

ESTRATEGIA LÚDICA A TRAVÉS DEL ARTE QUE PROMUEVA LA CREATIVIDAD EN
LOS NIÑOS DE 4-10 AÑOS - FUNDACIÓN HOPE-MILA, HOSPITAL UNIVERSITARIO –
BUCARAMANGA

CINDY MARILÚ CARRILLO MANTILLA

PAULA VANNESA PINEDA PEÑA

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BUCARAMANGA-UNAB
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES, HUMANIDADES Y ARTES
GRUPO EDUCACIÓN Y LENGUAJE-LINEA SABERES PEDAGOGICOS Y DIDACTICOS
PROGRAMA LICENCIATURA DE EDUCACIÓN PREESCOLAR
BUCARAMANGA, junio de 2020

AULAS HOSPITALARIAS: PEDAGOGIA COMO ESCENARIO PARA INCENTIVAR A
TRAVES DEL ARTE LA CREATIVIDAD NIÑOS DE 4-10 AÑOS - FUNDACIÓN HOPE-
MILA, HOSPITAL UNIVERSITARIO – BUCARAMANGA

CINDY MARILÚ CARRILLO MANTILLA

PAULA VANNESA PINEDA PEÑA

Trabajo de grado para optar al título de Licenciadas en Educación Preescolar

Directora: Dra. MARIA PIEDAD ACUÑA AGUDELO

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BUCARAMANGA-UNAB
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES, HUMANIDADES Y ARTES
GRUPO EDUCACIÓN Y LENGUAJE- LINEA SABERES PEDAGOGICOS Y DIDACTICOS
PROGRAMA LICENCIATURA DE EDUCACIÓN PREESCOLAR
BUCARAMANGA, junio de 2020

AGRADECIMIENTOS

A Dios quien nos bendice y dio la oportunidad de ejercer nuestros estudios y salir adelante frente a las adversidades que en algún momento se presentaron en nuestras vidas dándonos la solución, las fuerzas y la valentía para continuar, brindándonos sabiduría e inteligencia para actuar en nuestro rol docente.

A La Universidad Autónoma de Bucaramanga – UNAB, y su equipo de directores de la facultad de educación, quienes estuvieron siempre atentos a nuestras necesidades y aportes; Agradecemos especialmente a la maestra Maria Piedad Acuña Agudelo, directora del presente proyecto y asesora de las prácticas, quien apoyó el proceso de investigación de forma atenta, cuidadosa, amorosa, y paciente; también cada una de sus visitas nos aportó miradas críticas y consejos constructivos para la formación de nosotras en pro de brindar una educación de calidad.

A La Fundación Hope-Mila por permitirnos realizar las prácticas docentes y ser partícipes en la implementación de las actividades lúdico-pedagógicas que se realizaron en el hospital brindando su apoyo por medio de aportes constructivos e ideas para implementar.

A mi esposo Juan Andrés Calderón por su paciencia y esfuerzo al brindarme el apoyo necesario para poder continuar con mi carrera profesional; A mis abuelos que siempre me llenaron de razones para continuar y a mis dos hijos Annie Lucía Calderón y Matías Calderón, que son la motivación de continuar ejerciendo la hermosa y muy importante tarea de educar con amor y sentido.

A mi familia por apoyarme en mi carrera profesional y motivarme a cumplir mis sueños y metas ; A mi novio por estar ahí en instruirme para llevar a cabo esta linda labor y enseñándome nuevos conocimientos para vida profesional que serán útiles para toda la vida .

DEDICATORIA

A los niños y niñas que atraviesan circunstancias adverdadas ante la vida, aquellos que merecen más que una medalla por enfrentar las dolorosas y difíciles situaciones y que nos demuestran que la vida es más que solo una simple rutina, sino que ésta consiste en jugar, reír, y compartir momentos únicos e inolvidables, con aquellos a quienes amamos, pero más importante a los que nos rodean. A ellos que lograron sobrepasar el dolor siempre con una sonrisa.

RESUMEN

Los niños de Santander (Colombia) que son diagnosticados con cáncer, se ven abocados a dejar sus estudios en las aulas de colegios, y la mayoría de ellos carecen de recursos económicos para darles continuidad a estos; al comenzar sus tratamientos médicos la vida que antes era conocida tanto para ellos como para sus familiares cambia totalmente, como resultado, se observa la desescolarización, el atraso académico y la deserción estudiantil.

La Fundación Hope- Mila (Bucaramanga-Colombia) tiene como objetivo el atender las necesidades educativas de los niños diagnosticados con cáncer, abriendo espacios educativos, de forma tal, que los procesos de enseñanza y aprendizaje que se brinden sean significativos y no pierdan el proceso que traían antes de ser diagnosticada su enfermedad.

Es por esta razón que se implementan las aulas hospitalarias en el sector salud en Bucaramanga, por medio de ésta entidad, facilitando el desarrollo de actividades educativas en las habitaciones y aulas adecuadas en hospitales y clínicas, con el apoyo de docentes capacitadas, personal que viene de intercambio y aportes de personas que colaboran económicamente con la fundación para que esta avance en el proceso educativo.

Este proyecto planteó implementar una propuesta de intervención lúdica con momentos educativos para incentivar el juego, el arte y la creatividad por medio de actividades desarrolladas en las prácticas y teniendo presente la disposición del tiempo estipulado para cada niño dentro del hospital. Finalmente se implementó una maleta viajera con recursos que aportan al desarrollo de las estrategias y actividades pedagógicas más efectivas; pudiendo así, trabajar de manera inclusiva en escenarios dentro y fuera del hospital.

Palabras clave: arte, educación primera infancia, cultura, educación, enseñanza primaria y cuidado del niño.

ABSTRACT

Children from Santander (Colombia) who are diagnosed with cancer, are forced to leave their studies in school classrooms. Most lack the financial resources to provide continuity; When medical treatments begin, life changes completely, the result is observed in unschooling, academic backwardness, and student desertion.

In the Hope-Mila Foundation (Bucaramanga-Colombia) it aims to meet the educational needs of children diagnosed with cancer, opening educational spaces, the teaching and learning processes that the child provides and do not lose the process that they have carried until before be diagnosed.

For this reason, hospital classrooms are implemented in the health sector in Bucaramanga. This entity facilitates the development of classes in rooms and classrooms in hospitals and clinics, with the support of trained teachers, personnel who will come from exchange and people who collaborate financially with the foundation so that it advances in the process of the objective.

This project set out to implement a proposal for pedagogical playful intervention in educational moments, to encourage play, art and creativity through activities carried out during practice time. Finally, a traveling suitcase was implemented with resources that contribute to the development of the most effective pedagogical strategies and activities; thus, being able to work inclusively in environments inside and outside the hospital.

Key words

Art, early childhood education, culture, education, primary education and childcare.

TABLA DE CONTENIDO

	Pág.
CAPÍTULO I	1
1.1 DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA	1
1.1.1 Problemática a Nivel Internacional.	2
1.1.2 Problemática a Nivel Nacional.	5
1.1.3 Problemática a Nivel Regional	7
1.2 PREGUNTA PROBLEMA	9
1.3 SUPUESTOS INVESTIGATIVOS	9
1.3.1 Supuesto Principal:.....	10
1.3.2 Supuestos alternativos.....	10
1.4 OBJETIVOS	10
1.4.1 Objetivo General	10
1.4.2 Objetivos Específicos.....	10
1.5 JUSTIFICACIÓN	11
CAPÍTULO II	13
MARCO REFERENCIAL	13
2.1 MARCO CONTEXTUAL	13
2.2 MARCO TEÓRICO	14
2.2.1 Infancia.....	14
2.2.2 Pedagogía Hospitalaria	14
2.2.3 Arte como expresión de creatividad	15
2.2.4 Juego	15
2.3 MARCO CONCEPTUAL	16
<i>Fuente: Las autoras a partir del Tesoro de la UNESCO</i>	17
2.3.1 Concepción de Infancia:	17
2.3.3 Creatividad:	18
2.3.4 El arte:	19
2.3.5 Aulas hospitalarias.	20
2.4 ESTADO DEL ARTE	21
2.4.1 Investigaciones a nivel internacional	21
2.4.2 Investigaciones a nivel nacional	25

2.4.2 Investigaciones a nivel regional.....	28
2.5 MARCO LEGAL	29
CAPÍTULO III	36
3.1 Enfoque de investigación	36
3.2 Tipo de Investigación	37
Primer paso: Definición del objeto	37
Paso 2 el objetivo de análisis.....	38
Paso 3 El eje de sistematización	38
Paso 4 La estrategia de comunicación	39
3.3 POBLACIÓN Y MUESTRA.....	40
3.4 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE INFORMACION	41
3.4.1 La Observación:	41
3.4.3 El Diario pedagógico:.....	42
3.4.4. Recurso de Evaluación:.....	43
3.4.4 Evidencias fotográficas:	44
3.5 ACTIVIDADES A DESARROLLAR	44
3.6 VALIDACION.....	46
3.7 ASPECTOS ÉTICOS.....	46
3.8 CATEGORIAS Y SUBCATEGORIAS DE ANALISIS	46
<i>Tabla 6 Categorías y Subcategorías de análisis</i>	47
Objetivo general	48
Objetivos específicos.....	48
Categorías	48
Subcategorías.....	48
Técnicas o instrumentos de recolección.....	48
e información	48
CREATI	48
VIDAD.....	48
• Juego.....	48
• Dibujos	48
• Manualidades.....	48
• Escritos	48
• Juego de mesa y Puzzles	48

• Experimentos.....	48
Observación.	48
ARTES PLÁSTICAS	48
• Pintura con pincel.....	48
• Imprimir sellos	48
• Técnica de soplado o manchas	48
• La plusviomania	48
• Plastilina	48
• Rasgado	48
• Recortado	48
• Pintura Dactilar.....	48
• Collage en Volumen.....	48
• Ensartados	48
• Papiroflexia	48
Diario	48
ESTRATEGIAS DIDACTICAS	48
• Narracion de cuentos	48
• Ejercicios de la expresion oral.....	48
• Trabajo con textos	48
• Resolucion de problemas.....	48
Planeaciones	48
Diarios Pedagógicos	48
Registro fotográfico	48
3.9 TRIANGULACIÓN:	49
CAPÍTULO IV	51
4.1 Resultados a partir del objetivo específico #1	51
4.2 Resultados a partir del objetivo específico #2	54
4.2 Resultados a partir de los objetivo específico Numero 3	61
CAPÍTULO V	68
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	70
ANEXOS	75

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

En este capítulo se presenta la descripción del problema tomando referentes internacionales, nacionales y locales, la pregunta problema, los supuestos investigativos, los objetivos generales y específicos, así como la justificación, que permite dar cuenta de las necesidades que se presentan con niños de aulas hospitalarias en la Fundación Hope Mila.

1.1 DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

A partir de la condición de los niños que se enferman y por ende deben abandonar sus estudios para comenzar tratamientos médicos que les imposibilitan continuar con el desarrollo de sus estudios, surge la idea de aulas hospitalarias, con el propósito de llevarles conocimientos y aprendizajes, de una manera lúdica, hasta la habitación donde se encuentren ubicados mientras enfrentan condiciones de enfermedad.

La situación actual de la educación colombiana presenta un panorama en el cual se observan desigualdades sociales, violencia y corrupción, lo cual es una realidad en el lugar de práctica del presente proyecto, donde se encuentran personas que llegan con carencias económicas y dificultades para tener acceso a una educación digna.

El Departamento Administrativo Nacional de Estadística -DANE, (2018) evidenció, que el 80 % de la población colombiana pertenece a estratos 1, 2 y 3. Estos datos implican considerar algunas dificultades que tiene esta población para asistir a una institución educativa. Entre las causas se manifiestan los escasos recursos disponibles para su educación, las dificultades provenientes de su entorno o de las alteraciones sufridas por ellos, la mayoría son debido a problemas de salud diagnosticada y difícil de atender (p.10).

Al observar el documento del DANE y considerar la situación que enfrentan los niños que están en condiciones de salud graves como lo es el cancer, el presente proyecto propone

actividades lúdicas para llegar a esta población que carece de recursos para continuar con sus estudios.

En cifras del Instituto Nacional de Cancerología- INC (2019) “ en el país se registran alrededor de 500 muertes anuales por cáncer en menores de 14 años, siendo la leucemia aguda la primera causa, con 256 defunciones, seguida por los tumores malignos del sistema nervioso central y los linfomas” (p.1). Por medio de este estudio, se logró evidenciar la forma en que se puede atender el problema de la inasistencia educativa de los niños/as que se encuentran en situación de enfermedad. La solución más adecuada para abordar esta problemática es crear programas que aseguren el acceso a la educación, y no cualquier educación, sino una de calidad. Si no se obtienen estos programas, los problemas que atañen a los niños desde una temprana edad, podrían carecer no sólo de la calidad docente sino de la falta de atención en salud. De acuerdo a lo anterior es necesario implementar el término “pedagogía en aulas hospitalarias”, que consiste en llevar la educación a niños a la habitación de un hospital.

1.1.1 Problemática a Nivel Internacional.

Los Objetivos de Desarrollo Sostenible- ODS, (Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo, 2015), plantean que la baja asistencia a los centros educativos es por la deserción de los niños/as que carecen de recursos económicos, para ello proponen una metodología, que consiste en asegurar que todos los niños y las niñas de esta población completen sus estudios de primaria y secundaria totalmente gratis, teniendo como objetivo que estos puedan acceder a una educación de calidad y reducir las estadísticas de deserción escolar. en los Objetivos de Desarrollo Sostenible-ODS, (Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo, 2015), en el ODS #° 4 “Educación de Calidad” se expresa: “el objetivo es asegurar que todas las niñas y niños completen su educación primaria y secundaria gratuita para 2030” (p.1).

Esta es una necesidad prioritaria en la infancia, ya que el tener acceso a una educación digna, significa garantizar a los niños el ejercicio de sus derechos y su bienestar . Utilizando diferentes estrategias, sin importar su condición social, económica y la vulnerabilidad que enfrenten en su grupo poblacional. En Nueva York, la red de Acción para el Desarrollo de la Primera Infancia (2017), demuestra que:

La desnutrición es causante de la mayoría de afectaciones cerebrales entre otros como la atención inadecuada, enfermedades, pobreza, desigualdad y escasa educación de las madres, etc. Representando así un problema mayor que se debe atender con prontitud, para lograr esto, la red de Acción propone contribuir por medio de programas que les brinden su compromiso con la propuesta de que todos los niños en cualquier parte del mundo y circunstancia deben alcanzar su potencial de desarrollo, donde los ODS en relación con la nutrición, educación, pobreza, violencia y saneamiento, contribuyen a mejorar las necesidades para un óptimo desarrollo infantil. [...] Los niños menores de 5 años en países de ingresos bajos y medios corren el riesgo de no alcanzar su potencial debido a la adversidad durante sus primeros años de formación. Esto afecta su desarrollo cerebral, causando daños duraderos y contribuyendo al ciclo intergeneracional de pobreza e inequidad duradera (p.1).

Es necesario fomentar espacios de reconocimiento de las carencias en la educación inicial, provocadas ya sea por la falta de recursos o por la escasa inversión de los entes gubernamentales, entre otras, en la que los niños y las niñas son los primeros afectados. Se requiere invitar a tomar las debidas correcciones para que logren alcanzar su desarrollo cognitivo, físico y emocional, optando así por el bienestar, no solo de ellos, sino de sus familias, ya que si hay salud, hay educación, y a través de ella, habrá mejores ingresos económicos, que garanticen un futuro a los niños y niñas.

A su vez, la UNICEF (2013) presentó una investigación con niños del Centro de Investigaciones “INNOCENTI” en la que refiere la necesidad de:

Generar una reflexión crítica, un diálogo introspectivo y decisiones éticas, así como contribuir a mejorar la práctica de la investigación con niños a través de diferentes disciplinas, puntos de vista teóricos y metodológicos y contextos internacionales. Concede especial importancia a la necesidad de contar con un enfoque reflexivo de la ética de la investigación capaz de fomentar relaciones dinámicas y respetuosas entre los investigadores, los niños, las familias, las comunidades, las organizaciones de investigación y otras partes interesadas (p.1).

Esta investigación propone espacios donde los niños y niñas con familias en situaciones económicas precarias, sean atendidos y se fomenten relaciones sociales que conlleven a mejorar su calidad de vida, utilizando variadas estrategias como el juego, la pintura y las artes plásticas, las cuales podrán favorecer el desarrollo integral de niños y niñas, para así alcanzar los resultados esperados.

En este mismo sentido, la Asociación Nacional de Psicología Evolutiva y Educativa (2016), entidad que ha mostrado su preocupación y apoyo ante la problemática que se ve frente a la formación en la niñez, sugiere darle la prioridad que necesita y tomar medidas que brinden soluciones a estos problemas, por ello, Badajoz (2016), en España, muestra que:

Los problemas de conducta siguen siendo un tema de preocupación social debido a la multitud de consecuencias negativas que llevan asociados, tales como bajo rendimiento académico, mayor riesgo de deserción escolar, el rechazo de los compañeros, y la disminución de la motivación. [...] A pesar de que la conducta agresiva se desarrolla en la primera infancia, son pocos estudios sobre funciones ejecutivas los que se han realizado en niños en edad preescolar con problemas de comportamiento (p.57).

Las consecuencias que se presentan en niños y niñas con problemas de comportamiento pueden llevar a la deserción escolar, siendo esta una de las decisiones de agravio para la niñez; son casos que se presentan en algunas aulas hospitalarias donde se desarrolla el presente proyecto, dado que los niños por su condición de salud deben abandonar sus estudios restándole importancia, debido a los problemas de salud que presentan.

En México, Bergara, A (2010) en el documento titulado “Aula hospitalaria su proceso de organización y gestión en el hospital infantil de México” expresa como objetivo conocer el proceso de organización y gestión a través del cual el aula hospitalaria nace y se desarrolla en el hospital infantil de México [...] Su metodología se fundamenta en un estudio de tipo Exploratorio – descriptivo que de acuerdo a Sampieri et al (2003) “tiene como objetivo esencial familiarizarnos con un tópico desconocido o poco estudiado o novedoso”, mientras que los descriptivos” sirven para analizar cómo es y cómo se manifiesta un fenómeno y sus componentes (p.5-8).

Ya que el estudio exploratorio permite tener como objetivo el involucrarse con un tópico desconocido y novedoso, esta investigación aporta al presente proyecto la ayuda y acompañamiento en las preguntas que surgen en la práctica pedagógica. Tal cual como lo es el estar inmersas para las investigadoras de este proyecto, siendo las aulas hospitalarias uno de los espacios menos estudiados y novedosos como anteriormente se menciona; abarcando lo descriptivo ya que en este proyecto se analiza cómo es y cómo se manifiestan los fenómenos y componentes. Lo más importante quizá es no desertar de esta iniciativa de integrar a los escolares hospitalizados o ambulatorios, al derecho educacional, como tarea vigente de diversos profesionales en el ámbito de la salud y la educación, sociedad en general e instancias responsables de los servicios; que en colectivo forjen la continuidad de la apertura de aulas hospitalarias, con una estructuración sólida de la propuesta.

En síntesis, a nivel internacional los documentos revisados expresan la vulnerabilidad de la primera infancia frente a la problemática de salud que enfrentan y la carencia de recursos que suplan las necesidades en busca de la solución al problema que ellos atañen. Por ende, se observó rechazo de compañeros, disminución de atención y deserción escolar como la respuesta común entre estos casos.

1.1.2 Problemática a Nivel Nacional

En una mirada al Estado para el Desarrollo Integral de la Primera Infancia, (2013) se encontró que busca reunir programas y proyectos con acciones concretas, para garantizar a los niños y las niñas una atención integral, que haga cumplir sus derechos en un rango de edad estipulado, entre los cero y los cinco años. En este sentido, se expresa que:

Los derechos de las niñas y los niños en primera infancia son impostergables; la familia, la sociedad y el estado están en la obligación de garantizar la protección, la salud, la nutrición y la educación inicial desde el momento de la gestación hasta los cinco años (p.1).

Al realizar esta intervención, con la política de cero a siempre, se logra fomentar una cultura interinstitucional, que apoye e incentive el cumplimiento de los derechos de la primera

infancia, donde todos los entes generadores de estos derechos se ven comprometidos a cumplir en pro de la educación y atención a la primera infancia.

En este sentido, la UNICEF (2015) destaca las situaciones que se dan en cada una de las regiones del país, tales como desnutrición crónica, mortalidad de bebés, tasa de pobreza, violencia sexual, analfabetismo nacional rural, entre otros, para así fortalecer con el tiempo cada uno de los problemas que se han presentado en el país.

A nivel nacional Restrepo (2017) estipula que:

La salud infantil en Colombia: es un problema de inequidad, dentro del plan decenal de salud pública (2012 - 2021) y sus dimensiones transversales, se aborda el tema de la infancia dentro de la gestión diferencial de poblaciones vulnerables y se dictan políticas públicas encaminadas a favorecer su desarrollo integral, la garantía de sus derechos, la atención integral y los entornos saludables [...] para el 2017 se encuentra que 1 de cada 10 niños en Colombia sufre de desnutrición crónica, así como 11 casos de mortalidad por enfermedad diarreica aguda en menores de 5 años y 27 casos de mortalidad por infección respiratoria aguda (p.1).

Esta investigación permite ver los casos de enfermedades que atañen a los niños y niñas que merecen una educación formal por encima de las condiciones que estén viviendo, y el busca favorecer y enriquecer los conocimientos educativos de los niños y las niñas.

Con la aparición de la Ley Estatutaria del 2015, se pretende garantizar el derecho fundamental a la salud y se enumeran los elementos y principios de dicho derecho, se podría pensar que finalmente se va a alcanzar el objetivo de salud en la infancia. Con dicha ley, el “recurso humano que ha trabajado en pro de la salud infantil espera lograr la mejor y más equitativa atención a los niños de Colombia y llegar a evitar el 100% de la mortalidad infantil prevenible” (p.2).

