

**DISEÑO DE PROPUESTA PEDAGÓGICA PARA EL DISFRUTE DE LA
CIENCIA EN LAS AULAS HOSPITALARIAS**

Presentado por:

JEIMMY JULIANA HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ

WENDY JOHANNA GÓMEZ BECERRA

UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL
FACULTAD DE EDUCACIÓN
LICENCIATURA EN EDUCACIÓN INFANTIL
BOGOTÁ D.C.

2022

**PROPUESTA PEDAGÓGICA PARA EL DISFRUTE DE LA CIENCIA EN LAS
AULAS HOSPITALARIAS**

Presentado por:

JEIMMY JULIANA HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ

WENDY JOHANNA GÓMEZ BECERRA

Trabajo de grado para optar el título de Licenciatura en Educación Infantil

Tutor del Trabajo de Grado:

Andrea Ruiz Gómez

UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL
FACULTAD DE EDUCACIÓN
LICENCIATURA EN EDUCACIÓN INFANTIL
BOGOTÁ D.C.

2022

AGRADECIMIENTOS

En primer lugar, queremos agradecer a Dios por regalarnos sabiduría, fortaleza y amor a nuestra profesión. Porque gracias a su guía logramos culminar este trabajo.

A nuestros padres y familiares cercanos por brindarnos su apoyo y amor inquebrantable a nivel personal, emocional y educativo. Tenemos claro que son el eje fundamental de nuestra formación.

A nuestra tutora le agradecemos por compartir sus grandes conocimientos con nosotras, por su apoyo, paciencia y dedicación durante todo este proceso.

A la Universidad Pedagógica Nacional y a la Facultad de Educación porque gracias a la calidad académica y humana de sus docentes, quienes nos acompañaron durante estos cinco años con dedicación y amabilidad, logramos culminar nuestro proceso de formación académica y personal.

A la docente Ana María Gutiérrez licenciada de biología del Aula Hospitalaria del Hospital Infantil Universitario de San José (HIUSJ), por su apoyo y ayuda para la construcción de nuestro trabajo, por su acompañamiento y orientación desde su participación en la entrevista y orientación para la petición de poder observar y dinamizar en el aula, aunque no fue posible valoramos y agradecemos esos esfuerzos y confianza puesta en nosotras.

DEDICATORIA

Este trabajo está dedicado a nuestros padres Julio Hernández, Ligia Hernández, María del Carmen Becerra y José Miguel Gómez quienes con su esfuerzo y amor nos han ayudado a cumplir una meta más, porque gracias a sus oraciones y valores hicieron de nosotras unas mejores personas, así como nuestros hermanos y hermanas por su apoyo incondicional.

También a nuestras parejas Cristian Triana Gómez y Daniel Steven Reyes Aguilar, a nuestros familiares y amigos más cercanos, por brindarnos apoyo moral y por prestarnos sus manos en momentos difíciles.

Por último, dedicamos este trabajo a todos esos niños y niñas que hicieron parte del proceso formativo a lo largo de nuestras prácticas.

TABLA DE CONTENIDO

INTRODUCCIÓN	6
1. MARCO CONTEXTUAL	9
1.1. La pedagogía hospitalaria en Europa	9
1.2. La pedagogía hospitalaria en Latinoamérica.....	13
1.3. La pedagogía hospitalaria en Colombia	17
1.4. La pedagogía hospitalaria en Bogotá	19
2. SITUACIÓN PROBLÉMICA	23
3. REFERENTES CONCEPTUALES	24
3.1. Antecedentes de propuestas para la educación hospitalaria en Colombia	24
3.2. Conceptos claves.....	31
3.2.1 Pedagogía Hospitalaria	32
3.2.2 Aula Hospitalaria	33
3.2.3 Ciencia para niños y niñas	36
4. MARCO LEGAL.....	40
5. PROPUESTA PEDAGÓGICA	47
4.1. Justificación	48
4.2. Objetivos	51
4.3. Componente Metodológico	52
6. CONCLUSIONES	77
7. RECOMENDACIONES Y PROYECCIONES.....	79
REFERENTES BIBLIOGRÁFICOS	80
ANEXOS	89

INTRODUCCIÓN

Este trabajo tiene como tema central la pedagogía hospitalaria y cómo se viene asumiendo en algunos lugares, así como el desarrollo y organización que ha tenido dentro de las aulas hospitalarias. Aunque no fue fácil encontrar datos e información con relación al tema se establecieron unas bases como una iniciativa de rastreo desde sus inicios, lo que impulsó la construcción de una propuesta pedagógica.

La pedagogía hospitalaria es una propuesta que busca disminuir las necesidades que atraviesan los niños y niñas hospitalizados o con condiciones graves de salud y mejorar un poco las realidades que viven. Es una puerta de oportunidad para la inclusión y para continuar con su vida cotidiana sin estar limitados por las condiciones de enfermedad o las restricciones. Desde sus inicios, la pedagogía hospitalaria se ha planteado como objetivo brindar la atención al niño y niña en situación de enfermedad desde el punto de vista escolar, humano, social y psicológico, buscando no solo enriquecer sus procesos de formación sino una nueva forma de vivir la cotidianidad y de estar en el mundo desde la diversidad y la diferencia.

A pesar del desarrollo que ha tenido en Europa, (y especialmente en España que es un país pionero), la pedagogía hospitalaria en Latinoamérica no ha logrado un avance importante, salvo en países como Chile. En Colombia, pese al paso del tiempo y los avances se ha venido estableciendo de una manera más pausada se evidencia poca visibilidad y conocimiento de estos espacios, siendo así que actualmente Bogotá cuenta con muy pocas aulas hospitalarias, la mayoría de carácter privado y solo una mínima parte está a cargo de entidades públicas.

Por ejemplo, en el caso de los hospitales universitarios, si no se cuenta con convenios establecidos, no se logra realizar la práctica pedagógica en escenarios como las aulas hospitalarias, teniendo en cuenta que actualmente solo la universidad Distrital y las universidades de carácter privado como la Universidad Javeriana o las Universidad Monserrate, son las que cuentan con acceso a estos escenarios. Es importante potenciar convenios y acceso a estos espacios de educación desde la Universidad Pedagógica Nacional para seguir enriqueciendo la formación de las maestras y maestros. Para el caso de este trabajo de grado, aunque se hizo la gestión para acceder a las aulas hospitalarias y a sus dinámicas de trabajo de tal manera que se lograra algún espacio de participación u observación, no fue posible por motivos de tiempo, por políticas de seguridad de los niños y niñas, por las medidas sanitarias frente al COVID 19, por el temor frente al manejo de la información propia del hospital y de sus procesos médicos.

Dado lo anterior, como estrategia para la realización de este trabajo de grado se generó un acercamiento a estos espacios por medio de la entrevista a una docente especializada que se encuentra trabajando en aula hospitalaria. Desde estos aportes y el interés por el tema se plantea el diseño de una propuesta pedagógica que en algún momento pueda ponerse en práctica y desde la cual se busca hacer viable el aprendizaje, la enseñanza y el disfrute de la ciencia de una forma alternativa y atractiva para los niños y niñas, teniendo en cuenta que el acceso a la educación, cuando se ingresa a procesos médicos constantes y a una hospitalización, genera una serie complicaciones y cambios que transforman la vida cotidiana. Es ahí donde la educación se reconoce como un derecho fundamental para los niños y niñas, como una posibilidad de inclusión sin importar su condición o enfermedad.

Se propone esta experiencia a través de la ciencia como una práctica de disfrute, como un acercamiento a la cultura científica, al conocimiento, al descubrimiento, hacia la curiosidad e interés de niños y niñas, hacia el reconocimiento del entorno en el que habitan, buscando hacer visibles estos espacios dentro de las aulas hospitalarias y posibilitando a los niños y niñas en condición de hospitalización reconocer, experimentar y ser partícipes de experiencias científicas significativas sin verse limitados por su situación de salud y aportando a sus conocimientos e intereses. Se propone la ciencia como elemento principal debido a sus posibilidades para fomentar la curiosidad, la pregunta, la posibilidad de la experimentación y porque al revisar los antecedentes de otras propuestas para aulas hospitalarias, la mayoría gira en torno al arte, la emocionalidad y la literatura.

Este diseño de propuesta pedagógica se basa en una serie de experiencias, a manera de talleres, que permitan un acercamiento a la ciencia, a la experimentación y a la exploración del medio desde el disfrute y desde el derecho al conocimiento amplio de aquello que pueda ser interesante y motivante para niños y niñas, de manera que puedan vivir experiencias significativas, buscando mejorar su salud emocional, proporcionando un apoyo y motivación dentro del mejoramiento de su situación de salud.

Este trabajo está organizado en cuatro partes, la primera constituida por el marco contextual en el cual se hace un recuento sobre la historia de la pedagogía hospitalaria, la segunda corresponde a la situación problemática, la tercera presenta los conceptos teóricos que son aspectos relevantes y por último la propuesta pedagógica en torno a la ciencia como derecho y disfrute. Finalizando el trabajo se presentan conclusiones, recomendaciones y proyecciones. Se espera que este trabajo sea un aporte para que los niños y niñas que son participantes activos

dentro de las aulas hospitalarias puedan acceder a un aprendizaje distinto que los acerque a su entorno y que a su vez sea una experiencia innovadora dentro de las aulas hospitalarias.

1. MARCO CONTEXTUAL

La pedagogía hospitalaria ha tenido diferentes avances desde sus inicios en el continente europeo y en su recorrido por América Latina, hasta llegar a Colombia, uno de los países menos desarrollados. En este apartado se presenta un recorrido por diferentes momentos y contextos para conocer lo que se ha logrado en materia de pedagogía hospitalaria y lo que todavía falta por recorrer.

1.1. La pedagogía hospitalaria en Europa

En Europa durante el final del siglo XIX y principios del siglo XX se promovieron algunos proyectos de educación y formación en escuelas hospitalarias que poco a poco fueron impartiendo clases y actividades desde distintos hospitales, así como pequeñas dinámicas para proporcionarle a los niños y niñas espacios distintos a las realidades por las que atravesaban, debido a sus condiciones de enfermedad. Son los médicos y psicólogos quienes identifican y evidencian en sus tratamientos médicos que el niño o niña en condiciones de enfermedad, sin importar cual sea su motivo, tiene necesidades especiales y empiezan a complementar sus técnicas de apoyo y orientación médica con procesos sociales y escolares, vinculándolos nuevamente a lo que ellos tenían antes de llegar a este espacio hospitalario, especialmente cuando están pasando por uno o varios periodos de hospitalización debido a todos los cambios y transformaciones que esto trae consigo, estableciéndose la pedagogía hospitalaria y las aulas

hospitalarias como una estrategia para tratar de contrarrestar y minimizar esas dificultades y mejorar su calidad de vida inmediata.

Para la segunda guerra mundial se estableció la pedagogía hospitalaria gracias a una necesidad terapéutica al ver las afectaciones y el impacto a nivel psicológico en los niños y niñas en proceso de hospitalización; se buscó acercar a los padres a estos procesos de acompañamiento como un apoyo ante las afectaciones evidenciadas. Posteriormente hacia 1959 el Reino Unido se pronunció a favor de la atención pedagógica para los niños y niñas en hospitalización, ya que se brindaban actividades lúdicas y académicas sin importar su condición. Por esta razón, para el año 1961 se crea la Asociación Nacional para el Bienestar de los Niños Hospitalizados NAWCH, con el objetivo de brindar atención, orientación y apoyo no médicos, tanto a los niños y niñas hospitalizados como a sus padres. Luego hacia 1984 en Londres, la asociación NAWCH, realizó la publicación de la Carta de los Derechos de los Niños Hospitalizados que para 1986 se promulgó mediante resolución del Parlamento Europeo del 13 de mayo del mismo año, donde se estipulan y se garantizan los derechos que tienen los niños y niñas durante sus procesos médicos y de hospitalización para garantizar y mejorar su salud y su calidad de vida durante el tiempo de su tratamiento y de los procesos médicos.

En octubre de 1988 tuvo lugar el Primer Congreso Europeo sobre la educación y la enseñanza de los niños y niñas en el cual se dieron lugar diversos participantes como docentes, pediatras, psicólogos, etc., para compartir y debatir sobre las necesidades y experiencias que se habían evidenciado e identificando de acuerdo con cada proceso de enseñanza que tuvieron durante sus prácticas y ejercicios, surgiendo de este congreso, la iniciativa de crear una asociación europea de educadores hospitalarios comenzando así una acción por la defensa y

garantía en el cumplimiento del derecho de la educación de los niños y niñas que por condiciones o situaciones de salud especial se encuentran en un proceso de hospitalización.

Durante la celebración del segundo Congreso Europeo de Pedagogía Hospitalaria que se llevó a cabo en Viena Austria en 1992 se dieron los pasos para la creación de la HOPE Hospital Organisation of Pedagogues in Europe, una asociación internacional con fines educativos y científicos, centrada en la enseñanza y la atención pedagógica de los niños y niñas enfermos y hospitalizados. De ahí en adelante se han establecido políticas públicas que respaldan la creación y sostenimiento de aulas hospitalarias, regidas por la Ley Belga de 25 de octubre de 1919 donde nos expresa que «de concesión de personalidad jurídica a las asociaciones internacionales que persigan fines filantrópicos, religiosos, científicos, artísticos o pedagógicos»¹, retomada por la ley de 6 de diciembre de 1954.

Desde la creación de esta organización se han realizado reuniones tipo semilleros donde, por medio de conferencias, cartas, fax, correos, etc., exponen la evolución que se ha dado en relación a la educación hospitalaria, generalmente por medio de talleres, permitiendo el reconocimiento de temas comunes para lograr el objetivo de una educación integral y de máxima calidad para los niños y niñas en estado de hospitalización enfocada en sus necesidades individuales. A partir del 2002 se comienza a visibilizar la labor de los maestros, de modo que se inicia el desarrollo de un Banco de Conocimiento para Docentes Hospitalarios, enfocándose en un nuevo modelo de enseñanza para el niño enfermo.

La Pedagogía Hospitalaria en Europa desde sus inicios se ha encontrado regida y normatizada por una serie de leyes y decretos, donde figuran el Ministerio de Educación y de

¹ Tomado de: la curia europea en la página web
<https://curia.europa.eu/juris/document/document.jsf?jsessionid=C5D8F9099FB0320963D7F161E4D8A4CF?text=&docid=44396&pageIndex=0&doclang=ES&mode=lst&dir=&occ=first&part=1&cid=572631>

Salud como los responsables administrativos; es por ello que desde 1988 el Parlamento Europeo presentó la Carta Europea de los Derechos de los Niños y las Niñas Hospitalizados (Anexo 1), convirtiéndola en una resolución que también fue reconocida por el Consejo de Europa y la Organización Mundial de la Salud. En esta carta se dan a conocer los 23 derechos básicos que tienen los niños y las niñas en condición de hospitalización ya que su vida da un cambio y empiezan a pasar la mayor parte de su tiempo internados en casa o en un centro de salud.

Dentro de estos se reconoce a niños y niñas como sujetos de derecho dándoles la oportunidad de tomar decisiones que influyan en su vida, se les garantiza desde, saber su estado y tener todo el conocimiento sobre su enfermedad, hasta decidir si quieren o no someterse a ciertos tratamientos o procedimientos, así como estar siempre acompañados por sus padres o un cuidador procurando no afectar su vida emocional y social. También el derecho a recibir educación pensada en su proceso de aprendizaje y las características singulares del currículo normal de las aulas pero que se encuentre organizado de manera que permita avanzar en su proceso particular de aprendizaje teniendo en cuenta los cuidados y recomendaciones médicas.

Al día de hoy Europa es uno de los continentes más desarrollados a nivel de la pedagogía hospitalaria, por ejemplo, en España son pocos los hospitales que no cuentan con un aula hospitalaria, los espacios se distribuyen según sus instalaciones e ingresos económicos, así como también se establecen metodologías que fortalezcan los procesos académicos de los niños y niñas sin dejar a un lado su proceso de hospitalización.

Mejía y otros (2011) hablan sobre el *Programa ARCE (Agrupación de Centros Educativos de España)*, según el cual la primera aula hospitalaria de España surgió en los años cincuenta, exactamente en el área hospitalaria de San Juan De Dios en el Sanatorio Marítimo de Aguijón. En la actualidad al buscar referentes teóricos y experiencias en pedagogía hospitalaria,

España continúa sobresaliendo con sus apuestas investigativas y metodológicas cada vez más modernas e innovadoras apoyadas desde diversas herramientas como la tecnología, libros, etc., garantizando con sus nuevas leyes, reformas, reglamos, políticas y servicios el acompañamiento, orientación y calidad de la pedagogía y las aulas hospitalarias para los niños y niñas y sus familias.

1.2. La Pedagogía Hospitalaria en Latinoamérica

Al buscar información sobre la pedagogía hospitalaria en América Latina se encuentran pocos documentos, lo que permite suponer que no ha habido un mayor progreso o por lo menos no se encuentra registrado dentro de investigaciones, independientemente de todas las acciones que se estén ejecutando y promoviendo teniendo en cuenta que la pedagogía hospitalaria es una realidad educativa cada vez más significativa y representativa dentro de los métodos de educación inclusiva. De la misma manera muchos profesionales desde sus distintas áreas o campos se vinculan al desarrollo de las prácticas educativas especializadas para las personas, niños y niñas con problemas, dificultades, situaciones o condiciones de salud especiales, por las cuales no pueden continuar su trayectoria y proceso educativo en los espacios de educación formal (colegios, jardines e instituciones educativas), así como continuar con su vida cotidiana.

El avance de la pedagogía hospitalaria en Latinoamérica ha sido un poco complejo estableciéndose de manera lenta en países como Argentina, Brasil, Chile, Costa Rica, Guatemala, México y hasta hace aproximadamente unos años en Colombia. Cada país ha venido progresando de acuerdo con las normativas, procesos y recursos que les son propios, siendo así que se podría inferir de acuerdo a lo que se ha encontrado que Chile es el país que puede estar más desarrollado en este campo. Hacia el año de 1940 se fundó la primera escuela hospitalaria en

Chile, exactamente en el hospital Regional de Concepción, sin embargo, no fue sino hasta los años 90 que comenzó a haber una evolución en el proceso de desarrollo de las aulas hospitalarias a nivel nacional. Se abrieron aproximadamente 4 aulas en Santiago, apoyadas por diferentes instituciones que trabajaban con jóvenes, niños y niñas en situación de enfermedad. Para esta misma época se hace un poco más visible la labor de estos espacios y exactamente el 20 de septiembre de 1999 se establecen los Decretos Supremos 374 y 375 en donde se establece su labor educativa y se comienza a dar un financiamiento.

El 24 de agosto del 2007 en Santiago de Chile se firma el “Acta de Constitución y la aprobación de los estatutos de la Red Latinoamericana y del Caribe por el Derecho a la educación de niños, niñas y jóvenes hospitalizados o en situación de enfermedad”

REDLACEH.² En su primera sesión se aprueban los estatutos por las diferentes personas y organizaciones que hicieron presencia en la Oficina Regional de Educación de la UNESCO para América Latina y Chile. En la Actualidad hacen parte de esta Red: Argentina, Brasil, Chile, Colombia, Costa Rica, Ecuador, México, Perú, Venezuela, Guatemala y Republica Dominicana. Algunas de las propuestas dirigidas por los países miembros son:

1. **Brasil** presenta el “Projeto de Extensão ATENDIMENTO ESCOLAR HOSPITALAR: saberes partilhados (Proyecto de Extensión Escuela Hospitalaria: conocimiento compartido)”, con el objetivo de “*Establecer, mantener y ampliar canales de asociaciones y debates con los interesados en el tema de la educación en el hospital, fomentando su participación (principalmente para estudiantes de pregrado en pedagogía) en conferencias y talleres sobre el tema en cuestión*” a través de un boletín semestral dando a conocer los

² Tomado de <https://www.redlaceh.org/>, recuperado el 24 de enero de 2022.

diferentes programas, experiencias, propuestas y eventos relacionados con la educación hospitalaria.

2. **Ecuador** presenta el “Programa de atención educativa hospitalaria y domiciliaria” el cual busca “*garantizar el acceso, permanencia, aprendizaje y culminación en el sistema educativo de los niños, niñas y adolescentes en situación de enfermedad, hospitalización, tratamiento y/o reposo médico prolongado*” brindando la atención educativa que ellos necesitan según la necesidad individual dándole continuidad al proceso de enseñanza teniendo en cuenta su contexto educativo, minimizando el impacto que genera el proceso de hospitalización o internamiento.
3. **Guatemala** presenta la propuesta que se realiza en dos escuelas, la primera es “*la Escuela Oficial de Párvulos anexa al Hospital de Infectología y Rehabilitación*” y la segunda “*la Escuela Nacional de Párvulos del Departamento de Pediatría del Hospital Roosevelt*”, las cuales buscan garantizar el proceso de enseñanza y aprendizaje para los niños y niñas que se encuentran en hospitalización con el acompañamiento que requieren, fortaleciendo las acciones que ayudan a su recuperación tanto física como emocional.
4. **Perú** presenta el programa “Aprendo Contigo” un programa educativo-recreativo establecido en la ciudad de Lima, diseñado y pensado conforme a las necesidades de los niños o niñas en condiciones de enfermedad teniendo en cuenta las diversas realidades peruanas, debido a que los niños y niñas de los hospitalizados provienen de diferentes zonas del país, con diferentes niveles de conocimiento e incluso distintas lenguas mostrando así que dentro de las aulas hospitalarias no hay una metodología única de trabajo. Cabe resaltar que La Fundación Telefónica es la encargada y responsable del cumplimiento y control de los equipos de cómputo, las instalaciones de red como del

servicio de internet, de la misma manera este un programa educativo multidimensional el cual reflexiona dentro del área psicoemocional, desde la dimensión médica, y desde la dimensión pedagógica como eje del trabajo formativo de los niños y niñas, a través del cual se integran otras dimensiones importantes.

- 5. México** presenta y desarrolla el programa “*Sigamos aprendiendo en el hospital*” diseñado y dirigido por la Secretaría de Salud y la Secretaría de Educación Pública, el cual está diseñado con el objetivo de reducir el riesgo y las barreras educativas de niños, niñas y jóvenes hospitalizados. La atención del programa se enmarca bajo dos aspectos claves para el desarrollo social y humano como son la educación y la salud, además la prestación y atención del servicio se brinda y se clasifica en dos grupos a su población objetivo: los niños y los jóvenes de educación básica y las personas mayores de 15 años de edad. Resaltando que dentro del país de México se ha contado desde el siglo XIX con diferentes iniciativas enfocadas a dar continuación a la formación y procesos escolares de los niños y niñas hospitalizados. También hay que tener en cuenta que dentro del programa “sigamos aprendiendo en el hospital” se establecieron una serie de acuerdos intersectoriales que establecen el acceso a equipar las aulas fijas, ofrecer un servicio de calidad con profesionales de la educación y potenciar las tareas como trabajos con actividades artísticas y culturales suplementarias ofrecidas por orientadores y recursos culturales.
- 6. Argentina** se observa que la pedagogía hospitalaria dentro de este país está mediada por la “*Asociación Civil Semillas del Corazón por los derechos educativos del niño enfermo*” la cual se originó y surgió en la ciudad de Córdoba hacia el año 2004, con el objetivo de promover y garantizar los derechos educativos de los niños y niñas en condiciones especiales de enfermedad, brindando atención psicoeducativa a través de las redes sociales

para mejorar su calidad de vida y la de su familia. Así mismo la asociación ha promovido diversas acciones para el crecimiento y difusión de la pedagogía hospitalaria, la enseñanza docente y la sensibilización sobre los derechos educativos de los niños y niñas hospitalizados, desarrollando diversos programas e iniciativas como el proyecto de atención educativa domiciliaria: Cole en Casa, capacitación y orientación docente, el desarrollo de grupos terapéuticos para familiares de los niños y niñas en condición de enfermedades crónicas y talleres creativos y terapéuticos de artes plásticas para niños y adolescentes.

