



UNIVERSIDAD
PEDAGÓGICA
NACIONAL

Universidad Pedagógica Nacional

Unidad 094 Centro



UNIDAD UPN 094
CIUDAD DE MÉXICO
CENTRO

**ALFABETIZACIÓN EN NIÑOS DE 6 A 7 AÑOS CON
LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA:
PROPUESTA PARA MITIGAR EL REZAGO
EDUCATIVO**

**PARA OBTAR POR EL TÍTULO DE:
LICENCIADA EN PEDAGOGÍA**

**QUE PRESENTA:
VEGA HERNÁNDEZ ANDREA PAOLA**

**ASESORA:
MTRA. SANDRA BETCI TREJO FRAGOSO**

CIUDAD DE MÉXICO, FEBRERO DE 2025.

Ciudad de México, 26 de noviembre del 2024

**PROFRA. VEGA HERNANDEZ ANDREA PAOLA.
P R E S E N T E**

En mi calidad de presidente de la comisión de titulación de esta unidad y como resultado del análisis realizado a su trabajo titulado:

**ALFABETIZACIÓN EN NIÑOS DE 6 A 7 AÑOS CON LEUCEMIA
LINFOBLÁSTICA AGUDA: PROPUESTA PARA MITIGAR EL REZAGO
EDUCATIVO**

OPCIÓN: PROPUESTA PEDAGÓGICA

A propuesta de la asesora, **MTRA. SANDRA BETCI TREJO FRAGOSO**, manifiesto a usted que reúne los requisitos académicos establecidos al respecto por la institución.

Por lo anterior se dictamina favorablemente su trabajo y se le autoriza a presentar su examen profesional, de la Licenciatura en Pedagogía.

EL JURADO QUEDARÁ INTEGRADO DE LA SIGUIENTE MANERA

JURADO	NOMBRE
PRESIDENTE	MTRA. LAURA RAQUEL MONTERO SEGURA
SECRETARIA (O)	MTRA. SANDRA BETCI TREJO FRAGOSO
VOCAL	LIC. DIANA GABRIELA PEREZ GUZMAN
VOCAL	

**ATENTAMENTE
EDUCAR PARA TRANSFORMAR**



S. E. P.
UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL
UNIDAD 094
CIUDAD DE MÉXICO CENTRO

**MTRA. TERESA DE JESÚS PÉREZ GUTIÉRREZ
DIRECTORA DE LA UNIDAD 094 CENTRO**

TJPG/jjc

AGRADECIMIENTOS

Gracias de todo corazón a mi papá Aure, por su apoyo incondicional, por ser mi apoyo, mi confidente y compañero de muchas aventuras. Su fe en mí, incluso en los momentos más difíciles, ha sido pilar de este logro.

A mi mami Lulú, que estoy segura de que desde el cielo me sigue guiando tal y como lo hizo siempre en vida, este gran triunfo es por y para ella, porque sé que se encuentra muy contenta de compartir este logro conmigo.

A mi esposo Jony por siempre impulsarme a lograr mis metas, por siempre tener esas palabras de aliento, esos abrazos que consuelan cualquier dolor y por siempre impulsarme a ser mejor. Gracias, por tanto, te amo.

A mis hermanos y hermanas, que siempre han sido el motor para seguir adelante y mi mayor inspiración, espero poder darles un buen ejemplo de constancia y perseverancia.

A mi mamá, que siempre se siente orgullosa de mí, gracias por haberme formado como una persona de bien y siempre aplaudir mis logros.

A mi familia, que siempre han apoyado mi proceso y me impulsan a seguir adelante, gracias por sus consejos y palabras brindadas.

A mis amigos de la universidad, en especial a Naye y Xavi que siempre me apoyaron en las buenas y en las malas, gracias por las experiencias vividas y las que nos faltan por vivir. Y por siempre tener las palabras correctas para motivarme.

A la profesora Jazmín Haydee, que fue mi guía, siempre estuvo dispuesta a brindarme todo su apoyo para concluir mi trabajo de titulación en tiempo y forma.

A la profesora Betcí, por su apoyo, paciencia y por compartirme sus conocimientos los cuales contribuyeron a mi formación académica.

A mis pequeñitas Minna y Lucy que siempre me acompañaron en mis noches de desvelo, gracias por ser mis compañeras fieles.

Gracias a todos y cada uno de ustedes por ser piezas fundamentales en este proceso de mi vida.

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN	11
PREPARANDO EL VUELO DEL COLIBRÍ.....	15
Capítulo 1. Antecedentes	17
1.1 Justificación	17
1.2 Delimitación del problema.....	20
1.3 Contextualización	22
1.4 Objetivos de la investigación	33
Capítulo 2. Pedagogía hospitalaria y alfabetización.....	35
2.1 Estado del arte.....	35
2.1.1 Análisis de proyecto para niños con cáncer	36
2.1.2 Lectoescritura en niños de primaria	37
2.1.3 Juegos didácticos para la lectoescritura.....	39
2.1.4 Importancia de implementación de estrategias	40
2.1.5 Creación de ambientes de aprendizaje en aulas hospitalarias	41
2.2 Marco teórico.....	43
2.2.1 Definición de Pedagogía Hospitalaria	44
2.2.2 Rol del pedagogo hospitalario	46
2.2.3 Aulas hospitalarias.....	50
2.2.4 Derecho a la educación	52
2.2.4.1 Derecho a la educación en México	54
2.2.5 Rezago educativo	55
2.2.6 ¿Qué es la alfabetización?	58
2.2.7 Métodos de alfabetización	59
2.2.8 Pedagogía por proyectos.....	62

2.2.9	Importancia de las estrategias lúdicas	65
2.2.10	Derecho a la salud	70
2.2.10	Leucemia Linfoblástica aguda	73
Capítulo 3. Aproximaciones metodológicas		77
3.1	La investigación educativa y su importancia	77
3.2	Enfoque de la investigación	79
3.3	Método	80
3.4	Técnica	81
3.5	Instrumentos	82
3.5.1	Diario de campo	83
3.5.2	Tabla de registro	84
3.5.3	Fichas Mixtas	85
3.6	Diagnóstico	87
3.6.1	Criterio para la selección de la muestra	87
3.6.2	Aplicación de los instrumentos	88
3.7	Resultados del diagnóstico	89
Capítulo 4. La Pedagogía Hospitalaria: Propuesta a la alfabetización		93
4.1	Elementos metodológicos de la indagación	93
4.1.1.	Contexto y tiempo	93
4.1.2	Participantes	95
4.2	La Intervención Pedagógica	95
4.2.1	Propósitos	95
4.2.2	Justificación	96
4.2.3	Listado de acciones previstas y de los recursos posibles	98
4.2.4	Capacidades por desarrollar e indicadores	99

4.2.5 Procedimiento de la intervención	100
4.3 Evaluación y seguimiento	104
4.3.1 Listas de cotejo	104
4.3.2 Rúbricas	107
4.3.2 Escala de apreciación.....	108
Conclusiones.....	109
Referencias	113
Anexos	125

INTRODUCCIÓN

La educación es un proceso fundamental para todo ser humano, sin importar las condiciones, situaciones o limitaciones en que se encuentre, siempre será indispensable contar con un especialista de la educación y el ámbito hospitalario no queda fuera de este derecho al que todos debemos de tener acceso, toda persona tiene derecho a la educación, incluso si se encontrara internado en un hospital.

Cuando un niño se encuentra diagnosticado con Leucemia, su interés se enfoca en su recuperación física, dejando de lado su formación escolar, debido a que pasan demasiado tiempo en hospitales y que llevan un tratamiento demasiado agotador, es por tales motivos que me interesa poder diseñar una propuesta pedagógica de alfabetización para niños que escolarmente se encuentran cursando primer año de educación primaria correspondiente a la fase 3 de acuerdo a la Nueva Escuela Mexicana.

El presente trabajo de investigación es una propuesta pedagógica con enfoque cualitativo, dirigido a estudiantes de pedagogía y pedagogos que se encuentran laborando en ámbitos hospitalarios con la finalidad de visibilizar la pedagogía hospitalaria para la difusión de la necesidad del pedagogo hospitalario y la difusión del trabajo con niños que están diagnosticados con Leucemia Linfoblástica Aguda. Con dicha propuesta se busca mitigar el rezago educativo que existe en niños de 6 a 7 años que se encuentran hospitalizados y que se espera ayudar con su alfabetización.

Mi interés por este tema surgió por situaciones personales, en donde niños de mi entorno familiar han requerido hospitalizaciones prolongadas, por ello he podido notar la necesidad del acompañamiento escolar y emocional para pacientes hospitalizados, para así evitar el rezago educativo en la alfabetización.

Cuánto más ahondaba en el tema y me dedicaba a buscar información, percibí que es difícil tener acceso a materiales que hablen acerca de la pedagogía hospitalaria, en especial en el contexto mexicano, ya que las bibliotecas en su mayoría no cuentan con material acerca de pedagogía hospitalaria, además son de difícil acceso y los libros relacionados al tema tienen precios elevados, muchos de ellos

solo se encuentran en páginas de venta en línea, porque en su mayoría son de contexto Europeo.

Con la investigación se pretende contribuir al campo de la pedagogía visibilizando esta área de conocimiento en donde el pedagogo puede introducirse a laborar e investigar. De igual manera se pretende brindar una propuesta pedagógica para mitigar el rezago educativo en niños de 6 a 7 años con Leucemia Linfoblástica Aguda. Basándome principalmente en el análisis documental, derivado a la dificultad que existe para acceder a estos espacios, en las cuales se tiene muy controlado el acceso de las personas.

Con el fin de alcanzar el objetivo, el trabajo se divide en 4 capítulos:

El primer capítulo se dedica a dar el panorama de la contextualización en donde se encuentra plasmada la pedagogía hospitalaria a nivel internacional y nacional, en este mismo capítulo se encuentran los motivos que me impulsaron a investigar y diseñar una propuesta para niños con Leucemia, los objetivos que se esperan alcanzar de acuerdo a la recolección y diseño, para el cual se realizó la delimitación con la que cuenta la presente propuesta.

En el segundo capítulo se encuentra el estado del arte que cuenta con una temporalidad de 9 años abarcando del 2012 al 2021, el cual se compone por cinco investigaciones entre los que se encuentran tesis, reporte de investigación teórica, investigación transversal descriptiva, propuesta de intervención y propuesta de tesis; de los que se retomaron estrategias y dinámicas para el diseño, tomando en cuenta los elementos que lo conforman y equipamiento con el que cuenta una aula hospitalaria.

Dicho capítulo se encuentra sustentado teóricamente en diversos autores que han investigado y caracterizado a la pedagogía hospitalaria con la finalidad de conocer aspectos relacionados a la pedagogía hospitalaria y la Leucemia Linfoblástica Aguda, mismos autores que brindan sustento a la presente investigación.

En el tercer capítulo se encuentran las características de la investigación denotando el enfoque de la investigación, método, técnica e instrumentos utilizados para la recopilación de información y el diagnóstico con el cual se pudieron observar las

necesidades que existen en este ámbito educativo y que fueron los puntos clave para el diseño de la propuesta.

En el cuarto capítulo se encuentra el diseño de la propuesta pedagógica de alfabetización en niños de 6 a 7 años con leucemia linfoblástica aguda, cuenta con 5 sesiones de 2 horas cada una, enfocadas en actividades lúdicas que ayuden al fomento a la alfabetización para niños que se encuentran hospitalizados por periodos prolongados, mencionando materiales, dinámicas y objetivos de la propuesta.

A manera de presentación, se plasmó a continuación la autobiografía en donde se da a conocer el recorrido y algunos momentos que resultan importantes en mi vida, mismos que fueron clave para estudiar en la Universidad Pedagógica Nacional y para elegir el tema de estudio que se desarrolla en la presente investigación.

PREPARANDO EL VUELO DEL COLIBRÍ

Soy Andrea, estudiante de pedagogía actualmente me encuentro en los últimos semestres, desarrollando mi trabajo de titulación, con el tema: Alfabetización en niños de 6 a 7 años con leucemia linfoblástica aguda: propuesta de una propuesta para mitigar el rezago educativo, y podrás pensar ¿Por qué ese tema, existiendo otros con más difusión?

Te contaré de dónde viene mi gusto por este tema, desde pequeña he podido observar, analizar y ya más grande reflexionar, sobre casos que he tenido en mi núcleo familiar, niños que han necesitado pasar tiempos amplios en hospitales por problemas de los huesos, malformaciones y en casos no muy extremos fracturas, situaciones que los obligaron a no asistir a clases, algo que se convierte en un monstruo que los ataca de manera emocional, física, social y en su educación probando un rezago educativo.

Desde niña he soñado con ser maestra, recuerdo esa Andrea pequeña, que cual colibrí le empezaban a salir sus primeras plumas, marcando con gis la puerta de madera de la recámara, explicando las sumas y restas a sus muñecos y al crecer haciendo lo posible por estudiar algo relacionado a la educación. Estudié asistente educativo, la carrera técnica que me abrió puertas en escuelas, guarderías y ludotecas.

Pude sentir ese cosquilleo y esa emoción que se siente al dar clases, ahí logré entender que eso es lo que yo anhelaba. Como todo colibrí, va practicando su vuelo con caídas, avances, aunque siempre siendo perseverante.

Pero mi aspiración era más grande, así que me metí a estudiar a la Universidad Pedagógica Nacional, ya convencida de la carrera que deseaba estudiar.

Aquí descubrí las distintas ramas en donde puede un pedagogo laborar, me doy cuenta de que la pedagogía hospitalaria es una labor muy noble que existe y que es un derecho para los pacientes que se encuentran hospitalizados, pero que tanto estudiantes, como pedagogos desconocen casi en su totalidad.

Me interesa poder darle voz a esos pacientes que requieren apoyo educativo, apoyo emocional, de igual manera poder evitar el rezago educativo, la depresión y que se

sigan sintiendo parte de la sociedad, la comunidad, la escuela, en fin, sentirse “normales”.

Si bien sé que es un ámbito complicado, en donde se necesita un temperamento fuerte, porque como todo hospital se trabaja sin tener la certeza de lo que nos espera mañana. Pero no todo es eso, se requiere personal sensible, amoroso, empático, comprometido con su labor y que, al cruzarse en la vida de los pacientes, ésta se llene de amor, de vitalidad y energía.

Siempre con la mentalidad de poder transmitir el mensaje que nos comparten los colibríes de que se debe vivir al máximo cada día, como si fuese el último, para luego renacer, los colibríes son mensajeros de los buenos deseos y también representan a los guerreros que fallecieron en batalla, es por ello que en mi autobiografía se hace alusión a estos seres tan lindos que representan mucho para las personas y en especial para mí, representa ese ser querido que ya no se encuentra conmigo y el proceso de ir creciendo y viviendo en plenitud.

Ahora abrazo este tema de estudio y ese ámbito laboral al cual espero acceder, aportar y conocer una vez terminada mi licenciatura, para poder obtener otras experiencias personales y laborales que considero marcaran mi vida, llenará de satisfacciones y por qué no, la de muchas otras personas.

Es momento de analizar todo lo que he pasado bueno y malo para llegar a este momento, de levantar la cara en alto, tener nuevos propósitos en mi vida, ponerse en marcha y alzar el vuelo cual colibrí.

Capítulo 1. Antecedentes

Inicialmente en el capítulo 1, será abordada la justificación de mi investigación, mencionando aspectos importantes y detonantes que me hicieron tomar la decisión de elegir el tema a desarrollar, de igual manera se encuentra plasmado en este capítulo la delimitación establecida, contextualización y los objetivos que fueron planteados para el trabajo de investigación.

1.1 Justificación

Esta investigación se realizó con el objetivo de conocer acerca de los beneficios de la pedagogía hospitalaria para detectar las Necesidades Educativas Especiales desde una mirada pedagógica, que sirva de difusión para que otros estudiantes y pedagogos logren conocer más sobre la pedagogía hospitalaria, con la finalidad de informar, difundir y de igual manera diseñar una propuesta enfocado a la alfabetización en niños de 6 a 7 años con Leucemia Linfoblástica Aguda.

Resulta necesario destacar la importancia de la asistencia educativa como un medio para educar a los pacientes, sin que estar en un hospital o llevar un tratamiento les sea impedimento para que puedan continuar con sus estudios, desde luego evitando el rezago educativo que podrían presentar sino se les brinda dicho acompañamiento. Siendo un punto interesante el entender que se debe priorizar un aprendizaje que sea significativo, que la construcción del conocimiento les sea útil en su vida cotidiana, buscando que esté acorde a las necesidades de cada estudiante, siempre tomando en cuenta la edad en que se encuentran, sus condiciones clínicas y de salud.

Los materiales didácticos también presentan una parte fundamental en las herramientas que son empleadas en las aulas hospitalarias, de acuerdo con el diagnóstico que presenta cada paciente, entendiendo que hay algunos niños que su diagnóstico y contraindicaciones de su enfermedad no les permiten tomar apuntes, ocupar o manipular ciertos materiales, de ahí la importancia de contar con material didáctico especializado para cada caso. Resultando importante implementar actividades lúdicas como técnica de aprendizaje para niños que se

encuentran hospitalizados, el aprender mediante el juego ayuda a que pueda ser adaptado al diagnóstico con el que se requiera trabajar.

Es importante poder difundir la labor del pedagogo en este ámbito, el acompañamiento y la educación que en muchas ocasiones es dejado a un lado sin pensar que el aprendizaje no está ligado forzosamente a una aula escolar, sino que el conocimiento puede darse en cualquier espacio. Teniendo en cuenta que en el ámbito hospitalario la importancia de mayor peso lo asume la recuperación física.

Es por tales motivos que considero de suma importancia que estudiantes de pedagogía y pedagogos que les interese poder laborar en hospitales, que sean empáticos hacia los demás, que se consideren capaces de realizar esta labor tan noble, puedan obtener información acerca de lo que es la pedagogía hospitalaria, la necesidad de esta rama de la pedagogía, las funciones del pedagogo y que se comprenda que la educación es un derecho al cual todos deberíamos de tener acceso, así como a recibir acompañamiento educativo que no siempre ocurre dentro de los hospitales.

En lo personal, surgió mi interés por este tema porque en mi familia he tenido niños que han sufrido de ciertos problemas de salud, como malformaciones, entre otros, mismos que les han impedido asistir a la escuela por periodos bastante amplios, y que como consecuencia les ha causado un considerable rezago educativo, ya que en la escuela les mandaban las mismas tareas que a los demás estudiantes y que no podían desarrollar debido al accidente o problema que en su momento presentaron. Mismo rezago educativo que se podía evitar si se hubiera contado con el apoyo de un pedagogo dentro de su hospitalización.

Y en dónde la educación en el hospital ni siquiera era considerada como una opción, solamente el hospital se enfocaba en cuidados meramente hospitalarios, dejando de lado darle seguimiento a la educación de los pacientes.

Como maestra de regularización, también he podido darme cuenta de la falta de la pedagogía hospitalaria, he recibido estudiantes que pasan tiempos muy prolongados en el hospital y que asisten muy poco a la escuela debido al tiempo de hospitalización y las consultas frecuentes a las que tienen que asistir y que como consecuencia son niños con un rezago educativo considerable. Mismos que al poco

tiempo han abandonado las clases de regularización por las constantes hospitalizaciones, consultas o terapias de rehabilitación.

Aparte de que se me hace un área muy poco conocida, desde mi experiencia a lo largo de la licenciatura en pedagogía donde muy pocas ocasiones se nos habló acerca de la pedagogía hospitalaria como una rama laboral a la que podemos integrarnos y que siento que es muy gratificante, el poder trabajar, consolidar y aportar a la educación de pacientes hospitalizados. Cuando se habló sobre el tema en clases, nunca se profundizó en el trabajo que lleva a cabo un pedagogo hospitalario, aun así, fue un tema que logró atraparme y apasionarme demasiado, como para investigar más y ser utilizado como proyecto de titulación.

De estos estragos de la hospitalización y del diagnóstico en el que se enfoca el presente trabajo, se ve la necesidad de diseñar una propuesta que pueda ser implementado en aulas hospitalarias con niños que padecen Leucemia Linfoblástica Aguda, siendo esta el tipo más común de cáncer infantil y por lo mismo requiere más tiempo de hospitalización, esta preocupación surge porque he podido observar que la alfabetización es un proceso que resulta ser complicado trabajar y llegar a consolidar en niños que asisten a aulas regulares, siendo un proceso difícil y que como resultado termina causando un rezago educativo considerable en los niños que se encuentran en primer año de primaria y que conforme van ascendiendo de grado escolar, llega a ser aún más complicado.

Por tales motivos considero de gran importancia pensar en niños que se encuentran con un diagnóstico complicado como es la Leucemia Linfoblástica Aguda, de acuerdo a la edad en que se enfoca la investigación, deberían estar en proceso de iniciación de lectura y escritura, pero que en muchas ocasiones no es así, ya que su tiempo se encuentra consumido en un hospital, luchando contra el cáncer de sangre y médula ósea, tratando de llevar con el mejor de los ánimos su tratamiento que se basa en su mayoría en quimioterapia, radioterapia y/o trasplante de células madre, de acuerdo a este tratamiento es que se ve la necesidad de diseñar una propuesta pedagógica la cual se enfoque en el uso de actividades lúdicas que no requieran de estar horas tomando apuntes ni ocupando materiales de difícil manejo

para estos niños, pero que ayude a poder mitigar el rezago educativo que podrían llegar a tener estos niños si no tienen el acompañamiento educativo necesario.

1.2 Delimitación del problema

La presente investigación se va a llevar a cabo mediante la revisión documental durante los meses de septiembre de 2023 a julio del 2024.

Esta propuesta se dirige a estudiantes de pedagogía o pedagogos empáticos, con vocación de servicio, responsables, alegres, innovadores, creativos, que sepan trabajar en equipo y que quieran ejercer como pedagogos hospitalarios o se encuentren laborando en hospitales ya sea privados o públicos dentro de la Ciudad de México.

Esta propuesta está diseñada para trabajar con niños con diagnóstico de Leucemia Linfoblástica Aguda de 6 a 7 años, mismos que requieren tiempos de hospitalización prolongados, tomando en cuenta actividades lúdicas y artísticas, entre las que destacan juegos de memorama, rompecabezas, loterías, tarjetas con dibujos, entre otros.

Estas actividades están contempladas para ser realizadas en la aula hospitalaria, dando apertura a que ésta pueda ser adaptada en un espacio dentro del hospital.

Se espera que el pedagogo tenga el compromiso de hacer cumplir el derecho universal de recibir educación y una vida digna, a la cual deberían tener acceso todos los niños.

Actualmente la pedagogía hospitalaria en México está retomando la importancia de continuar con la escolarización de estudiantes hospitalizados con ayuda del programa “Escuela de Innovación Pedagógica” “Tu escuela en el hospital”, mismo que se encuentra incorporado en la Secretaría de Educación Pública, para así poder dar continuidad a la escolarización de educación básica.

Las aulas hospitalarias son espacios sanitizados constantemente debido a los diagnósticos con los que cuenta la comunidad, mismas que se encuentran ubicadas dentro del hospital accesible a los niños que se encuentran hospitalizados, las cuales deben tener un ambiente amable y flexible, enfocadas en cubrir las necesidades del niño hospitalizado, abierta y disponible para que los niños puedan asistir cuando ellos y su tratamiento lo permita, pero también ausentarse cuando

sea necesario, con la apertura de volver y reincorporarse a sus actividades escolares dentro del aula hospitalaria.

Citando a Reyes et al. (2008, como se citó en Hernández 2021) “Se considera, de modo general, que el trabajo de estas aulas debe orientarse en dos lugares: en las habitaciones, salas de hospitalización u otros lugares con los niños que no pueden desplazarse y, en el sitio denominado como aula hospitalaria” (p. 57) como se hace mención anteriormente el aula hospitalaria muchas ocasiones no es un lugar fijo, pero si un lugar que puede ser adaptado por el personal del hospital.

En cuanto a la delimitación teórica se abordarán temas importantes para la investigación entre los que se encuentran: el derecho a la educación, rezago educativo, caracterizar la alfabetización, métodos de alfabetización, material didáctico con el mismo fin, derecho a la salud y definición del diagnóstico Leucemia Linfoblástica Aguda retomando los efectos del tratamiento que repercuten en la escolarización.

Algunos de los principales autores que son retomados para el presente trabajo de investigación son: Lizasoain, Requena, Giuseppe, Tonucci, Molina, Grau y Ortiz.

Autores que han aportado al campo de la pedagogía hospitalaria, retomando la importancia de la misma y la necesidad que tiene el acompañamiento pedagógico en el ámbito hospitalario, tanto a nivel escolar como a nivel emocional.

Estos autores son tomados en cuenta, porque comparten bastantes características y conceptos entre los que se encuentran: la importancia de poder visibilizar y difundir con sus investigaciones la importancia que tiene la pedagogía hospitalaria, el rol que cumple el pedagogo, las características del mismo, la inclusión a la que se debe estar abierto en la pedagogía hospitalaria, la triangulación que debe existir entre el personal médico, los padres junto con el estudiante y el pedagogo para poder cumplir con su función de manera adecuada, entre otros.

Para así con ayuda de la investigación documental, construir el diagnóstico que será la guía para poder desarrollar las actividades diseñadas para la propuesta, mismas que se plantea puedan contribuir a mitigar las problemáticas que se encuentran en el ámbito de la pedagogía hospitalaria, con niños de 6 a 7 años, con Leucemia

Linfoblástica Aguda, mismos que se encuentran en la fase tres de educación primaria, en donde se inicia el acercamiento a la lectura y escritura.

De esta manera se pretende evitar el rezago educativo dentro del ámbito hospitalario, para ello es importante analizar el recorrido que ha llevado la pedagogía hospitalaria a nivel histórico, comprendiendo la problemática que engloba este ámbito.

1.3 Contextualización

Problemática a nivel mundial/internacional. A nivel mundial, la problemática radica en la falta de reconocimiento y difusión de la pedagogía hospitalaria como un componente esencial en la atención integral de pacientes hospitalizados. Muchos países carecen de políticas educativas que garanticen el acceso a la educación para estos pacientes, lo que resulta en un potencial rezago educativo y una disminución en su calidad de vida. Además, la falta de sensibilización sobre la importancia de la educación en entornos hospitalarios contribuye a la marginación de este tema en la agenda global de salud y educación.

La falta de recursos financieros y técnicos también representa un desafío importante, porque limita la capacidad de los hospitales y sistemas educativos para implementar programas efectivos de pedagogía hospitalaria a gran escala. Es crucial que se reconozca la educación como un derecho fundamental para todos, incluso para aquellos que se encuentran en situación de hospitalización, y que se establezcan políticas y programas adecuados para garantizar su acceso.

De acuerdo con la Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (2006) “El logro de la igualdad social y educativa para los niños hospitalizados enfermos crónicos y/o en tratamiento ambulatorio exige la promoción y desarrollo de una modalidad educativa flexible y compensatoria que les permita, en su lugar de hospitalización o recuperación, acceder a una educación de calidad con el fin de lograr, después de recuperar su salud, la reinserción o integración escolar según sea el caso”. (s.p.)

En América Latina, la falta de recursos y la limitada atención a la educación en el contexto hospitalario son obstáculos significativos. La mayoría de los países de la región enfrentan desafíos similares, como la escasez de personal capacitado y la

falta de coordinación entre los sistemas de salud y educativos, lo que dificulta la implementación efectiva de programas de pedagogía hospitalaria.

Además, la desigualdad socioeconómica y la falta de acceso a la atención médica de calidad agravan aún más la situación, especialmente para las poblaciones marginadas y vulnerables en la región. Se requiere un enfoque integral que aborde tanto las necesidades médicas como educativas de los pacientes hospitalizados, así como una mayor inversión en recursos humanos y materiales para mejorar la calidad de la atención educativa en los hospitales de la región.

Para Cárdenas y López (2006), “el problema actual de la Pedagogía Hospitalaria es que se centra exclusivamente en procurar que los niños no pierdan el ritmo escolar durante su estancia en el hospital” (p. 65). Es importante entender informes y estudios que resaltan las deficiencias en la atención educativa dentro de los hospitales latinoamericanos y la necesidad de invertir en recursos humanos y materiales para mejorarla, tal como en la investigación “Situación actual de la Pedagogía Hospitalaria en Latinoamérica: nudos críticos y posibilidades de transformación” de las autores Arciniegas y colaboradores (2024).

Afirman que esta práctica educativa está orientada por la tríada pedagógica de las relaciones niño-educador, niño-personal médico, niño-familia; la misma que plantea superar la condición de enfermedad, así como también la continuidad escolar. En consecuencia, el docente hospitalario está en contacto más cercano con la familia, por lo que se convierte en el puente para conocer las interacciones y cómo éstas repercuten desde el aspecto emocional en el proceso de recuperación o de enfermedad; lo cual implica que es necesario pertenecer a una red de ayuda y orientación representada por varios profesionales que dialoguen interdisciplinariamente en función a las relaciones implícitas en la práctica educativa. (Arciniegas, et al., 2024)

En México, la situación no es diferente. Aunque existen iniciativas aisladas en algunos hospitales, la pedagogía hospitalaria aún no está integrada de manera sistemática en el sistema de salud. La falta de reconocimiento oficial, la escasez de recursos y la falta de coordinación entre instituciones educativas y de salud son

barreras importantes que limitan el acceso a la educación para los pacientes hospitalizados en el país.

Además, la burocracia y la falta de voluntad política también obstaculizan la implementación de políticas y programas efectivos en este ámbito, dejando a muchos pacientes sin acceso a oportunidades educativas durante su estancia en el hospital. Es fundamental que las autoridades mexicanas reconozcan la importancia de la educación en el proceso de recuperación de los pacientes y tomen medidas concretas para garantizar su acceso a una educación de calidad mientras se encuentran hospitalizados.

El programa "Sigamos Aprendiendo...en el Hospital" del IMSS (2011) está presente en múltiples estados y ciudades de México, lo que sugiere un esfuerzo por brindar educación a niños y adolescentes hospitalizados en todo el país. Esto refleja un compromiso por parte del IMSS en apoyar la educación de los pacientes jóvenes y mitigar el impacto del tiempo de hospitalización en su desarrollo educativo. Sin embargo, también resalta la importancia de seguir expandiendo y mejorando el programa para garantizar que todos los niños y adolescentes hospitalizados tengan acceso a oportunidades educativas adecuadas, independientemente de su ubicación geográfica.

Actualmente entró en vigor "La Escuela de Innovación Pedagógica", "Tú escuela en el hospital" programa que tiene como objetivo favorecer la continuidad escolar en educación básica, en donde la escuela tiene el papel principal.

Representa de acuerdo a lo que menciona el Gobierno de México "una alternativa educativa en el contexto hospitalario, con un enfoque de atención a la diversidad basada en los principios de equidad e inclusión, en cumplimiento a la responsabilidad del Estado para garantizar el derecho a la educación básica". (2017).

En este programa se conforman grupos multigrado formado por estudiantes que no pueden asistir con regularidad a la escuela, implementando el trabajo por proyectos para así poder impartir varias asignaturas a través del análisis de una problemática; tomando en cuenta actividades lúdicas, la educación artística, el juego y las habilidades digitales.

En la Ciudad de México, se observa una falta de apoyo pedagógico en los hospitales públicos. La ausencia de programas formales de pedagogía hospitalaria y la falta de personal especializado en educación dentro de los hospitales contribuyen a la invisibilización de las necesidades educativas de los pacientes. Esta situación perpetúa el rezago educativo y la exclusión de una parte importante de la población hospitalizada.

La falta de coordinación entre las autoridades de salud y educación en el ámbito estatal también dificulta la implementación de soluciones efectivas para abordar esta problemática. Es necesario que se establezcan políticas y programas específicos a nivel estatal que garanticen el acceso a la educación para todos los pacientes hospitalizados, independientemente de su condición socioeconómica o de salud.