En Colombia es indispensable que se cumplan los derechos de los niños, se requiere una eficaz atención en su salud con los mejores recursos, ya que la ley estatutaria pretende lograr mejoras en la atención y evitar la mortalidad infantil.

Esta es una de las entidades que se preocupa por defender los derechos de la primera infancia, y realiza un llamado a los entes que deben garantizarles la educación y la protección adecuada. Dentro de estas condiciones, ellos deben completar sus estudios de primaria y secundaria y para cumplir con este requisito el gobierno brinda educación gratuita, a la cual tienen acceso aquella población que demuestre ser de escasos recursos; también se han ejecutado varios proyectos que, por causas de afectación de salud infantil, apoyan a las familias dándoles prioridad.

1.1.3 Problemática a Nivel Regional

A continuación, se presentan algunos problemas relacionados con la primera infancia:

En la estrategia de gobierno para el Instituto Colombiano del Bienestar Familiar-ICBF “Hogares Comunitarios” (1986) se trabaja con madres e instituciones a nivel regional para brindar servicios a la atención y educación de la primera infancia, con el objetivo de fortalecer la responsabilidad, los deberes y obligaciones de la familia, principalmente de los padres; ejecutar la responsabilidad de brindar protección, formación y cuidado de los niños. Para garantizar los derechos de ellos, expresan que:

El Hogar Comunitario de Bienestar – Tradicional propicia el desarrollo y cuidado de los niños menores de 5 años en condiciones de vulnerabilidad, a través de acciones que promueven el ejercicio de sus derechos, con la participación activa y organizada de la familia, la comunidad y las entidades territoriales. En esta modalidad, la atención, el cuidado, la protección, la salud, la nutrición y el desarrollo psicosocial se brinda a través de las madres comunitarias (p.1).

Es un derecho que los niños tengan una educación de calidad y un servicio de salud, para llevar a cabo con el cumplimiento de estos derechos el ICBF ha creado el proyecto de madres comunitarias, que apoya a familias de escasos recursos a tener acceso a educación de calidad, con ella se promueve también la salud, nutrición y otros factores que contribuyan al buen desarrollo de la primera infancia, brindando una calidad de vida digna a estos niños y niñas.

El Plan CAIF desde 1988, constituye una política pública intersectorial de alianza entre el Estado, Organizaciones de la Sociedad Civil (OSC), e Intendencias Municipales, cuyo objetivo es garantizar la protección y promover los derechos de los niños y las niñas desde su concepción hasta los 3 años, priorizando el acceso de aquellos que provienen de familias

en situación de pobreza y/o vulnerabilidad social, a través de las modalidades urbanas y rural (p.1).

Esta es otra de las entidades que ayudan a llevar a cabo el cumplimiento de los derechos de los niños y garantizar la protección de ellos desde que nacen hasta los 36 meses de vida, priorizando a las familias que demuestren estar en bajas condiciones económicas y en una situación de vulnerabilidad.

Sánchez & Morales (2017) realizaron investigación titulada “Fortalecimiento de la creatividad en la educación preescolar orientado por estrategias lúdicas basadas en el arte y la literatura Infantil”. A través de sus investigaciones e intervención basada en proyectos pedagógicos se buscó diseñar una propuesta orientada por estrategias artísticas que fomenten el proceso creativo en niños de educación preescolar, los cuales tomaron como diseño metodológico la investigación- acción, esta propuesta permitió que se trabajara en proyectos de aula para fortalecer las habilidades creativas logrando así su objetivo de ser una estrategia significativa que superare la tradición mecánica y dirigida.

La problemática que se detectó en el aula hospitalaria de la Fundación Hope Mila-Hospital Universitario, se relaciona con el uso que dan al aula dispuesta para atender a los niños, se observó que está destinada a guardar las donaciones y otros materiales para uso académico, debido a que los niños enfermos, no pueden subir a interactuar allí, porque están canalizados en sus habitaciones, su salud es delicada y pueden encontrarse bacterias y virus en el ambiente que afecten su proceso de recuperación, razón por la cual las investigadoras deben desplazarse con los materiales que se van a trabajar, hasta las habitaciones donde están ubicados los niños.

Por otra parte, hay doctores que necesariamente interrumpen las actividades, ya sea para entregar informes médicos, dar medicinas, canalizarlos o hacerles estudios de rutina, esto genera una distracción y pérdida de concentración en los niños, causando más trabajo a la hora de retomar la actividad que se está implementando.

Para sintetizar la problemática mencionada, se utilizó el árbol de problemas, en el que se resaltan las causas y efectos frente a las adversidades y necesidades detectadas. Se comenzó dibujando en un árbol el problema central, (Bobadilla, P. et al, 1998), en la parte inferior, hacia la

raíz, se ubican las causas y en la parte superior, hacia las hojas, se establecen los efectos de la problemática, que se representan con palabras claves, como puede observarse en el Gráfico 1.

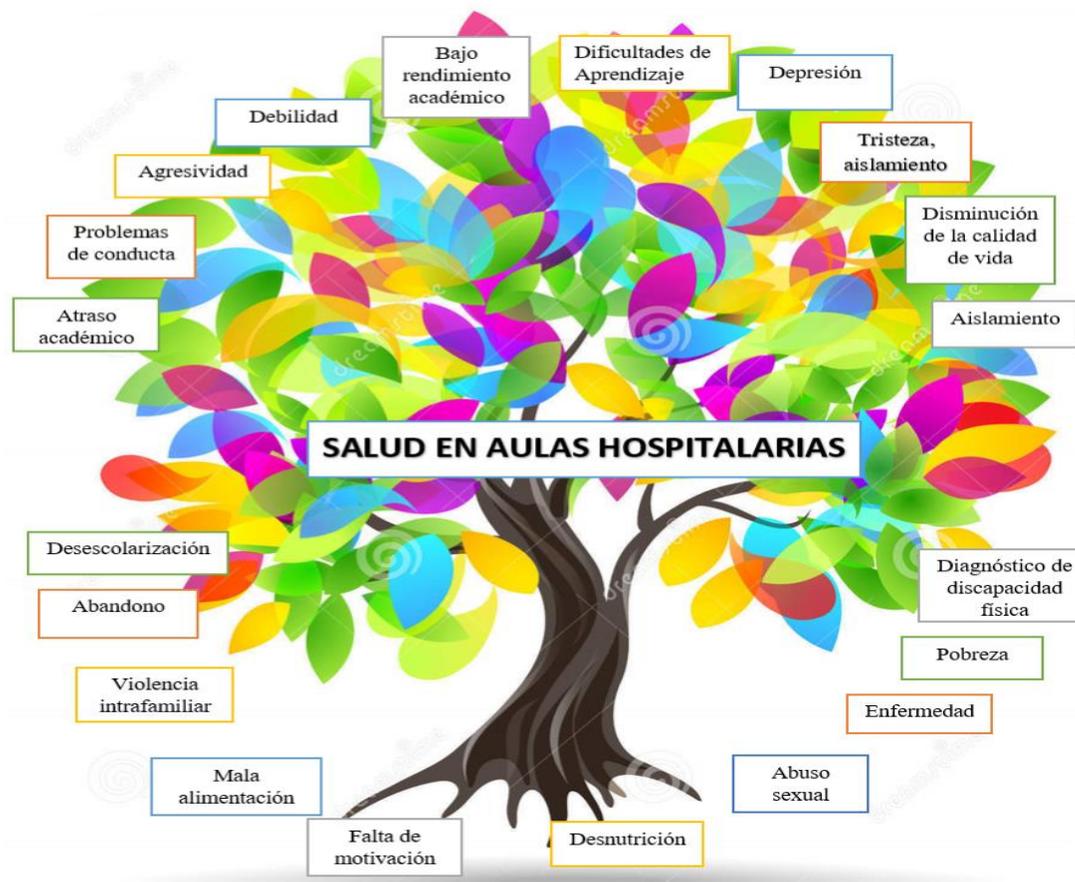


Gráfico 1. Árbol de problemas

Fuente: las autoras

1.2 PREGUNTA PROBLEMA

A partir de los anteriores planteamientos la pregunta problema que se formula fué ¿Cuales estrategias lúdicas a través del arte promueven la creatividad en los niños de 4-10 años - Fundación Hope-Mila, Hospital Universitario – Bucaramanga?

1.3 SUPUESTOS INVESTIGATIVOS

Para dar respuesta a la pregunta de investigación; tal como Hernández , Fernandez & Baptista (2010) lo mencionan, “las hipótesis en la investigación nos indican lo que estamos buscando o

tratando de probar y pueden definirse como explicaciones tentativas del fenómeno investigado” (p.11). Para esta etapa del proyecto se necesitó un supuesto principal y un supuesto investigativo que se describen a continuación:

1.3.1 Supuesto Principal:

Partiendo de los aportes de las investigaciones realizadas, se determina la siguiente suposición que da inicio a las estrategias más efectivas para incentivar la creatividad en los niños, de aulas hospitalarias, fueron: el uso de experimentos, narración de cuentos, descripción de los animales, origami y otras manualidades.

1.3.2 Supuestos alternativos

Las estrategias empleadas no fueron efectivas para incentivar la creatividad y el arte de los niños de aulas hospitalarias.

1.4 OBJETIVOS

A continuación, se presentan los objetivos del proyecto.

1.4.1 Objetivo General

Elaborar una estrategia lúdica a través del arte que promueva la creatividad en los niños en las aulas hospitalarias de la Fundación Hope- Mila del hospital universitario de Bucaramanga Santander.

1.4.2 Objetivos Específicos

- Identificar el estado actual la pedagogía infantil en las aulas hospitalarias en la Fundación Hope- Mila del hospital Universitario de Bucaramanga Santander
- Diseñar actividades lúdicas que promuevan el arte y la creatividad en los niños de aulas hospitalarias en la Fundación Hope- Mila del hospital Universitario de Bucaramanga Santander
- Implementar estrategias lúdicas que promuevan la creatividad en los niños de aulas hospitalarias en la fundación hope- Mila del hospital Universitario de Bucaramanga Santander.

- Valorar la efectividad de las estrategias lúdicas implementadas que incentiven la creatividad en los niños de aulas hospitalarias en la fundación hope- Mila del hospital Universitario de Bucaramanga Santander.

1.5 JUSTIFICACIÓN

La investigación se realizó sobre una estrategia lúdica a través del arte que promueva la creatividad en aulas hospitalarias con niños de 4 a 10 años. La necesidad de ayudar y aportar con herramientas que brinden apoyo académico, hizo despertar el interés de las autoras del presente proyecto, sin embargo se requirió de valor y fortaleza para trabajar con quienes han llegado a este lugar por presentar diferentes diagnósticos de salud. Para ello, se utilizaron como recursos diferentes estrategias lúdicas adecuadas, basadas el arte y la creatividad.

En este sentido, el Ministerio de Educación Nacional -MEN (2010) en el documento N° 16 expresa “que el arte sea un lugar de experiencia significa que los seres humanos aprenden acerca de sí mismos y del mundo, además de estremecerse y gozar, ya que del encuentro logrado con el arte nadie vuelve sin alguna ganancia, también cognoscitiva” (p.14).

El arte es importante para los niños debido a que les permite desarrollar habilidades, y obtener diversos beneficios físicos y emocionales; en este proyecto es agradable estimular las capacidades intelectuales de los niños para tener un buen desarrollo cognitivo y emocional.

Por otra parte, también el MEN (2014) en el documento N° 22 expresa que:

El juego es un lenguaje natural porque es precisamente en esos momentos lúdicos en los que la niña y el niño sienten mayor necesidad de expresar al otro sus intenciones, sus deseos, sus emociones y sus sentimientos. Es en el juego donde el cuerpo dialoga con otros cuerpos para manifestar el placer que le provocan algunas acciones, para proponer nuevas maneras de jugar y para esperar el turno, esperar lo que el otro va a hacer con su cuerpo y preparar el propio para dar respuesta a ese cuerpo que, sin lugar a dudas, merece ser escuchado, interpretado, comprendido, cuestionado. Se encuentra también la capacidad de planear y organizar el juego por medio del lenguaje en expresiones como “digamos que yo era un caballo y me daban de comer” o “aquí era el mercado y vendíamos” (p.15).

En este proyecto, el juego es una motivación que permitió explorar el contexto, ejercitar la observación, la atención, la concentración y la memoria, a partir de cada una de las actividades que se realizaron con el fin de cumplir los objetivos propuestos. Comprendiendo así al juego como parte fundamental del proceso creativo del niño en la edad preescolar. Esta estrategia pretende fortalecer su espíritu creativo e investigativo fortaleciendo la atención y la comprensión de las diferentes actividades lúdicas que se realizaron.

Debido a la experiencia de semestres anteriores en los que se intervino con población vulnerable en zonas rurales, niños-niñas con necesidades educativas especiales, jardines a nivel público y privados, se decidió realizar este proyecto para dar una mirada a una población diferente, desprotegida a nivel de educación formal, que se encuentra en aulas hospitalarias con problemas de salud, para brindarles espacios en donde pudieran continuar sus actividades escolares.

CAPÍTULO II

MARCO REFERENCIAL

En este capítulo se presenta el contexto y las características del escenario educativo, los marcos teórico, conceptual, legal y el estado del arte correspondiente a investigaciones relacionadas con el tema bajo estudio.

2.1 MARCO CONTEXTUAL

La Fundación Hope-Mila, está ubicada en la carrera 33 N°28 -136, piso 12 del Hospital Universitario de Bucaramanga Santander, sobre una de las vías principales de la ciudad. se caracteriza por ser una entidad sin ánimo de lucro, brinda sus servicios a niños y niñas que batallan contra el cáncer para hacer sus vidas más llevaderas y cumplir los sueños de quienes utilizan estos servicios hospitalarios por su condición de salud.

A su alrededor hay varias droguerías, tiendas de comestibles y papaelerías, en frente se encuentra ubicada la Universidad Cooperativa de Colombia-UCC, y junto al hospital se encuentra la plaza de Guarín; por lo cual este sitio es uno de los flujos viales más concurridos. En el piso 12 se encuentra el aula hospitalaria Hope- Mila que cuenta con paredes decoradas con colores llamativos y un antejardín con cercas plásticas. Ofreciendo así un espacio adaptado para un entorno educativo motivador para los niños y niñas.

Esta sede es una de las 3 que han sido inauguradas en Bucaramanga, y tiene aproximadamente 3 años de haber abierto sus puertas en el Hospital Universitario de Santander, para ello contó con el apoyo de una madre cuya hija después de combatir contra el cáncer dejó un gran legado para sus compañeros de batalla, es por esto por lo que en honor a ella la sede ha sido bautizada con su nombre: Mila.

En el piso 10 del hospital, están ubicados los pacientes pediátricos, que van desde 0 meses hasta los 16 años, es uno de los espacios en los cuales se trabajó el proyecto, se encuentran también los niños oncológicos, los cuales son prioridad para la Fundación Hope.

2.2 MARCO TEÓRICO

En este apartado se abordan temas relacionados con la infancia, pedagogía hospitalaria, arte, juego y creatividad, a partir de la mirada de diferentes autores.

2.2.1 Infancia

Para hablar de infancia se cita lo dicho por Jaramillo (2007) quien expresa:

La primera Infancia es el periodo de la vida, de crecimiento y desarrollo comprendido desde la gestación hasta los 7 años aproximadamente y que se caracteriza por la rapidez de los cambios que ocurren. Esta primera etapa es decisiva en el desarrollo, pues de ella va a depender toda la evolución posterior del niño en las dimensiones motora, lenguaje, cognitiva y socio afectivo, entre otras (p.2).

Partiendo de la idea que Jaramillo expresa anteriormente, se puede deducir que la edad preescolar es la raíz y cimiento de lo que va a ser de una persona más adelante, en la infancia se pueden marcar, personalidades y hasta modificar el carácter de un ser humano, son imprescindible los elementos, saberes y herramientas que se entreguen a esta edad, ya que de estas parten todo tipo de aprendizajes.

2.2.2 Pedagogía Hospitalaria

Se aborda el concepto de la Pedagogía Hospitalaria desde las autoras Cardone & Monsalve (2010) quienes la definen como:

Aquella rama diferencial de la pedagogía que se encarga de la educación del niño enfermo y hospitalizado, de manera que no retrase su desarrollo personal ni en sus aprendizajes, a la vez que procura atender a las necesidades psicológicas y sociales generadas como consecuencia de la hospitalización y de la concreta enfermedad que padece” (p. 55).

La pedagogía hospitalaria es de gran importancia para el desarrollo de los niños y niñas, contribuye a que el bienestar de niño y niña no se vea afectado en su día a día y a través de profesionales expertos ayudar a formar a través de diferentes actividades que les permitan superarse y evitar situaciones como deserción escolar, depresión y ansiedad.

2.2.3 Arte como expresión de creatividad

Dando una mirada al arte como expresión de la creatividad, Lowenfeld citado por (López, 2000) manifiesta que:

El propósito de la expresión plástica es desarrollar la creatividad del niño para conseguir que sea cada vez más creativo a todos los niveles (no sólo al nivel plástico). En la educación artística el arte está considerado como un proceso y no como un fin en sí mismo, de tal manera que no importa el producto final sino el proceso mismo de creación. El arte infantil ha de considerarse bajo la idea de que la expresión creadora sólo puede ser comprendida en relación con las etapas de crecimiento (p.52).

El arte como expresión plástica, le permite a los niños comunicar sus sentimientos y emociones, para ello, las personas que los acompañen, en especial las que brindan enseñanza, deben ser personas con un estado anímico tranquilo, para poder darles confianza si aciertan o fallan en el proceso de su aprendizaje, de forma que el resultado esperado sea de calidad. Es importante aclarar que si las personas que le rodean mantienen estados de rabia, no sería apropiado para el niño o la niña, esto puede ocasionar estados de desmotivación o involución.

2.2.4 Juego

En referencia al juego, Dinello, (1983) expresa que “es una acción continua muy dinámica en contraste con las actividades dirigidas, jugar es una acción libre, no siendo resultado de una obligación” (p. 25). Es una de las actividades en la que un niño puede adquirir con mayor facilidad cualquier conocimiento del entorno que lo rodea, siempre y cuando este mismo se torne dirigido y libre, por ello, es importante que el docente a través de juegos estimule el aprendizaje del niño o niña.

Por otra parte, Bruner, J (2003, expresa que el juego presenta una característica según la cual

los niños no se preocupan demasiado por los resultados, sino que modifican lo que están haciendo, dejando libre paso a su fantasía. Si no pueden cambiar, los niños se aburren

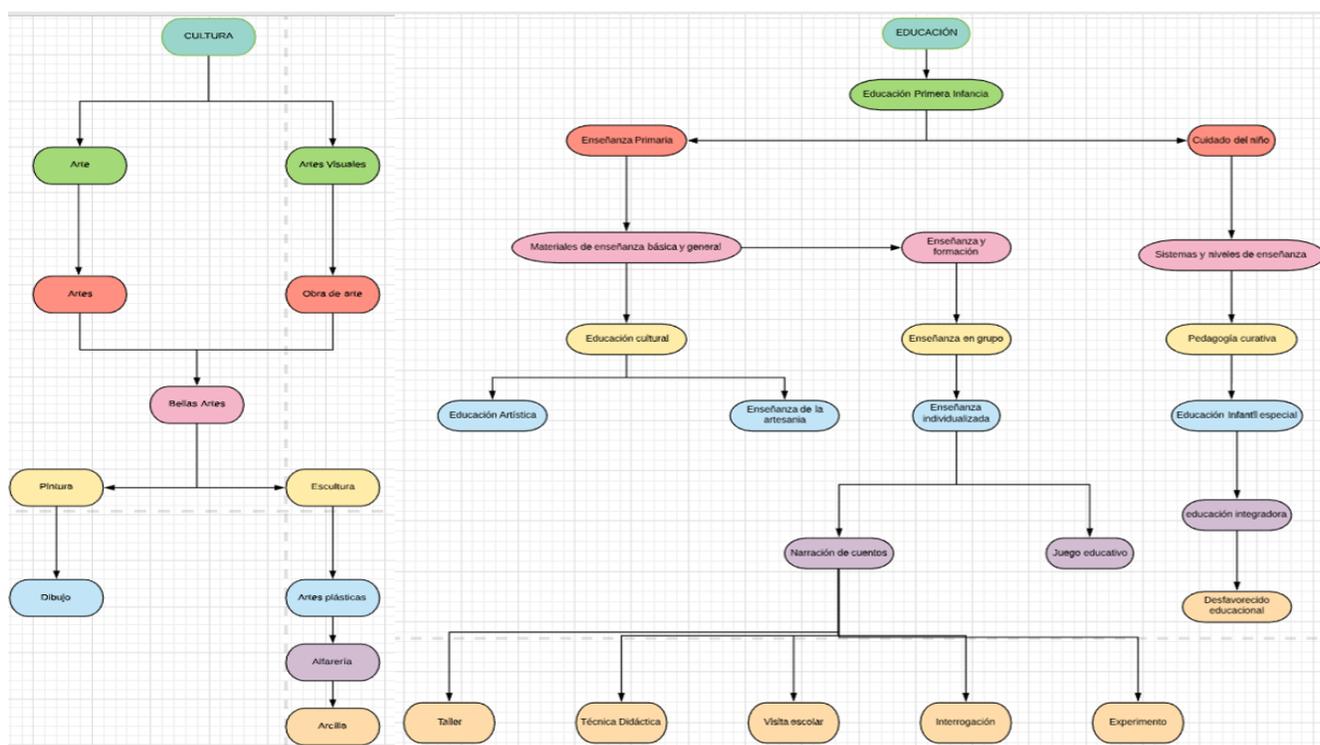
rápidamente con esa actividad. Si se observa a un niño amontonando bloques de madera, uno se quedará sorprendido de la diversidad y la riqueza de combinaciones que introduce en el juego, lo que brinda una oportunidad sin par de enriquecer la banalidad (p.2).