Dentro de la historia de REDLACEH Rosa Blanco directora regional para América Latina y el Caribe de la UNESCO, presenta la propuesta de la “*Carta o Declaración de los Derechos del Niño, la Niña o Joven Hospitalizado o en Tratamiento de Latinoamérica y El Caribe en el Ámbito de la Educación*”, la cual se presenta el 9 de septiembre de 2009 en la segunda asamblea general de REDLACEH en Rio de Janeiro, Brasil, en la que se establecieron 12 derechos para los niños, niñas y jóvenes hospitalizados o en tratamiento (Anexo 2). Estos derechos se centran en dar continuidad a la educación de los niños y las niñas sin importar su estado de salud, permitiendo y garantizando su aprendizaje, destacando que debe ser reconocido y validado este proceso para los organismos de educación. Colombia también hace parte de la REDLACEH a partir del año 2010.

1.3 La pedagogía hospitalaria en Colombia

Con el ingreso de Colombia a la REDLACEH comienza a involucrándose en el proceso que se adelanta en Latinoamérica en temas de educación hospitalaria, adquiriendo conocimientos sobre los avances, aprendizajes, experiencias, análisis y demás avances que se relacionan con

este proyecto por medio de documentos, conferencias, talleres y reuniones que se organizan para ampliar la información sobre lo que se desarrolla en cada país en cuanto a la pedagogía hospitalaria. Colombia presenta a la REDLACEH el programa “*aulas hospitalarias y domiciliarias*” el cual busca garantizar el derecho a la educación y continuidad para niños, niñas y jóvenes en atención hospitalaria, enfocándose en el diseño e implementación de estrategias flexibles de acuerdo al estado de salud en que se encuentre el paciente, a partir de un enfoque curricular por campos de pensamiento en el marco de las Estrategias de la Política de Calidad Educativa (2011), desde el cual se establece que se debe “brindar educación inicial de calidad en el marco de una atención integral a la primera infancia, mejorar la calidad de la educación en todos los niveles disminuir las brechas en acceso y permanencia entre población rural – urbana, poblaciones diversas, vulnerables y por regiones y educar con pertinencia e incorporar innovación en la educación. Fortalecer la gestión del sector educativo para ser modelo de eficiencia y transparencia”.³

El desarrollo de este programa de aulas hospitalarias ha venido evolucionando de manera más pausada a diferencia de otros países latinoamericanos, teniendo en cuenta la falta de conocimientos e investigaciones en relación con esta rama. Para el año 2014 se organizó el Primer Congreso Internacional de Pedagogía Hospitalaria en Colombia, el cual contó con 100 asistentes, presentando en su escenario experiencias de maestras y maestros que venían de España, Chile, Argentina y otros países pioneros, dando a conocer el contexto de las aulas hospitalarias, normatividad, estrategias e incluso el uso de las TIC. Se busca que este congreso sea un escenario de formación para los y las docentes que van a las aulas hospitalarias en

³ Tomado del ministerio de educación Bogotá (2011), “Estrategias de la Política de Calidad de la Educativa” (https://www.mineducacion.gov.co/1759/articles-285176_archivo_pdf_10_calidad.pdf)

Colombia siendo uno de los espacios académicos más importantes con los que se cuenta para aprender, reconocer y reflexionar sobre la pedagogía hospitalaria.

Según David Yepes, director del Congreso Nacional de la Pedagogía Hospitalaria en Colombia en 2019, el Ministerio de Educación cuenta actualmente con un grupo de documentos y lineamientos pedagógicos como: planes curriculares, ejes curriculares, lineamientos pedagógicos y curriculares para la educación infantil, lineamientos pedagógicos por área y grado. Cabe aclarar que dentro de la pedagogía hospitalaria se tiene muy poca legislación propia, y debido a esto deben adaptarse los anteriores documentos a los diferentes contextos de las aulas hospitalarias que direccionan u orientan el trabajo en las aulas hospitalarias, sin embargo, son las Secretarías de Educación de los diferentes departamentos las encargadas de organizar, desarrollar y entregar los presupuestos destinados para los programas de pedagogía hospitalaria.

1.4. La pedagogía hospitalaria en Bogotá

La Pedagogía hospitalaria en Bogotá ha tenido un desarrollo significativo en los últimos tiempos. Dentro de la página web Bogotá Te Escucha⁴ se expone que actualmente el programa de aulas hospitalarias se ha venido desarrollando gracias al Acuerdo Distrital 453 del 2010 siendo este un acuerdo entre la Secretaría de Educación y Salud que hace parte del proyecto de enfoques diferenciales, brindándole un apoyo musical y pedagógico a los niños y niñas en condiciones de hospitalización.

Una de las primeras experiencias registradas de pedagogía hospitalaria fue “La Monserrate: una década tras una pedagogía hospitalaria no escolarizante en la Fundación HOMI”, una experiencia documentada sobre la educación en contexto hospitalario, en el que

⁴ Tomado de <https://bogota.gov.co/mi-ciudad/educacion/aula-hospitalaria-escenario-de-educacion-y-salud-para-la-inclusion> recuperado el 27 de agosto del 2021

Espitia y otros, (2013), reflexionan sobre la sistematización de las prácticas educativas entre el 2000-2010 del programa de Licenciatura en Educación Preescolar de la Fundación Universitaria Monserrate en la pedagogía hospitalaria dentro de la Fundación HOMI (Hospital de la Misericordia) en Bogotá. Esta sistematización inició con el fin de reconocer y evaluar las prácticas educativas y el conocimiento que allí se genera.

Por medio del análisis se reconoce "el rol docente" que es transformado por las características propias del contexto, al ser distinto a un escenario de educación formal las necesidades de los niños, niñas y jóvenes en situación de enfermedad, el acompañamiento constante, incluso el conocimiento que se debe tener sobre las enfermedades, teniendo en cuenta todo esto para poder desarrollar actividades acordes con cada necesidad. Es por ello que hacía el año 2007 la Fundación Telefónica en Colombia, a partir del portal internacional empezó a reproducir la estructura de las aulas hospitalarias y de la pedagogía de Europa en Colombia, teniendo en cuenta que para ese tiempo Bogotá contaba con cuatro hospitales: la Fundación Dharma⁵, Fundación Cardio Infantil⁶, El Instituto Roosevelt⁷ y el Instituto Nacional de Cancerología⁸, que contaban con una idea de pedagogía hospitalaria promoviéndola desde estos

⁵ La Fundación Dharma es una organización sin ánimo de lucro que ofrece ayuda a niños y jóvenes de escasos recursos que sufren de cáncer u otras enfermedades crónicas y terminales, provenientes de diferentes partes del país, brindándoles un lugar donde hospedarse, junto con sus madres, mientras son tratados en su enfermedad. Tomado de <https://www.dharmafundacion.org/>

⁶ La Fundación Cardio Infantil, es una institución con 47 años de trayectoria, una misión que hoy sigue más vigente que nunca: que el corazón de los niños/as de escasos recursos en Colombia continúe latiendo, y poder seguir brindándoles todo lo que ellos necesitan y requieran durante toda y proceso y curación. Tomado de: <https://cardioinfantil.org/>

⁷ Es un hospital universitario sin ánimo de lucro, centro de referencia en pediatría especializada, ortopedia y rehabilitación infantil, que desde el año 1947 contribuye de manera efectiva y desinteresada al bienestar de todos los niños y niñas de Colombia. Presta servicios de salud y servicios sociales a los segmentos poblacionales más vulnerables del país con el apoyo de grandes aliados, un equipo humano altamente especializado y un gran sentido de la oportunidad social. En los últimos años y bajo la visión de trabajar en tres ejes básicos: educar, servir y avanzar. Tomado de: <https://www.institutoroosevelt.com/>

⁸ Es una entidad del Estado colombiano en su orden nacional, que trabaja por el control integral del cáncer a través de la atención y el cuidado de pacientes, la investigación, la formación de talento humano y el desarrollo de acciones en salud pública. Desde su creación en 1934 al día de hoy, se ha considerado como ente asesor del Ministerio de Salud y Protección Social, hospital de alta complejidad, centro de docencia y centro de investigaciones, convirtiéndose en un organismo de referencia para Colombia y Latinoamérica en el tema del Cáncer. Tomado de: <https://www.cancer.gov.co/somos-inc/nuestra-institucion/mision-vision-valores-principios-codigo>

cuatro espacios de manera informal, aliándose así el Consejo de Bogotá junto a la Fundación Telefónica en una propuesta para garantizar e integrar a la educación para todos los niños y niñas sin importar su condición o situación de salud, determinándose así que dicha propuesta, por el impacto y el análisis, se presentara tanto a las Secretarías de Salud y de Educación como a la Fundación Telefónica con el fin de que con esta unión se pudiera mejorar y garantizar la educación para los niños y niñas de las aulas hospitalarias de acuerdo a todo el proceso y análisis que se había experimentado y evidenciado.

La pedagogía hospitalaria en Bogotá ha pasado por un proceso arduo para su reconocimiento, trabajo que se ha venido desarrollando y ejecutando aproximadamente desde hace 12 años. Según la página de la Secretaría de Educación dentro de la publicación del VII Encuentro Distrital del Programa de Aulas Hospitalarias: 10 años, que se llevó a cabo el 18 y el 19 de noviembre del 2020, en el cual participaron expertos, docentes, pacientes estudiantes y personal médico se refieren que el programa aulas hospitalarias es una estrategia educativa de la Alcaldía Mayor de Bogotá, liderada por la Secretaría de Educación, con la participación de la Secretaría de Salud, que se ha consolidado durante estos años como una propuesta de inclusión para niñas, niños, adolescentes y jóvenes en situación de enfermedad o incapacidad a través de la apertura de aulas en hospitales de II, III, IV nivel de la red pública y privada de la capital de país desde el cual el distrito ha logrado atender según cifras hasta ese año (2020) a 1.641 estudiantes en esta oferta de educación formal e inclusiva con un enfoque diferencial, a través de 25 colegios oficiales cercanos a los 31 hospitales de la ciudad y con un equipo docente conformado por 61 maestras y maestros, fortaleciendo los procesos de acompañamiento escolar y atención en

educación formal según los requieran las niñas, niños adolescentes y jóvenes en situación de enfermedad.⁹

Según la Secretaría de Educación en su página oficial se comenzaron a establecer las aulas hospitalarias en el año 2010. Al día de hoy cuentan con más de 24 aulas en toda la ciudad (Anexo 3), con ellas busca proporcionar una propuesta de inclusión, orientación y apoyo para niños, niñas, adolescentes y jóvenes en situación de enfermedad o incapacidad, que parte de la necesidad de garantizar sus derechos fundamentales y así brindar una mejor calidad de vida.

En la actualidad el programa de aulas hospitalarias ha tenido un gran desarrollo ampliando su cobertura a hospitales y convenios con instituciones educativas con las cuales hacen posible que se puedan certificar y garantizar como educación formal la pedagogía hospitalaria, siendo esta una estrategia de educación inclusiva, teniendo en cuenta que cada aula hospitalaria se encuentra con el personal adecuado de acuerdo a su nivel de atención, el cual es contratado y supervisado por la Secretaría de Educación o directamente por las entidades privadas.

Cuando se inició el programa de aulas hospitalarias en Bogotá se pensaba que solo iban a tener la necesidad educativa en primaria por lo que se contrataban docentes de pedagogía infantil y de primaria, pero dado que las demandas y necesidades fueron incrementando se hizo necesario que a partir del año 2017 se realizara la ampliación al bachillerato para contrarrestar un poco las necesidades y demandas de servicios que iba teniendo los espacios de aulas hospitalarias, realizándose la contratación de docentes de otras especialidades como física, química, biología, matemáticas, etc., siendo así que según el grado de complejidad que presente

⁹ Tomado de la página de la secretaria de educación en su publicación por el VII encuentro de aulas hospitalarias (https://www.educacionbogota.edu.co/porta_institucional/node/7861) y recuperado 29 de mayo 2022

el aula hospitalaria se evidencia la necesidad de recursos debido a la atención que se brinda, como lo expresa Zulay, citada por Amado y Salazar (2018) “dentro de las aulas hospitalarias el docente debe ser una persona comprometida trabajando modelos muy flexibles y debe aprovechar el tiempo al máximo para que el paciente-estudiante adquiera aprendizajes significativos ya sea en un corto o largo plazo”. (p. 37)

También cabe resaltar que algunas de las universidades como la Universidad Distrital Francisco José de Caldas, Universidad del Bosque, Fundación Universitaria Monserrate, Universidad Javeriana y la Universidad de los Libertadores, tienen convenio con la Secretaría de Educación, siendo así que las aulas hospitalarias están regidas en su mayoría por convenios con universidades privadas y solo una universidad pública, de acuerdo con Amado y Salazar (2018). Para gestionar el acceso a participar dentro del aula hospitalaria es necesario tener en cuenta que, aunque sea de carácter público, su manejo es un proceso extenso y complejo, que dificulta la oportunidad de acceder y realizar experiencias. Por ello, no fue posible generar conexión con el aula hospitalaria del Hospital Universitario San Ignacio ni con el Hospital Infantil Universitario San José, aunque se realizó la gestión formal por parte de las maestras en formación y de la licenciatura en educación infantil. Por esta razón se buscó como estrategia la entrevista a una maestra en ejercicio que labora dentro de estos escenarios.

2. SITUACIÓN PROBLÉMICA

La inquietud por la pedagogía hospitalaria surge desde un interés particular por los diferentes espacios de formación para los niños y niñas, por conocer qué pasa con la población infantil que no puede acceder a espacios formales de educación por diferentes situaciones, como la de enfermedad u hospitalización. El espacio del aula hospitalaria se constituye en un gran

interrogante para llegar, para brindar experiencias diferentes, significativas, transformadoras y enriquecedoras a niños y niñas en condiciones de vulnerabilidad, que no dejan de querer aprender, jugar o estar con otros y que requieren seguir desarrollándose de manera integral, teniendo en cuenta que son espacios de formación alternativa e inclusiva.

También se genera un interés por conocer los procesos pedagógicos que se llevan a cabo dentro de las aulas hospitalarias con los niños y niñas de diferentes edades, con un manejo del espacio y del tiempo distintos a lo que normalmente se hace en aula regular. Pues este contexto no es de fácil acceso y hay desconocimiento frente a las diferentes dinámicas que se presentan. Debido a que la Universidad Pedagógica Nacional no cuenta actualmente con convenios establecidos en estos espacios de práctica que permitieran la observación y participación en las aulas hospitalarias se intentó acceder a algunas de ellas , pero fue un poco complicado teniendo en cuenta que estas ya manejan convenios con universidades y entidades privadas y son pocas las posibilidades de acceso e intervención de las universidades públicas sin un convenio establecido.

En cuanto a la propuesta pedagógica que se diseña en el presente trabajo de grado, en el momento en que el tema se escogió se fueron analizando y observando varios espacios dentro de aulas hospitalarias por medio de videos y lecturas, evidenciando que la gran mayoría de propuestas iban enfocadas a temas artísticos o literarios. Surge entonces la posibilidad de que estuviera basada en la ciencia como una oportunidad para generar nuevos conocimientos. Aunque proyectar una propuesta diferente e innovadora no es fácil, y más aún cuando no se tiene un contacto directo con la población, se diseña esta propuesta pedagógica pensada desde el disfrute de la ciencia ya que es necesario implementar estrategias que no afecten la salud de los niños y niñas en situación de hospitalización o de enfermedad.

3. REFERENTES CONCEPTUALES

Dentro de este apartado del documento se busca sentar las bases desde las cuales se va a trabajar la propuesta, tratando tres conceptos fundamentales: pedagogía hospitalaria, aula hospitalaria y la ciencia para niños y niñas. Para iniciar se presentan los antecedentes de propuestas realizadas para el aula hospitalaria desde el 2010 que sirven como punto de partida para el diseño de una propuesta pedagógica frente a la ciencia.

3.1. Antecedentes de propuestas para la educación hospitalaria en Colombia

En este apartado se presentan nueve trabajos de grado de universidades que se han desarrollado alrededor de la educación, enseñanza y aprendizaje en las aulas hospitalarias que apuntan hacia el mejoramiento y enriquecimiento de estos espacios como proyectos al interior del Aula Hospitalaria para reivindicar el derecho a la educación, la continuidad en el desarrollo y la formación personal de la vida de los niños y niñas con condiciones enfermedad que se encuentran hospitalizados. Estos nueve trabajos responden a experiencias y estrategias desde el fortalecimiento de la inteligencia emocional a través de la literatura y el diseño y práctica de las aulas hospitalarias desde el arte y la tecnología.

En el trabajo titulado *“Fortalecimiento de la inteligencia emocional a través de la literatura infantil en los niños y niñas de las salas a, b y c de urgencias del Hospital Universitario San Vicente de Paúl”*, realizado por Atehortúa y otros, en el 2008, el objetivo principal es fortalecer los autoesquemas de la inteligencia emocional (automotivación, autoconcepto, autoestima, el autoconocimiento) de los niños y niñas por medio de la literatura basada desde tres géneros: el épico (cuentos), el lírico (canciones) y el dramático (títeres)

promovidas a través de estrategias de juego, de expresión y actividades artísticas suscitando en los niños y niñas el desarrollo de actitudes que fortalezcan su crecimiento, su construcción personal y la inteligencia emocional, brindándoles la oportunidad de expresar de distintas formas lo que creen, sienten, piensan y conocen de sí mismos. A través de este podemos ver que se manejó una propuesta de intervención pedagógica donde se fueron organizando planeaciones mensuales las cuales pudieran adaptarse a la cotidianidad del hospital, donde la primera fue una metodología para los niños/as recién nacidos hasta los tres años y la segunda se desarrolló en los niños y niñas de cuatro años en adelante, apoyándose por medio de elementos como imágenes, textos, caja de cuentos, instrumentos musicales, títeres preelaborados y diseñados, material reciclable. Esta propuesta evidencia la importancia de seguir aportando y desarrollando estrategias para el apoyo y trabajo en las diferentes áreas del autoesquema, que deben ser impartidos desde todos los diferentes ambientes de los niños y niñas, teniendo en cuenta que este debe iniciar desde los vínculos y el entorno familiar siendo bases esenciales para su adecuado desarrollo y mejoramiento. Con la propuesta se logró que los niños y niñas expresaran un cambio de actitud, demostrándose a sí mismos que sin importar las condiciones de salud en la que estén, aún pueden lograr muchas cosas dándose cuenta de que son maravillosos, valiosos e importantes.

También se encuentra el *“Estado del arte: pedagogías para la humanización”* elaborado por Pedraza y Peña en el año 2010 en el que se quiere indagar sobre ¿cuál es la producción teórica e investigativa acerca de la pedagogía de la muerte, la pedagogía del duelo y la pedagogía hospitalaria en la educación infantil? En el documento se muestran varias opciones de propuestas pedagógicas que puedan “educar para la muerte”. Un claro ejemplo es una estrategia que se lleva a cabo con los niños y niñas pequeños hasta llegar a los adolescentes, por medio de la cual se permitió reconocer, aceptar, controlar y desarrollar de manera adecuada los sentimientos y las

emociones naturales del ser humano. Se busca fomentar un grupo de aprendizajes vinculados a ciertas satisfacciones sociales, algunas habilidades de negociación, resolución pacífica de conflictos y desarrollo de la autoestima, la identidad y el carácter de los estudiantes. Se evidencia dentro de su registro el impacto de cada una de estas pedagogías (muerte, duelo y hospitalaria) analizadas bajo las subcategorías de fundamentos conceptuales, propuestas educativas y experiencias representativas.

Desde el trabajo de grado *“Estado del arte sobre pedagogía hospitalaria. Contexto internacional y futuro de un ideal de justicia social”* elaborado por Palma, y otros en el año 2015, se evidencia que se deben construir las políticas y los servicios dirigidos a los niños y niñas desde 'el respeto del derecho de todo niño a la atención, el desarrollo y la educación' teniendo en cuenta que ello garantiza la igualdad de oportunidades y disminuye la vulneración de derechos, lo cual es un prerrequisito para la justicia social. Este principio sustenta el valor que tiene para aquellos que se encuentran en alguna situación de vulnerabilidad, como puede ser la pobreza, la guerra o la hospitalización por alguna condición o vivencia de salud especial donde en estas circunstancias, el derecho a la protección y a la educación cobran mayor relevancia, ya que son precisamente estos niños y niñas quienes con mayor frecuencia quedan excluidos o apartados de los planes y estrategias de desarrollo. Es por ello que, a través de este trabajo, permite ver que la pedagogía hospitalaria debe ser entendida no sólo como una terapia o como una parte complementaria de la rehabilitación, apoyo a su proceso y condición médica, sino como la concreción de un ideal de justicia social que encuentra entre sus principales antecedentes los distintos marcos jurídicos, nacionales e internacionales apoyados desde las diferentes estrategias de aprendizaje y otras como el arte, la creación, etc.

A través del trabajo titulado *“Impacto de las estrategias pedagógicas basadas en la biblioterapia desarrolladas con niños y niñas vinculados al programa de pedagogía hospitalaria de la Fundación Cardioinfantil - Instituto de Cardiología”* elaborado por Rojas en el 2017, se busca fortalecer los procesos emocionales, artísticos y sociales de los niños y niñas por medio de la biblioterapia, siendo esta una práctica que trata de crear una conexión entre los textos y el sujeto. Se dividió su propuesta en diferentes aulas como por ejemplo el aula del arte llamada “Aula Mágica” un espacio en donde, por medio del libro, se busca fortalecer la creatividad e imaginación de los sujetos. Con un lema característico “Aprender y ser feliz”.

Sobre aulas hospitalarias se encontraron dos trabajos: el primero *“La Pedagogía hospitalaria sistematización de la experiencia del aula hospitalaria de la Fundación Cardio infantil de la ciudad de Bogotá, fortalezas, oportunidades y desafíos”* elaborado por Barbosa y otros en el año 2014, que busca indagar, identificar y sistematizar las fortalezas, desafíos y oportunidades que se evidenciaron desde la observación y caracterización del escenario de aula hospitalaria y desde su propia práctica, la cual permitió hacer un análisis reflexivo en torno a la labor y procesos que se desarrollan al interior del aula hospitalaria para los niños, niñas y adolescentes, sirviendo como referente a otras experiencias del contexto hospitalario, destacando la reconstrucción de la experiencia de este proyecto y la propuesta de algunas oportunidades de mejoramiento que permitirán continuar, enriquecer, fortalecer y transformar la práctica del aula hospitalaria de la Fundación Cardio infantil, desde la perspectiva investigadora. Se brinda un panorama donde se desarrollan nuevos campos de acción y participación de la educadora infantil, y se evidencian los beneficios que traen las aulas hospitalarias para la población infantil y adolescente que se encuentra en situaciones de enfermedad y de hospitalización, convirtiéndose

en escenarios que posibilitan y garantizan el cumplimiento de los derechos fundamentales de los niños, niñas y adolescentes, sin importar su condición.