De acuerdo con el Instituto Nacional de Salud Pública (s/f) “En México, el cáncer infantil es la primera causa de muerte por enfermedad en niños de 5-14 años y la sexta en niños menores de cinco, y representa casi 70% de la carga total de cáncer en estos grupos de edad” siendo de suma importancia conocer los síntomas de alarma que se presenta en niños para poder tener un diagnóstico oportuno y poder apegarse al tratamiento, siendo la clave para curar el cáncer.

La leucemia linfoblástica aguda, se considera el cáncer más común en niños, con una incidencia máxima de edad entre 2 a 5 años y de igual manera adolescentes mexicanos, enfermedad que se considera rápidamente evolutiva, por ello, es de gran importancia conocer los síntomas de dicha enfermedad para llevar a cabo el diagnóstico y tratamiento, mismos que servirán para poder vencer el cáncer.

Estos niños que se encuentran diagnosticados con Leucemia tienen derecho a recibir educación, al ser hospitalizados a temprana edad se suscita rezago educativo, entre ellos la alfabetización la cual es un proceso indispensable que los niños deben adquirir, se podría pensar que solo sirve para leer o escribir, este proceso también implica el uso de números (cálculo), el alfabetizar a una persona va más allá de solo eso, el que un individuo consolide estos conocimientos le permiten participar activamente en la sociedad, en su comunidad y que tenga herramientas para hacer respetar sus derechos como ciudadano, valiéndose de

herramientas que se adquieren en la alfabetización, entre las que se encuentran: leer, escribir, poder resolver problemas matemáticos y algunas otras habilidades como: ser una persona razonable, crítica, disfrutar de la lectura y ser una persona informada.

A nivel mundial de acuerdo con la UNESCO:

La alfabetización empodera y libera a las personas. Más allá de su importancia como parte del derecho a la educación, la alfabetización mejora la vida al ampliar las capacidades, lo que a su vez reduce la pobreza, aumenta la participación en el mercado laboral y tiene efectos positivos en la salud y el desarrollo sostenible (2023).

En niños es notoria la importancia de consolidar estas habilidades en los primeros años de educación primaria teniendo el primer acercamiento entre los 6 o 7 años que corresponden a primer grado de primaria, para así poder evitar el rezago educativo que se genera en la escuela, estos niños al crecer podrán participar en la sociedad de manera activa y racional.

La educación básica fue reconocida como un derecho humano en 1948 en la declaración universal de los Derechos Humanos adoptado por la Asamblea General de las Naciones Unidas, en el Decenio para la alfabetización (2003-2012) que se llevó a cabo en el 2001, tiene como objetivo extender la alfabetización para todos, en especial para las personas que no tienen acceso a ella. Conforme a la Organización de las Naciones Unidas “Más de 861 millones de adultos y de más de 113 millones de niños que no están escolarizados y no tienen por lo tanto acceso a la alfabetización” (2005).

Considerando como una característica fundamental el papel que desempeñan los estudiantes para el diseño e implementación de estrategias, métodos y enfoques para lograr la consolidación de la alfabetización, se busca que sean estudiantes autónomos, curiosos, que les interese aprender para que con base en estas habilidades se puedan diseñar estrategias para llevar a cabo la educación con ellos. Desde 1967 se celebra cada año el Día Internacional de la Alfabetización, con el objetivo de hacer conciencia en la gente, acerca de la importancia que tiene la

alfabetización como un factor de dignidad y derechos humanos, así como tomar en cuenta los avances que se han logrado en este ámbito, bajo el lema “Promover la alfabetización para un mundo en transición: sentar las bases para sociedades pacíficas y sostenibles”. Como lo menciona la Directora general de la UNESCO (2023) “La alfabetización es un logro de la humanidad, pero se trata de una conquista frágil, siempre expuesta a posibles retrocesos” (s/p).

Siempre buscando que la alfabetización universal se respete como derecho humano y que llegue a todas las personas, solo así dejará de ser un objetivo para pasar a una realidad.

En México, se ha llevado un recorrido que va desde tiempos ancestrales, pero que ha ido modificándose de acuerdo a las necesidades de la sociedad, los mayas se educaban en agricultura, religión, la guerra y astronomía que de acuerdo con Gómez (1999, citado por Guerrero 2018) “La educación consistía en memorizar y recitar leyendas, mitos, historias y cantos generacionales” (p.2) si bien ya existía el acercamiento con la educación, era más memorización que aprendizaje.

Los mexicas tuvieron un sistema de educación diferente y más estructurado, los nobles asistían al Calmécac donde se les educaba para ser sacerdotes, maestros, guerreros o jueces, mientras los jóvenes del pueblo asistían al Telpochcalli, donde se les instruía en el manejo de armas, en cantos y alabanzas, la educación no era igual para todos, existía una desigualdad que era generada por la clase social a la que pertenecían.

Gómez (1999, citado en Guerrero 2018) menciona que, en 1523 los Franciscanos y Dominicos se encargan de la educación y la imposición del catolicismo, donde se aprendían lenguas indígenas para poder redactar gramáticas. (p.2) para este punto la educación se encontraba acompañada del catolicismo, porque ellos se encargaban de la educación.

En 1814, en la Constitución de Apatzingán, se redacta en el artículo 39: La educación es necesaria a todos los ciudadanos, debe ser favorecida por la sociedad con todo su poder, se empezaba a notar la importancia a la educación para la sociedad en general.

Con el paso del tiempo y a su vez de los cambios en la política ocurridos, de acuerdo a la Comisión Nacional de los Derechos Humanos “la Constitución de 1857 quedó integrada por 8 títulos y 120 artículos que garantizaba los derechos del hombre” (s/f). Entre estos se incluyó el artículo tercero que decretaba la enseñanza laica y el derecho a la educación, artículo que hasta la actualidad se mantiene con la obligatoriedad de la educación básica.

De acuerdo con Muñoz (2017) “La introducción formal del estudio de las metodologías y de los métodos para la enseñanza y el aprendizaje se incorporó mediante el establecimiento y fundación oficial de la primera escuela normal en Jalapa (Veracruz) en 1886” (p.11). Durante el porfiriato se realizó un trabajo arduo por alfabetizar a la población, para ello se buscó la expansión de la educación primaria, aunque resultó insuficiente como menciona Quintero (1913, como se citó en Loyo 1999) “La cantidad de escuelas oficiales se duplicó entre 1872 y 1910 (de 4,492 a 9,692). No obstante, el porcentaje de los que sabían leer y escribir aumentó apenas de 14.39 a 19.74” (p.4) a pesar de luchar por aumentar las escuelas como se había mencionado fue insuficiente, porque no se había logrado beneficiar ni al 40% de la población en educación escolar.

Pasando por cambios significativos, un logro que hubo en 1920 para la alfabetización como lo considera Gómez (1999, citado en Guerrero 2018) fue “la creación de las “Misiones Culturales” que tenían como propósito enseñar a leer y escribir, artes, oficios, agricultura e higiene a niños y adultos de comunidades” (p.4) ayudando así al impulso de la educación rural, ya que como se mencionó anteriormente la educación debía llegar a toda la sociedad.

La creación de la Secretaría de Educación Pública es el 28 de febrero de 1921, misma que hasta la actualidad se encarga de asegurar el acceso a una educación que sea de calidad en cualquier localidad que la necesite.

Para el sexenio del 2006-2012 con la presidencia de Felipe Calderón Hinojosa, se establece el aprendizaje por competencias. De acuerdo con Chacón y Rodríguez (2009) este modelo educativo implica la participación activa de los estudiantes y la sociedad en la adquisición de conocimientos y habilidades. Que de acuerdo al Plan de Estudios 2009 “En el inicio de la alfabetización los niños tienen un conocimiento

muy limitado de los propósitos y contextos comunicativos, los posibles destinatarios, las características de los diferentes tipos de textos” (p.54) se planteaba que los niños aprendieran a leer y escribir con ayuda de textos que fueran de interés personal, para poder expresarse correctamente de manera oral y escrita, así poder comunicarse con su comunidad.

Con la llegada de Enrique Peña Nieto se implementa el Nuevo Modelo Educativo enfocado en educar para la libertad y creatividad, también se promovió el voluntariado de educación inicial en el Consejo Nacional de Fomento Educativo (CONAFE). De acuerdo con el Gobierno de México, se hizo con la finalidad de “reducir el índice de analfabetismo en un 50% para el 2018 beneficiará a más de 7.5 millones de mexicanos: enseñar a leer y escribir a 2.2 millones de personas y que 3.1 culminen la enseñanza secundaria” (2014). Trabajando en conjunto con el Instituto Nacional de Educación para Adultos (INEA) para alfabetizar a adultos en municipios con mayor vulnerabilidad.

Con el gobierno del presidente Andrés Manuel López Obrador 2018-2024, se implementa la Nueva Escuela Mexicana, en la cual se distribuye en 6 fases, tomando en cuenta la educación inicial, para el diseño de la presente investigación se trabajará la fase 3, la cual corresponde a primero y segundo de primaria.

Las fases se conforman de la siguiente manera:

Fase 1: corresponde de los 0 a los 3 años

Fase 2: educación preescolar

Fase 3: primero y segundo de primaria

Fase 4: tercero y cuarto de primaria

Fase 5: quinto y sexto de primaria

Fase 6: educación secundaria

Para las cuales se propone la organización en campos formativos entre los que se encuentran: saberes y pensamiento científico, lenguajes, ética, naturaleza y sociedades, de lo humano a lo comunitario.

En donde el campo de lenguaje propone la escritura colectiva por medio del dictado, narración de actividades y eventos relevantes personales, escuela o comunidad, escritura de nombres en la lengua materna, lectura compartida en voz alta, uso del

dibujo y/o escritura como medio para recordar actividades, empleo de textos con instrucciones para participar, elabora o usar objetos, elaboración de carteles o anuncios informativos, apreciación de canciones, rondas arrullos y cuentos, recreación de historias.

Como lo menciona la Secretaría de Educación Pública (2022):

El proceso de adquisición del lenguaje escrito no requiere del empleo de ningún método memorístico ni de alguna otra índole; más bien, ocurre a través de la participación constante en actividades de lectura y reproducción de textos, en un ambiente de agrado, interés y propósitos auténticos de cada estudiante” (p.85)

Propuesta que resulta muy interesante, en donde los niños y las niñas se apropian de la escritura y lectura de manera paulatina con ayuda de la interacción que van teniendo con los diferentes textos que se les presenta y que son de su agrado, haciendo este proceso más interesante y menos agobiante para ellos, dejando de lado la producción y reproducción de textos a los que no les encuentran sentido alguno y que no identifican en su realidad.

La inclusión es un tema que recobra importancia en la Nueva Escuela Mexicana, en ella se menciona la importancia de poder garantizar condiciones de excelencia sin importar el nivel, la modalidad y el subsistema en el que se encuentren, así como la localidad, municipio y entidad en donde se ubiquen, con la finalidad de lograr una educación incluyente, garantizando las mismas oportunidades para todos.

De acuerdo con la Secretaría de Educación Pública (2019) “La accesibilidad obliga al Estado a facilitar una educación obligatoria gratuita e inclusiva a todas y todos: niñas, niños, adolescentes y jóvenes” (p.4) un acierto que tiene la Nueva Escuela Mexicana hacia educación con inclusión, no se puede hablar de inclusión si se margina a la población con características o situaciones diferentes a los demás, como es el caso de los estudiantes que se encuentran pasando por un proceso de hospitalización y los cuales muchas ocasiones son excluidos del contexto escolar.

Como plantea Molina (2020):

La educación inclusiva en cualquier contexto educativo responde a la necesidad de atender a la diversidad en toda su extensión (cultural, diversidad funcional, situación de salud, ritmos de aprendizaje, entre otros). Se relaciona estrechamente con la equidad, pues ofrece igualdad de oportunidades educativas y sociales para todas las personas, independientemente de sus características y circunstancias externas. Este enfoque implica la educación para todos, como un derecho y desde un enfoque participativo y colaborativo respecto al alumnado, evitando la discriminación que puede comportar en el caso de la pedagogía hospitalaria.

(p.176)

Solo de esta manera se podrá disminuir la discriminación que existe hacia los grupos de personas con alguna diferencia al resto de la sociedad, en el caso de la pedagogía hospitalaria esta discriminación que existe es un factor que propicia el abandono escolar.

Teniendo en cuenta otros autores, se encuentra Lizasoain (2016), quién hace referencia a la inclusión como “Una forma de vivir opuesta a la exclusión, tiene que ver con el “vivir juntos”. Se trata de educar con calidad a todos los niños dentro del sistema educativo” (p.24)

Aunque no solo requiere que el sistema educativo se preste a este cambio, sino también implica que la misma sociedad aplique esta inclusión y los cambios se vayan viendo desde el núcleo familiar, tal y como lo menciona la UNESCO (1994, como se citó en Grau y Ortiz):

Las escuelas normales con una orientación inclusiva son el medio más efectivo de combatir las actitudes discriminatorias, creando comunidades de bienvenida, construyendo una sociedad inclusiva y alcanzando la educación para todos, además de proporcionar una educación eficaz para la mayoría

de los niños y mejorar la eficiencia y, en último término, la relación coste-efectividad de todo el sistema educativo. (p.33)

Algo en común que tienen dichos autores es que hacen la invitación a la sociedad a poder abrirnos a la inclusión, la mayoría de los niños que discriminan a los demás en las escuelas, vienen de un hogar en donde no se les educó desde el respeto a los otros y la inclusión.

Retomando a Méndez (2021) en la Nueva Escuela Mexicana la inclusión se trata de crear condiciones que tengan como finalidad generar oportunidades de aprendizaje para todos los estudiantes, así poder erradicar la discriminación y exclusión, mismas que pueden terminar convirtiéndose en Barreras para el Aprendizaje y la Participación.

También atiende las capacidades, circunstancias, necesidades, estilos y ritmos de aprendizaje de cada estudiante. Teniendo como propósito general de la educación inclusiva: Sustentar y favorecer la construcción de valores como la equidad, la justicia, la igualdad y la interdependencia para así poder asegurar una mejor calidad de vida para todos y disminuir la discriminación; así como una sociedad que logre reconocer y aceptar la diversidad como clave para una mejor convivencia social, garantizando los derechos y la dignidad de cada individuo.

La Nueva Escuela Mexicana está diseñada y pensada para estos grupos sociales que sufren o podrían sufrir de algún tipo de marginación o discriminación por parte de la sociedad, propuesta que resulta interesante y necesaria para estudiantes que se encuentran pasando por un proceso de hospitalización, en el que es complicado y en ocasiones imposible el poder seguir asistiendo a la escuela de manera regular, lo que en muchas ocasiones da como resultado rezago educativo en los estudiantes.

De acuerdo con lo mencionado, en el diseño de la propuesta se retomará la forma de trabajar que propone la Nueva Escuela Mexicana, para la presente investigación se ocuparon como guía los siguientes objetivos que se presentan enseguida, mismos que ayudaron a llevar la investigación de manera satisfactoria y su conclusión.

1.4 Objetivos de la investigación

Los objetivos dentro de una investigación resultan ser muy importantes para el investigador, porque tienen relación con las metas y los logros que se espera se concluyan de manera satisfactoria al concluir el trabajo de investigación, mismos que van orientando el trabajo de investigación, si bien se pueden confundir con los propósitos, estos cuentan con una diferencia en particular de acuerdo con Hurtado (2000) “Los objetivos se diferencian de los propósitos en que estos últimos no son alcanzados totalmente al final de la investigación, mientras que los objetivos sí” (p.84) estos dejan en claro con qué finalidad se realizó la investigación.

Se busca que se planteen a manera de que realmente se puedan alcanzar mediante el tiempo en que se va a realizar la investigación.

Citando a Sampieri (2014) “Los objetivos deben expresarse con claridad y ser específicos, medibles, apropiados y realistas” (p.37) por ello es importante establecer lo que se pretende realizar, siempre tomando en cuenta el tiempo en el que se espera alcanzar los objetivos y haciendo un análisis sobre los objetivos que están al alcance de ser alcanzados, no se deben de poner objetivos solo por poner, sin pensar en la realidad en la que se va a llevar la investigación.

Estos objetivos se clasifican en:

Objetivo general: Determina hasta dónde llegará la investigación, con expectativas más amplias, orientando la investigación, será la guía para no perderse al momento de llevarla a cabo.

Objetivos específicos: Se realizan relacionados con el objetivo general, mencionando en ellos mediante qué herramientas se llegará a la realización de dichos objetivos.

Con base en Hurtado (2000) “Los objetivos pueden plantearse a corto, mediano y largo plazo” (p.85) siempre tomando en cuenta el tiempo que se requiere para que se logren los objetivos.

El plantear los objetivos en la presente investigación fue un proceso complicado, que llevó tiempo y reflexión sobre los logros de la propuesta pedagógica, pero que van siendo tomados en cuenta en la investigación. Mismos que se presentan a continuación.

Objetivo General:

- Diseñar una propuesta de pedagogía hospitalaria para la difusión de la necesidad e importancia del acompañamiento educativo basada en la pedagogía por proyectos.

Objetivos Específicos:

- Comprender la función que desarrolla un pedagogo en ámbitos hospitalarios, a través de la recopilación de información.
- Favorecer la alfabetización en niños con Leucemia Linfoblástica Aguda, a través del diseño de una propuesta para mitigar el rezago educativo.

Capítulo 2. Pedagogía hospitalaria y alfabetización

A continuación, se explica la revisión documental que se realizó, llevando a cabo una búsqueda, lectura y análisis de las investigaciones, para así plasmar el estado del arte, con la finalidad de dar a conocer la forma en que diferentes autores han tratado y trabajado la pedagogía hospitalaria.

En donde se expondrán los conceptos y principales teorías de autores que brindan sustento al trabajo de investigación.

2.1 Estado del arte

Estado del arte es la compilación de resultados de otras investigaciones realizadas sobre el tema de interés que se ha escogido, de acuerdo con Arredondo (1989, citado por S. Jiménez 2009), plantea que la construcción de un estado del arte coadyuva de manera muy importante en la formación para la investigación, y la define como:

la capacidad del individuo para la delimitación de problemas, la búsqueda y desarrollo de herramientas teóricas y metodológicas, la organización, el cuidado y los controles que han de tenerse en el proceso, la reformulación ante lo imprevisto, la priorización y el procesamiento de la información, la señalización de los límites y los alcances de lo obtenido, la inferencia de los usos deseables y posibles de los resultados, la apertura de la información y confrontación de lo investigado, el establecimiento de nuevas hipótesis y la necesidad de realizar nuevos trabajos complementarios. (p. 147)

Tiene como finalidad conocer qué se ha hecho recientemente sobre el tema de investigación, avances y logros, para que el investigador pueda adoptar una postura crítica sobre lo que aún falta por hacer en relación con una temática o problemática específica (para innovar).

Las fases del estado del arte son:

- Fase heurística: Consiste en la búsqueda, recopilación y la organización de un inventario de fuentes de información para conformar una base de datos con la posible bibliografía.
- Fase hermenéutica: Consiste en la revisión bibliográfica, la lectura analítica intensiva y focalizada de las fuentes bibliográficas y documentales recopiladas. Esta acción implica la elaboración de algún instrumento de recopilación de información.
- Fase holística: Es la integración de un todo de una forma integral o global. Durante la investigación realizada se llevó a cabo la consulta de 5 proyectos de investigación las cuales forman parte del estado del arte de la investigación, mismas que se ubican dentro del contexto latinoamericano teniendo como mayoría proyectos desarrollados en México, siendo de gran importancia puesto que dicho trabajo estará enfocado dentro del contexto de la Ciudad de México. Teniendo en cuenta una temporalidad de 9 años, que abarca del 2012 al 2021.

2.1.1 Análisis de proyecto para niños con cáncer

Aula de Pedagogía hospitalaria adaptada al Project Zero. Para niños de la tercera infancia enfermos de cáncer, tesis realizada por Martha Espinosa Del Rio en el año 2012 en la Universidad Panamericana, Facultad de Pedagogía en México. Para obtener el título de Licenciada en Pedagogía.

Que tuvo como objetivos:

- ✓ Identificar la importancia que se le da a la pedagogía hospitalaria en México.
- ✓ Abordar la inclusión social y escolar del alumno.
- ✓ Atender a las necesidades psicológicas y sociales, derivadas de la concreta enfermedad que padece.

Es una investigación descriptiva, según Tamayo y Tamayo (2006) “El enfoque se hace sobre conclusiones dominantes o sobre cómo una persona, grupo o cosa se conduce o funciona en el presente” (p. 46). Este trabajo de tesis se enfoca en especificar qué tanto ha avanzado la pedagogía hospitalaria en México y con base en ello analizar el Project Zero el cual es un proyecto enfocado al estudio de las artes para mejorar la educación desde la perspectiva cognitiva, pretende que los

estudiantes interactúen y comprendan en el proceso enseñanza aprendizaje, a través del arte.

Realizó una propuesta educativa, que tiene como objetivo brindar un apoyo emocional para que comprenda los cambios físicos que atraviesa, identificar y comunicar las emociones que experimentan durante la enfermedad y la hospitalización para que los especialistas puedan canalizarlas, trabajarlas y llevar a cabo estrategias adecuadas entre las que se encuentran el arte como medio de expresión, imaginación, creatividad, danza y teatro para cada situación.

Apoyándose de autores, entre ellos los que más se retoman son: Lizasoain (2000) contempla los cuatro modos de actuación durante la estancia en el hospital, las funciones de la enseñanza escolar dentro del ámbito hospitalario. Empleó a Ortiz (2001) investigador que incorpora nuevas formas de hacer y lo más importante nuevas formas de pensar con los niños hospitalizados, manejando líneas de acción concretos en la pedagogía hospitalaria. Ortigosa (2000) psicólogo, que toma en cuenta los efectos psicológicos de la hospitalización y la cirugía infantil, dando importancia al trabajo psicológico que debe de llevar un paciente hospitalizado antes, durante y después de la hospitalización. Vygotsky (2001) sugiere, que la imaginación y la creatividad benefician y enriquecen sus experiencias, permitiendo espacios para juegos lúdicos, motivando la creación.

Logrando adaptar el Project Zero y diseñar una propuesta educativa para canalizar las emociones a través de la metodología basada en proyectos.

Esta investigación aporta elementos encaminados al contexto hospitalario.

Se pretende ocupar en la presente investigación las manifestaciones artísticas como una técnica en especial la pintura para la alfabetización.

2.1.2 Lectoescritura en niños de primaria

Estrategias Lúdicas para promover la lectoescritura en alumnos de educación primaria, reporte de investigación teórica para obtener el título de Licenciado en Psicología, realizada por Jesús Eduardo Varona Magaña en el año 2013. Universidad Autónoma de México, Facultad de Estudios Superiores Iztacala.

Que tuvo como objetivos:

Objetivo General

- ✓ Exponer estrategias lúdicas que permitan desarrollar en el campo aplicado habilidades de lectoescritura en los alumnos de educación primaria.
- ✓ Objetivos específicos:
- ✓ Analizar diferentes enfoques de la enseñanza de la lectoescritura en educación primaria.
- ✓ Comparar estrategias educativas destinadas al aprendizaje y enseñanza de lectoescritura.
- ✓ Sugerir materiales y actividades didácticos que faciliten el aprendizaje de la lectura y la escritura en los alumnos de educación básica.

Es una investigación cualitativa, en donde se desarrolló un taller que implementa estrategias para acercar a los niños al reconocimiento de la grafía de la letra, junto con su relación sonora, ayudado de herramientas digitales, que resultan atractivas a los niños.

En estas herramientas se retoma la importancia del juego como la mejor de las herramientas para la adquisición del proceso de la lectura y escritura.

Entre algunos autores que se retoman se encuentran: Erik Erikson con la propuesta teórica acerca del juego, tomando en cuenta la importancia que se menciona en dicha propuesta en donde el niño se encuentra en “la edad del juego” formando parte fundamental para su socialización y comunicación. Piaget (1946) con la teoría estructuralista del juego, en la que el juego y los juguetes se consideran como materiales útiles para el desarrollo psicomotor, cognitivo y del lenguaje. Ortiz (2005) retomando el juego didáctico que lo define como una actividad amena que le sirve al niño de recreación para desarrollar capacidades mediante una participación activa y afectiva de los estudiantes, por lo que el aprendizaje termina transformado en una experiencia feliz.

Alcanzando sus objetivos de poder analizar los diferentes enfoques de enseñanza, sugerir materiales y actividades didácticas. En el presente trabajo de investigación se empleará la importancia del juego como una herramienta para la alfabetización en niños de 6 a 7 años.

2.1.3 Juegos didácticos para la lectoescritura

Implementación de estrategias lúdicas para la adquisición de la lecto – escritura en alumnos de primaria menor de la Escuela primaria Gral. Cesar López de Lara turno matutino, realizada por Jessica Mayte Ortiz Espinoza en el año 2019 en la Universidad Nuevo Santander, para obtener el grado de Licenciada en Pedagogía. Es una investigación transversal descriptiva, en donde se pretende indagar la incidencia de las modalidades, categorías o niveles de una o más variables de una población, la cual empleó una lista de cotejo que se realizó con niños de 1°, 2°, y 3° grado grupo “A”. Dicha investigación tiene como objetivos:

Objetivo general

- ✓ Implementar estrategias lúdicas para la adquisición de la lecto – escritura en los alumnos de primaria menor

Objetivos específicos

- ✓ Identificar las estrategias que implementa el docente para que el alumno de primaria menor adquiera la habilidad lectora y de escritura.
- ✓ Describir las estrategias que utiliza el docente en la enseñanza de la lecto - escritura.
- ✓ Evaluar las estrategias que implementa el docente.

Dentro de los autores que conforman su sustento teórico se encuentran: Goodman (1982), quién afirma que la lectura es un proceso constructivo igual que un juego de adivinanzas psicolingüística que involucran una interacción entre el pensamiento y el lenguaje, el juego y las emociones tienen a su favor como vehículo formativo la especial predisposición con que los alumnos aceptan su funcionamiento. Frederic Froebel autor del que retoma la implementación práctica en los kindergarten (jardín de niños), donde la intuición, la actividad y el juego se convierten para los niños en los protagonistas. Montessori establece los juegos educativos que ayuden al conocimiento de la gramática, lectura, aritmética, geometría, dibujo lineal, educación musical, religiosa u otra.

Uno de los retos a los que se enfrentó la autora de la investigación fue que tuvo que cambiar de escuela debido a que en la primaria que se iba a aplicar anteriormente contaba con muy poca cantidad de alumnos, lo que la orilló a tener que aplicar el

instrumento en otra institución. Para la presente investigación se pretende recuperar las estrategias y dinámicas implementadas para la consolidación de la lectura y escritura.

2.1.4 Importancia de implementación de estrategias

Propuesta de intervención docente para mejorar el proceso de enseñanza-aprendizaje de la lectoescritura en alumnos de primer grado de primaria, reporte de investigación teórica realizada en el año 2021 elaborada por Dafne Daniela López Melgar y Diana Vázquez Ramírez en la Universidad Nacional Autónoma de México, para obtener el título de Licenciada en Psicología.

El trabajo es una propuesta de intervención que incluye estrategias psicopedagógicas y herramientas de disciplina que permiten a los docentes de primaria, mejorar la enseñanza de la lectoescritura. Teniendo como objetivos:

Objetivo general

- ✓ Plantear una propuesta de intervención que incluya estrategias psicopedagógicas y herramientas de disciplina positiva que permitan a los docentes de primero de primaria mejorar la enseñanza de la lectoescritura.

Objetivos particulares

1. Brindar un panorama general referente al proceso de enseñanza y aprendizaje, así como a las principales teorías psicopedagógicas.
2. Explicar la génesis y el proceso de lectura y escritura.
3. Describir el papel del docente y el alumno dentro del proceso de enseñanza-aprendizaje de la lectoescritura.
4. Mencionar la clasificación de las estrategias psicopedagógicas que pueden ser utilizadas para mejorar el proceso de enseñanza-aprendizaje.
5. Describir la importancia y las diferencias entre la motivación extrínseca e intrínseca dentro del proceso de enseñanza-aprendizaje.

Apoyándose de autores, como Sánchez (2009), que considera es necesario que los docentes se encuentren familiarizados con las teorías y estrategias de la lectoescritura, ya que, se consideran el medio para el logro del aprendizaje, por lo cual, es de suma importancia que cuenten con distintos conocimientos y que sean

capaces de diseñar actividades y estrategias que les permitan lograr que los niños sean lectores y escritores competentes. Ausubel (1983) autor del cual se retoma los cuatro tipos de aprendizaje significativo: Aprendizaje de representaciones, aprendizaje de conceptos, aprendizaje de proposiciones y aprendizaje por recepción. Por su parte, Álvarez (1993), describe tres tipos de lectura: oral, en voz alta y visual, en la lectura oral el principal destinatario es nuestro propio cerebro, la finalidad es que el lector escuche para su decodificación. En la lectura en voz alta es muy importante la calidad del mensaje, en la que influyen factores como la entonación de la voz, la modulación, la expresividad, entre otros, con el fin de que el emisor pueda codificar correctamente. En el caso de la lectura visual se basa en lo que se ve y se transforma en forma de imagen codificada a nuestro cerebro. Este trabajo ofrece elementos que se pretenden ocupar en la presente investigación las habilidades con las que debe de contar para trabajar una propuesta, elementos de la estructura y algunas dinámicas a llevar a cabo.

2.1.5 Creación de ambientes de aprendizaje en aulas hospitalarias

Diseño de ambientes de aprendizaje dentro de la pedagogía hospitalaria en instituciones públicas, realizada por Haydee Hernández Diego en el año 2021 en la Universidad OPARIN, para obtener el título de licenciada en pedagogía.

En este documento se desarrolló una propuesta de tesis en donde se propone la importancia de la implementación de estrategias en donde se pueda llevar un seguimiento domiciliario con el fin de que el pedagogo tenga un acercamiento con el estudiante, la familia del alumno y el entorno en donde convive y vive el estudiante. Esta tesis tiene como objetivo general:

- ✓ Diseñar un ambiente de aprendizaje que mejore el empeño para aumentar la eficiencia de los niños, niñas y jóvenes que deban permanecer en hospitalización por tiempo prolongado.

La investigación tiene un enfoque documental con una propuesta para el diseño de ambientes de aprendizaje dentro de las aulas hospitalarias, con un enfoque cualitativo.

Se retomaron autores como Reyes & Ortiz (2008), ellos mencionan que el aula debe ser un espacio abierto y flexible, atento únicamente a las necesidades del niño hospitalizado, donde éste pueda acudir libremente. Campa (2015) aporta, los servicios de apoyo ante una visión inclusiva de la escuela radican en la reconceptualización de ambos y el papel que los diferentes actores deben asumir para la identificación, eliminación o minimización de las barreras. Palacios (2008) señala que el modelo social de la discapacidad: considera que las causas que originan la discapacidad no son ni religiosas, ni científicas, sino que son, en gran medida, sociales.

La limitación a la que se enfrentó la autora de este trabajo de tesis fue que debido a la contingencia sanitaria por el COVID 19 que padeció la sociedad en general y obligó a tener un control sanitario dentro de las instalaciones de salud (hospitales, unidades médicas, entre otros) no se pudo tener contacto directo con el personal hospitalario, donde se pretendía llevar a cabo entrevistas.

Este trabajo contribuye para poder conocer las acciones pedagógicas que se deben de realizar en las aulas hospitalarias, conocer el equipamiento con el que se cuenta para a partir de ello y lo recabado sea tomado en cuenta dicho equipamiento para el diseño y poder crear un ambiente de aprendizaje óptimo para el estudiante.

En síntesis, estas investigaciones fueron esenciales para poder conocer lo que se ha investigado y trabajado sobre el tema de mi interés, retomando de estas investigaciones las estrategias y dinámicas para el diseño de la propuesta, elementos que lo conforman y equipamiento con el que cuenta una aula hospitalaria. Todas tienen en común que hablan sobre la importancia de la educación para evitar el rezago educativo en distintos contextos entre ellos se encuentran los hospitales. Aportes que resultan importantes para la construcción, sin embargo, la propuesta también debe tener un sustento teórico, mismo que se presenta en el siguiente apartado.

