta virtual permitiría establecer un contacto más directo.	realización de un seguimiento virtual a través de una plataforma, como una forma de ahorrar costos y tiempo. Además, identifica como principales obstaculizadores para llevar a cabo un proceso de seguimiento virtual, la falta de preparación informática de los docentes y la falta de acceso a internet en algunos centros.
Elementos para la construcción de la plataforma virtual.	La docente considera relevante integrar información de escuelas hospitalarias, ya que se siente desinformada respecto a dicho contexto educativo; junto con ello espera encontrarse con artículos sobre la evaluación diferenciada, las adecuaciones curriculares y planes y programas educativos. También le parece pertinente integrar los alcances y cuidados referentes a la enfermedad del estudiante, como también conocer las metodologías de trabajo de la escuela Hospitalaria, a fin de conocer un poco		Los elementos que señala la docente como fundamentales de incorporar son: todos aquellos datos que den cuenta del proceso que está viviendo el estudiante, también información respecto al funcionamiento o al modelo pedagógico con el cual se maneja la escuela hospitalaria (metodología, evaluación, etc). Además, es importante contar con información sobre la	El docente considera fundamental que la plataforma virtual permita acceder a información relevante sobre el proceso educativo del menor (adecuaciones curriculares, evaluaciones, trabajos, etc). Además, el profesor encuentra pertinente dar a conocer información relevante sobre la patología del estudiante (información general,

	más del proceso educativo del menor. Por otro lado, le interesa compartir datos del estudiante, tanto del ámbito académico, como emocional-social.	enfermedad del estudiante, de manera de conocer sus características y cuidados. También, considera importante compartir información sobre el contexto escolar regular, tanto antes de la inserción como después de reincorporado, ya que permitiría contextualizar o retroalimentar la labor de los docentes hospitalarios. Finalmente, considera importante contar con información general de educación y documentos que le permitan conocer sobre la pedagogía hospitalaria.	tratamiento y precauciones). Por otra parte, señala que es relevante compartir información tanto del contexto hospitalario, como de los centros educativos regulares.
--	--	---	---

1.6. Síntesis de Análisis de Contenido Entrevistas Docentes de Escuelas Regulares.

1.6.1. Análisis de Experiencia de Inserción o Reinserción Escolar:

Con respecto a la experiencia de los docentes de escuelas regulares frente a los procesos de inserción o reinserción de estudiantes egresados de escuelas hospitalarias, se puede señalar que dos de los tres docentes reincorporaban a un estudiante a su aula, luego de que se estabilizara la situación de enfermedad del menor, por el contrario, un tercer docente vivió la experiencia de recibir a un nuevo estudiante, proveniente de escuela hospitalaria; en los tres casos los docentes consideran haber vivido experiencias positivas en torno al proceso de integración, manifestando que para lograr una adecuada inserción, fue necesario interactuar con terceras personas, tales como las familias de los estudiantes o docentes de la Escuela Hospitalaria de la cual provenía el menor.

Cabe mencionar que se muestra una clara tendencia de los docentes a considerar que los menores reinsertados en el contexto regular, presentaron un retraso pedagógico importante en los aprendizajes esperados para su nivel escolar. Además, la mayoría de los docentes estiman que los niños ven afectadas sus habilidades sociales, lo que se evidencia en el retraimiento que presentan los menores al integrarse, a un grupo curso, luego de su enfermedad. No obstante uno de los docentes no observó un desarrollo disminuido de las habilidades sociales del menor insertado.

Lo anterior permite deducir que las habilidades sociales manifestadas por los niños en un nuevo contexto educativo, dependerán de las experiencias vividas durante su proceso de enfermedad, como también de la particularidad de cada estudiante.

En cuanto a las habilidades cognitivas, DR1 no hace referencia a las destrezas intelectuales desarrolladas por el menor reincorporado en su aula, sin embargo los otros dos docentes consideran que la comprensión lectora es una capacidad que los niños trajeron consigo al momento de integrarse a la escuela regular.

1.6.2. Análisis de Acción de Escuela Regular:

Respecto a los procedimientos administrativos- académicos, los docentes declaran desconocer aquellas acciones realizadas por la Dirección de los establecimientos, respecto a la incorporación o reincorporación del estudiante, por lo cual su intervención se produjo luego de producirse la integración del menor en el aula.

Cabe destacar que en los casos de reincorporación de los estudiantes, ambos docentes reconocen que el seguimiento realizado fue de carácter informal, a través de conversaciones con los padres de los menores y de la información que los directivos les proporcionaban.

Los docentes señalan que la mejor manera de abordar la inserción o reinserción de un estudiante en su aula, es estableciendo un ambiente acogedor, pero que a su vez no represente un trato especial hacia el menor integrado.

1.6.3. Análisis de Contacto entre Docentes:

En relación al contacto entre docentes de escuelas Regulares y docentes de escuelas Hospitalarias, se puede mencionar que dos de los tres docentes nunca establecieron contacto con los profesores del sistema hospitalario. Solo uno de ellos se comunicó con una docente de dicho contexto, aprovechando esta interacción para contextualizarse respecto a la situación de su estudiante.

Además los tres docentes enfatizan en lo importante que sería establecer contacto con los docentes del sistema hospitalario, sin embargo mencionan que entre los grandes obstáculos para concretarlo, se encontrarían la falta de tiempo y la movilización.

1.6.4. Análisis de Disposición hacia el Trabajo con Tic's:

Las experiencias mencionadas por los docentes, respecto al uso de las nuevas tecnologías, específicamente Internet, hacen alusión a su constante utilización, ya sea en el ámbito personal, como en el área laboral. No obstante, la mayoría reconoce algunas dificultades en el uso de dichas tecnologías en el aula.

Por otra parte, dos de los tres docentes de la muestra, conocen y utilizan diversas plataformas virtuales, destacando en ellas una herramienta comunicacional efectiva, inmediata y multifuncional.

También, los docentes, muestran una disposición positiva hacia un proceso de seguimiento virtual a través del uso de una plataforma, ya que consideran que sería una buena herramienta para compartir información relevante sobre su estudiante, con los docentes de escuelas Hospitalarias. No obstante, enfatizan en que la aplicación de un instrumento virtual requeriría de mayor preparación informática, como también sería necesaria la buena disposición por parte de los docentes de ambos contextos.

1.6.5. Análisis de los Elementos para la Construcción de la Plataforma Virtual:

Los tres docentes de la muestra, consideran importante que la plataforma contenga documentos que les permitan conocer datos generales de la Pedagogía Hospitalaria, como también información general sobre evaluación diferenciada, adecuaciones curriculares, planes y programas educativos, documentos del Ministerio de Educación, etc.

Respecto a lo anterior, los docentes también requieren información específica de cada centro hospitalario, en cuanto a las metodologías de trabajo, las adecuaciones curriculares y evaluación diferenciada que se le realizaba a cada menor, de manera de caracterizar el proceso académico vivido por su estudiante.

Por otro lado, los docentes estiman necesario que en la plataforma se incorpore información general sobre las diversas enfermedades que afectan a sus estudiantes.

Además, los docentes requieren conocer datos específicos de la salud de cada estudiante, para así contemplar las precauciones y cuidados que se deben considerar al momento de la inserción o reinserción de los menores.

En relación al proceso educativo del estudiante, los tres docentes consideran que es importante incorporar tanto la situación académica, como también social-emocional del menor, a fin de intercambiar información desde ambos contextos educativos.

1.7. Triangulación de Entrevistas Docentes.

Instrumento	Docentes Regulares (DR)	Docentes Hospitalarios (DH)	Contraste discurso DH-DR
Entrevista	Cabe mencionar que se muestra una clara tendencia de los docentes a considerar que los menores reinsertados en el contexto regular, presentaron un retraso pedagógico importante en los aprendizajes esperados para su nivel escolar. Además, la mayoría de los docentes estiman que los niños ven afectadas sus habilidades sociales, lo que se evidencia en el retraimiento que presentan los menores al integrarse a un grupo curso, luego de su enfermedad. No obstante, uno de los docentes no observó un desarrollo disminuido de las habilidades sociales del menor insertado. Lo anterior permite deducir que las habilidades sociales manifestadas por los niños en un nuevo contexto educativo, dependerán de las	Del discurso de los docentes se logra extraer que en su mayoría, los estudiantes han presentado dificultades para desarrollar sus habilidades sociales, ya sea por su contexto reducido, su situación de enfermedad o por las secuelas producidas por ésta. Por otro lado, dos de las docentes consideran que el buen desarrollo de las habilidades sociales dependerá de las particularidades de cada estudiante. También, los docentes mencionan que en estas escuelas se buscan desarrollar habilidades cognitivas coherentes a la particularidad y necesidad de cada estudiante, sin embargo una de las docentes identifica como principal obstaculizador para el	Los sujetos participantes, de ambos contextos educativos, consideran que las habilidades sociales que traen consigo o que logran desarrollar sus estudiantes en el transcurso de su enfermedad o al integrarse al centro regular, dependerán del proceso vivido durante su problema de salud y de las particularidades propias de cada niño. Respecto a las habilidades cognitivas, los docentes de Escuelas Hospitalarias señalan que sus destrezas intelectuales son trabajadas de acuerdo a las necesidades y características particulares de los estudiantes. Por otra parte, dos de los tres docentes de Escuelas Regulares

	experiencias vividas durante su proceso de enfermedad, como también de la particularidad de cada estudiante. En cuanto a las habilidades cognitivas, DR1 no hace referencia a las destrezas intelectuales desarrolladas por el menor reincorporado en su aula, sin embargo los otros dos docentes consideran que la comprensión lectora es una capacidad que los niños trajeron consigo al momento de integrarse a la escuela regular. Respecto a los procedimientos administrativos- académicos, los docentes declaran desconocer aquellas acciones realizadas por la Dirección de los establecimientos, respecto a la incorporación o reincorporación del estudiante, por lo cual su intervención se produjo luego de producirse la integración del menor en el aula. Cabe destacar que en los casos de reincorporación de los estudiantes, ambos docentes	desarrollo de éstas, la situación de enfermedad de los menores. Como procedimiento administrativo- académico formal, la mayoría de los docentes menciona el intercambio de información sobre el proceso educativo del menor, mediante informes pedagógicos y psicológicos, sin embargo, la mayoría de estos profesores reconocen la escasa interacción con las escuelas regulares en las cuales se insertan o reinsertan sus estudiantes. Todos los docentes de la muestra consideran que el contacto con los profesores de las escuelas regulares, a las cuales se insertarán o reinsertarán sus estudiantes egresados, es importante y necesario para el intercambio de información respecto del proceso educativo del menor; a pesar de la importancia que éstos le otorgan a la comunicación entre	reconocen en sus estudiantes integrados un adecuado desarrollo en cuanto a la comprensión lectora, a pesar de ello, estos profesores aprecian un retraso pedagógico importante en estos menores. Considerando lo anterior y al contrastar los discursos de los docentes involucrados, se puede inferir que las adecuaciones realizadas a los estudiantes, en el transcurso de su enfermedad, pueden estar produciendo un amplio retraso escolar al momento de reinsertarse en el sistema regular, ya que la jerarquización de objetivos que realizan los docentes de Escuelas Hospitalarias, no siempre coinciden con las prioridades que establecen los docentes del ámbito regular. Del discurso de los docentes regulares, se logran extraer declaraciones que permiten afirmar el escaso conocimiento
--	--	---	--

	reconocen que el seguimiento realizado fue de carácter informal, a través de conversaciones con los padres de los menores y de la información que los directivos les proporcionaban. En relación al contacto entre docentes de escuelas Regulares y docentes de escuelas Hospitalarias, se puede mencionar que dos de los tres docentes nunca establecieron contacto con los profesores del sistema hospitalario. Solo uno de ellos se comunicó con una docente de dicho contexto, aprovechando esta interacción para contextualizarse respecto a la situación de su estudiante. Además los tres docentes enfatizan en lo importante que sería establecer contacto con los docentes del sistema hospitalario, sin embargo, mencionan que entre los grandes obstáculos para concretarlo se encontrarían la falta de tiempo y la distancia física. Las experiencias mencionadas por	docentes, solamente un profesor ha logrado con éxito establecer contacto con su par del contexto regular, los otros cuatro docentes reconocen haber intentado y logrado escasamente comunicarse con las escuelas regulares, sin embargo consideran que la falta de tiempo y la poca disposición de los docentes de dichas escuelas, son obstáculos que han dificultado la comunicación entre ambos contextos. En el ámbito de las nuevas tecnologías de la información y la comunicación, todos los docentes declaran utilizarlas en sus quehaceres profesionales, tanto en el área del trabajo administrativo, como también en el trabajo con sus estudiantes en el aula; asimismo, la totalidad de los docentes de la muestra, conocen o han utilizado plataformas virtuales para distintos fines.	de los procesos administrativo-académicos que se llevan a cabo al momento de integrar a un estudiante egresado de Escuela Hospitalaria. Por el contrario, los docentes de Escuelas Hospitalarias, conocen el procedimiento administrativo-académico formal (informes psicológicos, psicopedagógicos, etc.), puesto que ellos mismos lo realizan, sin embargo, la interacción con el centro regular es más bien escasa. En relación al contacto entre docentes, los profesores de ambos contextos coinciden en que la comunicación entre escuelas regulares y escuelas hospitalarias es de gran importancia para el proceso educativo del menor, no obstante, desde su experiencia, no se ha podido concretizar o ha sido más bien escasa la interacción entre docentes de dichas escuelas. Cabe destacar que de acuerdo a los discursos expuestos, las
--	---	--	--

	los docentes, respecto al uso de las nuevas tecnologías, específicamente Internet, hacen alusión a su constante utilización, ya sea en el ámbito personal, como en el área laboral. No obstante, la mayoría reconoce algunas dificultades en el uso de dichas tecnologías en el aula. Por otra parte, dos de los tres docentes de la muestra, conocen y utilizan diversas plataformas virtuales, destacando en ellas una herramienta comunicacional efectiva, inmediata y multifuncional. También, los docentes, muestran una disposición positiva hacia un proceso de seguimiento virtual a través del uso de una plataforma, ya que consideran que sería una buena herramienta para compartir información relevante sobre su estudiante, con los docentes de escuelas Hospitalarias. No obstante, enfatizan en que la aplicación de un instrumento virtual requeriría de mayor preparación informática,	Frente a la posibilidad de implementar un proceso de seguimiento a través de una plataforma virtual, la mayoría de los docentes muestra una disposición favorable, sin embargo consideran que para que sea un proceso exitoso, es fundamental contar con una buena disposición y un compromiso real por parte de los docentes de escuelas regulares. Cabe señalar que una de las docentes declaró sentir que un seguimiento por medio de una plataforma virtual, no sería factible en su contexto, dada la escases de tiempo y la sobre carga laboral. Todos los docentes coinciden en que debería incorporarse en la plataforma, datos relevantes del proceso educativo del menor, tales como habilidades, capacidades, procesos vivenciados, contenidos abordados, adecuaciones	principales dificultades para llevar a cabo el contacto entre docentes se encuentran en la falta de tiempo y la distancia física, lo cual puede influir, según los docentes Hospitalarios, en la disposición de los docentes de escuelas regulares. En el ámbito de las nuevas tecnologías de la información y la comunicación, todos los docentes del grupo de estudio, tanto de escuelas regulares, como de escuelas hospitalarias, reconocen que hacen uso de la tecnología en el plano personal y profesional, a pesar de ello los docentes de escuelas regulares declaran que poseen algunas dificultades en la implementación de éstas en el aula. Por otra parte, es importante destacar que la mayoría de los docentes que participan en esta investigación, conocen o han utilizado algún tipo de plataforma virtual, lo que junto con lo
--	--	--	---

	como también sería necesaria la buena disposición por parte de los docentes de ambos contextos. Los tres docentes de la muestra, consideran importante que la plataforma contenga documentos que les permitan conocer datos generales de la Pedagogía Hospitalaria, como también información general sobre evaluación diferenciada, adecuaciones curriculares, planes y programas educativos, documentos del Ministerio de Educación, etc. Respecto a lo anterior, los docentes también requieren información específica de cada centro hospitalario, en cuanto a las metodologías de trabajo, las adecuaciones curriculares y evaluación diferenciada que se le realizaba a cada menor, de manera de caracterizar el proceso académico vivido por su estudiante. Por otro lado, los docentes estiman necesario que en la	curriculares y evaluaciones realizadas, asimismo consideran relevante integrar a la plataforma aspectos psico-sociales de los menores, de manera de compartir la mayor cantidad de información específica del estudiante. Además, la mayoría de los docentes considera pertinente incluir datos generales respecto a la patología que padecen sus alumnos, identificando el tratamiento y las precauciones que deben tenerse en cuenta con ese caso en particular. También, los docentes consideran necesario que la escuela regular facilite información sobre el contexto donde se insertará o reinsertará el estudiante una vez egresado, a fin de orientar el proceso de integración al centro educativo regular. Por otra parte, los docentes estiman conveniente incorporar documentos que les permitan	anterior, permite deducir que poseen conocimientos tecnológicos en el ámbito de la computación. De acuerdo a los discursos expuestos por los docentes, se puede inferir que la creación de una plataforma virtual podría permitir concretizar los procesos de seguimiento a los estudiantes antes, durante o después de su integración al sistema regular. Además, todos los docentes de la muestra coinciden que para la proyección de un seguimiento virtual es fundamental contar con una buena disposición por parte de ambos contextos y con la preparación informática adecuada. Los docentes, tanto del contexto regular, como del contexto hospitalario, consideran necesario que la plataforma incorpore documentos referentes
--	---	--	--

	plataforma se incorpore información general sobre las diversas enfermedades que afectan a sus estudiantes. Además, los docentes requieren conocer datos específicos de la salud de cada estudiante, para así contemplar las precauciones y cuidados que se deben considerar al momento de la inserción o reinserción de los menores. En relación al proceso educativo del estudiante, los tres docentes consideran que es importante incorporar tanto la situación académica, como también social-emocional del menor, a fin de intercambiar información desde ambos contextos educativos.	conceptualizarse tanto a ellos, como a los docentes de escuelas regulares, respecto a temas de educación general, como por ejemplo adecuaciones curriculares, evaluación diferenciada, planes y programas educativos, como también temáticas educativas actuales (bullying, clima escolar, repercusión que tiene una situación de enfermedad de un niño en etapa escolar, etc.).	a la pedagogía hospitalaria, información general respecto al sistema educativo actual y material complementario para su labor educativa. Asimismo, reconocen como fundamental incorporar información general tanto de los centros educativos hospitalarios, como de las escuelas regulares involucradas en el proceso educativo del menor. En el ámbito más específico, los docentes señalan que es importante incorporar información general respecto a las enfermedades de los estudiantes (descripción, precauciones, secuelas etc.) y además, todos aquellos aspectos relacionados con el ámbito educativo (desempeño obtenido, habilidades sociales y cognitivas, contenidos abordados, adecuaciones y evaluaciones realizadas, etc.).
--	---	---	---

2. Análisis de Contenido Cuestionario

Para el análisis de los datos obtenidos a través de la aplicación de los Cuestionarios, se usó la metodología de Análisis por Contenido; para ello se establecieron categorías que permitieron ordenar y analizar los datos a través de la construcción de distintas matrices (Ver Anexo Virtual N°4), algunas de las cuales se presentan a continuación.