El segundo trabajo que hace referencia a las aulas hospitalarias es la *“Propuesta para el diseño de un aula hospitalaria en el Hospital Infantil Universitario de San José, que responda a las necesidades de los niños, niñas y jóvenes hospitalizados”* elaborado por Manrique, Zabala, Rojas y García en el año 2014, en el que buscan realizar un análisis sobre el diseño de aula hospitalaria del Hospital Infantil Universitario de San José, en el cual consideran que el arte y el juego deben formar parte esencial para la educación, teniendo en cuenta que contribuyen al bienestar psicológico y social de los niños, niñas y adolescentes en edad escolar que se encuentran hospitalizados o presentan alguna situación o condición de enfermedad que afecta su estado de salud e impide llevar continuidad en su desarrollo personal y educativo. Presentan un diseño de aula hospitalaria, que responda a las necesidades de los niños, niñas y adolescentes, la cual surge de una investigación donde se evidenció que la actividad lúdica y artística produce en los niños, niñas y adolescentes un impacto positivo y un mejoramiento al estado de ánimo en beneficio de su salud, fortaleciendo vínculos con la familia, la institución educativa y el personal que labora en el hospital.

Dentro de este documento se aprecian una serie de entrevistas y encuestas que evidencian que los niños y niñas hospitalizados no cuentan con un proceso académico y de formación en áreas fundamentales, sino que se realizan acompañamientos y orientaciones a partir de la lectura de cuentos o actividades lúdicas que sirven como distracción para su situación actual de enfermedad, pero que no están pensadas para brindar un beneficio académico que aporte a la continuidad escolar como, lo expresa Manrique y otros (2014). Se señala que muchos de los trabajadores del personal médico y administrativo de las instituciones no conocen cómo funciona

el modelo de aula hospitalaria, su funcionalidad y los beneficios que trae para los procesos de los niños y niñas hospitalizados.

También se encontró una propuesta referida al uso de la tecnología en el-trabajo *“Aprendo en el Hospital: Recurso instruccional multimedia para niños hospitalizados”*, elaborado por Serradas Fonseca en el año 2011, con el objetivo de proponer el diseño de un software multimedia como recurso instruccional para la atención pedagógica recreativa de niñas y niños entre los 8 y 12 años que se encuentran hospitalizados y que asisten al Aula Hospitalaria del Hospital Universitario “Dr. Ángel Larralde”, de Naguanagua, (Estado Carabobo, Venezuela). Dicho software multimedia denominado “Aprendo en el Hospital”, ofrece a niños y niñas hospitalizados una herramienta instruccional interactiva, creativa, dinámica y divertida que facilite el aprendizaje, ya que no se cuentan con este tipo de recursos que brinde experiencias distintas. Además, supondría una herramienta de trabajo que puede ser utilizada por los docentes de Aula Hospitalaria como apoyo para la formación de los niños y niñas.

Otra de las estrategias que ha llegado a las aulas hospitalarias es *“Bibliotiquin: Biblioteca portátil para restaurar la relación afectiva con la lectura”* diseñada por Manuel Salas Quiñones y el INEE (Instituto Nacional para la Evaluación de la Educación México) en el 2018. Esta estrategia busca que los estudiantes de sexto ejerzan su autonomía y libertad al elegir su material de lectura, de forma libre partiendo desde sus intereses, de acuerdo con su personalidad y con un docente mediador que atienda las necesidades del alumno promoviendo el uso de material de lectura diverso, teniendo en cuenta que durante la enseñanza y la formación de los niños y niñas, en su mayoría los textos y lecturas son impuestas por los docentes, el programa y el currículo mas no por los intereses y libertades de los niños y niñas, buscando generar amor a la lectura a través de experiencias de libertad, autonomía y diversidad en el aula fortaleciendo el

autoconcepto y promoviendo herramientas de aprendizaje. Cabe resaltar que a pesar de que esta propuesta está pensada para niños y niñas de grado sexto, permite visibilizar una necesidad que muchas veces se presenta dentro de las aulas hospitalarias, desde distintos enfoques dado que la lectura es una práctica sociocultural que implica una negociación entre el lector y el texto cuyo propósito es construir significado.

Por último, se encuentra el trabajo de grado *“Dificultades de los maestros para desarrollar su práctica pedagógica con niños y niñas en situación de enfermedad en aulas hospitalarias de Suramérica”* elaborado por Beltrán y Beltrán en 2020, en el que describen y analizan, el desarrollo de la Pedagogía Hospitalaria en centros médicos con especialidad pediátrica en Sudamérica, teniendo en cuenta, que existe el desafío de visibilizar y comprender el contexto y las dificultades que debe afrontar el docente, los pacientes y sus familiares para el buen desarrollo, vinculación y formación de la pedagogía hospitalaria, logrando evidenciar las dificultades que tienen que afrontar los pedagogos hospitalarios como la falta de oportunidades para su formación y especialización en el área. Son pocas las universidades que brindan estos enfoques, la falta de recursos y materiales tecnológicos que muchas veces no logran satisfacer toda la demanda de los niños y niñas partícipes de los procesos de formación, el espacio, etc.

Se puede evidenciar que la mayoría de las propuestas se enfocan al trabajo de las emociones de los niños y niñas y al fomento del arte y la literatura, buscando fortalecer el desarrollo artístico, emocional, social y comunicativo, como también los avances tecnológicos que se van sumando y las diversas estrategias de otros espacios como bibliobotiquin (biblioteca portátil), orientados al mejoramiento y apoyo al proceso de aprendizaje.

De lo anterior se evidencia el desarrollo de propuestas de trabajo que ofrecen como respuesta a las distintas necesidades estrategias que son atractivas dinámicas, curiosas y

diferentes lo que permite enriquecer o vivenciar otro tipo de experiencias que pueden ser más significativas para ellos y que podrían generar otra clase de oportunidades para sus procesos con un impacto tanto formativo, como de sus construcciones personales y su proceso médico, siendo así visible que la propuesta de la mediación de las TIC en el aula hospitalaria como estrategia generó una serie de oportunidades con respuestas y resultados distintos, aunque se identificó que son muy pocas las propuestas que buscan apoyar y acompañar a estos niños y niñas desde estas otras posibilidades. Por ello cabe resaltar que no se encontraron propuestas orientadas hacia el desarrollo de otros campos como la ciencia y la exploración del medio, teniendo en cuenta que también es un poco difícil su desarrollo por las condiciones y los procedimientos médicos en los que se encuentran los niños y niñas, pero que puede ser una oportunidad para brindar experiencias distintas de aprendizaje donde puedan construir conocimiento de una forma llamativa, dinámica y cercana a sus contextos.

3.2. Conceptos claves

Dentro de este apartado podremos encontrar los conceptos claves que centran y orientan la construcción del trabajo de grado como son la pedagogía hospitalaria, aula hospitalaria y ciencia para niños en el aula hospitalaria.

3.2.1. Pedagogía hospitalaria

La pedagogía hospitalaria es aquella que se encarga de la educación de los niños y niñas con una condición de salud especial (enfermos y/o hospitalizados), con la finalidad de evitar retrasos en procesos académicos, así como en su aprendizaje. De igual manera es la encargada de atender las necesidades sociales, académicas, emocionales y cognitivas ya que estas se ven

afectadas durante su situación de enfermedad. “La pedagogía hospitalaria debe conseguir que el niño a pesar de esa discontinuidad que supone la enfermedad se realice como persona” Polamo - Lorente (como se citó en Fernández, 2000).

La pedagogía hospitalaria no es una ciencia cerrada, sino multidisciplinar, que se encuentra definiendo su objeto de estudio para dar respuesta a aquellas situaciones hospitalarias y educativas, buscando la manera como se pueden complementar. Este es el campo que observa, indaga y encierra los procesos educativos, estudiando así las estrategias que fortalezcan todos y cada uno de los procesos, así que no se debe encasillar desde un modelo rehabilitador, ya que su función no es terapéutica, aunque contribuya en los procesos de recuperación de salud de los educandos, más bien, debe estar ligada a la educación en espacios alternativos como las aulas hospitalarias de las IPS y la atención domiciliaria. (Salgado, 2020 p. 103).

Desde el momento en donde se comenzó a ver falencias con los procesos académicos de los niños y niñas en situación de enfermedad nace la necesidad de tener un apoyo académico en los espacios hospitalarios y se buscan profesionales de la educación que se encarguen de ajustar los planes académicos teniendo en cuenta las condiciones de los niños y niñas y el contexto donde se encuentran (hospital), enfocándose en continuar el proceso de enseñanza-aprendizaje, estableciendo que “el niño hospitalizado, incluso por un corto período de tiempo, puede sufrir diversas alteraciones psicológicas, no solo por su enfermedad sino por la separación de sus padres y a la deprivación socio-escolar que experimenta” (Lorente y Lizasoain 1992 p.50).

Para este trabajo la pedagogía hospitalaria es la rama que hace valer el derecho a la educación de aquellos niños y niñas con alguna condición de enfermedad brindando un espacio de inclusión para aquellos niños y niñas que sufren o atraviesan una situación de enfermedad y que se ven obligados a llevar un proceso de hospitalización, ofreciendo un espacio de interacción

escolar y social sin dejar a un lado sus necesidades, brindándole una serie de oportunidades y experiencias enriquecedoras que les propicie aprendizajes y acercamientos distintos a los tradicionales que permita a su vez procesos de escucha y atención de sus intereses y que sea una educación con un enfoque especial al proceso y que responda a esas dinámicas.

3.2.2 Aulas hospitalarias

Se hace referencia al aula hospitalaria como un programa que busca brindar apoyo lúdico pedagógico para niños, niñas y adolescentes que se encuentran en estado de hospitalización e incapacidad, para darle continuidad a su proceso académico garantizándoles el derecho a la educación. Este es un servicio de formación educativa para aquellos que se encuentren en un proceso clínico el cual les pueda afectar su cotidianidad.

La UNESCO (2017) menciona a las aulas hospitalarias como un espacio educativo que por medio de un modelo de integración y de educación inclusiva y alternativa reflexiona de manera sistemática sobre las prácticas educativas. Esta estrategia no busca remplazar la escuela, sino más bien continuar el proceso académico de los niños, niñas y adolescentes que por su condición no pueden asistir a dicho lugar. Los docentes brindan un apoyo tanto para los niños como para sus padres o acompañantes, ayudando a sobrellevar la enfermedad y la situación que esta conlleva. Así mismo mencionan que la mayoría de las veces los estudiantes son atendidos al interior de las aulas multigrados. Sin embargo, en otras ocasiones, el docente debe trasladarse para atender pedagógicamente al alumno en el lugar de su reposo hospitalario y todo su proceso; en este sentido se resalta el rol que los docentes tienen en estos espacios, su compromiso y disposición para realizar su quehacer en un contexto no institucional.

El programa de Aulas Hospitalarias va más allá de lo escolar únicamente, Ángel, M., (2002) se refiere a que estos son espacios con carácter educativo-formativo, donde no solo se busca hacerle seguimiento al aprendizaje académico de los niños, niñas y adolescentes, sino que además se busca educarlos para la enfermedad, intentando llevar una vida lo más similar posible a la que tenían antes de enfrentarse a su patología. Del mismo modo tener un acercamiento adecuado tanto con el niño como con su familia o acompañantes, hacerse parte de su proceso por medio de la enseñanza, creando un espacio pensado en sus características propias, adaptando el aula al niño y no el niño al aula.

De igual manera, Caballero, (2007 p. 157) menciona que “el ‘aula’ es llevada al hospital con el objetivo de permitir que los niños y/o adolescentes internados en una institución médica puedan continuar con sus estudios y cuenten con un espacio de recreación”, refiriéndose al aula hospitalaria como un programa que busca acompañar los procesos académicos de los niños, niñas y adolescentes ya sea en el hospital o en casa, por este motivo la metodología que se promueve es activa permitiendo a los niños y niñas expresar su sentir en medio de un espacio de recreación. Es importante destacar la labor docente frente a esta situación, invitando a ver a los niños y niñas no como enfermos sino como seres humanos que tienen todas las capacidades y habilidades adaptándose así a su realidad, de igual manera auto cuestionarse frente a la labor docente y como se preparan para estas situaciones con características diferentes a la institución.

Actualmente con el Acuerdo Distrital 453 de 2010 se desarrolla en Bogotá el programa Aula Hospitalaria liderado por la Secretaría de Educación Distrital, acompañado por la Secretaría de Salud, se busca brindar una atención escolar y un apoyo pedagógico especial a niños, niñas y jóvenes que se encuentran con una situación especial de salud (enfermos y/o hospitalizados), lo que no les permite continuar con el proceso educativo y de formación con total normalidad,

(dentro de la anormalidad que vive y atraviesa el niño, niña y adolescente), estando fuera de su ambiente familiar, escolar y social, buscando con ello uno de los principales derechos que posee el niños, niña y adolescente. Las actividades educativas dentro de las aulas hospitalarias se llevan a cabo de varias maneras, siendo las más comunes dos: la asistencia al aula por parte del alumno, siempre que éste se encuentre en condiciones físicas para desplazarse hasta ella, o en su propia habitación cuando su estado de salud aconseja que sea el profesor el que se desplace hasta ella, según el Ministerio de Salud.

Desde el presente trabajo de grado y concordando con lo anterior se toma la postura de que las aulas hospitalarias son un escenario enriquecedor que permite a los niños y niñas una amplitud de oportunidades para acercarse y continuar con su proceso de formación académica, pero que también le permite de una forma alterna, continuar con una parte de su vida, poder socializar y compartir con los demás, experimentar y potenciar otras habilidades desde el disfrute y la recreación, fuera de los procesos médicos, exámenes, etc., de su condición. Los niños y niñas son seres curiosos por naturaleza y su capacidad de asombro abre las puertas hacia el aprendizaje, a través de los diferentes estímulos y de experiencias enriquecedoras que se les brindan para su disfrute, ya sean artísticas, lúdicas, literarias, pero también científicas teniendo en cuenta que los niños y niñas construyen su mundo interior gracias al lenguaje y a la exploración del medio, de su entorno y de los interrogantes que surgen desde lo que los rodea.

3.2.3. Ciencia para niños y niñas en el aula hospitalaria

En algunos de los documentos consultados la ciencia se define como un método, en otros se define como un sistema. La ciencia está encargada de investigar, analizar, indagar y estudiar los distintos fenómenos artificiales creados por los seres humanos, así como también los

fenómenos naturales y los fenómenos sociales por medio de la experimentación, las vivencias, entre otras, con el fin de comprender y dar respuesta a los problema de la vida diaria para enriquecer y promover el desarrollo, los avances, las transformaciones, los cambios, los descubrimientos, a partir de la observación y exploración de los contextos de los que se hace parte, como de los beneficios y mejoramiento para la vida y existencia del ser humano y su entorno.

La ciencia presenta particularidades claves que la caracterizan y la direccionan al ser neutral y objetiva, metódica y sistemática, verificable, comprobable, abierta a nuevos y diversos escenarios, por último, al ser acumulativa. En ese sentido es importante promover y enriquecer espacios y acercamientos científicos para los niños y niñas teniendo en cuenta que, como lo expresa Tonucci (1995) en su obra *el niño y la ciencia “sí hay un pensamiento infantil, hay un pensamiento científico infantil”* (p. 37), teniendo en cuenta que los niños y niñas desde pequeños de forma libre, a través de sus experiencias y vivencias en sus entornos van construyendo sus propias teorías explicativas y funcionales de la realidad de un modo significativo, dejando claro que hacer ciencia no es conocer la verdad absoluta, sino intentar conocer las realidades, reconstruirlas y comprenderlas.

Por otro lado, Tamayo y Tamayo (2000), definen la ciencia como “*el conjunto de conocimientos racionales, ciertos y probables, obtenidos metódicamente, mediante la sistematización y la verificación que hacen referencia a objetos de la misma naturaleza*”, (p. 65). Es decir que el niño o niña desde el inicio de su vida y gracias a sus propias aventuras, necesidades y descubrimientos sin ayuda de maestros, escuelas o materiales didácticos, logra desarrollar casi la totalidad de sus potencialidades y se va acercando a la ciencia desde la vida cotidiana. Es por ello que a partir de la riqueza de sus hipótesis e ideas, de sus teorías e

interpretaciones del mundo y partiendo desde sus construcciones y su entornos cercanos, se deben generar estímulos y acercamientos a espacios, experiencias y vivencias enriquecidas, dinámicas y atractivas que les propicien una actitud de investigación para ayudarles a darse cuenta que ellos también pueden construir teorías y explicaciones que deben ponerlas en juego y descubrir que estas son cambiantes, que no son inmodificables. Así mismo como lo expresa Ortiz y Cervantes (2015) que:

“La ciencia es entendida no como un conjunto de conocimientos, verdades absolutas o saberes ya establecidos, sino como una constante búsqueda de respuestas a las preguntas que permanentemente los individuos se plantean sobre su propia realidad. En este proceso, se ponen en juego un conjunto de capacidades, habilidades, destrezas y actitudes que permiten explicar el mundo natural, dar respuesta a los acertijos que están presentes en la naturaleza” (Pg. 12)

Siendo así que el niño y niña desde pequeños son científicos debido a que desde su infancia por necesidad, experiencia y curiosidad va construyendo, transformando, cuestionándose y replanteándose todo lo que va conociendo, descubriendo, creando y diseñando de su alrededor desde su experimentación, búsqueda e inquietud que va generando desde su individualidad, pero también desde sus construcciones colectivas entre pares o con sus entornos familiares y de acompañamiento.

Es por ello que para acercarse a la ciencia se parte de habilidades como la curiosidad, la pregunta, la formulación de hipótesis, la indagación, la inferencia, la búsqueda de evidencias, la experimentación, entre otras, que realizan desde pequeños los niños y niñas, teniendo en cuenta que a partir de la curiosidad se desarrolla e inicia el conocimiento autónomo, puesto que para los niños y niñas desde la necesidad por conocer y saber eso desconocido y nuevo para ellos los

lleva a investigar y experimentar diferentes estrategias e ideas para encontrar y dar respuesta a las inquietudes.

Entonces es necesario brindar a los niños y niñas espacios de formación científica que les proporcionen espacios significativos, de aventura, descubrimiento, etc., que les permita poder potenciar y desarrollar esas habilidades que desde pequeños tienen, que se van manejando, que se deben estimular desde la educación inicial, donde se enriquezcan y potencien todas esas habilidades en la infancia que a medida que van creciendo, van fortaleciendo su curiosidad e interés de conocer e interpretar ese mundo nuevo que lo rodea y que es desconocido para ellos, a través de estrategias atractivas y dinámicas desde sus contextos cercanos, encaminándolos hacia ese maravilloso e impactante mundo de la investigación, convirtiéndolos en constructores de sus propias lecturas, ideas, hipótesis y realidades como de los cambios que la sociedad va afrontando, por lo cual se necesitan grandes científicas y científicos.

En ocasiones la ciencia se sigue concibiendo como un área del currículo que transmite conceptos abstractos, alejados de la realidad y de los intereses de los niños y niñas. Como lo exponen García y Peña (2002) *“el modelo didáctico dominante en la enseñanza de la ciencia es el transmisionista. Dentro de este modelo, la ciencia es la acumulación de conceptos descriptivos, explicativos y comparativos de fenómenos”*, (p. 14) de forma que se le presenta a los niños y niñas la ciencia de una manera que responde solo a unos aprendizajes genéricos que no les permiten entender las diversas realidades e inquietudes con las que vienen, lo que provoca un desinterés en ellos por la ciencia y todo lo que corresponde a esta.

Si esto sucede en las aulas regulares de los colegios, se puede ver aún más la brecha y limitantes dentro de las aulas hospitalarias por la falta de una formación científica que impacte y

genere interés, oportunidades y experiencias para los niños y niñas, teniendo en cuenta que como lo refiere la Universidad Pedagógica Nacional de México, (2000,):

La ciencia es una forma trascendental para explorar el mundo, para develar los secretos de la naturaleza y satisfacer nuestra innata curiosidad, la ciencia es fuente para algunos de los valores éticos, aparte de las consideraciones utilitarias, la ciencia ejerce una influencia social y cultural; finalmente, la ciencia es una fascinante empresa capaz de enganchar a hombres y mujeres en lo mejor de ellos y agrandar y enriquecer el espíritu humano con sus descubrimientos” (p. 7).

Concibiéndose no solo como una oportunidad de aprender, de descubrir, de transformar, de diseñar y de esclarecer sino también como un derecho y un acceso a la cultura para ser participar en los progresos científicos y en los beneficios que de él resulten con la finalidad de reconocer y mejorar la calidad de vida.¹⁰

Es importante generar espacios para el aprendizaje y, sobre todo para el disfrute de la ciencia, desde sus experiencias y todo lo que le permite el mundo científico desde el conocer, identificar transformar, construir, entablar, desarrollar eso que es desconocido, así como cuestionarse de manera amplia y abierta lo que ya significo de formas distintas y no tan tradicionales sino más dinámicas, experimentales y significativas desde su cotidianidad, entre pares y su entorno, proponiendo experiencias enriquecidas que generen inquietudes, despierten curiosidades, brindándole a todos los niños y niñas, incluidos los que están en condición de enfermedad, la posibilidad de que exploren, pregunten descubran y se acerquen a la respuesta por sí mismos, fomentando la creatividad, el pensamiento crítico, el pensamiento científico.

¹⁰ Tomado de <https://es.unesco.org/fieldoffice/montevideo/DerechoALaCiencia> recuperado el 20 abril 2022

Fomentar el interés desde sus contextos como una oportunidad para que niños y niñas logren experiencias significativas para la comprensión de las diversas realidades y que se su acercamiento a este mundo de la ciencia surja desde sus intereses, curiosidad, su contextos y de maneras dinámicas amplias, amenas, atractivas, divertidas y alternas siempre desde las orientaciones y cuidado de salud, siendo importante y clave también tener en cuenta que desde esta también se influye el aprendizaje científico, la enseñanza de las ciencias desde todas sus posibilidades, el disfrute de la ciencia desde su todo, la construcción y apropiación de esa actitud y pensamiento científico.

4. MARCO LEGAL (DECRETOS Y DOCUMENTOS DE REFERENCIA)

En este apartado se presentan los referentes legales que se han establecido alrededor de la pedagogía hospitalaria y las aulas hospitalarias en Colombia donde se encuentran las condiciones que rigen las posibilidades educativas de niños y niñas en condición de enfermedad. En Colombia la educación es un derecho y un servicio público obligatorio que se le debe garantizar a todos sin importa condiciones o situaciones, es por ello que a lo largo de la historia se han venido determinando las necesidades y desventajas frente al acceso a la educación comenzando a trabajar por el eliminar estas barreras.

Es así que, desde el siglo XIX se promueve la educación especial en Colombia surgiendo con la Escuela de Trabajo San José fundada hacia el año 1994 por la Ordenanza y la Escuela de Ciegos y Sordos fundada por el **Decreto 4 de 1925**. A mediados de 1960 y 1970 aparece la unidad central de educación especial en el Ministerio de Educación Nacional y la creación del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar. En 1974 la División de Educación Especial creó el

Programa de Aulas Especiales en la Escuela Regular para así posteriormente en 1976 incluir la educación especial dentro del sistema educativo del país.