2.2 Marco teórico

El marco teórico es la base importante de una investigación debido a que, en este apartado, se concentran los conceptos teóricos de aquellos autores que han caracterizado a la pedagogía hospitalaria, la Leucemia Linfoblástica Aguda, la alfabetización, entre otras características, dentro de las cuales se engloba la problemática principal en la que se enfoca la presente investigación.

Todos estos aportes que fueron retomados brindan soporte y estructura al tema, en este se encuentran algunas investigaciones y estudios que resultan ser una pieza clave para realizar el diseño de la propuesta pedagógica.

La pedagogía hospitalaria al ser un tema no muy conocido ni valorado en México resulta interesante conocer los puntos de vista de autores que se han dedicado a estudiar y dar visibilidad al papel que juega la pedagogía hospitalaria, los aspectos fundamentales, las problemáticas, las necesidades que existen y también maneras de abordarlas.

Todas estas problemáticas tienden a desencadenar en rezago educativo, más con un diagnóstico como lo es la Leucemia Linfoblástica Aguda, en donde el mayor interés es la recuperación física y de la cual resulta complicado encontrar información suficiente en cuanto a la leucemia.

También en el marco teórico se hace mención de ciertos conceptos, entre los que se encuentra la alfabetización, métodos de alfabetización, al igual que las definiciones sobre la pedagogía hospitalaria, las aulas hospitalarias y el rol que desarrolla el pedagogo en los hospitales el cual trabaja con los estudiantes que se encuentran hospitalizados, el derecho a la salud aspecto importante ya que la presente investigación y propuesta se encuentra basado en dicho ámbito.

También se aborda la pedagogía por proyectos retomando a Josette Jolibert (2003) con la interrogación de textos y escritura, así como la Nueva Escuela Mexicana, ambas resultan indispensables debido a que la presente propuesta pedagógica está diseñada para niños de 6 a 7 años, que de acuerdo a su edad se encuentran en la fase 3 que comprende primero y segundo de primaria, basado en la pedagogía por proyectos considerándola como la metodología idónea de acuerdo a las características de los sujetos.

2.2.1 Definición de Pedagogía Hospitalaria

La Pedagogía Hospitalaria de acuerdo con Lizasoain (2016) “es una rama diferencial de la pedagogía que se encarga de la educación de los niños y adolescentes enfermos u hospitalizados, de manera que no se retrasen en su desarrollo personal ni en sus aprendizajes” (p.12).

Este tipo de hospitalización llega a ser por prolongados o cortos tiempos dependiendo la enfermedad y tratamiento, esta rama de la pedagogía tiene como finalidad garantizar el bienestar y calidad de vida de las personas hospitalizadas, a su vez busca atender las necesidades afectivas y sociales, mismas que son generadas a consecuencia de la enfermedad que padecen y la hospitalización a la que son sometidos.

Para poder cumplir dicha finalidad se debe de crear un ambiente de aprendizaje en un contexto diferente al de una escuela regular al que el estudiante está acostumbrado.

Teniendo en cuenta a Pérez (2004, como se citó en Hernández, 2021) “La Pedagogía Hospitalaria es un ámbito dentro de la Pedagogía Social que se encarga de la atención a las necesidades educativas de niños, niñas y adolescentes enfermos” (p.11) con el fin de disminuir el rezago educativo al que se enfrentan los estudiantes al no asistir de manera regular al aula escolar debido al tratamiento que llevan, complicaciones u hospitalización, brindando con ayuda de las aulas hospitalarias una alternativa para evitar que los estudiantes pierdan la oportunidad de seguir estudiando y de adquirir conocimientos adecuados a su edad y grado que cursan.

Como afirma Roa (2008):

La educación en general y la pedagogía hospitalaria en particular, tienen el gran objetivo de preparar al hombre para la vida, frente a las duras pruebas que se nos presentan, saber enfrentarlas y salir airosos, es un aprendizaje que va más allá de los contenidos académicos (p.4)

Por ello la importancia acerca de que siempre se sientan parte de su comunidad, no dejar que decaigan, favoreciendo el aprendizaje significativo que le sea útil para la

vida diaria. Saber sobrellevar su enfermedad, enfrentarla con todo y sus implicaciones será de gran importancia para que el niño pueda ser consciente de su diagnóstico y lo que implica el mismo.

A pesar de que el énfasis principal de la pedagogía hospitalaria es la enseñanza escolar, no solo se trata de impartir contenidos sino de ayudar a los estudiantes que se encuentran hospitalizados a llevar una estancia más agradable, ayudar con el tiempo de liberación del estrés. Algo de lo que hace mención Lizasoain (2016) en cuanto a el objetivo de la pedagogía hospitalaria “La enseñanza escolar en los hospitales humaniza la estancia del niño y sirve de prevención ante ciertos efectos negativos que el tratamiento médico y el propio hospital pueden originar” (p. 26)

Por estos motivos es importante que se cuente con esta área en los hospitales, para así poder evitar el rezago educativo y que el estudiante pueda continuar con su educación y también ayudar a disminuir el estrés que genera la hospitalización y los procesos a los que podrían ser sometidos.

Así como la importancia de que el niño pueda reincorporarse de la mejor manera a la aula regular, sin muchos estragos de la hospitalización.

Tomando en cuenta que la estancia de cada estudiante será diferente como lo señala Lizasoain (2016) “los alumnos pueden ser pacientes de corta estancia, de repetidas hospitalizaciones, de larga estancia, niños en fase terminal o permanente hospitalización. (p. 74)

De igual manera este acompañamiento resulta indispensable porque es lo que mantiene al niño dentro de su realidad, lo mantiene dentro de su contexto, evitando que el niño se sienta una persona completamente aislada y diferente al resto de la comunidad, haciendo que el niño sea consciente de su diagnóstico y de los cuidados que requiere. Para ello es indispensable el papel del pedagogo hospitalario.

Dentro de la pedagogía hospitalaria el pedagogo debe de hacer un trabajo multidisciplinario con el personal médico con el fin de estar enterado del diagnóstico, el tratamiento y las posibles consecuencias a corto y largo plazo, al igual que trabajar de la mano con la familia y con el mismo estudiante, como afirma Giuseppe y Tonucci (2004) “Entre padres, médicos, personal técnico del hospital, profesores, compañeros de colegio y de juegos – sin olvidar y despreciar nunca la contribución

del niño -, se debe crear una alianza terapéutica que avance con métodos coordinados y dirigidos a vencer la enfermedad” (p.67). El que exista esta relación generará una armonía entre el personal y los padres, siendo el niño una pieza clave, el escucharlo puede dar sugerencias para mejorar su estancia en el hospital.

El estudiante debe ser implicado en las decisiones que se toman, dejando de lado la idea de que por su edad no debe ser implicado o tomado en cuenta.

A manera de conclusión, la pedagogía hospitalaria no solo se basa en brindar apoyo educativo para los estudiantes que se encuentran hospitalizados, sino que se trata de un trabajo en conjunto con la familia, los médicos, el estudiante y el pedagogo ya que para lograr un beneficio en el estudiante se requiere de trabajo en conjunto.

2.2.2 Rol del pedagogo hospitalario

Este acompañamiento que se brinda al estudiante que se encuentra hospitalizado es llevado a cabo por el pedagogo que se desenvuelve en este ámbito.

A pesar de que podría creerse que la relación entre el personal médico y los profesionales de la educación es algo que se no se lleva a cabo, esto resulta ser algo equivocado, puesto que debe existir un trabajo en conjunto entre el personal de salud y el pedagogo, resulta de vital importancia que el pedagogo conozca el diagnóstico del estudiante, el tratamiento y los efectos secundarios que podría generar dicho tratamiento, ya que de ello dependerá el diseño de las estrategias que implementará el pedagogo para trabajar con el estudiante.

Como en cualquier ámbito en donde se desenvuelva un pedagogo resulta indispensable conocer el contexto en donde se va a intervenir y dentro del hospital este contexto implica lo antes mencionado sobre el tratamiento, consecuencias y posibles efectos a largo plazo.

Como hace mención Lizasoain (2016) la escolarización en el hospital debe ir:

En función de las necesidades y posibilidades, se adapta la educación, se individualiza, se singulariza. Para esto es importante conocer al educando, incluyendo a su familia. Educar al niño enfermo significa además enseñarle desde su enfermedad, no a pesar de su enfermedad. (p. 14)

En el ámbito hospitalario resulta importante la continuidad de la escolarización evitando que los estudiantes rompan con la formación académica que han llevado, para así evitar que se atrasen en su aprendizaje y en su desarrollo personal a la vez que se atienden las necesidades psicológicas y sociales mismas que genera la enfermedad y la hospitalización, siempre tomando en cuenta su diagnóstico.

Apoyando esta idea, expresa Fernández (2000) “La figura del educador o pedagogo hospitalario se convierte entonces en un elemento decisivo para el ajuste psicológico, social y educativo del niño enfermo, actuando también de intermediario entre el personal médico-sanitario, la familia y su colegio. (p. 148).

Al ser un espacio en donde el estudiante se encuentra vulnerable, requiere de personal que le brinde un acompañamiento de calidad y en la mejor disposición, encontrarse con personas alegres, optimistas y que realmente se interesen por el estado emocional del niño.

Citando a Requena (2017) “Las maestras hospitalarias suelen “estar de buen humor” mostrándose “alegres” como restándole dramatismo a la situación de internación y siempre predisuestas a escuchar, dialogar y acompañar a los niños y a las madres” (p. 135).

Los niños en cualquier ámbito, pero más en el hospitalario requieren esa buena disposición para trabajar con ellos y como se menciona incluso a veces solo para escucharlos, necesitando un espacio y una persona donde y con quien poder desahogarse, contar sus miedos, inquietudes y demás emociones que se generan por la hospitalización, emociones que muchas ocasiones les cuesta trabajo expresar con sus familiares, porque notan que sus familiares se encuentran aún más tristes o preocupados.

Dentro de los objetivos que tiene el pedagogo hospitalario, León (2017) hace mención de que el docente debe ser la persona que ayude con sus propuestas al niño a volverse una persona activa y autónoma, mismo que debe dirigirse al niño como estudiante, esto con la finalidad de poder hacer que el niño vuelva a tener señas de identidad y no pierda la relación con su entorno ni con sus actividades cotidianas. También con estas actividades que fueron diseñadas especialmente

para el estudiante se espera que pueda conservar o bien reencontrar el placer del conocimiento y el deseo de aprender y comunicarse, proyectándose hacia el futuro. Algunas actividades dentro de las funciones que desarrolla el pedagogo se encuentran las que mencionan Méndez (2016) y Guerrero (2016):

- ❖ Realizar una evaluación psicosocial de la situación familiar y personal del niño enfermo. En donde se obtenga información acerca del alcance de la enfermedad, sus complicaciones y el modo en que ésta afecte a las actividades del niño, el impacto que ésta tenga con la familia y la relación entre sus miembros.
- ❖ Canalizar la información obtenida para poder elaborar y aplicar estrategias apropiadas de intervención educativa que permitan confrontar de manera positiva los factores derivados de la enfermedad y hospitalización.
- ❖ Llevar a cabo un seguimiento escolar del estudiante, colaborando tanto le sea posible con los profesores del colegio.
- ❖ Apoyar en el proceso de enseñanza/aprendizaje sin perder el contacto con el centro ordinario.
- ❖ Posibilitar los procesos de relación y socialización del niño hospitalizado con otros compañeros que estén en la misma situación que él.
- ❖ Elaboración de programas educativos de intervención individualizados para cada niño.
- ❖ Conducir investigaciones en este campo.
- ❖ Formación de la personalidad y el equilibrio emocional.
- ❖ Práctica en las artes creativas.
- ❖ Planear y poner en marcha actividades de recreación dirigidas tanto a los estudiantes como a sus familiares.

Aunque resultan importantes todas las actividades que realiza el pedagogo hospitalario, muchas ocasiones los padres o tutores desconocen la necesidad de que sus hijos continúen con su formación dentro del hospital, algo que visibiliza Requena (2017) cuando hace mención de que para dar a conocer estas funciones normalmente las maestras deben presentar la escuela, es decir, recorren el hospital piso por piso para informar de su existencia, ubican a los posibles estudiantes y

tratan de convencer a sus familias de la importancia de la continuidad de la escolarización.

Situación que disminuiría de manera significativa si existiera la difusión necesaria sobre la pedagogía hospitalaria dentro y fuera de este ámbito, la propia familia serían los que se acercarían a buscar este apoyo sin necesidad de que el pedagogo buscara convencerlos.

Si bien como se ha mencionado el pedagogo hospitalario se enfoca principalmente en el estudiante también toma en cuenta a las personas que se encuentran alrededor de este proceso como lo es la familia y personal médico. Por esto es necesario que el pedagogo cuente con una formación que le permita realizar estas funciones.

La pedagogía hospitalaria requiere de Licenciados en Pedagogía. El pedagogo hospitalario Arieta (2011) lo define como:

El profesionalista que culminada la licenciatura en Pedagogía, orienta su labor hacia el ámbito hospitalario en las áreas de docencia, administración, planeación y flexibilización de programas, planeación y puesta en marcha de talleres o cursos, campañas de salud para la prevención, tratamiento, información y sensibilización; entre otras actividades en relación con lo educativo pero circunscritas al ambiente socio-médico. (p. 55)

A pesar de contar con el perfil, un pedagogo educativo requiere tener vocación por su labor, ser una persona empática, comprensiva y amable.

Como afirma León, S (2017):

El arte de educar requiere mucho esfuerzo, gran disposición de ánimo y mucha vocación, máxime cuando se trata de sujetos tan vulnerables como los escolares hospitalizados. La excelencia profesional, la calidad de la educación, depende de la buena profesionalidad individual, pero también de

los medios y recursos de las instituciones y la implicación de la sociedad y las administraciones. (p. 67)

Por lo tanto, el papel del pedagogo hospitalario va más allá de solo diseñar estrategias para llevar a cabo en el aula hospitalaria, su labor es importante tanto con los estudiantes como con los familiares de los niños, brindando un acompañamiento educativo y emocional.

El espacio en donde interactúa el docente resulta indispensable, así como su acondicionamiento con el que se cuenta.

2.2.3 Aulas hospitalarias

Las aulas hospitalarias de acuerdo con Arrieta (2011) “surgen ante la necesidad de resolver los problemas de escolaridad de aquellos niños que durante un periodo de tiempo, más o menos prolongado, dejan de asistir al colegio de forma regular” (p. 122) es el espacio principal en donde el pedagogo trabaja con los estudiantes, se encuentran dentro de un centro hospitalario y son dirigidas para niños con diversos diagnósticos que se encuentran hospitalizados o que asisten a consulta en el hospital.

De acuerdo con Grau (2001) el aula hospitalaria debe de ser “un espacio abierto y flexible, atento únicamente a las necesidades del niño hospitalizado, donde pueda acudir libremente” (p.43) esta apertura que se espera que tengan las aulas hospitalarias es para que los estudiantes se sientan libres de poder ir a jugar y a tomar clases, con la libertad de poder asistir cuando su salud lo permita y también ausentarse el tiempo que el tratamiento lo requiera, sin que tenga miedo de no poder reincorporarse al aula hospitalaria, por esta situación es la importancia de hacer hincapié en que es un lugar abierto para ellos, en donde pueden asistir siempre que lo deseen y puedan.

El pedagogo que trabaja en estas aulas debe de tomar en cuenta las distintas emociones negativas que podría tener el estudiante como son: el miedo, el estrés, la angustia, la tristeza, desmotivación, aburrimiento entre otros, mismas emociones que se generan por el diagnóstico y/o hospitalización. Por ello el pedagogo debe de

emplear técnicas diseñadas especialmente de acuerdo al diagnóstico con el que cuentan los estudiantes y las necesidades educativas que se esperan abordar. Las actividades educativas se desarrollan de distintas maneras, entre las más comunes se encuentran estas dos que menciona Castañeda (2006):

La asistencia al aula por parte del alumno, siempre que éste se encuentre en condiciones físicas para desplazarse hasta ella; o, bien, en su propia habitación, cuando su estado de salud aconseja que sea el profesor el que se desplace hasta ella (p. 98)

La actuación del pedagogo en ambas formas de trabajar tendrá la finalidad de reducir las consecuencias negativas de la hospitalización que pueden repercutir en su desempeño educativo. El contexto del estudiante es el que determinará que tipo de forma de trabajo se va a llevar a cabo, si su salud lo permite podrá acudir sin mayor problema al aula hospitalaria, pero si presenta problemas físicos que le impidan caminar o pasar mucho tiempo en una postura, será el pedagogo el que se dirigirá a la habitación para poder trabajar con el estudiante.

Por ello es importante que el pedagogo lleve una relación estrecha tanto con los padres como con el personal médico, para así poder determinar si el estudiante asiste o es el pedagogo el que se dirige a la habitación.

La mayoría de los niños que ingresa al hospital son niños escolarizados, como lo menciona Lizasoain (2016):

Al ingresar rompen con el proceso y el ambiente escolar. Con la implantación de las aulas hospitalarias se persigue, en un principio, que el niño no pierda el ritmo ni el nivel de aprendizaje que le corresponden por su edad y el alcance de los objetivos marcados para el curso académico.

Con estas acciones se evita a toda costa que el niño pierda el proceso educativo con el que ya cuenta al ingresar al hospital, sin que sus complicaciones de salud resulten un impedimento. La presente propuesta al estar enfocada en niños de 6 a 7 años se debe de tomar en cuenta que son niños que en su mayoría ya asistían a la escuela de manera regular y los cuales como menciona Requena (2017) deben

de entender la importancia de “la incorporación de la escuela hospitalaria en la internación como una actividad que suma y agrega, que se añade y une, al trabajo médico” (p. 75) el poder ver la escolarización como algo que agrega en este ámbito es resultado de la triangulación que debe existir entre el personal médico que trabaja con el niño y con los padres. No se puede ver a la pedagogía hospitalaria como algo aislado al objetivo de recuperación.

El tiempo de permanencia en las aulas hospitalarias tiende a ser corto, por lo que las sesiones con las que se trabaja con los estudiantes resultan no ser muy prolongadas debido a que en este “tiempo libre” es cuando se realizan las pruebas médicas, retomando a León (2017) “Durante el horario de permanencia en las aulas, los alumnos alternan sus actividades educativas con las pruebas médicas que deben realizarles (p. 63) en este lapso se realizan actividades tanto individuales como en equipo.

Dentro de las aulas hospitalarias de acuerdo con Juárez (2014) se cuenta con mobiliario como: mesas, sillas, material, algunas cuentan con equipo de cómputo y material didáctico que permite al docente y al estudiante llevar los procesos de enseñanza.

Debe ser un lugar en donde el estudiante se sienta atraído, que sea un lugar placentero, con una ambientación agradable y material que pueda ser utilizado por la mayoría de los estudiantes sin presentar inconveniente alguno sobre su salud.

2.2.4 Derecho a la educación

Katarina Tomasevski, una destacada defensora de los derechos humanos de origen croata dejó un legado significativo en el campo del derecho a la educación. Durante las décadas de 1990 y 2000, se desempeñó como Relatora Especial de las Naciones Unidas sobre el derecho a la educación, un papel en el que abogó incansablemente por políticas que garantizaran el acceso universal a una educación gratuita y de calidad para todos, especialmente para los grupos más vulnerables y marginados. (Ruíz, 2014)

Uno de los aspectos centrales de su trabajo fue desafiar las barreras discriminatorias que limitan el acceso a la educación, argumentando que este derecho es fundamental para el desarrollo humano y la justicia social. En su informe

de 2001 a la Asamblea General de la ONU, Tomasevski destacó: "La educación debe ser accesible a todos, sin discriminación alguna. Este principio incluye la no discriminación basada en la raza, el sexo, el origen nacional o social, la lengua, la religión o cualquier otra condición" (2001, citado en Ruíz, 2014).

Además de su trabajo como Relatora Especial, Tomasevski fue autora de numerosas publicaciones y artículos que exploraron los desafíos y las soluciones para mejorar el acceso y la calidad educativa en todo el mundo. Su enfoque se extendió más allá de las políticas educativas convencionales, abordando temas interseccionales como los derechos de los niños, la igualdad de género y la importancia de una educación inclusiva.

Tomasevski defendió firmemente la idea de que la educación no debe ser simplemente un servicio disponible, sino un derecho humano universal que garantice oportunidades equitativas para todos. Su legado sigue siendo relevante en un mundo donde persisten profundas desigualdades educativas, recordándonos la necesidad urgente de políticas que promuevan la inclusión y la igualdad de acceso a la educación en todas sus formas.

Paulo Freire, un destacado educador brasileño del siglo XX, es conocido por su influyente obra "Pedagogía del Oprimido", que no solo revolucionó la teoría educativa, sino que también planteó cuestionamientos profundos sobre el derecho a la educación en contextos de opresión y desigualdad social. (Araya & Malachias, 2021)

Freire propuso un modelo pedagógico radicalmente diferente al convencional, que denominó "educación liberadora". En este enfoque, no se veía a los estudiantes como simples receptores de conocimientos, sino como agentes activos en la construcción de su propio aprendizaje y en la transformación de su realidad. Argumentó que la educación no solo debe enseñar habilidades básicas, sino también promover la conciencia crítica y la capacidad de acción para enfrentar las injusticias y transformar las estructuras sociales y económicas que perpetúan la opresión. (Lilian & León, 2005)

Para Freire, el derecho a la educación va más allá del acceso físico a las escuelas; implica un proceso de empoderamiento mediante el cual los individuos adquieren

las herramientas necesarias para comprender y cambiar su entorno. Este enfoque es especialmente relevante en contextos donde las desigualdades socioeconómicas y culturales limitan el acceso efectivo a una educación de calidad. Su obra también destaca la importancia de una pedagogía que respete y valore la experiencia y el contexto cultural de los estudiantes, promoviendo un diálogo horizontal entre educadores y educandos (Araya & Malachias, 2021). Esta interacción dialógica no solo enriquece el proceso educativo, sino que también fortalece la identidad cultural y la autoestima de los estudiantes, elementos fundamentales para una educación verdaderamente liberadora.

2.2.4.1 Derecho a la educación en México

El derecho a la educación en México está reconocido y protegido por diversas leyes y políticas públicas implementadas por instituciones como la Secretaría de Educación Pública (SEP) y el gobierno mexicano. Este derecho se enmarca dentro de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos y se desarrolla a través de varias leyes y normativas específicas. Aquí se presenta una definición y los principales marcos legales que lo sustentan:

- Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos

La base del derecho a la educación en México se encuentra en el Artículo 3°. de la Constitución, que establece: "Todo individuo tiene derecho a recibir educación. El Estado - Federación, Estados, Ciudad de México y Municipios, impartirán y garantizarán la educación inicial, preescolar, primaria, secundaria, media superior y superior. La educación inicial, preescolar, primaria y secundaria conforman la educación básica; esta y la media superior serán obligatorias." (2024)

- Secretaría de Educación Pública (SEP)

La SEP, creada en 1921, es la entidad encargada de supervisar, coordinar y normar la educación en México. La SEP (2018) define el derecho a la educación como un derecho fundamental que garantiza el acceso a una educación gratuita, laica y de calidad para todos los mexicanos, independientemente de su condición social, económica o cultural.

- Ley General de Educación (2019)

La Ley General de Educación, promulgada en 1993 y reformada en diversas ocasiones, más recientemente en 2019, desarrolla los principios establecidos en el Artículo 3°. de la Constitución. La ley estipula que: La educación es un medio fundamental para adquirir, transmitir y acrecentar la cultura. La educación básica es obligatoria y gratuita. Se debe fomentar el amor a la patria, el respeto a todos los derechos humanos, la conciencia de la solidaridad internacional, la independencia y la justicia.

- Plan Nacional de Desarrollo y Programas Sectoriales

El Plan Nacional de Desarrollo 2019-2024, así como el Programa Sectorial de Educación 2020-2024, delinean las estrategias y objetivos específicos para asegurar el derecho a la educación. Estos planes enfatizan la importancia de: Reducir las brechas de desigualdad en el acceso y la calidad educativa. Fortalecer la infraestructura educativa. Promover la inclusión y la equidad en todos los niveles educativos. Fomentar la formación de docentes y mejorar sus condiciones laborales. El derecho a la educación en México está profundamente enraizado en la Constitución y se desarrolla a través de diversas leyes y reformas que buscan asegurar el acceso, la calidad y la equidad educativa para todos los ciudadanos. La SEP y el gobierno mexicano continúan trabajando en la implementación de políticas y programas que promuevan una educación inclusiva y de calidad, en línea con los principios fundamentales establecidos por la legislación nacional.

En ámbitos como lo es el hospital no se debe de olvidar que los estudiantes tienen el derecho a la educación el cual se debe de respetar, todas estas leyes y normativas se deben de llevar a cabo en los hospitales.

Los estudiantes tienen derecho a una educación gratuita, de calidad en donde se promueva la inclusión y sobre todo un espacio digno con materiales necesarios para que puedan hacer uso de ellos, buscando con estas medidas reducir la desigualdad que podría desarrollarse por el tiempo de permanencia en el hospital.

2.2.5 Rezago educativo

El rezago es el atraso o la falta de progreso en relación a una norma o estándar establecido (Olvera & Gutiérrez, 2022). En el contexto educativo, el rezago educativo se refiere a la situación en la que una persona no ha alcanzado los niveles

de educación que corresponden a su edad o etapa de vida. Esto puede manifestarse en varias formas, como la falta de acceso a la educación, el abandono escolar o la repetición de grados.

El rezago educativo afecta significativamente a los niños. En primer lugar, impacta su desempeño académico, ya que los niños con rezago suelen tener dificultades para seguir el ritmo de sus compañeros. Esto puede llevar a bajas calificaciones y, en muchos casos, a la repetición de grados escolares. Además, esta situación puede limitar el desarrollo cognitivo y emocional de los niños, impidiendo que adquieran las habilidades necesarias para pensar críticamente, resolver problemas y desenvolverse socialmente.

La autoestima y la motivación de los niños también se ven afectadas por el rezago educativo. Los niños que experimentan dificultades académicas constantes pueden sentirse frustrados y ansiosos, lo que disminuye su interés y motivación hacia el aprendizaje. A largo plazo, el rezago educativo reduce las oportunidades de los niños para continuar con su educación en niveles superiores y acceder a mejores oportunidades laborales. Esto perpetúa ciclos de pobreza y desigualdad, limitando su potencial de desarrollo personal y profesional.

En México, el rezago educativo ha alcanzado niveles preocupantes, exacerbados por los impactos de la pandemia de COVID-19. Según Patricia Ganem (2023, citado en Martínez, 2023), investigadora de Educación con Rumbo, la crisis sanitaria provocó un significativo retroceso en el aprendizaje de los estudiantes. Las medidas implementadas por el Gobierno Federal para mitigar este rezago han sido insuficientes, evidenciado por el hecho de que un millón 285 mil 670 alumnos no regresaron a las aulas durante el ciclo escolar 2022-2023. Educación con Rumbo destaca la falta de políticas públicas consistentes y evaluadas que permitan monitorear y mejorar continuamente el sistema educativo en el país. Este vacío se refleja especialmente en la implementación de la nueva Reforma Educativa, donde los docentes enfrentan desafíos significativos debido a la falta de una metodología de trabajo clara y una capacitación adecuada.

Paulina Amozurrutia (2024, citado en Soto, 2024), coordinadora nacional de la organización, advierte que, debido al año electoral, la educación podría perder

prioridad en la agenda gubernamental. Esto sugiere que el gobierno actual podría limitarse a administrar la apertura del ciclo escolar 2023-2024 sin realizar cambios sustanciales que aborden eficazmente el rezago educativo.

El rezago educativo en México se ve significativamente afectado por problemas de salud y hospitalizaciones prolongadas. Estos factores no solo interrumpen la continuidad del aprendizaje, sino que también pueden llevar a la deserción escolar, contribuyendo al incremento de las tasas de analfabetismo y al bajo nivel de escolaridad en el país.

Los problemas de salud, tanto crónicos como agudos, son una causa relevante del rezago educativo. Enfermedades como el cáncer, la diabetes, y otras condiciones que requieren tratamientos intensivos y prolongados, obligan a los niños a faltar a clases durante periodos extendidos. La hospitalización prolongada es otro factor crítico. Los niños que pasan largas temporadas en hospitales debido a enfermedades graves o cirugías complejas suelen experimentar una interrupción significativa en su educación. (Olvera & Gutiérrez, 2022)

Aunque algunos hospitales cuentan con programas educativos, estos no siempre son equivalentes a la educación formal que se recibe en las escuelas. Además, el entorno hospitalario puede no ser el más propicio para el aprendizaje debido al estrés y la ansiedad que conllevan las enfermedades y tratamientos médicos.

Según datos de la Encuesta Nacional sobre Acceso y Permanencia en la Educación (ENAPE) 2021 y la Encuesta para la Medición del Impacto COVID-19 en la Educación (ECOVID-ED) 2021 del INEGI, los problemas de salud son una de las razones de la deserción escolar en México. Estos informes muestran que los estudiantes que enfrentan problemas de salud tienden a abandonar la escuela a tasas que aquellos sin problemas médicos.

El estudio de ENAPE 2021, detalla cómo los problemas de salud afectan el acceso y la permanencia en la educación, indicando que un número significativo de estudiantes abandona la escuela debido a enfermedades prolongadas. La Encuesta Nacional sobre Acceso y Permanencia en la Educación (ENAPE) 2021 del INEGI revela que un número considerable de estudiantes abandona la escuela debido a problemas de salud. Este informe proporciona datos desglosados que muestran

cómo las enfermedades crónicas y las hospitalizaciones prolongadas son factores críticos que contribuyen al rezago educativo. En la ENAPE 2021, se destaca que: Un porcentaje significativo de estudiantes reporta haber perdido clases o haber abandonado la escuela debido a enfermedades prolongadas.

La pandemia de COVID-19 exacerbó esta situación, con un aumento en la deserción escolar debido a problemas de salud relacionados con el virus, por consiguiente, se dejó de asistir a clases presenciales.

La Encuesta para la Medición del Impacto COVID-19 en la Educación (ECOVID-ED) 2021 del INEGI analiza cómo la pandemia exacerbó el problema del rezago educativo. La COVID-19 no solo afectó directamente la salud de los estudiantes, sino que también provocó un aumento en las tasas de deserción escolar debido a la incapacidad de asistir a clases presenciales y las dificultades para adaptarse a la educación a distancia. Algunos datos clave de la ECOVID-ED 2021 incluyen: Un aumento significativo en la deserción escolar relacionado con problemas de salud y falta de acceso a servicios médicos adecuados durante la pandemia. La dificultad para continuar con la educación a distancia debido a enfermedades prolongadas y la falta de recursos tecnológicos adecuados.

2.2.6 ¿Qué es la alfabetización?

La alfabetización es la habilidad fundamental de comprender y utilizar el lenguaje escrito de manera efectiva. Más allá de simplemente aprender a leer y escribir, implica la capacidad de interpretar y analizar textos, así como de comunicarse de manera clara y coherente mediante el uso del lenguaje. (Dominique, et al., 2016)

Catherine Snow, reconocida por su investigación sobre la alfabetización académica, ofrece una perspectiva profunda sobre cómo esta va más allá de las habilidades básicas de lectura y escritura. En su obra *Academic Language and the Challenge of Reading for Learning About Science* (2010), Snow argumenta que la alfabetización incluye la capacidad de dominar el lenguaje académico específico necesario para comprender disciplinas complejas como la ciencia. Esto implica no solo la decodificación de palabras, sino también la habilidad de interpretar textos especializados, hacer conexiones entre conceptos y utilizar el lenguaje de manera precisa y efectiva para expresar ideas científicas. Según Snow (2010, citado en

Hudson, et al., 2013), la alfabetización académica es crucial para el aprendizaje efectivo en contextos educativos avanzados.