2.1. Primera Matriz de Análisis Cuestionarios Docentes de Escuelas Hospitalarias.

DH1

Categoría	Pregunta	Respuesta	Análisis
Contenido de la plataforma	¿Considera pertinente contar con espacios comunes para todos los docentes involucrados en el proceso de seguimiento de sus estudiantes?	Es muy pertinente.	La docente considera muy pertinente contar con espacios comunes para todos los docentes involucrados en el proceso de seguimiento a sus estudiantes.
	Pensando en los docentes de Escuelas Regulares, considera usted que los documentos que se presentan en el espacio “Escuelas y Aulas Hospitalarias”, ¿Contribuyen a la contextualización de estos mismos, respecto a la Pedagogía Hospitalaria?	Si contribuyen.	La docente sostiene que los documentos que se presentan en el espacio “Escuelas y Aulas Hospitalarias contribuyen a la contextualización de los docentes del sistema regular, respecto a la Pedagogía Hospitalaria.
	¿Considera que el espacio “Escuelas regulares” brinda la posibilidad de conocer la información básica acerca del sistema Educativo actual?	Si me permite conocer.	Respecto al espacio “Escuelas Regulares”, la docente afirma que éste permite conocer la información básica acerca del sistema educativo actual.
	¿Le parece importante que el Docente de Escuela Regular tenga acceso a la contextualización (características y funcionamiento) del centro Educativo Hospitalario al cual perteneció, pertenece o permanecerá su estudiante?	Si me parece importante.	La Profesora declara que es importante que el docente de escuela regular tenga acceso a la contextualización (características y funcionamiento) del centro Educativo Hospitalario al cual pertenece o perteneció su estudiante.
	¿Le parece adecuado contar con salas de Chat que le permitan contactarse, por medio de mensajes instantáneos, entre docentes de Escuelas	Es adecuado.	La docente considera adecuado contar con salas de Chat que le permitan contactarse, por medio

	Hospitalarias, como también con docentes de Escuelas Regulares?		de mensajes instantáneos, entre docentes de Escuelas Regulares, como también con docentes de Escuelas Hospitalarias.
	Los datos que se incorporan en la ficha de ingreso ¿Permiten recoger la información básica del estado y del proceso educativo del niño?	Si lo permite	En relación a los datos que se incorporan en la ficha de ingreso, la docente considera que estos permiten recoger la información básica del estado y del proceso educativo del niño.
Acceso a la plataforma	¿Le parece la plataforma diseñada, un espacio de fácil acceso?	Si es de fácil acceso.	La docente considera que la plataforma virtual es un espacio de acceso fácil.
	¿Considera usted que para el manejo de la plataforma virtual requiere conocimientos tecnológicos avanzados?	Si lo requieren	Para el manejo de la plataforma la docente considera necesario tener conocimientos tecnológicos avanzados.
	¿Le parece adecuado que la información específica de cada escuela permita, únicamente, el acceso de los docentes involucrados con ésta? (Salas de Chat, acceso a seguimiento de estudiantes, documentos)	Si me parece adecuado.	A la docente le parece adecuado que la información específica de cada escuela permita, únicamente, el acceso de los docentes involucrados con ésta.
Utilidad y proyección de la Plataforma	-¿Considera que la plataforma virtual podría constituirse como una buena herramienta para el proceso de seguimiento de sus estudiantes?	Si podría constituirse como una herramienta de seguimiento.	Respecto a la plataforma virtual, a profesora considera que sí podría constituirse como una herramienta de seguimiento a sus estudiantes.
	¿Cree usted que con esta plataforma virtual sería posible concretizar los procesos de seguimiento a sus estudiantes?	Si sería posible.	La profesora sostiene que sería posible concretizar los procesos de seguimiento a sus estudiantes, a través de la

Otras opiniones acerca de la Plataforma Virtual	En general ¿qué opinión le merece esta plataforma virtual?	Considerando que no existe otra plataforma similar, opino que es de gran importancia debido a que favorece los espacios de comunicación e información entre docentes y alumnos que viven una realidad similar. Es muy positiva esta creación de la plataforma, para Aulas versus Escuelas regulares de inserción.	plataforma virtual. La docente considera que dicha plataforma virtual es de gran importancia debido a que no existe una herramienta de seguimiento similar, lo que sería favorable para fortalecer la comunicación, tanto entre docentes de ambos contextos, como entre los mismos estudiantes.
---	--	---	--

DH2

Categoría	Pregunta	Respuesta	Análisis
Contenido de la plataforma	¿Considera pertinente contar con espacios comunes para todos los docentes involucrados en el proceso de seguimiento de sus estudiantes?	Es muy pertinente.	Respecto a los espacios que serán comunes en la plataforma para todos los docentes, la profesora opina que su existencia es muy pertinente.
	Pensando en los docentes de Escuelas Regulares, considera usted que los documentos que se presentan en el espacio “Escuelas y Aulas Hospitalarias”, ¿Contribuyen a la contextualización de estos mismos, respecto a la Pedagogía Hospitalaria?	Si contribuyen.	La docente opina que los documentos que se presentan en el espacio “Escuelas y Aulas hospitalarias”, contribuyen a la contextualización de los docentes de escuelas regulares, respecto a la Pedagogía Hospitalaria.
	¿Considera que el espacio “Escuelas regulares” brinda la posibilidad de conocer la información básica acerca del sistema Educativo actual?	Si me permite conocer.	La profesora considera que el espacio “Escuelas regulares”, permite conocer la información básica acerca del sistema educativo actual.
	¿Le parece importante que el Docente de Escuela Regular tenga acceso a la contextualización (características y funcionamiento) del centro Educativo Hospitalario al cual perteneció, pertenece o permanecerá su estudiante?	Si me parece importante.	A la docente le parece importante que el docente de Escuela Regular tenga acceso a la contextualización del centro Educativo Hospitalario al cual perteneció, pertenece o permanecerá su estudiante.
	¿Le parece adecuado contar con salas de Chat que le permitan contactarse, por medio de mensajes instantáneos, entre docentes de Escuelas Hospitalarias, como también con docentes de Escuelas	Es adecuado.	En relación al espacio de “salas de chat”, la docente opina que es adecuado para comunicarse por medio de mensajes

	Regulares?		instantáneos, entre docentes de Escuelas Hospitalarios, como también con docentes de Escuelas Regulares.
	Los datos que se incorporan en la ficha de ingreso ¿Permiten recoger la información básica del estado y del proceso educativo del niño?	Si lo permite	Respecto a los datos que se incorporan en la ficha de ingreso, la docente considera que permiten recoger la información básica del estado y del proceso educativo del niño.
Acceso a la plataforma	¿Le parece la plataforma diseñada, un espacio de fácil acceso?	Es, medianamente, de fácil acceso.	La docente considera que la plataforma presenta un acceso medianamente fácil.
	¿Considera usted que para el manejo de la plataforma virtual requiere conocimientos tecnológicos avanzados?	No lo requiere.	La profesora cree que la plataforma no requiere conocimientos tecnológicos avanzados para su manejo.
	¿Le parece adecuado que la información específica de cada escuela permita, únicamente, el acceso de los docentes involucrados con ésta? (Salas de Chat, acceso a seguimiento de estudiantes, documentos)	Me parece medianamente, adecuado.	Respecto a que la información específica de cada escuela permita, únicamente, el acceso a los docentes involucrados en ella, la docente sostiene que esto es medianamente, adecuado.
Utilidad y proyección de la Plataforma	-¿Considera que la plataforma virtual podría constituirse como una buena herramienta para el proceso de seguimiento de sus estudiantes?	Si podría constituirse como una herramienta de seguimiento.	La docente considera que la plataforma virtual sí podría constituirse como una herramienta de seguimiento a sus estudiantes.
	¿Cree usted que con esta plataforma virtual sería posible concretizar los procesos de seguimiento a sus estudiantes?	Si sería posible.	La profesora opina que a través de la plataforma virtual, sería posible concretizar los procesos de seguimiento a sus

Otras opiniones acerca de la Plataforma.	En general ¿qué opinión le merece esta plataforma virtual?	Me parece una súper buena herramienta de uso entre los docentes y distintos tipos de escuelas, y por supuesto, entre los mismos niños, sin embargo, considero que es, no es fácil para implementar, ya que no todos los docentes tienen los conocimientos o han participado de plataformas virtuales. Otro punto es el tiempo y dedicación que necesita, que debe ser sistemático para que sea efectivo.	estudiantes. La docente considera que la plataforma de seguimiento es una buena idea por su utilidad, sin embargo opina que para su buen uso, es necesario que los docentes tengan conocimientos acerca de las plataformas, como también tiempo y dedicación hacia ella.
--	--	--	---

DH3

Categoría	Pregunta	Respuesta	Análisis
Contenido de la plataforma	¿Considera pertinente contar con espacios comunes para todos los docentes involucrados en el proceso de seguimiento de sus estudiantes?	Es muy pertinente.	La docente considera que es muy pertinente contar con espacios comunes para todos los docentes involucrados en el proceso de seguimiento virtual.
	Pensando en los docentes de Escuelas Regulares, considera usted que los documentos que se presentan en el espacio “Escuelas y Aulas Hospitalarias”, ¿Contribuyen a la contextualización de estos mismos, respecto a la Pedagogía Hospitalaria?	Si contribuyen.	La profesora opina que los documentos que se presentan en el espacio “escuelas y aulas hospitalarias”, contribuyen a la contextualización de los docentes regulares respecto a la pedagogía hospitalaria.
	¿Considera que el espacio “Escuelas regulares” brinda la posibilidad de conocer la información básica acerca del sistema Educativo actual?	Si me permite conocer.	Según el parecer de la docente, el espacio “escuelas regulares”, brinda la posibilidad de conocer la información básica acerca del sistema educativo actual.
	¿Le parece importante que el Docente de Escuela Regular tenga acceso a la contextualización (características y funcionamiento) del centro Educativo Hospitalario al cual perteneció, pertenece o permanecerá su estudiante?	Si me parece importante.	A la docente le parece importante que el docente de escuela regular tenga acceso a la contextualización (características y funcionamiento) del centro educativo hospitalario al cual perteneció, pertenece o pertenecerá su estudiante.
	¿Le parece adecuado contar con salas de Chat que le permitan contactarse, por medio de mensajes instantáneos, entre docentes de Escuelas	Es adecuado.	La profesora considera que es adecuado contar con salas de chat que le permitan contactarse

	Hospitalarias, como también con docentes de Escuelas Regulares?		entre docentes de escuelas hospitalarias y docentes de escuelas regulares, mediante mensajes instantáneos.
	Los datos que se incorporan en la ficha de ingreso ¿Permiten recoger la información básica del estado y del proceso educativo del niño?	Si lo permite	Los datos incorporados a la ficha de ingreso permiten recoger la información básica del estado y del proceso educativo del niño, según lo señala la docente.
Acceso a la plataforma	¿Le parece la plataforma diseñada, un espacio de fácil acceso?	Es medianamente de fácil acceso.	A vista de la profesora, la plataforma diseñada es un espacio de acceso, medianamente fácil.
	¿Considera usted que para el manejo de la plataforma virtual requiere conocimientos tecnológicos avanzados?	No lo requieren	La docente considera que no se requieren conocimientos tecnológicos avanzados para manejar la plataforma virtual.
	¿Le parece adecuado que la información específica de cada escuela permita, únicamente, el acceso de los docentes involucrados con ésta? (Salas de Chat, acceso a seguimiento de estudiantes, documentos)	Si me parece adecuado.	Según la docente, es adecuado que la información específica de cada escuela permita, únicamente, el acceso de los docentes involucrados en ésta.
Utilidad y proyección de la Plataforma	-¿Considera que la plataforma virtual podría constituirse como una buena herramienta para el proceso de seguimiento de sus estudiantes?	Si podría constituirse como una herramienta de seguimiento.	La profesora sostiene que la plataforma virtual podría constituirse como una buena herramienta para el proceso de seguimiento de sus estudiantes.
	¿Cree usted que con esta plataforma virtual sería posible concretizar los procesos de seguimiento a sus estudiantes?	Si sería posible.	A la docente le parece posible concretizar los procesos de seguimiento a sus estudiantes a través de la plataforma virtual diseñada.

Otras opiniones acerca de la plataforma	En general ¿qué opinión le merece esta plataforma virtual?	Creo que será de apoyo en el conocimiento, característica y funcionamiento de las escuelas hospitalarias para las escuelas regulares, así se pueden comprometer en el trabajo con sus alumnos.	La docente considera que el principal aporte de esta plataforma sería sensibilizar (contextualizar sobre la pedagogía hospitalaria) y comprometer a los docentes de escuelas regulares, con el proceso educativo de sus estudiantes.
---	--	--	--

DH4

Categoría	Pregunta	Respuesta	Análisis
Contenido de la plataforma	¿Considera pertinente contar con espacios comunes para todos los docentes involucrados en el proceso de seguimiento de sus estudiantes?	Es muy pertinente.	De acuerdo a lo señalado por la docente, es muy pertinente contar con espacios comunes para todos los docentes involucrados en el proceso de seguimiento de sus estudiantes.
	Pensando en los docentes de Escuelas Regulares, considera usted que los documentos que se presentan en el espacio “Escuelas y Aulas Hospitalarias”, ¿Contribuyen a la contextualización de estos mismos, respecto a la Pedagogía Hospitalaria?	Si contribuyen.	La docente indica que los documentos que se presentan en el espacio “escuelas y aulas hospitalarias”, contribuyen a la contextualización de los docentes del sistema regular en relación a la Pedagogía Hospitalaria.
	¿Considera que el espacio “Escuelas regulares” brinda la posibilidad de conocer la información básica acerca del sistema Educativo actual?	Si me permite conocer.	La docente considera que el espacio “escuelas regulares”, permite conocer la información básica acerca del sistema educativo actual.
	¿Le parece importante que el Docente de Escuela Regular tenga acceso a la contextualización (características y funcionamiento) del centro Educativo Hospitalario al cual perteneció, pertenece o permanecerá su estudiante?	Si me parece importante.	A la docente le parece importante que el docente de escuela regular tenga acceso a la contextualización (características y funcionamiento), del centro educativo hospitalario al cual perteneció, pertenece o pertenecerá su estudiante.
	¿Le parece adecuado contar con salas de Chat que le permitan contactarse, por medio de mensajes	Es adecuado.	Según la docente, es adecuado contar con salas de chat que

	instantáneos, entre docentes de Escuelas Hospitalarias, como también con docentes de Escuelas Regulares?		permitan contactarse por medio de mensajes instantáneos a los docentes de escuelas hospitalarias y docentes del sistema regular.
	Los datos que se incorporan en la ficha de ingreso ¿Permiten recoger la información básica del estado y del proceso educativo del niño?	Si lo permite	La docente considera que los datos que se incorporan en la ficha de ingreso permiten recoger la información básica del estado y del proceso educativo del niño.
Acceso a la plataforma	¿Le parece la plataforma diseñada, un espacio de fácil acceso?	Si es de fácil acceso.	Respecto al acceso a la plataforma virtual, la docente declara que esta es de fácil accesibilidad.
	¿Considera usted que para el manejo de la plataforma virtual requiere conocimientos tecnológicos avanzados?	Lo requieren medianamente	La docente sostiene que para manejar la plataforma virtual se requieren conocimientos tecnológicos, medianamente avanzados.
	¿Le parece adecuado que la información específica de cada escuela permita, únicamente, el acceso de los docentes involucrados con ésta? (Salas de Chat, acceso a seguimiento de estudiantes, documentos)	Si me parece adecuado.	A la docente le parece adecuado que la información específica de cada escuela, permita, únicamente, el acceso de los docentes involucrados con ésta.
Utilidad y proyección de la Plataforma	-¿Considera que la plataforma virtual podría constituirse como una buena herramienta para el proceso de seguimiento de sus estudiantes?	Si podría constituirse como una herramienta de seguimiento.	Para la docente, la plataforma virtual podría constituirse como una buena herramienta para el proceso de seguimiento de sus estudiantes.
	¿Cree usted que con esta plataforma virtual sería posible concretizar los procesos de seguimiento a sus estudiantes?	Si sería posible.	La profesora considera posible concretizar los procesos de seguimiento a sus estudiantes,

			mediante esta plataforma virtual.
Otras opiniones acerca de la plataforma	En general ¿qué opinión le merece esta plataforma virtual?	Muy interesante. Esta muy bien trabajada y factible de ser utilizada por los docentes de ambas realidades. Felicitaciones.	La docente considera que la plataforma es una herramienta interesante y un proyecto factible de ser concretizado en ambos contextos.