El juego es un conjunto de actividades comunicativas que permite a los niños divertirse, gozar y aprender de la experiencia vivida, demostrando así sus intenciones, disgustos, conocimientos para llegar a diferentes acuerdos donde se enriquezcan unos a otros; Este no se debe tornar monótono o aburrido porque pronto perderán el interés, por el contrario debe ser un constante goce por medio del cual se maneje la sorpresa y la diversidad, así se logrará el aprendizaje significativo y vivencial que les ayude a enriquecer su saber.

2.3 MARCO CONCEPTUAL

En este apartado se dan a conocer los conceptos básicos que aborda el proyecto de investigación, se retoma primero a la UNESCO y a Jaramillo quienes hablan acerca de la concepción de infancia; seguidamente a Bruner, el MEN y a Torrance, quienes abordan la concepción de creatividad.

Para seleccionar los conceptos claves se consultó el Tesauro de la UNESCO a partir del cual se elaboró el siguiente mapa de conceptos,



Fuente: Las autoras a partir del Tesauro de la UNESCO

2.3.1 Concepción de Infancia: Jaramillo (2007) expresa que la noción de infancia tiene:

un carácter histórico y cultural y es por ello que ha tenido diferentes apreciaciones en la historia; su concepción depende del contexto cultural de la época [...] en los años 354 - 430 hasta el siglo IV se concibe al niño como dependiente e indefenso (“los niños son un estorbo”, “los niños son un yugo”). Durante el siglo XV en la concepción de infancia se observa cómo “los niños son malos de nacimiento”. Luego, en el siglo XV, y un poco más adelante en el mismo siglo XV, el niño se concibe como algo indefenso y es por ello que se debe tener al cuidado de alguien y se define el niño “como propiedad”. Para el siglo XVI ya la concepción de niño es de un ser humano pero inacabado: “el niño como adulto pequeño”. En los siglos XVI y XVII se le reconoce con una condición innata de bondad e inocencia y se le reconoce infante “como un ángel”, el niño como “bondad innata”. Y en el siglo XVIII se le da la categoría de infante pero con la condición de que aún le falta para ser alguien; es el infante “como ser primitivo”. A partir del siglo XX hasta la fecha, gracias a todos los movimientos a favor de la infancia y las investigaciones realizadas, se reconoce una nueva categoría: “el niño como sujeto social de derecho”. (p.110- 111)

Este concepto de infancia que describe Jaramillo, para el presente proyecto es muy completo ya que se extiende a describir lo que se le define en el siglo XX, devela una historia, y narra brevemente un recorrido de lo que la humanidad ha vivido para lograr llegar a obtener una definición del concepto más claro y consiente de este..

Por otra parte, La UNESCO (2019) manifiesta que la primera infancia se define como un periodo que va del nacimiento a los ocho años de edad, y constituye un momento único del crecimiento en que el cerebro se desarrolla notablemente. Durante esta etapa, los niños reciben una mayor influencia de sus entornos y contextos (p.1).

Como se observa la Unesco brinda el concepto de infancia a lo que actualmente se le conoce y define.

2.3.3 Creatividad: Bruner (1963) expresa que “La creatividad es un acto que produce sorpresas al sujeto, en el sentido de que no lo reconoce como producción anterior” (p.1), vista así, la creatividad es la capacidad de generar ideas.

El MEN (2020) describe que la creatividad es una dimensión esencial, menciona como ejemplo lo siguiente:

para comprobar la necesidad de que la creatividad tenga su espacio en la vida de todo estudiante está en la web, donde se confronta con los retos del aprendizaje y la construcción del conocimiento [...]Es responsabilidad de la escuela proporcionar una educación en la que las personas puedan contribuir más eficazmente al progreso del saber. [...] El trabajo en grupo, si está bien dirigido, les permite a todos expresarse y desarrollar la capacidad de cooperar y de crear (p.1).

La creatividad le permite a los niños desplegar su imaginación a partir de los distintos materiales que se utilizan en las actividades, entregándoles así herramientas para desarrollar nuevos conocimientos por medio de las historias que ellos crean por sí mismos. La motivación es un elemento importante para las maestras en sus actividades que permite obtener la concentración del estudiante.

Torrance, P (1984) propone lo siguiente:

A la creatividad y la invención se les ha prestado muy poca atención en relación con los problemas de supervivencia o entrenamiento para ella. Los sobrevivientes exitosos describen muchas conductas creativas e imaginativas que no sólo les ayudaron a resolver problemas inmediatos, sino que al parecer les aportaron energía renovada para la adaptación continua [...] se refiere a esa constelación de habilidades mentales generalizadas que se presume entran en juego en el rendimiento creativo [...] un alto grado de habilidades evaluadas por los test aumenta las posibilidades de que su poseedor se conduzca de manera creativa. Sin embargo, el poseer estas habilidades no garantiza que un individuo tenga un conducta creativa, simplemente posee un potencial creativo (p.1).

Este autor habla de la poca importancia que se la había brindado a la creatividad, pero al incluirla en las actividades académicas se observaron mejoras en el rendimiento de actividades evaluadas; y les permite poseer un potencial creativo a quienes trabajan con esta estrategia lúdica, esta es una de las herramientas que favorecieron nuestro proyecto por no decir la de mayor influencia por los resultados ya conocidos que esta brinda al ser utilizada.

2.3.4 El arte:

El MEN (2014) define que:

El arte se hace presente en la vida de cada persona y se comparte de maneras diversas. Propicia la representación de la experiencia a través de símbolos que pueden ser verbales, corporales, sonoros, plásticos o visuales, entre otros. De esta manera, impulsar la exploración y expresión por medio de diversos lenguajes artísticos para encontrar aquello que no solo hace únicos a los individuos, sino que los conecta con una colectividad, resulta fundamental en la primera infancia, puesto que lleva a establecer numerosas conexiones: con uno mismo, con los demás, con el contexto y con la cultura (p.1).

De esta manera, el arte, desde el inicio de la vida, permite entrar en contacto con el legado cultural de una sociedad y con el ambiente que rodea no solo a la familia. Este ha sido y aún se utiliza como medio de comunicación y permite liberar emociones, es por esto que es la herramienta utilizada por las investigadoras ya que se desea lograr un reconocimiento de las emociones que tiene cada niño/a para que logre canalizarlas y le permita llegar a un aprendizaje significativo.

Por otra parte, Palacios (2006) define que arte es:

Aprender a captar las estructuras y percibir el todo; también a través del arte es posible aprender a apreciar las particularidades, a través del arte se afina la atención y se agudiza la capacidad para distinguir las cualidades específicas de los objetos y los fenómenos de la realidad. El arte es una necesidad primaria y representa una posibilidad de redimir al hombre del acelerado proceso de deshumanización que vive en la sociedad actual (p. 4).

A su vez Luna (2007) expone en su artículo “La educación artística como una experiencia de reflexión”, que el arte en la educación se caracteriza por:

Las veces que hemos oído que el alimento del espíritu es el arte, que el arte es el reflejo de la armonía del alma y que promueve la armonía del alma en el espectador, que el arte es el esplendor de la belleza; pues si todo eso es cierto, o al menos muchos lo dicen, es indispensable que nosotros los educadores en las artes lo creamos y valoremos de manera seria para aprovechar al máximo esta oportunidad que tenemos de compartir con otros nuestras experiencias y sobre todo nuestra pasión y convencimiento de que el arte no sólo es “un extra” en la educación, sino parte fundamental en la formación integral del ser humano (p. 50).

Con base en los autores citados, se infiere que el arte solo será promotor del desarrollo integral del hombre cuando se considere de manera seria y no solo como un saber que ha manifestado el hombre, desde el concepto de lo bello; sino desde las experiencia artística que haga que el espectador descubra lo que esta en su interior y reflexione sobre el sentido de lo que lo rodea. Cuando ese momento se acontezca se permitirá escuchar los sonidos y colores internos mas bellos del ser.

2.3.5 Aulas hospitalarias. Marín (2015) las refiere como unidades escolares ubicadas en los hospitales. Éstas tienen la intención de atender a las necesidades educativas de los niños hospitalizados que están amparados por la Ley:

La función de estas aulas es atender y apoyar, desde el ámbito educativo, a los niños que son ingresados en el hospital durante un tiempo determinado. Podemos caracterizar a estas

aulas como lugares agradables que cuentan con infraestructuras abiertas, alegres y flexibles para solventar las necesidades de todos los niños, además de que se encuentren en un ambiente tranquilo, agradable y estable (p. 1)

Las aulas hospitalarias tienen a su cargo ofrecer a los niños una educación con cada uno de los recursos tanto humanos como físicos para ayudar y atender la formación educativa y apoyarlos en el proceso de recuperación permitiendo que estos niños puedan avanzar en su ciclo escolar. Se constituyen en espacios para que estudiar sea una motivación en los niños, de manera tal que no pierdan el ritmo académico.

2.4 ESTADO DEL ARTE

En este apartado se presentan investigaciones a nivel internacional, nacional y regional, enfocadas en aulas hospitalarias en la pedagogía infantil, sus problemáticas y resultados.

2.4.1 Investigaciones a nivel internacional

En España, el documento titulado “la Inteligencia emocional en aulas hospitalarias un estudio de caso del hospital de la Candelaria” realizado por Pérez (2018), presenta como objetivo conocer qué aspectos relacionados con la inteligencia emocional es necesario trabajar dentro del contexto de las aulas hospitalarias del Hospital Universitario Nuestra Señora de Candelaria. Para llevarla a cabo, se realizó un estudio de caso. La muestra fue seleccionada de forma intencional, participando en el estudio 8 personas: 1 coordinador del Aula Hospitalaria, 3 menores, 2 familiares de esos/as menores y dos profesionales sanitarios.

La técnica de recolección de información implementada fue la entrevista abierta, con el fin de ver las diferentes perspectivas de los/as participantes y obtener la información concreta para la investigación. “Tras el análisis de la información recabada se percibe que los aspectos más relevantes que habría que trabajar con los/as menores son: el control de las emociones, la comprensión emocional que sienten y las habilidades necesarias para expresar sus emociones” (p.3).

Esta investigación aporta aspectos que se trabajan en las aulas hospitalarias tales como conocer las habilidades y las emociones de los niños para así analizar y brindarles actividades innovadoras.

Romero, et al (2016) en la investigación titulada “Problemas de conducta en niños y niñas de 5 años”, de España, buscan recoger e identificar las percepciones de los profesores sobre las características personales que debieran tener los docentes que se desempeñan en aulas hospitalarias. Su propósito es aportar a la construcción de un perfil particular que debe tener un docente para desempeñarse en el ámbito hospitalario. En este estudio participaron 204 alumnos/as (116 niños y 88 niñas) de 5 años, matriculados en el tercer curso de Educación Infantil, en varios centros concertados de la provincia de Granada. Igualmente participaron los padres y madres del alumnado.

Esta investigación aporta la importancia de ser buenos observadores, para analizar cada una de las necesidades de los niños, y establecer metodologías didácticas que proporcionen alegría en cada una de las intervenciones que se realicen en el aula.

Fernández, et al (2018) en el trabajo “Características personales al servicio de la pedagogía de Chile”, país o ciudad, se enfrentan a múltiples factores y dificultades relacionadas con la enfermedad crónica de los niños. Fijan que el contexto educacional emergente ha sido escasamente estudiado. La investigación es cualitativa. Entre los principales resultados está, que la escuela se viva como un espacio de normalidad y disfrute, y en la dimensión afectiva las emociones y los vínculos se vivan de manera intensa y gratificante, concibiendo el trabajo como privilegiado. Se concluye que la educación es trabajo relacional y emocional, llevando a que los vínculos sean un fin en sí mismos y que el trabajo se realice desde los afectos (p. 4).

Esta investigación menciona como aporte los espacios recreativos para que los niños lo disfruten y se sientan alegres en sus aulas hospitalarias, por ello es esencial que el maestro conozca las emociones para trabajar con armonía en cada uno de los espacios que se le puede brindar en el aula hospitalaria.

En España, López, C. (2013), en el documento “la pedagogía Hospitalaria: un estudio sobre sus aulas” presenta como objetivo Indagar sobre las posibilidades reales de la educación que existen en la ciudad de Valencia, para las personas que padecen enfermedades o secuelas de accidente crónicas, se encuentran en los hospitales o en sus domicilios y si están recibiendo la formación adecuadamente (p. 2).

El autor realizó un análisis, su posterior discusión y planteó algunas limitaciones a los logros que han existido en la práctica al realizar el trabajo en las aulas hospitalarias. Esta investigación propone perspectivas a la pedagogía hospitalaria para garantizarles a los niños una educación de calidad.

También en España, Durán, C. (2017) en el documento titulado “Origen, evolución y perspectivas de futuro de la pedagogía hospitalaria” presenta como objetivo conocer la realidad de la educación prestada en los hospitales en los niveles escolares a las personas ingresadas en ellos durante períodos temporales extensos, a la vez que determinar las circunstancias individuales y sociales que la caracterizan desde la perspectiva de las Ciencias de la Educación (p.17).

El autor expresa que la evolución de la pedagogía hospitalaria da a conocer su realidad con algunos avances y determinar mejores resultados orientando a las comunidades vulnerables para ayudarles conforme a las necesidades con un enfoque pedagógico adecuado.

En México, Ramírez, J. (2012) en el documento titulado “pedagogía hospitalaria: un modelo de inclusión educativa que disminuye el rezago educativo” presenta como objetivo analizar la propuesta de la pedagogía hospitalaria como un modelo de la inclusión educativa, identificar y describir cuales son las necesidades educativas de los niños, niñas y jóvenes hospitalizados, analizar la formación del docente o pedagogo hospitalario para conocer cuáles son las herramientas con las que cuenta y deficiencias que se pudiesen presentar en su labor educativa. (p.7).

El enfoque metodológico utilizado relaciona estrategias, procedimientos e instrumentos para la obtención de la información. Asimismo, desarrolla las categorías que permitieron organizar y analizar la información recabada. Posteriormente se presenta una descripción del universo de trabajo, para lo cual toma en cuenta los antecedentes y experiencia del programa para posteriormente presentar los resultados y su análisis de acuerdo a la categorización utilizada.

Como resultado planteó el programa *Sigamos aprendiendo... en el hospital* donde se menciona “que se requiere de un trabajo colaborativo para atender las necesidades del niño hospitalizado sin dejar de lado cuestiones educativas, emocionales, sociales y psicológicas que son parte de la salud de todo ser humano” (p.10). Acorde a la anterior investigación, se identifica

que la educación es salud, razón por la cual las intervenciones lúdicas realizadas en el aula hospitalaria logran un proceso de desarrollo integral efectivo.

En Venezuela, García, et al. (2006) en el documento titulado “Una experiencia de pedagogía hospitalaria con niños en edad preescolar”, realizaron una observación diagnóstica detallada en el Aula hospitalaria del Hospital Universitario de los Andes, de la situación de los niños que por sus condiciones clínicas no pueden asistir al aula, diagnóstico que sirvió para sentar las bases de la investigación.

Esta investigación describe una experiencia con niños hospitalizados de la que se puede resaltar la comunicación entre las educadoras, el niño paciente y la familia, a través de las actividades del *Manual del niño paciente*. Para ello se utilizó el *Estudio de casos*, técnica de investigación que no proporciona soluciones sino datos y observaciones concretas para reflexionar, analizar y discutir las posibles formas de superación de ciertos problemas (p.4).

De los resultados de esta experiencia se establece la necesidad de la atención psicopedagógica de los niños en período de hospitalización, atención por medio de la cual el niño cuente con una puerta de salida para la expresión de sus sentimientos, emociones, preocupaciones y temores a través de diversas formas de comunicación como lo son las conversaciones con terceros, el juego y el arte en cualquiera de sus formas.

Esta experiencia de Pedagogía hospitalaria sirve para ilustrar como se crearon las condiciones de ayuda a los niños y a sus familias para mejorar el concepto de enfermedad; así mismo ilustra cómo se atendieron las necesidades expresivas de los niños partiendo de que el diálogo y el arte son beneficiosos para la salud

Como aporte, se propone el juego y el arte como método efectivo de comunicación y canalización de emociones, sentimientos, preocupaciones y temores propios de la infancia para lograr una integración familiar y social, avanzando en la noción de enfermedad, teniendo presentes los beneficios que genera el arte y juego en la salud.

En España, Gonzáles, S (2015) el documento titulado “La Pedagogía hospitalaria algo más que enseñar”; presenta como objetivo:

Conocer los aportes que la pedagogía hospitalaria puede brindar y observar los resultados en cada niño que ingresa a estas aulas hospitalarias. Siendo esta una forma afectiva de observar los cambios que les favorecen a nivel educativo, psicológico y social. Analizar los

puntos fuertes y débiles de la pedagogía hospitalaria, desde el punto de vista de sus protagonistas (personal sanitario, maestra y voluntarios (p.13).

El enfoque es cualitativo e implica una interpretación y diálogo para entender lo que el otro quiere decir con sus palabras o su silencio, por este motivo, las entrevistas se han hecho en persona, algunas grabadas y otras transcritas en el momento [...] En conclusión este proyecto, pretende diseñar e implementar un proceso de mejora profesional docente en torno al uso de las tecnologías TIC y la competencia digital, de manera que se mejore la eficacia didáctica y la capacidad organizativa de los docentes al cargo del alumnado hospitalizado (p.19).

A través de esta investigación se abren las puertas a una introspección que permita conocer la pedagogía hospitalaria y analizar las fortalezas y debilidades mediante la recolección de información por medio de entrevistas, fotografías y grabaciones, para evidenciar el desarrollo de ésta junto con sus resultados.

El aporte está relacionado con implementar las TIC como medio de la enseñanza-aprendizaje con el fin de brindar desarrollo de competencias digitales, ya que estas tecnologías son la base de la nueva era; y que ayudan a facilitar el proceso siendo estas una gran herramienta.

2.4.2 Investigaciones a nivel nacional

En aulas hospitalarias de Bogotá, el trabajo realizado por Ortega (2017), menciona El fortalecimiento del desarrollo humano en niños, niñas y jóvenes hospitalizados es un proyecto pedagógico que propone fomentar el desarrollo de las habilidades de pensamiento científico: hipótesis, pregunta y argumentación, en niños y niñas del Aula Hospitalaria de Bosa, utilizando la experimentación como estrategia didáctica. Para alcanzar el objetivo se llevó a cabo una Investigación Acción en el Aula en tres fases sucesivas de observación, diseño e implementación y análisis de resultados (p.19).

Esta investigación propuso implementar actividades que fortalecieran el desarrollo de las habilidades de pensamiento científico en los niños, niñas y jóvenes utilizando estrategias como la hipótesis, las preguntas y argumentación de estas con sentido, teniendo como objetivo el fortalecimiento de los conocimientos en ellos, usando un plan de estudio como herramienta lúdica, con apoyo de este estudio guía se organizaron las clases recreadas

en el proyecto, usando estas herramientas como potencializador de aprendizaje en las aulas hospitalarias.

En Bogotá, Barbosa, et al. (2014) en el documento titulado: *Pedagogía hospitalaria: Sistematización de la experiencia del aula hospitalaria de la Fundación Cardio infantil de la ciudad de Bogotá, fortalezas, oportunidades y desafíos*”. Presentan una estructura desarrollada de la siguiente manera:

Se da paso al análisis de los datos obtenidos a través de la observación con base en seis categorías (concepciones, roles y funciones, dinámica de trabajo, infraestructura y recursos, organización y documentos institucionales y, por último, otros) que surgieron a partir de una experiencia vivida en Argentina [...] Finalmente se plantean las conclusiones que dan cuenta de los hallazgos obtenidos durante el proceso de esta investigación y así mismo se detallan una serie de recomendaciones y preguntas para el aula hospitalaria que contribuyan a su desarrollo y crecimiento y, a la vez, se indica la posibilidad de generar nuevas investigaciones en el campo de la pedagogía hospitalaria (p.17).

Partiendo de que la investigación observada comparte el ser una sistematización de experiencias, se ha tomado como guía de en algunos aspectos como la serie de recomendaciones que brindan como lo fueron el buscar estrategias educativas que buscaran generar una mayor socialización para los niños, niñas, jóvenes y padres de familia.

En Medellín, Díaz, Londoño, Pamplona & Restrepo (2010) en el documento titulado “*Pedagogía hospitalaria: de la acción educativa al acto educativo*” presentan como objetivo establecer los factores que permiten enmarcar las intervenciones desarrolladas con los niños y las niñas en situación de vulnerabilidad en materia de la salud, en las categorías de acto educativo o acción educativa, mediante un análisis comprensivo de éstas, contribuyendo a la construcción de saber en el marco de la pedagogía hospitalaria.

Dentro de la metodología tutorial se plantea realizar evaluación en sus tres fases (inicial, procesual y sanativa), información recibida que este relacionada con aspectos personales y académicos, y técnicas de observación directa y sistemática que permitan los cuestionarios de adaptación y personalidad por medio de la entrevista. Se sistematizó mediante la categorización, obteniendo unos resultados que se constituyeron en la tercera fase, en

objeto de reflexión, interpretación y análisis, para elaborar el presente informe de investigación, el cual da cuenta de dicho proceso (p.6).

En esta investigación se habla de las diferentes estrategias de evaluación que se pueden utilizar en las aulas hospitalarias y que fueron implementadas, siendo este el primer paso en el que se encuentra también la información recibida y las técnicas que se utilizaron siendo así un recurso útil que aporta a este proyecto como proceso de investigación .

Por otra parte, en Bogotá, (2014) el documento titulado “Un ambiente de aprendizaje llamado: aula hospitalaria”, presenta como objetivo general caracterizar el Aula Hospitalaria del Hospital de Suba II Nivel ESE como un ambiente de aprendizaje.

El estudio de casos se da por medio de la observación y el análisis para obtener una experiencia significativa, de recolección de datos pertinente en esta investigación son las entrevistas semi estructuradas a dos padres de familia de niños hospitalizados y a la directora del programa de aulas hospitalarias, por otro lado la observación es directa ya que permite una comprensión profunda sin cambiar o modificar los hábitos, costumbres o rutinas del aula hospitalaria del hospital de suba (p.71). [...] Esta investigación pretende generar un impacto futuro en la Pedagogía infantil, para tener presente que las aulas hospitalarias son una alternativa no convencional para la transformación social (p.95).