Los estudiantes deben desarrollar competencias que les permitan leer y comprender textos complejos, como artículos científicos, y aplicar ese conocimiento en sus estudios y en la resolución de problemas. Además, enfatiza la importancia de enseñar explícitamente el lenguaje académico para que los estudiantes puedan participar activamente en discusiones académicas y contribuir de manera significativa al conocimiento científico. Snow (2010, citado en Hudson, et al., 2013) también discute cómo las habilidades de alfabetización son fundamentales para el desarrollo del pensamiento crítico. A medida que los estudiantes adquieren competencias en la lectura y escritura académica, también mejoran su capacidad para analizar información, evaluar argumentos y formular ideas originales en el ámbito científico y más allá.

En el contexto del gobierno de México, la alfabetización se entiende de manera más pragmática y funcional. El Instituto Nacional para la Educación de los Adultos (INEA) y el Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI, 2022) la definen como la capacidad de una persona para leer y escribir un breve enunciado sobre su vida cotidiana. Esta definición se utiliza en censos y encuestas para determinar el nivel de alfabetización de la población. El Censo de Población y Vivienda 2020 del INEGI proporciona datos detallados sobre los niveles de alfabetización en México, destacando la importancia de esta habilidad básica para el desarrollo personal y social.

2.2.7 Métodos de alfabetización

En el campo de la alfabetización, diversos autores han contribuido significativamente a la comprensión y desarrollo de métodos efectivos para la enseñanza de la lectura y la escritura. Entre ellos, Emilia Ferreiro, Margarita Gómez Palacio y Judith Kalman han sido especialmente influyentes en delinear las complejidades y dinámicas del proceso de alfabetización.

Emilia Ferreiro, a través de su investigación pionera, ha transformado la manera en que se entiende la adquisición de la lectura y la escritura en los niños. Ferreiro (1986, citado en Marín, 2004) introduce la idea de que los niños construyen su

conocimiento sobre el lenguaje escrito a través de hipótesis que van desarrollando y refinando conforme interactúan con textos escritos. Este enfoque constructivista implica que el aprendizaje de la lectura y la escritura no es un proceso lineal ni uniforme, sino que varía según las experiencias individuales de los niños y sus interacciones con el entorno alfabetizado. Según Ferreiro (1986, citado en Marín, 2004), los métodos de alfabetización deben respetar y fomentar esta construcción activa de conocimiento, proporcionando oportunidades para que los niños experimenten y descubran las reglas y usos del lenguaje escrito por sí mismos. Esto incluye la utilización de textos auténticos y significativos que permitan a los niños hacer conexiones entre lo que leen y sus propias experiencias y conocimientos previos. Además, Ferreiro resalta la importancia de la evaluación continua y formativa, donde los docentes observan y analizan las producciones escritas de los niños para comprender mejor sus procesos de pensamiento y ajustar las estrategias de enseñanza de manera dinámica.

Margarita Gómez Palacio también ofrece una perspectiva valiosa sobre el proceso de alfabetización, enfatizando la importancia del contexto sociocultural en el aprendizaje de la lectura y la escritura. Gómez Palacio (2015) sostiene que las prácticas letradas no se desarrollan en un vacío, sino que están profundamente influenciadas por el entorno social y cultural del estudiante. Ella argumenta que para que los métodos de alfabetización sean efectivos, deben ser sensibles y adaptativos a las características culturales, lingüísticas y sociales de los estudiantes. Esto significa que los docentes deben conocer y valorar las prácticas letradas que los estudiantes traen de sus hogares y comunidades, integrándolas en el aula para hacer el aprendizaje más relevante y significativo. Los métodos de enseñanza, según Gómez Palacio, deben incluir actividades que promuevan la colaboración y la interacción, aprovechando el conocimiento colectivo y las experiencias compartidas de los estudiantes. Asimismo, Gómez Palacio destaca la necesidad de crear un ambiente de aula inclusivo, donde se respeten y celebren las diferencias culturales y lingüísticas, permitiendo que todos los estudiantes se sientan valorados y apoyados en su proceso de alfabetización.

Judith Kalman contribuye a esta conversación al examinar cómo las prácticas letradas se integran en la vida cotidiana y cómo las personas utilizan la lectura y la escritura en contextos reales. Kalman (2003) enfatiza que la alfabetización es una práctica social y cultural que varía según el contexto y las necesidades de la comunidad. Ella argumenta que los métodos de alfabetización deben ir más allá del aula y conectar con las prácticas letradas del mundo real, permitiendo a los estudiantes ver la relevancia y aplicación práctica de lo que aprenden. La autora sugiere que los docentes deben crear oportunidades para que los estudiantes participen en actividades letradas auténticas, como la creación de proyectos comunitarios, la investigación sobre temas de interés local y la producción de textos que tengan un propósito real y significativo. Este enfoque no solo mejora la motivación y el compromiso de los estudiantes, sino que también les proporciona las habilidades necesarias para utilizar la lectura y la escritura de manera efectiva en sus vidas diarias. Kalman también resalta la importancia de la alfabetización digital en el contexto contemporáneo, señalando que la capacidad de interactuar con tecnologías digitales y medios electrónicos es crucial para la competencia letrada en el siglo XXI.

Los métodos de alfabetización deben ser integrales y adaptativos, teniendo en cuenta las diversas dimensiones del aprendizaje y las características individuales de los estudiantes. Emilia Ferreiro, Margarita Gómez Palacio y Judith Kalman ofrecen enfoques complementarios que subrayan la importancia de un aprendizaje constructivista, socioculturalmente contextualizado y orientado hacia la práctica real. Estos enfoques proporcionan un marco robusto para entender y mejorar el proceso de alfabetización, enfatizando la necesidad de métodos que sean tanto teóricamente sólidos como pragmáticamente aplicables. Al integrar las perspectivas de estos autores, los docentes pueden desarrollar estrategias de alfabetización que no solo promuevan la competencia en lectura y escritura, sino que también preparen a los estudiantes para participar de manera efectiva y crítica en una sociedad cada vez más compleja y diversa.

2.2.8 Pedagogía por proyectos

La pedagogía es la ciencia y el arte de la educación y la enseñanza. Estudia las teorías y prácticas educativas, buscando comprender y mejorar los procesos de enseñanza-aprendizaje. La pedagogía abarca múltiples enfoques y metodologías, adaptándose a las necesidades y contextos específicos de los estudiantes. Su objetivo principal es promover el desarrollo integral de los individuos, no solo en el ámbito cognitivo, sino también en el social, emocional y ético. Para lograrlo, los pedagogos diseñan y aplican estrategias educativas que faciliten la adquisición de conocimientos, habilidades y valores, fomentando el pensamiento crítico y la autonomía del estudiante.

La pedagogía por proyectos es un enfoque educativo que se centra en el aprendizaje activo y significativo a través de la realización de proyectos. Este método promueve la investigación, la creatividad y la colaboración, permitiendo a los estudiantes explorar temas de interés y aplicar sus conocimientos de manera práctica y contextualizada. La pedagogía por proyectos se basa en la idea de que el aprendizaje es más efectivo cuando los estudiantes están comprometidos en actividades que tienen un propósito claro y una aplicación real.

Josette Jolibert, destacada pedagoga e investigadora, ha hecho importantes contribuciones en el campo de la pedagogía por proyectos, especialmente en lo que respecta a la interrogación de textos y la escritura. Jolibert propone que la enseñanza de la lectura y la escritura debe ir más allá de la simple decodificación de palabras y la producción de textos mecánicos. En su lugar, sugiere que los estudiantes deben aprender a interactuar críticamente con los textos y a desarrollar habilidades de escritura que reflejen un pensamiento profundo y reflexivo.

Josette Jolibert ha investigado y desarrollado métodos para enseñar a los estudiantes a interrogar textos de manera efectiva. La interrogación de textos implica una lectura activa y crítica, donde los estudiantes no solo comprenden el contenido, sino que también cuestionan, analizan y reflexionan sobre la información presentada. Este enfoque ayuda a los estudiantes a desarrollar habilidades de pensamiento crítico y a convertirse en lectores más autónomos y profundos.

Jolibert sugiere que los maestros deben guiar a los estudiantes a través de un proceso de interrogación que incluya preguntas como: ¿Qué dice el texto? ¿Qué significa esto para mí? ¿Cómo se relaciona con lo que ya sé? ¿Qué preguntas surgen de esta lectura? ¿Qué podría estar ausente o implícito en el texto? Este tipo de cuestionamiento ayuda a los estudiantes a profundizar su comprensión y a establecer conexiones significativas con el material.

Además de la lectura crítica, Jolibert enfatiza la importancia de la escritura reflexiva. Propone que la escritura debe ser un proceso de reflexión y comunicación, donde los estudiantes articulan sus pensamientos, opiniones y conocimientos de manera coherente y creativa. Para fomentar esta habilidad, Jolibert recomienda actividades de escritura que impliquen la elaboración de proyectos, ensayos y otras formas de expresión escrita que requieran un análisis profundo y una integración de diferentes fuentes de información.

Poner este tipo de método en práctica ayudará a que los estudiantes se acerquen y adquieran habilidades de lectura y escritura de manera significativa, con ayuda de textos que sean de su interés, dejando de lado la idea de que la lectura es un proceso aburrido el cual solo se lleva a cabo para fines educativos.

Con estos métodos se desarrolla la lectura y escritura como un gusto y algo que hacen sin ningún tipo de obligación, haciendo el proceso divertido.

En niños que se encuentran hospitalizados tiene mayor relevancia el trabajo por proyectos los cuales sean diseñados con base en los intereses de los estudiantes, teniendo en cuenta que el estar hospitalizados les genera emociones negativas como para asistir a la aula hospitalaria y realizar actividades aburridas y alejadas de sus intereses.

Este tipo de metodologías ha tomado fuerza gracias a la implementación de la Nueva Escuela Mexicana la cual es una iniciativa educativa del gobierno de México que busca transformar el Sistema Educativo Nacional para hacerlo más inclusivo, equitativo y centrado en el desarrollo integral de los estudiantes. Este modelo educativo se basa en varios principios y metodologías, como: Proyectos Comunitarios, Aprendizaje Basado en indagación con enfoque STEAM, Aprendizaje

Basado en Problemas, Aprendizaje Basado en Servicio, las cuáles son congruentes con la Pedagogía por Proyectos

La Nueva Escuela Mexicana (2022) promueve el trabajo por proyectos como una metodología central. Esta forma de enseñanza permite a los estudiantes involucrarse en actividades significativas y prácticas que están relacionadas con sus intereses y contextos. Los proyectos son diseñados para integrar diferentes áreas del conocimiento y fomentar habilidades como la colaboración, la resolución de problemas y el pensamiento crítico.

La Nueva Escuela Mexicana abarca todos los niveles de educación básica y media superior. Esto incluye educación preescolar, primaria, secundaria y bachillerato. En cada uno de estos niveles, se implementan estrategias pedagógicas que se ajustan a las características y necesidades de los estudiantes.

El trabajo por proyectos en la Nueva Escuela Mexicana sigue varias fases:

1. Planeación: Identificación de un tema o problema de interés, formulación de preguntas de investigación y planificación de actividades.
2. Investigación: Recopilación y análisis de información relevante, desarrollo de habilidades de investigación y colaboración.
3. Desarrollo: Creación de productos o soluciones, aplicación práctica de conocimientos y habilidades.
4. Presentación: Comunicación de resultados y conclusiones a través de presentaciones, informes u otros medios.
5. Evaluación: Reflexión sobre el proceso y los resultados, identificación de aprendizajes y áreas de mejora.

El objetivo de la Nueva Escuela Mexicana es formar estudiantes integrales, críticos, creativos y comprometidos con su entorno. Busca desarrollar competencias clave que les permitan enfrentar los desafíos del siglo XXI, promoviendo una educación que sea relevante, inclusiva y equitativa. La forma de evaluación es la siguiente:

- ✓ Evaluación Formativa: Se realiza de manera continua durante el proceso de aprendizaje. Su objetivo es monitorear el progreso de los estudiantes, identificar áreas de mejora y proporcionar retroalimentación constructiva.

Esto incluye la observación, autoevaluaciones y retroalimentación entre pares.

- ✓ Evaluación Sumativa: Se lleva a cabo al final de un período de enseñanza, como un proyecto o unidad de estudio. Su objetivo es evaluar el nivel de logro de los objetivos de aprendizaje y se utiliza para tomar decisiones sobre el progreso académico de los estudiantes.

La Nueva Escuela Mexicana y la pedagogía por proyectos, respaldada por las investigaciones de Josette Jolibert, representan enfoques educativos innovadores y efectivos. Estas metodologías promueven el aprendizaje activo, crítico y reflexivo, preparando a los estudiantes para enfrentar los retos del mundo moderno con habilidades y conocimientos integrales.

2.2.9 Importancia de las estrategias lúdicas

Una estrategia es un plan o método diseñado para alcanzar un objetivo específico de manera efectiva. En el contexto educativo, una estrategia implica una serie de pasos o acciones que los docentes emplean para facilitar el aprendizaje y mejorar el rendimiento de los estudiantes. Estas estrategias pueden variar ampliamente, desde enfoques tradicionales como la enseñanza directa hasta métodos más innovadores que buscan involucrar a los estudiantes de manera activa y significativa en su propio proceso de aprendizaje.

La palabra "lúdica" se refiere a todo lo relacionado con el juego y las actividades recreativas. En el ámbito educativo, lo lúdico se asocia con la incorporación de elementos de juego en el proceso de enseñanza-aprendizaje. Las actividades lúdicas se caracterizan por ser motivadoras, entretenidas y capaces de captar la atención de los estudiantes, fomentando así un ambiente de aprendizaje positivo y estimulante. El juego, en este contexto, no solo sirve para el entretenimiento, sino que también facilita la adquisición de conocimientos y habilidades de manera natural y agradable.

Cuando hablamos de estrategias lúdicas en educación, nos referimos a la utilización de actividades y recursos basados en el juego para promover el aprendizaje. Estas estrategias integran elementos de diversión y recreación en las prácticas pedagógicas, con el objetivo de hacer el aprendizaje más atractivo y efectivo. Las

estrategias lúdicas no solo se centran en el contenido académico, sino que también buscan desarrollar habilidades cognitivas, sociales y emocionales en los estudiantes.

María Montessori, una de las educadoras más influyentes del siglo XX, desarrolló un enfoque educativo que pone un fuerte énfasis en el aprendizaje lúdico. Montessori nació en 1870 en Italia y fue una de las primeras mujeres en graduarse como médica en su país. Su interés por la educación surgió a través de su trabajo con niños con discapacidades, lo que la llevó a desarrollar métodos innovadores que luego aplicó a la educación infantil en general.

Montessori creía firmemente que los niños aprenden mejor en un entorno que les permite explorar y descubrir por sí mismos. Su método educativo, conocido como el Método Montessori, se basa en la idea de que los niños son aprendices activos y que deben tener la libertad de moverse y elegir sus actividades dentro de un ambiente preparado. Este ambiente debe estar lleno de materiales educativos que estén diseñados para ser manipulados y explorados por los niños.

En su obra "El método de la pedagogía científica aplicado a la educación de la infancia" (1909), Montessori describe cómo los materiales educativos pueden ser utilizados para enseñar a los niños conceptos abstractos a través de la manipulación física. Por ejemplo, los bloques de construcción y otros objetos tridimensionales pueden ayudar a los niños a comprender las relaciones espaciales y las propiedades geométricas. Este enfoque práctico del aprendizaje es una característica distintiva del Método Montessori.

Otro de los trabajos importantes de Montessori es "El niño en la familia" (1929), en el cual ella discute la importancia de la independencia en el desarrollo infantil. Montessori argumenta que los niños deben ser alentados a hacer cosas por sí mismos y que los adultos deben actuar como guías en lugar de instructores directos. Este enfoque fomenta la auto-motivación y la auto-disciplina en los niños, cualidades que son esenciales para el aprendizaje a lo largo de toda la vida.

Las estrategias lúdicas, inspiradas en las ideas de Montessori, pueden incluir una variedad de actividades como juegos de roles, construcciones con bloques, actividades artísticas y musicales, y juegos de mesa educativos. Estos tipos de

actividades no solo hacen que el aprendizaje sea divertido, sino que también promueven el desarrollo de habilidades motoras finas y gruesas, el pensamiento crítico, la resolución de problemas y la cooperación.

Por ejemplo, los juegos de roles permiten a los niños experimentar diferentes perspectivas y desarrollar habilidades sociales al interactuar con otros. Las construcciones con bloques fomentan la creatividad y la comprensión de conceptos espaciales y geométricos. Las actividades artísticas y musicales desarrollan la expresión creativa y el sentido estético, mientras que los juegos de mesa educativos pueden mejorar habilidades matemáticas y de lógica.

Además, las estrategias lúdicas pueden adaptarse para satisfacer las necesidades individuales de cada niño, respetando su ritmo de aprendizaje y sus intereses. Esto es particularmente importante en el enfoque Montessori, donde se valora la individualidad y se busca desarrollar el potencial único de cada niño.

Una estrategia, en el contexto del aprendizaje y desarrollo infantil, según Jean Piaget, se refiere a los métodos y enfoques que los niños utilizan para interactuar con su entorno y aprender de él. Piaget destacó que los niños no son meros receptores pasivos de información, sino que son aprendices activos que construyen su conocimiento a través de la interacción con el mundo que los rodea. Las estrategias de aprendizaje incluyen actividades como la exploración, la manipulación de objetos y la resolución de problemas, las cuales permiten a los niños desarrollar su comprensión y habilidades cognitivas.

El término "lúdica" se refiere al juego y a las actividades recreativas que implican diversión y entretenimiento. Para Piaget, el juego es una actividad fundamental en el desarrollo cognitivo y emocional de los niños. El juego, según Piaget, no es solo una forma de entretenimiento, sino una herramienta vital para el aprendizaje. A través del juego, los niños exploran su entorno, experimentan con nuevas ideas y conceptos, y desarrollan una comprensión más profunda del mundo.

Una estrategia lúdica, en el marco de la teoría de Piaget, es un enfoque educativo que utiliza el juego como medio para facilitar el aprendizaje y el desarrollo cognitivo. Piaget sostuvo que el juego es una forma natural de aprendizaje para los niños y que, a través de actividades lúdicas, los niños pueden asimilar y acomodar nueva

información en sus estructuras cognitivas existentes. Las estrategias lúdicas, por lo tanto, implican el uso de juegos y actividades recreativas diseñadas para estimular el desarrollo cognitivo y emocional, permitiendo a los niños aprender de manera activa y significativa.

Jean Piaget subrayó la importancia de las estrategias lúdicas en el desarrollo infantil debido a su capacidad para promover el aprendizaje activo y la construcción del conocimiento. Según Piaget, el juego permite a los niños experimentar y explorar conceptos en un entorno seguro y controlado, lo que es esencial para el desarrollo de habilidades cognitivas avanzadas. Las estrategias lúdicas fomentan la creatividad, el pensamiento crítico y la resolución de problemas, al tiempo que ayudan a los niños a desarrollar habilidades sociales y emocionales.

Las estrategias lúdicas también promueven la auto-motivación y el aprendizaje autónomo. Al involucrar a los niños en actividades que encuentran naturalmente atractivas y agradables, estas estrategias hacen que el proceso de aprendizaje sea más efectivo y sostenible. Los niños son más propensos a participar activamente y a persistir en tareas difíciles cuando están comprometidos en actividades lúdicas.

En su obra "La formación del símbolo en el niño" (1945), Piaget describe cómo los niños desarrollan la capacidad de utilizar símbolos a través del juego, lo que es esencial para el pensamiento abstracto y el desarrollo del lenguaje. Esto respalda la importancia de las estrategias lúdicas en el aprendizaje infantil, ya que el juego proporciona una base para el desarrollo de habilidades cognitivas complejas.

Jean Piaget consideraba el juego como una forma fundamental de aprendizaje en la infancia. De acuerdo con Piaget, el juego facilita dos procesos clave en el desarrollo cognitivo: la asimilación y la acomodación. La asimilación implica incorporar nueva información en estructuras cognitivas existentes, mientras que la acomodación implica ajustar estas estructuras para adaptarse a nueva información.

En su obra "La construcción de lo real en el niño" (1937), Piaget analiza cómo los niños utilizan el juego para explorar conceptos de realidad y ficción. A través del juego, los niños pueden experimentar con diferentes aspectos de la realidad de una manera segura y controlada, lo que es fundamental para el desarrollo de una comprensión sólida y flexible del mundo.

El juego también es esencial para el desarrollo del pensamiento abstracto y la capacidad de simbolización. El juego permite a los niños desarrollar y utilizar símbolos para representar objetos y eventos, lo que es crucial para el desarrollo del lenguaje y otras formas de pensamiento abstracto. En "La formación del símbolo en el niño" (1945), Piaget describe cómo los niños utilizan el juego simbólico para comprender y representar el mundo que les rodea.

Una cita textual de Jean Piaget que refleja su visión sobre el juego es: "El juego es el trabajo del niño." Esta cita encapsula la idea de que el juego no es simplemente una actividad recreativa, sino una forma crucial de aprendizaje en la infancia. A través del juego, los niños desarrollan habilidades esenciales que les permiten entender y navegar por el mundo. El juego, como lo expone Piaget, no solo contribuye al desarrollo cognitivo, sino que también es vital para el bienestar emocional y social de los niños.

Lev Vygotsky, un influyente psicólogo ruso, subrayó la importancia del juego en el desarrollo cognitivo y social de los niños. A diferencia de Piaget, que enfatizaba la construcción individual del conocimiento, Vygotsky destacó el papel crucial de la interacción social y el contexto cultural en el aprendizaje.

Vygotsky creía que las estrategias lúdicas son fundamentales porque facilitan el aprendizaje en un entorno socialmente interactivo. Como lo expresa Vygotsky, el juego crea una zona de desarrollo próximo (ZDP), donde los niños pueden realizar actividades que están más allá de sus capacidades individuales actuales con la ayuda de otros. Esta interacción permite a los niños internalizar nuevas habilidades y conocimientos, que luego pueden utilizar de manera independiente.

En su obra "El desarrollo de los procesos psicológicos superiores" (1934), Vygotsky explicó cómo el juego simbólico permite a los niños avanzar más allá de su comportamiento cotidiano, creando situaciones imaginarias que promueven el desarrollo cognitivo. Por ejemplo, en un juego de roles, un niño puede asumir el papel de un adulto, lo que le permite practicar y desarrollar habilidades sociales y de resolución de problemas en un contexto seguro y controlado.

Además, las estrategias lúdicas, como lo refiere Vygotsky, fomentan la colaboración y el aprendizaje social. El juego en grupo no solo es una fuente de diversión, sino

también un medio para que los niños aprendan a trabajar en equipo, compartan ideas y se apoyen mutuamente. Estas interacciones son esenciales para el desarrollo de habilidades sociales y emocionales que son fundamentales para el éxito académico y la vida en general.

Para Vygotsky, el juego es una herramienta esencial para el aprendizaje y el desarrollo porque facilita la internalización de habilidades y conocimientos a través de la interacción social. Vygotsky argumentó que, durante el juego, los niños aprenden a seguir reglas y a cooperar con sus compañeros, lo que es crucial para el desarrollo de la auto-regulación y las habilidades sociales.

El juego también permite a los niños desarrollar el lenguaje y el pensamiento abstracto. A través del juego simbólico, los niños practican el uso del lenguaje para representar objetos y situaciones, lo que es esencial para el desarrollo del pensamiento abstracto y conceptual. Vygotsky explicó en "Pensamiento y lenguaje" (1934) que el juego es una forma de actividad social que facilita el desarrollo del lenguaje y la cognición porque permite a los niños experimentar y manipular el mundo simbólicamente.

Una cita textual de Lev Vygotsky que refleja su visión sobre el juego es:

"En el juego, un niño siempre se comporta más allá de su edad, por encima de su comportamiento diario. En el juego, es como si fuera más grande de lo que es en realidad." Esta cita subraya la idea de que el juego permite a los niños operar a un nivel superior de desarrollo, experimentando roles y situaciones que de otro modo estarían fuera de su alcance. A través del juego, los niños no solo se divierten, sino que también desarrollan habilidades cognitivas y sociales que son fundamentales para su crecimiento.

2.2.10 Derecho a la salud

El derecho a la salud es un componente esencial de los derechos humanos y está intrínsecamente ligado a la dignidad y bienestar de las personas. En México, este derecho es reconocido y protegido por diversas leyes e instituciones que buscan garantizar el acceso universal a servicios de salud de calidad. A continuación, se explora la importancia del derecho a la salud, su definición según instituciones mexicanas, y las leyes que respaldan este derecho.

Garantizar el derecho a la salud implica no solo proporcionar servicios médicos, sino también abordar los determinantes sociales de la salud, como el acceso a agua potable, saneamiento adecuado, nutrición, vivienda y condiciones laborales seguras. La protección de este derecho es esencial para reducir las desigualdades sociales y mejorar la calidad de vida de todas las personas, especialmente de aquellas en situación de vulnerabilidad.

En México, el derecho a la salud está definido y protegido por varias instituciones y marcos legales. La Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, en su artículo 4º., establece que "toda persona tiene derecho a la protección de la salud." Esta disposición constitucional garantiza que todos los individuos en el territorio nacional tienen el derecho a acceder a servicios de salud sin discriminación.

La Ley General de Salud, promulgada en 1984, desarrolla este mandato constitucional y establece los principios y bases para la organización y funcionamiento del Sistema Nacional de Salud. Esta ley define la salud como "un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades." Además, la Ley General de Salud establece los derechos y obligaciones de los usuarios de los servicios de salud, así como las responsabilidades de las autoridades sanitarias para garantizar la calidad y accesibilidad de estos servicios.

El marco legal que respalda el derecho a la salud en México incluye una variedad de leyes y reglamentos que establecen las bases para la prestación de servicios de salud y la protección de este derecho fundamental. Algunas de las leyes más relevantes son:

1. Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos (1917):

- El artículo 4º. garantiza el derecho a la protección de la salud.
- Establece la responsabilidad del Estado de proporcionar servicios de salud a la población.

2. Ley General de Salud (1984):

- Regula la organización y funcionamiento del Sistema Nacional de Salud.
- Define los derechos y obligaciones de los usuarios y las autoridades sanitarias.

- Establece la promoción, prevención, tratamiento y rehabilitación como componentes del derecho a la salud.
3. Ley del Seguro Social (1995):
- Regula los servicios de salud proporcionados por el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS).
 - Establece los beneficios de salud para los trabajadores y sus familias.
4. Ley del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (2007):
- Regula los servicios de salud proporcionados por el Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE).
 - Establece los beneficios de salud para los empleados del sector público y sus familias.
5. Ley de Salud Mental (2020):
- Establece los principios y bases para la atención integral de la salud mental.
 - Garantiza el acceso a servicios de salud mental para todas las personas.
6. Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Protección Social en Salud (2014):
- Regula los servicios de salud proporcionados a través del Seguro Popular.
 - Establece las bases para la protección social en salud y la cobertura universal:
7. Ley General de Derechos de Niñas, Niños y Adolescentes (2014):
- Establece los derechos de salud específicos para menores de edad.
 - Garantiza el acceso a servicios de salud adecuados para el desarrollo integral de niñas, niños y adolescentes.

Diversas instituciones en México son responsables de garantizar el derecho a la salud y de implementar las políticas y programas necesarios para su protección.

Entre las principales instituciones se encuentran:

Secretaría de Salud: Encargada de la política sanitaria nacional y de coordinar el Sistema Nacional de Salud. Promueve y protege la salud de la población mediante la implementación de programas de salud pública, campañas de vacunación, y la regulación de servicios médicos y productos sanitarios.

Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS): Proporciona servicios de salud a los trabajadores del sector privado y sus familias. Es la institución de seguridad social más grande de México y ofrece una amplia gama de servicios médicos, hospitalarios y de rehabilitación.

Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE): Proporciona servicios de salud a los empleados del sector público y sus familias. Ofrece atención médica, hospitalaria, farmacéutica y de rehabilitación, además de prestaciones sociales y económicas.

Comisión Nacional de Protección Social en Salud (CNPSS): Encargada de la administración del Seguro Popular y de garantizar la cobertura universal de salud. Implementa programas para reducir las barreras de acceso a servicios de salud y mejorar la equidad en la atención sanitaria.

Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (COFEPRIS): Regula y supervisa los productos y servicios que pueden afectar la salud de la población, como medicamentos, alimentos, productos biotecnológicos, y servicios de salud.

Instituto Nacional de Salud Pública (INSP): Realiza investigaciones y estudios para mejorar las políticas y programas de salud pública en México. Ofrece capacitación y formación especializada a profesionales de la salud para fortalecer el sistema de salud del país.

El derecho a la salud es un derecho humano fundamental que garantiza el acceso a servicios de salud de calidad y a condiciones que promuevan el bienestar físico, mental y social de las personas. En México, este derecho está protegido por un robusto marco legal y por diversas instituciones dedicadas a su promoción y defensa. La importancia del derecho a la salud radica en su capacidad para mejorar la calidad de vida, reducir desigualdades y permitir a las personas desarrollar su pleno potencial en una sociedad justa y equitativa.

2.2.10 Leucemia Linfoblástica aguda

La Leucemia Linfoblástica Aguda (LLA) es un tipo de cáncer que afecta principalmente a los linfocitos inmaduros, conocidos como linfoblastos, los cuales son células precursoras de los linfocitos que normalmente ayudan al sistema

inmunológico a combatir infecciones. Esta enfermedad se caracteriza por una proliferación anormal y descontrolada de estas células precursoras en la médula ósea, lo que interfiere con la producción normal de glóbulos rojos, glóbulos blancos y plaquetas. La LLA es el tipo más común de leucemia en niños, pero también puede afectar a adultos de todas las edades.

La LLA se desarrolla cuando las células precursoras de los linfocitos sufren mutaciones genéticas que alteran su desarrollo normal. Estas células mutadas se multiplican rápidamente y no maduran correctamente, ocupando el espacio en la médula ósea que normalmente estaría destinado a las células sanguíneas sanas. Aunque las causas exactas de estas mutaciones no siempre son conocidas, se han identificado algunos factores de riesgo asociados, como la exposición a ciertos productos químicos, la radiación ionizante y ciertos trastornos genéticos como el síndrome de Down.

Existen varios subtipos de LLA, clasificados principalmente según el tipo de linfocito afectado y otras características genéticas y moleculares. Los dos subtipos principales son:

1. LLA de células B precursoras: Este subtipo representa aproximadamente el 85-90% de todos los casos de LLA en niños y alrededor del 75% en adultos. Las células afectadas son los precursores de los linfocitos B, que normalmente se desarrollarían en células B maduras responsables de la producción de anticuerpos.
2. LLA de células T precursoras: Este subtipo afecta aproximadamente al 15% de los casos de LLA y se origina en los precursores de los linfocitos T, que desempeñan un papel crucial en la respuesta inmunitaria del cuerpo.

Los síntomas de la LLA pueden variar significativamente según la edad del paciente, el subtipo de LLA y la rapidez con la que la enfermedad progresa. Los síntomas comunes incluyen:

- Fatiga persistente y debilidad: Debido a la anemia resultante de la producción insuficiente de glóbulos rojos normales.
- Facilidad para sangrar y moretones: Debido a la disminución de las plaquetas responsables de la coagulación sanguínea.

- Infecciones recurrentes: Debido a la reducción de los glóbulos blancos normales que son cruciales para combatir las infecciones.
- Dolor óseo o articular: Causado por la invasión de la médula ósea por células leucémicas.
- Pérdida de peso inexplicada y fiebre persistente: Síntomas generales que pueden indicar un problema subyacente.

El diagnóstico de LLA generalmente se realiza mediante una combinación de pruebas de sangre y aspiración de médula ósea. Las pruebas de sangre pueden revelar recuentos anormales de células sanguíneas y plaquetas, mientras que la aspiración de médula ósea proporciona muestras para analizar la presencia y cantidad de linfoblastos anormales. Además, se pueden realizar pruebas moleculares y genéticas para determinar el subtipo específico de LLA y guiar el tratamiento adecuado.