DH5

Categoría	Pregunta	Respuesta	Análisis
Contenido de la plataforma	¿Considera pertinente contar con espacios comunes para todos los docentes involucrados en el proceso de seguimiento de sus estudiantes?	Es muy pertinente.	La docente considera muy pertinente tener dentro de la plataforma espacios comunes para todos los docentes involucrados en el proceso de seguimiento de sus estudiantes.
	Pensando en los docentes de Escuelas Regulares, considera usted que los documentos que se presentan en el espacio “Escuelas y Aulas Hospitalarias”, ¿Contribuyen a la contextualización de estos mismos, respecto a la Pedagogía Hospitalaria?	Si contribuyen.	La profesora sostiene que los documentos que se presentan en el espacio “Escuelas y Aulas Hospitalarias” contribuyen a que los docentes de Escuelas Regulares se contextualicen sobre la Pedagogía Hospitalaria.
	¿Considera que el espacio “Escuelas regulares” brinda la posibilidad de conocer la información básica acerca del sistema Educativo actual?	Si me permite conocer.	A su parecer, el espacio “Escuelas regulares” brinda la posibilidad de conocer la información básica acerca del sistema educativo actual.
	¿Le parece importante que el Docente de Escuela Regular tenga acceso a la contextualización (características y funcionamiento) del centro Educativo Hospitalario al cual perteneció, pertenece o permanecerá su estudiante?	Si me parece importante.	A la docente le parece importante que el Docente de Escuela Regular tenga acceso a la contextualización (características y funcionamiento) del centro Educativo Hospitalario al cual perteneció, pertenece o permanecerá su estudiante.
	¿Le parece adecuado contar con salas de Chat que le permitan contactarse, por medio de mensajes instantáneos, entre docentes de Escuelas	Es medianamente adecuado.	A la docente le parece, medianamente, adecuado que la plataforma cuente con salas

	Hospitalarias, como también con docentes de Escuelas Regulares?		de Chat que le permitan contactarse, por medio de mensajes instantáneos, entre docentes de Escuelas Hospitalarias, como también con docentes de Escuelas Regulares
	Los datos que se incorporan en la ficha de ingreso ¿Permiten recoger la información básica del estado y del proceso educativo del niño?	Si lo permite	Para la docente, los datos que se incorporan en la ficha de ingreso permiten recoger la información básica del estado y del proceso educativo del niño.
Acceso a la plataforma	¿Le parece la plataforma diseñada, un espacio de fácil acceso?	Sí, es de fácil acceso.	La docente considera que la plataforma diseñada es de fácil acceso.
	¿Considera usted que para el manejo de la plataforma virtual requiere conocimientos tecnológicos avanzados?	Lo requieren medianamente.	Según la docente, para manejar la plataforma es necesario poseer conocimientos tecnológicos, medianamente, avanzados.
	¿Le parece adecuado que la información específica de cada escuela permita, únicamente, el acceso de los docentes involucrados con ésta? (Salas de Chat, acceso a seguimiento de estudiantes, documentos)	Si me parece adecuado.	La docente señala que es adecuado que la información específica de cada escuela permita, únicamente, el acceso de los docentes involucrados con ésta.
Utilidad y proyección de la Plataforma	-¿Considera que la plataforma virtual podría constituirse como una buena herramienta para el proceso de seguimiento de sus estudiantes?	Podría constituirse, medianamente, como una herramienta de seguimiento.	La profesora considera que la plataforma virtual podría constituirse, medianamente, como una herramienta de seguimiento
	¿Cree usted que con esta plataforma virtual sería posible concretizar los procesos de seguimiento a sus estudiantes?	Si sería posible.	La docente cree que utilizando la plataforma virtual sería posible concretizar los procesos

			de seguimiento a sus estudiantes.
Otras opiniones acerca de la Plataforma	En general ¿qué opinión le merece esta plataforma virtual?	En lo que respecta al uso como herramienta de seguimiento, me parece una oportunidad de comunicación entre los profesores de ambos sistemas. Sin embargo, se debe sensibilizar acerca de su uso (Masificar). Con ello, facilitaría el proceso de enseñanza aprendizaje de los niños y niñas de Aulas hospitalarias.	La docente considera que la plataforma virtual para el seguimiento a estudiantes egresados de escuelas hospitalarias se constituye como una oportunidad para comunicarse con los docentes de las escuelas regulares; además aportaría de forma importante al proceso educativo de estos menores, no obstante señala que es fundamental sensibilizar a los docentes de escuelas regulares, para poder masificar la utilización de la plataforma.

2.2. Segunda Matriz de Análisis Cuestionarios Docentes de Escuelas Hospitalarias.

Categoría	Análisis DH1	Análisis DH2	Análisis DH3	Análisis DH4	Análisis DH5
Contenido de la Plataforma	La docente considera muy pertinente contar con espacios comunes para todos los docentes involucrados en el proceso de seguimiento a sus estudiantes. La docente sostiene que los documentos que se presentan en el espacio “Escuelas y Aulas Hospitalarias contribuyen a la contextualización de los docentes del sistema regular, respecto a la Pedagogía Hospitalaria. Respecto al espacio “Escuelas Regulares”, la docente afirma que éste permite conocer la información básica acerca del sistema educativo actual. La Profesora declara que es importante que el docente de escuela regular tenga acceso a la	Respecto a los espacios que serán comunes en la plataforma para todos los docentes, la profesora opina que su existencia es muy pertinente. La docente opina que los documentos que se presentan en el espacio “Escuelas y Aulas hospitalarias”, contribuyen a la contextualización de los docentes de escuelas regulares, respecto a la Pedagogía Hospitalaria. La profesora considera que el espacio “Escuelas regulares”, permite conocer la información básica acerca del sistema	La docente considera que es muy pertinente contar con espacios comunes para todos los docentes involucrados en el proceso de seguimiento virtual. La profesora opina que los documentos que se presentan en el espacio “escuelas y aulas hospitalarias”, contribuyen a la contextualización de los docentes regulares respecto a la pedagogía hospitalaria. Según el parecer de la docente, el espacio “Escuelas Regulares”, brinda la posibilidad de	De acuerdo a lo señalado por la docente, es muy pertinente contar con espacios comunes para todos los docentes involucrados en el proceso de seguimiento de sus estudiantes. La docente indica que los documentos que se presentan en el espacio “escuelas y aulas hospitalarias”, contribuyen a la contextualización de los docentes del sistema regular en relación a la Pedagogía Hospitalaria.	La docente considera muy pertinente tener dentro de la plataforma espacios comunes para todos los docentes involucrados en el proceso de seguimiento de sus estudiantes La profesora sostiene que los documentos que se presentan en el espacio “Escuelas y Aulas Hospitalarias” contribuyen a que los docentes de Escuelas Regulares se contextualicen sobre la Pedagogía Hospitalaria. A su parecer, el espacio “Escuelas regulares” brinda la posibilidad de conocer la información básica acerca del sistema educativo actual.

	contextualización (características y funcionamiento) del centro Educativo Hospitalario al cual pertenece o perteneció su estudiante. La docente considera adecuado contar con salas de Chat que le permitan contactarse, por medio de mensajes instantáneos, entre docentes de Escuelas Regulares, como también con docentes de Escuelas Hospitalarias. En relación a los datos que se incorporan en la ficha de ingreso, la docente considera que estos permiten recoger la información básica del estado y del proceso educativo del niño.	educativo actual A la docente le parece importante que el docente de Escuela Regular tenga acceso a la contextualización del centro Educativo Hospitalario al cual perteneció, pertenece o permanecerá su estudiante. En relación al espacio de "salas de chat", la docente opina que es adecuado para comunicarse por medio de mensajes instantáneos, entre docentes de Escuelas Hospitalarios, como también con docentes de Escuelas Regulares. Respecto a los datos que se incorporan en la ficha de ingreso, la docente considera que permiten recoger la información básica del estado y del proceso educativo del	conocer la información básica acerca del sistema educativo actual. A la docente le parece importante que el docente de escuela regular tenga acceso a la contextualización (características y funcionamiento) del centro educativo hospitalario al cual perteneció, pertenece o permanecerá su estudiante. La profesora considera que es adecuado contar con salas de chat que le permitan contactarse entre docentes de escuelas hospitalarias y docentes de escuelas regulares, mediante mensajes instantáneos. Los datos incorporados a la	La docente considera que el espacio "escuelas regulares", permite conocer la información básica acerca del sistema educativo actual. A la docente le parece importante que el docente de escuela regular tenga acceso a la contextualización (características y funcionamiento), del centro educativo hospitalario al cual perteneció, pertenece o permanecerá su estudiante. Según la docente, es adecuado contar con salas de chat que permitan contactarse por medio de mensajes instantáneos a los	A la docente le parece importante que el Docente de Escuela Regular tenga acceso a la contextualización (características y funcionamiento) del centro Educativo Hospitalario al cual perteneció, pertenece o permanecerá su estudiante. A la docente le parece, medianamente, adecuado que la plataforma cuente con salas de Chat que le permitan contactarse, por medio de mensajes instantáneos, entre docentes de Escuelas Hospitalarias, como también con docentes de Escuelas Regulares. Para la docente, los datos que se incorporan en la ficha de ingreso permiten recoger la información básica del estado y del proceso educativo del niño.
--	---	---	---	---	--

		niño.	ficha de ingreso permiten recoger la información básica del estado y del proceso educativo del niño, según lo señala la docente.	docentes de escuelas hospitalarias y docentes del sistema regular. La docente considera que los datos que se incorporan en la ficha de ingreso permiten recoger la información básica del estado y del proceso educativo del niño.	
Acceso a la Plataforma	La docente considera que la plataforma virtual es un espacio de acceso fácil. Para el manejo de la plataforma la docente considera necesario tener conocimientos tecnológicos avanzados. A la docente le parece adecuado que la información específica de cada escuela permita, únicamente, el acceso de los docentes involucrados con ésta.	La docente considera que la plataforma presenta un acceso medianamente fácil. La profesora cree que la plataforma no requiere conocimientos tecnológicos avanzados para su manejo. Respecto a que la información específica de cada escuela permita, únicamente, el	A vista de la profesora, la plataforma diseñada es un espacio de acceso, medianamente fácil. La docente considera que no se requieren conocimientos tecnológicos avanzados para manejar la plataforma virtual. Según la docente, es adecuado que la información	Respecto al acceso a la plataforma virtual, la docente declara que esta es de fácil accesibilidad. La docente sostiene que para manejar la plataforma virtual se requieren conocimientos tecnológicos, medianamente avanzados. A la docente le	La docente considera que la plataforma diseñada es de fácil acceso. Según la docente, para manejar la plataforma es necesario poseer conocimientos tecnológicos, medianamente, avanzados. La docente señala que es adecuado que la información específica de cada escuela permita, únicamente, el

		acceso a los docentes involucrados en ella, la docente sostiene que esto es medianamente, adecuado.	específica de cada escuela permita, únicamente, el acceso de los docentes involucrados en ésta.	parece adecuado que la información específica de cada escuela, permita, únicamente, el acceso de los docentes involucrados con ésta.	acceso de los docentes involucrados con ésta.
Utilidad y Proyección de la Plataforma	Respecto a la plataforma virtual, a profesora considera que sí podría constituirse como una herramienta de seguimiento a sus estudiantes La profesora sostiene que sería posible concretizar los procesos de seguimiento a sus estudiantes, a través de la plataforma virtual.	La docente considera que la plataforma virtual sí podría constituirse como una herramienta de seguimiento a sus estudiantes. La profesora opina que a través de la plataforma virtual, sería posible concretizar los procesos de seguimiento a sus estudiantes.	La profesora sostiene que la plataforma virtual podría constituirse como una buena herramienta para el proceso de seguimiento de sus estudiantes. A la docente le parece posible concretizar los procesos de seguimiento a sus estudiantes a través de la plataforma virtual diseñada.	Para la docente, la plataforma virtual podría constituirse como una buena herramienta para el proceso de seguimiento de sus estudiantes. La profesora considera posible concretizar los procesos de seguimiento a sus estudiantes, mediante esta plataforma virtual.	La profesora considera que la plataforma virtual podría constituirse como una herramienta de seguimiento. La docente cree que utilizando la plataforma virtual sería posible concretizar los procesos de seguimiento a sus estudiantes.
Otras Opiniones acerca de la Plataforma	La docente considera que dicha plataforma virtual es de gran importancia debido a que no existe una herramienta de seguimiento similar, lo que sería	La docente considera que la plataforma de seguimiento es una buena idea por su utilidad, sin embargo opina que para su	La docente considera que el principal aporte de esta plataforma sería sensibilizar (contextualizar	La docente considera que la plataforma es una herramienta interesante y un proyecto factible	La docente considera que la plataforma virtual para el seguimiento a estudiantes egresados de escuelas

	favorable para fortalecer la comunicación, tanto entre docentes de ambos contextos, como entre los mismos estudiantes.	buen uso, es necesario que los docentes tengan conocimientos acerca de las plataformas, como también tiempo y dedicación hacia ella.	sobre la pedagogía hospitalaria) y comprometer a los docentes de escuelas regulares, con el proceso educativo de sus estudiantes.	de ser concretizado en ambos contextos.	hospitalarias se constituye como una oportunidad para comunicarse con los docentes de las escuelas regulares; además aportaría al proceso educativo de estos menores, no obstante señala que es fundamental sensibilizar a los docentes de escuelas regulares, para poder masificar la utilización de la plataforma.
--	--	--	---	---	--

2.3. Síntesis de Análisis de Contenido Cuestionarios Docentes de Escuelas Hospitalarias.

2.3.1. Análisis de Contenido de la Plataforma:

En cuanto a los contenidos que son abordados en el diseño de la plataforma virtual de seguimiento, la totalidad de los docentes de escuelas regulares, considera muy pertinente contar con espacios comunes para todos los profesores involucrados en el proceso de seguimiento de los estudiantes. Asimismo, los docentes de la muestra sostienen que los documentos que se presentan tanto en el espacio de “Escuelas y Aulas hospitalarias”, como también en el espacio “Escuelas Regulares”, permiten conocer y contextualizarse respecto a la Pedagogía Hospitalaria y el sistema Educativo actual. También, los docentes de escuelas regulares, afirman que es importante tener acceso a la contextualización del centro Educativo Hospitalario al cual perteneció su estudiante.

Por otra parte, la mayoría de los docentes considera adecuado contar con salas de Chat que permitan el contacto inmediato entre ellos y los docentes de Escuelas Hospitalarias. No obstante una de las docentes consideró medianamente adecuado la existencia de éste recurso virtual. De igual forma, dos de los docentes reconocen en la ficha de ingreso diseñada, una herramienta para recoger la información básica del estado y proceso educativo del niño, mientras que uno sostiene que esta ficha permite conocer, medianamente, la información general del estudiante.

2.3.2. Análisis de Acceso a la Plataforma:

Los docentes de escuelas regulares, participantes de la investigación, luego de conocer el diseño de la plataforma virtual, consideran que es un

espacio de acceso medianamente fácil; de igual forma, sostienen que es necesario para su utilización, poseer conocimientos tecnológicos medianamente avanzados.

Por otra parte, a todos los docentes les parece adecuado que la información específica de cada escuela permita, únicamente, el acceso de los docentes involucrados con ésta.