En la **Constitución Política de Colombia de 1991** dentro del **Artículo 13** se expresa que “Todas las personas nacen libres e iguales ante la ley, recibirán la misma protección y trato de las autoridades y gozarán de los mismos derechos, libertades y oportunidades sin ninguna discriminación por razones de sexo, raza, origen nacional o familiar, lengua, religión, opinión política o filosófica”. En esta misma constitución en el **Artículo 67** se establece “la educación como un derecho fundamental de las personas (niños, niñas, adolescentes y adultos) y un servicio público en función social, para la búsqueda del acceso al conocimiento, la ciencia, y demás dotes como valores en torno a la cultura, evidenciándose que esta debe hacerse llegar a todos los niños y niñas sin importa su condición económica o de salud, asegurando y facilitando los procesos de aprendizaje y la adquisición de conocimientos, así como habilidades, valores, creencias y hábitos para su formación académica, personal en su desarrollo social”. También desde el **Artículo 5**, se reconoce que “las personas con NEE (*Necesidades Educativas Especiales*) tienen derecho a acceder a una educación de calidad a lo largo de toda su vida, en ese sentido deben tener acceso a escuelas ordinarias, capaces de integrarlos mediante los recursos y las estrategias adecuadas”.

El **Ministerio de Educación Nacional MEN** tienen la responsabilidad y obligación de velar por la calidad, cumplimiento y formación integral de los educandos desde la impartición y ejecución de una educación de excelencia dentro de los diferentes establecimientos en los que se desarrollan, orientados y apoyados desde lo estipulado en la Ley General de Educación, puntualmente en los **Artículos 14 y 13, parágrafo 2º de la ley 1388 del 2010** donde se señala el apoyo y la contribución a la educación hospitalaria, el apoyo educativo en las aulas hospitalarias indicando que “*el Ministerio de Educación, en el mismo término, reglamentará lo relativo al*

apoyo académico especial para las aulas hospitalarias públicas o privadas que recibirán los niños con cáncer, para que sus ausencias por motivo de tratamiento y consecuencias de la enfermedad no afecten de manera significativa su rendimiento académico, así como lo necesario para que el colegio ayude al manejo emocional de esta enfermedad por parte del menor y sus familias”.

Por otro lado, **Ley 115 del 8 febrero de 1994 “Ley General de Educación”** concibe la educación como *“un proceso de formación permanente, personal, cultural y social que se fundamenta en una concepción integral de la persona humana, de su dignidad, de sus derechos y de sus deberes.”*, y plantea en su Título III, regular la integración al servicio educativo de aquellas personas que posean algún tipo de característica especial o se encuentran en condiciones de vulnerabilidad, atendiendo sus particularidades propias, en aras de garantizar su adecuada atención educativa, con materiales, estrategias, recursos para la garantía y eficacia de brindar una educación de calidad que aporte a su formación y desarrollo personal sin importar las causas o condiciones, entendiendo que también dentro de esta ley se encuentra estipulada la distinción entre educación formal, no formal, informal y para personas con limitaciones físicas como integrantes del servicio público educativo, siendo así que dentro de esta misma ley en **el Artículo 48** se refiere a las Aulas Hospitalarias como un plan de desarrollo, estrategia y apoyo pedagógico que accede a la atención educativa definida en proyectos y programas de educación especial.

También se hace referencia a tres leyes a favor de las poblaciones diversas y de inclusión. La **Ley 762 de 2002 (Julio 31)** por medio de la cual se busca eliminar todas las formas de discriminación contra las personas con discapacidad. La **Ley 1346 de 2009 (Julio 31)** por medio del cual se aprueba la “Convención sobre los derechos de las personas con Discapacidad” y la **Ley 1618 de 2013** desde la cual se tiene por objetivo garantizar y asegurar el ejercicio efectivo

de los derechos de las personas con discapacidad, mediante el acogimiento de medidas de inclusión, de acciones afirmativas, de acomodaciones razonables y de la eliminación de toda forma de discriminación por razón de discapacidad, diferencia o limitación que posean los niños, niñas, adolescentes y adultos, pertenecientes a las legislaciones colombianas.

La **Ley 1384 de 2010 “Ley Sandra Ceballos, por la cual se establecen las acciones para la atención integral del cáncer en Colombia”, Artículo 14 párrafo 2** en la cual se establecen acciones para la atención y control integral del cáncer en la población colombiana, como hacia el mejoramiento de su calidad de vida, garantizada desde los diferentes actores que intervienen (estado – servicio de salud), la prestación de todos los servicios que sean necesarios y requeridos para su prevención, detección temprana, tratamiento integral, rehabilitación, cuidados paliativos, orientación y acompañamiento personal como a su familia en medio de su desarrollo.

La **Ley 1388 2010 “Por el derecho a la vida de los niños con cáncer en Colombia” del Diario Oficial No. 47.721 de 26 de mayo de 2010** en la que se establece el derecho a la vida de los niños y niñas que tienen cáncer y otras enfermedades que presenten un diagnóstico y confirmación por parte del onco-hematólogo pediátrico en Colombia donde se establece garantizar la calidad y salud de los niños y niñas desde los actores de la salud social y la presentación de todos los servicios, cuidados y atenciones que requieran durante su desarrollo, determinando los beneficiarios de acuerdo a los dictámenes que se encuentran establecidos, las garantías como el modelo integral de atención, además establecer los prestadores de los servicios sus responsabilidades y orientaciones como el apoyo integral al menor, etc. El Gobierno Nacional lo reglamentó a partir de los siguientes decretos:

- **Decreto 2082 de 1996** expone la atención educativa para personas con limitaciones o discapacidades o talentos excepcionales, presentando para las instituciones educativas

modelos curriculares especiales al momento de diseñar e implementar los logros y el plan de estudio para su formación integral.

- **Decreto 1470 de 2013** dentro del cual se reglamenta el apoyo académico especial para la población menor de 18 años, para su educación formal en los niveles de preescolar, básica y media, así como el apoyo emocional a los beneficiarios (niño, niñas y adolescente) y su familia, a partir de la cual se busca brindar educación, apoyo y orientación desde principios rectores de dignidad, igualdad y no discriminación, prevalencia de los derechos, intimidad, corresponsabilidad e inclusión, partiendo desde el objetivo de garantizar el ingreso o la continuidad en el sistema educativo a los niños, niñas y adolescentes, que por su situación y proceso de salud deben salirse de las instituciones o no pueden ingresar a su formación.

Además, referencia que el apoyo académico especial debe estar orientado al desarrollo de competencias establecidas por el MEN teniendo en cuenta en sus inicios el nivel o grado en el que se encuentra, las cuales no deben perjudicar las prescripciones médicas y se deben adaptar a cada beneficiario desde sus necesidades y posibilidades de participación, obteniendo como apoyo al acompañamiento informes de desempeño en los cuales se consoliden el aprendizaje alcanzado, sus dificultades, etc., como también aclarando las responsabilidades y apoyos por partes de la administración, los docentes, el apoyo familiar, los recursos, su solicitud y aprobación para ser beneficiario. Todo desde la finalidad de que a través de esta propuesta se garantice el cumplimiento de sus derechos fundamentales y se mejore su calidad de vida, de la forma en la que puede ver, estar, participar y ser en el mundo.

- **Decreto 1075 del 2015:** Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del sector educación, dentro del cual se estipula la educación como un derecho de todas las personas y un servicio público que tiene una función social, desde la cual debe ser regulada y vigilada, velando por su calidad y continuidad con el fin de una formación moral e integral, intelectual y física de los alumnos y alumnas, en el cumplimiento y garantía de sus objetivos como propósitos, además del adecuado cubrimiento y prestación del servicio.
- **Decreto 1421 del 2017** se reglamenta en el marco de la educación inclusiva y la atención educativa a la población con discapacidad, reflejando dentro de su **Artículo 2.3.3.5.2.1.3** los principios para la atención educativa a la población con discapacidad que se enmarcan en los principios de la educación inclusiva: calidad, diversidad, pertinencia, participación, equidad e interculturalidad, establecidos por la Ley 1618 de 2013 en concordancia con las normas que hacen parte del bloque de constitucionalidad, así como en los fines de la educación previstos en la Ley 115 de 1994. También desde el **Artículo 2.3.3.5.1.4. en el Apartado 2** se promueve el acceso a la educación para las personas con discapacidad: proceso que comprende las diferentes estrategias que el servicio educativo debe realizar para garantizar el ingreso al sistema educativo de todas las personas con discapacidad, en condiciones de accesibilidad, adaptabilidad, flexibilidad y equidad con los demás estudiantes y sin discriminación alguna.
- **Acuerdo 453 de 24 de noviembre de 2010 del concejo de Bogotá D.C.** Por medio del cual se crea y se estipula el servicio de apoyo pedagógico escolar para niños, niñas y jóvenes hospitalizados e incapacitados en la red adscrita a la Secretaría Distrital de Salud bajo el objetivo y la visión de facilitar el proceso de educación formal brindando

proporcionándoles a los niños, niñas y adolescentes apoyo pedagógico escolar, de acuerdo con su estado de salud y grado de escolaridad en el que se encuentra potenciando y buscando fortalecer su desarrollo progresivo de su contenido y sus habilidad desde las oportunidades y posibilidades con las que cuente el aula hospitalaria de acuerdo a sus recursos destinados y demás apariciones y apoyos externos al que brinda la secretaria distrital de educación y de salud para ellos.

Entidad Territorial Receptora Certificada en Educación es aquella entidad territorial certificada en educación, en donde se encuentra la institución prestadora de salud o las aulas hospitalarias públicas o privadas, que atiende en salud al beneficiario y por lo cual será la responsable de suministrar el Apoyo Académico Especial y emocional del que tratan las Leyes 1384 y 1388 de 2010. Las entidades territoriales tienen como finalidad promover la planificación, gestión y administración de los territorios, la Ley Orgánica de Ordenamiento Territorial de Colombia 1454 de 2011 defiende las entidades territoriales y les propicia la integridad, autonomía, integración, regionalización, sostenibilidad, participación, solidaridad, diversidad, gradualidad y flexibilidad. Esta ley promueve el fortalecimiento de planeación y gestión, dando responsabilidades de manera articulada.

Este recorrido normativo y de referentes legales que se han establecido alrededor de la educación en las aulas hospitalarias en Colombia, señalan aspectos importantes como la necesidad de erradicar y eliminar las barreras, evitar la discriminación, ampliar las garantías y la calidad de los derechos de los niños y niñas hospitalizados y con condiciones especiales, para ser garantizados todos sus derechos y poder brindarles oportunidades de continuar una calidad vida con todas las posibilidades mediáticas sin ninguna restricción, aunque se tiene claro que este es

tan solo un fragmento de lo que se espera que se siga trabajando y desarrollando para favorecer la inclusión y ofrecer oportunidades para todos sin discriminación, desde las cuales se valoren las distintas formas de ser y estar en el mundo como la construcción y formación de todos como sociedad.

5. DISEÑO DE PROPUESTA PEDAGÓGICA

La propuesta pedagógica diseñada para el disfrute de la ciencia en las aulas hospitalarias surge como una idea para brindarle a los niños y niñas que se encuentran en situación de enfermedad un espacio alternativo diferente, que lejos de las rigurosidades del currículo, sea un espacio donde ellos puedan divertirse, descubrir, experimentar, aventurarse y crear diferentes procesos que aporten a su desarrollo sin importar que estén en un aula hospitalaria y las dinámicas que le son propias.

Teniendo en cuenta que la pedagogía hospitalaria es un modelo que hace poco se comenzó a implementar en Colombia, el cual busca reivindicar el derecho a la educación y brindar oportunidades a los niños y niñas en condiciones de enfermedad para continuar con un estilo de vida similar al que tuvieron para estar dentro de su tratamiento médico, es importante fortalecerla con propuestas distintas a las que proporciona la educación tradicional.

Esta propuesta pedagógica está conformada por una serie de experiencias diseñadas a partir de talleres centrados en la experimentación y el disfrute de la ciencia para los niños y niñas en condición de enfermedad, ya que, como lo expresa Tonucci (2018) “la educación tendría que tener por objeto el pleno desarrollo de la personalidad humana debido a que en la actualidad se requiere diseñar y satisfacer las necesidades educativas de inclusión que vayan más allá de lo académico y de la forma tradicional de enseñanza, transformándose para que no tengan como

único objetivo cumplir un programa académico, sino que permita a los niños y niñas el disfrute del aprendizaje, habilitando espacios innovadores y enriquecedores, que les brinden conocimiento e incentiven sus intereses de manera más didáctica, teniendo en cuenta sus condiciones de salud y la diversidad de las infancias, en cuanto a capacidades, intereses y ritmos de aprendizaje; pero es esta diversidad la que permite construir por medio de experiencias procesos innovadores que potencien las habilidades de cada niño o niña sin estar limitado por su condición”

Es por ello que a través del diseño de esta propuesta se busca entender la ciencia como una experiencia de disfrute, la cual brinda un acercamiento a la cultura científica, al conocimiento, y al descubrimiento a través de una serie de talleres que inviten a los niños y niñas a experimentar, observar, comprender, indagar y formular hipótesis. Adicional a estos talleres se propone de manera alternativa el uso de una maleta científica y una bitácora, como elementos para complementar los procesos.

Se espera que por medio de los talleres de ciencia los niños y niñas puedan estar más motivados a descubrir y experimentar un poco de ese exterior al que no tienen mucho acceso, así como mejorar su condiciones emocionales y alejarlos de pensamientos negativos sobre su enfermedad, al menos por algunos momentos, teniendo en cuenta que a través de la ciencia se busca que los niños y niñas consigan interesarse por el medio natural, por los entornos y contextos de los cuales hacen parte y así estimular su curiosidad y la construcción de aprendizajes a través de la indagación, experimentación y observación, aventurándose a descubrir de forma individual y colectiva, y por último poder estimular en ellos la investigación y la resolución de conflictos, además de la creación de hipótesis.

5.1. Justificación

La ciencia es una construcción del ser humano que le permite conocer el mundo, entenderlo, descubrirlo, recrearlo y modificarlo, a su vez forma parte de la cultura de cada uno de los entornos en los cuales habita y de la curiosidad que despierta. Es precisamente desde el interés personal, desde diversos interrogantes y desde la necesidad de eliminar esa idea de ver la ciencia como área de estudio alejada de la vida cotidiana, que se propone la ciencia como disfrute, como derecho y como una oportunidad de experiencia distinta para los niños y niñas en condición de enfermedad que se encuentran hospitalizados y que no tienen acceso frecuente a estos espacios enriquecidos, teniendo en cuenta sus intereses y sus necesidades, como lo expresa Karl Popper (2016) “La ciencia es un juego que nunca termina, en el que la regla más importante dice que quien crea que algún día se acaba, sale del juego”.¹¹

Es necesario que se acerque la ciencia a los niños y niñas desde lo más cotidiano, desde su entorno permitiéndoles identificar, experimentar y resolver situaciones, inquietudes y curiosidades de la vida real y aprender de forma práctica desde sus intereses, apropiándose de su aprendizaje, teniendo cuenta que como lo expresa Bruner, (citado por, 2010), el aprendizaje es activo, estableciendo así que para la ciencia es importante asociar los conocimientos previos que le permitan construir uno nuevo, replantearlo, cambiarlo y transformarlo, considerando que la representación de la realidad que se realiza mediante la capacidad que posee y desarrolla el ser humano para conocer por medio de la percepción, experiencias, las preguntas, curiosidades e interrogantes, desde los distintos entornos y contextos.

La ciencia se encuentra en las experiencias cotidianas, en el diario vivir, es más común de lo que se piensa y no es tan alejada, como muchas veces se tiene la idea de que es solo para las

¹¹ Tomado de Ciencias Naturales y Educación Ambiental (2016), recuperado el enero 20 del 2022.
Página Web <https://med.se-todo.com/law/18207/index.html>

personas que poseen ese conocimiento, que tienen bata y se encuentra en los grandes laboratorios o como se visibilizan en los diferentes medios de comunicación los representan con ideas muy ajenas a lo que en realidad es. “La ciencia implica pasar de un problema científico a un problema social, de un interés individual a un interés colectivo, del pensamiento a la acción, del conocimiento enciclopédico a la comprensión” (Maxwell 1986, nombrado por Echeverría 1995).

En la entrevista realizada a la maestra titular del aula hospitalaria del Hospital Infantil Universitario de San José se evidenció la necesidad de brindarle a los niños y niñas hospitalizados un espacio enriquecido con experiencias significativas sin importar su condición o situación de salud, lo que se torna en una oportunidad de reivindicar su derecho a la educación, a la continuación de su vida como niño o niña, buscando brindarles un espacio dinámico, divertido, llamativo, creativo, que les permita descubrir sus intereses y explorar su entorno, a la vez que les permite mantener alejada de su mente las preocupaciones diarias relacionadas con su enfermedad, con los cambios de vida drásticos por su proceso médico y nuevas adaptaciones a hábitos, mitigando la enfermedad, haciendo su vida un poco más amena y agradable naturalizando su proceso de hospitalización sin que este sea de una forma traumática e impactante.

Las propuestas más comunes para las aulas hospitalarias se han desarrollado con relación al fortalecimiento de la inteligencia emocional a través de la literatura como lo pudimos ver en los antecedentes anteriormente vistos, el diseño y práctica de las aulas hospitalarias desde el arte y la tecnología entre otros campos, sin embargo la ciencia no tiene mucha cabida en estos espacios, así que partiendo de este punto se comenzó a plantear una propuesta que permitiera a niños y niñas el acercamiento al mundo de la ciencia, al reconocimiento de su entorno, a la vivencia de su cotidianidad, al descubrimiento, indagación y construcción del mundo que los

rodea y al que pertenecen, permitiéndoles descubrir, reconocer y recrear esas diferentes formas de ser y estar en el mundo desde las diversidades, a través de la vivencia de la ciencia como disfrute, como una experiencia, como vivencia y como derecho, propuesta organizada a partir de talleres científicos con los que se invita a los niños y niñas a experimentar. Los talleres se tornan en espacios de crecimiento, potencial y enriquecimiento de las habilidades, aprendizajes y capacidades en el que niñas y niños aprenden de formas alternativas a la tradicional, divirtiéndose, jugando, descubriendo un poco más de su entorno cercano.

Con el diseño de esta propuesta se busca entonces promover la ciencia como una oportunidad de aprendizaje por medio del gusto y el interés de los niños y niñas en condición de enfermedad teniendo en cuenta que la ciencia como lo hemos mencionado se ha presentado de una manera muy simple y mínima, sin tener en cuenta los grandes conocimientos e importancia que posee como su cotidianidad, sino por el contrario se pretende enseñar a disfrutar más los entornos y la ciencia desde esas habilidades innatas que poseemos el ser humano y que nos permite transformar esa idea de la ciencia acercándola a la cotidianidad y a las vivencias de los niños y niñas teniendo presente su condición pero sin limitar o no permitir disfrutar de la experiencia.

5.2. Objetivos

5.2.1 Objetivo general

- Diseñar una propuesta pedagógica para el disfrute de la ciencia, por parte de los niños y niñas que se encuentran en aulas hospitalarias.

5.2.2 Objetivos específicos

- Potenciar el aprendizaje y la participación de los niños y niñas en condición de enfermedad, por medio de talleres de ciencia.
- Aprovechar el espacio del aula hospitalaria-para generar el interés científico de los niños y niñas.
- Promover la inclusión de los niños y niñas que se encuentran en aula hospitalaria por medio de la ciencia como derecho.

5.3. Componente metodológico

La propuesta pedagógica diseñada busca promover el disfrute de la ciencia en las aulas hospitalarias desde la exploración, observación, indagación, la creación de hipótesis por medio de talleres con los cuales se busca brindar experiencias amenas que permitan descubrir diferentes procesos de la vida cotidiana, con esto se hace referencia que se pueden presentar situaciones que puedan estar inmersas en otros espacios diferentes a el aula. Considerando que la cotidianidad de los niños y las niñas está enriquecida por las experiencias, con los objetos y materiales de su entorno, se propone utilizar materiales cotidianos, con los cuales se recrean situaciones que involucren temas también reconocidos para ellos como el clima, el contraste de los árboles, el color de las flores, las nubes y sus colores, incluso experiencias que se dan con un vaso de agua; esto hace que la curiosidad por saber cómo se dan estos sucesos sean más de su interés. Cabello Salguero (2011) menciona que:

“El aprendizaje científico nace de la curiosidad que todos tenemos por conocer y comprender los fenómenos que nos rodean por el interés natural de descubrir los objetos y las cosas, relacionarse con ellas y poner en juego sus propias capacidades. Las dudas y

explicaciones que los niños y las niñas realizan de forma ingenua irán conduciendo a la conquista de preguntas y respuestas más rigurosas” (p. 59).

Teniendo en cuenta la importancia de la enseñanza de las ciencias dentro de los espacios de formación académica y cómo esta les permite a los niños y niñas reconocer diferentes entornos incluyendo el suyo propio, analizando y explorando cada detalle, se piensa en diseñar para las aulas hospitalarias experiencias que enriquezcan y complementen su proceso académico, a través de una serie de talleres que les incentiven al disfrute de la ciencia por medio de experimentos que los involucran como participantes activos; durante cada taller se formulan preguntas que motiven a la indagación, la observación, el análisis y creación de hipótesis.

En este diseño de propuesta pedagógica se asume el taller como herramienta metodológica dado que permite evidenciar una realidad integrada, compleja, reflexiva, en la que la teoría y la práctica confluyen como motor del proceso de enseñanza, donde se reúnen en pequeños grupos o equipos como también puede ser de forma individual para el aprendizaje práctico, según el tipo de tema propuesto y los objetivos previamente mencionados. Se asume el taller como tiempo - espacio para la vivencia, la reflexión y la conceptualización; como síntesis del pensar, el sentir y el hacer. Como el lugar para la participación y el aprendizaje”, (González Cuberes, 2011 p. 32), determinando así que los talleres son espacios educativos alternativos donde se facilita el proceso de apropiación del conocimiento y compromiso social, siendo una clase de recursos, una estrategia metodológica.

Los talleres tienen como objetivo respetar la integridad de los niños y niñas, sus intereses, su rapidez de aprendizaje, cultivar el respeto por los demás, la tolerancia, la cooperación y la solidaridad, a través de actitudes no agresivas y esfuerzos para resolver los conflictos mediante el diálogo y mejorando las relaciones interpersonales, aumentando la

comunicación entre pares y construyendo principios didácticos que buscan eliminar las jerarquías de la enseñanza y transformar las relaciones profesor-alumno en tareas de participación común, como cambiar la competencia por grupos de producción conjunta cooperativa y el formulario de evaluación conjunta.

Esta propuesta está estructurada desde el diseño de seis talleres los cuales tienen temas diferentes. Cada sesión está dividida en varios experimentos los cuales permiten a los niños y niñas explorar de manera participativa mientras es acompañado por el docente. Al final de cada taller se propone un círculo de la palabra donde niños y niñas, podrán contar sus ideas y construcciones finales de toda la experiencia como también sus dudas, interrogantes, preguntas e inquietudes que este le haya suscitado o proporcionado.

Para cada experimento se invitará a los niños y niñas a participar de manera activa, si alguno de ellos por su condición no puede hacerlo o necesita ayuda el maestro estará presto a brindársela. En cada sesión se propone que de manera opcional los niños puedan llevar el registro de lo sucedido en cada taller en una bitácora, plasmando totalmente sus sentires y saberes. También se presenta una maleta científica la cual pueda ser utilizada para guardar elementos que se utilizan en los experimentos, así como otros objetos que potencien la idea de la ciencia para el disfrute.