El tratamiento de la LLA depende de varios factores, como la edad del paciente, el subtipo de LLA, la respuesta al tratamiento inicial y la presencia de ciertas características genéticas. Los principales métodos de tratamiento incluyen:

1. Quimioterapia: Es la base del tratamiento para la LLA y consiste en el uso de medicamentos potentes para destruir las células leucémicas. La quimioterapia puede administrarse de diversas formas, incluyendo la terapia intravenosa y oral.
2. Radioterapia: A veces se utiliza para tratar áreas específicas del cuerpo donde la leucemia se ha propagado, como el cerebro o las áreas óseas grandes.
3. Trasplante de células madre: En algunos casos, especialmente en aquellos con LLA de alto riesgo o recidivante, puede ser necesario un trasplante de células madre hematopoyéticas para reemplazar la médula ósea dañada por células sanas.
4. Inmunoterapia y terapia dirigida: Estas terapias se utilizan para atacar específicamente las células leucémicas y minimizar los efectos secundarios en las células normales.

El pronóstico para pacientes con LLA ha mejorado significativamente en las últimas décadas, especialmente en niños, con tasas de supervivencia a cinco años superiores al 90% en muchos casos. Sin embargo, el tratamiento puede ser largo y

complejo, con posibles efectos secundarios a corto y largo plazo que requieren atención especializada y seguimiento continuo.

De acuerdo con las características, los síntomas de la enfermedad y la hospitalización, se ve la necesidad de implementar la propuesta bajo la metodología de pedagogía por proyectos, así como las actividades lúdicas las cuales brindan beneficios para los estudiantes entre los que se encuentra la motivación al trabajar de acuerdo a los intereses de los estudiantes, lo que permite que construyan su propio aprendizaje desde su entorno, sus experiencias que hacen que conforman una reflexión permanente, al estar hospitalizados y no contar con mucho tiempo para sus actividades escolares el trabajar de esta manera hace posible la transversalidad de los diferentes campos formativos, es decir, en un periodo corto de tiempo se podrá trabajar con distintas asignaturas dentro de un mismo proyecto. Toda investigación requiere contar con una estructura para responder a un problema de investigación, la cual es posible mediante la recopilación de datos empleando técnicas e instrumentos, mismos que se mencionan en el siguiente apartado.

Capítulo 3. Aproximaciones metodológicas

En este capítulo se encuentra la metodología utilizada durante la investigación como lo es: el enfoque de la investigación, el método empleado, técnica e instrumentos que fueron empleados para la recolección de datos.

3.1 La investigación educativa y su importancia.

La investigación es un procedimiento que se va realizando de manera reflexiva, sistemática, crítica y todos estos pasos nos van encaminando a la interpretación los hechos y fenómenos de la vida real.

De acuerdo con Cortés y García (2003) “La investigación implica dar pasos precisos para descubrir, representar, recrear y reconstruir un determinado objeto de conocimiento, lo que nos permitirá transformarlo. (p.9)

En mi formación académica he podido comprender la importancia que tiene la investigación para poder dar respuesta a las problemáticas, consultando diversos autores, que van ampliando mi conocimiento y mi panorama en cuanto al ámbito educativo para lograr entender, verificar, corregir alguna circunstancia que dependa de mi interés.

Aunque la investigación está un poco de lado en cuanto a la educación, la investigación no es algo que tenga mucho reconocimiento y tampoco apoyo.

El investigador tiene que correr con todos sus gastos y de igual manera falta de apoyo también afecta lo emocional, es por ello mismo es difícil para los pedagogos encaminarse en este ámbito y crea un desinterés sobre la investigación, volviéndose un limitante.

De acuerdo con Sampieri (2014) “Las investigaciones se originan de ideas, sin importar qué tipo de paradigma fundamente nuestro estudio ni el enfoque que habremos de seguir” (p.24) estas ideas nos surgen de un interés común, es decir siempre será una investigación exitosa si la basamos en nuestras inquietudes, porque de esta manera no quedará en el abandono, siempre seguiremos retroalimentándola buscando en diversas fuentes confiables las cuales en muchas ocasiones generan más preguntas y dudas de las que teníamos en un inicio.

Podremos encontrar diversas fuentes de investigación como lo menciona Sampieri (2014) “Hay una gran variedad de fuentes que pueden generar ideas de investigación, entre las cuales se encuentran las experiencias individuales, materiales escritos (libros, artículos de revistas o periódicos, notas y tesis), piezas audiovisuales y programas de radio o televisión” (p.24).

En la investigación educativa se aplican metodologías de investigación entre las que podemos encontrar tres enfoques: cualitativo, cuantitativo y mixto, para saber cuál es la óptima para la investigación se debe de saber qué se va a investigar, qué es lo que queremos lograr con nuestra investigación y que tipo de instrumentos vamos a aplicar para recopilar información, es decir, encuestas con preguntas abiertas o cerradas, observación del investigador, grabaciones, videos, entre otros.

Los estudios cualitativos se basan en el diseño de una investigación, recoger información, interpretar los datos obtenidos y el análisis de información cualitativa que no es información estandarizada ni numérica.

De acuerdo con Sampieri (2014), “Los estudios cualitativos pueden desarrollar preguntas e hipótesis antes, durante o después de la recolección y el análisis de los datos” (p.7). Las principales características del enfoque cualitativo es la comprensibilidad, relevancia, fiabilidad y comparabilidad. Por ello se retoma para esta investigación, por ser congruente con lo que se pretende desarrollar en la misma.

Los estudios cuantitativos, consisten en recolectar y analizar datos numéricos que se obtienen de diversas fuentes, siendo ideal para poder identificar tendencias, promedios y obtener resultados generales, buscando cuantificar el problema de investigación con ayuda de herramientas estadísticas y matemáticas.

Enfoque mixto, en este de acuerdo con Sampieri (2014) “Se recolectan y analizan datos cuantitativos y cualitativos y la interpretación es producto de toda la información en su conjunto” (p.534).

Es un proceso que recolecta información, se analiza y se vierten datos cualitativos y cuantitativos, en el mismo estudio, logrando complementarse los dos paradigmas y así poder lograr un mayor entendimiento al problema que se está investigando.

Es decir, utilizan los datos numéricos, las evidencias verbales, visuales, textuales, entre otros, para poder dar una explicación conjunta con una visión amplia.

3.2 Enfoque de la investigación

El enfoque que será utilizado en mi investigación será cualitativo, este enfoque, de acuerdo con lo que propone Sampieri (2014) “Se basa en métodos de recolección de datos no estandarizados ni predeterminados completamente. Tal recolección consiste en obtener las perspectivas y puntos de vista de los participantes (sus emociones, prioridades, experiencias, significados y otros aspectos más bien subjetivos)” (p.8) en este enfoque la importancia del investigador será concentrada en las vivencias de los participantes, experiencias, la investigación, de las cuales se tendrá que realizar un análisis y su respectiva interpretación.

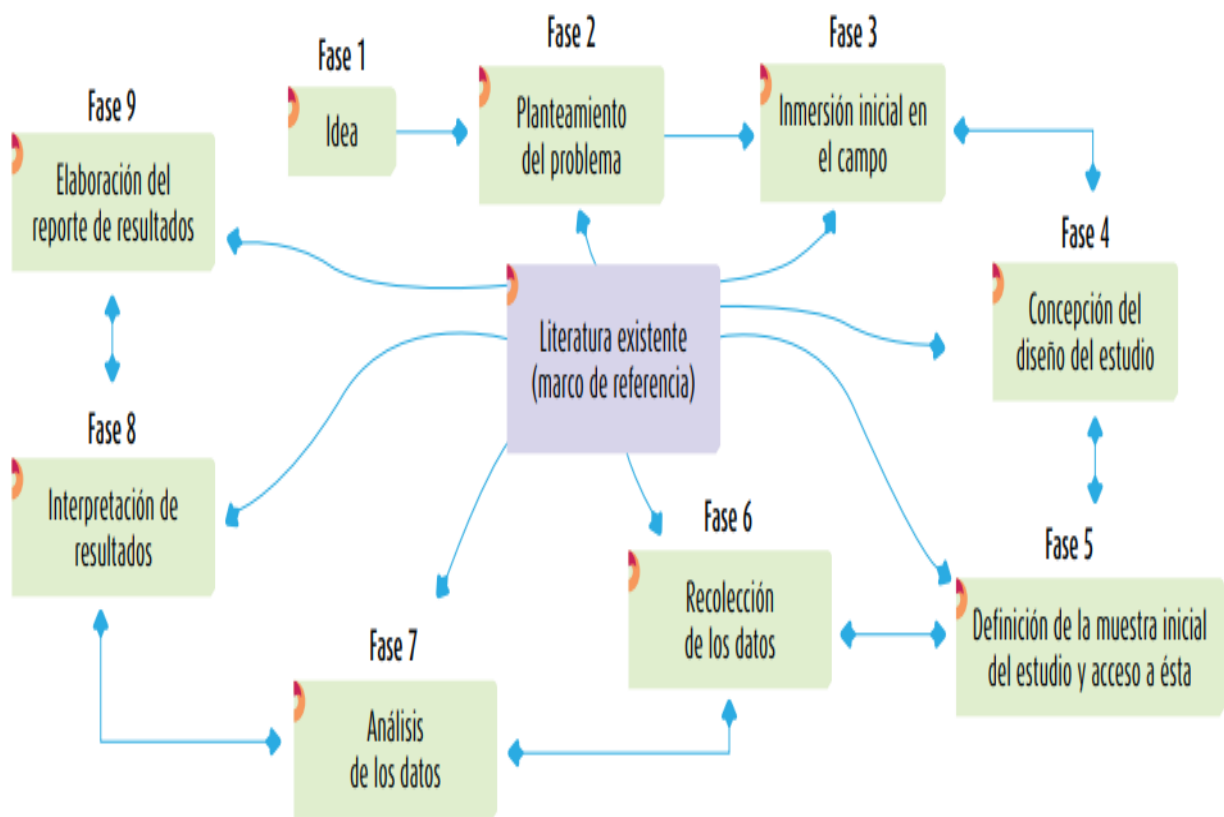
De acuerdo con Bisquerra (2004) “La investigación cualitativa refleja, describe e interpreta la realidad educativa con el fin de llegar a la comprensión o a la transformación de dicha realidad, a partir del significado atribuido por las personas que la integran”. Siendo el método para utilizar en mi trabajo, porque me interesa lograr difundir esta rama de la pedagogía hospitalaria de la cual en la carrera de pedagogía no es muy explorada.

De igual manera en los estudios cualitativos, en el transcurso de la investigación que se vaya realizando se pueden desarrollar preguntas e hipótesis antes, durante o después de la recolección y el análisis de los datos.

El análisis de datos de acuerdo a lo que menciona Gayou (2003) “lleva a explicaciones alternativas, representa un proceso de comparación que encuentra patrones y compara datos, y es a la vez un proceso ordenado y cuidadoso con gran flexibilidad” siendo un proceso complicado poder organizar los datos que se recabaron, pero que son de gran importancia para dar sustento a la investigación.

Este paradigma también se guía por áreas o temas significativos de investigación, como es mi trabajo de titulación del cual me voy a enfocar en un área específica que es la pedagogía hospitalaria, en donde el enfoque de mi interés no es numérico respecto a lo investigado, más allá de solo ver números lo que más me interesa es poder realizar una interpretación acerca de la información que me sea importante

de la pedagogía hospitalaria, en donde se tomen en cuenta las funciones que desarrolla el pedagogo dentro de un hospital, la orientación y el apoyo que se lleva con los familiares de los niños que se encuentran hospitalizados por parte del pedagogo encargado de esa área, la implementación de material didáctico dentro del marco de la Ciudad de México o bien la falta de dicho material. Me guiaré en el proceso que se menciona en el libro metodología de la investigación, para poder llevar a cabo mi investigación con enfoque cualitativo.



Esquema 1 "Proceso cualitativo" Fuente: Sampieri Hernández, Pedro et.al (2014), *Metodología de la investigación, 6ª edición*, México, Mc Graw Hill. Revisión del Capítulo I.- Definición de investigación: los enfoques cuantitativo y cualitativo, sus similitudes y diferencias, p-7.

3.3 Método

Buscando un método que sea congruente respecto a mis objetivos e intereses, me llamó la atención la investigación documental, me di cuenta de que es el método

que más conviene a mi trabajo de titulación, porque de acuerdo con Alfonso (1995) “la investigación documental es un procedimiento científico, un proceso sistemático de indagación, recolección, organización, análisis e interpretación de información o datos en torno a un determinado tema” (p.2). Siendo parte primordial pero no las únicas las fuentes primarias de insumos el documento escrito en diferentes presentaciones entre ellas: documentos impresos, electrónicos y audiovisuales.

Por ese tipo de pasos que lleva y conforman esta técnica es que es útil para la presente investigación porque busco poder indagar en otras investigaciones, tomar en cuenta las reflexiones de los autores y recolectar información en diversas fuentes escritas o digitales, videos, revistas, tesis y otros documentos. Para construir el conocimiento a partir de dichas fuentes. El objeto de interés del investigador estudia a través de los documentos que existen sobre el tema a desarrollar, es decir, leyendo lo que otros escribieron al respecto, ver y analizar información en medios audiovisuales. En la investigación documental la cita textual se convierte en un mecanismo de evidencia para lograr sustentar los argumentos plasmados en la investigación, por ello mismo se buscó la congruencia entre el método empleado, enfoque y las técnicas que se emplearon para poder recabar información, tomando en cuenta lo que menciona la autora Maya (2014) “Una etapa importante en la revisión bibliográfica son las técnicas de investigación documental, que le permiten al estudiante/investigador ir almacenando la información que va seleccionando en diferentes lecturas de sus principales fuentes de información” (p.51). Con esto se busca evitar la fuga de bibliografía de donde se obtuvo la información.

3.4 Técnica

Citando a Palella y Martins (2012) menciona el significado de la palabra técnica como:

Etimológicamente, técnica proviene del griego *technikos*, que significa propio del arte. De ahí que el vocablo técnica se relaciona con el cómo de la investigación. Técnica es el procedimiento particular, reflexivo y confiable

aplicado al empleo de un instrumento, al uso de material, al manejo de una determinada situación (p.90).

Es una forma en la que se aplica el método y se encuentra en congruencia con los procedimientos que se emplean para la recolección de los datos, representando los medios con los que cuenta el investigador para poder recabar la información y organizarla.

Por ello, para la presente investigación se llevará como técnica el análisis documental, el cual es un proceso utilizado en la investigación cualitativa, que sirve para revisar e interpretar la información obtenida que abarca una gama amplia de documentos, ya sea físicos o digitales, técnica que resulta coherente con el método previamente estipulado.

Conforme a Gómez (2000, como se citó en Monje, 2011) “Se trata de una técnica indirecta, porque se tiene contacto con los individuos sólo mediante los sesgos de sus producciones, es decir, con los documentos de los cuales se puede extraer información” (p.157) de acuerdo a la información que se recabó y llevando a cabo esta técnica indirecta se vio la necesidad de diseñar una propuesta que ayude a la alfabetización en niños hospitalizados.

Según Palella y Martins (2012) para el método de investigación documental, una técnica que se puede utilizar es el análisis documental, el cual se realiza a través de instrumentos como son: fichas, unidades de almacenaje, listas, cuadros de registro, entre otros.

Mismos instrumentos que se mencionan a continuación, entre los que encontraremos diario del investigador, tabla de registro y fichas mixtas.

3.5 Instrumentos

Los instrumentos son las herramientas que se utilizan en una investigación, que sirven para poder llevar un orden en el registro que se va a llevar a cabo.

De acuerdo con la Universidad Nacional del Centro del Perú (2022)

Cada instrumento por lo general está destinado a una sola función, aunque suelen tener variados usos. El investigador recurre a alguno de ellos porque

logra ciertas ventajas frente a la observación sin instrumentos, es decir, lo hace por razones prácticas y no porque se lo dicte una teoría en particular” (p.6).

Los instrumentos que se seleccionaron cumplen con la función de facilitar la recolección de información, en este tipo de instrumento se encuentran las fichas que de acuerdo con Palella y Martins (2012), el fichaje es una técnica de gran importancia en la investigación científica. Consiste en registrar los datos que se van obteniendo en la revisión bibliográfica, en fin, en las diferentes etapas y procesos que se van desarrollando (p.135), este instrumento en la investigación se utiliza con el fin de poder anotar citas importantes que puedan aportar información valiosa y con el uso de las mismas se evita que se pierda información ya sea de citas, interpretación o referencia bibliográfica.

De igual manera otra instrumento utilizado en es la tabla de registro donde se pretende anotar fecha, lugar, material consultado y número de ficha, su finalidad es poder tener un control y orden tanto como de los lugares visitados con la elaboración de fichas mixtas y así poder anotar el número de fichas que corresponden al mismo texto.

El diario de campo es otro instrumento que se llevó a cabo en donde se anota lo que se observa en el lugar visitado, las impresiones y sentimientos que se viven en el momento. Sirve como apoyo a la memoria, llevando a una reflexión.

Mismo que fue basado en la descripción que brinda Latorre (1996) y el diseño fue inspirado en el trabajo de Bertely (2000), en donde menciona la importancia del proceso de reflexión que se lleva en el mismo.

3.5.1 Diario de campo

El registro que se llevó en el diario de campo fue acerca de las visitas realizadas a las bibliotecas, con la finalidad de anotar mis observaciones e impresiones.

Según Latorre (1996) es “un instrumento de formación, que facilita la implicación y desarrolla la introspección, y de investigación, que desarrolla la observación y la auto observación recogiendo observaciones de diferente índole” (p.56) en el cual llevaré un registro sobre la experiencia que tenga en los lugares a donde vaya a

buscar información, anotando los avances que logré obtener, las impresiones que tenga dicha experiencia y algunos retos a los que podría enfrentarme. Al igual llevar notas o ideas sobre la investigación. Y poder conocer y registrar qué tan accesible es encontrar información sobre la pedagogía hospitalaria y sobre la Leucemia Linfoblástica Aguda, para favorecer la alfabetización en niños de 6 y 7 años.

En el diario de campo que llevaré a cabo se anotará fecha, lugar, hora, descripción, reflexión e ideas implícitas en la descripción, con el fin de poder recordar los detalles que pude observar en las distintas visitas realizadas a bibliotecas, tomando en cuenta el lugar, las personas que me atendieron, la amabilidad con la que cuentan, mi impresión y sentimiento sobre esa visita, que tanto aportó a mi trabajo, entre otras observaciones que pueda registrar.

A continuación, se muestra el formato que se trabajó en el diario de campo, ver imagen 1.



UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL
UNIDAD 094 CENTRO



Licenciatura en Pedagogía

Este instrumento se realiza con el objetivo de anotar observaciones, experiencias, impresiones, reflexiones y retos enfrentados en los lugares que asistí.

Fecha:

Lugar:

Hora:

Descripción:

3.5.2 Tabla de registro

En este instrumento es donde se llevará el registro de la fecha, el lugar o biblioteca visitada, el material consultado ya sea libro, revista, video, entre otros, que se

consultaron y en conjunto con las fichas en la tabla se llevará el registro en donde se colocará el número de ficha en donde se anotó la información.

De acuerdo con Hurtado (2000) los instrumentos de registro “no solo permiten captar la información, sino que constituye un soporte o asiento que permite conservar la información, de modo tal que el investigador pueda tener acceso a ella en diversos momentos del tiempo” (p. 428) sirviendo para facilitar el orden de las bibliotecas visitadas y la organización de las fichas mixtas.

A continuación, se presenta el diseño que se llevó a cabo para recabar dicha información, ver imagen 2



UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL
UNIDAD 094 CENTRO



Licenciatura en Pedagogía

Este instrumento se realiza con el propósito de registrar las fuentes consultadas, organizar la fecha y los lugares a donde asistí, siendo de gran utilidad para numerar las fichas de trabajo mixtas en dónde se recopilará la información.

Fecha	Lugar	Material consultado	N.º de ficha

3.5.3 Fichas Mixtas

El instrumento que se ocupará para poder organizar las fuentes consultadas serán las fichas de trabajo mixtas, se eligió este tipo de fichas con la finalidad de llevar un orden específico y organización de estos datos.

De acuerdo con Mejía (2021), el formato de estas fichas tiene principalmente dos elementos, la cita textual del contenido a resumir y el resumen del texto referenciado. Por estas características fue elegido como la técnica a ocupar, porque me permite rescatar una cita textual y de igual manera da la libertad de poder resumir lo más importante del material consultado.

Las fichas de trabajo mixtas, de acuerdo con Vivero y Sánchez (2018), “Tienen como finalidad exponer el criterio del investigador, en relación con la información obtenida” en donde se anotará la cita textual y un comentario de lo más significativo de esa fuente de información. Las fichas de trabajo mixtas fueron elegidas porque de esta manera puedo llevar un control sobre la información que voy recabando, para no perder las citas ni las fuentes consultadas, al ser mixtas me da la pauta de poder citar de manera textual lo que dice el autor y de igual manera hacer un comentario sobre lo más relevante de dicha fuente a su vez numerar las fichas para un mejor control.

Se muestra q continuación, la estructura que llevaron las fichas mixtas, mismas que se pueden ver imagen 3.

Fecha	Ficha N°
Titulo	
Cita textual	
Comentario	
Material Consultado.	

Estos instrumentos fueron un gran aporte para el conocimiento acerca de la pedagogía hospitalaria, así como para la construcción del diagnóstico, mismo que se presenta a continuación.

3.6 Diagnóstico

El diagnóstico es la reflexión en donde se identifica y se explica la problemática que existe, citando a Rodríguez (2007) menciona que:

El diagnóstico es un estudio previo a toda planificación o proyecto y que consiste en la recopilación de información, su ordenamiento, su interpretación y la obtención de conclusiones e hipótesis. Consiste en analizar un sistema y comprender su funcionamiento, de tal manera de poder proponer cambios en el mismo y cuyos resultados sean previsibles. (p.2)

Con base en lo anterior, el diagnóstico permite conocer la existencia de debilidades, fortalezas, es decir, conocer mejor la realidad que se vive sobre la problemática que se aborda para así poder diseñar estrategias, alternativas y poder tomar las decisiones sobre las acciones que se van a ejecutar para abordar la problemática detectada.

Se llevó a cabo el diagnóstico de la presente investigación con ayuda de los materiales consultados y registrados en los instrumentos mencionados anteriormente, con el objetivo de poder identificar las causas que existen alrededor de la problemática para así poder realizar la propuesta de alfabetización en niños de 6 a 7 años con Leucemia Linfoblástica Aguda.

3.6.1 Criterio para la selección de la muestra

El tipo de muestreo utilizado para el proceso fue el muestreo selectivo que de acuerdo con lo que se menciona en (archivosagil, s/f) “consiste en elegir determinados documentos por su importancia o significación, porque se considera que tienen valor para fines de investigación”. Para poder elegir los documentos que se seleccionaron en las diferentes bibliotecas cuyo registro se realizaron mediante una búsqueda rápida en los diferentes navegadores de las bibliotecas, buscando títulos relacionados a la pedagogía hospitalaria y la Leucemia, una vez identificados los libros y la categoría donde se encontraban, teniendo el libro físico consulté el índice y poder realizar una lectura rápida y ahí pude definir qué libros me podrían servir y cuales no abordaban información que me sirviera para la investigación.

Encontrando libros muy interesantes y que aportaron bastante a la investigación, pero también encontrándome con casos en donde los libros no había información que fuera útil o bien que estaban enfocados a distintas ramas.

Las bibliotecas visitadas fueron elegidas de acuerdo a la distancia en que se encontraban, tratando de elegir las bibliotecas que se encuentran en mi comunidad y sus alrededores, para poder conocer que tanto existe de información y divulgación sobre este tipo de temas. Pero de igual manera se tuvieron que visitar bibliotecas que se encuentran más retiradas.

Las fichas de trabajo fueron seleccionadas por las citas textuales, mismas que aportaron a el marco teórico y al diagnóstico, las cuales me permitieron conocer y tener un panorama más amplio sobre el tema de investigación y la problemática que existe.

Resultó oportuno poder llevar este tipo de muestreo, debido a que es congruente con el método y la técnica empleados en la investigación, dado que el ámbito hospitalario es un lugar de difícil acceso, por las distintas enfermedades que se encuentran en los hospitales y por las restricciones del mismo.

3.6.2 Aplicación de los instrumentos

Al realizar una investigación documental, resultó indispensable consultar distintos materiales, poder visitar bibliotecas y seleccionar la información importante que se encontraba en estos, para lo cual se realizaron los instrumentos para una mejor organización y recolección de información utilizando una tabla de registro, diario de campo y fichas mixtas.

Para aplicar dichos instrumentos se realizó una planificación de actividades tomando en cuenta la selección de los instrumentos que resultaran congruentes con la técnica y el método empleados, el diseño de los mismos, los cuales tuvieron ciertas modificaciones, la aplicación misma que contó con un tiempo amplio para ser llevado a cabo y así poder concluirlo para por último obtener el análisis el cual sirvió para la realización del diagnóstico.

A continuación, se muestra la organización detallando las fechas en que se llevó a cabo cada proceso y el tiempo aproximado que implicó poder realizar estos procesos.

Mismas fechas que se presenta en la imagen 4



3.7 Resultados del diagnóstico

Con ayuda de los instrumentos diseñados y previamente aplicados en la investigación se encontró información enriquecedora y que da un amplio panorama sobre lo que engloba la problemática, misma información que resulta importante para realizar el diseño de la propuesta pedagógica, analizando y tomando en cuenta los objetivos previamente establecidos.

Los resultados que se obtuvieron con ayuda de los instrumentos fueron los siguientes:

- Tabla de registro

Este instrumento al llevarlo a la par con los demás, facilitó el poder llevar un orden con las fichas de trabajo, ayudando a la organización sistemática de la información y evitando así perder la secuencia que llevaba en elaborar las fichas, el orden de las fechas y el material que se consultó de acuerdo a la biblioteca donde se pudo obtener dicho material.

De igual manera da soporte a mi trabajo y sustenta la falta de información que existe sobre la pedagogía hospitalaria y el difícil acceso a los materiales que se pueden encontrar.

Para este instrumento se visitaron 9 bibliotecas acudiendo a una de ellas en dos ocasiones dando un total de 10 registros, las dos visitas fueron en la biblioteca José Vasconcelos debido a que en la primer visita vi la necesidad de delimitar la investigación, así que en la segunda ocasión asistí a buscar específicamente libros que abordaran la Leucemia en niños, dentro de estas bibliotecas únicamente en 4 de ellas logré obtener material acerca de la pedagogía hospitalaria y de leucemia. Como estudiante pude solicitar préstamo de libros en la biblioteca Gregorio Torres Quintero, en la biblioteca José Vasconcelos solo se requirió tramitar una credencial y en las otras 2 que son de la Universidad Nacional Autónoma de México solo se puede trabajar en lectura de consulta, sin tener acceso a más tiempo los materiales. Siendo algo contraproducente ya que, sí se tiene acceso para lectura, pero en ocasiones mucha gente no estará dispuesta a asistir diario a bibliotecas que se encuentran relativamente lejos a estar consultando el material, esto debido a la falta de tiempo.

En mi caso, resultaba indispensable poder solicitar préstamo de material, debido al poco tiempo que tenía para poder asistir, debido a cuestiones laborales, siendo que las bibliotecas donde encontré material me quedan retirado, aproximadamente hora y media de mi domicilio.

Y las bibliotecas que se encuentran relativamente cerca, no contaban con material que me fuera útil.

Mismas vivencias y experiencias que se registraron en el diario de campo.

- Diario de campo

El instrumento fue de gran ayuda, porque ahí pude plasmar, mis inquietudes, mis emociones, las sorpresas que pude llevar en cuanto a bibliotecas y libros en donde creí que no encontraría información valiosa para la investigación.

Y me ayudó a no dejarle todo a mi memoria y que probablemente en un lapso de tiempo me fuera imposible recordar los detalles, impresiones e incluso la fecha de la visita, así como también sirvió de apoyo para ir tomando decisiones sobre las bibliotecas que se visitarían y el orden de las mismas.

Al principio resultó difícil poder llevar el diario debido a la falta de costumbre de llevar un registro minucioso como se exige en este instrumento, saber qué escribir en él, situación que fue mejorando conforme fui ocupándolo, el escribir de manera regular en cada visita hizo que este proceso se me fuera facilitando

A tal grado de escribir con mayor facilidad, poder anotar mis inquietudes y mis sentimientos algo que al inicio fue uno de los puntos que más me costaba plasmar en él.

Llevándolo y anotando las observaciones pude notar que muchas personas no conocen la pedagogía hospitalaria entre ellas las que trabajan en las bibliotecas y que a las bibliotecas que se encuentran en los alrededores y que tienden a ser pequeñas no cuentan con mucho material, en su mayoría se conforman de libros que regala la gente que vive por la zona. Esto me llevó a poder detectar la necesidad de contar con bibliotecas equipadas con libros de distintas áreas y especialidades. De los libros que pude consultar fueron rescatadas citas importantes, mismas que fueron registradas en las fichas mixtas que se trabajaron.

- Fichas mixtas

Las citas específicamente me fueron útiles para realizar el diagnóstico con ayuda de lo recabado en los libros consultados, el utilizar la cita textual me proporcionó el poder conocer cómo es una aula hospitalaria, qué es lo que se trabaja en ella, cuáles son las problemática que se buscan erradicar, entre las que se encuentra la importancia de mitigar el rezago educativo con los estudiantes que tienen algún diagnóstico que no permite asistir con regularidad a la escuela, también conocer cómo son las aulas hospitalarias, el apoyo que brinda el pedagogo hospitalario, la importancia del juego, las necesidades que existen en la misma, la importancia de

las actividades lúdicas en especial en el ámbito educativo y conocer que tan común es la Leucemia Linfoblástica Aguda en los niños y la edad en la que se desarrolla. Así como el impacto que tiene en los estudiantes a nivel educativo, social y emocional el carecer de este tipo de acompañamiento educativo en este proceso de hospitalización.

A manera de conclusión, estos instrumentos, fueron una pieza fundamental en la investigación, ya que sirvieron de recolección, organización y la información que se concentra en ellos, sirvió para realizar el diagnóstico que ayudó para el diseño de la propuesta.

Entre algunas circunstancias a las que se pudo tener acercamiento mediante el análisis de la información, se encuentran: el conocer cómo ven los niños la hospitalización a los 6 y 7 años de edad, el acompañamiento que debe proporcionar el pedagogo hospitalario de la mano del equipo multidisciplinario, la importancia de una educación inclusiva no solo en los hospitales, sino verlo como un cambio que necesita la sociedad, la necesidad de incorporar actividades lúdicas en los proyectos que se lleven a cabo con los estudiantes y atender las necesidades educativas de los estudiantes que se encuentran con algún diagnóstico que les impida poder seguir asistiendo a clases de manera regular, el mayor problema al que se enfrenta un alumno hospitalizado y que se ha tratado sino erradicarlo, sí disminuirlo, esta problemática es el rezago educativo mismo que se encuentra relacionado con la hospitalización, consultas frecuentes y demás circunstancias que hacen difícil que un estudiante pueda seguir asistiendo al aula regular.

Todos estos criterios hicieron posible comprender la problemática que existe con los estudiantes que se encuentran hospitalizados por periodos amplios, mismo que dará paso a la propuesta pedagógica con la cual se espera disminuir el rezago educativo en niños de 6 a 7 años, la cual se trabajará bajo una metodología por proyectos.

Capítulo 4. La Pedagogía Hospitalaria: Propuesta a la alfabetización

Para atender el problema sobre mitigar el rezago educativo que se genera en estudiantes que se encuentran hospitalizados, se describen los elementos metodológicos que fueron tomados en cuenta para el diseño de la propuesta pedagógica, tomando en cuenta el espacio, tiempo, evaluación y como base didáctica Pedagogía por Proyectos.

4.1 Elementos metodológicos de la indagación

A continuación, se describen a los participantes a los que va dirigida la propuesta, el contexto, el espacio y la posible duración de la misma.

4.1.1. Contexto y tiempo

La presente propuesta didáctica está diseñada para ser llevada a cabo en aula hospitalaria, misma que puede ser adaptada en un espacio dentro del hospital, tomando en cuenta que pudiera haber hospitales en donde no exista un lugar específico para el aula hospitalaria.