2.3.3. Análisis de Utilidad de la Plataforma:

Todos los docentes de la muestra, coinciden en que la plataforma virtual diseñada, podría constituirse como una herramienta de seguimiento a sus estudiantes que han asistido o asisten a una Escuela Hospitalaria, por lo tanto, creen posible concretizar los procesos de seguimiento a través de ésta.

2.3.4. Análisis de Apreciación personal, respecto a la Plataforma virtual:

La totalidad de los docentes consideran que la plataforma virtual es una herramienta adecuada para formalizar los procesos de seguimiento a estudiantes en situación de enfermedad, sin embargo, plantean como principales dificultades la escasa formación tecnológica que poseen algunos docentes de escuelas regulares, como también la falta de información que se maneja en el sistema regular respecto a la Pedagogía Hospitalaria.

2.4. Primera Matriz de Análisis Cuestionarios Docentes de Escuelas Regulares.

DR1

Categoría	Pregunta	Respuesta	Análisis
Contenido de la plataforma	¿Considera pertinente contar con espacios comunes para todos los docentes involucrados en el proceso de seguimiento de sus estudiantes?	Es muy pertinente.	La docente considera muy pertinente contar con espacios comunes para todos los docentes involucrados en el proceso de seguimiento a sus estudiantes.
	Como docente de Escuela Regular, considera usted que los documentos que se presentan en el espacio “Escuelas y Aulas Hospitalarias”, ¿Contribuyen a su contextualización, respecto a la Pedagogía Hospitalaria?	Si contribuyen.	La docente opina que los documentos que se presentan en el espacio “Escuelas y Aulas Hospitalarias contribuyen a su contextualización, respecto a la Pedagogía Hospitalaria.
	¿Considera que el espacio “Escuelas regulares” brinda la posibilidad de conocer la información básica acerca del sistema Educativo actual?	Si permite conocer.	La docente considera que el espacio “Escuelas Regulares” permite conocer la información básica acerca del sistema educativo actual.
	Como docente de Escuela Regular ¿Le parece importante tener acceso a la contextualización (características y funcionamiento) del centro Educativo Hospitalario al cual pertenece o perteneció su estudiante?	Si me parece importante.	La Profesora declara que es importante tener acceso a la contextualización (características y funcionamiento) del centro Educativo Hospitalario al cual pertenece o perteneció su estudiante.

	¿Le parece adecuado contar con salas de Chat que le permitan contactarse, por medio de mensajes instantáneos, entre docentes de Escuelas Regulares, como también con docentes de Escuelas Hospitalarias?	Es adecuado	La docente considera adecuado contar con salas de Chat que le permitan contactarse, por medio de mensajes instantáneos, entre docentes de Escuelas Regulares, como también con docentes de Escuelas Hospitalarias.
	Los datos que se incorporan en la ficha de ingreso ¿Permiten recoger la información básica del estado y del proceso educativo del niño?	Lo permite medianamente.	La docente señala que los datos que se incorporan en la ficha de ingreso, permiten, medianamente, recoger la información básica del estado y del proceso educativo del niño.
Acceso a la plataforma	¿Le parece la plataforma diseñada, un espacio de fácil acceso?	Es medianamente de fácil acceso.	La docente considera que la plataforma virtual es un espacio de acceso, medianamente, fácil.
	¿Considera usted que para el manejo de la plataforma virtual requiere conocimientos tecnológicos avanzados?	Lo requiere medianamente.	Para el manejo de la plataforma la docente considera necesario tener conocimientos tecnológicos, medianamente, avanzados.
	¿Le parece adecuado que la información específica de cada escuela permita, únicamente, el acceso de los docentes involucrados con ésta? (Salas de Chat, acceso a seguimiento de estudiantes, documentos)	Si me parece adecuado.	A la docente le parece adecuado que la información específica de cada escuela permita, únicamente, el acceso de los docentes involucrados con ésta.
Utilidad y proyección de la Plataforma	¿Considera que la plataforma virtual podría constituirse como una buena herramienta para el proceso de seguimiento de sus estudiantes?	Si podría constituirse, como una herramienta de seguimiento.	La docente considera que la plataforma virtual, sí podría constituirse como una herramienta de seguimiento a

			sus estudiantes.
	¿Cree usted que con esta plataforma virtual sería posible concretizar los procesos de seguimiento a sus estudiantes?	Si, sería posible.	La profesora opina que sería posible concretizar los procesos de seguimiento a sus estudiantes, a través de la plataforma virtual.
Otras opiniones acerca de la plataforma	En general ¿qué opinión le merece esta plataforma virtual?	Creo que la plataforma en sí, está muy bien diseñada, es útil y está bien trabajada, sin embargo no sé si todos los profesores podrían ocuparla, porque hay herramientas que tal vez no se entiendan, pero los datos, pero los datos, documentos y la información es adecuada. Es un gran aporte.	La docente opina que la plataforma se encuentra bien diseñada ya que la información que contiene es la adecuada, por lo cual es útil para el seguimiento, sin embargo considera que existiría dificultad, por parte de algunos docentes para utilizar ciertas herramientas de la plataforma.

DR2

Categoría	Pregunta	Respuesta	Análisis
Contenido de la plataforma	¿Considera pertinente contar con espacios comunes para todos los docentes involucrados en el proceso de seguimiento de sus estudiantes?	Es muy pertinente.	La docente sostiene que es muy pertinente contar con espacios comunes para todos los docentes involucrados en el proceso de seguimiento a sus estudiantes.
	Como docente de Escuela Regular, considera usted que los documentos que se presentan en el espacio “Escuelas y Aulas Hospitalarias”, ¿Contribuyen a su contextualización, respecto a la Pedagogía Hospitalaria?	Si contribuyen.	La docente opina que los documentos que se presentan en el espacio “Escuelas y Aulas Hospitalarias” contribuyen a su contextualización, respecto a la Pedagogía Hospitalaria.
	¿Considera que el espacio “Escuelas regulares” brinda la posibilidad de conocer la información básica acerca del sistema Educativo actual?	Si permite conocer.	Respecto al espacio “Escuelas Regulares”, la docente considera que éste permite conocer la información básica acerca del sistema educativo actual.
	Como docente de Escuela Regular ¿Le parece importante tener acceso a la contextualización (características y funcionamiento) del centro Educativo Hospitalario al cual pertenece o perteneció su estudiante?	Si me parece importante.	La Profesora declara que es importante tener acceso a la contextualización (características y funcionamiento) del centro Educativo Hospitalario al cual pertenece o perteneció su estudiante.
	¿Le parece adecuado contar con salas de Chat que le permitan contactarse, por medio de mensajes instantáneos, entre docentes de Escuelas Regulares,	Es medianamente adecuado.	La docente sostiene que es, medianamente, adecuado, dentro de la plataforma, contar

	como también con docentes de Escuelas Hospitalarias?		con salas de Chat que le permitan contactarse, por medio de mensajes instantáneos, entre docentes de Escuelas Regulares, como también con docentes de Escuelas Hospitalarias.
	Los datos que se incorporan en la ficha de ingreso ¿Permiten recoger la información básica del estado y del proceso educativo del niño?	Si lo permite.	La docente señala que los datos que se incorporan en la ficha de ingreso, permiten recoger la información básica del estado y del proceso educativo del niño.
Acceso a la plataforma	¿Le parece la plataforma diseñada, un espacio de fácil acceso?	Es medianamente de fácil acceso.	La profesora opina que la plataforma virtual presenta un acceso medianamente fácil.
	¿Considera usted que para el manejo de la plataforma virtual requiere conocimientos tecnológicos avanzados?	Lo requieren medianamente.	Para el manejo de la plataforma la docente considera necesario tener conocimientos tecnológicos, medianamente, avanzados.
	¿Le parece adecuado que la información específica de cada escuela permita, únicamente, el acceso de los docentes involucrados con ésta? (Salas de Chat, acceso a seguimiento de estudiantes, documentos)	Si me parece adecuado.	A la docente le parece adecuado que la información específica de cada escuela permita, únicamente, el acceso de los docentes involucrados con ésta.
Utilidad y proyección de la Plataforma	-¿Considera que la plataforma virtual podría constituirse como una buena herramienta para el proceso de seguimiento de sus estudiantes?	Si podría constituirse como una herramienta de seguimiento.	La profesora sostiene que la plataforma virtual, sí podría constituirse como una herramienta de seguimiento a sus estudiantes.

	¿Cree usted que con esta plataforma virtual sería posible concretizar los procesos de seguimiento a sus estudiantes?	Si sería posible.	La docente opina que sería posible concretizar los procesos de seguimiento a sus estudiantes, a través de la plataforma virtual.
Otras opiniones acerca de la plataforma	En general ¿qué opinión le merece esta plataforma virtual?	Creo que es importante tener una herramienta como ésta, porque siempre es necesario, cuando se está en una situación así, poder tener contacto con la otra escuela. Es útil para, sobre todo, el proceso de los niños porque no se desvincula de la escuela y eso siempre es favorable. Buen trabajo.	La profesora señala que la plataforma es una herramienta importante para mantener el contacto entre docentes frente a una situación de enfermedad. También considera que es útil para el proceso educativo de los niños al no producirse una desvinculación total entre ellos y la escuela.

DR3

Categoría	Pregunta	Respuesta	Análisis
Contenido de la plataforma	¿Considera pertinente contar con espacios comunes para todos los docentes involucrados en el proceso de seguimiento de sus estudiantes?	Es muy pertinente.	Respecto a los espacios que serán comunes en la plataforma para todos los docentes, el profesor opina que su existencia es muy pertinente.
	Como docente de Escuela Regular, considera usted que los documentos que se presentan en el espacio “Escuelas y Aulas Hospitalarias”, ¿Contribuyen a su contextualización, respecto a la Pedagogía Hospitalaria?	Si contribuyen.	El docente considera que los documentos que se presentan en el espacio “Escuelas y Aulas Hospitalarias” contribuyen a su contextualización sobre la Pedagogía Hospitalaria.
	¿Considera que el espacio “Escuelas regulares” brinda la posibilidad de conocer la información básica acerca del sistema Educativo actual?	Si me permite conocer.	El docente declara que el espacio “Escuelas Regulares” permite conocer la información básica acerca del sistema educativo actual.
	Como docente de Escuela Regular ¿Le parece importante tener acceso a la contextualización (características y funcionamiento) del centro Educativo Hospitalario al cual pertenece o perteneció su estudiante?	Si me parece importante.	El Profesor señala que es importante tener acceso a la contextualización (características y funcionamiento) del centro Educativo Hospitalario al cual pertenece o perteneció su estudiante.
	¿Le parece adecuado contar con salas de Chat que le permitan contactarse, por medio de mensajes instantáneos, entre docentes de Escuelas Regulares, como también con docentes de Escuelas Hospitalarias?	Es adecuado.	El docente considera adecuado contar con salas de Chat que le permitan contactarse, por medio de mensajes instantáneos, entre docentes de Escuelas Regulares, como también con docentes de Escuelas Hospitalarias.

	Los datos que se incorporan en la ficha de ingreso ¿Permiten recoger la información básica del estado y del proceso educativo del niño?	Si lo permite	El docente señala que los datos que se incorporan en la ficha de ingreso, permiten recoger la información básica del estado y del proceso educativo del niño.
Acceso a la plataforma	¿Le parece la plataforma diseñada, un espacio de fácil acceso?	Si es de fácil acceso.	Al docente le parece que la plataforma virtual es un espacio de fácil acceso.
	¿Considera usted que para el manejo de la plataforma virtual requiere conocimientos tecnológicos avanzados?	Lo requieren medianamente.	El docente piensa que para manejar la plataforma es necesario tener conocimientos tecnológicos, medianamente, avanzados.
	¿Le parece adecuado que la información específica de cada escuela permita, únicamente, el acceso de los docentes involucrados con ésta? (Salas de Chat, acceso a seguimiento de estudiantes, documentos)	Si me parece adecuado.	A vista del docente es adecuado que la información específica de cada escuela permita, únicamente, el acceso de los docentes involucrados con ésta.
Utilidad y proyección de la Plataforma	-¿Considera que la plataforma virtual podría constituirse como una buena herramienta para el proceso de seguimiento de sus estudiantes?	Si podría constituirse como una herramienta de seguimiento.	El docente considera que la plataforma virtual, sí podría constituirse como una herramienta de seguimiento a sus estudiantes.
	¿Cree usted que con esta plataforma virtual sería posible concretizar los procesos de seguimiento a sus estudiantes?	Si sería posible.	El profesor cree posible concretizar los procesos de seguimiento a sus estudiantes, a través de la plataforma virtual.

Otras opiniones acerca de la plataforma.	En general ¿qué opinión le merece esta plataforma virtual?	Me pareció bastante interesante la plataforma, posee distintas herramientas que pueden ser de gran ayuda en estas situaciones. Además cuenta con links y material que permiten informarse de distintas cosas sin necesidad de salir de ella. Creo que a pesar de que es una muy buena idea, hay que informar más a los profesores sobre la pedagogía hospitalaria y sobre la existencia de una plataforma, porque quizás el desconocimiento puede dificultar la utilización de esta.	El docente reconoce en la plataforma virtual un espacio que contiene diversos materiales informativos y herramienta virtuales útiles para realizar un seguimiento a los estudiantes egresados de Escuelas Hospitalarias. Sin embargo considera fundamental sensibilizar a los docentes del sistema regular sobre la Pedagogía Hospitalaria e informar sobre este sistema de seguimiento virtual.
---	---	---	---

2.5. Segunda Matriz de Análisis de Cuestionarios Docentes de Escuelas Regulares.

Categoría	Análisis DR1	Análisis DR2	Análisis DR3
Contenido de la plataforma	La docente considera muy pertinente contar con espacios comunes para todos los docentes involucrados en el proceso de seguimiento a sus estudiantes. La docente opina que los documentos que se presentan en el espacio “Escuelas y Aulas Hospitalarias” contribuyen a su contextualización, respecto a la Pedagogía Hospitalaria. La docente considera que el espacio “Escuelas Regulares” permite conocer la información básica acerca del sistema educativo actual. La Profesora declara que es importante tener acceso a la contextualización (características y funcionamiento) del centro Educativo Hospitalario al cual pertenece o perteneció su estudiante. La docente considera adecuado contar con salas de Chat que le permitan contactarse, por medio de mensajes instantáneos, entre docentes de Escuelas Regulares, como también con docentes de Escuelas Hospitalarias. La docente señala que los datos que se incorporan en la ficha de ingreso, permiten, medianamente, recoger la información básica del estado y del proceso educativo del niño.	La docente sostiene que es muy pertinente contar con espacios comunes para todos los docentes involucrados en el proceso de seguimiento a sus estudiantes. La docente opina que los documentos que se presentan en el espacio “Escuelas y Aulas Hospitalarias” contribuyen a su contextualización, respecto a la Pedagogía Hospitalaria. Respecto al espacio “Escuelas Regulares”, la docente considera que éste permite conocer la información básica acerca del sistema educativo actual. La Profesora declara que es importante tener acceso a la contextualización (características y funcionamiento) del centro Educativo Hospitalario al cual pertenece o perteneció su estudiante. La docente sostiene que es, medianamente, adecuado, dentro de la plataforma, contar con salas de Chat que le permitan contactarse, por medio de mensajes instantáneos, entre docentes de Escuelas Regulares, como también con docentes de Escuelas Hospitalarias. La docente señala que los datos que se incorporan en la ficha de ingreso, permiten recoger la información básica del estado y del proceso educativo del niño.	Respecto a los espacios que serán comunes en la plataforma para todos los docentes, el profesor opina que su existencia es muy pertinente. El docente considera que los documentos que se presentan en el espacio “Escuelas y Aulas Hospitalarias” contribuyen a su contextualización sobre la Pedagogía Hospitalaria. El docente declara que el espacio “Escuelas Regulares” permite conocer la información básica acerca del sistema educativo actual. El Profesor señala que es importante tener acceso a la contextualización (características y funcionamiento) del centro Educativo Hospitalario al cual pertenece o perteneció su estudiante. El docente considera adecuado contar con salas de Chat que le permitan contactarse, por medio de mensajes instantáneos, entre docentes de Escuelas Regulares, como también con docentes de Escuelas Hospitalarias. El docente señala que los datos que se incorporan en la ficha de ingreso, permiten recoger la información básica del estado y del proceso educativo del niño.