- **Bitácora Científica**



Por medio de la bitácora se pretende que los niños y niñas lleven un registro escrito o gráfico de diversas experiencias, que les permita mantener de manera detallada esos momentos

más significativos de cada experiencia, esto de manera voluntaria. Pretendiendo que esta consigne sus gustos e intereses.

- **Maleta científica**

Por medio de esta estrategia opcional de la maleta científica se busca brindar un acercamiento a la ciencia teniendo en cuenta que muchas veces por las condiciones de salud, resulta complejo para muchos de los niños y niñas el desplazamiento hacia el aula hospitalaria, por lo que esta maleta es una alternativa para llegar a cada una de sus habitaciones y poder brindarles determinada experiencia.



Dentro de la maleta científica se encuentran elementos básicos que se requieren para la realización de los talleres como son la bata, gafas de laboratorio, embudos y recipientes de plástico y vidrio resistente, lupas, metros,

fuentes de luz, gotero, agujas, libros científicos, álbumes, fichas de aprendizaje y conocimiento, visores, lámparas proyectoras, etc., elementos que permitan el cuidado, apoyo y responsabilidad por el medio ambiente.

Taller 1: ¡Explorando los estados de la materia!

Este taller tiene como propósito que los niños y niñas puedan reconocer y diferenciar los distintos estados de la materia y evidenciar sus transformación y usos, complementar los procesos llevados a cabo durante el experimento.

Tema	Estados de la Materia
Objetivo:	Identificar los diferentes estados del agua, su utilidad y cómo están presentes en la cotidianidad.
Materiales:	Agua, cubos de hielo, aspirina, humidificador, marcadores, toallas de cocina, aceite, recipientes, colorantes, aspirina.
Duración:	una hora
Actividades	<p>Para iniciar se brindará una calurosa bienvenida a nuestros participantes, posteriormente se le invitará a descubrir y observar los materiales señalados previamente y que serán utilizados para este taller, de tal manera que los niños y niñas expresen las ideas que les surjan de dichos materiales como ¿los conocen?, ¿Cuáles son sus usos?, ¿a qué les recuerda?., ¿Dónde los podemos encontrar?, etc. Posteriormente se les invitará a participar en tres experimentos; cada experimento representa manera de encontrar los estados de la materia, dentro del primero experimento podremos ver y trabajar con el estado líquido, en el segundo experimento podremos ver y trabajar el estado sólido con el uso del hielo y en el tercero experimento podremos ver y trabajar el estado gaseoso. A continuación, se describe cada uno de ellos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Experimento del arco iris: <p>Para el desarrollo de este experimento, se le pide a los niños y niñas que tomen una toalla de cocina la doblen y la corten en tiras</p>

largas. Después usando los marcadores se les pide que dibujen líneas de distintos colores en cada uno de los extremos de la tira sin pintar el centro, de forma libre como ellos deseen; mientras ellos van pintando se irán realizando diversas preguntas indagatorias de acuerdo a lo que se va observando como ¿Por qué escogiste estos colores?, ¿no crees que también puedan tener estos colores?, ¿a qué te recuerda esto?, ¿de qué cree que se trate o qué descubriremos? ¿crees que pueda pasar algo si lo cambias por este?, etc.

Una vez terminen los niños de pintar los extremos de sus tiras de papel con los marcadores la maestra ubicará dos vasos transparentes llenos de agua y los cubrirá con una pañoleta para luego invitarlos a que nos ayuden a descubrir que hay debajo, preguntándoles ¿Qué creen que puede haber aquí abajo?, ¿Cómo será?, después se descubrirá y se indagará con preguntas como ¿Cómo creen que podamos hacer?, ¿Cómo lo utilizaremos?

Luego la maestra ubica los dos vasos a la misma distancia teniendo en cuenta que se pueda colocar ambos extremos de la toalla de papel estirados y que cada extremo de la tira toque el agua, posteriormente se le indica a el niño o niña con el apoyo de la docente coloca la tira dentro de ambos vasos, luego de ubicar la toalla y se observa como el agua se va transportado de un extremo a otro por medio de la toalla y al paso va llevando el color formando un lindo arcoíris además de ver como en la misma agua se va transformando y

va permitiendo ver la unión de los colores y cómo estos van llegando al agua formando una especie de tornasol o efecto de difusión de arcoíris en el agua que luego se podrá ver de forma clara una vez retiremos la tira de papel.

Para finalizar se le propone a los niños y niñas qué observen lo que pasó después de retirar la hoja de los vasos y se les invita a que toquen la tira del arcoíris. Luego se lleva a una ventana o donde pueda ingresar el sol, la luz o el calor para dejarla secar y así poder conservar el arcoíris. Dando cierre dialogaremos un poco sobre el experimento, si alguna vez han visto un arco iris y cómo creen que se forma. Después procederemos a continuar con el siguiente experimento.

- ***Experimento pita de hielo:***

En este experimento se va a hacer énfasis en el estado sólido del agua por medio del hielo. Para ello se invita a los niños y niñas a que reconozcan los materiales que se encuentran en la mesa a lo que se indagará con preguntas como: ¿reconoces algún material de ahí?, ¿Cuál te es más familiar y por qué?, ¿Cómo podemos utilizarlos? Luego se pedirá que tomen un cubo de hielo y lo introduzcan en un vaso o recipiente con agua; se preguntará ¿Cómo te sentiste?, ¿te gusto coger el hielo?, ¿Qué crees que está pasando?

Luego se les indicará que tomen una pita de lana, la mojen un poco y la coloquen encima del cubo del hielo sin sacarlo del recipiente del agua para este paso se contará con la orientación y apoyo de la

maestra de ser requerido. Después sin separar el hilo del cubo de hielo la maestra esparcirá un poco de sal en la parte superior del hielo donde se une el hielo con la pita, se dejará pasar un momento mientras se realiza la experiencia de contacto a lo que se les preguntará ¿Qué creen que está pasando?, ¿funcionará?, ¿Ve que algo esté cambiando?, etc.

Lo que sucede es que luego de un tiempo la pita se quedará pegada al cubo de hielo y se le indicará al niño o niña que lo levanten para ver qué ha pasado, y ellos podrán descubrir que, por el contacto y las mezclas de los elementos se han unido indicándoles que lo coloquen encima del plato y puedan observar, mover, analizar y descubrir que está pasando, por qué y cómo creen que fue posible, si durará, etc.

Se le pedirá a los niños y niñas jugar mientras observan un proceso en donde el hielo se derrite y de manera inmediata vuelve a estar en su estado sólido permitiendo determinar la parte de unión de los elementos y el cambio de los estados de sólido a líquido.

Para concluir se les formulan preguntas como: ¿Por qué crees que el hielo pudo hacer todo esto?, ¿Por qué se lograron unir si ambos son distintos?, ¿Por qué crees que el hielo pudo cambiar de forma?, ¿crees que lo hubiéramos dejado más tiempo nos hubiera funcionado y soportado más?, ¿nos podrían representar de una forma libre (dibujo, texto corto frase, caricatura, etc.) que fue lo que sucedió?, por último,

los invitaremos a indagar y estar atentos a nuestro último experimento sin olvidar los anteriores.

- ***Experimento lámpara de lava:***

Con este experimento se invita a los niños a conocer o reconocer el estado gaseoso. Después, con ayuda de la docente llenarán un recipiente con agua y luego le adicionarán una parte de aceite, preguntando ¿qué está pasando dentro del recipiente? Después de las intervenciones se les invitará a que tomen un tarrito de colorante del color que gusten y se adicionarán unas gotitas para que nos cuenten qué cambió, qué está pasando y por qué creen que reaccionó así.

Se le indicará a los niños y niñas que con esto se pretende crear un efecto de lámpara de lava, preguntándoles si creen que pueda ser posible, o ¿qué creen que debemos hacer para que suceda?, ¿nos faltaría agregarle algo? A lo que los niños identificarán que nos quedó la aspirina en la mesa y se procederá a explicar que con ayuda de una aspirina efervescente se podrá generar un efecto de burbujeo el cual provocará un efecto visual en donde parece que el agua fuera una gaseosa. La maestra la tomará y la partirá en trozos los cuales irá agregando pausadamente para poder dejar que se vaya proyectando su efecto gaseoso y de lava, donde los niños y niñas irán observando lo

	<p>ocurrido. Una vez termine, se le invitará a realizar un dibujo explicativo con las fases y el proceso de lo que está sucediendo y qué creen que pudo haber pasado.</p> <p>Al finalizar los experimentos se le pedirá a los niños y niñas colocar cada uno de los registros elaborados de los experimentos en frente, donde también estarán los experimentos centrales para observar y analizar qué similitudes encuentran e identifican, el porqué, qué conexiones tienen, qué creen que nos quieren decir o enseñar y que luego se irá conversando y dialogando donde la maestra también aporte sus puntos de vista y el sentido con el que estos experimentos nos llevaron y nos direccionaron en la realización del taller.</p> <p>Como producto final se realizará un collage con los trabajos que niños y niñas realizaron y plasmaron.</p>
--	---

Taller 2: A jugar con luces de colores

La luz es una de las materias que favorece e invita al juego, a la curiosidad y de cierta forma a la magia; en este segundo taller se propone un tema relacionado con la luz, buscando que los niños y las niñas puedan disfrutar con algunas de sus posibilidades.

Tema:	La luz
Objetivo:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Fomentar el interés y curiosidad de los niños y niñas hacia la luz. 2. Favorecer el juego y la creatividad mediante diferentes formas de usar la luz.

Materiales :	Agua, espejo, luz natural, linterna, láser, recipiente de vidrio, papel y marcadores.
Duración	dos y media horas
Actividad es	<p>Para iniciar se invitará a los niños a jugar de manera libre con las linternas de colores, en la pared del aula hospitalaria o el piso para que exploren diferentes posibilidades con las luces de colores. Posteriormente se procede a una conversación en donde la palabra la tendrán el niño o niña para que cuenten un poco de lo que encontraron, qué descubrieron y qué les generó curiosidad.</p> <p>Posteriormente se invita a los niños a participar en el desarrollo de los siguientes experimentos donde disfruten de diferentes formas de investigar con la luz, para ello en la mesa encontrarán a disposición tres cajas de diferentes colores y cada uno corresponde a un experimento. (1^{ra} roja, 2^{da} verde y la 3^{ra} es amarilla).</p> <p>1 La refracción de la luz:</p> <p>Se invita a niños y niñas a tomar la caja de color rojo la cual tendrán que destapar e identificar qué se encuentra dentro y que podrían realizar con ello. Luego la docente tomará un vaso de vidrio y les pedirá que lo llenen con agua hasta la mitad, después se les pide sacar de la caja mágica una hoja de papel para que dibujen dos flechas</p>

con la misma dirección las cuales deberá colocar en la hoja con los dibujos en la parte de atrás del vaso, teniendo en cuenta que el dibujo de la flecha inferior debe quedar en la parte del vaso con agua.

En ese momento se les pedirá que cuenten qué observaron, ¿por qué creen que cambia de dirección la flecha?, ¿qué pasa si se ilumina con una de las linternas del inicio o se colocan las flechas de colores diferentes usando otros marcadores de colores? ¿por qué creen que sucede este fenómeno de la luz? Cabe resaltar que durante experiencia los niños irán registrando cada paso y cambio según le parezca importante desde su posición, forma de lectura y autonomía.

Al finalizar se les invitará a que expresen de manera libre y autónoma su diseño y su experiencia, qué le pareció interesante, cuál fue su parte favorita, sus inquietudes, dudas, preguntas o ideas que fueron surgiendo pasa al siguiente experimento y se trata de decidir la siguiente caja que seguirá con el experimento.

2 El espejo láser:

Con ayuda de los niños se tomará la siguiente caja mágica en la que se identificará qué materiales hay, si son diferentes a la primera, si los conocen o donde los pueden encontrar. Después de identificarlos la docente tomará un vaso y con ayuda de los niños y niñas se llenará con agua por completo, a lo que se le pregunta si esto le suscita alguna sensación o idea de lo que podría pasar.

Posteriormente se les pedirá sacar de la caja mágica el bicarbonato, se tomará media cucharada y se mezclará dentro del vaso con agua que previamente se había llenado, luego se sacarán los distintos láseres de colores pidiéndole a cada niño y niña que escoja el que más llame su atención, y que alumbren directo al vaso realizando diferentes formas. Mientras tanto deberán observar cómo estas se duplican dentro del recipiente como si fuera un espejo. A medida que van experimentando se les podrá preguntar ¿Qué será lo que pasa para que se vea así?, ¿será que le podemos agregar algo más?, ¿Por qué no deja pasar la luz en línea recta sin reflejar? Los niños y niñas que lo deseen podrán representar la experiencia realizando una pintura o retrato de la experiencia vivenciada.

Al finalizar se le pedirá a los niños y niñas recordar y rememorar porque la luz nos permitió realizar experiencias, identificar qué tienen en común, para luego invitarlos a que diseñen un tren de la experiencia viajera de la luz donde reflejen sus hipótesis de cada experimento, escribiendo una palabra clave para unir el producto que cada uno hizo de los tres experimentos y al final sea firmado por la huella y nombre de cada uno de ellos para crear una pequeña estación de tranvías de la luz.

Nota: también se tiene como propuesta opcional según el tiempo que quede realizar el experimento y reflejo de sombras chinescas para que

	los niños y niñas diseñen, elaboren y construyan una historia de aventuras científica que nos quieran contar.
--	---

Taller 3: Caminos resistentes y envolventes

Una de las actividades que más disfrutaron los niños es el juego y las posibilidades con el agua y tratar de adivinar por qué algunas cosas flotan y otras se hunden, permitiéndoles reconocer objetos de su cotidianidad y creando hipótesis de lo que logran observar e identificar mientras se le permite a los niños y niñas que disfruten jugando con los objetos en el agua.

Tema	Densidad y flotabilidad
Objetivo:	Descubrir lo qué pasa con los objetos y las sustancias, cuando están en el agua
Materiales:	Agua, bombas, recipiente de vidrio, aceite vegetal, mieles, colorantes vegetales, tapa de botella, moneda, tornillo, corcho, pedazo de zanahoria, y pintura.
Duración:	una hora
Actividades	Para iniciar se invita a los niños y niñas a observar que se han colocado tres mesas, cada una con unos materiales para identificar, pero para acceder a este deberán dar vuelta a una ruleta de colores donde cada

franja tendrá un reto que cumplir para destapar y descubrir qué hay allí. Después de cumplir todos los retos se identificarán los materiales y se les pedirá que cuenten lo que saben o imaginan sobre estos, dónde los han visto, qué similitudes encuentran entre ellos, cómo los podrían clasificar, cuáles son más livianos y cuáles no, etc.

Posteriormente se les pide reunirse en la mesa central donde se encontrarán los últimos materiales. Para iniciar el experimento se tomarán dos bombas y un recipiente con agua, donde niños y niñas tendrán la posibilidad de jugar con la bomba en el agua, dejándola flotar en el aire, para que comience a generar inquietudes con relación a ¿cómo sucede?, ¿qué puede pasar? Después de unos momentos se iniciará con el primer experimento, comenzando por contar una pequeña historia sobre adivina que soy y de mira ahora.

1 Experimento mezclas y caídas:

Para este experimento se utilizarán recipientes de vidrio en los que se les pedirá a los niños y niñas que agreguen una buena cantidad de miel, luego la misma cantidad de agua y de aceite, observando que estas tres sustancias no se mezclan entre ellos, luego se les preguntará por qué creen que sucede esto.

Posteriormente se les pedirá que vayan introducen diferentes elementos como una moneda, una tapa de botella, un tornillo, un corcho, un pedazo de zanahoria y un tornillo, y vayan analizando y plasmando de forma libre y autónoma cómo cada elemento queda

	<p>flotando en cada sustancia, invitándolos a generar explicaciones sobre lo que observan, por qué creen que sucede.</p> <p>Se pretende que expresen por qué los objetos flotan en un líquido y en otro no; para hacerlo más interesante se pueden utilizar otro tipo de elementos para que el niño siga observando por un momento más que sucede con estos objetos. También se les puede proporcionar colorantes y luces laser para que se aventuren a experimentar de manera libre en la mezcla del recipiente, cuenten su propia experiencia y la representen de forma actuada, cantada, escrita o plasmándola con fotografías o con registros alocados y creativos, para la formación de un tapete científico y aventurero el cual se creará, sobre una base de papel craft o plástico.</p>
--	---

Taller 4: Más allá de los colores de la naturaleza

Uno de los aspectos importantes de la ciencia, y que también se constituye en un derecho, es el tema de la naturaleza y especialmente la conexión con árboles y plantas porque son la fuente de vida y se debe hacer visible su importancia, así como los métodos de cuidado para todo nuestro entorno natural. Esta experiencia se propone con el fin de que los niños analicen, reconozcan y observen de manera más detallada el proceso de oxigenación que se realiza por medio de la naturaleza.

Tema	La magia de las plantas y el mundo vegetal
-------------	--

<p>Objetivo</p>	<p>Se busca dar un acercamiento a los procesos de vida en el mundo vegetal, aprovechando la curiosidad y capacidad de preguntar de los niños y niñas.</p>
<p>Materiales:</p>	<p>Agua, bicarbonato, dos vasos plásticos transparentes con tapa, bicarbonato, dos plantas acuáticas, vasos plásticos, algodón, frijoles.</p>
<p>Duración:</p>	<p>Una hora</p>
<p>Actividades</p>	<p>Para iniciar este taller se tiene preparado un momento especial de lectura de un cuento relacionado con el tema, por ejemplo “Mi primer libro de plantas” de Miguel Ángel Gamboa, o de otros que inviten al reconocimiento de las plantas y la naturaleza en general. Después de realizar la lectura del cuento, se les propone a los niños y niñas dar su opinión al respecto. Por parte de los niños y niñas también pueden surgir preguntas relacionadas con el texto, por ejemplo: ¿Por qué las plantas crecen con el agua? ¿las plantas son seres vivos?, ¿Qué comen? ¿cómo lo hacen? y recordar el proceso de las plantas.</p> <p>Se continuará con un ejercicio en el que se les enseña a los niños y niñas las dos plantas acuáticas, permitiendo realizar preguntas mientras a su vez se van respondiendo, se llenan los vasos de agua a la mitad, y se le pide a los niños y niñas que introduzcan las plantas, cada una en un vaso, y que</p>

le coloquen dos cucharadas de bicarbonato a cada vaso y revuelvan con cuidado, al terminar los niños y las niñas realizan una observación detallada de cómo queda la planta y los cambios que tiene al volver a verla, para así poder notar la diferencia cuando las burbujas aparecen. Se debe dejar aproximadamente una hora a la luz del día, al pasar este tiempo se revisa junto a los niños qué efectos aparecieron en el interior de los vasos, provocando que surjan diferentes inquietudes con relaciones a dichos efectos, por ejemplo, las burbujas de oxígeno, a medida que los niños y niñas creen sus hipótesis que surgen al ver el cambio se les va orientando la razón científica de los efectos.

Al terminar la observación y la experimentación de lo que son los procesos de creación de oxígeno, la maestra formula una pregunta para dar apertura a una pequeña conclusión como por ejemplo ¿Por qué creen que se deben cuidar las plantas? De esta forma se comienza a generar un poco de conciencia del porqué se debe cuidar las plantas y la importancia de las mismas, como también el proceso de unificación y cuidado.

En el momento en que se dejen las plantas reposando se puede

	<p>realizar otra actividad pendiente dentro del aula mientras la planta comienza a hacer su efecto natural. Es normal que se encuentren ansiosos por observar a cada instante, y es partiendo de ese punto que se comienza a establecer la idea de amor y emoción que puede provocar la naturaleza, en este caso las plantas acuáticas.</p> <p>Con este experimento se pretende que los niños logren analizar el porqué de la creación del oxígeno por parte de las diferentes plantas. Cada pequeño detalle ya que desde ahí se pueden provocar conversaciones llenas de conocimientos nuevos para ellos e inclusive para el maestro.</p> <p>Para el cierre se propone que puedan dibujar o describir con palabras cual fue su parte favorita, así como también pueden armar una flor o planta con una hoja de papel con ayuda de la maestra y así tener un pequeño recuerdo de esta sesión.</p>
--	---

Taller 5: Una aventura hacia el descubrimiento de los animales

El tema de los animales ofrece una cantidad de posibilidades desde los conocimientos que tienen los niños y niñas, desde las preguntas ¿Cuál es tu animal favorito? ¿Por qué? ¿Dónde vive tu animal favorito?, etc. Con esta experiencia se pretende, motivar e incentivar aprendizajes por medio del juego y el disfrute, mientras se fortalece el sentido de la vista y el oído.

Tema	El mundo animal, animales extraños y desconocidos
Objetivo:	Reconocer la diversidad que se encuentra en los entornos naturales específicamente en el reino animal.
Materiales:	Juguetes de diferentes animales, fotografías de animales en diferentes ecosistemas, bafle con sonidos de animales, lana, colores, marcadores, hojas de colores, algodón.
Duración:	Una hora.
Dinámica	<p>Para comenzar se realizará un juego de adivinanzas con el sentido del tacto, en una bolsa previamente se han agregado varios juguetes de diferentes animales (Unos raros y poco conocidos como por ejemplo el pulpo morado, el mono sin nariz, etc.) y se pedirá a los niños y las niñas qué traten de adivinar qué animal es. Cada vez que adivinen deben imitarlo con su sonido particular, por ejemplo, si adivinan el león deben rugir, para aquellos animales que son raros y desconocidos se debe entablar un reconocimiento que sea ameno y llamativo para los niños y las niñas.</p> <p>Luego se procederá a escuchar una canción relacionada con los animales para dar un poco de ánimo al ambiente canción: Como los Animalitos 🎵 Canciones Infantiles 🎵 Plim Plim.</p> <p>Se procede a realizar una serie de actividades en donde por medio del juego estableciendo relación con el tema ya mencionado.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aprendiendo más de los animales

En esta experiencia se propone que los niños y las niñas jueguen con los diferentes animales de juguete, mientras esto sucede el maestro debe ir señalando características como por ejemplo la serpiente no tiene huesos, el león tiene una gran melena, las hormigas son más pequeñas, etc. Esto con la intención de que creen sus propias hipótesis de por qué cada animal es diferente y mostrando aquellos animales que son raros y quizás desconocidos. Lo ideal es que mientras esto sucede los niños y niñas creen diferentes juegos con las figuras de los animales, por ejemplo, un juego simbólico en donde tienen una cebra de mascota y el desarrollo de esos escenarios imaginativos; la maestra irá relacionando cada característica de manera simbólica mediante el juego.

Después se realizará una experiencia por medio de la audición, es decir que con sonidos de animales se intenta que los niños y niñas asocien el animal de juguete con el sonido, para proceder a crear grupos según ciertas características, por ejemplo, los pequeños en un lado, los grandes al otro, con alas, etc. El maestro debe estar dispuesto a que los niños y las niñas creen o establezcan ciertas características según sus intereses.