En donde se cuente con material lúdico para que los estudiantes que asistan al aula hospitalaria puedan ocupar dichos materiales, entre los que se encuentren rompecabezas, libros, memoramas, bloques de construcción, entre otro tipo de material lúdico.

La conformación de los espacios debe representar un lugar cómodo para los estudiantes, en donde quieran asistir y no se vea como algo a lo que están obligados, sino todo lo contrario que sea la distracción y el momento de relajación. El aula hospitalaria, de acuerdo con León (2017) “constituyen un espacio abierto y flexible, un espacio neutral y alegre; es un nexo con su vida cotidiana (relaciones con iguales y trabajos escolares), es una salida a la tensión que produce la hospitalización” (p.57) en esta propuesta se espera que los estudiantes puedan tomarlo como un espacio donde puedan olvidar por un momento el estrés, miedo y demás sensaciones negativas que son producidas por la hospitalización y los procesos médicos a los que son sometidos.

Esto se logra con las Condiciones Facilitadoras para el Aprendizaje de Jossete Jolibert (2003), estas situaciones ayudan a crear un ambiente óptimo para el aprendizaje por lo que se proponen cuatro que engloban el acercamiento más importante:

- La reorganización de la sala de clases: Es necesario crear un ambiente cálido en donde se sientan en confianza para participar.
Una forma de que la comunicación sea efectiva es acomodando las mesas de trabajo de forma circular, en V, en semicírculo o según las necesidades del grupo, con la finalidad de que puedan mirar a los ojos a los compañeros y al docente, permitiendo libertad de movimiento.
- Rincones: En estos los estudiantes pueden elegir libremente el rincón que desean trabajar, estos pueden ser en función del proyecto que se va a trabajar y el cual se construye con ayuda de los niños. Algunos pueden ser: Rincón de la biblioteca, del buzón, de los juegos, etc.
- Uso de las paredes: Es el espacio que sirve de medio de expresión tanto para el estudiante como para el docente, espacio que debe ser renovado cada determinado tiempo. Este material que se coloca debe tener un gran tamaño, letra visible los cuales son producidos en su mayoría por los niños con el apoyo del docente.

La propuesta se encuentra diseñada bajo una metodología de pedagogía por proyectos, no se puede estimar el tiempo exacto de cada proyecto ya que este dependerá de los proyectos que genere el pedagogo hospitalario mediante los intereses de los estudiantes, de acuerdo a la respuesta a la pregunta ¿Qué quieren que hagamos juntos?

Esta propuesta que se diseña toma en cuenta un periodo de 2 meses, organizando tantos proyectos como el tiempo y los participantes lo decidan, teniendo que se pueden organizar en periodos de quince días dando un total de 4 proyectos o bien un proyecto por mes, teniendo en total 2 proyectos, duración que como se ha hecho mención será establecido por los participantes y el pedagogo.

4.1.2 Participantes

Los participantes a los que está dirigida la propuesta pedagógica son estudiantes que se localizan entre los 6 y 7 años de edad, mismos que se encuentran hospitalizados por periodos amplios, debido al diagnóstico con el que cuentan que es la Leucemia Linfoblástica Aguda, se tomó en cuenta este diagnóstico debido a que es el tipo de Leucemia más frecuente en niños y la que más tiempo de hospitalización requiere, en cuanto al nivel educativo, son niños que están ubicados en la fase 3 de acuerdo a la Nueva Escuela Mexicana que abarca primero y segundo de primaria, en donde tienen mayor acercamiento a la alfabetización.

Algunas características de los niños que se encuentran en esta edad de acuerdo con Moscoso (2014):

- Comienzan con el desarrollo de su vida social, vínculos ajenos a la familia, mismos que son generados en la escuela.
- Logra compartir sus pertenencias y encuentra de suma importancia tener amigos, teniendo conciencia de las buenas y malas compañías.
- Tiene mayor control de sus sentimientos, de su conducta y su cuerpo.
- Sus juegos favoritos son imitar a las personas de su entorno y personas que admira y los juegos que implican concentración, atención, razonamiento y competencia en donde acumule puntos.
- Suele observar e investigar lo que les rodea, expresando sus inquietudes.
- Buscan mayor intimidad, cuida sus pertenencias, es más independiente. (pp. 1-2)

4.2 La Intervención Pedagógica

Para realizar la Intervención Pedagógica es necesario tener presente los propósitos que se generaron mismas que surgen del problema detectado con ayuda de los instrumentos llevados a cabo durante la investigación, siendo una guía para el diseño.

4.2.1 Propósitos

- ❖ Que los estudiantes participen y propongan estrategias lúdicas a llevar a cabo en los proyectos.

- ❖ Que a partir de sus intereses se acerquen a la lectura y escritura.
- ❖ Que los estudiantes desarrollen interés en la lectura de diversos textos de acuerdo a sus gustos.
- ❖ Participen de manera activa en proyectos donde puedan compartir sus ideas, opiniones y experiencias.
- ❖ Decidan qué contenidos quieren aprender, para desarrollar aprendizajes significativos.
- ❖ Expresen de manera escrita y mediante dibujos sus emociones.

4.2.2 Justificación

La propuesta pedagógica pretende atender el problema del rezago educativo que se genera en estudiantes hospitalarios enfocado a la lectura y escritura, el diseñarlo bajo el método de pedagogía por proyectos ayudará a englobar conocimientos de otros campos formativos esto con ayuda de los proyectos que se lleven a cabo, promoviendo la transversalidad impactando en que los estudiantes tengan varios contenidos en un solo proyecto.

El tiempo que se tiene con los estudiantes que se encuentran hospitalizados es reducido, ya que en algunos de ellos no es viable la asistencia al aula hospitalaria y otros tantos de ellos cuando se encuentran estables y/o en sus tiempos libres es cuando les realizan estudios que son solicitados por el médico, por ello la necesidad de trabajar bajo esta metodología por la falta de tiempo y la necesidad de abarcar varios campos al mismo tiempo en un mismo proyecto.

La lectura y escritura termina siendo la base para la consolidación de otros campos formativos, requiriendo su uso de manera primordial para el campo de lenguajes, pero reforzando su uso en los otros tres.

Pretendiendo dar la oportunidad de experimentar, crear, expresar, comunicar y producir de manera individual y en conjunto proyectos que los acerquen a la lectura y escritura que sean de su agrado e interés.

Desarrollando con ayuda de estas acciones y decisiones la autonomía de los estudiantes, mejorando así su autoestima y que se sientan escuchados y tomados en cuenta y sobre todo que se sigan sintiendo parte de una comunidad escolar.

Ayudando a mejorar la relación y la idea que la misma sociedad e incluso el sistema educativo nos ha formado sobre percibir la lectura y escritura como una obligación, algo aburrido, una tarea y algo no interesante e incluso aburrido, ideas que hacen más difícil que un niño pueda tener un acercamiento positivo, feliz y autónomo con el proceso de lectura y escritura.

Tomando en cuenta el modelo educativo que se lleva a cabo en los hospitales el cual es *Tu escuela en el hospital*, mismo que plantea que se trabaje con los estudiantes mediante proyectos, para así poder favorecer el abordaje de varias asignaturas, considerando distintas perspectivas de abordar los temas a trabajar.

Permitiendo que los estudiantes construyan su propio aprendizaje con ayuda de sus compañeros, docente y comunidad, donde todas las capacidades desarrolladas sean parte de una reflexión que se realice de manera permanente.

Es por ello que diseñar una propuesta que atiende el rezago educativo mediante actividades lúdicas, recreativas y el juego, en donde el estudiante tenga una participación activa de acuerdo con sus intereses, resulta no sólo pertinente sino incluso necesario.

Algunos Procesos de Desarrollo de Aprendizaje (PDA) que se podrían abordar con los participantes de acuerdo a la fase 3 son:

- Asocia los sonidos vocálicos con sus letras correspondientes, así como los sonidos consonánticos más significativos para ellos, o más usuales en su lengua.
- Escribe y/o dibuja para realizar tareas en casa, recordar mensajes, llevar materiales a clase, registrar acuerdos, etcétera.
- Propone ideas para la escritura colectiva de letreros, carteles y/o avisos que contribuyan a lograr propósitos individuales y colectivos propios.
- Dialoga con sus pares acerca de los temas compartidos en las narraciones, poemas o formas literarias leídas por una persona mayor.
- Lee de forma individual y colectiva de textos que contengan seres imaginarios, para representarlos empleando elementos de los lenguajes artísticos.

- Crea una historieta corta a partir de una experiencia personal o de una lectura.
- Explora portadores de texto que se encuentran en su ambiente familiar, si alguien los usa, con qué propósitos en qué lengua están, así como su soporte: libros, documentos digitales, entre otros.

Siempre considerando las exigencias del tratamiento médico, el tiempo de estancia, y trabajando en equipo en todo momento con el equipo multidisciplinario que se encuentra en el hospital y que atiende a los estudiantes con los que se trabajarán los proyectos.

Al trabajar el proceso de alfabetización es necesario tener en cuenta acciones previstas y recursos de los cuales nos podamos apoyar durante la implementación de la propuesta pedagógica. En el siguiente apartado se describen elementos que se deben de tomar en cuenta.

4.2.3 Listado de acciones previstas y de los recursos posibles

Para que la propuesta pueda ser aplicada y cuente con los elementos suficientes, necesita algunas acciones y recursos que se prevén, entre los que se encuentran los siguientes:

- Gestionar el permiso para llevar a la práctica esta propuesta, presentando una carta de exposición de motivos dirigida al área correspondiente.
- Informar a los padres de familia sobre la propuesta y proyectos que se podrían generar con su hijo o hija, concientizando sobre los beneficios de la pedagogía hospitalaria.
- Habilitar un espacio dónde ubicar el aula hospitalaria (en caso de no contar con algún espacio fijo).
- Elaboración del contrato colectivo.
- Elaboración de contrato individual de cada estudiante.
- Conseguir materiales lúdicos como: libros de diversos géneros (cuentos, fábulas, poemas, textos científicos, etc.), memoramas, rompecabezas, tarjetas con figuras y palabras.

- Conseguir materiales como: reproductor de audio, reproductor de video (en caso de ser necesarios) y material de papelería, entre los que se encuentran: plumones, papel, hojas, tijeras, diurex, colores, papel bond, etc. De acuerdo a como lo requiera el proyecto.

Para llevar a cabo la propuesta pedagógica basada en pedagogía por proyectos que busca mitigar el rezago educativo enfocado a la alfabetización, es necesario tener claras las capacidades acerca de qué conocimientos, habilidades y actitudes se desean desarrollar y los indicadores que permitan establecer el nivel de logro de cada estudiante.

4.2.4 Capacidades por desarrollar e indicadores

A continuación, se mencionan las competencias que se construyeron con el objetivo de dar respuesta al problema detectado en el diagnóstico, definiendo a su vez los indicadores.

Las cuales son planteadas y diseñadas a partir de los aportes de la Pedagogía por Proyectos. Contando con una capacidad general que se logra si se cumplen las tres capacidades específicas.

Imagen 5. Capacidades e indicadores

Capacidad general	
El estudiante disfruta de la lectura y la escritura con el empleo de estrategias lúdicas para comunicar sus ideas e intereses.	
Capacidades específicas	Indicadores
Participa de manera activa en la organización y funcionamiento del espacio lúdico	<ul style="list-style-type: none"> ● Identifica el funcionamiento y características del área de espacio lúdico ● Espera su turno para participar ● Propone materiales que puedan agregarse al área ● Escucha con respeto las opiniones de los compañeros
	<ul style="list-style-type: none"> ● Lee textos que son de su interés. ● Comunica sus ideas entorno a lo que lee.

Disfruta compartir con sus compañeros los textos que son de su interés.	<ul style="list-style-type: none"> ● Escucha con atención y toma en cuenta las recomendaciones de los compañeros. ● Recomienda a sus compañeros los textos que le agradan.
Anticipa el contenido de un texto a partir de la información que le proporcionan las ilustraciones y los encabezados.	<ul style="list-style-type: none"> ● Reconoce el tipo de texto. ● Comprende el contenido del texto a partir de las ilustraciones. ● Identifica las características del texto, con base en su estructura. ● Organiza sus ideas para expresar lo que entendió.
Produce diversos textos, apoyándose de estrategias lúdicas y creativas.	<ul style="list-style-type: none"> ● Conoce las características del texto elegido. ● Construye textos creativos en los que expresa su imaginación. ● Toma en cuenta las opiniones de sus compañeros para la mejora de su texto. ● Comparte con sus compañeros y comunidad los textos que produce.

4.2.5 Procedimiento de la intervención

La intervención se realiza tomando como base didáctica Pedagogía por Proyectos, que planteó Josette Jolibert y sus colaboradores.

Originando proyectos en donde se utilicen estrategias de enseñanza/aprendizaje, mismas que deben de ser diseñadas de acuerdo a los intereses de los estudiantes. Previo a las fases que llevará el proyecto, se plantea la pregunta ¿Qué quieren que hagamos juntos en estos “X” días? Tomando notas de todas las participaciones de preferencia en algún material que se pueda pegar en un espacio dentro del aula, con el propósito de que dichas respuestas se consideren dentro de los proyectos de acción.

Estos proyectos serán construidos en conjunto estudiante – docente, cada uno de ellos se compone de seis fases las cuales se exponen a continuación.

FASE I. Definición y planificación del proyecto de acción. Reparto de tareas y de los roles.

Esta primera fase se inicia con el planteamiento que hace el docente a los estudiantes con la pregunta abierta ¿Qué quieren que hagamos juntos durante estos “X” días? Las respuestas que surjan a partir de esta pregunta serán tomadas en cuenta y anotadas en algún tipo de material que permita que estén a la vista de todos.

De acuerdo a las respuestas se integran en equipos, de acuerdo a sus intereses para que puedan argumentar y convencer a los compañeros por elegir la opción que ellos desean, presentando sus argumentos. Al tener sus argumentos, se trata de llegar a un consenso para determinar el tema del proyecto que se va a llevar a cabo los días establecidos, en caso de no lograr llegar a un acuerdo se procederá a realizar una votación y se elegirá el tema por mayoría de votos.

Una vez decidido el proyecto a trabajar, se plantea lo que se va a desarrollar, los responsables de cada tarea, fecha y los recursos que se requieren, se procede a la planificación. La herramienta que se va a utilizar es la que plantea Jolibert y Sraiki que sirve para planificar un proyecto de acción.

Imagen 6. Herramienta para planificar un proyecto de acción

NOMBRE DEL PROYECTO:			
Tareas a realizar	Responsables	Calendario	Material necesario

Fuente: Jolibert y Sraiki (2009, p. 49)

FASE II. Explicitación de los contenidos de aprendizaje y de las capacidades a construir para todos y para cada uno

En esta fase se definen los aprendizajes y lo que se va a aprender con el apoyo del docente, tomando en cuenta las capacidades que se desean lograr, elaborando un proyecto global de aprendizajes mismo que se realiza en conjunto con los estudiantes, estableciendo los contenidos y asignaturas que se desarrollarán en el proyecto, dando lugar a los contratos individuales de aprendizaje.

Imagen 7. Contrato individual

Proyecto _____

Actividades	Aprendizaje
Lo que tengo que hacer:	Lo que voy a aprender
Lo que logré	Lo que aprendí
Lo que me costó	¿Cómo lo aprendí? Lo que debo reforzar:

Fuente: Jolibert y Sraiki (2009, p. 42)

FASE III. Realización de las tareas que han sido definidas y construcción progresiva de los aprendizajes

En esta fase se puede observar lo que se ha hecho, se ha aprendido y lo que falta por lograr, siendo notorios los logros y las dificultades encontradas hasta el momento, permitiendo hacer un balance intermedio y se pone en juego el trabajo colaborativo.

En donde la docente y los estudiantes diseñan situaciones de aprendizaje que permitan cumplir las capacidades y con ello los acuerdos de los contratos, poniendo en marcha las acciones previamente pactadas y planeadas.

Tomando en cuenta las preguntas:

¿Qué se ha realizado?

¿Qué nos queda por hacer?

¿Hay algún grupo que necesite ayuda especial?

FASE IV. Realización final del proyecto de acción. Socialización y valoración de los resultados del proyecto bajo distintas formas.

Cuando concluye el proyecto se busca la manera de socializar los resultados, guiados por las preguntas: ¿Cómo? ¿Con qué? ¿Dónde se van a compartir los resultados? Tomando en cuenta las propuestas de los estudiantes las cuales pueden ir encaminadas a realizar murales, trípticos, presentaciones, infografías, según lo determine el grupo.

Pudiendo contar con presencia de externos al aula, como podrían ser los padres de familia y la comunidad del hospital, dependiendo la manera en que se pretenda socializar los resultados.

FASE V. Evaluación colectiva e individual del proyecto de acción hecha con los estudiantes y por ellos.

Se hace una recapitulación de los logros y obstáculos que servirán para la elaboración de futuros proyectos, realizando una síntesis acerca de lo que funcionó de manera correcta, qué fue lo que no funcionó y el por qué, sirviendo tanto para estudiantes como para el docente.

Siempre comparando con los objetivos que se esperan alcanzar y los objetivos que se lograron realizar durante el proyecto

FASE VI. Evaluación colectiva e individual de los proyectos específicos de construcción de competencias.

En esta fase se realiza la evaluación que se realiza para la intervención pedagógica, desde la mirada de la Pedagogía por Proyectos en donde se mira el proceso de formación, basado en el desarrollo de las capacidades de los estudiantes.

La evaluación es un proceso que se lleva de manera permanente y continua, dando como resultado una evaluación sumativa que sirve para medir el desempeño de los estudiantes.

Siendo un proceso en el que son valorados los conocimientos, los procedimientos y el rendimiento tomando en cuenta lo que se va realizando de acuerdo a cómo va

avanzando el proyecto, dejando de lado la idea de evaluar hasta el último del proyecto, este tipo de evaluación se va componiendo de manera gradual antes, durante y después.

Una estrategia lúdica que se podría implementar para la adquisición de la lectura y escritura es:

¿DÓNDE ESTÁ MI NOMBRE?

El propósito es que el estudiante logre identificar su nombre de manera escrita.

- Los estudiantes se sentarán formando un círculo y se preguntará a los niños su nombre, cómo les gusta que les llamen, si saben qué significa su nombre y si conocen por qué les pusieron ese nombre. El docente también puede compartir datos acerca de su nombre.
- A continuación, se explicará en qué consiste la actividad, así como la finalidad de la misma. Posteriormente se escribirá con letras grandes el nombre de cada estudiante.
- Una vez terminados todos los papeles, se permitirá que observen su nombre por unos minutos, para después retirarlo y mezclarlo con los demás nombres.
- Cada uno tendrá una oportunidad de buscar entre todos los nombres su nombre, el docente observará la técnica que utilizó para poder encontrar su nombre, así como los que tuvieron dificultades para lograr la actividad.

4.3 Evaluación y seguimiento

Para evaluar el proceso de Intervención Pedagógica e ir realizando el seguimiento y tomando nota sobre los fortalecimientos y debilidades que se van manifestando, se presentan los instrumentos elaborados para la evaluación de las capacidades:

4.3.1 Listas de cotejo

Es un instrumento de acuerdo con Sierra, Sosa, et al (2020) es “utilizada para evaluar conocimientos, destrezas o conductas. También ayuda al profesorado a valorar el logro estudiantil con objetividad” (p.218) la cual sirve para juzgar, verificar y controlar el producto y es el docente quien determina si se cumplen o no con los criterios previamente establecidos.

La siguiente lista se utilizó para evaluar las competencias específicas y se usarán de manera individual con la finalidad de registrar en ella lo que cada estudiante logra, constando de cinco niveles en los cuales se medirá con qué frecuencia realizan los indicadores marcados.

Los niveles se conforman de: Siempre, Casi siempre, En ocasiones, Rara vez y Nunca. Determinando con estos el desempeño del estudiante a lo largo del proyecto que se llevó a cabo.

Imagen 8. Lista de cotejo (evaluación)

Capacidad: Participa de manera activa en la organización y funcionamiento del espacio lúdico.					
Nombre del estudiante:					
Niveles					
	Siempre	Casi siempre	En ocasiones	Rara vez	Nunca
Identifica el funcionamiento y características del área de espacio lúdico.					
Espera su turno para participar					
Propone materiales que puedan agregarse al área					
Escucha con respeto las opiniones de sus compañeros					

Imagen 9. Lista de cotejo (evaluación)

Capacidad: Disfruta compartir con sus compañeros los textos que son de su interés.					
Nombre del estudiante:					
Niveles					
	Siempre	Casi siempre	En ocasiones	Rara vez	Nunca
Lee textos que son de su interés.					
Comunica sus ideas entorno a lo que lee.					

Escucha con atención y toma en cuenta las recomendaciones de sus compañeros.					
Recomienda a sus compañeros los textos que le agradan.					

Imagen 10. Lista de cotejo (evaluación)

Capacidad: Anticipa el contenido de un texto a partir de la información que le proporcionan las ilustraciones y encabezados					
Nombre del estudiante:					
Niveles					
	Siempre	Casi siempre	En ocasiones	Rara vez	Nunca
Reconoce el tipo de texto.					
Comprende el contenido del texto a partir de las ilustraciones.					
Identifica las características del texto, con base en su estructura.					
Organiza sus ideas para expresar lo que entendió.					

Imagen 11. Lista de cotejo (evaluación)

Capacidad: Produce diversos textos, apoyándose de estrategias lúdicas y creativas					
Nombre del estudiante:					
Niveles					
	Siempre	Casi siempre	En ocasiones	Rara vez	Nunca
Conoce las características del texto elegido.					
Construye textos creativos en los que expresa su imaginación.					

Toma en cuenta las opiniones de sus compañeros para la mejora de su texto.					
Comparte con sus compañeros y comunidad los textos que produce.					

4.3.2 Rúbricas

De acuerdo con Torres (2010) “La rúbrica es un instrumento de evaluación basado en una escala cuantitativa y/o cualitativa asociada a unos criterios preestablecidos que miden las acciones del alumnado sobre los aspectos de la tarea o actividad que serán evaluados” (p. 142) siendo una evaluación concreta acerca del desempeño de los estudiantes, misma que presenta distintos niveles de logro de las competencias. Para evaluar la cuarta competencia, se recurrió a este instrumento, otorgando un valor de acuerdo al nivel conseguido (ver imagen 11). En donde el valor 3 es desempeño destacado, valor 2 es desempeño adecuado y valor 1 desempeño insuficiente.

Imagen 12. Rúbrica para la cuarta capacidad

Capacidad: Produce diversos textos, apoyándose de estrategias lúdicas y creativas.				
	Indicador:	Construye textos creativos en los que expresa su imaginación	Construye textos, pero le cuesta expresar su imaginación	Ocupa ayuda para poder plasmar su imaginación de manera escrita.
	Nombre	Desempeño destacado 3	Desempeño adecuado 2	Desempeño insuficiente 1
1				
2				
3				
4				
...				

4.3.2 Escala de apreciación

Este tipo de escalas según Malagón (2012, como se citó en Arvizu, 2023) “Permiten valorar el grado o nivel de las características o comportamientos que se observan” (p. 123). Se realizará escala de apreciación actitudinal en donde se evalúa la conducta de manera individual, marcando en esta las actitudes positivas que se han logrado desarrollar. Esta puede ser modificada de acuerdo a las actitudes que se espera desarrollar en el proyecto.

Imagen 13. Escala de apreciación actitudinal

Nombres	¿Mantengo buenas relaciones con mis compañeros?	¿Respeto las ideas de los compañeros?	¿Colaboré en todas las actividades del proyecto?	¿Trabajé en equipo en las diversas actividades?	¿Cumplí con las responsabilidades que me tocaban en mi contrato colectivo?
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
....					

Con esta propuesta se espera que se ayude a mitigar el rezago educativo que es generado por la hospitalización en niños con Leucemia Linfoblástica Aguda en edades de 6 a 7 años, basado en la metodología por proyectos de Jolibert permitiendo que se realicen la cantidad de proyectos que el docente a cargo considere necesarios, así como las adecuaciones necesarias para su implementación.

Mencionando a continuación los logros alcanzados, de acuerdo a los objetivos planteados al inicio de la investigación, tomando en cuenta los hallazgos más relevantes del presente trabajo.

Conclusiones

En relación a lo antes expuesto, la pedagogía hospitalaria es una necesidad educativa en la que se trabaja con las personas que se encuentran hospitalizadas dando cobertura en educación, con el objetivo de que puedan continuar con su nivel académico y el desarrollo personal, logrando la adaptación a su entorno cotidiano, con las menores secuelas posibles que podrían provocar la hospitalización, de esta manera se espera que cuando termine su tratamiento pueda incorporarse con normalidad a sus actividades académicas y a su comunidad.

Una tarea muy importante de la pedagogía hospitalaria es evitar el rezago educativo que en su mayoría es provocado por el tiempo prolongado de hospitalización, por las consultas y el tiempo de recuperación que son requeridas en el tratamiento, mismas acciones que dificultan el poder asistir a clases de manera regular, teniendo como consecuencia rezago educativo debido a que en este tipo de situaciones se le da toda la importancia a la recuperación física del niño.

En México la pedagogía hospitalaria se ha tratado de llevar a cabo en los hospitales, pero no ha repuntado porque la gente desconoce sobre el tema y sobre la importancia de no permitir que el niño se sienta aislado de su realidad y sus actividades, entre las que se encuentra asistir a la escuela.

En el ámbito hospitalario, muchas ocasiones se dejan de lado ciertas actividades que resultan importantes para el desarrollo del niño, entre los que se encuentran el juego, la educación, la socialización, entre otros factores.

Para poder lograr un cambio significativo en este ámbito, se necesita tener una sociedad preocupada por la educación y pleno desarrollo de niños en distintos contextos que deberían estar recibiendo educación, como se mencionó a lo largo de la investigación, no puede existir una educación inclusiva, sino se inicia con esta inclusión desde casa.

Solo así se verá la necesidad e importancia de incluir aulas dentro de los hospitales, lo que aportaría un gran beneficio para los estudiantes que se encuentran en esa área, ya que ahí podrán encontrar un lugar de recreación, tranquilidad, juego, volviéndose un espacio que vean como un “escape” de todas las emociones

negativas que puede provocar la hospitalización y los procedimientos médicos a los cuales son sometidos.

El cáncer es la segunda causa de muerte infantil, esto a pesar de que es curable, el cáncer es una enfermedad que aísla a los niños lo cual genera estrés, depresión y ansiedad.

La Leucemia es la forma de cáncer más frecuente en niños, las cifras mencionan que uno de cada tres niños con cáncer tiene Leucemia, aunque dentro de la Leucemia el tipo más frecuente es la Leucemia Linfoblástica Aguda, la cual afecta a un porcentaje considerable de niños que se encuentran en edades entre los 2 y 8 años.

Misma a la que se encuentra enfocado el presente trabajo, siendo estas características las que hicieron que se eligiera este diagnóstico para poder diseñar una propuesta pedagógica.

Considerando que es una enfermedad frecuente dentro del cáncer en niños, no existen muchas propuestas y/o alternativas que sirvan para poder trabajar con esta población en especial. Por ello y las características antes mencionadas se denotó la importancia y necesidad de investigar y diseñar una propuesta que pueda adecuarse al trabajar con niños de 6 a 7 años diagnosticados con Leucemia Linfoblástica Aguda.

Misma propuesta que se diseña bajo la metodología de Pedagogía por Proyectos, mismos proyectos que serán diseñados en conjunto de los estudiantes y basado en sus intereses, con actividades lúdicas que resultan importantes trabajar con niños que se encuentran en los hospitales, siempre y cuando su tratamiento lo permita.

Para la presente investigación se realizaron instrumentos para recabar información, todo lo que se recabó con ayuda de los instrumentos fue valioso para poder conocer la problemática que existe en los hospitales y así poder desarrollar la propuesta pedagógica.

El llevar el desarrollo tanto de la investigación como de la propuesta pedagógica, resultó algo complicado puesto que la pedagogía hospitalaria y sus características que la rodean, son muy extensas, por ello se consideró la necesidad de delimitar aún más el tema.

Fue cuando se encontró la opción de enfocarlo a una enfermedad que requiriera tiempos prolongados de hospitalización y delimitarlo a una edad en específico, considerando la delimitación que se hizo, resultó un proceso menos extenso y con un enfoque centrado.

Fue así como se logró poner en marcha la investigación que después daría las bases suficientes para el diseño de la propuesta, entre algunos hallazgos se encuentran:

- No existe difusión suficiente acerca de la pedagogía hospitalaria, misma afirmación que se sustenta con ayuda de los instrumentos aplicados, debido a que de las 9 bibliotecas a las que se visitaron, únicamente se encontró material que hablara sobre esta rama de la pedagogía en 4 bibliotecas, de las cuales solo una de ellas es totalmente pública y de las otras tres, dos de ellas pertenecen a la Universidad Nacional Autónoma de México y la otra biblioteca pertenece a la Universidad Pedagógica Nacional, haciendo menos accesible esta información a la sociedad. Aspecto que fue una limitante en la investigación.
- Dentro de los mismos hospitales existe este desconocimiento y desinformación, tan es así que los pedagogos hospitalarios tienen que estar invitando a las familias de los niños hospitalizados a que asistan a las aulas, para poder seguir con su formación académica o bien para que puedan acercarse a ocupar el material que en ella se encuentra.
- El pedagogo hospitalario y su acompañamiento resulta ser una pieza fundamental para los niños que se encuentran hospitalizados, ya que los que procuran favorecer el desarrollo del estudiante, evitando el rezago educativo y social, compensando las deficiencias derivadas de la enfermedad, ayudando a que se conserve o se vuelva a encontrar el placer y el deseo de aprender.

Estos hallazgos fueron favorables para conocer la realidad que se vive en los hospitales, entender la problemática que hay alrededor de la pedagogía hospitalaria y poder diseñar algo adecuado al contexto, ya que al ser un espacio que atiende diversas enfermedades no es tan fácil el acceso para poder realizar una

investigación dentro del hospital. A continuación, se menciona como se lograron los objetivos construidos al inicio de la investigación

- ✚ Visibilizar la Pedagogía Hospitalaria: el objetivo se logró visitando distintas bibliotecas de las cuales se obtuvo material físico para poder conocer más acerca de la pedagogía hospitalaria.
- ✚ Comprender la función que desarrolla un pedagogo en ámbitos hospitalarios: Se logró el objetivo llevando a cabo los instrumentos que ayudaron a recabar información necesaria para comprender la función que desempeña el pedagogo en el acompañamiento educativo y su impacto.
- ✚ Favorecer la alfabetización en niños con Leucemia Linfoblástica Aguda: En el presente trabajo se plantea una propuesta enfocada en a este tipo de población. El diseño se llevó a cabo con ayuda de recolección de información sobre la metodología de Jolibert de donde se retomaron los elementos principales de la propuesta, tomando en cuenta la problemática que se rescató del material consultado.

En estos objetivos se encontraron ciertas dificultades entre las que destacan: la poca divulgación de la pedagogía hospitalaria, el poco material físico en las bibliotecas, el difícil acceso a un hospital para llevar a cabo la investigación, la falta de investigación acerca de la pedagogía hospitalaria en México, la falta de tiempo para poder desplazarme a bibliotecas, la falta de propuestas enfocadas a estudiantes con Leucemia Linfoblástica Aguda.

Me quedo con muchos aprendizajes, entendiendo que la pedagogía no tiene un único lugar exclusivo para desempeñar su labor, todo lo contrario, en donde menos lo imaginemos ahí puede dejar huella un pedagogo, entendiendo que lo que se hace con y desde el amor, florece.

Siempre hay momentos para amar y disfrutar cada cosa que se hace.

Invitando a que estudiantes de pedagogía y pedagogos que lean este trabajo se emocionen y se apasionen de la pedagogía hospitalaria, tanto como yo lo hice al investigar sobre este tema.