Acceso a la plataforma	La docente considera que la plataforma virtual es un espacio de acceso, medianamente, fácil. Para el manejo de la plataforma la docente considera necesario tener conocimientos tecnológicos, medianamente, avanzados. A la docente le parece adecuado que la información específica de cada escuela permita, únicamente, el acceso de los docentes involucrados con ésta.	La profesora opina que la plataforma virtual presenta un acceso medianamente fácil. Para el manejo de la plataforma la docente considera necesario tener conocimientos tecnológicos, medianamente, avanzados. A la docente le parece adecuado que la información específica de cada escuela permita, únicamente, el acceso de los docentes involucrados con ésta.	Al docente le parece que la plataforma virtual es un espacio de fácil acceso. El docente piensa que para manejar la plataforma es necesario tener conocimientos tecnológicos, medianamente, avanzados. A vista del docente es adecuado que la información específica de cada escuela permita, únicamente, el acceso de los docentes involucrados con ésta.
Utilidad de la Plataforma	La docente considera que la plataforma virtual, sí podría constituirse como una herramienta de seguimiento a sus estudiantes. La profesora opina que sería posible concretizar los procesos de seguimiento a sus estudiantes, a través de la plataforma virtual.	La profesora sostiene que la plataforma virtual, sí podría constituirse como una herramienta de seguimiento a sus estudiantes. La docente opina que sería posible concretizar los procesos de seguimiento a sus estudiantes, a través de la plataforma virtual.	El docente considera que la plataforma virtual, sí podría constituirse como una herramienta de seguimiento a sus estudiantes. El profesor cree posible concretizar los procesos de seguimiento a sus estudiantes, a través de la plataforma virtual.
Apreciación Personal respecto a la plataforma virtual	La docente opina que la plataforma se encuentra bien diseñada ya que la información que contiene es la adecuada, por lo cual es útil para el seguimiento, sin embargo considera que existiría dificultad, por parte de algunos docentes para utilizar ciertas herramientas de la plataforma.	La profesora señala que la plataforma es una herramienta importante para mantener el contacto entre docentes frente a una situación de enfermedad. También considera que es útil para el proceso educativo de los niños al no producirse una desvinculación total entre ellos y la escuela.	El docente reconoce en la plataforma virtual un espacio que contiene diversos materiales informativos y herramienta virtuales útiles para realizar un seguimiento a los estudiantes egresados de Escuelas Hospitalarias. Sin embargo, considera fundamental sensibilizar a los docentes del sistema regular sobre la Pedagogía Hospitalaria e informar sobre este sistema de seguimiento virtual.

2.6. Síntesis de Contenido Cuestionarios Docentes de Escuelas Regulares.

2.6.1. Análisis de Contenido de la Plataforma:

En cuanto a los contenidos que son abordados en el diseño de la plataforma virtual de seguimiento, la totalidad de los docentes de escuelas regulares, considera muy pertinente contar con espacios comunes para todos los profesores involucrados en el proceso de seguimiento de los estudiantes. Asimismo, los docentes de la muestra sostienen que los documentos que se presentan tanto en el espacio de “Escuelas y Aulas hospitalarias”, como también en el espacio “Escuelas Regulares”, permiten conocer y contextualizarse respecto a la Pedagogía Hospitalaria y el sistema Educativo actual. También, los docentes de escuelas regulares, afirman que es importante tener acceso a la contextualización del centro Educativo Hospitalario al cual perteneció su estudiante.

Por otra parte, la mayoría de los docentes considera adecuado contar con salas de Chat que permitan el contacto inmediato entre ellos y los docentes de Escuelas Hospitalarias. No obstante una de las docentes consideró medianamente adecuado la existencia de éste recurso virtual. De igual forma, dos de los docentes reconocen en la ficha de ingreso diseñada, una herramienta para recoger la información básica del estado y proceso educativo del niño, mientras que uno sostiene que esta ficha permite conocer, medianamente, la información general del estudiante.

2.6.2. Análisis de Acceso a la Plataforma:

Los docentes de escuelas regulares, participantes de la investigación, luego de conocer el diseño de la plataforma virtual, consideran que es un espacio de acceso medianamente fácil; de igual forma, sostienen que es necesario para su utilización, poseer conocimientos tecnológicos medianamente avanzados.

Por otra parte, a todos los docentes les parece adecuado que la información específica de cada escuela permita, únicamente, el acceso de los docentes involucrados con ésta.

2.6.3. Análisis de Utilidad de la Plataforma:

Todos los docentes de la muestra, coinciden en que la plataforma virtual diseñada, podría constituirse como una herramienta de seguimiento a sus estudiantes que han asistido o asisten a una Escuela Hospitalaria, por lo tanto, creen posible concretizar los procesos de seguimiento a través de ésta.

2.6.4. Análisis de Apreciación personal, respecto a la Plataforma virtual:

La totalidad de los docentes consideran que la plataforma virtual es una herramienta adecuada para formalizar los procesos de seguimiento a estudiantes en situación de enfermedad, sin embargo, plantean como principales dificultades la escasa formación tecnológica que poseen algunos docentes de escuelas regulares, como también la falta de información que se maneja en el sistema regular respecto a la Pedagogía Hospitalaria.

2.7. Triangulación Cuestionarios Docentes.

Instrumento	Docentes Regulares (DR)	Docentes Hospitalarios (DH)	Contraste discurso DH-DR
Cuestionario	En cuanto a los contenidos que son abordados en el diseño de la plataforma virtual de seguimiento, la totalidad de los docentes de escuelas regulares, considera muy pertinente contar con espacios comunes para todos los profesores involucrados en el proceso de seguimiento de los estudiantes. Asimismo, los docentes de la muestra sostienen que los documentos que se presentan tanto en el espacio de “Escuelas y Aulas hospitalarias”, como también en el espacio “Escuelas Regulares”, permiten conocer y contextualizarse respecto a la Pedagogía Hospitalaria y el sistema Educativo actual. También, los docentes de escuelas regulares, afirman que es importante tener acceso a la contextualización del centro	En primera instancia, el cuestionario evalúa los contenidos que son abordados en el diseño de la plataforma virtual de seguimiento, respecto a esto, la totalidad de los docentes de Escuelas Hospitalarias, considera muy pertinente contar con espacios comunes para todos los profesores involucrados en el proceso de seguimiento de los estudiantes. De igual forma, los docentes del grupo de estudio, sostienen que los documentos que se presentan tanto en el espacio de “Escuelas y Aulas hospitalarias”, como también en el espacio “Escuelas Regulares”, permiten conocer y contextualizarse respecto a la Pedagogía Hospitalaria y el sistema educativo actual. Además, los docentes de Escuelas Hospitalarias, afirman que es importante que los profesores del	Para la totalidad de los docentes de ambos contextos, es muy pertinente contar con espacios comunes para todos los profesores involucrados en el proceso de seguimiento de sus estudiantes, asimismo, señalan que los documentos expuestos en los espacios “Escuelas y Aulas Hospitalarias” y “Escuelas Regulares” brindan la posibilidad de conocer, como también de contextualizarse respecto a la Pedagogía Hospitalaria y el sistema educativo actual. También coinciden en que es importante que los docentes de Escuelas Regulares tengan acceso a una contextualización del centro educativo Hospitalario en el cual estuvo o está inserto su estudiante. La mayoría de los docentes del

	Educativo Hospitalario al cual perteneció su estudiante. Por otra parte, la mayoría de los docentes considera adecuado contar con salas de Chat que permitan el contacto inmediato entre ellos y los docentes de Escuelas Hospitalarias. No obstante, una de las docentes consideró medianamente adecuado la existencia de éste recurso virtual. De igual forma, dos de los docentes reconocen en la ficha de ingreso diseñada, una herramienta para recoger la información básica del estado y proceso educativo del niño, mientras que uno sostiene que esta ficha permite conocer, medianamente, la información general del estudiante. Los docentes de escuelas regulares, participantes de la investigación, luego de conocer el diseño de la plataforma virtual, consideran que es un espacio de acceso medianamente fácil; de	sistema regular tengan acceso a la contextualización del centro Educativo Hospitalario al cual perteneció o pertenece su estudiante. Por otro lado, la mayoría de los docentes consideran adecuado contar con salas de Chat que permitan el contacto inmediato entre ellos y con los docentes de Escuelas Regulares. No obstante, uno de los sujetos pertenecientes al grupo de estudio, consideró medianamente adecuado la existencia de éste recurso virtual. En relación a la “<i>Ficha de ingreso y seguimiento</i>”, la totalidad de los docentes hospitalarios reconocen en ésta, una herramienta para recoger y compartir la información básica del estado y proceso educativo del niño. Los docentes de Escuelas Hospitalarias al conocer el diseño de la plataforma virtual, consideran en su mayoría, que es un espacio de acceso fácil; sin embargo dos de las	grupo de estudio, consideran adecuado contar con salas de Chat que permitan el contacto inmediato entre ellos. Respecto a la “<i>Ficha de ingreso y seguimiento</i>”, casi la totalidad de los docentes involucrados en la investigación, señalan que la información que ésta herramienta recoge permite conocer y compartir la información básica del estado y proceso educativo del niño. En relación a la accesibilidad del entorno virtual, la mayoría de los docentes del grupo de estudio, considera que la plataforma posee un acceso medianamente fácil, mientras que un grupo, no menor, de tres docentes, estiman que este espacio es de fácil acceso. Además una parte de la totalidad del grupo sostiene que para manejar la plataforma es necesario poseer conocimientos tecnológicos medianamente avanzados, mientras que otro
--	---	---	---

	igual forma, sostienen que es necesario para su utilización, poseer conocimientos tecnológicos medianamente avanzados. Por otra parte, a todos los docentes les parece adecuado que la información específica de cada escuela permita, únicamente, el acceso de los docentes involucrados con ésta. Todos los docentes de la muestra, coinciden en que la plataforma virtual diseñada, podría constituirse como una herramienta de seguimiento a sus estudiantes que han asistido o asisten a una Escuela Hospitalaria, por lo tanto, creen posible concretizar los procesos de seguimiento a través de ésta. La totalidad de los docentes consideran que la plataforma virtual es una herramienta adecuada para formalizar los procesos de seguimiento a estudiantes en situación de enfermedad, sin embargo,	docentes del grupo de estudio consideran el entorno virtual, un espacio de medianamente fácil acceso. Respecto al nivel de conocimientos tecnológicos, se observan diversas opiniones, pues dos de los docentes consideran que no se requiere un manejo informático avanzado, otros dos opinan que se requieren medianamente, mientras que sólo uno sostiene que es fundamental poseer conocimientos tecnológicos medianamente avanzados. Por otra parte, la mayoría de los docentes considera adecuado que la información específica de cada escuela permita, únicamente, el acceso de los docentes involucrados con ésta. Todos los docentes de la muestra, coinciden en que la plataforma virtual diseñada, podría constituirse como una herramienta para el seguimiento de los estudiantes que asisten o han asistido a su Escuela	grupo, de menos integrantes considera que la plataforma no requiere un alto dominio informático, existiendo sólo un caso que afirma que para su manejo es fundamental poseer conocimientos tecnológicos en un grado más elevado. Las diversas opiniones expuestas anteriormente, hacen presumir lo importante que es capacitar a los docentes en el área informática para la utilización de la plataforma. Prácticamente al grupo de estudio completo le parece adecuado que la información específica de cada escuela permita, únicamente, el acceso de los docentes involucrados con ésta. El grupo de estudio completo declara que la plataforma virtual diseñada es una buena herramienta para formalizar y concretizar el proceso de seguimiento a sus estudiantes.
--	--	--	---

	plantean como principales dificultades la escasa formación tecnológica que poseen algunos docentes de escuelas regulares, como también la falta de información que se maneja en el sistema regular respecto a la Pedagogía Hospitalaria.	Hospitalaria, por lo tanto, creen posible concretizar los procesos de seguimiento a través de ésta. La totalidad de los docentes consideran que la plataforma virtual es una herramienta adecuada para formalizar los procesos de seguimiento a estudiantes en situación de enfermedad, no obstante señalan que para su implementación sería imprescindible realizar una etapa previa de sensibilización que permita difundir Pedagogía Hospitalaria, para poder masificar la utilización de esta plataforma virtual.	Cabe agregar, que los docentes de ambos contextos han señalado que para la implementación de este entorno virtual, será necesario aumentar la formación tecnológica que poseen los docentes y sensibilizar al sistema educativo regular respecto a la Pedagogía Hospitalaria.
--	---	---	--

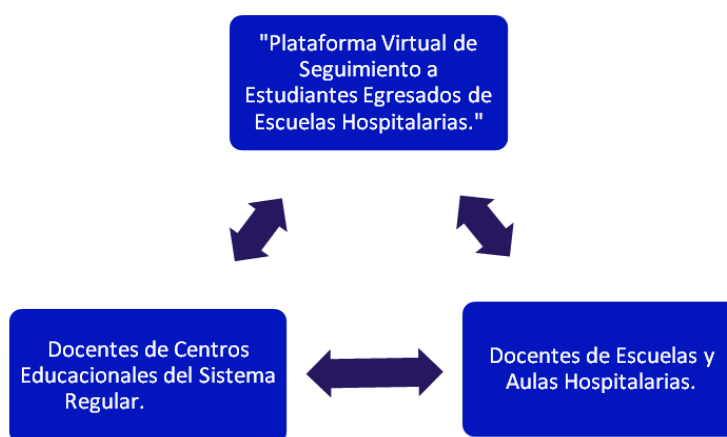
CAPÍTULO V

Descripción de la Plataforma Virtual de Seguimiento

1. Diseño de una Plataforma Virtual de Seguimiento a Estudiantes Egresados de Escuelas Hospitalarias que se Incorporan a sus Centros Escolares Regulares

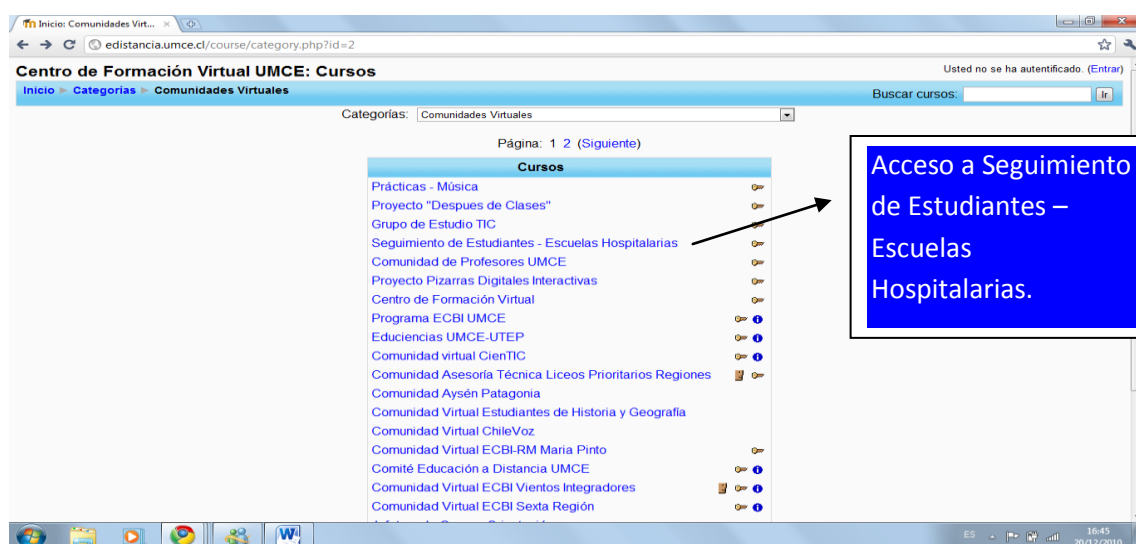
La presente Plataforma Virtual es un espacio cibernético que permite a los docentes de Escuelas Hospitalarias y a los docentes del Sistema Regular comunicarse a través de ella, con la finalidad de intercambiar información respectiva a un estudiante egresado de Escuela Hospitalaria y que debe incorporarse o reincorporarse a un Centro de Educación Regular. Este entorno virtual, brinda la posibilidad de realizar un seguimiento tanto en ámbito educativo, como el ámbito psicosocial del estudiante, por lo que representa una herramienta concreta para realizar los procesos de seguimiento.

Es importante señalar, que esta plataforma permite potenciar la comunicación bidireccional entre docentes, de manera de que ellos puedan ir enriqueciendo sus prácticas pedagógicas para así favorecer los procesos educativos de sus estudiantes.



El diseño de la plataforma virtual se encuentra inserto en el “Centro de Formación Virtual UMCE”, el cual a su vez está ligado a un sistema de gestión de aprendizaje, conocido como Moodle.

Este espacio está incorporado dentro de la categoría “Comunidades Virtuales” y lleva por nombre “Seguimiento de Estudiantes- Escuelas Hospitalarias”.



Los docentes que participan en los procesos de seguimiento deberán ser incorporados a la plataforma virtual por el Administrador General de ésta. Una vez registrados en este espacio, se les informará a los docentes, vía correo electrónico, que pueden comenzar a utilizar la plataforma virtual. Al ingresar a se solicitará que el docente se identifique a través de su Cédula de Identidad, la cuál será su nombre de usuario y contraseña de acceso a la plataforma. Es importante señalar que no es posible cambiar el nombre de usurario, sin embargo se puede realizar dicha acción con la contraseña personal de cada docente.

Esta plataforma permite el acceso a los estudiantes, los cuales deben ingresar al espacio a través de una clave que será otorgada, únicamente, por los docentes participantes en esta plataforma.

Una vez dentro del curso “Seguimiento de Estudiantes- Escuelas Hospitalarias”, los docentes se encontrarán con una breve descripción de la Memoria de Título “*Diseño de una plataforma virtual de seguimiento a*

estudiantes egresados de escuelas hospitalarias que se incorporan a centros escolares regulares”.