Esta investigación comparte con el proyecto el objetivo de generar un impacto en la enseñanza educativa preescolar en las aulas hospitalarias para el avance educativo conjunto en la recuperación de los niños y niñas, ejecutando las actividades acompañadas de herramientas que fortalezcan los procesos educativos como la observación y análisis de resultados.

En Antioquia, Agudelo, D. (2016) en el documento titulado: “El rol del pedagogo hospitalario en la experiencia de ruptura de los vínculos familiares y escolares que afronta un niño y/o niña hospitalizado”:

se observan los comportamientos de los pequeños, sus sentimientos, las rupturas que presentan en el momento de la hospitalización y estos son aspectos no cuantificables; por otro lado con la docente se pretende dar a conocer las estrategias pedagógicas utilizadas para dar solución a las situaciones que perturban el diario vivir de los pequeños (p.44). [...] Es fundamental que este sea un espacio cómodo y reconfortarle, es por esta razón que a

través de esta investigación se considera pertinente que dentro de los hospitales se tengan espacios educativos apropiados, amplios, seguros, dotados de materiales didácticos que estimulen el desarrollo integral de los niños; también contar con personal especializado que responda a las necesidades educativas de los niños mientras se encuentran internados (p.80).

Este documento es pertinente en el rol pedagogo hospitalario, y aporta el estudiar los sentimientos que experimentan los niños de nivel preescolar, sus padres y acompañantes, en medio de su condición de salud; es fundamental estimular el desarrollo de los niños para fomentar un mayor aprendizaje y mejores resultados de rendimiento y actitudinales en el momento de desarrollar las actividades, utilizando como eje transversal el arte, lo cual les permite fortalecer la creatividad y expresar sus emociones, enfrentarlas y continuar su aprendizaje.

2.4.2 Investigaciones a nivel regional

Una iniciativa en el año 2016, de las estudiantes del programa de Maestría en Educación de la Universidad Autónoma de Bucaramanga - UNAB, fue el diseño de una estrategia didáctica que promovía las competencias básicas a personas con hemofilia que se encontraban hospitalizadas, con incapacidad médica o en deserción escolar. Gamboa & Herrer. (2016) plantean como objetivos determinar el desarrollo de las competencias básicas en los hemofílicos a través de las pruebas diagnósticas, después diseñar y aplicar las actividades que daban continuidad académica, terminando con la creación del sitio web para maestros y agentes educativos, orientado al fortalecimiento de las competencias básicas en personas con hemofilia.

Guiadas por el paradigma cualitativo y teniendo como diseño metodológico la investigación acción, con la intención de mejorar las prácticas educativas en donde el proceso es sistemático que integra la teoría con la práctica; estructuraron la estrategia didáctica que orientaba los procesos de enseñanza y aprendizaje en las competencias comunicativa, científica, ciudadana y matemática de personas con la patología de hemofilia que permitieran la continuidad académica y el fortalecimiento de dichas competencias.

La estrategia destaca la importancia de generar inclusión en el sistema educativo a hemofílicos en aulas hospitalarias o establecimientos educativos que favorezcan el aprendizaje

por competencias, siendo esta propuesta una forma de sobrellevar la enfermedad al mismo tiempo que se estudia. A través de la estrategia se desarrolló el aprendizaje por competencias teniendo en cuenta la patología para relacionarla en el diseño y desarrollo de las actividades. Aporte significativo que da a la investigación, esto indica que si se puede y que la aplicación de la pedagogía es fundamental para el desarrollo del niño o la niña hospitalizado.

2.5 MARCO LEGAL

La siguiente normatividad acompañó el desarrollo del proyecto: Decreto 1421 (1993), Ley General de Educación, Ley 115 (1994), Acuerdo Distrital 453 (2010), Ley 1098 de 2006 código infancia y adolescencia, MEN 2016 Derechos básicos del aprendizaje.

El Decreto 1421 (1993) en el artículo primero expresa por objeto “facilitar el proceso de educación formal de los niños, niñas y jóvenes, que, por enfermedad o tratamientos médicos, se encuentren hospitalizados o incapacitados” (p.1).

En el artículo segundo manifiesta que los niños, niñas y jóvenes en edad escolar que se encuentren hospitalizados e incapacitados, en la red adscrita a la Secretaria Distrital de Salud recibirán apoyo pedagógico escolar, de acuerdo con su estado de salud y grado de escolaridad (p.1).

En el artículo tercero refiere que el apoyo pedagógico escolar se ofrecerá en la red adscrita a la Secretaria Distrital de Salud cuando sea requerido por parte de los padres o acudientes de los menores escolares, en cuyo caso se deberá acompañar a la solicitud el concepto favorable del médico tratante.

En el artículo cuarto expresa que la administración distrital reglamentará y coordinará la ejecución del presente acuerdo, estableciendo mecanismos que permitan el desarrollo progresivo de su contenido, según la disponibilidad de recursos presupuestales asignados a las Secretarías Distritales de Educación y de Salud, más los que ingresen de otras fuentes (p.1).

Los artículos citados hablan de un objeto, un beneficiario y un funcionamiento, buscan implementar y facilitar la educación formal en niños y niñas en condición de enfermedad, fomentar el apoyo pedagógico escolar de acuerdo con las condiciones y el estado de salud de

estos, teniendo en cuenta el grado de escolaridad de cada uno, para ofrecer el apoyo cuando sea requerido según los temas.

La ley General de Educación, Ley 115 (1994) en su artículo Cuatro: Calidad y cubrimiento del servicio, expresa que “corresponde al Estado, a la sociedad y a la familia velar por la calidad de la educación y promover el acceso al servicio público educativo, y es responsabilidad de la Nación y de las entidades territoriales, garantizar su cubrimiento” (p.1)

Los niños y niñas tienen derecho a la atención médica y la educación, se resalta que es deber de la familia velar porque esta educación que se reciba sea de calidad y acorde al nivel escolar de cada niño, niña, por lo tanto, también el estado tiene la responsabilidad de cumplir y fomentar el acceso público educativo a estas aulas hospitalarias para lograr una cobertura total de educación con los niños y niñas en condición de enfermedad.

En el artículo veintiocho: Los niños, las niñas y los adolescentes tienen derecho a una educación de calidad. Esta será obligatoria por parte del estado en un año de preescolar y nueve de educación básica. La educación será gratuita en las instituciones estatales de acuerdo con los términos establecidos en la Constitución Política. [...] Artículo Veintinueve: Derecho al desarrollo integral en la primera infancia, esta etapa del ciclo vital en la que se establece las fases para el desarrollo cognitivo, emocional y social del ser humano. Comprende la franja poblacional que va de los cero a los seis años (p.8)

Por otra parte, el Acuerdo 453 de noviembre 24 de 2010, por medio del cual “se crea el servicio de apoyo pedagógico escolar para niños, niñas y jóvenes hospitalizados e incapacitados en la red adscrita a la Secretaría Distrital de Salud” (p.1). En los hospitales se ha creado apoyo pedagógico para niños y jóvenes en condición de enfermedad, para apoyarles los procesos académicos durante los periodos a veces prolongados de su estancia en este lugar.

El artículo primero de este acuerdo, tiene por objeto; “facilitar el proceso de educación formal de los niños, niñas y jóvenes, que, por enfermedad o tratamientos médicos, se encuentren hospitalizados o incapacitados” [...] En él, “se crea el servicio de apoyo pedagógico escolar para niños, niñas y jóvenes hospitalizados e incapacitados en la red adscrita a la Secretaría Distrital de Salud” (p.1).

Conforme a este, se busca implementar las aulas hospitalarias como una nueva alternativa de educación a la infancia, proponiendo un ambiente de aprendizaje fuera del aula convencional. Este artículo les ofrece a los niños el derecho a una educación y una formación digna en ambientes creativos.

Atendiendo al acuerdo 453 (2010), por medio del cual se crea el servicio de apoyo pedagógico escolar para niños, niñas y jóvenes hospitalizados e incapacitados en la red adscrita a la Secretaría Distrital de Salud, en el artículo 49 menciona:

La atención de la salud y el saneamiento ambiental son servicios públicos a cargo del Estado. Se garantiza a todas las personas el acceso a los servicios de promoción, protección y recuperación de la salud. Corresponde al Estado organizar, dirigir y reglamentar la prestación de servicios de salud a los habitantes y de saneamiento ambiental conforme a los principios de eficiencia, universalidad y solidaridad. También, establecer las políticas para la prestación de servicios de salud por entidades privadas, y ejercer su vigilancia y control. Toda persona tiene el deber de procurar el cuidado integral de su salud y la de su comunidad (p.1).

Este acuerdo busca consagrar la salud como derecho fundamental, el país no contaba la salud como un derecho, más la educación sí, ahora gracias a la nueva normatividad, este acuerdo muestra los términos en los cuales se puede tener acceso como derecho gratuito y obligatorio. Se observó en el presente proyecto la efectividad de la atención a la salud cumpliendo como derecho, sin embargo hay falencias en el desarrollo del derecho a la educación, ya que en el centro hospitalario fue notoria la carencia de personal capacitado para cumplir esta labor en aulas hospitalarias.

Otra norma corresponde a la Ley 1098 de 2006 (noviembre 8) por la cual se expide el Código de la Infancia y la Adolescencia; tiene por objeto establecer normas sustantivas y procesales para la protección integral de los niños, las niñas y los adolescentes, garantizar el ejercicio de sus derechos y libertades consagrados en los instrumentos internacionales de Derechos Humanos, en la Constitución Política y en las leyes, así como su restablecimiento. Dicha garantía y protección será obligación de la familia, la sociedad y el Estado (p.1).

Su finalidad es garantizar a los niños, niñas y adolescentes su pleno y armonioso

desarrollo para que crezcan en el seno de la familia y de la comunidad, en un ambiente de felicidad, amor y comprensión.

El Ministerio de Educación Nacional-MEN, (2016) presenta los Derechos Básicos de Aprendizaje (DBA), un conjunto de aprendizajes estructurantes que han de aprender los estudiantes en cada uno de los grados de educación escolar, desde transición hasta once grado, y en las áreas de lenguaje, matemáticas, ciencias sociales y ciencias naturales. Estas cuatro versiones de los DBA continúan abiertas a la realimentación de la comunidad educativa del país y se harán procesos de revisión en los que serán tenidos en cuenta los comentarios de docentes, directivos docentes y formadores de formadores, entre otros actores (p.5).

Los derechos básicos del aprendizaje son una herramienta para los profesores diseñados y todos los miembros de la institución educativa (padres, madres, cuidadores, docentes y estudiantes, que permiten identificar los saberes básicos que se deben adquirir en los diferentes grados escolares. Esta normatividad de sintetiza en la tabla 1.

Es importante hacer valer los derechos de los niños para que tengan un desarrollo integral en cada uno de los recursos necesarios que se necesitan para la atención a su educación y su salud. Ya que la educación es un derecho fundamental que les permite adquirir conocimientos y alcanzar una vida social plena.

Tabla 1. Síntesis de la normatividad

Normatividad	Aporte	Relevancia para el proyecto
Decreto 1421 (1993)	Tiene por objeto facilitar el proceso de educación formal de los niños, niñas y jóvenes, que por enfermedad o tratamientos médicos se encuentren hospitalizados o incapacitados.	Es importante para los niños darles una formación digna en la cual no exista ninguna barrera que les permita aprender y participar en cada una de las actividades que se trabajen pues es de gran importancia como maestras incentivar y trabajar con ellos.

<p>La ley General de Educación, Ley 115 (1994)</p>	<p>Corresponde al Estado, a la sociedad y a la familia velar por la calidad de la educación y promover el acceso al servicio público educativo y es responsabilidad de la Nación y de las entidades territoriales, garantizar su cubrimiento.</p>	<p>La educación debe ser el pilar fundamental para la formación de los niños y niñas, por tal motivo es de gran importancia que tanto el estado como la sociedad y la familia incentiven la educación y la promuevan para que su cobertura sea mayor.</p>
<p>Artículo Veintiocho de la ley 1098 de 2006</p>	<p>Los niños, las niñas y los Adolescentes tienen derecho a una Educación de calidad.</p>	<p>Es deber del gobierno colombiano garantizar a los niños una educación con calidad la cual incluye maestros preparados, instituciones con diferentes implementos para su preparación académica e inclusión de comités investigativos que apoyen la ciencia.</p>
<p>Artículo Veintinueve de la ley 115 de 1994</p>	<p>Al desarrollo integral en la Primera Infancia. Es la etapa del ciclo vital en la que se establece las fases para el desarrollo cognitivo, emocional y social del ser humano. Comprende la franja poblacional que va de los cero a los seis años</p>	<p>La primera infancia es la etapa más importante durante el desarrollo cognitivo, emocional, social. Como maestras se debe formar a nuestros niños con buenas bases para sus aprendizajes, utilizando los diferentes medios y métodos que se nos han enseñado para forjar un desarrollo cada vez más amplio según sus necesidades.</p>
<p>Acuerdo 453 De noviembre 24 de 2010,</p>	<p>Crea el servicio de apoyo pedagógico escolar para niños, niñas y jóvenes hospitalizados e</p>	

<p>Artículo primero del Acuerdo 453 De noviembre 24 de 2010,</p>	<p>incapacitados en la red adscrita a la Secretaría Distrital de Salud</p> <p>Tiene por objeto; “facilitar el proceso de educación formal de los niños, niñas y jóvenes, que, por enfermedad o tratamientos médicos, se encuentren hospitalizados o incapacidad Por medio del cual se crea el servicio de apoyo pedagógico escolar para niños, niñas y jóvenes hospitalizados e incapacitados en la red adscrita a la Secretaria Distrital de Salud,</p>	<p>Las maestras usan herramientas lúdicas para motivar a los niños en cada una de las actividades; es importante darles el servicio como lo manda la ley de educación nacional en Colombia ya que les garantiza sus derechos.</p>
<p>Ley 1098 de 2006</p>	<p>Su objeto es establecer normas sustantivas y procesales para la protección integral de los niños, las niñas y los adolescentes, garantizar el ejercicio de sus derechos y libertades consagrados en los instrumentos internacionales de Derechos Humanos, en la Constitución Política y en las leyes, así como su restablecimiento</p>	<p>Los niños y jóvenes tienen derecho a una salud digna con cada una de las herramientas que se necesitan para su tratamiento; además de ello que los mismo puedan contar con una educación esencial sin importar su condición, pues es de gran importancia que ellos adquieran la educación sin límites y barreras facilitando que su conocimiento se amplíe a través de las diferentes herramientas lúdicas.</p>

<p>Derechos Básicos de Aprendizaje-MEN (2016)</p>	<p>Presenta los Derechos Básicos de Aprendizaje (DBA), un conjunto de aprendizajes estructurantes que han de aprender los estudiantes en cada uno de los grados de educación escolar, desde transición hasta once, y en las áreas de lenguaje, matemáticas en su segunda versión, ciencias sociales y ciencias naturales en su primera versión.</p>	<p>Es importante garantizarles a los niños, niñas y adolescentes su pleno y armonioso desarrollo para que crezcan en el seno de la familia y de la comunidad en un ambiente de felicidad, amor y comprensión garantizando sus derechos y libertades a través de la norma tanto nacional como internacional.</p> <p>Los derechos básicos del aprendizaje son una herramienta que los docentes deben adquirir como base para el desarrollo escolar en la primera infancia.</p>
---	---	--

Fuente: las autoras

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA

En este capítulo se aborda el enfoque y tipo de investigación, la población y muestra, las técnicas e instrumentos de recolección de información se describe cada una de las actividades a realizar, observación, entrevista, diarios pedagógicos, rejilla de evaluación, evidencias fotográficas, actividades a desarrollar, tabla de actividades a partir de los objetivos específicos, validación, aspectos éticos, categorías, subcategorías de análisis y triangulación.

3.1 Enfoque de investigación

El enfoque de investigación es cualitativo, sobre él, Cerrón (2019) expresa que:

La investigación cualitativa en la educación es necesaria en la transformación de conocimientos para la comprensión, interpretación, crítica y transformación de la realidad educativa, por ende, la realidad social. Lo cual es posible mediante el conocimiento y práctica de habilidades, herramientas y sus métodos (p.1).

La investigación cualitativa describe las pautas para el conocimiento de la comprensión, interpretación y crítica de la información educativa, de manera que se constituye en una herramienta que explica y analiza un estudio.

Por otra parte, Fick (2015) al referirse al enfoque cualitativo expresa:

El texto como material empírico (en lugar de números), parte de la noción de la construcción social de las realidades sometidas a estudio y se interesa en las perspectivas de los participantes, en las prácticas cotidianas que hace referencia a la cuestión estudiada (p.19).

A partir de esta mirada, el enfoque cualitativo tiene en cuenta la participación de todos los integrantes de la comunidad, sus puntos de vista y las características de las personas en los diferentes lugares donde se realiza la investigación. Es decir se considera pertinente generar espacios en donde la familia, los docentes y en este caso, los médicos trabajen en triadas en beneficio de los niños y niñas. Este trabajo multidisciplinario favorecería el desarrollo de evolutivo en cada uno de los respectivos contextos de los niños. También es necesario contar con el equipo multidisciplinario donde psicólogos, personas encargadas de la actividad física, médicos, maestros y el entorno familiar de los estudiantes den pautas a tener en cuenta para la planeación de la

continuidad académica ofreciéndoles la educación como estrategia de inclusión a estas personas en situación de enfermedad.

3.2 Tipo de Investigación

En este trabajo el tipo de investigación elegido fue la Sistematización de Experiencias, la cual para Jara (2018):

No se trata tanto de mirar hacia atrás, para apropiarse de lo ocurrido en pasado, sino, principalmente, recuperar de la experiencia vivida, los elementos críticos que permitan dirigir mejor la acción para hacerla transformadora de cada uno como persona. Entender la actualidad del presente como acontecimiento inexplicable sin el pasado y que a la vez contiene las potencialidades de un futuro para construir. Es decir, sistematizar las experiencias para construir nuevos saberes, sensibilidades y capacidades, que permitan apropiarse del futuro (p.24).

Este tipo de investigación centra su interés en las experiencias de los participantes para apropiarse de los saberes; mira también el antes, el durante y el después, como ejes fundamentales del trabajo que se está realizando para permitir seleccionar las experiencias más adecuadas, en este caso, en el trabajo con los niños en aulas hospitalarias.

Por otra parte, la sistematización de experiencias para González (2017) es una interpretación crítica experiencias que, a partir de su ordenamiento y reconstrucción, descubre o explicita la lógica del proceso, los factores que han intervenido en él, cómo se han relacionado entre sí y por qué lo han hecho de ese modo (p.1). La sistematización de experiencia permite asumir una postura crítica al momento de diseñar las estrategias lúdicas para explicar el procedimiento a aplicarlas en la práctica buscando obtener los resultados más apropiados durante el proceso.

Los pasos para seguir en la sistematización de experiencias, según lo expresado por Acosta, L (2005) son:

Primer paso: Definición del objeto

El primer paso es uno de los más importantes y consiste en definir de manera clara y específica el o los resultados que se esperan obtener con la sistematización en términos de

productos, así como la utilidad que ésta tendrá para la institución y, eventualmente, fuera de ella. El cuadro 1 expresa algunas preguntas.

Cuadro 1 Preguntas básicas

Para ello, deberán plantearse estas preguntas básicas:

- ¿Para qué sistematizar?
- ¿Qué producto queremos obtener?
- ¿Qué utilidad tendrá para nosotros y para las instituciones?
- ¿Para quién más podría ser útil?

Fuente: Julio Berdegué, et al. 2000.

Paso 2 el objetivo de análisis

El segundo paso consiste en definir el objeto de la sistematización; es decir, especificar la o las experiencias que se quieren sistematizar y por qué. Es importante delimitar la experiencia en tiempo y en espacio. Algunas preguntas que ayudarán a definir el objeto, como se observa en el cuadro 2, son:

Cuadro 2. ¿Qué experiencias sistematizar?

- ¿Qué experiencia se va a sistematizar?
- ¿Se sistematizara toda la experiencia, o sólo un aspecto o parte de la misma?
- ¿ Se abarcara sólo un período o una etapa determinada?
- ¿Con cuáles criterios seleccionaremos la experiencia y qué ponderación se le dara a cada uno de éstos?

Fuente: Julio Berdegué, et al. 2000.

Paso 3 El eje de sistematización

Este paso facilita orientar el desarrollo del proceso de sistematización, orientando la recolección de información, y permitiendo enfocar el proceso hacia los factores que nos interesa destacar. Es importante aclarar que una misma experiencia puede ser sistematizada bajo varios ejes diferentes.

Algunas preguntas que pueden ayudar a definir el eje de sistematización, como puede verse en el cuadro 3 son:

Cuadro 3. ¿Por qué sistematizar?

- ¿Por qué se quiere sistematizar esta experiencia y no otra?
- ¿Cuál será el enfoque central, el hilo conductor que atraviese el análisis de toda la experiencia?
- ¿Qué aspectos centrales de esa experiencia nos interesa sistematizar?

Fuente: Julio Berdegué, et al. 2000.