Referencias

- Allende, L. M., Monroy, A. I. G., & González, E. E. L. (2022). El juego, estrategia pedagógica en la enseñanza de la programación y elaboración de algoritmos. *RIDE Revista Iberoamericana Para la Investigación y el Desarrollo Educativo*, 13(25). <https://doi.org/10.23913/ride.v13i25.1267>
- Araya-Crisóstomo, S., & Malachias, M. (2021). PAULO FREIRE EN EL CHILE CONTEMPORÁNEO: ENFRENTANDO EL MIEDO a LA LIBERTAD. *Educação & Sociedade*, 42. <https://doi.org/10.1590/es.253966>
- Archivosagil. (s. f.). Muestreo documental. ARCHIVOSAGIL. <https://archivosagil.blogspot.com/2017/04/muestreo-documental.html>
- Arrieta, V. (2009). Orientaciones para el desarrollo de competencias docentes hospitalarias, Ed. Administración Federal de Servicios Educativos en el Distrito Federal, SEP. Primera edición.
- Arvizu, M. (2023). El gusto por la lectura en niños de tercer grado de la escuela primaria “Mtra. Guillermina Gonzales Galicia” en Iztapalapa, CDMX. [Tesis de Maestría, Universidad Pedagógica Nacional] Repositorio UPN.
- Barbeta Viñas, M. (2015). *El símbolo da qué pensar: esbozo para una teoría psicosociológica del simbolismo. Perspectiva cognitivo-afectiva, discurso e interpretación*. https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0187-01732015000200006
- Bertely, M. (2000). Conociendo nuestras escuelas. Un acercamiento etnográfico a la cultura escolar, colección Maestros y enseñanza, núm. 6, México: Paidós.
- Bisquerra, R. (2004). Metodología de la Investigación Educativa. Madrid: Ed. La Muralla.

- Borja, Y. M. C. (2021). Actividades lúdicas en el proceso de enseñanza-aprendizaje de los estudiantes de la básica superior. *Rehuso*, 5(3), 78-86.
<https://doi.org/10.33936/rehuso.v5i3.3194>
- Burbano-Pantoja, V. M. Á., Munévar-Sáenz, A., & Valdivieso-Miranda, M. A. (2021). Influencia del método Montessori en el aprendizaje de la matemática escolar. *Revista de Investigación, Desarrollo E Innovación/Revista de Investigación Desarrollo E Innovación*, 11(3), 555-568.
<https://doi.org/10.19053/20278306.v11.n3.2021.13354>
- Calvo Álvarez, M. I. (2017). La pedagogía hospitalaria: clave en la atención al niño enfermo y hospitalizado y su derecho a la educación. *Aula*, 23, 33–47.
<https://doi.org/10.14201/aula2017233347>
- Castañeda, L. (2006). Educando en el Hospital: demanda, tareas y competencias para un equipo pedagógico multidisciplinar en Hacia una Educación sin exclusiones” XXII Jornadas Nacionales de Universidades y Educación Especial. Universidad de Murcia.
- Chacón Ángel, P., & Rodríguez Olivero, N. (2009). La Alianza por la Calidad de la Educación: más de lo mismo. *Educere*, 13(46), 645-654.
- Contreras Bastardo, X. (2023). *Conceptualización de la pedagogía como ciencia de la educación por estudiantes de la Maestría de Educación-UTEG*.
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0257-43142023000200011
- Contreras Sierra, E. (2013). *El concepto de estrategia como fundamento de la planeación estratégica*. http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-62762013000200007#:~:text=Asimismo%2C%20la%20estrategia%20es%20una,tener%20continuidad%20en%20el%20futuro.

Cortés Rojas, G., & García Santiago, S. (2003). *Investigación Documental. Guía de Autoaprendizaje*. México: Secretaría de Educación Pública, Subsecretaría de Educación Superior e Investigación Científica, Dirección General de Educación Superior, Escuela Nacional de Biblioteconomía y Archivonomía.

De Protección de Niñas Niños y Adolescentes, S. N. (2018). *Niñas, niños y adolescentes tienen Derecho a la Educación*. SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA. <https://www.gob.mx/sipinna/articulos/ninas-ninos-y-adolescentes-tienen-derecho-a-la-educacion?idiom=es#:~:text=Las%20ni%C3%B1as%2C%20ni%C3%B1os%20y%20adolescentes,potencialidades%20y%20personalidad%2C%20y%20fortalezca>

De Salud, S. (2015). *Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos. artículo 4º*. gob.mx. <https://www.gob.mx/salud/articulos/constitucion-politica-de-los-estados-unidos-mexicano-articulo-4>

Dominique, M. H., Nina, C. A., Andrea, B. I., Valentina, H. P., Dominique, M. H., Nina, C. A., Andrea, B. I., & Valentina, H. P. (2016). *Concepto de alfabetización: ejes de tensión y formación de profesores*. https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1607-40412016000200006

Espinoza Freire, E. (2022). *El método Montessori en la enseñanza básica*. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1990-86442022000200191

Fernández, M. (2000) *La pedagogía y el pedagogo hospitalario*. <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/127613.pdf>

Fox Quesada, V. (2014). *Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Protección Social en Salud*. https://www.diputados.gob.mx/LeyesBiblio/regley/Reg_LGS_MPSS_171214.pdf

- Frenk, J., González-Pier, E., Gómez-Dantés, O., Lezana, M. Á., & Knaul, F. M. (2007). Reforma integral para mejorar el desempeño del sistema de salud en México. *Salud Pública de México/Salud Pública de México*, 49, s23-s36. <https://doi.org/10.1590/s0036-36342007000700007>
- Gayou, A (2003). *Cómo hacer investigación cualitativa*. Paidós Mexicana. Buenos Aires.
- Gélvez, M., & Beccerra, J. (2022). Teoría de Josette Jolibert aplicada a la expresión del pensamiento crítico por mediación virtual en estudiantes de básica y media. http://repositoriodspace.unipamplona.edu.co/jspui/bitstream/20.500.12744/6547/1/G%C3%A9lvez%20Montoya%202021_TG.pdf
- Giuseppe, M y Tonucci, F. (2004). *Queridos padres*. Editorial Graó
- Gobierno de México. (2024). *Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos*. <https://www.diputados.gob.mx/LeyesBiblio/pdf/CPEUM.pdf>
- Gómez Palacios, M. (2015). *Propuesta para el aprendizaje de la lengua escrita*. <https://iebem.morelos.gob.mx/sites/iebem.edu.mx/files/PROPUESTAPARAELAPRENDIZAJEDELALENGUAESCRITA.pdf>
- Guerrero, M. (2018). *La Educación en México a través de los tiempos: cambios y reformas*. <https://www.studocu.com/es-mx/document/instituto-mexico-de-ciudad-juarez/historia/evolucion-de-la-ensenanza-en-mexico-marianaquerreroart/34115532>
- Grau, C y Ortiz. (2001). *La pedagogía hospitalaria en el marco de una educación inclusiva*. Aljibe.

Guerrero, V (2016) La intervención del pedagogo en la pedagogía hospitalaria: Reconocimiento de su labor en el ambiente hospitalario [Tesis de Licenciatura, Universidad Nacional Autónoma de México] Repositorio Universidad Nacional Autónoma de México.

Hernández, H. (2021) Diseño de ambientes de aprendizaje dentro de la pedagogía hospitalaria en instituciones públicas. [Tesis de licenciatura, Universidad Oparin] Repositorio Universidad Nacional Autónoma de México.

Hewstone y Ocampo (2004), Situación actual de la pedagogía hospitalaria en Latinoamérica: nudos críticos y posibilidades de transformación. Primera edición. Chile.

Hurtado de barrera, J. (2000). Metodología de la investigación holística. Tercera edición. Sypal. Caracas.

INEGI. (2021). *Encuesta para la medición del impacto del covid-19 en la educación*. https://www.inegi.org.mx/contenidos/saladeprensa/boletines/2021/OtrTemEcon/EC OVIDED_2021_03.pdf#:~:text=URL%3A%20https%3A%2F%2Fwww.inegi.org.mx%2Fcontenidos%2Fsaladeprensa%2Fboletines%2F2021%2FOtrTemEcon%2FEC OVID

I
NEGI. (2022). *Encuesta Nacional sobre Acceso y Permanencia en la Educación (ENAPE) 2021*. https://www.inegi.org.mx/contenidos/saladeprensa/boletines/2022/ENAPE/ENAPE_2021.pdf#:~:text=URL%3A%20https%3A%2F%2Fwww.inegi.org.mx%2Fcontenidos%2Fsaladeprensa%2Fboletines%2F2022%2FENAPE%2FENAPE2021.pdf%0AVisible%3A%200%25%20

Instituto de Profesionalización del Magisterio Poblano [Enith Esther Méndez Gallardo] (26 de marzo 2021). La Educación Inclusiva en la Nueva Escuela Mexicana [Archivo de Video]. Facebook. <https://fb.watch/sX5C0D2Tgn/>

Instituto Mexicano del Seguro Social (2011). Programa Sigamos Aprendiendo en el Hospital. <https://www.imss.gob.mx/prensa/archivo/201907/215>

Instituto Mexicano del Seguro Social (2023). Con el programa “Sigamos Aprendiendo...en el Hospital” más de 42 mil niñas, niños y adolescentes concluyen su educación básica. <https://www.imss.gob.mx/prensa/archivo/202301/024>

Jara, P. V. H., Del Rocío Onofre Zapata, V., & Alcívar, V. J. G. (2021). La pedagogía Montessori y su incidencia en la Educación Inicial. *Dilemas Contemporáneos: Educación, Política y Valores*. <https://doi.org/10.46377/dilemas.v9i1.2857>

Jiménez-Morales, S., Hidalgo-Miranda, A., & Ramírez-Bello, J. (2017). Leucemia linfoblástica aguda infantil: una aproximación genómica. *Boletín Médico del Hospital Infantil de México/Boletín Médico del Hospital Infantil de México*, 74(1), 13-26. <https://doi.org/10.1016/j.bmhix.2016.07.007>

Jolibert, J. (2003) Interrogar y Producir Textos Auténticos: Vivencias en el aula. México: Saez.

Jolibert, J y Jacob, J. (2003). Interrogación de textos: Vivencias en el aula. Chile: Lom Ediciones.

Jolibert, J y Sraiki Ch. (2009). Niños que: construyen su poder de leer y escribir. Buenos Aires Manantial.

Kalman, J. (2003). *El estudio de la comunidad como un espacio para leer y escribir*. <https://www.scielo.br/j/rbedu/a/XLpHVyTgsSXQbwfpSfpsjpD/?format=pdf>

- Latorre, A. (1996) "El Diario como Instrumento de Reflexión del Profesor Novel". Actas del III Congreso de E. F. de Facultades de Educación y XIV de Escuelas Universitarias de Magisterio. Guadalajara: Ed. Ferloprint
- León Simón, M. (2017). El valor de las actuaciones pedagógicas en el ámbito hospitalario. *Aula*, 23, 49–70. <https://doi.org/10.14201/aula2017234970>
- Levis, D. (2001-2004). La educación en la sociedad de la información. <https://cibermemo.wordpress.com/wp-content/uploads/2015/01/laeducacic3b3n-en-la-sociedad-de-la-informacic3b3n.pdf>
- Lilian, N. A., & León, A. R. (2005). *Perspectiva crítica de Paulo Freire y su contribución a la teoría del currículo*. https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1316-49102005000200003
- Lizasoain, O. (2016). *Pedagogía Hospitalaria. Guía para la atención psicoeducativa del alumno enfermo*. Madrid. Síntesis.
- López Obrador, A. M. (2019a). *Ley general de la educación*. <https://www.diputados.gob.mx/LeyesBiblio/pdf/LGE.pdf>
- López Obrador, A. M. (2019b). *Plan Nacional de Desarrollo y Programas Sectoriales*. Gobierno de México. https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/575834/Programa_Sectorial_de_Bienestar.pdf
- López Obrador, A. M. (2020). *Ley de Salud Mental*. https://www.dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5652074&fecha=16/05/2022#gs_c.tab=0

Loyo Bravo, E. (1999). *Gobiernos revolucionarios y educación popular en México, 1911-1928*. El Colegio de México.

Madrid Hurtado, M. (2023). *Ley General de la Salud*.
<https://www.diputados.gob.mx/LeyesBiblio/pdf/LGS.pdf>

Marín, B. (2004). *La enseñanza de la lengua escrita en la educación básica a través de sus programas y modelos pedagógicos: Balance y perspectivas*.
https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-26982004000200003

Martínez, J. (2023, 13 julio). *Concluirá ciclo con rezago educativo y deserción: Educación con Rumbo*. *Quadratín México*. <https://mexico.quadratin.com.mx/concluira-ciclo-con-rezago-educativo-y-desercion-educacion-con-rumbo/>

Méndez, J. (2016). *Pedagogía hospitalaria: Funciones del pedagogo hospitalario* [Tesis de Licenciatura, Universidad Nacional Autónoma de México] Repositorio Institucional – Universidad Nacional Autónoma de México.

Molina, M. C. (2020). *Pedagogía hospitalaria: claves teóricas y enfoques para la práctica* (Primera edición). Octaedro.

Monje Álvarez, C. (2011). *Metodología de la investigación cuantitativa y cualitativa*. Universidad sur colombiana.

Olvera, A. C., & Gutiérrez, J. A. L. (2022a). *Pandemia, rezago y abandono escolar: Sus factores asociados*. *Revista Andina de Educación*, 5(2), 005210.
<https://doi.org/10.32719/26312816.2022.5.2.10>

Olvera, A. C., & Gutiérrez, J. A. L. (2022b). *Pandemia, rezago y abandono escolar: Sus factores asociados*. *Revista Andina de Educación*, 5(2), 005210.
<https://doi.org/10.32719/26312816.2022.5.2.10>

Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (2006).
Aulas hospitalarias reflexiones de la VIII jornada sobre pedagogía hospitalaria.
Santiago Chile.

Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (29 de
junio de 2023). Qué debe saber sobre la alfabetización.
<https://www.unesco.org/es/literacy/need-know>

Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (2023) Día
Internacional de la Alfabetización. <https://www.unesco.org/es/days/literacy>

Palella, S. y Martins, F. (2012). Metodología de la Investigación Cuantitativa. (2ª Ed.)
Caracas: FEDUPEL.

Peña Nieto, E. (2016). *Ley General de Derecho de Niñas, Niños y Adolescentes*.
<https://www.diputados.gob.mx/LeyesBiblio/pdf/LGDNNA.pdf>

Peredo Vide, R. (2019). *Orientaciones epistemológicas vigotskianas para el abordaje
psicoeducativo del desarrollo cognitivo infantil*.
http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2223-30322019000100007

Pérez Serrano, Gloria. (2004). *Pedagogía Social-Educación Social: construcción científica
e intervención*. Madrid: Narcea

Pérez, H, et al. (2013). *Comparación de la efectividad de dos estrategias metodológicas
de enseñanza en el desarrollo de la comprensión lectora en el primer año escolar*.
https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-26982013000200007

Polaino, A. y Lizasoain, O. (1992). La pedagogía hospitalaria en Europa: la historia reciente
de un movimiento pedagógico innovador. *Psicothema*, 4(1), 49-67.

Ramírez Alaya, L., Ruvalcaba Gámez, N., & Aguilar, S. (2023). *La Nueva Escuela Mexicana*.

https://educacionmediasuperior.sep.gob.mx/work/models/sems/Resource/13634/1/images/030623_La%20Nueva%20Escuela%20Mexicana_orientaciones%20para%20padres%20y%20comunidad%20en%20general_COSFAC.pdf

Raynaudo, G. M., & Peralta, O. A. (2017). Conceptual change: a glance from the theories of Piaget and Vygotsky. *Liberabit*, 23(1), 137-148.
<https://doi.org/10.24265/liberabit.2017.v23n1.10>

Requena, L. (2017) Una escuela hospitalaria: Etnografía sobre los cuidados de niños gravemente enfermos (antropología y procesos educativos). Mino y Dávila editores.

Roa, E. (2018) Pedagogía Hospitalaria Chile – España – Centro América.
<https://cerelepe.faced.ufba.br/arquivos/fotos/103/chilespanhacentroamerica.pdf>

Rodríguez, J. (2007) Guía de elaboración de diagnósticos.
<https://www.cauqueva.org.ar/archivos/gu%EDa-de-diagn%F3stico.pdf>

Ruíz Muñoz, M. (2014). *El derecho a la educación y la construcción de indicadores educativos con la participación de las escuelas*.
https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-109X2014000200006#:~:text=Es%20una%20norma%20moral%20que,y%20la%20inequidad%20de%20q%C3%A9nero.

Ruiz, M. M. V. (2022). Sistema de salud: garantía institucional del derecho a la protección de la salud en México. *Revista Latinoamericana de Derecho Social*, 391-421.
<https://doi.org/10.22201/ijj.24487899e.2022.35.17283>

Sampieri, R. (2014). Metodología de la investigación. México: McGraw Hill.

Secretaría de Educación Pública (2008). Plan de Estudios 2009. México.

Secretaría de Educación Pública (2019). La Nueva Escuela Mexicana: principios y orientaciones pedagógicas. México. SEP.

Secretaría de Educación Pública [SEP]. (2022, 28 de mayo). Plan de estudios para la educación preescolar, primaria y secundaria. http://gestion.cte.sep.gob.mx/insumos/php/docs/sesion6/Plan_de_Estudios_para_la_Educacion_Preescolar_Primaria_y_Secundaria.pdf

Secretaría de Educación Pública. (2022 – 2323). Avance del contenido del programa sintético de la fase 3. <https://educacionbasica.sep.gob.mx/wp-content/uploads/2022/12/Avance-Programa-Sintetico-Fase-3.pdf>

Sierra, R, Sosa, K, González, V. (2020). Evaluación del y para el aprendizaje: Instrumentos y estrategias. Capítulo 14 LISTA DE COTEJO. <https://cuaieed.unam.mx/publicaciones/libro-evaluacion/pdf/Capitulo-14LISTA-DE-COTEJO.pdf>

Soto, D. (2024, 24 enero). Piden a aspirantes presidenciales priorizar educación en plataformas de gobierno. *ADNPolítico*. <https://politica.expansion.mx/elecciones/2024/01/24/piden-a-aspirantes-presidenciales-priorizar-educacion-en-plataformas-de-gobierno>

Soto, N, et. al (2021). Guía de Práctica Clínica para el manejo de pacientes con Leucemia Linfoblástica Aguda en el Seguro Social del Perú (EsSalud). *Acta Médica Peruana*, 38(1). <https://doi.org/10.35663/amp.2021.381.1038>

Torres, J. (2010). La rúbrica como instrumento pedagógico para la tutorización y evaluación de los aprendizajes en el foro online en educación superior. *Uaem.mx*.

<https://www.uaem.mx/sites/default/files/facultad-de-medicina/descargas/la-rubrica-como-instrumento-pedagogico.pdf>

Universidad Nacional del Centro de Perú (2022) Los instrumentos de la investigación científica. Hacia una plataforma teórica que clarifique y gratifique. Horizonte de la Ciencia de la Unidad de Posgrado de la Facultad de Educación

Vergel Causado, R. (2014). *El signo en Vygotski y su vínculo con el desarrollo de los procesos psicológicos superiores*.
http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0123-48702014000100005#:~:text=Vygotski%20destac%C3%B3%20que%20los%20procesos,simb%C3%B3lica%20cada%20vez%20m%C3%A1s%20complejos.

Vianed, M. S., Gabriela, D. D., & Yenisey, T. M. (2021). *Diagnóstico, clasificación y tratamiento de la leucemia aguda de linaje ambiguo*.
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-02892020000300003.

Vivero, L. y Sánchez, B. I. (2018). La investigación documental: sus características y algunas herramientas. *Unidades de Apoyo para el Aprendizaje*. CUAED/Facultad de Arquitectura-UNAM.

Zambrano Briones, M., Hernández Díaz, A., & Mendoza Bravo, K. (2022). *El aprendizaje basado en proyectos como estrategia didáctica*.
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1990-86442022000100172

Zedillo Ponce, E. (2023). *Ley del Seguro Social*.
<https://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/pdf/leyes/LSS.pdf>

Anexos

Anexo 1. Tabla de Registro



UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL
UNIDAD 094 CENTRO



Licenciatura en Pedagogía

Este instrumento se realiza con el propósito de registrar las fuentes consultadas, organizar la fecha y los lugares a donde asistí, siendo de gran utilidad para numerar las fichas de trabajo mixtas en dónde se recopilará la información.

Fecha	Lugar	Material consultado	N.º de ficha
21/03/24	Biblioteca Juan Ruflo Cecilio Acosta, San Miguel Zapotitla, La Estación, Tláhuac	No encontré material acerca de Pedagogía Hospitalaria	
2/05/24	Biblioteca José Vasconcelos. Eje 1 Nte s/n Buena vista Cuauhtémoc	Una escuela hospitalaria. Etnografía sobre los cuidados de niños gravemente enfermos. <i>María Laura Requena</i>	1,2.3,4 y 5
3/05/24	Biblioteca Avión Quetzalcóatl. Manuel Cañas, Desarrollo Urbano Quetzalcóatl.	No tienen material sobre el tema de investigación.	
25/05/24	Biblioteca Pública Pueblo de San Lorenzo Tezonco San Lorenzo Tezonco s/n, esquina Plaza Juárez.	No cuentan con material sobre la Pedagogía Hospitalaria ni sobre la Leucemia en niños	
28/05/24	Biblioteca Pública Rubén Darío. Adalberto Tejeda esquina Gacel sin número, México.	Las neoplasias linfóide: manual de terapéutica. El libro era de medicina y no me era funcional con mucho tecnicismo.	

04/06/24	Biblioteca del Centro Comunitario Unión y Fuerza 19 de septiembre. Desposorios 87, San Antonio, Iztapalapa.	No tienen material sobre el tema de investigación	
10/06/24	Biblioteca José Vasconcelos. Eje 1 Nte s/n Buena vista Cuauhtémoc	Queridos Padres. Giuseppe, M y Tonucci, F (2004)	6,7 y 8
14/06/24	Biblioteca Central UNAM. Escolar S/N, C.U., Coyoacán, 04510 Ciudad de México, CDMX	Pedagogía Hospitalaria. Claves Teóricas y Enfoques para La Práctica. Molina, M.	9,10,11 y 12
		Pedagogía hospitalaria: guía para la atención psicoeducativa del alumno enfermo / Olga Lizasoáin Rumeu.	13,14,15,16, 17.18 y 19
14/06/24	Biblioteca Samuel Ramos. Biblioteca de la facultad de filosofía y letras UNAM. Escolar Cdad. Universitaria 2, C.U., Coyoacán, 04510 Ciudad de México, CDMX	La pedagogía hospitalaria en el marco de una educación inclusiva. Grau y Ortiz	20,21,22,23 24 y 25
18/06/24	Biblioteca Gregorio Torres Quintero. Carretera al Ajusco N° 24, Col. Héroes de Padierna, Tlalpan.	Hacia una pedagogía hospitalaria: el caso del Instituto Nacional de Pediatría /Norma Angélica Islas Cervantes. <i>No disponible</i>	
		El valor de las actuaciones Pedagógicas en el ámbito Hospitalario. León Simón, Milagros.	26,27,28,29 Y 30

Anexo 2. Diario de campo



UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL

UNIDAD 094 CENTRO

Licenciatura en Pedagogía



Este instrumento se realiza con el objetivo de anotar observaciones, experiencias, impresiones, reflexiones y retos enfrentados en los lugares que asistí.

Fecha: 21 de marzo del 2024

Lugar: Biblioteca Juan Rulfo

Hora: 2:00 pm – 3:20 pm

Descripción:

La biblioteca es muy pequeña, se encuentra cerca de mi domicilio, justo arriba de una casa de adultos de la tercera edad.

Es un lugar muy cómodo para ir a leer y redactar, aunque cuentan con muy pocos libros. La bibliotecaria es una persona muy amable, servicial, en cuanto llegué me dio la bienvenida y me preguntó si buscaba algún título en especial, al comentarle que buscaba textos relacionados a la pedagogía hospitalaria, no sabía que era o donde sugerirme buscar.

Así que me puse a revisar los textos que tenían, pero no había ningún texto relacionado a la investigación. Me sentí un poco desilusionada por no encontrar textos cerca de mi domicilio.

Reflexión:

Al ser un tema poco difundido, no todos conocen acerca de lo que es y lo pude notar con la bibliotecaria, me sentí desilusionada porque asistir cerca de mi domicilio a leer o redactar no es una opción debido a que no hay material que me sea útil.

Buscaré en bibliotecas grandes, aunque eso implique tener que trasladarme a bibliotecas lejanas a mi domicilio.



UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL
UNIDAD 094 CENTRO



Licenciatura en Pedagogía

Este instrumento se realiza con el objetivo de anotar observaciones, experiencias, impresiones, reflexiones y retos enfrentados en los lugares que asistí.

Fecha: 2 de mayo del 2024

Lugar: Biblioteca José Vasconcelos

Hora: 5:40 – 6:30

Descripción:

La biblioteca es muy grande, cuenta con 580 mil libros, tres edificios alineados con 6 niveles cada uno.

Es un espacio tranquilo, agradable con espacio de computadoras conectadas a internet y espacios con mesas y sillas, en donde se la gente se puede sentar a leer o redactar.

Nunca había asistido a una biblioteca tan grande, así que iba emocionada, antes de salir de casa me puse a checar lo que necesitaba llevar para tramitar la credencial, los requisitos son INE en físico, comprobante de domicilio y número de teléfono, para corroborar los datos. Las personas que tramitan la credencial fueron muy amables y pacientes.

De ahí me dirigí a buscar la paquetería para poder dejar mi mochila y entrar a buscar textos acerca de pedagogía hospitalaria, entrando hay computadoras en donde está abierto un buscador de la biblioteca en donde se puede buscar en los catálogos, en las opciones de búsqueda puede ser por palabra, título, autor, tema o número de sistema.

Mi búsqueda fue por tema y palabra, pero solo me arrojó el texto de “Una escuela hospitalaria, Etnografía sobre los cuidados de niños gravemente enfermos de la autora *María Laura Requena*, la base de datos me arrojó la clasificación 618.92R46,

al no saber cómo buscarlo y no ver bibliotecarios, me acerque a un vigilante, que amablemente se ofreció a checar en los mapas que están arriba de las máquinas y me orientó sobre el edificio en donde se encontraba el libro. Subí al piso 6 y encontré anaqueles con numeraciones de 10 en 10, no entendía cómo funcionaba la numeración, checando me di cuenta de que el libro debía encontrarse en los anaqueles que se encontraban entre la numeración 610 y 620. Revisé muchas veces sin resultados, hasta que ya desesperada lo vi. Después bajé y busqué la máquina que sirve para poder sacar el libro.

Reflexión:

Me gustó tomar el tiempo para poder asistir.

Aunque salí decepcionada y sin poder creer que sólo tienen un texto relacionado a mi tema de investigación algo que me frustró porque yo esperaba encontrar muchísimos más libros.

Me sugirió una amiga de la prepa que se encuentra redactando su tesis, hoy que pusiera en el buscador de la biblioteca palabras muy específicas, tal vez así arrojaría algún material que me sirva.

Eso haré buscaré palabras que me puedan arrojar algún material útil para la investigación, y si no hubiera más, buscaré en otras bibliotecas esperando tener suerte.



UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL
UNIDAD 094 CENTRO



Licenciatura en Pedagogía

Este instrumento se realiza con el objetivo de anotar observaciones, experiencias, impresiones, reflexiones y retos enfrentados en los lugares que asistí.

Fecha: 3 de mayo del 2024

Lugar: Biblioteca Avión Quetzalcóatl

Hora: 12:00 – 1:00

Descripción:

La biblioteca se encuentra a 20 min de mi casa, es como su nombre lo dice un avión, en tamaño real y adornado bonito, es una experiencia increíble subir al avión y más cuando no se ha tenido la experiencia de poder viajar en avión.

Al interior se encuentran unas computadoras y mesas individuales que la gente puede ocupar sin problema alguno, siempre y cuando no se interponga con las clases de computación. En los compartimientos que normalmente se ocupan para que la gente guarde su paquetería que viaja con ellos en el avión, ahí se encuentran los libros. En ese lugar, platicando con las personas encargadas, cuentan con talleres entre ellos el de música, danza folclórica, clases de yoga, club de tareas, computación y asesoría nutricional. Llegando a este lugar donde se encuentra la biblioteca, subí y le pregunté al señor que se encuentra de encargado, si tenían algún material sobre pedagogía hospitalaria, él muy amablemente me contestó que lamentablemente no contaban con libros de ese tema.

Reflexión: Es una experiencia increíble poder subir a un avión, a pesar de no contar con material que me fuera útil me sirvió para conocer el lugar y los talleres que ahí se imparten. Sigue siendo frustrante no tener acceso a material sobre la investigación, en lugares cercanos.



UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL
UNIDAD 094 CENTRO



Licenciatura en Pedagogía

Este instrumento se realiza con el objetivo de anotar observaciones, experiencias, impresiones, reflexiones y retos enfrentados en los lugares que asistí.

Fecha: 25 de mayo del 2024

Lugar: Biblioteca Pública Pueblo de San Lorenzo Tezonco

Hora: 1:00 – 2:00 pm

Descripción:

La ubicación de la biblioteca queda relativamente cerca de mi domicilio, aproximadamente 40 minutos. Se encuentra ubicado en la calle donde está localizado el tianguis permanente de San Lorenzo, la fachada es difícil encontrar, ya que se encuentra tapado. Pero preguntando a los vendedores, indican donde se encuentra.

El lugar es pequeño, se encuentra limpio y el chico bibliotecario es una persona amable, con mesas para poder sentarte a leer o redactar, aunque entra mucho el ruido de la calle, aun así, es un lugar agradable.

Entrando me di cuenta de que contaban con pocos libros, aun así, no perdía la esperanza de que contaran con material que pudiera servirme.

El joven se acercó y me preguntó que, si buscaba algún libro en especial, le comenté que buscaba libros relacionados con la pedagogía hospitalaria y/o leucemia en niños. Él se quedó pensando y recorriendo con la mirada el material con el que cuentan, su respuesta fue que no contaban con material sobre eso, que si quería podía buscar en los libros que tenían, por si algo me sirviera.

Pero que la biblioteca se mantiene con libros que la comunidad regala.

Le agradecí y acepté el darles un vistazo a los libros, pude notar que la biblioteca en su mayoría cuenta con libros de educación primaria SEP, literatura infantil y algunos diccionarios de español – inglés.

Reflexión:

Se entiende que en su mayoría estos sean los libros que conforman la biblioteca, ya que, al estar en el tianguis, considero que algunos comerciantes podrían mandar a sus hijos a realizar ahí su tarea o bien consultar los libros que en ocasiones pierden en la escuela.

Me sentí triste, porque si no hay información en este tipo de bibliotecas que es donde asiste la comunidad cercana a estos rumbos, resulta aún más complicado que la comunidad en donde se puedan encontrar estudiantes de pedagogía y pedagogos que tenga inquietud en esta rama de la pedagogía, terminen desistiendo por la falta de material en bibliotecas cercanas a su domicilio.



UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL
UNIDAD 094 CENTRO



Licenciatura en Pedagogía

Este instrumento se realiza con el objetivo de anotar observaciones, experiencias, impresiones, reflexiones y retos enfrentados en los lugares que asistí.

Fecha: 28 de mayo del 2024

Lugar: Biblioteca Pública Rubén Darío.

Hora: 12:00 – 1:30 pm

Descripción:

La fachada de la biblioteca es muy bonita, cuenta con una banca en la parte de afuera con árboles grandes, que dan sombra muy bonita, es una casa adaptada para la biblioteca.

Cuenta con la sala general en donde se encuentran los estantes con los libros, 4 computadoras con acceso a internet y otra sala especial para literatura infantil, en donde también se encuentran algunos rompecabezas y títeres.

Me agradó bastante el lugar, es un lugar tranquilo, cómodo y silencioso, en el lugar se encontraban 3 personas, de las cuales dos eran mujeres y un hombre.

Llegando entre y comencé a realizar una búsqueda rápida sobre el material con el que cuentan.