Facebook Curso Seguimiento de Es...
 edistancia.umce.cl/course/view.php?id=302&show=9&sesskey=5AbfT2fBAY#section-9

Seguimiento de Estudiantes - Escuelas Hospitalarias

Usted se ha autenticado como Sierra Pizarro Denise (Salir)

Inicio - escuelas-hospitalarias

Diagrama de temas

Memoria de Título

"Diseño de una plataforma virtual de seguimiento a estudiantes egresados de escuelas hospitalarias que se incorporan a centros escolares regulares"

La creación de Aulas y Escuelas Hospitalarias en Chile se fundamenta en el derecho de todos los niños, niñas y jóvenes a aprender en igualdad de condiciones y son reguladas en base a la Ley de Integración Social Nº 19.284, artículo Nº 31 y su Reglamento para la Educación, Decreto Supremo Nº1 de 1998. Normativa legal que insta a en el sistema educativo actual la acción pedagógica en centros hospitalarios, abarcando los distintos niveles y cursos de la educación formal.

La labor de las escuelas hospitalarias está orientada a garantizar la continuidad de estudios básicos y/o medios de niños, niñas y jóvenes que se encuentran en periodo de hospitalización, con el fin de evitar su marginación del sistema educativo y el posible retraso escolar, como también deben velar por la reinserción de los estudiantes a sus escuelas de origen, una vez que su estado de salud le permita reincorporarse a sus actividades con la mayor normalidad posible.

Ante esto, el Ministerio de Educación sólo establece que la manera de facilitar la reinserción escolar de los estudiantes es a través de la planificación entre docentes de la escuela hospitalaria y docentes de las escuelas regulares, recae en su voluntad y disponibilidad la responsabilidad de garantizar una adecuada inserción o reinserción. Sin embargo, en la actualidad no existen normativas legales que expliciten los procedimientos concretos a realizar una vez que el menor abandona la escuela hospitalaria y se incorpora al sistema regular, por consiguiente la ausencia o debilidad de un proceso de seguimiento a estudiantes podría estar incidendo en el normal proceso de adquisición de aprendizajes escolares, afectando su tránsito por el currículo y los distintos niveles escolares del estudiante egresado.

Debido a lo anterior, es relevante generar una propuesta de seguimiento integral que considere el impacto biopsicosocial y educativo que puede producir el proceso de reinserción escolar. Puesto que se vuelve de vital importancia que la acción pedagógica realizada tanto en las escuelas hospitalarias como en las escuelas regulares no resulten ser hechos educativos aislados, sino que la labor educativa que se realiza en ambos centros sea complementaria, de manera que se asegure la continuidad del proceso educativo de cada uno de sus estudiantes.

En respuesta a esta problemática surge la presente maqueta de plataforma virtual, la cual busca constituirse como una herramienta fundamental para el seguimiento a estudiantes que egresan de las escuelas hospitalarias y que deben incorporarse o reincorporarse a un establecimiento de educación regular.

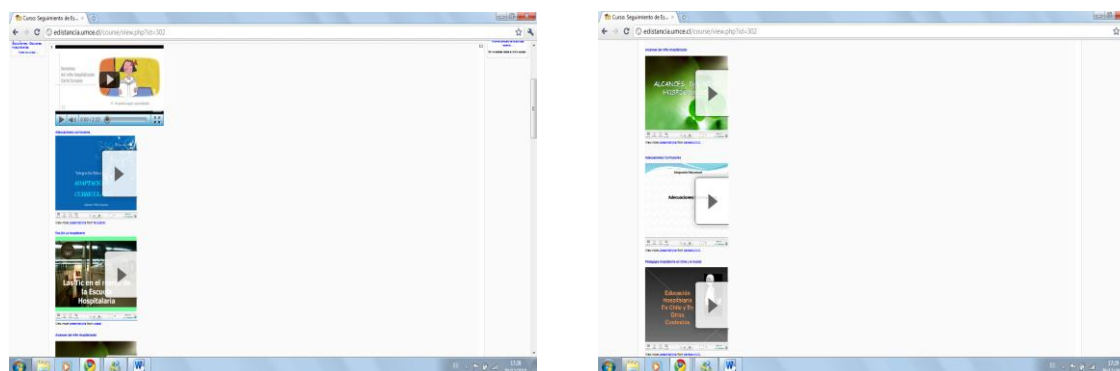
Danae Bulic
Denise Sierra

Novedades

Calendario

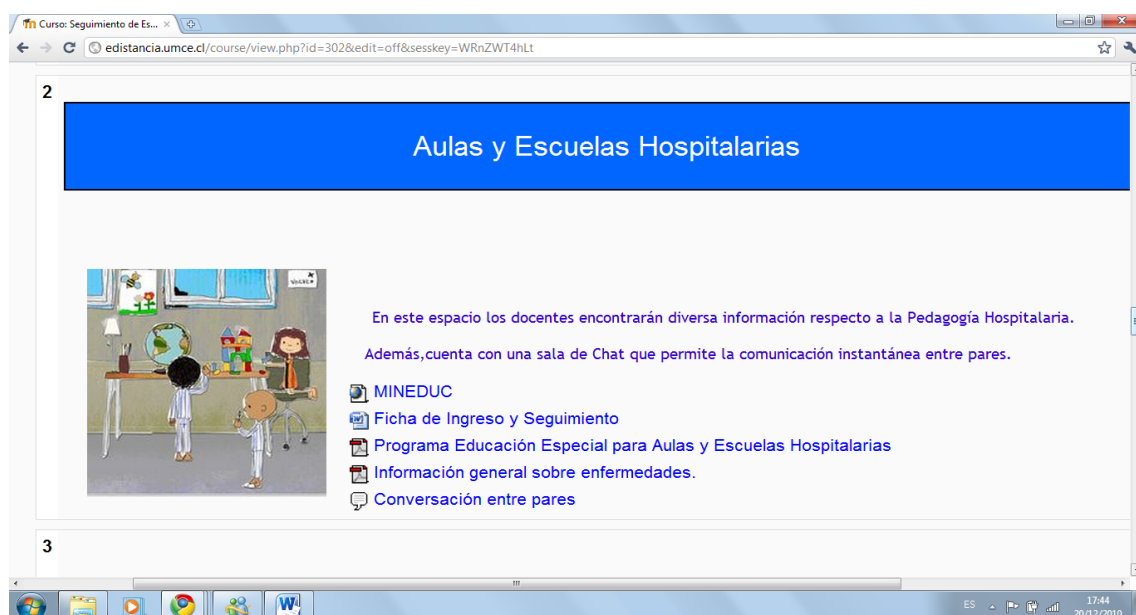
Actividad reciente

A continuación, se encuentra una amplia variedad de material audiovisual, el cual contempla temáticas de interés para los docentes de ambos contextos educativos, tales como derechos del niño hospitalizado, adecuaciones curriculares, alcances del niño hospitalizado y Pedagogía Hospitalaria en Chile y otros contextos.



Luego, los docentes podrán encontrarse con un espacio llamado “Aulas y Escuelas Hospitalarias”, el cual contiene material referente a la Pedagogía Hospitalaria y que será común para los profesores de ambos contextos educativos. Este espacio también cuenta con una sala de Chat, que permite la comunicación instantánea entre docentes.

Además, se encuentra la “*Ficha de Ingreso y Seguimiento*”, la que fue elaborada de acuerdo a los requerimientos básicos señalados por los docentes de ambos contextos y que busca constituirse como una herramienta para la primera interacción entre los docentes.



La “*Ficha de ingreso y seguimiento*”, es un documento Word descargable, por lo que podrá ser rellena de forma independiente a la plataforma. Esta se compone de tres ítems: El primero referente a los datos personales del estudiante, que debe ser llenada por el docente de Escuela

Hospitalaria. El segundo ítem que contiene información del contexto escolar del menor, debe ser respondido por el docente de escuela regular sólo si el estudiante posee una escuela de origen a la cual se reincorporará o si se establece, con anterioridad, contacto con el nuevo centro de educación regular al cual se insertará el menor luego de superar su etapa crítica de salud; y por último un tercer ítem que guarda relación con todo lo referente al trabajo que se realizó en la Escuela Hospitalaria durante el periodo de enfermedad del estudiante y debe ser contestado, por el docente de escuela o aula hospitalaria cuando el estudiante deba insertarse o reinsertarse en algún centro de educación regular.

ITEM I

Esta ficha debe ser completada obligatoriamente, de manera de proporcionar los datos básicos sobre el estudiante.

Entidad coliga:

El alumno/a.....recibe apoyo educativo en esta Unidad Escolar Hospitalaria por su situación de enfermedad.

Para poder continuar, en la medida de lo posible, con su proceso educativo es necesario que comparemos la mayor cantidad de información sobre el proceso escolar del estudiante antes mencionado.

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO

Nombre completo:

Fecha de nacimiento:

Educación cronológica:

Domicilio:

Tipo:

Cuidado:

HISTORIA ESCOLAR

Establecimiento anterior:

Año de escolaridad:

Curso:

ITEM II

Esta ficha debe ser respondida por el docente de escuela regular sólo si el estudiante posee una escuela de origen a la cual se reincorporará o si se establece, con anterioridad, contacto con el nuevo centro de educación regular al cual se insertará el menor luego de superar su etapa crítica de salud.

INFORMACIÓN SOBRE EL CONTEXTO ESCOLAR

Nombre del Centro:

Dirección:

Teléfono/Fax:

Profesor Jefe:

E-mail:

Cursos:

ÁMBITO CURRICULAR

- Señale todos aquellos contenidos que considere fundamentales de ser trabajados durante estadía del estudiante en la Escuela o Aula Hospitalaria.

ASPECTOS TRABAJADOS EN LA ESCUELA O AULA HOSPITALARIA

Contenidos trabajados:

Lenguaje y Comunicación:

Matemáticas:

Comprensión del Medio Social y Natural:

Lenguas Extranjeras:

Educación Artística:

ASPECTOS RELATIVOS AL CONTEXTO FAMILIAR Y SOCIAL

- Influencia de la familia y del contexto social en el desarrollo del alumno (añade los datos relevantes para la atención educativa en el centro hospitalario).

DESEMPEÑO PERSONAL Y EDUCATIVO DEL ALUMNO

- Consigne únicamente aquellos datos relevantes para el desarrollo de la atención educativa en el centro hospitalario, respecto al nivel de competencia curricular, nivel de aprendizaje, motivación e interés, adaptación e inserción social, hábitos de trabajo u otro dato que considere relevante de consignar.

ITEM III

Esta ficha debe ser contestada, por el docente de escuela o aula hospitalaria cuando el estudiante deba insertarse o reinsertarse en algún centro de educación regular.

DATOS RELEVANTES SOBRE EL HISTORIAL CLÍNICO DEL ALUMNO

- Diagnóstico, hospitalizaciones, tratamientos, efectos secundarios, incorpore sólo aquellos datos que sean relevantes para el proceso de enseñanza y aprendizaje del estudiante.

ASPECTOS TRABAJADOS EN LA ESCUELA O AULA HOSPITALARIA

Contenidos trabajados:

Lenguaje y Comunicación:

Matemáticas:

Comprensión del Medio Social y Natural:

Lenguas Extranjeras:

Educación Artística:

DATOS RELEVANTES SOBRE SU DESARROLLO SOCIAL

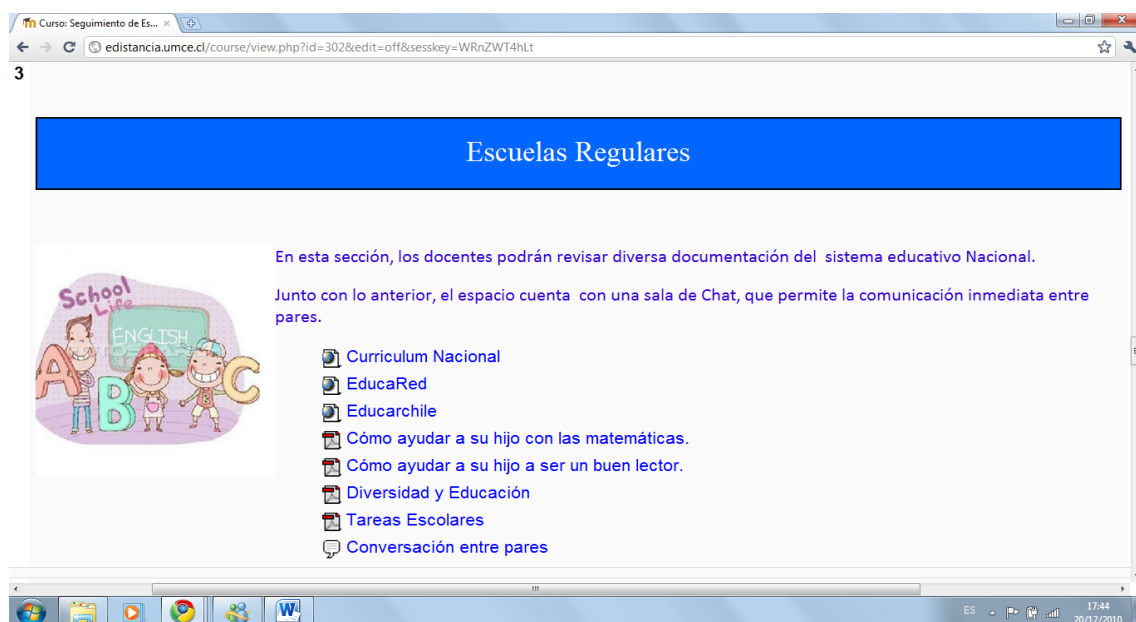
- Intervenciones que establece con sus compañeros, con los profesores, con otros profesionales del hospital. Asimismo, incorpore datos importantes sobre su comportamiento durante su proceso educativo en el centro hospitalario.

ADAPTACIONES CURRICULARES REALIZADAS EN LA ESCUELA HOSPITALARIA

- Especificar las medidas adoptadas con el alumno. (Reservar espacio para el tipo de evaluación que fue utilizada durante su estadía en el centro hospitalario).

A continuación, se encuentra un espacio llamado “Escuelas Regulares”, que, al igual que el anterior, es común para los docentes de ambos contextos. En él podrán acceder, de manera directa y sin necesidad de abandonar la plataforma, a las páginas Web de instituciones como el MINEDUC, EducaRed

y Educarchile; También se encontrarán con diversos artículos educativos de interés para los docentes y con una sala de Chat que permite la comunicación instantánea entre profesores.



Posteriormente, la plataforma cuenta con cinco espacios que corresponden, cada uno, a una de las Escuelas Hospitalarias que participaron de esta investigación. Estas son: Casabierta COANIQUEM, Aula hospitalaria República de Panamá, Escuela hospitalaria San Borja Arriarán, Escuela hospitalaria San Juan de Dios y finalmente Escuela Básica CORPAMEG.

Facebook Curso: Seguimiento de Es...
 edistancia.umce.cl/course/view.php?id=302

¿Quieres que Google Chrome guarde tu contraseña? Guardar contraseña Jamás para este sitio

4 Colegio Hospitalario Casabieta- Coanquem

Dirección: San Francisco 8566, Pudahuel, Santiago de Chile.
 Teléfono: (562) 873 40 51
 (562) 873 40 53
 Email: casabieta@coanquem.cl
 escuela@coanquem.cl

COANQUEM creó en 1995 Casabieta, un espacio que acoge gratuitamente al niño quemado y a un acompañante de preferencia uno de sus padres, que residen fuera de Santiago o en otros países de Latinoamérica y el Caribe. Aquí se les brinda hospedaje, alimentación gratuita, continuidad escolar a través de nuestro Colegio Hospitalario. A su vez, se realizan actividades culturales y artísticas a través de la interacción que se produce entre personas de origen diferente, incentivando la realización de actividades lúdicas para educar en la libertad, con especial énfasis en el aspecto valórico, a través de las actividades del "Hito Conductor".

El Colegio Hospitalario Casabieta-COANQUEM reconocido por el Ministerio de Educación en el mes de octubre de 2002, está autorizado a impartir enseñanza pre escolar, básica y media, y de este modo poder hacer efectivo el derecho a la educación de todo niño y adolescente enfermo u hospitalizado.

☒ Casabieta Coanquem
☐ Conversación entre pares
☒ Acceder a Espacio de Seguimiento a Estudiantes

5 Aula Hospitalaria República de Panamá

Dirección: rudefranco N° 3151
 Teléfono: 6816375
 Email: epanama2001@yahoo.es

Esta aula hospitalaria se encuentra en las dependencias de la Escuela Básica D- de "República de Panamá", ubicada en el sector poniente de Santiago, con un edificio del año 1961, declarado Monumento Nacional, en donde han estudiado varias generaciones de niños y niñas de los alrededores del Parque Quinta Normal y el Barrio Estación Central, llegando a identificarse con el sector de la Avenida Matucana.

Con un proyecto educativo, pensando en la formación de buenas personas dispuestas a aprender cada día y ser miembros honorables de la sociedad, es fundamental educar en los valores como el respeto, la veracidad, la honestidad y el amor, sin dejar de lado otros de igual o más valor, como la responsabilidad.