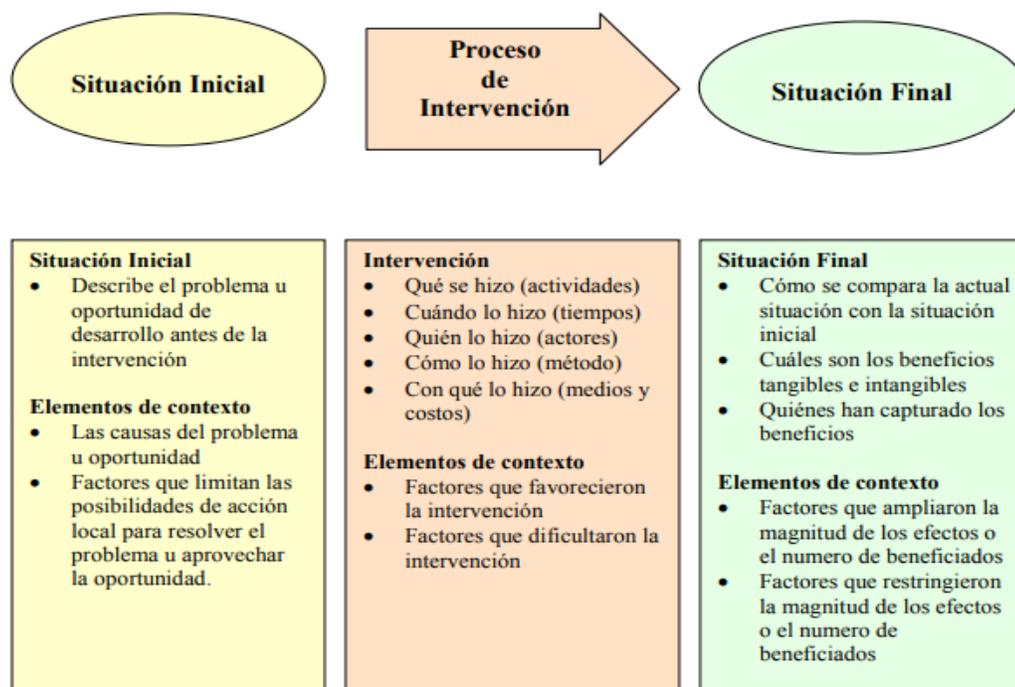
Paso 4 La estrategia de comunicación

La sistematización no habrá cumplido plenamente con su objetivo hasta que se hayan comunicado los productos resultantes de dicho proceso, tanto a aquellos que tienen un interés directo como a otros agentes relacionados con determinados temas o tópicos específicos.

¿A los actores directamente involucrados?, ¿A los financiadores de proyectos?, ¿A las contrapartes nacionales o privadas? ¿A otros entes interesados?

Gráfico 2: Modelo general y descriptivo de la sistematización

II. MODELO GENERAL Y DESCRIPTIVO DE LA SISTEMATIZACIÓN



Fuente: Ocampo, et al (2000) Aprendiendo para dar el siguiente paso.

Hay que dar una explicación a este cuadro.

3.3 POBLACIÓN Y MUESTRA

Para la presente investigación se seleccionó en el hospital Universitario de Santander, la fundación Hope Mila, una institución hospitalaria, pediátrica que tiene fuerte relación con el campo de la pedagogía, en la que la población es flotante, porque varía dependiendo de los niños que lleguen al aula, ellos por su condición de enfermedad son internados, se recuperan o algunos mueren. En este proceso se ha intervenido con niños en edades entre 4 y los 10 años en total durante el segundo semestre 2019 y primero 2020 se realizaron actividades con 70 niños.

Hernandes, Fernandez & Baptista (2010) mencionan que,

para seleccionar una muestra, primero se debe definir la unidad de análisis (esto se entiende como persona, organizaciones periódicos, etc.) en otras palabras se refiere a quienes van a ser medidos “ también afirma que se debe precisar el problema a investigar así como los objetivos de investigación, lo cual deberá delimitar la población que será estudiada y sobre la cual se pretenda generalizar los resultados obtenidos”(pp.50-51).

De esta forma la población es el conjunto de todos los casos que concuerdan con una serie de especificaciones. Como sugiere Sampieri, es necesario seguir una ruta de ejecución de actividades como definir la unidad de análisis, precisar el problema de investigación, los objetivos de esta, la población a estudiar y generalizar los resultados obtenidos; consejos los cuales se han tenido en cuenta y llevado a cabo en el proyecto.

Por otra parte, Tamayo, (1997) afirma que la muestra “es el grupo de individuos que se toma de la población, para estudiar un fenómeno” (p.1). En el caso del presente proyecto la población estudiada estuvo conformada por los niños y niñas en condición de enfermedad a los que se les realizaron las actividades en aulas hospitalarias.

Lopez, (2004) define la población como el “conjunto de personas de las que se desea conocer algo en una investigación y la muestra es un subconjunto o parte del universo en que se llevará a cabo la investigación. La muestra es una parte representativa de la población” (p.1).

3.4 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE INFORMACION

Se recolectó la información utilizando como técnicas la observación y la entrevista, y como instrumentos de recolección de información el diario pedagógico, las rejillas de evaluación, las evidencias fotográficas, a fin de a conocer el propósito de este proyecto.

Entre las técnicas de recolección de información están: la observación y la entrevista

3.4.1 La Observación:

En todo el proceso de la investigación, la observación fue una técnica de recolección de datos de suma importancia; por consiguiente estuvo presente siempre. Para abordar el desarrollo de los objetivos en especial el diseño de la estrategia que contribuya al potenciamiento del arte y

la creatividad. La observación se hizo presente en las actividades aplicadas para determinar respuestas y actitudes en las intervenciones. Se sistematizó todo en los diarios pedagógicos y así llegar a reflexiones que proporcionarán el análisis de la intervención.

3.4.2 La entrevista.

La entrevista es una forma de comunicación interpersonal que tiene por objeto proporcionar o recibir información, y en virtud de las cuales se toman determinadas decisiones (Arias, G., 1976)

Según Díaz, Torruco, García & Hernández (2013), la entrevista es “una técnica de gran utilidad en la investigación cualitativa para recabar datos; se define como una conversación que se propone un fin determinado distinto al simple hecho de conversar” (p.1). Es un instrumento que puede adoptar la forma de un diálogo. Por su parte, Canales(2006) la define como "la comunicación interpersonal establecida entre el investigador y el sujeto de estudio, a fin de obtener respuestas verbales a las interrogantes planteadas sobre el problema propuesto"(p.241). La entrevista es más eficaz que el cuestionario porque obtiene información completa y profunda, además presenta la posibilidad de aclarar dudas durante el proceso, asegurando respuestas más útiles.

La técnica de recolección de información implementada fue la entrevista abierta, con el fin de ver las diferentes perspectivas de los/as participantes y obtener la información concreta para la investigación. “Tras el análisis de la información recabada se percibe que los aspectos más relevantes que habría que trabajar con los/as menores son: el control de las emociones, la comprensión emocional que sienten y las habilidades necesarias para expresar sus emociones”. (Vease la entrevista realizada en el Anexo 2).

3.4.3 El Diario pedagógico: Monsalve, A (2012), describe que el diario pedagógico es considerado como una herramienta de gran utilidad para los maestros, no sólo como posibilidad de escritura, ni como narración anecdótica de lo que sucede en la clase, sino también como elemento para la investigación. Por tanto, éste no debe concentrarse solamente en los hechos, sino

también desde su estructura permitir el abordaje de experiencias significativas, tanto para el maestro como para sus estudiantes (p.117).

Para el diseño de cada una de las actividades, fueron necesarios varios encuentros entre las investigadoras, dando como resultado el diseño de la estrategia y la creación de las actividades con los recursos respectivos; a su vez para consignar en los diarios pedagógicos lo que se acontecía en cada clase, reflexionando de forma grupal la aplicación de cada actividad. Durante la ejecución de la propuesta se sistematizaron las experiencias a través de los diarios pedagógicos; en donde se muestra como un sistema de registro que hacen referencia a diversas situaciones que se acontecen en procesos de enseñanza y aprendizaje, acciones que se dan en el desarrollo de una clase y que más adelante permitirán realizar un análisis del porque se acontecieron determinadas situaciones (Monsalve, A,2012).

El diario pedagógico se debe iniciar desde lo general para llegar a lo particular o concreto, determinando niveles en los cuales se desarrolla esta técnica: primero, suscitar acciones anecdóticas. Segundo, mostrar problemas o aspectos importantes de la clase para realizar como tercero, las respectivas reflexiones (Monsalve, A,2012).

El diario presentó la siguiente estructura: nombre del estudiante, escenario educativo, nivel y grado, pregunta generadora que orienta los pasos para la actividad, indicador de observación, descripción de lo observado, reflexión a partir de un autor y para finalizar se agregan las evidencias fotográficas y bibliografía (ver anexo 5).

3.4.4. Recurso de Evaluación: Neimeyer (1992) expresa que la rejilla es un instrumento de evaluación de las dimensiones y estructura de significado personal sobre el mundo académico y profesional que permite obtener información sobre las preferencias ocupacionales de las personas e identificar las bases de esta preferencia (p.1).

El momento de la evaluación permitió observar el contexto de los niños para tener en cuenta las falencias y ejecutar una planeación que llevara a mejorar su motivación académica a través de las actividades que fueran de interés como medio para centrar su atención (**Ver anexo 6**).

3.4.4 Evidencias fotográficas: Blázquez, M (2010) expresa que las evidencias fotográficas son la descripción de toda evidencia informativa, contextual, cognitiva, técnica, valorativa, denotativa y connotativa, tanto del objeto propiamente visible en la imagen, sus detalles así como del objetivo y finalidad de la misma, su empleo, utilización y testimonio de un hecho, en un lugar, en un momento y en un soporte fijados (p.1). Las evidencias fotográficas describen cada uno de los momentos en que las maestras intervienen con los niños en cada una de las actividades que se realizaron, (**Ver anexo 7**).

3.5 ACTIVIDADES DESARROLLADAS

A continuación mencionan las actividades desarrolladas en este trabajo, a partir de cada uno de los objetivos específicos del proyecto, como se observa en las tablas 2, 3, 4 y 5

Tabla 2. Actividades a partir del primer objetivo específico

Identificar el estado actual la pedagogía infantil en las aulas hospitalarias en la Fundación Hope- Mila del hospital Universitario de Bucaramanga Santander	
Elaboración de la rejilla de validación dirigida a padres de familia, y usuarios del hospital universitario.	Producto Estado actual la pedagogía infantil en las aulas hospitalarias en la Fundación Hope- Mila, identificado
Envío de la rejilla de validación a un asesor que las apruebe para aplicarla en el escenario educativo.	
Ajuste de las preguntas de validación para el escenario educativo. institución	
Aplicación de la rejilla de validación Análisis de las respuestas de la rejilla de validación	

Fuente: las autoras

Tabla 3. Actividades a partir del segundo objetivo específico

Diseñar actividades lúdicas que incentiven la creatividad en los niños de aulas hospitalarias en la Fundación Hope- Mila del hospital Universitario de Bucaramanga Santander	
Observación del contexto de los niños en la fundación Hope Mila Planteamiento de actividades para incentivar la motivación a los niños 4 a 10 años por medio de creatividad Aplicación de las actividades para mirar las necesidades de los niños Registro de los resultados obtenidos de las actividades aplicadas	Producto Actividades lúdicas diseñadas que incentiven el arte y la creatividad en los niños de aulas hospitalarias en la Fundación Hope- Mila del hospital Universitario de Bucaramanga Santander

Fuente: las autoras

Tabla 4. Actividades a partir del tercero objetivo específico

Implementar estrategias lúdicas que promuevan la creatividad en los niños de aulas hospitalarias en la fundación hope- Mila del hospital Universitario de Bucaramanga Santander.	
Observación del contexto de los niños en la fundación Hope Mila Consulta sobre estrategias lúdicas que promuevan la creatividad en los niños en la Fundación Hope Implementación de actividades por medio del arte que promuevan la creatividad en niños de 4 a 10 años Análisis de los resultados y su efectividad para los niños.	Producto Estrategias lúdicas que promuevan la creatividad en los niños de aulas hospitalarias en la fundación hope- Mila, implementadas

Fuente: las autoras

Tabla 5. Actividades a partir del cuarto objetivo específico

Valorar la efectividad de las estrategias lúdicas implementadas que incentiven la creatividad en los niños de aulas hospitalarias en la fundación hope- Mila del hospital Universitario de Bucaramanga Santander.	
observación del estado emocional de los niños de la fundación Hope mila Análisis de las estrategias lúdicas por medio de la creatividad en los niños de aulas hospitalarias de la fundación hope Resultados de las actividades que se implementaron de los niños en la fundación Hope mila	Producto Efectividad de las estrategias lúdicas implementadas que incentiven la creatividad en los niños de aulas hospitalarias en la fundación hope

Fuente: las autoras

3.6 VALIDACION

La validación fue enviada a juicio de las expertas Patricia Tarazona Valero docente coordinadora de la fundación Hope y a María Piedad Acuña Agudelo, Doctora en Educación, para que avalaran la confiabilidad de las preguntas de la entrevista diseñada; se realizaron los ajustes sugeridos y se procedió a ejecutarlas a padres de familia y/o acudientes de los niños internados en el hospital y a la coordinadora de la fundación, (**ver anexo 3**).

3.7 ASPECTOS ÉTICOS

Con el fin de dar desarrollo a consentimientos éticos para el uso del nombre del campo de práctica se facilitó un consentimiento informado a la institución en donde se destaca el permiso para el uso del nombre, a su vez para dar el derecho a la intimidad, confidencialidad y privacidad de las personas involucradas en el proceso (**Ver anexo 1**).

3.8 CATEGORIAS Y SUBCATEGORIAS DE ANALISIS

En la presente investigación se establecieron categorías y subcategorías, se elaboró un cuadro de estas, se definió la triangulación y sus características, esto permitió el logro de los objetivos establecidos.

En relación a las categorías, Rojas (1996) afirma que:

Las categorías presentes en la pregunta y el problema de investigación deben dividirse en subcategorías, de manera tal que el fenómeno que se pretende estudiar sea accesible al/la investigadora, se tienen en cuenta los siguientes pasos:

1. Se hace indispensable Realizar un ejercicio sobre los temas que se abordarán, su pertinencia, la fuente de la información y la manera de obtenerla. Esto ayudará a realizar de manera eficiente y eficaz todo el trabajo de recolección, organización, sistematización y sobre todo, encauzar la reflexión sobre de la información.
2. Después de la búsqueda de información teórica, de conversaciones entre los investigadores, con docentes y directivas de los colegios y del desarrollo mismo de la investigación, se logra establecer una relación más clara con la categoría de “Curriculum oculto”, en lo pertinente a la trasmisión y reproducción de representaciones de género.
3. Se presenta un esquema que resume las dimensiones y funciones de las categorías en la investigación social. Muestra cómo las categorías están presentes en diferentes dimensiones (metodológica, teórica y analítica) (p. 2).

Romero (2005) por su parte, afirma que: “las subcategorías, se convierten en conceptos que la perfeccionan y la refinan, es decir clarifican la categoría. En el trabajo de campo las subcategorías permiten visualizar y profundizar con más detalle el fenómeno estudiado” (p.25.)

Las subcategorías, son los pasos que desglosan aquellas herramientas utilizadas, las situaciones en las que fueron efectivas en el momento de ser ejecutadas y estas conforman la categoría. Véase la **Tabla 6**.

Tabla 6 Categorías y Subcategorías de análisis

<p>PREGUNTA PROBLEMA: A partir de los anteriores planteamientos la pregunta problema que se formula es ¿Cómo incentivar la creatividad y el arte en niños de aulas hospitalarias de la Fundación Hope-Mila, Hospital Universitario de Bucaramanga, ¿a través de la pedagogía infantil?</p>

Objetivo general	Objetivos específicos	Categorías	Subcategorías	Técnicas o instrumentos de recolección e información
Elaborar una estrategia lúdica a través del arte que promueva la creatividad en los niños en las aulas hospitalarias de la Fundación Hope- Mila del hospital universitario de Bucaramanga Santander.	Identificar el estado actual la pedagogía infantil en las aulas hospitalarias en la Fundación Hope- Mila del hospital Universitario de Bucaramanga Santander	CREATIVIDAD	<ul style="list-style-type: none"> • Juego • Dibujos • Manualidades • Escritos • Juego de mesa y Puzzles • Experimentos 	Observación.
	Diseñar actividades lúdicas que incentiven la creatividad en los niños de aulas hospitalarias en la Fundación Hope- Mila del hospital Universitario de Bucaramanga Santander Implementar estrategias lúdicas que promuevan la creatividad en los niños de aulas hospitalarias en la fundación hope- Mila del hospital Universitario de Bucaramanga Santander.	ARTES PLÁSTICAS	<ul style="list-style-type: none"> • Pintura con pincel • Imprimir sellos • Tecnica de soplado o manchas • La plusviomania • Plastilina • Rasgado • Recortado • Pintura Dactilar • Collage en Volumen • Ensartados • Papiroflexia 	Diario
	Valorar la efectividad de las estrategias lúdicas implementadas que incentiven la creatividad en los niños de aulas hospitalarias en la fundación hope- Mila del hospital Universitario de Bucaramanga Santander.	ESTRATEGIAS DIDACTICAS	<ul style="list-style-type: none"> • Narracion de cuentos • Ejercicios de la expresion oral • Trabajo con textos • Resolucion de problemas 	Planeaciones Diarios Pedagógicos Registro fotográfico

Fuente: las autoras

Para la realización de la anterior tabla 6, se partió de la pregunta problema, de los objetivos generales, específicos, utilizados para determinar las categorías de análisis. De cada categoría se obtuvieron las subcategorías, las cuales detallan el objeto de estudio de este proyecto. Además, se detallaron las técnicas o instrumentos de recolección, transversales a cada uno de ellos.

3.9 TRIANGULACIÓN:

Para Cisterna, F (2015) la triangulación es una secuencia de pasos los cuales permiten alcanzar opiniones inferidas en relación con la pregunta central que guía ,partiendo desde las subcategorías y categorías y consiste en establecer las conclusiones, clasificando las respuestas obtenidas durante el proceso de investigación (p.1).

La triangulación permite describir los pasos que se necesitan para alcanzar los objetivos inferidos a la pregunta problema y establecer las conclusiones en el proceso de la investigación. Para realizar la triangulación y análisis de la información obtenida se tuvo en cuenta el estado del arte, se sintetizaron los beneficios que estas investigaciones aportan al aula hospitalaria. Por ejemplo: En Venezuela García et al. (2006) proponen el juego y el arte como método efectivo de comunicación y canalización de emociones, sentimientos, preocupaciones y temores propios de la infancia para lograr una integración familiar y social.

En España Gonzáles (2015) aporta el implementar las TIC como medio de enseñanza-aprendizaje con el fin de brindar desarrollo de competencias digitales ya que estas tecnologías son la base de la nueva era; y que ayudan a facilitar el proceso siendo estas una gran herramienta.

En Bucaramanga Gamboa & Herrera (2016) aportaron una propuesta de intervención, de la cual se puede concluir que la atención educativa a personas en situación de enfermedad, se considera un derecho que no puede seguir estando en el olvido; es una realidad que las personas con patologías están viviendo, al estar descontextualizadas de la educación por las ausencias a clases; esto ocasiona una exclusión de contextos educativos, laborales y sociales; aspectos que se pueden combatir.

Algunos autores, también hicieron parte de la triangulación de este proyecto, dando aportes significativos: Kersc Hensteiner (1983) expresó que la infancia es una de las etapas mas relevantes en la niñez ya que les permite hacer, crear , moverse, ,probar , y experimentar . el autor

destaca que los niños a su edad temprana empiezan adquirir un aprendizaje lo cual se debe manejar de acuerdo a la edad y se debe proponer actividades que promuevan la atención a los niños.

Lowenfeld citado por (Lopez M, 2000) manifestó que el arte es una expresión que le permite a los niños expresar , sus sentimientos y emociones por medio de la pintura , plastilina, etc

Bruner , manifestó que el juego es una actividad recreativa ya que les permite divertirse , gozar y aprender de la experiencia vivida .

CAPÍTULO IV

ANÁLISIS DE RESULTADOS

En este capítulo se describe y discute sobre los resultados obtenidos a partir de los objetivos específicos y resultados indirectos.

4.1 Resultados a partir del objetivo específico #1 Identificar el estado actual de la pedagogía infantil en las aulas hospitalarias en la fundación Hope-Mila del hospital Universitario de Santander.

Para alcanzar este objetivo se realizó entrevista a los padres de los niños en aulas hospitalarias . Se empleó una representación visual denominada nube de palabras a partir de las respuestas a estas preguntas, en la cual, como se observa en los gráficos **1 , 2 y 3**, el tamaño es mayor para las palabras que fueron pronunciadas con más frecuencia por los entrevistados. Se realizaron 7 preguntas de ellas se presnetan 3 que se consideraron más importantes para este trabajo.

- **Pregunta N°1:** *¿Qué tipo de actividades deben incluirse en el sistema educativo para implementar el arte y la creatividad en niños en condición de enfermedad?*



Fuente: las autoras

Grafico 3. Pregunta 1 de la entrevista.

Los padres entrevistados resaltan la importancia de recortar, pintar, armar, así mismo mencionan que las actividades sean dinámicas porque eso los motiva a decir que implementadas en la práctica han cumplido con el objetivo del proyecto, porque se motivó a los niños y niñas a desarrollarlas a partir de acciones lúdicas que generaron interés y contacto físico con los materiales, permitiéndoles tener una experiencia significativa para sus aprendizajes.

Pregunta N° 2: *¿Qué ajustes deben implementarse para hacer posible el desarrollo del arte y la creatividad en las aulas hospitalarias?*

Disponibilidad
 didácticas constantes
 Aula
 creativas Visitas niño
 significativo
 hospitalaria
 aprendizaje
 actividades
 Participación

Fuente: las autoras

Grafico 4. Pregunta 2 de la entrevista.

Se resaltan palabras como disponibilidad, creatividad, aprendizaje significativo; los entrevistados mencionan que lo más importante es la participación de los niños, el interés por aprender de forma didáctica y creativa, además solicitan que las visitas en el aula hospitalaria sean constantes para que los niños tengan un buen desarrollo en sus procesos, lo cual invita a continuar con el presente proyecto, generando así una mayor motivación en estos momentos de enfermedad.

Pregunta N° 3: ¿Por qué es importante realizar actividades que desarrollen el arte y la creatividad en niños en aulas hospitalarias?



Fuente: las autoras

Grafico 4. Pregunta 3 de la entrevista.