Para continuar los niños y las niñas tendrán un momento en donde podrán crear sus animales favoritos, con ayuda de lápices de colores, marcadores, hojas de colores, lana algodón y otra serie de

	<p>elementos que les puede permitir decorarlo en un diseño con relieves, si así le gustan.</p> <p>Para el cierre de esta sesión se organizará una exposición de arte en donde cada niño y niña enseñará su animal y contará el paso a paso de la creación de aquella obra, que representa el reino animal.</p>
--	--

Taller 6: ¡Vamos a visitar el espacio gracias a la luz

El espacio exterior ha sido uno de los grandes misterios de la humanidad, los primeros hombres y las primeras civilizaciones han creado diferentes teorías de lo que puede llegar a ser el espacio exterior, sin embargo, muchas de estas se han ido convirtiendo en mitos y leyendas, gracias al gran avance científico y tecnológico que se ha desarrollado dentro de la humanidad. Con esta experiencia se busca que los niños y niñas estimulen su imaginación, permitiendo que exploren según el entorno planteado, permitiendo de acercarse un poco a los planetas, mientras juegan, analizando el hecho de lo que hay más allá de nuestro planeta Tierra.

Tema	El espacio exterior
Objetivo	Incentivar hipótesis e ideas sobre lo que hay en el espacio exterior utilizando como materia principal la luz.
Materiales:	Agua, colorante vegetal de diferentes colores, escarcha de colores, lentejuelas de estrella, algodón, envase mediano de vidrio con tapa, vasos plásticos, un salón oscuro, linterna
Duración:	Una hora

<p style="text-align: center;">Actividades / momentos</p>	<p>Se iniciará con la muestra de un grupo de fotografías del espacio exterior, planetas, el sol, las estrellas etc. para que los niños y niñas comiencen a identificar el tema del taller. Cada imagen irá acompañada de una pregunta curiosa con la que el maestro comience a incentivar las hipótesis, luego se procede a realizar un juego de roles, en donde uno puede ser un planeta, un astronauta, etc., Después de tener un personaje se puede realizar una pequeña historia basada en el juego. Para continuar se dará inicio al experimento.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Realizando mezclas hasta llegar a la iluminada galaxia: <p>Se les pedirá a los niños y niñas que coloquen agua en tres vasos plásticos y en cada uno, coloquen un color diferente de colorante mezclándolo muy bien hasta que se compacte con el agua, posteriormente deben tomar el recipiente de vidrio e introducir una capa de algodón, para que luego puedan verter el primer vaso del colorante de su preferencia, mientras el algodón se humedece pueden colocar escarcha y estrellas a su gusto, para luego proceder a colocar la segunda capa de algodón y repetir el proceso con el siguiente color, se colocarán tres capas de color al terminar de colocar las estrellas y la escarcha de la tercera se vertiera algo más de agua con colorante y se sellará muy bien con ayuda de la fuerza del docente, para que así los niños y niñas puedan revolver agitando el recipiente, mientras se observa cómo se mezclan los colores y queda un recipiente lleno de galaxia, que nos permitirá observar los procesos</p>
--	---

	<p>decoloración en el agua y el cambio que esta tiene al contacto con los colorantes. En el momento en que se termine de realizar la galaxia se buscará un bombillo o linterna para hacer el contraste con la luz y así observar el cambio de colores y textura que se pueden identificar gracias a la luz.</p> <p>Para este cierre se deben tener en cuenta los experimentos anteriores y los resultados que estos han dejado como, por ejemplo, el arco iris, los animales en relieve, etc. Con esto se busca realizar una exposición de cierre en donde los niños podrán observar todas y cada una de sus creaciones, es importante resaltar que esto debe estar previamente organizado por el docente.</p> <p>En el momento en que los niños y las niñas estén en su exposición podrán identificar cuáles son sus creaciones, las de sus compañeros o amigos, cuales les gustan más y porque, finalizando con un círculo de agradecimiento, el cual permitirá agradecer a los niños y niñas su participación y dedicación, esperando que se puedan apertura más espacios como estos.</p>
--	--

Es importante señalar que, aunque cada taller contiene una actividad de cierre que puede ser modificada por la maestra o quien desee implementarlo. Además de los talleres, también se dejan dos ideas opcionales que son la bitácora y la maleta viajera, con las cuales podrán completar y enriquecer la actividad sin perder su propósito. Así mismo se deja claro que se propone la participación activa del niño o niña a lo largo de los seis talleres, la maestra que lo

implemente analizará las circunstancias de salud y el entorno para establecer en qué partes será necesario intervenir, orientar y apoyar al niño y niña en la experiencia.

Aunque en la explicación de los talleres ya se vea reflejada una orientación de su participación, se propone a la maestra tener en cuenta algunas sugerencias y orientaciones que debe seguir el docente cuando trabaja la ciencia en el aula como: "mostrar interés y entusiasmo, estar preparado para intercambiar ideas y aprender sobre nuevas áreas de la ciencia, demostrar interés por el medio ambiente y, sobre todo, valorar y escuchar cuidadosamente las ideas de los niños. Y por último hacer preguntas, estar preparado para someter a prueba sus ideas y cometer errores". (Glauert, 1998, citado por Caravaca 2010 p. 16)¹².

Cabe resaltar que esta propuesta se diseñó con el ánimo de hacerla realidad y llevarla a cabo dentro de una de las aulas hospitalarias de la ciudad, sin embargo, no fue posible por diferentes aspectos: las complicaciones para ingresar a dichas aulas en 2021 debido a la pandemia del COVID 19, además la negación de los permisos solicitados para ingresar, observar o participar en las aulas hospitalarias debido a los vínculos ya establecidos con universidades y entidades privadas.

Tampoco se pudo realizar un pilotaje debido a que el espacio de práctica con el que se contó este año se centra en el ámbito de lo deportivo y de deportistas de alto rendimiento. También se buscó la posibilidad de que la propuesta podía ser leída y analizada por la maestra del aula hospitalaria, pero por tiempo no fue posible. A pesar de esto, se logró un acercamiento a conocer el espacio por medio de la entrevista realizada a la docente del aula, pues a través de su

¹² Tomado de Ortiz Rivera (2015), LA FORMACIÓN CIENTÍFICA EN LOS PRIMEROS AÑOS DE ESCOLARIDAD
PDF

voz permitió conocer un poco del contexto, realidades, retos, formas de estar y participación en el aula hospitalaria, que fueron insumos muy valiosos para darle forma a la presente propuesta, que fue diseñada con el propósito de brindar un espacio diferente lejos de las enseñanzas tradicionales, divertido, desde los intereses del niño o niñas, que promueva ese sentir y amor por la ciencia que muchas veces por forma en la que se instruye se va perdiendo, buscando impactar de manera positiva al estado emocional de los niños y niñas, su aprendizaje y por supuesto su bienestar.

6. CONCLUSIONES

Se requiere diseñar propuestas pedagógicas para el fomento de la ciencia en niños y niñas, teniendo en cuenta la poca visibilidad que hay de estos espacios científicos dentro de las aulas hospitalarias y el impacto que pueden generar, permitiéndoles amplias oportunidades de aprendizaje, por medio del juego y el disfrute de los temas gracias a las estrategias de enseñanza que sé que utilizan dentro del aula. Es fundamental establecer procesos que le permitan a los niños y niñas fortalecer sus habilidades, ideas construcciones de una manera integral, donde también puedan partir de sus ideas, intereses e interrogantes permitiéndoles construir y reconocerse a sí mismos como a su entorno.

Diseñar talleres científicos, es asumir la responsabilidad, los retos, las necesidades que demanda establecer una transformación entre la enseñanza tradicional y la vivencia de la ciencia en donde los niños y las niñas son motivados a verla - como una posibilidad de jugar y experimentar mientras se descubren cosas nuevas. Además de ser participantes activos durante todo el proceso, es el docente quien tiene la labor vital de que los niños y niñas crezcan

disfrutando un ambiente académico propicio para su aprendizaje y enriquecimiento sin importar su condición o limitantes de salud, color, cultural o económica. Permitiendo las posibilidades para la experimentación, la pregunta, la generación de hipótesis, reconociendo que los niños y las niñas llevan consigo diversas habilidades y capacidades innatas que les permite interpretar, argumentar, aprender y disfrutar de oportunidades y estrategias dinámicas y atractivas para ellos permitiéndoles desarrollar su autonomía, construcciones de conocimiento e identidad, su reconocimiento del entorno, la cultura y su contexto, teniendo en cuenta que los niños y niñas en condición de enfermedad no son la excepción para participar de estos espacios sino por el contrario se deben establecer estrategias que vayan acorde a sus necesidades, es fundamental que las maestras y los maestros tengan la capacidad de adaptarse a los niños y niñas dentro y fuera del aula como desde distintos espacios y escenario desde los cuales se pueden potenciar y brindar nuevas oportunidades, estrategias y dinámicas para todos.

Al referirse al disfrute de la ciencia no se deja de lado el aprendizaje o el desarrollo de un pensamiento científico, sino por el contrario se busca articular estas dos posibilidades con las diversas habilidades para un desarrollo integral del niños o niñas permitiéndoles un acercamiento y oportunidades más enriquecidas y significativas para ellos.

Aunque la pedagogía hospitalaria ya está siendo más visible en Colombia con pequeños avances significativos, aun hace falta más interés por su fortalecimiento, el cual puede darse por medio de investigación, de propuestas pedagógicas que se adapten al contexto y necesidades en donde habitan los niños y niñas en condición de enfermedad, con el fin de desarrollar un modelo académico para las aulas hospitalarias, así como también el interés y reconocimiento de los diferentes entes gubernamentales y la misma sociedad en general.

Es importante promover la enseñanza de la ciencia de una manera dinámica y experiencial desde el rol como docentes de educación infantil, permitiendo a los niños y niñas un reconocimiento y acercamiento de la ciencia desde diversos puntos de vista además de potenciar, transformar y construir esas nuevas ideas e interés por las mismas logrando sembrar en cada uno de los niños y niñas esa semilla de pequeños científicos, investigadores y aventureros apasionados por descubrir, cambiar, indagar e investigar todo lo que los rodee desde sus diversas posibilidades e intereses como sujetos y como colectividad.

Como maestras en formación es importante conocer el aula hospitalaria para poder seguir visibilizando y erradicando esa brecha o estigma de que la enseñanza solo se imparte desde los salones de clase, además de seguir con la oportunidad de reivindicar y garantizar el derecho a la educación de todo los niños y niñas que por condiciones de salud son alejados de su cotidianidad para adaptarse hacia nuevas rutinas.

7. RECOMENDACIONES Y PROYECCIONES

La Universidad Pedagógica Nacional es la educadora de educadores y se ha caracterizado por brindar espacios educativos enriquecidos por el arte, la música, la inclusión y la participación de todos aquellos futuros docentes que buscan establecer lazos pedagógicos dentro y fuera de sus prácticas llenas de diversidad, sin embargo aún falta cubrir ciertos espacios alternativos, como las aulas hospitalarias, que pueden brindar a los maestros y maestras de la universidad experiencias únicas que les permitan complementar su formación como profesionales integrales, llenos de capacidades para apoyar y complementar estos espacios en los cuales no se tiene duda que la universidad puede dejar una huella aún más significativa.

Con este trabajo se espera que maestros y maestras en formación, se interesen en estos espacios, asumiendo la responsabilidad de crear investigaciones y propuestas que puedan aportar al desarrollo de los niños y niñas en condición de enfermedad, donde la licenciatura en educación infantil no es lejana y, por el contrario, puede ofrecer varios aportes a nivel científico, artístico, académico y personal para quienes habitan estos contextos.

Por último, se invita a maestros y maestras en formación a llevar a cabo los talleres diseñados para aula hospitalaria, los cuales están pensados principalmente para el disfrute de los niños y las niñas por medio de la ciencia.

8. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Acuerdo 453 de 24 noviembre 2010, Consejo de Bogotá Distrito Capital, Se crea el apoyo pedagógico escolar para niños, niñas y jóvenes hospitalizados e incapacitados en la red adscrita a

la Secretaria Distrital de Salud [https://issuu.com/gladysgarciab/docs/acuerdo_453_de_2010 -
aulas hospita](https://issuu.com/gladysgarciab/docs/acuerdo_453_de_2010_-_aulas_hospita)

Ángel, M. (2002). *Actuaciones educativas en aulas pedagógicas, atención escolar a niños enfermos*. Narcea, S.A., de ediciones.

Amado Bustamante y Salazar Peña 2018, Aproximación a la Pedagogía Hospitalaria en Colombia – Bogotá D.C., Universidad Distrital Francisco José de Caldas.
<https://repository.udistrital.edu.co/bitstream/handle/11349/15286/AmadoBustamanteMar%c3%adaCamila%3bSalazarPe%c3%blaDeisyYulie2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Arredondo Vallejo, s, Ministerio De Educación, 2004 La Pedagogía Hospitalaria En Chile <https://www.slaop.org/pdf/888AulasHospitalarias2014CONGRESOSLAOP.pdf>

Atehortúa, Cardona y Vélez 2008, El Fortalecimiento De La Inteligencia Emocional A Través De La Literatura Infantil En Los Niños Y Niñas De Las Salas A, B y C De Urgencias Del Hospital Universitario San Vicente, Universidad de Antioquia.
https://bibliotecadigital.udea.edu.co/bitstream/10495/21448/1/AtehortuaLeidy_2008_InteligenciaEmocionalNinos.pdf

Barbosa, Guzmán, Marroquín, Pérez y Vaca 2014, La Pedagogía hospitalaria sistematización de la experiencia del aula hospitalaria de la Fundación Cardio infantil de la

ciudad de Bogotá, fortalezas, oportunidades y desafíos” Pontificia Universidad Javeriana.

<https://repository.javeriana.edu.co/handle/10554/12304>

Beltrán Cardona y Beltrán Pedraza 2020, Dificultades de los maestros para desarrollar su práctica pedagógica con niños y niñas en situación de enfermedad en aulas hospitalarias de Suramérica, Pontificia Universidad Javeriana.

<https://repository.javeriana.edu.co/handle/10554/50085?locale-attribute=it>

Caballero, S. (2007). EL AULA HOSPITALARIA UN CAMINO A LA EDUCACIÓN INCLUSIVA. *Investigación Educativa*. vol. 11 N.º 19, 153 – 161.

cerelepe.faced.ufba.br/arquivos/fotos/82/solangecabalerossoto.pdf

Camargo Ángela y Hederich Crgristian 2010, Jerome Bruner: Dos teorías cognitivas, dos formas de significar, dos enfoques para la enseñanza de las ciencias <https://www.redalyc.org> › pdf PDF Redalyc. JEROME BRUNER: DOS TEORÍAS COGNITIVAS, DOS ...

Carta Europea de los Derechos de los Niños y las Niñas Hospitalizados. (1988). http://www.lecturafacil.net/media/resources/Carta_infants_hospitalitzats_cast_LF.pdf

Constitución Política de Colombia de 1991, pdba.georgetown.edu. <https://pdba.georgetown.edu/Constitutions/Colombia/colombia91.pdf> - <https://www.constitucioncolombia.com/>

Decreto 2082 de 1996, "Por el cual se reglamenta la atención educativa para personas con limitaciones o con capacidades o talentos excepcionales", Ministerio de Educación

https://www.mineducacion.gov.co/1759/articles-103323_archivo_pdf.pdf

Decreto 1470 12 de Julio de 2013, "Por medio del cual se reglamenta el Apoyo Académico Especial regulado en la Ley 1384 de 2010 y Ley 1388 de 2010 para la población menor de 18 años". [https://www.suin-](https://www.suin-juriscol.gov.co/viewDocument.asp?ruta=Decretos/1292453)

[juriscol.gov.co/viewDocument.asp?ruta=Decretos/1292453](https://www.suin-juriscol.gov.co/viewDocument.asp?ruta=Decretos/1292453)

Decreto 1075 del 2015, "por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Educación". [https://www.suin-](https://www.suin-juriscol.gov.co/viewDocument.asp?ruta=Decretos/30019930)

[juriscol.gov.co/viewDocument.asp?ruta=Decretos/30019930](https://www.suin-juriscol.gov.co/viewDocument.asp?ruta=Decretos/30019930)

Decreto 1075 del 2015, "por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Educación". Sistema Único de Información Normativa. [https://www.suin-](https://www.suin-juriscol.gov.co/viewDocument.asp?ruta=Decretos/30019930)

[juriscol.gov.co/viewDocument.asp?ruta=Decretos/30019930](https://www.suin-juriscol.gov.co/viewDocument.asp?ruta=Decretos/30019930)

Decreto 1421 del 2017, por el cual se reglamenta en el marco de la educación inclusiva la atención educativa a la población con discapacidad. Sistema Único de Información Normativa.

<https://www.suin-juriscol.gov.co/viewDocument.asp?ruta=Decretos/30033428>

Espitia, V., Uriel, I., Barrera, N., y Insuasti, C. (2013). La Monserrate: una década tras una pedagogía hospitalaria no escolarizante en la Fundación HOMI. *Revista institucional de investigaciones. Fundación Universitaria Monserrate, Hojas y Hablas*, (10), 70-90.

Francesco Tonucci (2018), “La asamblea de los niños” Pagina Web:

https://www.youtube.com/watch?v=X4tvpXKfKRg&t=150s&ab_channel=AprendemosJuntos

https://www.youtube.com/watch?v=X4tvpXKfKRg&t=166s&ab_channel=AprendemosJuntos

Federación de Enseñanza de CC, OO. de Andalucía (2011), los talleres en el aula de infantil. Página Web <https://www.feandalucia.ccoo.es/docu/p5sd8641.pdf>

Fernández, M. (2000) La pedagogía hospitalaria y el pedagogo hospitalario. TABANQUE, 15, 139-149.

Garrote Rojas, Sánchez Navalón y Palomares Ruiz 2015, Educación Inclusiva En Contextos Inéditos: La Implementación De La Pedagogía Hospitalaria, Pontificia Universidad Javeriana. <http://www.scielo.org.co/pdf/rlcs/v14n2/v14n2a43.pdf>

Gómez Giraldo y Maques Cuervo 2012, Pedagogía Hospitalaria En Colombia Un Grito Por El Derecho A La Educación, Universidad de caldas. <https://es.calameo.com/books/000488775ac388cb70596>

Gonzales, J y Yepes, D. (2014, 19 y 20 de febrero). *Congreso Internacional de Pedagogía Hospitalaria en Colombia*. Bogotá, Colombia. https://issuu.com/innovaipltda/docs/pg-edu-cphcol2014-memorias_v2_dd9a364870bb76

Hospital Infantil Universitario de San José.

<https://www.hospitalinfantildesanjose.org.co/nuestro-hospital>

Kofi Annan, ex secretario general de Naciones Unidas, premio Nobel de la Paz (2007).

Libro Temas introductorios sobre derechos fundamentales editorial CIPRODEH.

<https://www.coursehero.com/file/127700752/LIBRO-TEMAS-INTRODUCTORIOS-SOBRE-DERECCHOS-FUNDAMENTALESdocx//>

Lineamientos de Política de Educación Inclusiva 2018. Alcaldía Mayor de Bogotá, Bogotá mejor para todos.

https://www.academia.edu/39004146/lineamientos_de_pol%C3%8dtica_de_educaci%C3%93n_inclusiva?email_work_card=title

Ley 115 del 8 febrero de 1994, “Ley General de Educación”, Ministerio de Educación.

https://www.mineducacion.gov.co/1621/articles-85906_archivo_pdf.pdf

Ley 762 de 2002 (Julio 31)

<https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=8797>

Ley 1098 de 2006, “por la cual se expide el Código de la Infancia y la Adolescencia”, OAS. https://www.oas.org/dil/esp/codigo_de_la_infancia_y_la_adolescencia_colombia.pdf - <https://www.alcaldiabogota.gov.co/sisjur/normas/Norma1.jsp?i=22106>

Ley 1346 de 2009 (Julio 31), “por medio de la cual se aprueba la “Convención sobre los Derechos de las personas con Discapacidad”.

http://www.secretariasenado.gov.co/senado/basedoc/ley_1346_2009.html

Ley 1384 de 2010 “Ley Sandra Ceballos, por la cual se establecen las acciones para la atención integral del cáncer en Colombia”.

http://www.secretariasenado.gov.co/senado/basedoc/ley_1384_2010.html

Ley 1388 de 2010 “Por el derecho a la vida de los niños con cáncer en Colombia”.

http://www.secretariasenado.gov.co/senado/basedoc/ley_1388_2010.html

Ley Estatutaria 1618 de 2013, “Por medio de la cual se establecen las disposiciones para garantizar el pleno ejercicio de los derechos de las personas con discapacidad”.

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/PS/documento-balance-1618-2013-240517.pdf>

Lorente, A. y Lizasoain, O. (1992). La Pedagogía Hospitalaria En Europa: La Historia Reciente De Un Movimiento Pedagógico Innovador. *Psicothema*, volumen 4(1), 49-67.

<http://www.psicothema.com/pdf/814.pdf>

Manrique, Zabala, Rojas y García 2014, “Propuesta para el diseño de un aula hospitalaria en el Hospital Infantil Universitario de San José, que responda a las necesidades de los niños,

niñas y jóvenes hospitalizados” Fundación Universitaria Panamericana.

<https://repositoriocrai.ucompensar.edu.co/bitstream/handle/compensar/1834/TG%20Aulas%20Hospitalarias.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

México. Administración Federal de Servicios Educativos en el Distrito Federal 2009, Apuntes de pedagogía Hospitalaria: Memoria del Primer Diplomado en Pedagogía Hospitalaria.

<https://repositorio.minedu.gob.pe/handle/20.500.12799/4857> -

<https://repositorio.minedu.gob.pe/bitstream/handle/20.500.12799/4857/Apuntes%20de%20Pedagog%C3%ADa%20Hospitalaria%20memoria%20del%20Primer%20Diplomado%20en%20Pedagog%C3%ADa%20Hospitalaria.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Mejía, A. Ruiz, P. Estévez, N. Martínez, A. y Reyes, M. (2011). *Programa ARCE (Agrupación De Centros Educativos De España)*. <http://www.aulashospitalarias.es/aulas-espanolas/>

Ministerio de Educación (S.F.), orientaciones para la implementación del apoyo académico especial y apoyo emocional a niñas, niños y jóvenes en condición de enfermedad

https://www.minedu.gov.co/1759/articles-356821_recurso_1.pdf

Nos cogió la noche Cosmovisión. (2019. 6 de noviembre). *Pedagogía Hospitalaria en Colombia – Nos cogió la Noche*. ((Video)) Youtube.

<https://www.youtube.com/watch?v=IFMDANrfECI&t=2264s>

Organización Hospitalaria de Pedagogos en Europa (HOPE). (s.f). *Continuity in education* <https://www.hospitalteachers.eu/who/about-us/about-us-s>

Ortiz y Cervantes (2015), LA FORMACIÓN CIENTÍFICA EN LOS PRIMEROS AÑOS DE ESCOLARIDAD documento PDF

Pedraza y Peña 20101, Estado Del Arte: Pedagogías Para La Humanización, PUJ. <https://repository.javeriana.edu.co/bitstream/handle/10554/6673/tesis133.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Red latinoamericana y del caribe por el derecho a la educación de niños, niñas y jóvenes hospitalizados o en situación de enfermedad (REDLACEH). (2012). <https://www.redlaceh.org/>

Rojas Guzmán 2017, Impacto De Las Estrategias Pedagógicas Basadas En La Bibliotecaria Desarrolladas Con Niños y Niñas Vinculados Al Programa De Pedagogía Hospitalaria De La Fundación Cardio infantil-Instituto De Cardiología, Pontificia Universidad Javeriana. <https://repository.javeriana.edu.co/handle/10554/36129>

Sabogal, L. (s.f). *Educando con amor en el HUSI*. Hospital Universitario San Ignacio. ciencia y tecnología con proyección social. <https://www.husi.org.co/el-husi-hoy/educando-con-amor-en-el-husi#:~:text=Aulas%20Hospitalarias%20es%20un%20programa,reciben%20apoyo%20acad%C3%A9mico%20que%20les>

Salgado, C. (2020). Miradas de la pedagogía hospitalaria: reflexiones encarnadas de un docente hospitalario. *Infancias Imágenes*, 19(1), 100-107.