El respeto hacia todas las personas y creencias sin ninguna excepción. La veracidad en el decir y hacer de cada día y el amor entre los seres y las familias que conforman nuestras vidas.

☒ Escuela República de Panamá
☐ Conversación entre pares

Facebook Curso: Seguimiento de Es...
 edistancia.umce.cl/course/view.php?id=302&sesskey=5AbfT2fBAY&switchrole=5

Escuela N° 1679 Hospital San Borja Arriarán

Horario de atención: Lunes a Viernes de 09:00 a 17:00 horas
 Dirección: San Borja 1234 Santiago
 Teléfono: 214 1000
 Email: sanborja@coi.cl

En esta Escuela se atiende pedagógicamente en aula y en servicio. El principal objeto del trabajo en servicio es atender pedagógicamente al alumno en su caso de hospitalización para desarrollar de la situación de enfermedad que está viviendo. En este caso se abordan los contenidos pedagógicos del currículum que corresponden al alumno o alumna, procurando crear un ambiente seguro y agradable para ellos.

En el caso de los alumnos que se atienden en el aula, por estar matriculados en la Escuela, se desarrolla un trabajo ajustado a la regularidad educativa esperada que ellos presentan, correspondiendo principalmente los sectores de Lenguaje y Matemática, con un fuerte apoyo del Proyecto de Activación de la Inteligencia. También se realiza trabajo escolar en torno a los sectores de comprensión de la naturaleza y de la Sociedad, en los que se trabaja de manera transversal Historia, Educación Física, Tecnología y Educación Artística.

☒ Escuela San Borja Arriarán
☐ Conversación entre pares
☒ Acceder a Espacio de Seguimiento a Estudiantes

7 Escuela N°2048 Hospital San Juan de Dios

Horario de atención: Lunes a Viernes de 09:00 a 17:00
 Dirección: Huérfanos 2255, Pudahuel P. Prov. Las Condes
 Teléfono: 574 21 46
 Email: sanjuan@coi.cl

El trabajo pedagógico en esta Escuela se realiza en servicio o aula. En la modalidad servicio, se atiende en salas de hospitalización y políclínicos de oncología, a aquellos pacientes - alumnos que por motivos de salud no pueden asistir al aula hospitalaria. En este contexto se realiza una recuperación de las aprendizajes ya adquiridos por los estudiantes, con material preparado especialmente para cada nivel de escolaridad y sector de aprendizaje.

En el aula hospitalaria el trabajo escolar se realiza principalmente con los alumnos y alumnas matriculados. Con los alumnos de enseñanza básica, se trabaja con los Planes y Programas del Ministerio de Educación, desarrollándose un trabajo individual con cada niño, ya que los estilos y ritmo de aprendizaje son diversos. Para el logro de los objetivos académicos, se aplican diversas estrategias y/o adecuaciones curriculares y evaluaciones acordes a los contenidos tratados.

☒ Escuela San Juan de Dios
☐ Conversación entre pares
☒ Acceder a Espacio de Seguimiento a Estudiantes

8 Escuela Hospitalaria N°1677 CORPAMEG

Dirección: Enrique Huetz N° 1549, San Miguel, Santiago.
 Teléfono: 5555543
 Email: corpameg@gmail.com

La Escuela Clínica Corpameg es una de las primeras aulas escuelas hospitalarias de Chile, posee reconocimiento ministerial desde 1995. Atiende a niños, niñas y jóvenes que sean pacientes crónicos ambulatorios, tales como Daño Pulmonar Crónico CDC, Insuficiencia Renal Crónica, Escalas de Interacción que requieren procedimientos como Hemodiálisis, Agravios, Enfermedades genéticas, secuelas de quemaduras y de enfermedades infecciosas, del Hospital Escuela González Cortés.

La visión de la Escuela apunta a normalizar la vida escolar de niños, niñas y jóvenes que sufren enfermedades crónicas, invalidantes o de curso prolongado, pacientes del Hospital Escuela González Cortés.

El trabajo en equipo es fundamental para el desarrollo de las actividades y el logro de los objetivos. El equipo está formado por las docentes, la psicóloga, las médicas encargadas de la Escuela (que son parte de la Corporación) y del Hospital, la asistente social, la parasecundaria y las voluntarias.

☒ Escuela N°1677 CORPAMEG
☐ Conversación entre pares
☒ Acceder a Espacio de Seguimiento a Estudiantes

Cada espacio, perteneciente a estas escuelas, posee la información de contacto y una breve descripción sobre el centro educativo hospitalario correspondiente. Asimismo, en estos bloques existe un link directo a las páginas Web de cada institución, lo que permitirá a los docentes de escuelas regulares conocer, en mayor profundidad a la escuela hospitalaria. Además, al

igual que los bloques anteriores, este espacio cuenta con una sala de Chat, que propicia las instancias de comunicación inmediata.

Por otra parte, cada uno de estos bloques contiene su propio espacio de “Acceso al Seguimiento de Estudiantes”, en donde, los docentes involucrados en el proceso educativo de un estudiante podrán comenzar el proceso de seguimiento del niño, niña o joven ingresando al menor a este espacio, utilizando la “*Ficha de Ingreso y Seguimiento*”. Cabe mencionar que este sitio, es trabajado en modalidad de foro, por lo que cada tema corresponderá al nombre completo del estudiante, es importante precisar, que estos espacios serán de *acceso restringido*, por lo que se sugiere que los nombres de usuario y contraseña, sean manejados, únicamente, por los docentes involucrados en el proceso de cada menor. Se debe precisar que los docentes que estén involucrados deben contar con una cuenta de e-mail, ya que cualquier dato que se ingrese al historial de cada estudiante, será inmediatamente enviado a los correos personales de los docentes y publicado en la plataforma virtual.

The screenshot shows a web browser window displaying the page 'Curso: Seguimiento de Es...' with the URL 'edistancia.umce.cl/course/view.php?id=302'. The page header is 'Colegio Hospitalario Casabierta- Coaniquem'. The main content area includes contact information: 'Dirección: San Francisco 8586, Pudahuel, Santiago de Chile.', 'Teléfono: (562) 873 40 51', and 'Email: casabierta@coaniquem.cl'. A logo for 'Casabierta' is also present. Below the contact info, a paragraph describes the institution's mission: 'COANIQUEM creó en 1996 Casabierta, un espacio que acoge gratuitamente al niño quemado y a un acompañante -de preferencia uno de sus padres-, que residen fuera de Santiago o en otros países de Latinoamérica y el Caribe. Aquí se les brinda hospedaje, alimentación gratuita, continuidad escolar a través de nuestro Colegio Hospitalario. A su vez, se realizan actividades culturales y artísticas a través de la interacción que se produce entre personas de origen diferente, incentivando la realización de actividades lúdicas para educar en la libertad, con especial énfasis en el aspecto valórico, a través de las actividades del "Hilo Conductor"'. At the bottom, there is a navigation bar with links: 'Casabierta Coaniquem', 'Conversación entre pares', and 'Acceder a Espacio de Seguimiento a Estudiantes'. The page is annotated with four blue boxes and arrows: 1. 'Link directo a la página web de la Escuela' points to the top header. 2. 'Información de contacto y breve descripción de la Escuela Hospitalaria.' points to the contact and mission text. 3. 'Espacio de Chat' points to the 'Conversación entre pares' link. 4. 'Acceso a Espacio de Seguimiento a Estudiantes' points to the 'Acceder a Espacio de Seguimiento a Estudiantes' link.

escuelas-hospitalarias: A... x

edistancia.umce.cl/mod/forum/view.php?id=6377

Este foro permite que cualquiera pueda suscribirse o no

Suscribir a todos

Mostrar/editar suscriptores actuales

Darse de baja de este foro

Ejemplo de Estudiante en proceso de seguimiento.

Este espacio es de uso exclusivo para los docentes de la presente escuela hospitalaria y de los docentes de escuela regular en la cual se incorporan o reincorporan los estudiantes.

En esta instancia es imprescindible contar con la participación de los docentes involucrados en el proceso de integración del menor, pues será en este espacio donde estará la ficha de cada estudiante; allí se podrán compartir aquellos datos, aspectos o elementos que tengan que ver directamente con el proceso educativo y formativo del menor.

Se ruega ingresar únicamente a la carpeta que contenga el nombre de su estudiante.

Link para ingresar un nuevo estudiante al proceso de seguimiento

Colocar un nuevo tema de discusión aquí

Tema	Comenzado por	Respuestas	Último mensaje
Juan Antonio Muñoz Perez	Sierra Pizarro Denise	2	Bulicic Auspont Danae Fri, 10 de Dec de 2010, 12:59

Moodle Docs para esta página

Usted se ha autenticado como Sierra Pizarro Denise (Salir)

escuelas-hospitalarias

ES 18:08 20/12/2010

escuelas-hospitalarias: Ju... x

edistancia.umce.cl/mod/forum/discuss.php?id=2203

Juan Antonio Muñoz Perez
de Sierra Pizarro Denise - Friday, 10 de December de 2010, 12:35

Estimado colega:

El alumno/a Juan Antonio Muñoz Perez recibe apoyo educativo en esta Unidad Escolar Hospitalaria por su situación de enfermedad.

Para poder continuar, en la medida de lo posible, con su proceso educativo es necesario que compartamos la mayor cantidad de información sobre el proceso escolar del estudiante antes mencionado.

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A

-

Nombre completo: Juan Antonio Muñoz Perez

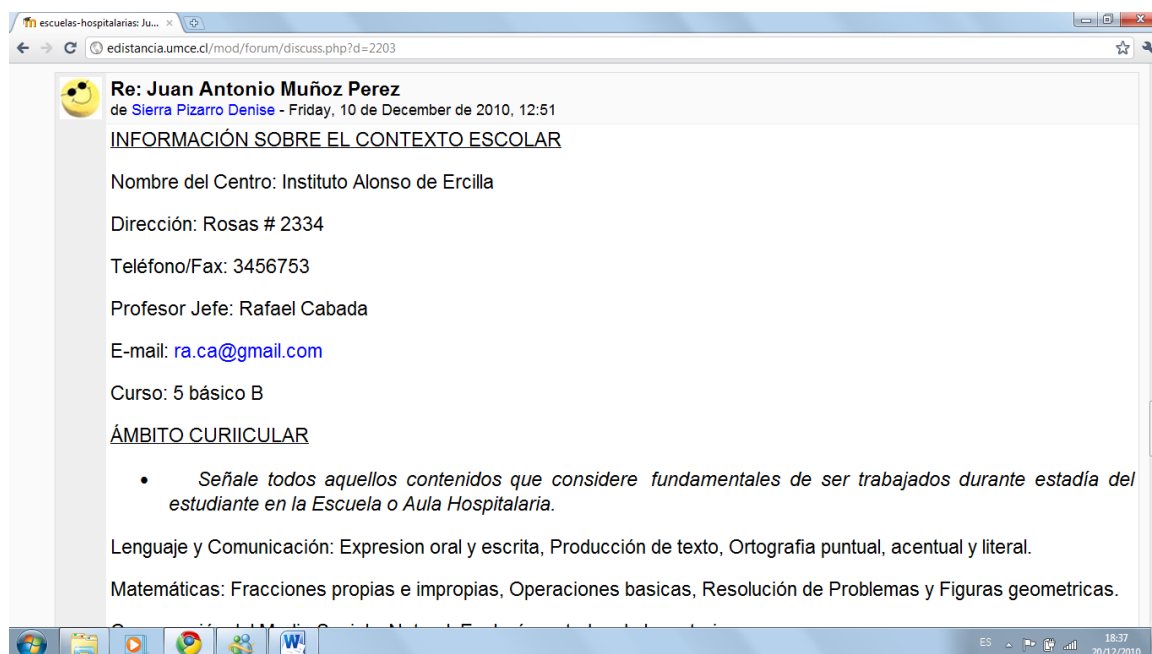
Fecha de nacimiento: 03/04/1999

Edad cronológica: 11 años 8 meses

Domicilio: Las Brisas # 4436

Fono: 7658934

ES 18:39 20/12/2010



El último bloque con el cual se encontrarán en esta plataforma lleva por nombre “Estudiantes”, este espacio fue creado para que los estudiantes que pertenecen o pertenecieron a estas escuelas, puedan contactarse con sus pares o profesores a través de la sala de Chat. También, este sitio brinda la posibilidad de que los estudiantes opinen en foros que contengan temas de su interés. Se sugiere que este espacio sea administrado por los docentes de las escuelas, de manera que a través de los foros, se logren trabajar contenidos u objetivos transversales.

Curso: Seguimiento de Es... x

edistancia.umce.cl/course/view.php?id=302&edit=off&sesskey=WRnZWt4hLt

Estudiantes



En este espacio podrás compartir tus experiencias con otros niños, niñas y jóvenes que han vivido situaciones similares a las tuyas. Aquí contarás con una sala de chat, por la cual podrás comunicarte de manera instantánea con tus compañeros, amigos o conocer a otros niños, niñas o jóvenes. Además, podrás opinar y proponer temas de discusión en los foros diseñados exclusivamente para ti.

Conversación entre tu y yo

Conversemos sobre estos temas

Moodle Docs para esta página

Usted se ha autenticado como Sierra Pizarro Denise (Salir)

Página Principal

17:59 20/12/2010

Espacio de Chat para Estudiantes

Acceso a espacio de Foros.

escuelas-hospitalarias C...

edistancia.umce.cl/forum/view.php?id=5384

Seguimiento de Estudiantes - Escuelas Hospitalarias

Inicio > escuelas-hospitalarias > Foros > Conversemos sobre estos temas

Actualizar Foros

Este foro permite que cualquiera dé suscribirse o no

Suscribirse a todos

Mostrar/ocultar suscripciones actuales

Dar de baja de este foro

Este espacio permite constituirse como un lugar virtual, que les permita conversar sobre distintos temas de su interés, para ellos es fundamental que opinen y que sugieran otros temas de conversación.

Colocar un nuevo tema de discusión aquí

Tema	Comenzado por	Respuestas	Último mensaje
¿Realmente importa la apariencia física?	Sierra Pizarro Denise	0	Sierra Pizarro Denise 19 de Dic de 2010 15:48

Moodle Docs para esta página

Usted se ha autenticado como Sierra Pizarro Denise (Salir)

escuelas-hospitalarias

18:40 20/12/2010

escuelas-hospitalarias C...

edistancia.umce.cl/mod/chat/view.php?id=5383

Seguimiento de Estudiantes - Escuelas Hospitalarias

Inicio > escuelas-hospitalarias > Chats > Conversación entre tu y yo

Actualizar Chat

Ver las sesiones anteriores

Conversación entre tu y yo

Entrar a la sala

(Versión sin marcos ni JavaScript)

En este espacio podrás comunicarte, por medio de mensajes instantáneos, con niños, niñas o jóvenes que han vivido o viven situaciones similares a las tuyas.

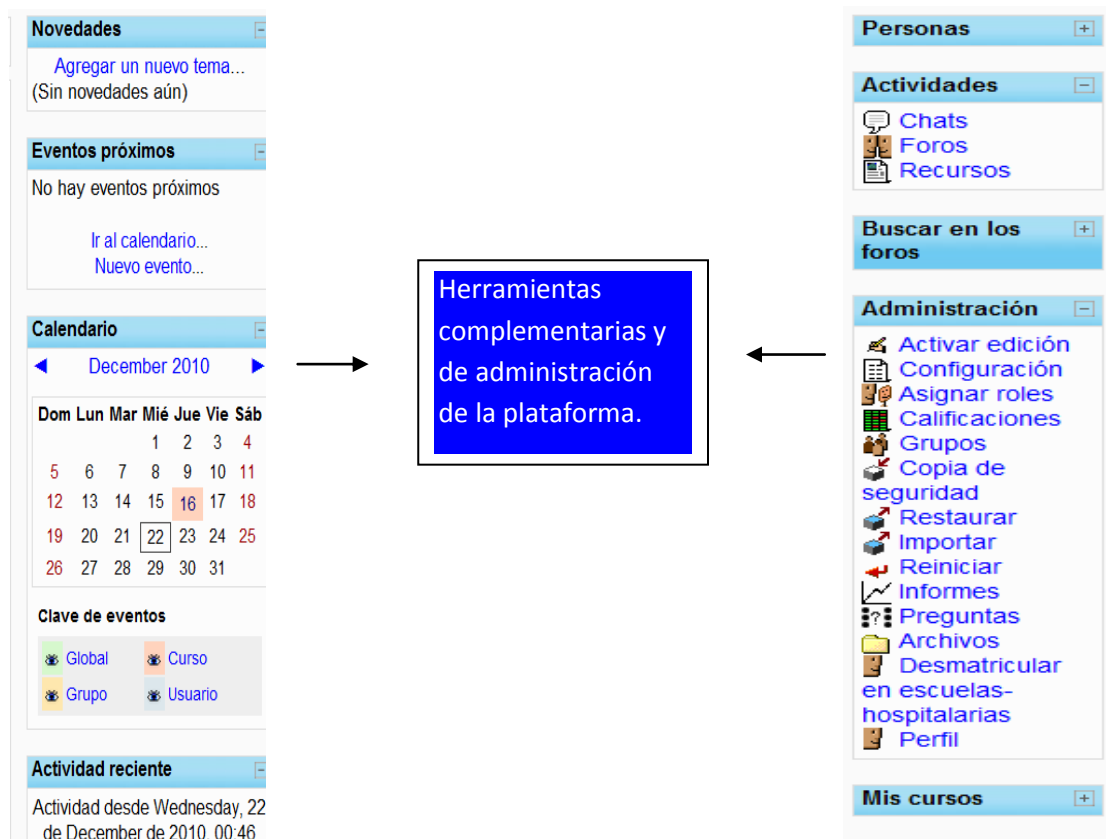
Moodle Docs para esta página

Usted se ha autenticado como Sierra Pizarro Denise (Salir)

escuelas-hospitalarias

18:40 20/12/2010

Finalmente, es importante mencionar que este entorno virtual cuenta con las herramientas complementarias y de administración propias de las plataformas virtuales. Estas permiten que los usuarios autorizados puedan agregar, manejar y, de ser necesario, editar su propio espacio, ya que los espacios comunes no deben ser manipulados arbitrariamente, pues son espacios de utilidad pública.