En el gráfico se resaltan palabras como la motivación, creatividad, conocimientos, los entrevistados expresan que los niños no se sienten excluidos de sus escuelas y se entretienen con actividades que les permita desarrollar conocimientos y conocer nuevas cosas. A partir de estas respuestas, se observa que las actividades no solo cumplen con el propósito de continuarles el proceso de aprendizaje, sino que también las actividades son didácticas y ayudan a fortalecer el estado anímico de los niños y aun de los padres que participan en el desarrollo de estas.

Además, a partir de los diarios pedagógicos elaborados se rescataron algunos elementos útiles (**Ver anexo 5**). Allí, se observaron las dificultades de aprendizaje de los niños/as, como también los faltantes que según su edad cronológica no coincidían conforme a los conocimientos que deberían tener. En las actividades realizadas las categorías de análisis se implementaron la creatividad, artes plásticas, estrategias didácticas de acuerdo a cada objetivo de este proyecto cumple los requisitos, porque cada actividad se propuso de acuerdo a las categorías y subcategorías elaboradas

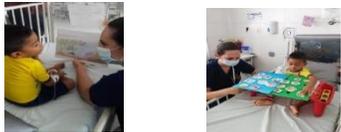
También a partir de las planeaciones se realizaron preguntas de indagación de presaberes para consolidar el nivel educativo en el que se encontraban los niños/as. (Ver anexo 4. Teniendo presentes los objetivos específicos se identificó el estado actual de la pedagogía infantil en las aulas hospitalarias en la Fundación Hope - Mila y el aprendizaje de los niños para diseñar

actividades que promuevan la creatividad y el arte , se implementaron las actividades y se observó que fueron de gran utilidad, permitiendo así experimentar a través de diferentes formas el arte y la creatividad: manualidades didácticas, experimentos, juegos de mesa, puzzles, pintura con pincel, técnica de soplado, plastilina, pintura dactilar, narración de cuentos, ejercicios de expresión oral, lectura de imágenes partiendo de la observación; todas estas actividades forman una gran estrategia que favoreció la creatividad en los niños de aulas hospitalarias.

4.2 Resultados a partir del objetivo específico #2. Diseñar actividades lúdicas que incentiven el arte y la creatividad en los niños de aulas hospitalarias en la Fundación Hope- Mila del hospital Universitario de Bucaramanga Santander.

En la tabla 7 que muestran las actividades implementadas en el escenario educativo Fundación Hope, su descripción y evidencias:

Tabla 7. Actividades implementadas

N°	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD REALIZADA	DESCRIPCIÓN	EVIDENCIA FOTOGRÁFICA
1	Ordenar cada animal con su correspondiente hábitat	Se narró el cuento, con el cual se trabajó la clasificación de los animales acuáticos y terr Con el apoyo del material didáctico el cual consistía en dos lamina, la azul que representa el agua y la verde el medio terrestre; el niño ubica la ficha de los animales según corresponda.	
2	Narración de cuento “Un pez es un pez”	Seguido de la narración la actividad fue dirigida hacia el tema de la metamorfosis en anfibios como la rana. después de la explicación se realizó el dibujo de un sapo con diferentes técnicas de pintura (táctil, pinceladas y puntillismo)	
3	Construcción con fichas didácticas de arma todo	Se tomaron para reforzar concepto de figuras geométricas y colores.	

4	Actividad manual con origami	<p>Con apoyo de un libro guía se realizó refuerzo de identificación de animales salvajes felinos (leones, tigres, leopardos, panteras, entre otros).</p> <p>Se complementa la explicación del tema recreando alguno de estos animales en origami.</p>	
5	Creación con imaginación a partir de figuras geométricas	<p>Se dio la explicación del tema y se motivó al niño a desarrollar su imaginación indicando una figura geométrica y a partir de ella elaboró un dibujo</p>	
6	Efectos con pintura	<p>2. Partiendo de la narración del cuento “Santi no sabe silbar”, se refuerza la correcta pronunciación de la S.</p> <p>Con ayuda de la estrategia de pintura táctil la niña repasó la letra. Seguidamente se le entregó un dibujo para que decorara su cabello con la técnica de soplado de pintura a través de un pitillo.</p>	
7	El tigre amarillo (máscara)	<p>Al intervenir con el niño se encuentran falencias con respecto al conocimiento reconocimiento de los colores entonces se trabajó en color amarillo para lograr identificarlo en español y en inglés se realizó una máscara que se pintó con la técnica dactilar mientras se cantaba la canción del amarillo</p>	
8	Experimento	<p>Para enseñar Las diferentes texturas de los objetos se realizó una actividad de experimento donde se mojaba el pañal se sacaba toda su espuma y se realizaba un muñeco con ayuda de una bomba al tiempo que se reforzaban los colores</p>	
9	Reconocimiento de los animales domesticos y salvajes	<p>La niña de ocho años expresa no reconocer animales comunes de la sociedad así que se trabajaron animales salvajes y animales domésticos con el apoyo guía de un libro para finalizar se realizó una máscara de un conejo donde la niña trabajo con las acuarelas</p>	
10	Títere artístico	<p>En esta ocasión con ayuda de las tic se presentaron las diferentes clases de baile culturales que tenemos a nivel nacional .Se realizó una actividad de un muñeco bailarín el cual fue hecho en alambre y pega y trozos de pitillo recortado.</p>	
11	Juego de emociones	<p>Consistió en mostrarle algunas imágenes características de las emociones del ser humano donde los niños debían identificarlas seguidamente de imitarlas.</p>	

12	La estrella	Se trabajaron las figuras geométricas y se realizó como actividad una insertado de lana alrededor de una estrella que tenía huecos alrededor en forma de tejido hacia arriba y hacia abajo	
13	Rompecabezas de mi casita	Para trabajar figuras y colores utilizó material didáctico plástico de imán el cual fue utilizado por el niño para armar una casa con jardín	
14	Moldeamiento de arcilla	Se realizó una retroalimentación de la cultura precolombina y las esculturas y encontradas por algunos arqueólogos y personas de la región las cuales fueron Recreadas por las niñas utilizando plastilina de colores	
15	Experimentación de lámpara de lava	Permitió a la niña observar el experimento e identificar cada uno de los efectos que se vieron para llevarse a cabo una lámpara de lava.	
16	Estimulación olfativa	Esta actividad le permitió a la niña distinguir cada uno de los olores si lo conocía o no con los ojos vendados ya que algunos olores no los identificaba	
17	Clasificación de animales por su habita	Permitió a la niña identificar cada uno de los animales por su correspondiente habita como maestra me siento útil para enseñar	
18	el camaleón	Consistió en observar el camuflaje del animal y sus correspondientes características. Le permitió conocer las características del camaleón ya que era una actividad interesante para ella, y conocer todo sobre el animal	

19	Clasificación por cantidad	Permitió al niño relacionar el número por su correspondiente cantidad en cada uno de los cartones verdes	
20	Lotería por cantidad	Consistió en seleccionar cada fruta con su respectiva cantidad si es acida o dulce, le permitió conocer las diferentes clases de fruta.	
21	Emociones	Consistió en que el niño muestre empatía con cada una de las caratulas de las emociones (triste alegre, sorprendido, enfadado, contento) representando las emociones a través de la mímica y compartiendo si alguna vez se ha sentido en cada una de ellas.	
22	Medios de transporte	Permitió a las niñas conocer los diferentes tipos de transporte , ordenando así .por el medio que corresponde acuáticos, aéreos, terrestres , al terminar crearon una historia con el avión fue muy interesante lo que compartieron porque narraron una historia las dos llamándola Rcudi-10.	
23	El ciclo de la abeja	Consistió en conocer los diferentes tipos de abejas como la reina, obrera, Zángano, se presenta la reproducción de la abeja y su alimento, las niñas conocieron las características del animal.	
24	El elefante valiente	Consistió en conocer la historia y la enseñanza que dejó el cuento. se utilizó los animales del cuento para crear una historia , la niña participo en la historia en compañía de la maestra la historia	
25	Ordenar las hojas por tamaño, color, forma	Consistió en observar cada hoja y ordenarla por su tamaño, forma, color. También se explicó de como sembrar una planta, la niña fue muy atenta a la explicación al final se le pide que organice una secuencia de cómo se siembra una plantita.	

26	La mariquita	Permitió a la niña conocer las características del animal, su alimento, el habita, y su reproducción y para terminar se hizo en plastilina la mariquita.	
27	Clases remotas	Las actividades cambiaron su rumbo de ser presenciales a remotas por la pandemia actual que se presenta, sin embargo no fue impedimento para continuar con los avances de las actividades.	
28	Clase remota Cuento del viaje de martina	Esta actividad consistió en la narración del cuento de Martina fue interesante para la niña conocer las costumbres de la costa atlántica	
29	Clase remota El cuento de Boris	Esta actividad consistió en la narración del cuento del Boris para la niña fue interesante identificarse como persona Para aceptarnos como somos.	

Fuente: las autoras

Durante el segundo semestre del 2019 y primero del 2020 se realizaron 29 actividades lúdicas, con diferentes niños en el hospital universitario de Bucaramanga, ya que la población es flotante y máximo se compartían 3 encuentros seguidos con un mismos niño/a pero siempre se estuvo a la expectativa de si se volverían a encontrar con los mismos o quizá por recuperación ya saldrían o a veces por tratamientos especiales los aislaban, por estas razones se realizaban las planeaciones dirigidas a dos edades clasificadas de la siguiente manera: de 4-6 años y de 6-9 años, en las

cuales día por día los niños realizaban la actividad respectiva a las edades, se buscó la forma de impartir conocimientos junto con una actividad lúdica vivencial que les permitiera obtener un aprendizaje significativo en cada clase vista.

A partir de los diarios pedagógicos se realizaron los siguientes análisis :

En las actividades los niños en condición de hospitalización tuvieron una interacción activa en el hospital universitario de Bucaramanga, ya que en cada inicio de las actividades se realizó una provocación por medio de preguntas acerca de los materiales o la actividad a desarrollar en ese día.

En una actividad que se realizó con plastilina, los niños debían observar las esculturas hechas por nuestros antepasados y recrearla, en el desarrollo de la misma los niños manifestaron la dificultad que tenían para realizarla, ellos mismos dieron la observación que: *“-Si es difícil con materiales modernos, ¿cómo se las arreglan para hacerlo?”*

Como expresó Gardner, H. (1993):

Para examinar los modos de conocimiento inicialmente discernido por Piaget, consideramos cómo conoce un niño una bola de arcilla. [...] Durante los primeros años escolares el niño se vuelve capaz de percibir estos y otros principios relativos a los objetos. Además de adquirir la noción de cantidad, de número y de las perspectivas de otras personas, puede ahora dar una definición sencilla de la palabra bola, y comprende que un objeto puede ser al mismo tiempo una bola, un juguete y una cosa redonda. (p.30)

Se puede deducir que el trabajo que realizaron los niños reafirma conocimientos importantes y las pautas que se les brindó les permitieron aprender cosas que no entran en las posibilidades de comprensión sin que se experimenten por medio de la interacción (**ver anexo 5**).

Las voces de los niños ante el desarrollo de la actividad fueron:

“-lo más chévere fue hacer la escultura”

“-Lo que más me gustó fue que nos concentramos en hacerlo bien”

“-Me parece muy difícil”

-“Me imagino como serían ellos allá moldeando”

- “Saber lo que ellos hacían antes y cómo se las arreglan para hacerlo”

De esta manera se observó que la actividad fue efectiva porque por medio de la interacción con el material lograron llevar su capacidad de cambio de tiempo y espacio, donde no había herramientas metálicas, pero sin embargo los ancestros realizaron esculturas perfectas.

A partir de los diarios pedagógicos también se reflexionó acerca de los teóricos, los hallazgos de las investigadoras y las categorías de análisis. En el diario #1 (ver anexo 5) el autor Corte M. (2010) expresa que:

La creatividad no es un evento único que se logra de manera aislada e instantánea.

Requiere que tengamos un determinado cúmulo de información y habilidades relacionadas con la situación que se enfrenta, así como la motivación para jugar con los elementos de una manera diferente (p.15).

Es por esto que, para desarrollar la creatividad en los niños, se le brinda información y los materiales necesarios para realizar la actividad, y fomentar la motivación de interactuar y jugar con estos de una manera diferente, reforzando el trabajo con ciertas habilidades emocionales experimentadas (frustración, ansiedad, tolerancia y la perseverancia).

EXPERIENCIA DE AULA HOSPITALARIA VIRTUAL

Para dar inicio al desenlace de las actividades realizadas con Sebastián, se concretó un primer contacto con la mamita del niño el día 20 de mayo, se realizó un diagnóstico para analizar el nivel de los presaberes de él y se tomó nota del proceso estudiantil que se ha llevado a cabo para continuarlo y reforzarlo. En esta primera sesión se avanzó al dar a conocer la herramienta tecnológica con la que vsee va a trabajar y ensayarla para un próximo encuentro, proceso en el que se duró aproximadamente una hora, la cual fue de utilidad.

Se organizaron los temas a trabajar como los colores, los números y las vocales; al dar inicio a la que sería la primera clase virtual, el día 26 de mayo, se presentaron inconvenientes de conexión, pero no imposibilitó el encuentro; cuarenta minutos más tarde se dio inicio a la

actividad, se realizó el saludo, aunque dificultosamente ya que el niño se encontraba en casa de los primos y por jugar no prestaba atención al celular, sin embargo la mamita le insistió y a continuación se hizo la oración, a la cual el niño se dispuso de forma voluntaria. Fue difícil presentar el video que tenía preparado para la clase por las distracciones y juego de los niños pero al presentar los materiales el niño mostró interés hacia la actividad e igualmente ambos primos se unieron a la realización del abanico de papel, avisada la mamita ya tenía los materiales previamente listos para dar continuidad sin interrupciones; animado por la participación de los familiares en la actividad el niño nombró los colores y se realizó conteo mientras se ejecutaba los pasos del proyecto; él expresó – pero el suyo es diferente- a lo cual se le ayudó a corregir los pasos de dobleces de forma que le quedara mejor. Finalizada la actividad, la conexión comenzó a fallarle a la mamita por lo cual se cerró la videollamada, pero se le contactó nuevamente para concretar el próximo encuentro, ella manifestó agradecimiento por la actividad desarrollada y se llegó a un acuerdo de brindar un ambiente mas privado para las sesiones.

Cabe resaltar que los materiales que se utilizaron estuvieron al alcance de la familia, dentro de ellos se manejaron cuadros de hojas de colores, la mamita manifestó no tenerlos así que se le pidió que los coloreara el niño y aprovechar la situación para reforzar este aspecto.

4.2 Resultados apartir de los objetivo específico 3. Implementar estrategias lúdicas que promuevan la creatividad en los niños de aulas hospitalarias en la fundación hope- Mila del hospital Universitario de Bucaramanga Santander

En la tabla 8 se presentan las actividades realizadas durante el y se que determinó si fueron efectivas o no.

Tabla 8. Efectividad de las actividades desarrolladas

N	Actividad	Efectividad	
		Si	No
1	Ordenar cada animal con su		Porque algunos animales el niño no los conocía y a pesar que se le mostraron era

	correspondiente hábitat		difícil para él reconocer si eran acuáticos o terrestres
2	Narración de cuento “Un pez es un pez”	Se obtuvo el espacio para que el niño conociera el proceso de la metamorfosis, su proceso y conoció los animales que pasan por este. Y con la ayuda del material realizado se desarrolló la creatividad	
3	Construcción con fichas didácticas de arma todo	La disposición del estudiante para ese día fue acertiva para la actividad, se repasaron los colores y las formas, y al desarrollar su propia construcción trabajó la creatividad	Uno de los niños mostró rechazo hacia las actividades en varios días de acompañamiento, dejando de compartir su tiempo para interactuar con las docentes y las actividades que se llevaban para trabajar, por su delicado estado de salud. Se permitió jugar porque le parecieron interesantes las fichas mas no se le pudo explicar el tema que se iba a desarrollar.
4	Actividad manual con origami	El niño fue muy participativo a en el momento de reconocer los animales y sus sonidos, se le enseñaron ciertas características de ellos dejandole conocimientos nuevos y un aprendizaje significativo por medio de la actividad artística.	
5	Creación con imaginación a partir de figuras geométricas	El niño tuvo un retraso cognitivo en el momento de su intervención quirúrgica, al realizar la actividad de las figuras geométricas descubrió que podía dibujar objetos que le gustaban partiendo con tan solo una de ellas, en este caso fue el círculo.	
6	Efectos con pintura	La emoción de los niños que realizaron este ejercicio fue mas allá de tan solo un aprendizaje, fue una terapia y actividad lúdica que les permitió reforzar el sonido de la S mientras se divertían.	

7	El tigre amarillo (máscara)	La intención en esta actividad fue enseñar el color amarillo, que al verlo el niño lo identificara, por medio de una canción interactiva que se reforzó en el momento de pintar con los dedos una máscara de un tigre que contenía el color, fue un aprendizaje significativo para el niño; al otro día al pedirle que señalara objetos de ese color lo realizó asertivamente.	
8	Experimento		Los niños que estaban acompañados de sus familiares, participaban poco, como consecuencia perdieron rápidamente el interés hacia el experimento que se realizó.
9	Reconocimiento de los animales domésticos y salvajes	Esta niña desescolarizada afirma no conocer ninguno de los animales señalados (elefante, león, girafa) y expresó nunca antes haberlos visto, se le enseñaron estos y sus características de forma que la niña mostró interés y pronto ya se había aprendido los nombres de ellos.	
10	Títere artístico	Se observó que ante cualquier inconformidad, los niños responden de manera activa cuando se les presentan manualidades curiosas e innovadoras, y dejan de lado todo rechazo con tal de ser partícipes de estas nuevas experiencias.	En el área donde se les realizan las quimioterapias, es donde se encontraba ese día el niño, y allí mantienen herramientas de distracción para facilitar el proceso de los niños, en este caso, le tenían el televisor encendido al niño, y al entrar a realizarle las actividades se apagó para ganar su atención, por lo contrario generó inconformidad y disgusto en él hacia la actividad y no quiso participar de ella sino hasta cuando comenzó a ver los materiales de la actividad artística.
11	Juego de emociones	Para el niño fue una actividad divertida el identificar las emociones y representarlas con su lenguaje no verbal, sino mimico y aprendió de	

		nuevas características de las emociones por medio del arte creativo y la lúdica	
12	La estrella	A pesar de su condición delicada de salud el niño mostró el interés que tenía por desarrollar la actividad que dejó de lado su dolor y con mucho esfuerzo y paciencia logró relaizar el ensartado de lana en la estrella, dejando así un aprendizaje significativo- vivencial en él.	
13	Rompecabezas de mi casita	El material didáctico fue tan novedoso que el niño reañizó una y otra vez su “casita” con agregados cada vez mas complejos, como colocando puertas, ventanas, realizó un patio y un balcón con ayuda de su propia creatividad e ingenio, haciendo uso de ensayo-error, así se forjaron nuevos aprendizajes.	
14	Moldeamiento de arcilla	Para lograr enseñar acerca de los antepasados y del cómo trabajaban estos materiales de la naturaleza tan complejos y sin herramientas modernas, fue necesario que las niñas tuvieran su propia experiencia con ayuda de impelmentos modernos y con manejo de la plastilina que es moldeable, de esta forma, con ayuda del arte y la creatividad se dio un esopacio de aprendizaje por medio de una experiencia vivencial.	
15	Experimentación de lámpara de lava	Para la niña fue interesante saber cómo se formó la lámpara de lava con cada uno de los implementos del experimento.	

16	Estimulación olfativa	Le permitió conocer algunos olores y fue permitente que ella conociera el uso de cada uno de los olores.	
17	Clasificación de animales por su habitat	La niña no distinguía algunos animales como el elefante, delfín, ballena y su correspondiente alimento de cada uno de ellos	
18	El camaleón	Le permitió conocer las características del camaleón ya que era una actividad interesante para ella, y conocer todo sobre el animal.	
19	Clasificación por cantidad	El niño relacionó muy bien cada número con las pepitas de colores, siendo efectiva la actividad.	
20	Lotería por cantidad	Le permitió al niño conocer diferentes frutas que no había escuchado	
21	Emociones	El niño expresó sus emociones en cada situación que vivió.	
22	Medios de transporte	Las niñas no reconocían la nave espacial y el globo les permitio conocer los diferentes tipos de medios de transporte	
23	El ciclo de la abeja	Le permitió conocer las diferentes clases de abejas y su reproducción	
24	El elefante valiente	La niña no le habían leído un cuento y fue interesante la historia porque se trataba de valientes	
25	Ordenar las hojas por tamaño, color, forma		La niña por su edad ya sabía seleccionar el tamaño de las hojas por su textuta , y color

26	La mariquita	Le permitió conocer las características de la mariquita y reproducción , porque no lo conocía	
27	Clases remotas	Las actividades cambiaron su rumbo de ser presenciales a remotas por lapandemia actual que se presenta, sin embargo no fue impedimento para continuar con los avances de las actividades y el niño realizó ejercicio de identificar los colores.	
28	Clase remota El cuento del viaje de martina	La niña le gusto el cuento por conoció las costumbres de la costa Atlántica como el pescador, palenquera y las frutas que se dan en su región.	
29	Clase remota Cuento de Boris	La niña manifestó que el cuento le enseñó que debemos aceptarnos como somos y apoyar a nuestros amigos	

Fuente las autoras.

Se realizaron 29 actividades, de ellas 24 fueron efectivas porque captaron la atención del estudiante, por consiguiente se alcanzaron los objetivos enfocados a promover la creatividad en los niños y 5 no fueron efectivas porque en el momento que se impartieron las intervenciones lúdicas, se encontraba en su contexto agentes externos, que ocasionaban distracciones o pensamientos de ansiedad debido a los procedimientos que se llevan a cabo por la enfermedad.

Como resultado indirecto del proyecto, se organizó una maleta viajera que llevó material de enseñanza y aprendizaje a estos lugares, en donde la pedagogía llega con muchas limitaciones, siendo una estrategia favorable para acompañar una educación formal.