Tiempo después me acerqué con una bibliotecaria a preguntar sobre el tipo de material que buscaba. Me comentó que no tenían libros sobre pedagogía hospitalaria y de leucemia no estaba tan segura ya que contaban con algunos libros de medicina.

Nos dirigimos al área de medicina, realmente no eran muchos títulos, solo contaban con 6 libros de medicina, así que revisando el índice de los libros me percaté que uno de ellos hablaba sobre el tratamiento de la leucemia, me emocioné bastante.

El libro se titula: Las neoplasias linfoides: manual de terapéutica / Marta E. Zerga. Norma E. Pero al revisar las páginas correspondientes al tema, me di cuenta de que

era un libro con mucho tecnicismo y con nombres de medicamentos que se deben suministrar a los pacientes con Leucemia, por lo mismo el libro no me sirvió.

Reflexión:

Aunque me gustó mucho que hubiera un libro que tratara sobre el tema y que es muy útil para estudiantes de medicina o médicos. Me fui feliz de conocer un lugar muy lindo y agradable tanto para niños como para adultos.

Y como salí temprano y ya había checado en Google maps que había una biblioteca a 1 hora decidí dirigirme hacia allá.



UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL
UNIDAD 094 CENTRO



Licenciatura en Pedagogía

Este instrumento se realiza con el objetivo de anotar observaciones, experiencias, impresiones, reflexiones y retos enfrentados en los lugares que asistí.

Fecha: 4 de junio del 2024

Lugar: Biblioteca del Centro Comunitario Unión y Fuerza 19 de septiembre.

Hora: 3:00 – 4:00 pm

Descripción:

La biblioteca es amplia, por lo que me dio esperanzas de encontrar algún libro que me sirviera. Entrando hay letreros sobre los talleres y clases que se imparten en el lugar, entre ellas se encuentran clases de regularización, clases de estilismo, clases de tejido y clases de Taekwondo.

Llegando la biblioteca se encontraba vacía, pero justo al lado había clases de estilismo, la bibliotecaria que me dijo que si buscaba algún título en especial podía preguntar. Le agradecí y caminé por la biblioteca checando los libros que tenían y el mobiliario con el que cuentan.

La biblioteca tiene en el centro mesas con sillas para poder sentarse a leer y en las orillas se encuentran computadoras, solo que no tenían acceso a internet, solo servían para realizar tareas en Word o redactar, siempre y cuando se lleve alguna memoria para guardarlo.

Pero como no vi libros que me ayudaran, pregunté, la bibliotecaria me dijo que no contaban con libros que me pudieran ayudar.

Y que si quería podía regresar otro día a ocupar las computadoras y buscar en Google si había algún libro que me sirviera y leerlo ahí o bien enviarlo a mi teléfono. Le agradecí lo amable que había sido y me retiré, sigo sin encontrar libros que me sean útiles en bibliotecas relativamente pequeñas.

Licenciatura en Pedagogía

Este instrumento se realiza con el objetivo de anotar observaciones, experiencias, impresiones, reflexiones y retos enfrentados en los lugares que asistí.

Fecha: 10 de junio del 2024

Lugar: Biblioteca José Vasconcelos.

Hora: 4:00 – 5:30 pm

Descripción:

A esta biblioteca ya había asistido anteriormente, solo que en ese momento aun no delimitaba bien mi trabajo, ahora he regresado con la esperanza de encontrar algo acerca de la Leucemia en niños.

Me dirigí a buscar en las computadoras y encontré un libro que se titula “Queridos Padres”, le tomé foto a la clasificación, traté de ubicarme en el mapa, para saber en qué edificio y en saber el piso en donde tenía que buscar.

Pensé que probablemente sería más fácil dar con la ubicación del libro, pero no fue así le di muchas vueltas al estante y no lograba encontrarlo.

Ya un poco estresada, vi a una persona que se encontraba acomodando el material, así que con la pena del mundo le pedí ayuda.

La señora muy amable, me dijo que si había checado si había en existencia o si estaba prestado, le comenté que no sabía checar eso, así que nos dirigimos a las computadoras, coloqué el nombre y me mostró donde ver si el material estaba disponible.

Ya que estábamos seguras de que, si estuviera disponible el libro, se dirigió al pasillo correspondiente y lo empezó a buscar, era un libro muy delgado, pero lo encontré.

Le agradecí haberme ayudado, me puse a ojear el libro y de primera impresión pensé que no me serviría, porque pensaba que era un cuento para niños ya que cuenta con más dibujos que texto.

Aun así, decidí llevármelo con la idea de que no me serviría. Llegando a casa y ya más descansada me puse a leer y me pude percatar que no era un cuento para niños, más bien era dirigido a padres con niños diagnosticados con leucemia, en donde se hace mención acerca de no mentirle a los niños, de no hacer distinción entre los hermanos y el niño enfermo, de tratar en la medida que sea posible y tomando en cuenta la edad del niño explicar el diagnóstico que ha dado el doctor, en qué consiste el tratamiento, no quitarle al niño su derecho al juego y a la educación.

A parte de todo esto, algo que hace muy valioso el libro es que cuenta con pequeños fragmentos, poemas y pensamientos que tienen los niños sobre su estancia en el hospital, desde niños que fueron engañados para ir al doctor, niños que no les gusta que los sobre protejan, niños que se sienten excluidos de todo a su alrededor y un poema que hizo un niño para su madre justo antes de morir.

Pude recatar pocas citas del libro, pero me deja muchas enseñanzas y una empatía muy grande.

Reflexión:

Me llevé una gran sorpresa con el libro, tanto les conté a mi familia que hasta mi abuelito me pidió que se lo prestara antes de entregarlo.

Licenciatura en Pedagogía

Este instrumento se realiza con el objetivo de anotar observaciones, experiencias, impresiones, reflexiones y retos enfrentados en los lugares que asistí.

Fecha: 14 de junio del 2024

Lugar: Biblioteca Central Universidad Nacional Autónoma de México

Hora: 12:00 – 1:30 pm

Descripción:

La biblioteca es grande y cuenta con bastantes libros y espacios para poder sentarse a disfrutar la lectura, tomar apuntes o llevar tu equipo para redactar, que se encuentran tanto dentro como en una terraza de lectura, en donde se puede leer al aire libre sentado en bancas o bien en las mesitas que algo muy beneficioso es que cuentan con enchufes para poder trabajar.

Para poder buscar el libro se hace el mismo proceso que en la Biblioteca Vasconcelos, se encuentran unas computadoras en donde se puede hacer una búsqueda rápida, para poder conocer la clasificación con se debe buscar el libro.

Se localiza el libro por la letra que se encuentra en la clasificación, para saber el piso, el pasillo y el estante en donde se ubica el libro.

Encontré algunos títulos sobre pedagogía hospitalaria, de ellos elegí 2 mismos que al hojearlos consideré que me serían útiles.

Pedagogía hospitalaria. Claves Teóricas y Enfoques para la práctica, ya había tratado de buscarlo en línea, pero no estaba completo, así que me emocionó el poder encontrarlo ahí, este libro habla acerca de la calidad que debe existir en la educación dentro de los hospitales y a su vez promover la educación para mejorar la salud y así mismo la calidad de vida.

Pedagogía hospitalaria: guía para la atención psicoeducativa del alumno enfermo, este libro es de los primeros libros que se encuentran en internet al buscar “libros

de pedagogía hospitalaria” y la autora del libro he podido notar que es retomada en muchas investigaciones.

Es un libro que aborda el impacto que tiene la enfermedad hacia las personas que rodean al paciente y de igual manera como repercute en el estado del ánimo, en la escolarización de los estudiantes.

Algo que resulta difícil es que, en la biblioteca, de acuerdo a lo investigado solo pueden sacar libros las personas que estudian o trabajan ahí, para los que no hemos estudiado nunca en la UNAM si se puede hacer el registro, pero hay que realizar un pago para poder registrarte y poder sacar libros.

Lo bueno de esto es que tengo una amiga que su novio estudia ahí, así que me tocó pedirle que si podía sacar mis libros y comprometerme a leerlos lo más rápido para que él pueda pedir libros en la biblioteca.

Lo mismo pasó en la biblioteca de la facultad de filosofía y letras, en donde pude encontrar un título que llamó mi atención.

Licenciatura en Pedagogía

Este instrumento se realiza con el objetivo de anotar observaciones, experiencias, impresiones, reflexiones y retos enfrentados en los lugares que asistí.

Fecha: 14 de junio del 2024

Lugar: Biblioteca Samuel Ramos. Biblioteca de la facultad de filosofía y letras UNAM

Hora: 2:00 – 3:00 pm

Descripción:

En esta biblioteca pude encontrar un libro que llamó mi atención por el título, el libro es: La pedagogía hospitalaria en el marco de una educación inclusiva.

Este libro me ayudó bastante ya que habla de lo que es una educación inclusiva, cómo son las escuelas que llevan a cabo una educación inclusiva, algunos miedos que enfrentan los niños frente a la hospitalización.

De igual manera algo que me agradó es que enlista varias enfermedades que son comunes en los niños que se encuentran hospitalizados, entre estas se encuentra la leucemia y también lo que es la leucemia linfoblástica aguda, así como la edad en que es más común en los niños.

La biblioteca es relativamente grande, cuenta con espacios para poder sentarse a leer, anotar, redactar o bien ir a hacer tareas.

La luz del lugar resulta cómoda para poder leer y como en la anterior tuve que pedir de favor que me sacaran el libro para préstamo domiciliario.

Esto es algo que no me agradó del todo, si bien hay información la realidad es que se encuentra limitada a estudiantes, trabajadores o a pagar una cantidad de dinero para poder sacar los libros, cosa que probablemente mucha gente no se encuentre dispuesta a pagar.

Licenciatura en Pedagogía

Este instrumento se realiza con el objetivo de anotar observaciones, experiencias, impresiones, reflexiones y retos enfrentados en los lugares que asistí.

Fecha: 18 de junio del 2024

Lugar: Biblioteca Gregorio Torres Quintero UPN

Hora: 3:00 – 4:00 pm

Descripción:

La biblioteca de la Universidad Pedagógica Nacional cuenta con gran variedad de libros, es un lugar agradable, silencioso y con espacio para poder sentarse a trabajar.

Ya llevaba un poco de experiencia en cuanto a buscar libros, así que me dirigí a las computadoras a checar los títulos que estuvieran disponibles sobre pedagogía hospitalaria y leucemia.

Encontré 1 título que llamó mi atención ya que se había realizado en el Instituto Nacional de Pediatría, me dispuse a buscarlo, pero no lo encontraba, así que me acerqué a una mesa que decía “referencias” y le pregunté al chavo que se encontraba ahí.

El joven me acompañó a buscarlo, pero me dijo que probablemente no estaba ya que solo cuentan con un ejemplar y así fue no estaba el libro, él me preguntó que si yo era egresada le comenté que apenas el semestre que acababa de terminar había sido mi último semestre, por lo que me dijo que no me iban a prestar material ya que el semestre ya había terminado y ya no había préstamos y mi status en la página aun no diría egresada. Pero que checara en la página y probablemente algún texto estaría digital.

Le agradecí y me acerqué a preguntar si en efecto no había préstamos y me mencionaron que no, no había préstamos.

Me fui un poco triste y con la tarea de buscar algún documento en línea y así fue como encontré el artículo “El valor de las actuaciones pedagógicas en el ámbito hospitalario” dicho artículo habla sobre el papel tan significativo que tiene el pedagogo hospitalario y que función cumple la escolarización en los hospitales, beneficio que va más allá de solo lo escolar, sino que es una herramienta que ayuda a disminuir el estrés, los miedos y hacer sentir al niño como un niño “normal”, la importancia que tiene el juego, la flexibilidad que deben tener estas actividades y que deben de ser cortas ya que en este momento libre es donde muchas ocasiones se realizan estudios o pruebas médicas.

Me agradó encontrar información, pero de igual manera la siento hasta cierto punto limitada a solo una comunidad en especial, en este caso estudiantes o trabajadores de la UPN.

Decidí cerrar con esta biblioteca mis instrumentos, ya que es la biblioteca de mi casa de estudios y sabría que tenía mayor posibilidad de tener acceso a libros. NO fue del todo bueno, porque no alcancé préstamos y en su mayoría los libros no están digitalizados, ahí encontré el de Grau y Ortiz, pero no podía sacarlo, así que por ese lado me sentí feliz de haberlo pedido en otra biblioteca y no esperarme a Ajusco.

Anexo 3. Fichas Mixtas

5/mayo/24

Ficha #1

Una escuela hospitalaria, etnografía sobre las cuidados de niños gravemente enfermos.

"Con frecuencia las maestras hospitalarias se refieren a su trabajo como escolar con el objetivo de garantizar a los niños internados de edad escolar su derecho a la educación para su reinserción en el sistema educativo siempre que fuera posible, como parte de la atención a su salud" (p. 19)

*Esta cita se tomó en cuenta porque habla de la reinserción y el derecho a la educación, pero menciona algo muy importante que es ayudar en la escolarización, siempre y cuando el tratamiento lo permita, así como la importancia de planear el taller pensando en las limitaciones.

Requena, L. (2017). Una escuela hospitalaria: Etnografía sobre los cuidados de niños gravemente enfermos (Antropología y procesos educativos). Miño y Dávila editores.

5/mayo/24

Ficha #2

Una escuela hospitalaria

"Proporcionar cuidados en el final de la vida, es decir, acompañar y atender el proceso de morir del paciente y su familia, así como el duelo de los deudos, proveyendo confort, bienestar y aliviando su sufrimiento (p. 22)

*En pacientes con enfermedades terminales, es un proceso y acompañamiento complicado, porque se debe acompañar incluso en el duelo y más sabiendo que en muchas ocasiones no cuentan con apoyo psicológico los pedagogos que acompañan a los padres.

Requena, L. (2017). Una escuela hospitalaria: Etnografía sobre los cuidados de niños gravemente enfermos (Antropología y procesos educativos). Miño y Dávila editores.

6/mayo/24

Ficha # 5

Una escuela hospitalaria

"Las maestras hospitalarias suelen "estar de buen humor" mostrándose "alegres" como restándole dramatismo a la situación de internación y siempre preclispuestas a escuchar, dialogar y acompañar a los niños y a las madres" (p. 135)

* Como en todas los trabajos existen días buenas y malos, pero en este ámbito se requiere estar de buen humor, ya que se trabaja con niños que puedan estar teniendo un día con dolores, aburrimiento o tristeza. Siendo el personal docente su contacto con alguien que pueda arreglarles el día o simplemente escucharles.

Rayter ↙

10/Junio/24

Ficha # 6

Queridos padres

"El niño sigue siendo un niño y necesita jugar siempre" (p. 37)

"El niño tiene derecho al juego, es más, tiene el deber de jugar. Un niño tranquilo y satisfecho es un niño más fuerte, más capaz de colaborar en terapia" (p. 39)

* Algo que se puede dejar a lado es el juego, se enfoca toda la atención en la recuperación del niño, sin pensar que el juego es una necesidad que tiene el niño. Por ello la necesidad de incorporar en el aprendizaje actividades lúdicas.

Artículo 31.1 checar.

Giuseppe, M y Tonucci, F. (2004). Queridos padres. Editorial Graó.

Rayter ↙

10/Junio/24

Ficha # 7

Queridos padres

"El niño debe tener el contacto con su mundo, con la normalidad: sus amigos, los terecas, los juguetes y, por su puesto, la escuela." (p.57)

"Es importante que el niño reanude su actividad escolar de la forma más normal posible" (p.59)

*El niño no debe sentirse ajeno a su contexto y a la realidad, siempre tratando que el niño se sienta bien "normal" y esta normalidad incluye la escuela, no dejar que se genere o se haga más grande el rezago educativo. Para que en cuanto sea posible el niño pueda reanudar su escolarización.

Rayter ↴

10/Junio/24

Ficha # 8

Queridos Padres

"Aprendamos a escuchar a los niños, pueden darnos sugerencias útiles para mejorar la vida en el hospital" (p.63)

"Entre padres, médicos, personal técnico del hospital, profesores, compañeros de colegio y de juegos - sin olvidar y despreciar nunca la contribución del niño -, se debe crear una alianza terapéutica que avance con métodos coordinados y dirigidos a vencer la enfermedad" (p.67)

*El que exista una armonía entre el personal hospitalario, padres y el niño es una pieza clave. No se debe dejar de lado la opinión del niño, ni se debe pensar que es muy pequeño como para implicarlo en las decisiones.

Rayter ↴

14/Junio/24

Ficha # 9

Pedagogía hospitalaria. Claves teóricas y enfoques para la práctica.

"Necesidades educativas: especialmente dar continuidad a los procesos de enseñanza y aprendizaje mediante metodologías efectivas, educar en lo lúdico y desde lo lúdico" (p. 118)

*Las actividades lúdicas cobran mayor importancia en los hospitales, donde en ocasiones no pueden utilizar ciertos materiales.

Molina, M.C. (2020) Pedagogía hospitalaria: claves teóricas y enfoques para la práctica (primera edición). Octaedro.

Rayter ↓

14/Junio/24

Ficha # 10

Pedagogía hospitalaria. Claves teóricas

"El aula o escuela le proporciona un lugar donde mantener su rol de alumno, de compañero y de amigo. El docente le proporciona acompañamiento y le guía para seguir aprendiendo y encontrar sentido a su vida minuto a minuto" (p. 123)

"El vínculo afectivo que se establece entre ambos favorece la sensación de seguridad y le ayuda a afrontar la situación adversa, cuando el maestro o maestra, comprenden y se muestran empáticas. También mejora la confianza en sí mismos y en los demás. (p. 123)

*El acompañamiento docente ayuda e influye más allá de solo lo educativo, tiene un impacto positivo en el estudiante.

15/Junio/24

Ficha # 11

Pedagogía hospitalaria. Claves teóricas y enfoques para la práctica.

"La educación inclusiva en cualquier contexto educativo responde a la necesidad de atender a la diversidad en toda su extensión (cultural, diversidad funcional, situación de salud, ritmos de aprendizaje, entre otras). Se relaciona estrechamente con la equidad, pues ofrece igualdad de oportunidades educativas y sociales para todas las personas, independientemente de sus características y circunstancias externas. Este enfoque implica la educación para todos, como un derecho y desde un enfoque participativo y colaborativo respecto al alumnado, evitando la discriminación que puede comportar en el caso de la pedagogía hospitalaria, un problema de salud. (p. 176)

Rayter ↴

15/Junio /24

Ficha # 12

Claves teóricas y enfoques para la práctica

"Entre los 3 y los 6 años existe un desconocimiento de lo que es una enfermedad, asimilándola a los síntomas; se desarrolla diversas creencias como pensar que es un castigo, con el consecuente sentimiento de culpa. El miedo está presente ante cualquier procedimiento médico o quirúrgico, que supuestamente hace peligrar la integridad corporal". (p. 30)

"Entre los 7 y 11 años, el desarrollo de habilidades sociales y de aprendizaje contribuye al sentimiento de seguridad. La sensación de fracaso escolar y el rechazo de los iguales puede producir frustración y baja autoestima. Las ausencias escolares pueden incrementar estas efectos". (p. 30)

*Características de los niños y como ven la hospitalización

17/Junio/24

Ficha #13

Pedagogía hospitalaria. Guía para la atención psicoeducativa del niño enfermo

"La Pedagogía hospitalaria se sustenta de dos modelos:

1. El modelo tecnológico. Persigue la eficacia y el logro de unos resultados observables, controlables y cuantificables en el proceso educativo. Este modelo recibe una gran influencia de la psicología como ciencia de la conducta.

2. El modelo humanista. Persigue el desarrollo total, integral y unitario de la persona. Lo que interesa son las operaciones immanentes, es decir, las operaciones intelectuales, volitivas y afectivas que desarrollan y configuran a la persona. Este modelo recibe una gran influencia de la filosofía. (p.12)

Lizasoain, O. (2016). Pedagogía Hospitalaria. Guía para la atención psicoeducativa del alumno enfermo. Madrid. Síntesis

Rayter ↴

17/Junio/24

Ficha #14

Pedagogía Hospitalaria Lizasoain.

"En función de las necesidades y posibilidades, se adapta la educación, se individualiza, se singulariza. Para esta es importante conocer al educando, incluyendo a su familia. Educar al niño enfermo significa además enseñarle desde su enfermedad, no a pesar de su enfermedad." (p.14)

"Con el fin de que esas alumnas no rompan su ritmo escolar, no se atrasen en su aprendizaje ni en su desarrollo personal, a la vez que se procura atender a las necesidades psicológicas y sociales generadas por la enfermedad y la hospitalización." (p.14)

* La continuidad de la escolarización, resulta importante en el ámbito hospitalario, para evitar el rezago educativo, pero, también es de gran utilidad para tener alumnos más motivados y atender sus necesidades.

Rayter ↴

17/Junio/24

Ficha #15

Pedagogía Hospitalaria. Olga Lizasoain

"El profesor hospitalario deberá conocer e investigar las consecuencias de la enfermedad y el tratamiento sobre el desarrollo físico, cognitivo, social y emocional, así como sobre los procesos de aprendizaje del niño, teniendo en cuenta también los posibles efectos a largo plazo". (p. 20)

* Como en cualquier ámbito donde se desarrolle un pedagogo, resulta necesario conocer el contexto en donde se va a laborar. Dicho contexto es importante para diseñar estrategias para llevar a cabo la educación. Esto también aplica para el ámbito educativo en el hospital, dando mayor énfasis en los efectos de los tratamientos.

Rayter ↴

18/Junio/24

Ficha #16

Pedagogía hospitalaria. Lizasoain.

"La inclusión es más una forma de vivir opuesta a la exclusión, tiene que ver con el "vivir juntos". Se trata de educar con calidad a todas las niñas dentro del sistema educativo". (p. 24)

"Se pone especial atención a los grupos de alumnos en peligro de ser marginados, excluidos o con riesgo de no alcanzar un buen rendimiento, como puede ser el caso de las alumnas en situación de enfermedad". (p. 24)

* Hablar de pedagogía hospitalaria, es hablar de inclusión porque representan un grupo de niños que podrían ser marginados por el hecho de no poder recurrir a la escuela con regularidad.

Rayter ↴

18/Junio/24

Ficha #17

Pedagogía Hospitalaria. Lizasoain.

Objetivos de la pedagogía hospitalaria.

"La enseñanza escolar en los hospitales humaniza la estancia del niño y sirve de prevención ante ciertos efectos negativos que el tratamiento médico y el propio hospital pueden originar." (p. 26)

"Aunque el énfasis principal se centra en la enseñanza escolar, no se trata tan solo de impartir materias y contenidos al alumno enfermo y hospitalizado." (p. 26)

* No solo se trata de impartir clases como se podría pensar, el darle el tiempo a los niños para pintar, leer, jugar, etc. Representa el momento de liberación y el momento liberarse del estrés.

Rayter ↓

19/Junio/24

Ficha #18

Pedagogía hospitalaria. Lizasoain

"La práctica totalidad de los niños que ingresan en un hospital están escolarizados. Esto quiere decir que al ingresar rompen con el proceso y el ambiente escolares. Con la implantación de las aulas hospitalarias se persigue, en un principio, que el niño no pierda el ritmo ni el nivel de aprendizaje que le corresponden por su edad y alcance los objetivos marcados para el curso académico." (p. 74)

"Los alumnos pueden ser pacientes de corta estancia, de repetidas hospitalizaciones, de larga estancia, niños en fase terminal o en permanente hospitalización. Se les enseña en grupos -en una sala destinada a tal fin- y, en el caso de que no puedan moverse, en sus propias habitaciones." (p. 74)

* Los niños entran y rompen su proceso escolar, en la presente investigación los niños de 6 a 7 años ya cuentan con una escolarización iniciada y por ello la importancia de que sigan con su ritmo de vida.

19/Junio/24

Ficha # 19

Pedagogía hospitalaria. Lizasoain

"Se entiende como un conjunto de actividades que se dirigen al esparcimiento, a la diversión, a la amabilidad, al relajamiento de tensiones y, en último término, a no aburrirse." (p.78)

"Los niños se comunican principalmente por medio del juego. A través de este expresan sus sentimientos, se relacionan con los demás y asimilan gran cantidad de información, desarrollando así sus funciones físicas y mentales." (p.78)

* Citas importantes para justificar actividades lúdicas del taller.

Las actividades lúdicas son importantes en cualquier ámbito, pero en el hospital toman aún más importancia por los efectos de la enfermedad.

Rayter ↴

20/Junio/24

Ficha # 20

La Pedagogía hospitalaria en el marco de una educación inclusiva

"Las escuelas normales con una orientación inclusiva son el medio más efectivo de combatir las actitudes discriminatorias, creando comunidades de bienvenida, construyendo una sociedad inclusiva y alcanzando la educación para todos, además de proporcionar una educación eficaz para la mayoría de los niños y mejorar la eficiencia y, en último término, la relación coste-efectividad de todo el sistema educativo. (p.33) (UNESCO, 1994, como se citó en Grau y Ortiz)

* Si los cambios se realizaran desde lo que conocemos como "normal", sin excluir a cierto grupo de la población las cosas cambiarían desde la raíz de la sociedad

Grau, C y Ortiz, (2001). La pedagogía hospitalaria en el marco de una educación inclusiva. Aljibe.

20/Junio/24

Ficha # 21

La pedagogía hospitalaria en el marco de una educación inclusiva

"En el caso de las niñas hospitalizadas, hay necesidades educativas especiales porque se requieren actuaciones también especiales debidas a muchas y variables razones, como son:

- la llegada a un lugar desconocido
- la separación de la familia
- la ruptura con la vida cotidiana
- la preocupación por el absentismo escolar
- la incertidumbre sobre el pronóstico de la enfermedad
- el sentirse mal". (p.28)

* Estos son algunas miedos que enfrentan los niños al ser hospitalizados que son parte de la incertidumbre, a lo desconocido.

Rayter ↙

20/Junio/24

Ficha # 22

La Pedagogía hospitalaria en el marco de una educación inclusiva.

"La educación inclusiva surge también como respuesta al evidente fracaso de los sistemas educativos tradicionales que favorecen el individualismo y la competencia, que funcionan automáticamente y que han olvidado por completo el importantísimo papel que juega la escuela en el desarrollo afectivo-emocional de todos los que participan en ella". (p.34)

"La escuela inclusiva, se extiende a la comunidad y a todos los servicios de ésta, incluyendo, por supuesto a los hospitalarios" (p.35)

* La educación inclusiva abarca los hospitales, ya que estos niños pueden sufrir marginación al no recibir educación, negando así su derecho a la educación. Donde se debe tomar en cuenta su estado emocional, para un óptimo desarrollo educativo y para su recuperación física.

20/Junio/24

Ficha # 23

La pedagogía hospitalaria en el marco de una educación inclusiva

"Las células cancerosas poseen la propiedad de invadir, destruir y reemplazar progresivamente los órganos y tejidos vecinos, así como de esparcirse al ser arrastradas por la sangre o corriente linfática y anidar en lugares lejanos al foco de origen. Este proceso es el que se conoce como metástasis." (p.58)

* Por ello es difícil poder curar el cáncer, ya que se cree que se ha eliminado de un lugar en específico, porque después se puede observar que se ha esparcido a otro sitio.

Rayter ↴

20/Junio/24

Ficha # 24

La pedagogía hospitalaria en el marco de una educación inclusiva

"Leucemias. Es la forma de cáncer más frecuente de los niños: uno de cada tres niños con cáncer tiene leucemia. Es una enfermedad de la sangre, producida por una proliferación incontrolada de unas células denominadas blastos (forma inmadura de las células antes de que aparezcan sus características definitivas) que se encuentran en la médula ósea." (p.58)

"Los tipos más frecuentes son la leucemia linfoblástica aguda (afecta en un porcentaje importante a niños en edades comprendidas entre 2 y 8 años)." (p.58)

* Por estas características es porque se ha elegido la leucemia linfoblástica aguda para desarrollar un taller de alfabetización. Porque es la más común en niños y requiere más tiempo de hospitalización.

20/Junio/24

Ficha # 25

La pedagogía hospitalaria en el marco de una educación inclusiva

De acuerdo con Grau y Ortiz (2001) algunos problemas a los que se enfrentan las niñas al regreso a la escuela fueron descritas por Larcombe, Walter, Charlton, Meller, Jones y Mott (1990) en cuanto a problemas académicos, las niñas con cáncer se enfrentan a retraso escolar (51%), falta de concentración (29%) y preocupación por el trabajo escolar. Siendo el porcentaje mayor comparado con niñas con enfermedades crónicas y problemas ortopédicos (p.153)

* Este porcentaje resulta significativo para poder comprender la magnitud del problema que existe en cuanto al rezago educativo, con niñas que regresan a la escuela después de un periodo de hospitalización. Estudio que se realizó a 117 niñas (55 con cáncer, 34 con enfermedades crónicas y 32 con problemas ortopédicos)

22/Junio/24

Ficha # 26

El valor de las actuaciones pedagógicas en el ámbito hospitalario.

"El aula hospitalaria (no puede ser de otra manera, recalcan los profesionales responsables de la misma) constituyen un espacio abierto y flexible, un espacio neutral y alegre; es un nexo con su vida cotidiana (relaciones con iguales y trabajos escolares); es una salida a la tensión que produce la hospitalización." (p.57)

* Los niños que se encuentran hospitalizados sufren de estrés, miedo y demás sensaciones negativas que produce la hospitalización, el realizar un taller diseñado para ellos también se hace pensando en este "escape".

León, S. (2017). El valor de las actuaciones pedagógicas en el ámbito hospitalario. Aula, 23. 49-70

Rayter ↓

22/Junio/24

Ficha #27

El valor de las actuaciones pedagógicas en el ámbito hospitalario.

"Durante el horario de permanencia en las aulas, las alumnas alternan sus actividades educativas con las pruebas médicas que deben realizarles". (63)

El pedagogo hospitalario "ha de procurar favorecer el desarrollo global del alumno; evitar la marginación escolar y social; compensar las deficiencias derivadas de la enfermedad; disminuir el temor, el estrés; apoyar psicológicamente al niño" (p.65)

* Las sesiones del taller no pueden ser tan prolongadas, justo porque es el tiempo en el que también se les realizan pruebas o estudios.

Rayter ↴

22/Junio/24

Ficha #28

El valor de las actuaciones pedagógicas

"El arte de educar requiere mucho esfuerzo, gran disposición de ánimo y mucha vocación, máxime cuando se trata de sujetos tan vulnerables como los escolares hospitalizados. La excelencia profesional, la calidad de la educación, depende de la buena profesionalidad individual, pero también de los medios y recursos de las instituciones y la implicación de la sociedad y las administraciones" (p.67)

* Como se ha hecho mención anteriormente es un trabajo que implica mucho y requiere un mayor esfuerzo. Pero tampoco se puede avanzar o hacer mucho si no existe el apoyo.

Rayter ↴

22/Junio/24

Ficha #29

El valor de las actuaciones pedagógicas

"El profesor con su presencia y propuestas hace que el escolar hospitalizado se vuelva activo, autónomo. Se dirige a él como alumno: el niño o joven vuelve a tener señas de identidad, lo valora con relación a su entorno. El profesor proporciona la oportunidad de llevar a cabo actividades diversificadas para que conserve o vuelva a encontrar el placer del conocimiento y el deseo de aprender y comunicarse. Al ayudarlo a proyectarse hacia el futuro, la escolarización es un factor de pronóstico positivo." (p.68)

* La cita fue escogida porque menciona la importancia que tiene la escolarización y el beneficio que tiene más allá del escolar

Rayter ↓

22/Junio/24

Ficha #30

El valor de las actuaciones pedagógicas

"Mantener la inquietud por seguir conociendo y los hábitos de trabajo, organización de actividades y juegos que favorecen el desarrollo y el uso de tiempos libres son procedimientos necesarios de los que se deriva un mejor y más ajustado acoplamiento en el medio excepcional en el que está el alumno enfermo" (p.68)

* Siempre se debe procurar que con este tipo de actividades lograr disminuir las experiencias negativas y así lograr: favorecer la autoestima del alumno.

Rayter ↓