CAPÍTULO VI

Conclusiones y Proyecciones del Estudio

1. Conclusiones

Al finalizar, es importante señalar que para el desarrollo de este estudio fue imprescindible la participación de docentes pertenecientes a Escuelas Hospitalarias y docentes del Sistema Regular que tuvieron experiencias con niños, niñas o jóvenes provenientes de Centros Educativos Hospitalarios; todos ellos realizaron valiosos aportes para el diseño de este entorno virtual.

De los discursos de los docentes pertenecientes al grupo de estudio, se logran identificar problemáticas importantes de abordar en éstas conclusiones. La primera de ellas hace referencia a la necesidad imperiosa de difundir a nivel educativo y social la labor que se realiza en las Escuelas y Aulas Hospitalarias de Chile, dado que uno de los principales hallazgos de la presente investigación, guarda relación con que actualmente existe un alto grado de desconocimiento frente al trabajo educativo que dichas escuelas llevan a cabo con estudiantes que atraviesan un proceso de enfermedad que los obliga a alejarse temporalmente de sus Centros Educativos Regulares.

El desconocimiento de este ámbito educativo ha provocado que los docentes de los Centros Regulares no siempre afronten de manera adecuada la integración a su aula de un estudiante en situación de enfermedad (crónica o transitoria), puesto que, según las experiencias del grupo de estudio, desconocen los procedimientos administrativos académicos que se realizan al incorporar o reincorporar al menor, así como tampoco conocen cómo enfrentar el impacto que el proceso de enfermedad provoca en su estudiante a nivel educativo y biopsicosocial. Por lo tanto, queda en evidencia que es sumamente necesario dar a conocer y sensibilizar a la población educativa respecto a la Pedagogía Hospitalaria, ya que ésta es fundamental para hacer valer el derecho de todos los niños, niñas y jóvenes a aprender en igualdad de

condiciones, sin ser marginados durante el trascurso de su enfermedad, junto con la posibilidad de construir aprendizajes como cualquier otro estudiante.

Tomando en consideración lo anterior, cabe señalar que esta investigación permitió propiciar la reflexión en los docentes de ambos contextos respecto a la importancia de establecer contacto entre ellos, de manera de asegurar la continuidad del proceso escolar del estudiante en situación de enfermedad, a fin de que la acción pedagógica realizada, tanto en las Escuelas Hospitalarias, como en las Escuelas Regulares, no sean hechos educativos aislados, sino que a través de la interacción entre docentes se complementen, potencien y aprovechen las enseñanzas y aprendizajes logrados en ambos entornos educativos.

Otra de las conclusiones con las cuales se finaliza este estudio, guarda relación con el proceso de inserción o reinserción de los estudiantes egresados de Escuelas Hospitalarias, ya que en el Programa de Educación Especial de Aulas y Escuelas Hospitalarias realizado por el Ministerio de Educación, se establece, vagamente, la manera de proceder ante dicha situación, lo cual estaría influyendo negativamente en la integración del menor al establecimiento educativo Regular. Lo anterior, en tanto que las acciones que se llevan a cabo dependen únicamente de la disposición del centro o de los docentes de Escuelas Regulares y Hospitalarias. Entonces, es importante que las autoridades educativas diseñen e implementen políticas que permita regular y establecer claramente la manera de conducir el proceso de incorporación o reincorporación de un niño, niña o joven dado de alta del sistema educativo hospitalario.

Por otra parte, los docentes participantes del estudio admiten la ausencia de procesos formales de seguimiento a los estudiantes que asisten o asistieron a Escuelas Hospitalarias, sin embargo, reconocen que los procesos de seguimiento permitirían asegurar la continuidad del proceso educativo del

menor y además, podrían ser una herramienta concreta para evaluar si la labor educativa que se realiza en las Escuelas Hospitalarias responde a lo requerido por el Sistema Regular. Es importante precisar que los docentes sostienen que la escases de tiempo de los profesores de ambos contextos y la distancia física entre los centros educativos, justifica la ausencia de procesos formales que apunten al seguimiento de sus estudiantes.

Considerando lo expuesto anteriormente, surge el diseño de una plataforma virtual para el seguimiento a estudiantes egresados de Escuelas Hospitalarias, la cual a través de la utilización de las Tecnologías de la Información y la Comunicación, pretende facilitar y formalizar dicho proceso de seguimiento.

Los hallazgos de este trabajo, revelan la importancia de capacitar y actualizar los conocimientos informáticos de los docentes de Escuelas Regulares y Hospitalarias, ya que en ambos contextos los profesores reconocieron que para la utilización de la plataforma de seguimiento sería fundamental que los participantes tengan un manejo computacional medianamente avanzado, por lo que se torna primordial que autoridades educativas o agentes externos consideren hacerse cargo de dicho cometido, a fin de que el diseño de Plataforma Virtual de Seguimiento logre constituirse como una herramienta concreta, eficiente y útil para asegurar la continuidad del proceso educativo de los estudiantes que atraviesan por una situación de enfermedad.

Cabe agregar, que el producto de nuestra memoria de título, la Plataforma Virtual diseñada, fue sometida a evaluación por parte del grupo de estudio, lo que permite confirmar que los contenidos y recursos incluidos en ella son los idóneos para comenzar a formalizar los procesos de seguimiento a sus estudiantes.

Finalmente, se considera que se ha logrado el cumplimiento, tanto del objetivo general, como de los objetivos específicos propuestos al comienzo de este estudio exploratorio, sin embargo, en el ámbito de la Pedagogía Hospitalaria aún existen aspectos relevantes de ser investigados, ya que es importante seguir ampliando y compartiendo los conocimientos a fin de construir nuevos saberes que permitan mejorar y velar por la equidad y calidad en la educación chilena actual.

2. Proyecciones del estudio

El producto del presente estudio, el diseño de una Plataforma Virtual de Seguimiento a Estudiantes Egresados de Escuelas Hospitalarias que se incorporan a sus Centros Educativos Regulares, pretende proyectarse y optimizarse con el tiempo de acuerdo a las necesidades que presente cada Escuela Hospitalaria. Para ello es fundamental que esta propuesta, no sólo quede plasmada en el diseño, sino que agentes del ámbito educativo, se interesen por reglamentar, formalizar y masificar esta herramienta virtual.

También, de acuerdo a los testimonios recogidos, la plataforma virtual podría proyectarse como un sistema de seguimiento efectivo de estudiantes, dada la buena acogida y disposición que presentaron todos los docentes del grupo de estudio y que fue corroborada mediante el instrumento de evaluación. Lo anterior se torna aún más viable al considerar que esta propuesta es de bajo costo, propicia la interacción y el intercambio de información entre docentes, así como también, compensa la distancia física entre centros educativos. En resumen, un entorno virtual que esté disponible constantemente en la Web, permitiría disminuir, flexibilizar y optimizar los tiempos involucrados; al mismo tiempo, el docente evitará el traslado, ya que todo intercambio de material o comunicación interpersonal podrá concretizarse y almacenarse en la Red.

Asimismo, esta herramienta virtual puede proyectarse en el tiempo ya que se ajusta a los requerimientos tecnológicos de la sociedad actual, dado que día a día las nuevas tecnologías de la Información y la Comunicación han ido ingresando al Sistema Educativo Chileno, haciendo que los docentes nos enfrentemos a un mundo cada vez más digitalizado, esto requiere de la implementación de herramientas tecnológicas para facilitar y potenciar la labor educativa. Es relevante ahondar en este aspecto, puesto que es una realidad que los niños y jóvenes, en la mayoría de los casos, tienen acceso libre y

cotidiano a las nuevas tecnologías, por lo cual es necesario que los conocimientos de los docentes se vayan actualizando y contextualizando con la era informática.

Además, es importante considerar que la información respecto a la Pedagogía Hospitalaria en Chile es bastante escasa, por lo que es fundamental incentivar nuevas investigaciones en este ámbito, con el objetivo de aumentar los conocimientos en esta área. Entonces, esta investigación y el producto de ella, pretende incentivar a otros investigadores a indagar en el impacto real que el uso de esta Plataforma tendría en el proceso de seguimiento a estudiantes egresados de Escuelas Hospitalarias a fin de perfeccionar, optimizar o crear nuevas estrategias de seguimiento.

Por último, queremos dejar planteada la inquietud de construir un sitio o entorno virtual similar al creado, pero dirigido a los estudiantes que atraviesan una situación de enfermedad, ya que durante el estudio algunos docentes señalaron la importancia de contar con un espacio que les permitiera interactuar a todos los niños, niñas y jóvenes que han asistido o asisten a Escuelas Hospitalarias, para compartir sus experiencias, sentimientos, temores y aprehensiones, de manera de generar una red de apoyo entre pares que les permita aminorar el impacto psicosocial producido durante el transcurso de su enfermedad.

CAPÍTULO VII

Bibliografía

- Textos y Revistas

Arguedas, P. (2003), "La Educación especial en la orden Hospitalaria de San Juan de Dios: El sanatorio marítimo de Gijón". Aula Abierta Nº81, España.

Delgado, J y Gutiérrez, J, (1998). "Métodos y técnicas Cualitativas de Investigación en Ciencias Sociales". Editorial Síntesis. Madrid, España.

Grau, C, (2001). "A Pedagogía Hospitalaria. Revista Galega Do Ensino, 32, 169-182. Versión en Español.

Latorre, A y otros, (1994) "Investigación Educativa, Fundamentos y Metodología" Labor. Barcelona, España. Pág.44

Latorre, A, (2003) "Bases Metodológicas de la Investigación Educativa". Ediciones Experiencias, Barcelona, España. Pág. 199

Maykut P. y Morehouse R, (2004) "Investigación Cualitativa, una guía Práctica y Filosófica". Hurtado Ediciones. Barcelona, España.

MINEDUC, (2003). "Programa de Educación Especial: Escuelas y Aulas Hospitalarias", Chile

MINEDUC, (2005). "Política Nacional de Educación Especial. Nuestro Compromiso con la Diversidad". Chile. Pág 48- 63.

MINEDUC, (2009), "Pedagogía Hospitalaria, Necesidades, ámbitos y metodología de Intervención", Chile.

Polaino, A y Lizasoain, O. "La Pedagogía Hospitalaria en Europa: La historia reciente de un movimiento pedagógico innovador". Psicothema, Vol.4, Nº 001, Oviedo, España.

Sacristán, J.G, (1989) "La Enseñanza: su Teoría y su Práctica". Acal. Madrid, España.

Taylor, S.J y Bogdan. R, (1987) "Introducción a los métodos Cualitativos de Investigación". Paidós, Buenos Aires Argentina. Pág. 20.

- Apuntes y Documentos de Trabajo

Apuntes personales Cátedra "Educación Hospitalaria" VI Semestre 2008. Pedagogía en Educación Diferencial Especialidad Problemas de Aprendizaje. UMCE.

Servicio de Coordinación legislativa y relaciones institucionales (2001). “Resolución por la que se dictan instrucciones de la dirección general de promoción educativa, relativas al seguimiento y evaluación del alumnado hospitalizado o con convalecencia prolongada”. España.

- Memorias y Seminarios de Título

Escárte, C y Fredes H, (2003) “Incorporación de Tecnologías Informáticas en niños y niñas con Necesidades Especiales en el Aula Hospitalaria San Borja Arriarán. UMCE, Chile.

Gómez F. “Plataformas Virtuales y Diseño de Cursos” .Pontificia Universidad Católica de Chile, Valparaíso, Chile.

Moreno, C y Schoenfelder, M., (2007) “Construcción de una comunidad Virtual de las Artes Visuales”. UMCE, Chile.

- Webgrafía

Ballesteros, C y otros. (2004) “Las Plataformas Virtuales: Escenarios Alternativos para la Formación”.

www.lmi.ub.es/edutec2004/pdf/195.pdf . Miércoles 08 de Junio.

Cabañas, J (2003) “Aulas Virtuales como Herramienta de Apoyo en la Educación de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos”. Lima, Perú.
www.cybertesis.edu.pe/sisbib/2003/cabanass_vj/html/sdx/cabanass_vj.html. Jueves 09 de Junio 2010.

Campaña, S. (2010), “El seguimiento formativo: una estrategia para detectar intervenciones pedagógicas.

www.csicsif.es/andalucia/modules/mod_ense/revista/pdf/Número_26/Sandra_campana_2.pdf . Lunes 31 de Mayo 2010.

Castells, M (2001) “Internet y la Sociedad en Red”

edu.us.es/revistaslibros/castells.htm. Martes 08 de Junio, 2010.

Fernández, H (2009). “Evolución e Influencia de las Tecnologías de la Información y la Comunicación”. Boletín Electrónico del ICCE-América. España.

seviccentarticulo.blogspot.com/2009/05/evolución-e-influencias-de-las.html. Miércoles 09 de Junio 2010.

Garay, D. (2010) "Manuel Castells /Internet y la Red Social" Centro para el Desarrollo de Innovaciones en Educación, Comenius, 1999.

www.dircomsocial.com/profiles/blogs/manuel-castells-internet-y-la. Martes 08 de Junio, 2010.

González. (1996) "Ventajas del uso de las Tics en el Proceso de Enseñanza-Aprendizaje desde la óptica de los Docentes Universitarios Españoles". Revista Electrónica de Tecnología Educativa. Edutec.2009.

edutec.rediris.es/Revelec2/revelec29/articulos_n29_pdf/5Edutec-E_Ferro-martinez-otero_n29.pdf. Miércoles 08 de Junio 2010.

Guerra, J (2010) "El valor Pedagógico de Moodle. Una Plataforma Tecnológica para los Educadores".

www.suite101.net/content/moodle-a9027 . Jueves 09 de Junio 2010.

Hopenhayn, M.(2003). "Educación, Comunicación y Cultura en la Sociedad de la Información: Una perspectiva Latinoamericana". CEPAL, Santiago, Chile.

www.eclac.cl/publicaciones/xml/8/11678/lcl1844e.pdf. Miércoles 08 de Junio 2010.

Informe de Diseño de la Comunidad Virtual de Aprendizaje".

edutransito.ucv.cl/p4_recursos/cite/asocfile/ASOCFILE20030829124725.pdf. Jueves 09 de Junio 2010.

Marqués, P.(2000)."Las Tics y sus aportaciones a la Sociedad". Departamento de Pedagogía Aplicada, Facultad de Educación, UAB.

peremarques.pangea.org/tic.htm#biblio. Miércoles 08 de Junio 2010.

Roa, E. (2008) "Pedagogía Hospitalaria, Chile- España- Centro América". Madrid, España.

www.pedagogiahospitalaria.net/jornadas/2007/ponencias/Sylvia_Riquelme_Acuna.pdf. Viernes 07 de Mayo 2010

Sánchez, J "Mitos y Realidades de Aprender con Internet"

www.elearningamericalatina.com/edicion/octubre1/na_2.php. La Revista Digital e-learnig de América Latina. Martes 08 de Junio 2010.

Sánchez, J. "Usos Educativos de Internet". Universidad de Chile.

www.dcc.uchile.cl/~jsanchez/pages/papers/usoseducativosdeinternet.pdf.

Martes 07 de Junio 2010.

Suárez, C. (2004) "Los entornos Virtuales de Aprendizaje como Instrumento de Mediación". Universidad de Salamanca, España.

www.quadernsdigitals.net/index.php?accionMenu=hemeroteca.VisualizaArticuloIU.visualiza&articulo_i=7747 . Miércoles 08 de Junio 2010.

Universidad de Magallanes http://www.umag.cl/vrac/docencia/plan_de_trabajo.php .
Miércoles 02 de Junio 2010.

Sistema Integral de Monitoreo de Desempeño Docente
www.simedd.org/index.php?option=com_content&task=view&id=12&Itemid=68

CAPITULO VIII

Anexos Digitales.