Unas fotografía de la maleta viajera es:



CAPÍTULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

En este capítulo se analizan los hallazgos descritos para derivar las conclusiones del estudio. Posteriormente se realizan recomendaciones a tener en cuenta para seguir con el proyecto a futuro. Así mismo el documento pretende ser la base para una discusión colectiva que favorezca la atención educativa en contextos diferentes a las escuelas y colegios ya establecidos; generando nuevas prácticas pedagógicas para maestros con equipos multidisciplinarios que den la atención en pedagogía hospitalaria.

5.1 CONCLUSIONES

Partiendo de la pregunta problema formulada y dada la enfermedad que impide a los niños asistir a su colegio, se integraron actividades utilizando el arte y creatividad que les ayudaron a motivar para una enseñanza didáctica y diferente como experimentos, cuentos, historias creadas por ellos, características de los animales, observación de imágenes entre otros.

Esta investigación generó un impacto positivo al implementarlo en las prácticas profesionales de los docentes en formación; se tuvo presente que las aulas hospitalarias son una alternativa no convencional para la transformación social; ya que el arte es la herramienta que incentiva la creatividad de los niños de 4 a 10 años en aulas hospitalarias.

Se diseñaron actividades para motivar a los niños la creatividad a través de las artes plásticas, con diferentes temas como narración de cuentos, ejercicios de la expresión oral, trabajo con textos, lectura de cuentos partiendo de la observación, experimentos utilizando materiales

como plastilina, acuarela, pintura, etc. Con la implementación de diferentes estrategias se vio avance en los niños en relación a sus aprendizajes.

El aula hospitalaria como escenario para la formación infantil, permitió manifestaciones diversas a través de actividades. que fortalecen las dimensiones del niño y de la niña utilizando la lúdica y el arte en sus diferentes formas de comunicación y expresión de emociones.

5.2 RECOMENDACIONES

Se recomienda el vínculo estrecho entre el contexto educativo y el de la salud para desarrollar el modelo flexible de pedagogía hospitalaria con perfiles de maestros acordes y con los apoyos económicos de entidades que promuevan el desarrollo de la educación en hospitales, a domicilio o en instituciones educativas para los desertores de la educación. Las aulas hospitalarias deben tener la seguridad requerida para ofrecer los procesos de enseñanza y aprendizaje dentro del contexto de salud o fuera de este.

La atención educativa se recomienda que sea con un número reducido de estudiantes, para dar un servicio más personalizado y detallado según la patología; a su vez las actividades deben ser motivadoras; haciendo uso de recursos innovadores que promuevan el fortalecimiento de competencias y del desarrollo emocional, en donde se prime por la salud de cada estudiante.

Para darle continuidad a la maleta viajera se requiere mantenerla con materiales didácticos que favorezcan el aprendizaje y el desarrollo de nuevos aprendizajes.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Acosta, L. (2005). Guía práctica para la sistematización de proyectos y programas de cooperación técnica disponible en <http://www.fao.org/3/a-ah474s.pdf>
- Agudelo, D. et al. (2016). El rol del pedagogo hospitalario en la experiencia de ruptura de los vínculos familiares y escolares que afronta un niño y/o niña hospitalizado: Experiencias en el Hospital Pablo Tobón Uribe de la ciudad de Medellín disponible en <https://bit.ly/37WHEHi>
- Ávila, D, et al (2014). un ambiente de aprendizaje llamado: aula hospitalaria disponible en <https://bit.ly/2Vnv3KE> hospitalaria: De la acción educativa al acto educativo
- Bustos, M. C. (2013). *Sentidos del trabajo de profesoras que se desempeña con niños con cáncer en escuelas*
- Díaz, et al. (2010). *Pedagogía hospitalaria de Chile*. Disponible en: <http://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/129995/SENTIDOS%20DEL%20TRABAJO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Díaz, L., Torruco, B., García M & Hernández, M. (2013) *The interview, a flexible and dynamic resource*. En: Revista Investigación en Educación Médica. Volume 2, Issue 7, July–September 2013, Pages 162-167. [https://doi.org/10.1016/S2007-5057\(13\)72706-6](https://doi.org/10.1016/S2007-5057(13)72706-6). Disponible en <https://bit.ly/2YmB5en>
- Bobadilla, P. et al. (1998). *Metodología para el diseño de proyectos de desarrollo*. En: Diseño y Evaluación de proyectos de desarrollo. Lima: Pact Perú, RA editores, p. 30 – 43
- Bruner, J. (2003). *Juego, Pensamiento y Lenguaje*. Madrid: Alianza editorial.
- Blázquez, M. (2010). Documentación fotográfica disponible en <http://ccdoc-documentacionfotografica.blogspot.com/2010/10/analisis-documental-de-la-fotografia.html>
- Barbosa, et al (2014). Pedagogía Hospitalaria: Sistematización de la experiencia del aula hospitalaria de la Fundación Cardioinfantil de la ciudad de Bogotá, fortalezas, oportunidades y Desafíos disponible en <https://bit.ly/3bsbrck>
- Bergara, A. (2010). Aula hospitalaria su proceso de organización y gestión en el hospital infantil de México “Federico Gómez” disponible en <http://200.23.113.51/pdf/26972.pdf>
- Cáceres F, et al. (2006). *Pensamiento creativo*, México: Pearson disponible en: <http://www.ebooks7-24.com.aure.unab.edu.co/stage.aspx?il=&pg=&ed=273>

- Cabezas, A. (2008). Las aulas hospitalarias. Revista innovación y experiencias educativas. n° 13.P. 02 Granada. Recuperado de: <https://reddedalo.files.wordpress.com/2012/03/aulas-hospitalarias.pdf>
- Canales ,C.,M.(2006). Metodologías de investigación social [texto impreso] / Manuel Canales Cerón .1ª ed. Santiago: Lom Ediciones
- Monsalve, C. (2010). Pedagogía hospitalaria. Una propuesta educativa. Caracas: Fondo Editorial de la Universidad Pedagógica Experimental Libertador.
- Concejo de Bogotá, D.C. (2010). Acuerdo 453.Disponible en http://legal.legis.com.co/document/Index?obra=legcol&document=legcol_9d5b310fcfc80034e0430a0101510034
- Calderón, J. (2018). Dada en Bogotá, D. C., a 9 de enero de 2018. LEY 1878 disponible en https://www.icbf.gov.co/cargues/avance/docs/ley_1878_2018.htm
- Cerrón, W. (2019). La investigación cualitativa en educación disponible en <http://revistas.uncp.edu.pe/index.php/horizontedelaciencia/article/view/510>
- Corte, M. (2010). Inteligencia creadora arte y creatividad en la educación. Editorial AbeBooks Barcelona, España
- Durán A, (2017). Origen, evolución y perspectivas de futuro de la pedagogía hospitalaria de España disponible en <https://bit.ly/2WOq0lj>
- Díez, D. (2015). Definiciones de creatividad – neuronilla disponible en <https://www.neuronilla.com/definiciones-de-creatividad-neuronilla/>
- Fernández, et al. (2018). Características personales al servicio de la pedagogía de Chile. Obtenido de http://opac.pucv.cl/pucv_txt/txt-6000/UCC6059_01.pdf
- Flick, U. (2015). Diseño de investigación cualitativo disponible en [file:///C:/Users/WIN7/Downloads/Flick%20U%20\(20159%20dise%C3%B1o-de-la-investigaci%C3%B3n-cualitativa%20\(2\).pdf](file:///C:/Users/WIN7/Downloads/Flick%20U%20(20159%20dise%C3%B1o-de-la-investigaci%C3%B3n-cualitativa%20(2).pdf)
- Fernández, M. et al. (2017). La técnica de la rejilla en la evaluación de las aspiraciones y constructos vocacionales disponible en <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1135755X17300039#bib0100>
- Franco, Y. (2014). Tesis de Investigación. Población y Muestra. Tamayo y Tamayo. [Blog Internet] Venezuela Disponible: <http://tesisdeinvestig.blogspot.com/2011/06/poblacion-y-muestra-tamayo-y-tamayo.html> [Consulta Año/Mes/día].

- Gamboa, M, A & Hernandez, B, Y. (2016). *Pedagogía Hospitalaria a personas con hemofilia*, Universidad Autónoma de Bucaramanga – UNAB.
- Gaviria, C. (1994). Ley 115 disponible en https://www.mineducacion.gov.co/1621/articles-85906_archivo_pdf.pdf
- Grados, J. (2006). La entrevista en las organizaciones disponible en http://biblio3.url.edu.gt/Libros/la_entrevista/4.pdf
- Gonzales, J. (2017). Sistematización de experiencias como método de investigación disponible en http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212017000200003
- García, et al. (2006). una experiencia de pedagogía hospitalaria con niños en edad preescolar disponible en <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=35603408>
- Gonzáles, S. (2015). La Pedagogía hospitalaria algo más que enseñar disponible en <https://riull.ull.es/xmlui/bitstream/handle/915/2702/PEDAGOGIA%20HOSPITALARIA.%20ALGO%20MAS%20QUE%20ENSENAR%20CONTENIDOS.pdf?sequence=1>
- Hernández, S, R., Fernández, C, C., & Baptista, L, P. (2010). *Metodología de la investigación*. México: McGraw-Hill / Interamerican.
- Instituto Colombiano del Bienestar Familiar (2018). Ley 1878. Disponible en <https://www.icbf.gov.co/bienestar/ley-infancia-adolescencia>
- Jara, O. (2018). sistematización de experiencias disponible en [file:///C:/Users/WIN7/Downloads/Jara%20Sistematizaci%C3%B3n%20Experiencias%20\(2\).pdf](file:///C:/Users/WIN7/Downloads/Jara%20Sistematizaci%C3%B3n%20Experiencias%20(2).pdf)
- López, C. (2013) Pedagogía hospitalaria: un estudio sobre sus aulas disponible en <file:///C:/Users/WIN7/Pictures/aulas%20hospitalarias.pdf>
- López, (2004). Población y muestra disponible en http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1815-02762004000100012
- Marín, N. (2015). ¿Qué es la pedagogía hospitalaria? Disponible en <https://www.lifeder.com/pedagogia-hospitalaria/>
- Monsalve, A. (2012.) El diario pedagógico como herramienta para la investigación disponible en <file:///C:/Users/WIN7/Downloads/Dialnet-ElDiarioPedagogicoComoHerramientaParaLaInvestigaci-5163235.pdf>

- Ministerio de Educación Nacional-MEN (2010). Orientaciones pedagógicas para la orientación artística en básica y media. Disponible en <https://bit.ly/2SWuo0n>
- Ministerio de Educación Nacional-MEN (2012). De cero a siempre Disponible en: <http://www.deceroasiempre.gov.co/QuienesSomos/Paginas/QuienesSomos.aspx>
- Ministerio de Educación Nacional-MEN (2014). El juego en la educación inicial. Disponible en <https://bit.ly/3bnT1K5>
- Ministerio de Educación Nacional-MEN. (2014). El arte en la educación nacional disponible en <https://bit.ly/2YWWKLX>
- Ministerio de Educación Nacional-MEN. (2014). Serie de orientaciones pedagógicas para la educación inicial. sentido de la educación inicial disponible en <https://bit.ly/2UBXMJn>.
- Ministerio de Educación Nacional. (2016) Derechos Básicos de Aprendizaje. Disponible en <http://aprende.colombiaaprende.edu.co/ckfinder/userfiles/files/DBA%20Transici%C3%B3n.pdf>
- Ministerio de Educación Nacional-MEN. (2020). Creatividad: corazón y razón de la educación del siglo XXI disponible en <https://www.mineducacion.gov.co/1621/article-210021.html>
- Ortega, R. J. (2017). Aulas hospitalarias, una mirada hacia el fortalecimiento del desarrollo humano en niños y niñas y jóvenes hospitalizados. Disponible en [file:///C:/Users/WIN7/Downloads/TE-21031%20\(3\).pdf](file:///C:/Users/WIN7/Downloads/TE-21031%20(3).pdf)
- Ocampo, J. (2008). Paulo Freire y la pedagogía del oprimido. Disponible en [file:///C:/Users/WIN7/Downloads/1486-Texto%20del%20art%C3%ADculo-1711-1-10-20130523%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/WIN7/Downloads/1486-Texto%20del%20art%C3%ADculo-1711-1-10-20130523%20(1).pdf)
- Pérez, M. M. (2018). Inteligencia emocional en aulas hospitalarias un estudio de casos del hospital de la candelaria España. Obtenido de <https://bit.ly/2T24J6N>
- Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo. (2015). *Objetivo de desarrollo sostenible N° 4: Educación de Calidad*. Obtenido de <http://www.undp.org/content/undp/es/home/sustainable-development-goals.html>
- Pérez, J. (2018). Definición de grabación disponible en <https://definicion.de/grabacion/>
- Ramírez P. (2007). Concepciones de infancia, disponible en: <https://bit.ly/3a9UyTP>

- República de Colombia (1986). *Instituto Colombiano del Bienestar Familiar*. Disponible en: <http://www.icbf.gov.co/portal/page/portal/PrimeraInfanciaICBF/Servicios/Comunitario>
- Romero, et al. (2016). Problemas de conducta en niños y niñas de 5 años. España. Disponible en <http://www.redalyc.org/pdf/3498/349851776007.pdf>
- República de Colombia (2006). Ley 1098. Disponible en https://www.icbf.gov.co/cargues/avance/docs/ley_1098_2006.htm
- Ramírez, J. (2012). Pedagogía hospitalaria modelo de inclusión educativa que disminuye el rezago educativo disponible en <http://200.23.113.51/pdf/28626.pdf>
- Restrepo, N. (2017). La salud infantil en Colombia: un problema de inequidad. Disponible en <http://www.unisanitas.edu.co/Revista/63/Editorial.pdf>
- Tamayo & Tamayo, M. (1997). El Proceso de la Investigación científica. Editorial Limusa S.A. México.
- Tiching (2013) Los centros de interés de Declory : escuela por y para la vida. Disponible en <http://blog.tiching.com/los-centros-de-interes-de-decroly-escuela-por-y-para-la-vida/>
- Tórrance, P (1984). Teoría del pensamiento creativo disponible en <https://es.scribd.com/document/85880013/Paul-Torrance>
- UNICEF (2013). Investigación Ética con niños. Ethical Research Involving Childre. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). ISBN: 978 8865 220 36 8 Obtenido de https://childethics.com/wp-content/uploads/2015/04/ERIC-compendium-ES_LR.pdf
- UNICEF (2015). Informe anual Colombia. Disponible en: <https://unicef.org.co/sites/default/files/informes/unicef-informe-anual-nuevo.pdf>
- UNESCO (2019). La atención y educación de la primera infancia. Disponible en: <https://bit.ly/3a2fMTx>

ANEXOS

Anexo 1 Cartas de consentimiento informado:

CONSENTIMIENTO INFORMADO A PADRES DE FAMILIA AULA HOSPITALARIA FUNDACIÓN HOPE-MILA, HOSPITAL UNIVERSITARIO DE BUCARAMANGA

Cordial saludo,

El propósito del presente documento es brindar información acerca del proyecto titulado: "LA PEDAGOGÍA INFANTIL PARA INCENTIVAR LA CREATIVIDAD EN EL AULA HOSPITALARIA, FUNDACIÓN HOPE-MILA, HOSPITAL UNIVERSITARIO DE BUCARAMANGA CON NIÑOS DE 4-10 AÑOS" y a su vez solicitar aprobación para que su hijo/a participe en la implementación del mismo. El estudio estará bajo la orientación de las maestras en formación Paula Vannesa Pineda Peña y Cindy Marilú Carrillo Mantilla de la Universidad Autónoma de Bucaramanga-UNAB.

Con la firma de este consentimiento Usted autoriza los procedimientos citados a continuación:

1. Implementación de actividades lúdicas para el fomento de la creatividad
2. Las fotografías y/o videos tomadas de su hijo(a) durante la realización de actividades escolares grupales o individuales puedan ser publicadas en informes o presentaciones del proyecto.

La realización de las actividades contará con total confidencialidad, solo serán de conocimiento y manejo de la persona responsable del proyecto y utilizados como insumo para contribuir a un mejor desarrollo social y cognitivo de su hijo(a).

Si está de acuerdo con lo informado, por favor firmar y aportar los datos solicitados.

Nombre completo:

Firma:

|

Anexo 2 Entrevistas a padres de familia

	Preguntas para padres de familia	Respuestas
1	¿Quiénes conforman su núcleo familiar?	Papá, mamá e hijo
2	Describe la relación entre su núcleo familiar	somos unidos nos apoyamos en todo, estamos pendiente también el uno del otro
3	que tanto ha afectado la enfermedad que el proceso de aprendizaje del niño	se va a estancar el proceso de aprendizaje por ende tiene que hacer el esfuerzo para recuperar el tiempo
4	¿Qué ajustes deben implementarse para hacer posible el desarrollo del arte y la creatividad en las aulas hospitalarias?	que las visitas sean constantes y con el fin de darles aprendizajes
5	¿Qué tipo de actividades deben incluirse en el sistema educativo para implementar el arte y la creatividad en niños y niñas en condición de enfermedad?	las manualidades que le permite a los niños desarrollarse
6	¿Por qué es importante realizar actividades que desarrollen el arte y la creatividad en niños y niñas a las aulas hospitalarias?	porque los niños despiertan esa imaginación de crear y desarrollar sus propios conocimientos
7	Quiénes de los familiares han apoyado el proceso del niño, niña con su presencia	papá, mamá y abuela materna Jose Angel Oviedo

	Preguntas para padres de familia	Respuestas
1	¿Quiénes conforman su núcleo familiar?	Esposo, hijo mayor, niña menor, mamá
2	Describe la relación entre su núcleo familiar	todos somos muy unidos
3	que tanto ha afectado la enfermedad que el proceso de aprendizaje del niño	ahorita por ejemplo no puedo hacer casi nada
4	¿Qué ajustes deben implementarse para hacer posible el desarrollo del arte y la creatividad en las aulas hospitalarias?	lo ideal es que el aula fuera en el mismo piso
5	¿Qué tipo de actividades deben incluirse en el sistema educativo para implementar el arte y la creatividad en niños y niñas en condición de enfermedad?	los números y los colores
6	¿Por qué es importante realizar actividades que desarrollen el arte y la creatividad en niños y niñas a las aulas hospitalarias?	claro porque así ellos aprenden y se distraen
7	Quiénes de los familiares han apoyado el proceso del niño, niña con su presencia	el papá materno, el papá, la abuela paterna y mamá Jessica Esperanza Delgado

	Preguntas para padres de familia	Respuestas
1	¿Quiénes conforman su núcleo familiar?	Esposo, niño y yo
2	Describe la relación entre su núcleo familiar	todos somos muy unidos
3	que tanto ha afectado la enfermedad que el proceso de aprendizaje del niño	ayer por ejemplo perdí dos evaluaciones que tenía
4	¿Qué ajustes deben implementarse para hacer posible el desarrollo del arte y la creatividad en las aulas hospitalarias?	tener un aula que para eso, coloreen y puedan ir 1 ó 2 horas
5	¿Qué tipo de actividades deben incluirse en el sistema educativo para implementar el arte y la creatividad en niños y niñas en condición de enfermedad?	que dentro del horario hallan actividades para aplicar eso
6	¿Por qué es importante realizar actividades que desarrollen el arte y la creatividad en niños y niñas a las aulas hospitalarias?	desestres hospitalario y se relajen
7	Quiénes de los familiares han apoyado el proceso del niño, niña con su presencia	mi esposo y yo Arely Martinez

	Preguntas para padres de familia	Respuestas
1	¿Quiénes conforman su núcleo familiar?	Mamá, papá, 3 niñas
2	Describa la relación entre su núcleo familiar	es un núcleo familiar unido y estable
3	que tanto ha afectado la enfermedad que el proceso de aprendizaje del niño	ha sido difícil se ha mantenido en tratamiento
4	¿Qué ajustes deben implementarse para hacer posible el desarrollo del arte y la creatividad en las aulas hospitalarias?	la participación de los padres y los niños en aquellas actividades
5	¿Qué tipo de actividades deben incluirse en el sistema educativo para implementar el arte y la creatividad en niños y niñas en condición de enfermedad?	que sean dinámicas para los niños porque eso los motiva
6	¿Por qué es importante realizar actividades que desarrollen el arte y la creatividad en niños y niñas a las aulas hospitalarias?	es importante porque la creatividad motiva a los niños
7	Quiénes de los familiares han apoyado el proceso del niño, niña con su presencia	hay apoyo en toda la familia Grabiela sandoval , Nombre del padre Juan Carlos

	Preguntas para padres de familia	Respuestas
1	¿Quiénes conforman su núcleo familiar?	Papá, mamá, 3 hermanos
2	Describa la relación entre su núcleo familiar	buena y hay comunicación
3	que tanto ha afectado la enfermedad que el proceso de aprendizaje del niño	La enfermedad si afecto la parte emocional , el aprendizaje a sido bueno nos hemos unido como familia
4	¿Qué ajustes deben implementarse para hacer posible el desarrollo del arte y la creatividad en las aulas hospitalarias?	La disponibilidad del niño para el aprendizaje y las cosas que le gusten para trabajar
5	¿Qué tipo de actividades deben incluirse en el sistema educativo para implementar el arte y la creatividad en niños y niñas en condición de enfermedad?	Manualidades de diferentes tipos como recortar, pintar, y hacer detalles de diferentes metodos y materiales
6	¿Por qué es importante realizar actividades que desarrollen el arte y la creatividad en niños y niñas a las aulas hospitalarias?	Porque así están entretenidos y no se sienten excluidos de las escuelas y también les ayuda al no estar pensando que están enfermos
7	Quiénes de los familiares han apoyado el proceso del niño, niña con su presencia	El abuelo dejo el trabajo para estar con él niño durante el proceso del niño , y el papá deja los niños solos para ir a visitarlo kevin Eduardo Torrado , Nombre de la mamá yesenia Torrado

Anexo 3 validacion de la entrevista

La entrevista fue enviada a expertos para validación y correcciones a realizar, por medio del siguiente mensaje:

Cordial saludo estimada profesora, por medio del presente correo le solicitamos que por favor nos colabore con la validación de esta rejilla.