Salas Quiñones y INEE (Instituto Nacional para la Evaluación de la Educación México) 2018. “*Bibliotiquin: Biblioteca portátil para restaurar la relación afectiva con la lectura*”
<https://historico.mejoredu.gob.mx/bibliotiquin-biblioteca-portatil-para-restaurar-la-relacion-afectiva-con-la-lectura/>

Sanabria, R. (2017). *La Educación Del Ser Humano: Un Reto Permanente*. Universidad Metropolitana. <https://www.unimet.edu.ve/wp-content/uploads/2019/10/La-educaci%C3%B3n-del-ser-humano.-Un-reto-permanente.pdf>

Secretaría General de la Nación Alcaldía Mayor de Bogotá (S.F.), Doc. Atención Servicio de Salud menores de edad.
<https://www.alcaldiabogota.gov.co/sisjur/listados/tematica2.jsp?subtema=21831>

Secretaria de Educación 2022, Publicación “Bogotá celebra 10 años de atención educativa a estudiantes hospitalizados”
https://www.educacionbogota.edu.co/portal_institucional/node/7861

Serradas Fonseca 2011, Aprendo en el Hospital: Recurso Instruccional Multimedia para niños hospitalizados Universidad Nacional Abierta.

<https://www.researchgate.net/publication/281275391> Aprendo en el Hospital Recurso Instruccion Multimedia para ninos hospitalizados

Tonucci (2010), el niño y la ciencia. Tomado de http://www.zona-bajo.com/EyCM_anexo1.pdf, recuperado el 2 de abril de 2022.

UNESCO Office Santiago and Regional Bureau for Education in Latin America and the Caribbean. (2017). aulas hospitalarias REFLEXIONES DE LA VIII JORNADA SOBRE PEDAGOGÍA HOSPITALARIASANTIAGO DE CHILE / 22 Y 23 DE AGOSTO DE 2006

Vargas, LL. (2013). Pedagogía y administración escolar: retos y desafíos pedagogy and managing school: challenges. Calidad en la educación superior, Volumen 4, (número 1), 148-170

Villaseñor Palma, Pinto Araujo, Guzmán Zarate y Fernández Álvarez 2015, Estado del arte sobre pedagogía hospitalaria. Contexto internacional y futuro de un ideal de justicia social. [https://www.academia.edu/10962887/Estado del arte sobre pedagog%C3%ADa hospitalaria.Contexto internacional y futuro de un ideal de justicia social](https://www.academia.edu/10962887/Estado_del_arte_sobre_pedagog%C3%ADa_hospitalaria.Contexto_internacional_y_futuro_de_un_ideal_de_justicia_social)

9. ANEXOS

ANEXO 1: CARTA EUROPEA DE LOS DERECHOS DE LOS NIÑOS Y LAS NIÑAS HOSPITALIZADOS, Tomada de https://lecturafacil.net/media/resources/Carta_infants_hospitalizats_cast_LF.pdf

- Todos los niños y las niñas enfermos tienen derecho a recibir tratamiento en su casa o en un centro de salud.
- Solo ingresarán en el hospital si no pueden recibir los cuidados necesarios en el ámbito ambulatorio. La estancia en el hospital será lo más breve y rápida posible.

Cualquier niño o niña que esté ingresado en el hospital tiene derecho:

- A estar hospitalizado/a de forma gratuita.
- A estar acompañado/a de su padre, su madre o de las personas cuidadoras. Estas personas podrán participar de la estancia hospitalaria, sin que les comporte costes adicionales ni obstaculice el tratamiento del niño o de la niña.
- A recibir información sobre su enfermedad y su tratamiento, de una forma que pueda comprenderla con facilidad.
- A recibir una atención individualizada, siempre con el mismo profesional de referencia. A negarse a que lo/la sometan a pruebas para investigar o estudiar su enfermedad, si la intención no es curarlo/la.
- A que su padre, su madre o las personas autorizadas:

- Reciban toda la información sobre la enfermedad y el bienestar de su hijo o hija, siempre y cuando se respete el derecho a la intimidad del menor.
- Expresen su conformidad con los tratamientos que se aplican al niño o a la niña. A que su padre, su madre o las personas cuidadoras reciban ayuda psicológica o social por parte de personal cualificado.
- A rechazar medicamentos y tratamientos experimentales. Solo los padres y las madres o los tutores legales podrán autorizar la utilización y la retirada de estos tratamientos, conociendo sus riesgos y ventajas.
- A estar protegidos por la Declaración de Helsinki de la Asamblea Médica Mundial cuando reciban tratamientos experimentales.
- A no recibir tratamientos médicos inútiles y a no soportar sufrimientos físicos y morales que puedan evitarse.
- A contactar con su padre, su madre o las personas cuidadoras en momentos de tensión.
- A ser tratado/a con tacto, educación y comprensión, y a que se respete su intimidad.
- A ser atendido/a por personal cualificado que conozca sus necesidades físicas y emocionales.
- A ser hospitalizado/a junto a otros niños y niñas.
- A disponer de estancias en el hospital que cumplan con las normas de seguridad, y estén equipadas con el material necesario para que los niños y las niñas puedan ser atendidos y educados y puedan jugar.
- A seguir estudiando durante su permanencia en el hospital, y a contar con el material didáctico necesario que aporte su colegio, sobre todo si la hospitalización es larga. El estudio no debe perjudicar el bienestar del niño o de la niña ni obstaculizar su tratamiento médico.
- A seguir estudiando cuando la hospitalización es parcial (solo durante el día) o la convalecencia se realiza en su casa.
- A disponer de juguetes, libros y medios audiovisuales adecuados a su edad. A recibir los cuidados que necesita si su padre, su madre o las personas autorizadas se los niegan por razones religiosas, de diferencia cultural, de prejuicios o no están en condiciones de dar los pasos oportunos para hacer frente a la urgencia.
- A recibir ayuda económica y psicosocial cuando los exámenes y/o tratamientos se tienen que hacer en el extranjero.
- A que su padre, su madre o las personas cuidadoras pidan la aplicación de esta carta en cualquier país, aunque no forme parte de la Comunidad Europea.






ANEXO 2: DECLARACIÓN DE LOS DERECHOS DEL NIÑO, LA NIÑA

O JOVEN HOSPITALIZADO O EN TRATAMIENTO DE LATINOAMÉRICA Y EL CARIBE EN EL ÁMBITO DE LA EDUCACIÓN

(<https://www.redlaceh.org/documentos-oficiales/>)

DECLARACIÓN DE LOS DERECHOS DEL NIÑO, LA NIÑA O JOVEN HOSPITALIZADO O EN TRATAMIENTO DE LATINOAMÉRICA Y EL CARIBE EN EL ÁMBITO DE LA EDUCACIÓN

Declaración de Niterói, Rio de Janeiro, Brasil, 9 de septiembre de 2009 en la Asamblea General de REDLACEH (Red Latinoamericana y del Caribe por el Derecho a la Educación de Niños y Jóvenes Hospitalizados o en Tratamiento)

	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 especializados, conforme a proyectos educativos que atienden 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 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 educativas vigentes.
	6 Derecho a recibir educación en el lugar donde éste se encuentre, cuando no 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 su posibilidad 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 una vez recuperada la salud.
	10 Derecho a recibir la visita de sus compañeros de curso y de establecimiento 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 escolar.
	12 Derecho a que los adultos no interpongan ningún tipo de interés o convivencia 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.

ESTA DECLARACIÓN FUE VALIDADA EL VIERNES 22 DE NOVIEMBRE DE 2013 EN LA XIX REUNIÓN DE LA COMISIÓN DE EDUCACIÓN, CULTURA, CIENCIA, TECNOLOGÍA Y COMUNICACIÓN DEL PARLAMENTO LATINOAMERICANO (PARLATINO)

ANEXO 3: AULAS HOSPITALARIAS EN BOGOTÁ

HOSPITAL	LOCALIDAD	NIVEL DE ATENCIÓN
Fundación Cardio Infantil	Usaquén	III
Clínica Federmann	Teusaquillo	I
Hospital Simón Bolívar	Usaquén	III
Clínica Colombia	Teusaquillo	-
Hospital Militar	Chapinero	III y IV
Hospital Central de la Policía Nacional	Teusaquillo	III
Hospital Meissen	Ciudad Bolívar	II
Hospital el Tunal	Tunjuelito	I y II
Hospital Tunjuelito	Tunjuelito	III
Fundación HOMI (Niños con Cancer)	San Cristóbal	IV
Fundación HOMI (Casita Nacho)	San Cristóbal	IV
Clínica Infantil Colsubsidio	Chapinero	III
Clínica Cafam	Teusaquillo	II y III
Fundación Dharmas	Usaquén	-
Clínica Pediátrica Colsanitas	Usaquén	III
Clínica del Country	Chapinero	III
Clínica Juan N Corpas	Suba	III
Hospital de Suba	Suba	II
Hospital de Bosa	Bosa	II
Clínica de Nuestra Señora la Paz	Teusaquillo	II
Clínica La Inmaculada	Chapinero	II
Hospital de San José	Mártires	IV
Hospital de San José Pediátrico.	Mártires	I
Instituto Nacional de Cancerología.	San Cristóbal	III
Hospital Universitario Clínica San Rafael	San Cristóbal	III

⁶ Información dada por la Sra Mara Zulay – Encargada de Aulas Hospitalarias a nivel Bogotá.

Hospital San Blas	San Cristóbal	II
Instituto Roosevelt	Candelaria	-
Hospital Universitario San Ignacio	Chapinero	IV
Hospital El Tintal	Kennedy	-
Hospital Santa Clara	Antonio Nariño	III

Tabla 1. Hospitales que cuentan con Aulas Hospitalarias en Bogotá - 2018

ANEXO 4: ENTREVISTA A DOCENTE DE AULA HOSPITALARIA

Entrevista realizada el 5 de febrero del 2022, realizada a la profesora Ana María Gutiérrez Licenciada en Biología Docente Aulas Hospitalarias Hospital San José Infantil

E.P (W): Somos estudiantes de la Universidad Pedagógica, estamos elaborando nuestra tesis acerca de Pedagogía Hospitalaria, nuestro fin es crear una propuesta hacia la enseñanza dentro de la pedagogía hospitalaria a base de las ciencias, la literatura y el arte, este es el fin de la entrevista, dar a conocer a profundidad todo el proceso, nuestro grupo está integrado por Jeimy Juliana Hernández y Wendy Johana Gómez, maestras en formación de la UPN en la licenciatura de Educación Infantil.

E.P (J): Primeramente, profe gracias por permitirnos compartir este espacio contigo, es algo realmente muy interesante y muy importante para nosotras, para nuestro proceso, para lo que queremos, como decía Wendy la idea es realmente nutrirnos con todos tus conocimientos, que sabemos que deben ser muchos por toda la experiencia que tienes.

E.P (W): Primero quisieramos que nos cuentes un poco de ti, ¿de dónde eres graduada?, ¿Qué formación académica tienes?, ¿Cómo ha sido todo este proceso de formación para llegar a ser maestra del aula hospitalaria?

Profe Ana María: les cuento, yo soy Licenciada en Biología, también soy egresada de la Pedagógica, luego hice una maestría, también en Biología, está la hice en la Universidad Costa Rica, me gradué de la maestría en el 2017 y entre a aulas hospitalarias en el 2018. Inicialmente comencé en el hospital militar, después de allí me trasladaron al Hospital Universitario de San José, y ya voy a cumplir cuatro años más o menos en mayo que entre yo al San José Infantil. Yo entre allí por un aplicativo de la página de la Secretaria de Educación que se llama “aplica”, igual cuando yo vi esa vacante decía Colegio Palermo, que es el colegio anexo al Hospital Militar y abajito decía Hospital Militar, entonces a mí me pareció curioso. Yo llamé a la secretaria y ellos me dijeron -no, es para aulas hospitalarias-, yo no sabía que ese programa existía, entonces empecé a investigar y me pareció super lindo, ósea yo sentí como “wao”, que bonito poderle dar clase y ayudar a continuar los procesos académicos y de estudios a estos chicos, entonces cuando recibí esa información, pues estaba muy contenta, en ese momento ya había igual aplicado porque pues fue la vacante que me salió y es una vacante estable, entonces pues igual yo ya había aplicado, pero cuando investigue me sentí muy contenta, porque sentí que era un espacio muy bonito para trabajar .

E.P (W): Que bella experiencia, y hasta el momento del día de hoy tú que anécdota recuerdas que te allá marcado demasiado durante todo tu proceso.

Profe Ana María: Algo que ha sido fuerte, y es algo con lo que uno lidia todos los años son los fallecimientos de los niños eso es difícil, porque uno no está atento que hay chicos que generalmente los chicos oncológicos hay algunos de ellos que no se recuperan, entonces como que ya con el tiempo uno se va volviendo más fuerte, pero es algo que sigue siendo doloroso. Así algo digamos como anecdótico como dices tú, por ejemplo, algo muy bonito es que el segundo año en el que yo estoy en el San José Infantil, ósea en el 2019, tenemos una chica de once, a ella la tuvimos desde noveno, noveno - decimo y once, y a ella le fue muy bien en el ICFES, ella ahorita está estudiando enfermería justamente en la universidad FUCS que es la que queda en el hospital, entonces fue bonito porque, digamos que ella ahí en el hospital se enamoró de esa carrera, de continuar sus estudios, y entonces como que eso es inspirador, uno ver que un chico continua estudiando a pesar de todas sus situaciones de salud y sus, pues toda esa problemática que a veces es tan difícil, pues ella logro continuar con eso y es algo realmente muy bonito. Así como lo que tengo en mente es eso.

E.P. (J): Okey si, debe ser algo complejo, y digamos que es algo a lo que uno o como lo hemos hablado, ya uno al hablar de aula hospitalaria y de ser docente de aula hospitalaria, lo primero que en muchas ocasiones se le viene a la mente a uno es como eso, ya hemos hablado precisamente de ese tipo de situaciones.

E.P (W) ¿Cuánto tiempo llevas laborando como docente en aula hospitalaria?

Profe Ana María: Yo entre el 28 de febrero de 2018, entonces ya voy a cumplir cuatro años.

E.P (J): Y dentro del aula hospitalaria, ustedes como docentes ¿Cómo conciben la pedagogía hospitalaria? Ósea como es ese concepto que tú tienes de la pedagogía hospitalaria.

Profe Ana María: Esa es una pregunta bien interesante pues resulta que el programa “aulas hospitalarias” en ese sentido es flexible, justamente porque claro, todos los chicos tienen condiciones distintas entonces uno tiene que encontrar la forma de ajustar por ejemplo, los planes de estudio, los contenidos académicos, digamos encontrar ese equilibrio en que no digamos, se le baje demasiado la exigencia porque pues de todas maneras los chicos salen con sus boletines, por ejemplo los que se gradúan pues salen con sus diplomas, entonces tienen que tener unos mínimos básicos. Pero por otro lado uno también tiene que buscar la forma de flexibilizarlo y no

saturarlos, por ejemplo, con los chicos oncológicos lo que se hace es que se trabaja un cierto número de horas y se les pregunta a ellos, cuando ya ellos empiezan a tener confianza entonces uno les dice -por favor si tú te sientes cansado, si tú ves que ya estas agotado, que no quieres más, pues me dices-, entonces ya ellos a uno le dicen -no profe no, ya no más-, entonces bueno, uno deja hasta ahí. Por ejemplo ahorita tenemos una población de más a menos diez niños, es que fluctúa porque tenemos unas matriculas pendientes de unos chicos con un síndrome que se llama Distrofia de Duchenne, y este síndrome es una distrofia que les va atrofiando sus músculos, entonces ellos empiezan a perder movilidad, motricidad, entonces con ellos también hemos tenido que hacer ajustes, porque por ejemplo de ellos hay unos que no pueden escribir muy rápido, que les duelen las manitos, se cansan, entonces uno tiene que buscar ajustes, entonces por ejemplo yo les digo -mándame un audio si estas cansado de escribir-, entonces ellos me mandan un audio con la actividad, o por ejemplo se les facilita más digitar en el teclado que escribir los el lápiz con el esfero, entonces yo les digo -mándame la actividad en Word o en PowerPoint, por ejemplo también les afecta un poco la voz porque como que la distrofia les va ocupando los músculos del tórax, entonces también toca como decirles que hablen despacio y ese tipo de cosas. Entonces con todos los chicos uno va haciendo ajustes, dependiendo de las situaciones en las que ellos estén, como les digo, los mínimos básicos, pero de ahí uno va flexibilizando.

E.P (W): Profe que buenos conocimientos, es algo interesante para nosotras ver todo esto, pensamos que era más amplia, abierta y flexible, pero también como con una rigurosidad más fuerte, pero es interesante esto. Profe también nos gustaría saber ¿De qué manera apoyan a los niños y niñas desde los diferentes aspectos?, desde la parte no solo académica sino también si los apoyan en su proceso formativo desde lo psicológico o desde otros ámbitos.

Profe Ana María: Pues sí, mira que nosotras cuando estábamos en el hospital presencial nos apoyábamos mucho en la psicóloga del hospital, pues ella estaba muy involucrada en los casos que se daban allá, muchas veces esos casos llegaban ya a trabajo social, entonces hacíamos como un equipo con ella, con la trabajadora social, cuando no eran tan fuertes lo manejábamos sola mente con la psicóloga, ahorita como estamos más desde la casa hemos estado más vinculadas con el colegio, entonces allí por ejemplo las orientadoras, ellas hacen talleres de manejo de emociones, hacen talleres de por ejemplo a raíz de la pandemia se trabajado mucho todo este tema emocional, porque claro, mucha gente empezó a estresarse mucho en la casa y todo eso, entonces nosotras lo que hacemos es que, bueno hay dos opciones, una (1) es que las orientadoras nos dan el espacio para vincular a los chicos a los talleres que ellas daban cuando eran virtuales, ahora como ya el colegio volvió a la presencialidad y nosotras estamos como en intermitencia, tomamos el tema que ellas trabajan y lo adaptamos. Por ejemplo ayer tuvimos un taller entonces se trató el tema que las orientadoras habían propuesto para el ingreso de los chicos en el colegio, entonces por ejemplo el tema es “solo por hoy”, entonces solo por hoy estoy cumplido en mi clase, solo por hoy hago mis tareas con responsabilidad, o por ejemplo solo por hoy expreso mis emociones, entonces desde esa perspectiva nosotras siempre buscamos hacer talleres con ellos y con los padres para manejar ese tipo de cosas, y también somos conscientes que hay casos particulares que es mejor tratarlos a nivel interno para que no todo el mundo se entere y sea una cosa que no es confidencial, entonces tenemos un espacio de atención a padres, y ahí pues le decimos a los papás y a los niños pues que ellos nos pueden llamar, nos pueden solicitar el apoyo en esos espacios, si tienen algún inconveniente, y ellos los usan bastante porque, si muchas veces los papas a veces tienen esos conflictos de que -no, mi niño no quiere seguir o no quiere estudiar-, pero muchas veces es porque ellos están malitos, no tienen la motivación porque están por ejemplo con las quimios, ellos se ponen mal, les da vomito, les da fiebre, les da mucho cansancio, entonces a veces los papás no saben mucho como manejarlo, entonces a nosotras nos ha tocado entrar a mediar ahí.

E.P (W): Listo profe, y nos puedes comentar ¿cómo es el trabajo pedagógico desde la enseñanza y los conocimientos con los niños con los niños y niñas, tanto como de acuerdo a esa experiencia presencial que has tenido, como ahorita en estos dos últimos años por lo de la pandemia desde la virtualidad?

Profe Ana María: Cuando dices trabajo pedagógico te refieres a las dinámicas de trabajo, ¿si, a ese tipo de cosas?

E.P (W): Si señora, a las dinámicas de trabajo, las actividades, todo ese tipo de cosas

Profe Ana María: Listo entonces mira, si ha habido un cambio grande, digamos cuando estábamos presencial había dos grupos básicos que son los chicos que quedaban desescolarizados, que a esos chicos se les matricula en el colegio anexo que es el Colegio Jorge Eliecer Gaitán, es el colegio anexo al hospital, entonces se les busca el cupo, se les piden unos documentos y cuando ya quedan matriculados pues ellos ya entran a formar parte de esa comunidad educativa, si nosotras digamos que, como ellos son del aula hospitalaria nosotras somos las que

les damos todas las materias, les hacemos las evaluaciones, les hacemos los boletines, hacemos las reuniones de padres, somos como un colegio pequeñito, hagan de cuenta, pero también hay otra población cuando estábamos en el hospital pues estaba mucho más marcada, que son los chicos que no están desescolarizados sino que son niños que están en el hospital temporadas más o menos largas de 5-10 días o hasta un mes, ellos están matriculados en su colegio de origen, pero al quedar hospitalizados entonces como no pueden seguir asistiendo, nosotras nos ponemos en contacto con su profe y les pedimos los temas que ellos estén trabajando, las tareas que ellos tengan pendientes, las actividades que tengan pendientes y les ayudamos a desarrollarlas, entonces estos chicos son de apoyo escolar, entonces son estas dos poblaciones, los desescolarizados que se matriculan y los de apoyo escolar que reciben este apoyo de esa manera. Resulta que desde que comenzamos virtual, como no podemos entrar al hospital, entonces lo que hicimos fue que nos enfocamos en los chicos de matrícula, entonces se nos subió la matrícula muchísimo, porque en 2019 teníamos 5 chicos matriculados y ya en 2020 y 2021 llegamos a 21 chicos, entonces nuestro enfoque estos dos años virtuales fueron ellos porque como les digo, como no podíamos entrar al hospital entonces no podíamos reclutar esos chicos que estaban allá, que necesitaban ese apoyo, entonces con los matriculados hicimos todo ese trabajo de darles las clases, digamos, creamos un horario y nos repartimos los campos de pensamiento entonces, por ejemplo yo doy ciencias y biología, tecnología e informática, inglés y artes, mis otras compañeras dan los demás campos, matemáticas, la otra profe da sociales, tenemos un practicante para español, entonces digamos, elaboramos un horario y los atendíamos así, entonces mientras yo estaba por ejemplo con tercerito dándoles ciencias, mi compañera estaba con quinto dándoles matemáticas, la otra con séptimo y así. Ha sido pesado, ha sido pesado porque ellos ven bastantes materias y como les comento ellos son del colegio Jorge Eliecer y a ellos les sale boletín del colegio, entonces ellos tienen que ver todo, así sea lo mínimo, los mínimos contenidos, pero tienen que ver todas las materias, entonces nos hemos tenido que repartir pues para que ellos puedan verlas todas, no sé si de pronto tienen alguna otra pregunta con respecto a esto, es que es bastante información de como son las dinámicas.

E.P (W): Profe sí, ¿utilizan o se basan a partir de alguna cartilla, o por ejemplo los procesos de enseñanza se basan por proyectos?, por decirlo así, digamos manejan una temática por cada semestre, o trimestre, no sé cómo se maneje ahí, digamos como es la enseñanza, ¿es una enseñanza como muy didáctica o también tiene su rigurosidad, frente a que tienes que hacer tal tarea, tienes que hacer esto?, como ese tipo de cositas profe.