Agradecemos que nos confirme su disponibilidad para ello somos las estudiantes Paula Vannesa Pineda Peña y Cindy Marilú Carrillo Mantilla de Licenciatura en educación preescolar estamos realizando nuestro trabajo de investigación cuyo título es Aulas hospitalarias: pedagogía como escenario para incentivar la creatividad y el arte en niños de 4-10 años - fundación hope-mila, Hospital Universitario – Bucaramanga, de manera respetuosa acudimos a su experiencia con el fin de solicitar la validación de instrumentos en este caso nos referimos a una prueba diagnóstica que hacemos, la hemos diseñado con el fin de poderlo implementar en nuestro proyecto le adjuntamos los siguientes documentos .

1. Carta en este documento le solicitamos la validación del documento además le informamos el título, los objetivos y la pregunta de investigación.
2. Rejilla de validación de instrumentos son tres rejillas cada una pertenece a un instrumentó la primera es a directivos docentes y funcionarios del hospital y la segunda a padres o acudientes. Cada rejilla representa el título del proyecto el nombre del instrumento el objetivo de la validación el nombre del experto validador, el nombre de la experta le haré las preguntas del instrumento con el fin de ser válidas.

Gracias.

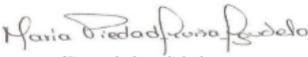
Enviado a Patricia tarazona valero - patriciatarazonavalero@gmail.com de quien se obtuvo como respuesta el siguiente mensaje

Cordial saludo: He revisado las preguntas de la entrevista y considero que estan bien planteadas.

Gracias por su atención.

Enviado a la magister Maria Piedad Acuña Agudelo quien realizó las siguientes observaciones:

FORMATO PARA LA VALIDACIÓN DE ENTREVISTA A PADRES DE FAMILIA Y COORDINADORES Y PERSONAL DEL HOSPITAL													
<i>Aulas hospitalarias: pedagogía como escenario para incentivar la creatividad y el arte en niños de 4-10 años - Fundación Hope-mila, Hospital Universitario – Bucaramanga</i>													
Objetivo general		Elaborar una estrategia pedagógica que promueva la creatividad y el arte en los niños en las aulas hospitalarias de la Fundación Hope- Mila del Hospital Universitario de Bucaramanga Santander.											
Población en estudio		Niños en aulas hospitalarias en edades entre 4-10años											
Ítem No.	Preguntas para padres de familia	Claridad			Coherencia			Relevancia			Sugerencias		
		No cumple	Bajo nivel	Moderado nivel	Alto nivel	No cumple	Bajo nivel	Moderado nivel	Alto nivel	No cumple		Bajo nivel	Moderado nivel
1	¿Quienes conforman su núcleo familiar?			x				x				x	Adecuada
2	Describe la relación entre su núcleo familiar		x					x				x	Ajustar: Describa la relación que existe entre las personas que conforman su núcleo familiar
3	que tanto ha afectado la enfermedad que el proceso de aprendizaje del niño		x					x				x	Ajustar: Mencione que tanto ha afectado la enfermedad el proceso de aprendizaje del niño(a)
4	¿Qué ajustes deben implementarse para hacer posible el desarrollo del arte y la creatividad en las aulas hospitalarias?		x					x				x	Ajustar ¿Por qué debería implementarse el desarrollo del arte y la creatividad en las aulas hospitalarias?
5	¿Qué tipo de actividades deben incluirse en el sistema educativo para implementar el arte y la creatividad en niños?	x				x				x			Es una pregunta para los docentes. Eliminar de aquí
6	¿Por qué es importante realizar actividades que desarrollen el arte y la creatividad en niños y niñas a las aulas hospitalarias?			x				x				x	Adecuada
7	Quienes de los familiares han apoyado el proceso del niño,niña con su presencia	x				x				x			Esta pregunta no es relevante. Eliminar
8	que cosas o personas esta dejando de lado para poder apoyar al infante		x					x				x	Ajustar ¿Qué actividades esta dejando de lado para poder apoyar y acompañar al niño(a)?

9	¿Cuáles son las razones que justificarian mantener el desarrollo del arte y la creatividad en aulas hospitalarias?	x																		Es una pregunta para los docentes. Eliminar de aqui
Ítem No.	Preguntas para padres coordinadores y funcionarios del hospital	Claridad			Coherencia			Relevancia			Sugerencias									
		No cumple	Bajo nivel	Moderado nivel	Alto nivel	No cumple	Bajo nivel	Moderado nivel	Alto nivel	No cumple								Bajo nivel	Moderado nivel	Alto nivel
1	Cuál es su rol en el hospital Universitario?			x																Incluir
2	¿Qué tipo de capacitación requieren los docentes para el desarrollo del arte y la creatividad en aulas hospitalarias?			x																Adecuada
3	¿Cuáles cree que son los impactos que se generan en el desarrollo de actividades que incentiven el arte y la creatividad en un sistema educativo integrador en aulas hospitalarias?		x																	Ajustar ¿Cuáles cree que es el impacto que se generan en el desarrollo de actividades que incentiven el arte y la creatividad en un sistema educativa diferencial , en aulas hospitalarias?
4	¿Cuáles serian las medidas más eficientes para encaminar el sistema educativo convencional hacia el desarrollo del arte y la creatividad por medio de la inclusión en aulas hospitalarias?				x															Adecuada
5	Desde su experiencia ¿considera que es un derecho incluir la opción de elegir entre un sistema educativo especial o integrador con carácter artístico y creativo para los	x																		Es parecida a la pregunta anterior, Puede eliminarse
6	¿Qué ajustes deben implementarse para hacer posible el desarrollo del arte y la creatividad en las aulas hospitalarias?	x																		Puede eliminarse
7	¿Qué tipo de actividades deberían incluirse en para implementar el arte y la creatividad en niños y niñas en condición de enfermedad?																			Adecuada
8	¿Por que es importante realizar actividades que desarrollen el arte y la creatividad en niños y niñas en las aulas hospitalarias?																			Adecuada
 Firma de la validadora																				

Anexo 4 Planeaciones

LICENCIATURA EN EDUCACIÓN INFANTIL



Acreditación de Alta Calidad – Resolución 10721, mayo 25 de 2017



PLANEACIÓN DIDÁCTICA II 2019

Las artes plásticas como estrategia metodológica

Escenario Educativo	Fundación Hope, Hospital Universitario
Nombre del Estudiante	Paula Vannesa Pineda Peña
Nivel/Grado	Aula hospitalaria
Pregunta generadora	¿Cómo diseñar procesos de aprendizaje significativos en diversos escenarios educativos que promuevan el desarrollo infantil?
Objetivos General y específicos	Evaluación, Criterios y niveles de desempeño enfocados hacia el aprendizaje de los niños
<p>Objetivo General: Identifica las diferentes emociones del ser.</p> <p>Objetivos específicos:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Generar empatía en los niños. 2. Fortalecer la capacidad de auto reconocer los sentimientos. 3. Reconocer los sentimientos que tiene frente a diferentes situaciones. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Atiende a las explicaciones del tema 2. Observa atentamente el material presentado 3. Participa en el momento de la indagación sobre las emociones
Justificación	
<p>Si bien se sabe que todos los seres humanos tienen emociones, es importante destacar que la empatía es el comienzo para una convivencia saludable, como expresa Arqué G.J (s.f) Desarrollo emocional: "El resultado más grande de la enseñanza, es la tolerancia" Helen Keller (p.8).</p> <p>Por esto no se debe dejar de lado, sino que merece darle la importancia generando en los niños la enseñanza de las emociones.</p>	
Secuencia Pedagógica y Didáctica	

Inicio	<p>Al ingresar al aula hospitalaria se presenta la docente practicante e inmediatamente pregunta el nombre del estudiante, con un tono animado. Se realiza la oración.</p> <p>La docente practicante realiza las siguientes preguntas: ¿te gustan las sorpresas? ¿Cómo te sientes cuando te dan alguna? ¿Qué otras cosas te hacen sentir feliz? ¿todas las personas que conoces están felices? Y ¿has visto a alguien que no esté feliz?, ¿cómo se llama esa emoción que tiene esa persona si no está feliz? ¿Tú has tenido ese mismo sentimiento?</p>
Desarrollo	<p>Se le explica: Hay muchas emociones que tenemos todos los seres humanos, y es normal sentirlos, lo que debemos es aprender a manejar los malos sentimientos y saber sobrellevarlos sin lastimar a las personas que nos rodean y que tanto nos aman. Enseguida se le presentan imágenes de los personajes de la película infantil Intensa-Mente (anexo 1), y se le presentan algunas situaciones descritas que generalmente causan ira, tristeza, pena, y alegría (anexo 2) para que identifique cuáles de ellos ha experimentado.</p>
Cierre	<p>Para finalizar la actividad, se le hace entrega del material didáctico realizado por la docente practicante (anexo 3), donde ubicará las partes del rostro de forma que exprese diferentes emociones y las identifique de forma asertiva.</p> <p>Se agradece por la atención prestada y se felicita con un tono amigable resaltando las fortalezas que tuvo al realizar las actividades.</p>
Recursos didácticos y materiales	<ul style="list-style-type: none"> • 6 sujetadores de dos patas, • cartón, • corta-cartón, • pegamento, • aguja e hilo. • Imágenes impresas de los personajes de la película Intensa-Mente
Referencias	<p>Arqué G.J (s.f) Desarrollo emocional disponible en: https://bit.ly/2IR1HEZ</p> <p>Fonoaudiólogos (s.f) Reconocimiento de expresiones faciales (DIY) disponible en: https://fonoaudiologos.wordpress.com/2014/01/14/reconocimiento-de-expresiones-faciales-diy/</p> <p>Posters2 M (s.f) Inside out 2015 poster disponible en: https://co.pinterest.com/pin/518899188317030774/</p>

Anexos	<p>Anexo 1</p>  <p>Anexo 2</p> <ul style="list-style-type: none"> • Si alguien te dice que eres bonito-bonita ¿Cómo te hace sentir? • Si alguien se cae enfrente tuyo ¿Qué sientes? • Si tu mamá se quema estando cocinando ¿Cómo te sientes? • Cuando apagan todas las luces y la habitación queda oscura ¿Cómo te hace sentir? • Si vez un cachorrito ¿Qué sientes? • Cuando la profesora te felicita por hacer las tareas ¿Cómo te hace sentir? • Cuando quieres jugar con un juguete y te lo quitan de las manos ¿Cómo te hace sentir?
--------	--

Anexos	<p>Anexo 3</p> 
--------	---

Anexo 5. Diarios pedagógicos

LICENCIATURA EN EDUCACION INFANTIL



Acreditación de Alta Calidad – Resolución 10721, mayo 25 de 2017

DIARIO PEDAGÓGICO
2019-II

Diario Pedagógico No.	1
Nombre del Estudiante	Paula Vanessa Pineda Peña
Escenario Educativo	Fundación Hope-Mila
Nivel/Grado	4-10 años
Fecha	10/09/2019
Pregunta generadora: ¿Cómo diseñar procesos de aprendizaje significativos en diversos escenarios educativos que promuevan el desarrollo infantil?	
Indicador de Observación	
<p>En el desarrollo de la actividad se logra observar que la estudiante tiene algunos faltantes educativos para su edad cronológica, dentro de estos al dar inicio a la lectura del poema, se le dificulta comprenderla, se distrae fácilmente impediendo el desarrollo de la actividad y pidiendo juegos con otros materiales y/o juguetes, por lo cual constantemente se le llama la atención con voz aminada y se le explica que primero debe atender al desarrollo de la actividad para continuar con la ejecución del material educativo.</p> <p>La niña observa a la docente practicante, pero aparentemente no está entendiendo la lectura así que se le explica con palabras de su contexto, haciéndole más fácil su comprensión del poema.</p> <p>Junto a su camilla se encuentra la prima de la niña, siendo esta situación una gran distracción ella la mira constantemente queriendo jugar a su lado.</p> <p>Al frente hay un niño que se queja de dolor y no para de llorar haciendo más difícil el momento de la comprensión de desarrollo de la actividad, y en diagonal otro niño el cual está tranquilo realizando otra actividad con la docente de la Fundación Hope.</p> <p>La actividad preparada con papel origami no resultó satisfactoria por el corto tiempo de concentración de la niña, así que se trabajó también con plastilina y en seguida se armó un rompecabezas.</p> <p>Constantemente la niña quería intercalar las actividades, desechando una por la otra sin terminar ninguna, con diferentes estrategias adoptadas por la docente practicante se le solicita que termine primero una y en seguida pasar a la otra actividad.</p>	
Descripción de lo Observado	
<p>En el desarrollo de la actividad se logra observar que la estudiante tiene algunos faltantes educativos para su edad cronológica, dentro de estos al dar inicio a la lectura del poema, se le dificulta comprenderla, se distrae fácilmente impediendo el desarrollo de la actividad y pidiendo juegos con otros materiales y/o juguetes.</p>	<p>La niña está junto a su prima lo que hace que se disperse su atención pronto, y en la camilla de enfrente hay un niño que llora y se queja de dolor sin cesar, y dificulta la concentración de ella al momento de realizar las actividades.</p>

Reflexión

El poema es una obra literaria con la cual los niños se distraen por su forma de rima, sin embargo, en este caso, fue difícil resumir la lectura, porque la niña tiene atención dispersa en los momentos de la actividad.

Consideración: siempre se deben llevar recursos de materiales como plastilina, hojas para pintar y otros, ya que no se sabe realmente si la edad cronológica coincide con la educación recibida y puede aplicar el tema por medio del arte y la creatividad.





LICENCIATURA EN EDUCACIÓN INFANTIL



Acreditación de Alta Calidad – Resolución 10721, mayo 25 de 2017

DIARIO PEDAGÓGICO
2019-II

Diario Pedagógico No.	2
Nombre del Estudiante	Paula Vanessa Pineda Peña
Escenario Educativo	Fundación Hope-Miía
Nivel/Grado	4-10 años
Fecha	10/09/2019
Pregunta generadora:	¿Cómo diseñar procesos de aprendizaje significativos en diversos escenarios educativos que promuevan el desarrollo infantil?
Indicador de Observación	
1. Observa atentamente el material sobre los animales.	
2. Identifica animales de la selva, la granja y acuáticos.	
3. Sigue instrucciones al pintar con acuarelas	
Descripción de lo Observado	
Esta jornada se realizó el ingreso a las 8:30 am, se trabajó con una niña de 9 años, que se encuentra desescolarizada, ha sido abusada en su hogar, pero sin embargo tiene conductas amables y es muy alegre. Se realiza oración; al dar inicio al desarrollo de la actividad se muestra muy emocionada, y hace preguntas como: ¿Qué es eso? Refiriéndose al libro y ¿Qué vamos a hacer hoy?, indagando con emoción sin dejar responder; se le cuenta que han venido las docentes practicantes con muchas actividades divertidas en las cuales va a aprender, enseguida se dispone a recibir su clase, se sienta en la camilla y al observar el libro de los animales se logra identificar la falta de conocimientos; la docente practicante le muestra animales de la selva por medio de una imagen y se le pide que nombre los que reconoce, es notoria la carencia de saberes ya que expresa no distinguir ninguno. Se señaló al elefante mientras se le preguntó si distinguía el animal, tampoco lo conoció, ni la jirafa, el león, tigre, hipopótamo etc., se le presentan los nombres de los animales junto con algunas características propias de su especie; en la siguiente página se encuentran los animales acuáticos del polo norte como lo son osos, algunas especies de pingüinos, tortugas, entre otros, también se le presentaron y no los conocía, y así	En la realización de la actividad, es sorprendente ver que los saberes más básicos como lo son el distinguir animales no sean reconocidos por la niña, pero que, con mucho detenimiento, atiende a las enseñanzas, se notan las ganas de querer aprender y la disposición de trabajar con los materiales. La niña presenta un caso de violación, del cual ella se esfuerza por

sucesivamente hasta llegar a la última página donde se observan a los animales de la granja, logró distinguir la vaca, el perro, el gallo, el gato.

A continuación, se le presentaron los moldes de unas mascaritas con forma de algunos animales (oso, conejo, liebre) en cartulina para que lo pintara con acuarelas, cuando la niña tuvo contacto con este material que no había visto antes se emocionó y comenzó a sacar las acuarelas de su envase. Se le explicó que este material no es una tempera corriente, sino una tempera mágica, porque solo funciona si la humedecemos, y con unos puntos guía se le mencionó cómo utilizarlo, (humedece el pincel, tomas color y pintas. Repites). Mientras realizó la actividad se le realizaron preguntas de contexto como:

- ¿con quién vives? – “con mi mamá”,
- ¿Dónde vives? – “Bucaramanga”,
- ¿estudias? – “no”,
- ¿Por qué no estudias? – “mi mamá dice que no hay cupo”,
- ¿te gusta pintar? – “sí”,
- debes pintar en tu casa cuando tengas tiempos libres, – “sí, pero no tengo un cuaderno”,

- ¿si te regalo uno, me prometes pintar muy bonito? – “claro que sí.”
También se le explicó que el estudio es un derecho que todos los niños tienen y que ella debe insistir para que su mamá la ingrese en alguna institución educativa, porque allá va a pintar y a aprender muchas cosas de las cuales hoy vio y otras más.

Se realizó video al momento de registrar la pregunta: ¿te gustó la actividad?

A lo cual respondió: “sí, porque es muy buena para uno aprender.”

Para finalizar, la docente le deja otra máscara para pintar mientras va por unas acuarelas, un pincel y unos cuadernos, los cuales fueron repartidos en los 5 niños que se encuentran en la habitación, esto para no hacer sentir mal a ninguno, al entregarle las acuarelas se le pidió que las compartiera con la compañera de la camilla del lado y las guardara mientras tanto.

Se tomaron evidencias fotográficas al culminar la actividad, se les agradeció a los niños por participar activamente en las actividades trabajadas y se realizó una despedida con abrazo a cada uno de ellos.

Reflexión

Se observa como expresa López, F. (1997). Abuso sexual: un problema desconocido dice que:

El abuso sexual en la infancia es un fenómeno invisible porque se supone que la infancia es feliz, que la familia es protectora y que el sexo no existe en esa fase de la vida. Sin embargo, el abuso sexual infantil puede llegar a afectar a un 15%-20% de la población (a un 4%-8% en un sentido estricto), lo que supone un problema social importante y que afecta a uno y otro sexo (especialmente a niñas). Los menores no son, sin embargo, solo víctimas de las agresiones sexuales, sino que también pueden ser agresores. De hecho, el 20% de este tipo de delitos está causado por otros menores (p.1)

Se logra identificar la problemática social que existe varios años atrás, y el cómo aun los padres de los menores no toman medidas de precaución y cuidado, siendo estos los responsables de las vidas de las víctimas.

recuperarse y retomar su vida, sin permitir que esa situación afecte su entusiasmo de aprender y tener el carisma para realizar actividades escolares.

Consideración:

-Teniendo 9 años de edad, no conoce animales

-A todos los animales acuáticos los llama pescados.

-Es recursiva, al pintar limpia con los dedos cuando se sale

-En un momento ella me pregunta: “¿Por qué se ponen eso?” (refiriéndose al tapabocas), a lo cual se le responde: - Porque en este lugar hay muchas personas que están enfermas, lo cual significa que hay muchos virus y bacterias que se me pueden prender y yo necesito estar saludable para poder traer las actividades y que jueguen conmigo, como tú.

-Al preguntarle que hace cuando se aburre, me responde: “Aseo”.

-Es una niña muy entusiasta y alegre

-No siente temor al hablarle a Eduardo que es Brasileño, y sordo, así que se presentan dificultades de comunicación.

-También se apoyó el trabajo en artes lúdicas con las otras niñas compañeritas de habitación.



La autora



La autora

Referencias bibliográficas:

López, F. (1997). Abuso sexual: un problema desconocido. En J. Casado, J.A. Díaz y C. Martínez (Eds.) (1997). Niños maltratados. Madrid. Díaz de Santos, pp. 161-168. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1135-76062006000100006&script=sci_arttext&lng=en

Secuencia Pedagógica y Didáctica	
Inicio	<p>Primero se saluda al niño, para empezar, se exploran los pre saberes del niño, la docente le realiza una serie de preguntas: ¿Te gusta leer libros?, ¿Cuál es tu cuento favorito? y ¿Qué historia me quisieras compartir?</p> <p>Después se narra el viaje de Martina (ver anexo 1) En compañía del estudiante se invita a participar de cada imagen para que explique lo que está sucediendo en la historia y al terminar se le pregunta ¿Qué enseñanza deja el cuento?</p>

Anexo 6 Evidencias fotográficas



Esta actividad fue efectiva para enseñar el concepto de animales acuáticos y terrestres



Al trabajar las emociones se logro empatizar con la niña y asi lograr el desarrollo de la actividad



Al reforzar el tema de los colores y las figuras geométricas se logró incentivar la creatividad



En el desarrollo de esta actividad se enseñó la cultura precolombina, y se incentivó a las niñas a admirar el arte desde otra perspectiva y crear sus propias esculturas



Tambien se realizaron ejercicios para reforzar la pronunciación de la s de una forma lúdica donde se incentivo el arte y la creatividad



se enseñó el color amarillo a través de una mascara decorada por él mismo



Se trabajaron experimentos para generar curiosidad y permitirles interactuar con materiales ya conocidos de maneras diferentes a su uso cotidiano



Se trabajo la coordinación dinámico manual a través de la construcción de un muñeco bailarín basado en el ensertado de trozos de pitillos cortados en alambre dulce, el tema principal fueron las danzas típicas de Colombia



Al trabajar la vidriera de papel se reforzaron los colores en inglés de forma lúdica mientras se incentivó el arte y la creatividad



Se realizó flor de papel a partir de las capacidades físicas que podía ejercer en el momento el niño, se incentivo el arte



Identificación de frutas a través de los sentidos el tacto y el olfato, finalmente una actividad que incentivara la creatividad



Exploración del medio



Intervenciones tuvieron que ser de forma virtual, se continuó con el aprendizaje de nuevos conceptos, el desarrollo del arte y la creatividad