Profe Ana María: Si pues mira, digamos nosotros en cuanto a los contenidos como tal nos basamos en el plan de estudios del colegio y el plan de estudios de aulas hospitalarias, que es muy similar, pero más que todo en el de colegio por lo que les comento que los niños salen con el boletín del colegio, entonces tienen que estar como muy ceñidos a los contenidos del colegio, aparte nosotras como estamos vinculadas en las áreas, entonces yo por ejemplo estoy en el área de ciencias, entonces ellos me comentan como -bueno nosotros vamos a celebrar el día del agua y vamos a hacer tal actividad-, entonces yo la adapto a las necesidades de nosotros, entonces digamos si ellos por ejemplo van a hacer un taller en el colegio y van a hacer como cosas más presenciales, pues como nosotras no podemos así entonces yo tomo el tema y las actividades las ajusto, entonces por ejemplo les muestro un video, ellos después hacen una cartelera o hacen depende de la actividad que yo les quiera hacer, lo mismo con los otros campos, entonces por ejemplo con las izadas de bandera de sociales mi compañera está muy pendiente de por ejemplo, el día de la raza, el día de la independencia, y así, el 12 octubre y así, entonces nosotras digamos que tenemos de base el plan de estudio del colegio y amarrado digamos a todas las actividades o a la mayoría, porque pues tampoco, ósea si las hiciéramos todas yo creo que necesitaríamos como tres profes más, pero digamos a las principales, con esas principales se hacen los talleres de los viernes, entonces los viernes hacemos y nos repartimos, entonces un viernes es histórico, otro viernes es comunicativo, otro viernes es científico y otro viernes es matemático, y dentro de esos mismos viernes se hacen las reuniones de padres, que bueno se hacen es para la entrega de los boletines, y el resto pues es lo que les comento, es el plan de estudios del colegio, pero así digamos los proyectos son como decirlo, como que son extra, si como que se trabajan los viernes pero no son transversales, ósea no se trabajan todo el año, ah bueno mentiras no, si hay uno, hay uno que se trabaja todo el año que lo tenemos precisamente vinculado al hospital, que es el de reciclaje y manejo de residuos, entonces con la ingeniera del hospital un viernes cada 15 días, porque nos turnamos, un viernes es el taller que les comento de los campos de pensamiento y el siguiente viernes es este manejo de residuos, entonces ella les comenta sobre cómo se hace el reciclaje, como se manejan los residuos, bueno diferentes temáticas, y ese si es un proyecto transversal, porque ha sido todo el año, no sé si quieren saber algo más.

E.P (J): Profe a mí me surge una duda porque bueno, es como en relación más a la propuesta pedagógica que nosotras queremos plantear en el trabajo, y es digamos tú que eres la profe de ciencias, ¿Cómo manejas de

pronto como esas experiencias digamos de exploración de pronto del medio, del indagar, del conocer?, digamos por ejemplo voy a hablar algo loco, entonces digamos los diferentes estados de la materia, digamos líquido, si, digamos entonces si se hacen experimentos y obviamente con las debidas protecciones y la seguridad que se necesita para hacer ese tipo de experimentos, obviamente no se va a realizar nada muy grande, pero digamos si lo realizan, y ¿Cómo es esos procesos?

Profe Ana María: Pues mira que sí, eso es interesante porque cuando estábamos presencial en el hospital pues se podía trabajar mucho más, a pesar de que allá obviamente no hay pues un laboratorio, nosotras tenemos un saloncito pequeñito, pero el hospital tiene zonas verdes y zonas al aire libre muy chéveres, entonces yo pues en ese momento salíamos con los chicos a digamos a coger suelo y a mirar los bichitos que habían en el suelo, salíamos a observar aves o salíamos a coger caracoles o así, y en el aula digamos también yo hice un par de experimentos por ejemplo con, a ver espérame eso fue hace bastante y no me acuerdo bien, creo que si hicimos unos precisamente de los estados de la materia pero todo muy básico, porque además el saloncito de allá era muy pequeño, entonces tampoco estaba muy ventilado y así, ahora que hemos estado virtual lo que yo he optado es, que yo por ejemplo les pido a ellos ciertos materiales y los hacemos acá, entonces yo tengo los míos y yo les voy explicando, entonces yo les digo bueno vamos a tener una bolita entonces vamos a sumergirla para medir el volumen, por ejemplo, luego vamos a tener una cuerditita entonces vamos a ir midiendo no sé, el contorno de tal cosita y así, y con los chicos por ejemplo de bachillerato hicimos el año pasado un experimento muy chévere y es cuando yo estaba trabajando análisis experimental precisamente, sobre el crecimiento de unos frijoles en diferentes extractos, entonces uno era tierra, el otro era arena y otro era agua la sola agüita, entonces ellos median el crecimiento de la planta, median el crecimiento de las hojas y el cambio de coloración de las hojas porque pues sí, el que está en agua pues empieza a perder nutrientes y empieza a morirse, entonces se hizo ese experimento aproximadamente unos dos meses y ellas me mandaban, eran chicas en ese momento, ellas me mandaban el seguimiento, entonces yo hice un grupo y ellas me mandaban fotos y entre todas hablábamos, yo también sembré los míos, entonces entre todas hablábamos -mira este se puso así, este se puso asa-, y al final cada una hizo un PowerPoint como mostrando sus resultados, sus conclusiones, eso fue muy chévere. Digamos que yo procuraba manejarlo así, para que digamos podamos igual tener algo de contacto con los experimentos en vista pues de que estamos virtual.

E.P (J): Okey profe claro, si, super interesante, si digamos que es chévere digamos como conocer que estrategias utilizan ustedes dentro del aula para poder llevar a cabo esos procesos. Profe otra pregunta ¿De qué manera está distribuida el aula en donde ustedes trabajan, digamos como se turnan o cada una tiene un salón pequeño, o como es ese proceso?

Profe Ana María: No pues mira que eso si ha sido complicado, cuando estábamos presencial teníamos un salón pequeñito pero es un tris, ósea pequeñitiquitico, con decirte que el ascensor es más grande, pero en ese momento teníamos poquitos niños entonces no había mucho problema, digamos que eran tres niños cuatro niños, eso sí quedábamos super así mejor dicho que para yo salir tocaba que todos se salieran, algo así, pero digamos que lo que hacíamos era que una profe se quedaba con los chicos en el salón y la otra se iba a hacer piso, digamos a atender los niños de habitación, ya después nos mandaron otra profe entonces era más fácil, entonces nos repartíamos, mientras una estaba en el tercer piso, la otra estaba en el segundo la otra estaba dando clases abajo, ya cuando empezamos a ver que se nos estaba quedando corto el espacio se gestionó un salón allá mismo en el hospital, pero este salón si es prestado, digamos que el pequeñito que les digo si es de nosotras, nosotras tenemos llave, tenemos un archivador y todo, pero el otro si es un salón prestado entonces ahí no lo prestaban tres días a la semana, entonces allá bajábamos, esperábamos a los chicos en el salón de arriba y bajábamos hasta el salón de abajo, como ya era más grande entonces ya pudimos empezar a matricular más y por ejemplo los chicos de habitación que podían salir, que la enfermera o el medico les daba luz verde para que salieran entonces los bajábamos al salón y los integrábamos a las actividades, eso era muy bonito porque había mucha interacción, pero bueno después se vino la pandemia, entonces ahora lo hacemos como les comentaba ahorita, nos distribuimos por acá por teams, entonces mientras una está con un curso, la otra esta con otro curso y la otra esta con otro curso y con sus diferentes materias, y después cambiamos, tenemos digamos un horario, entonces yo estoy por ejemplo de 1 a 2 con tercerito, de 2 a 3 con quinto, de 3 a 4 con séptimo, de 4 a 5 con octavo y así, lo mismo con mis compañeras, entonces los chiquitos salen de una clase y se conectan a la otra, y así. Digamos que ya tenemos más cursos entonces como les digo estamos saturadas, ósea no damos abasto, nos toca ahorita solicitar

practicantes u otro profe que sería lo ideal, que nos dieran otro profe, porque no, ósea estamos ahí todavía como haciendo malabares.

E.P (J): Claro profe, ya que mencionas el tema de ahorita que hablabas ahorita de la enfermera y eso, me surge una pregunta ¿De qué manera es como esa relación, ¿cómo trabajan ustedes de qué manera y cómo se articulan ustedes con el personal médico que maneja o que trata a los niños?

Profe Ana María: A si claro, eso también es importante, digamos que cuando nosotras estábamos en el hospital, bueno habían como varias directrices, entonces por ejemplo cuando los chicos están aislados que tienen como ciertas enfermedades infecciosas, bueno digamos en este momento COVID, nosotras sabíamos porque las enfermeras colocan un aviso en la puerta entonces uno sabe que ahí no se puede entrar, con los chicos que si entonces bueno cuando uno ve que por ejemplo tienen o están como muy malitos uno les pregunta a las enfermeras -¿oye mira, será que este chico puede trabajar, será que si es conveniente entrar a trabajar con él?- entonces a uno la enfermera le dice -sí, sí, él puede trabajar un ratico, o no profe, mejor hoy no-, digamos que con esos casos cuando uno ve que el chico esta pues muy malito o en un tratamiento o algo así uno pregunta. Cuando uno ve que está bien, digamos que simplemente uno va entrando y va haciendo la actividad, de todas maneras las enfermeras saben que nosotras estamos ahí en el espacio, que nosotras vamos a estar pasando por la habitaciones, y si ellas lo ven pertinente pues ellas nos hacen la observación, porque bueno, digamos nosotras siempre llegábamos a la estación de la enfermería, el día que uno llega a hacer el censo, que uno toma el cardo y uno ve los niños, cuantos años tiene, que enfermedad y uno los va registrando. Cuando uno llega a esas torres de enfermería uno se presenta entonces, o si ya lo conocen pues uno saluda, entonces -yo soy la profe de aulas hospitalarias, voy a estar pasando por las habitaciones-, entonces a uno le dicen -si profe, tranquila siga o si tienen alguna observación, no profe con tal niño tal cosa-, si, entonces ellas ya saben que nosotras estamos ahí y cualquier cosa pues ellas a uno le comentan o uno pregunta. Digamos que en ese sentido si pues yo siento que no tuvimos nunca problema, porque todo era como muy, si, como que se sabía que ese canal estaba abierto entonces en cualquier momento había una información o había una de pronto un requerimiento, o una restricción, entonces por ese lado pues no hubo problema.

E.P. (J): Okey profe si, digamos tu ahorita nos comentabas también del tema de los papás, que los papás también eran ese apoyo, que hacían reuniones, digamos que ¿Cómo se trabaja el tema de articulación con los papás?

Profe Ana María: Ah bueno si, digamos que cuando estábamos en el hospital es mucho más directo porque los niños pues nunca están solos, digamos que el hospital tiene la política y la ley digamos de que el niño siempre como es menor de edad siempre tiene que estar en compañía de un adulto, entonces pues eso hace que cuando tu trabajes con ellos, ellos siempre están acompañados, y eso pues es bueno, porque pues también uno aprovecha para hablar con los papás, resolverles dudas, por ejemplo si es para matricula entonces el papá están ahí, entonces uno le explica que documentos tiene que llenar, cómo funciona el programa, bueno. Ahora la virtualidad, pues digamos que los papás de cos chicos hospitalarios siempre están muy presentes, porque pues a pesar de que ellos ya están en la casa, muchas veces necesitan ayuda, en la mayoría de los casos, entonces muchas veces en las clases los papás están ahí también, entonces están presentes, y ellos ven los procesos de sus chicos y así, pero para que nosotros tengamos pues como un momento más específico para hablar con ellos y esto, son las reuniones de padres que se hacen que generalmente son en las entregas de boletines, digamos que tuvimos una la semana pasada porque pues claro, tocaba dar la información de la entrada o la apertura al año escolar y como todas las indicaciones, pero siempre estamos en contacto con ellos. También tenemos un grupo de WhatsApp donde los tenemos a todos, entonces por ahí se manda la información y ellos también le están a uno preguntando, escribiendo, siempre hay mucha comunicación, con los chicos hospitalarios eso es bonito porque los papás en general son muy pendientes y están muy conectados y muy, si, están ahí siempre muy presentes.

E.P (W): Profe que interesante eso, pues digamos que me parece algo demasiado interesante ver como se ve esa correlación y esa unión, esos vínculos tanto familia-alumno como familia-docente, así mismo como a eso se articulan el personal médico que también entran a ser una parte fundamental, también durante esa formación, profe que pena otra pregunta, ¿Cuáles son las entidades que regulan las aulas hospitalarias y cómo ellas en ese lapso brindan esa orientación o ese apoyo a ustedes dentro de su trabajo de formadoras dentro del proceso del niño?

Profe Ana María: okey listo, digamos que el programa como tal pertenece a la Secretaria de Educación del Distrito y se llama así "aulas hospitalarias", entonces la coordinadora es la señora Mara Zulay Hinestroza Perea y

ella digamos quien le hace a uno la inducción, ella hace reuniones mensuales para dar información, a ella es a quien uno acude para hacerle preguntas, para pedir permisos de pronto de si uno quiere quizás hacer algo diferente, por ejemplo para esta entrevista digamos el documento que ustedes me enviaron pues ella tenía que tener conocimiento de eso porque pues es información oficial, digámoslo así. Por otro lado la Secretaria de Salud también está regulando todas estas ..., digamos los movimientos que se hacen al interior del programa, es decir que si por ejemplo las aperturas de las aulas nuevas que se hacen, entonces la Secretaria de Salud está siempre dando el aval si se va a abrir en tal hospital o en tal otro, o digamos también como el tipo de actividades y de dinámicas que se pueden hacer, porque pues como los entes hospitalarios en los que nosotros estamos son privados generalmente, pues hay hospitales públicos como el Simón Bolívar, el Tunal, no sé si Meissen, bueno, hay algunos públicos pero la mayoría son privados, entonces la Secretaria de Salud siempre esta como regulando todo, que todo se haga bajo los parámetros digamos reglamentarios de salud, básicamente. No sé si tienes otra pregunta.

E.P (J): Si profe, ¿desde tu experiencia cuáles crees que son las dificultades y las falencias que se presentan dentro de las aulas hospitalarias?, digamos que ¿de qué manera ustedes pueden obtener más acompañamiento, como le pueden brindar más acompañamiento a los niños, más apoyo digamos para el aula?, digamos lo que tu decías ahorita de pronto otro profesor.

Profe Ana María: Bueno yo creo que, pues, yo he sentido un poco de dificultad, es en el sentido de que no está centralizado, ósea, por espacio tiene que ser en los hospitales como tal, pues eso es difícil, porque por ejemplo lo que comentaba ahorita a tu compañera Wendy, que en este momento el en hospital no nos están dejando entrar por el pico, entonces estamos eh, digamos que la directriz es, si no están en el hospital tienen que estar en el colegio, pero en el colegio no tenemos un espacio, digamos nunca lo hemos tenido porque nuestro lugar de trabajo siempre ha sido el hospital, entonces ahorita como el hospital es privado digamos no es como que, el colegio pues tiene su planta física que es del distrito y si uno forma parte de la nómina digamos del contrato del contrato del distrito, pues a uno le tienen que ubicar un espacio como sea, ósea como que si abren la convocatoria porque necesitan un docente es porque está el espacio, pero como nosotras funcionamos es en un hospital, entonces ahorita estamos muchos de nosotros con ese inconveniente, de que no tenemos un espacio en los colegios entonces, digamos que yo siento que eso como les comento es una falencia pero que logísticamente es casi que imposible solucionarlo, porque cada aula tiene que estar en su hospital asignado, entonces pues son todos los hospitales o la mayoría de hospitales de Bogotá que están distribuidos durante pues dentro de toda la ciudad, entonces pues claro, cada equipo docente tiene que estar en el hospital específico, no se podría como hacer una escuelita hospitalaria, y eso pues tiene todos esos inconvenientes, y también como que cada hospital tiene sus propias políticas, entonces también hace que cada aula funcione diferente y maneje como procesos no completamente diferentes porque pues obviamente la idea es que sea homogenizado por ejemplo lo que les comento de los chicos desescolarizados, de los chicos de apoyo, de la flexibilización del currículo, y todo esto, pero si hay cosas que hay que ajustar dependiendo de las políticas o las necesidades del hospital, de la población del hospital, y eso yo siento que se ha prestado para inconvenientes, porque entonces como que no hay homogeneidad, entonces de pronto los de un hospital dicen -no pero como así que a nosotros nos toca hacer tal cosa y a los del otro hospital no; no pero porque nos toca trabajar más o porque nos toca hacer esto-, pero es muy difícil que se pueda homogeneizar, porque pues digamos que logísticamente no se puede, entonces yo siento que eso pues es una falencia pero pues yo creo que esta complicado como solucionarla.

E.O. (W): Profe y ¿Qué recomendaciones, no sé, consejos, nos brindarías como para nuestro como te comentamos para la formulación de nuestra propuesta?, como que recomendaciones u opiniones nos podrías regalar para nutrir esa propuesta.

Profe Ana María: digamos que ¿exactamente cómo es la propuesta?

E.P (W): Profe nuestro proceso es elaborar una propuesta para comenzar a hacer la enseñanza de la ciencia, la experimentación, brindarles esos espacios a los chicos desde diferentes recursos, la tecnología, una u otra cosa, digamos como ¿Qué recomendaciones nos das tu para nutrir esa propuesta?, como que tu digas, pueden agregarle esto, mira que es importante que tengan en cuenta eso, cositas así que nos puedas orientar.

Profe Ana María: ¿Tú me dices que es la experimentación, ósea para que los chicos puedan tener acceso como a un aprendizaje más practico? ¿Algo así?

E.P (W): Sí profe.

Profe Ana María: Pues mira que cuando yo estaba en el hospital, en un momento pensé que hubiera sido bonito pedir por ejemplo prestado el laboratorio del colegio, haber pasado por ejemplo una solicitud para que me

prestaran el laboratorio del colegio y poder llevar a los chicos allá, que ellos hubieran podido hacer un experimento o varios; yo sé que obviamente no hubiera podido ser de la misma manera que los chicos del colegio, porque seguramente el laboratorio iba a estar ocupado, porque de pronto el desplazamiento de ellos no iba a ser tan fácil, pero hubiera sido bonito al menos una vez al mes, sin embargo al final no se hizo por lo que les digo, porque yo tenía eso pendiente, no sé qué, tatata, y ya se vino la pandemia y como que todo quedo en stand by; pero esa podría ser por ejemplo una opción, si uno quiere que ellos tengan acceso a una experimentación más tipo laboratorio por ejemplo que es como con más rigurosidad, podría ser la opción de solicitar esos espacios en el colegio, porque es que digamos, en los hospitales por ejemplo en el de nosotros como les comentaba él tiene como estas zonas verdes y uno puede como algo hacer, pero de todas maneras es un ámbito hospitalario, entonces de todas formas como que a veces me preguntaban -¿usted que está haciendo ahí?- entonces pues como que no esta tan a disposición de procesos académicos porque pues no es un colegio, entonces a mí me parecería chévere que, y bueno, también la otra es que depende de la población, de los chicos, porque por ejemplo yo pensaba que ahorita con los chicos que tenemos de distrofia, si nosotros tuviéramos la oportunidad de atenderlos presencial, pues no a todos porque muchos son de fuera de Bogotá, pero por ejemplo los que están en Bogotá muchos de ellos bueno creo que todos están en silla de ruedas, entonces ya por ejemplo sacarlos a una zona verde es más complicado, ya con ellos sería más fácil un trabajo en el laboratorio, entonces en el laboratorio tocaría eso, gestionar en el colegio y este tipo de cosas, entonces yo creo que tal vez una recomendación así como más puntual sería eso, de pronto buscar espacios en el colegio como tal, donde realmente la finalidad pues es la docencia, la pedagogía y eso que en el hospital, si porque en el hospital a uno le pueden ayudar hasta cierto punto pero pues igual la infraestructura pues es de un hospital, no de un colegio, es lo que yo como creería.

E.P (W): Profe para ya ir concluyendo ¿Qué retos tienes tu, digamos que retos se han propuesto para este año dentro de la formación de los niños y niñas?, si nos podrías comentar algo de eso.

Profe Ana María: Bueno, pues digamos que por un lado es lo que les comentaba de que podamos ampliar nuestra, ósea, digamos que el aula ha ido creciendo mucho desde el 2019, que la matrícula ha subido, que tenemos más población, se han trabajado más proyectos, bueno, muchas más cosas, entonces en este momento le estamos apuntando es al apoyo de otro u otros docentes, porque digamos que no podría seguir creciendo más si no tenemos más profes que nos puedan ayudar, porque llega un punto en el que ese crecimiento se estanca, sí, porque nosotras que digamos pensábamos en estos días -que bueno seguir haciendo los proyectos, seguir haciendo tal cosa, tal otra- pero estamos tan sobrecargadas que nos ha tocado frenar muchas cosas, entonces digamos que en ese caso sí, el reto de este año es que el aula pueda crecer no solo en niños sino en docentes, pero claro pues para eso tenemos que llegar a acuerdos con la coordinadora, explicarle cual es la necesidad, que ella nos dé el aval y pues solicite el profe, si es más eso.

E.P (J): Dale profe super bien, vale yo creo que ya no te molestamos más con estas preguntas ya creo que se nos resuelve bastantes inquietudes, aprendimos bastante, entonces pues nuevamente te agradecemos por brindarnos el espacio, por regalarnos tu tiempo que pues sabemos que es tan valioso y permitirnos conocer un poco mas aunque sea a la distancia lo que es el trabajo dentro de las aulas, para nosotras es una experiencia muy interesante, siempre lo hemos dichos, esperamos que pronto la universidad pueda dar apertura a estos espacios porque realmente son espacios que la gente no conoce pero son espacios que son muy importantes y son fundamentales para la sociedad, para las personas en condición de enfermedad, y es una labor muy bonita y realmente te felicitamos por hacer parte de ella, de esa labor y de trabajar día a día por esos niños que están dentro del hospital, te agradecemos mucho por el espacio.

Profe Ana María: Vale Jeimmy, quería preguntarte una cosa, ¿digamos que esta entrevista ustedes la incluyen en dónde? ¿en la Tesis?

E.P: Si señora.

Profe Ana María: Ah okey, listo, no es para saber porque digamos que, como les comentaba que pues que la coordinadora pues ella siempre tiene como que conocer que uno está dando esa información y todo eso, sin embargo ella pues como que es un poco delicada como con esta información, ósea en el sentido de que se expanda demasiado, como que ella siente como que no le gusta que la información se extienda mucho, porque siente como que a veces mucha gente como que toma la información y la réplica, algo así, entonces por eso les quería preguntar en donde iba a salir la entrevista.

E.P: No profe, ahí si puedes tener completa confianza, esta entrevista va a quedar como anexo solamente en nuestro trabajo de grado, entonces no se va a publicar ni nada, lo que te decíamos, esto va a ser una base para

nuestro trabajo de grado, para esa propuesta por la que estamos trabajando para nuestra tesis, para poder graduarnos, igual nos parece una experiencia muy bonita y no va a salir de donde te decimos.

Si profe, igual la grabación es para, hacer la redacción dentro de la tesis, solamente la tendríamos nosotras y la profesora que es la que lo va a ver cuándo se termine y se pase a nivel escritural.

Profe Ana María: Ah listo, muchísimas gracias entonces, que les vaya super bien en su tesis, en su carrera, en su graduación, me alegra haberles podido colaborar.

E.P: Vale profe, de verdad muchísimas gracias.