



Universidad de las Américas  
Facultad de Educación  
Escuela de Educación Diferencial

**Título de seminario:** Proceso de incorporación de estudiantes provenientes de Escuela Hospitalaria del Hospital Dr. Guillermo Grantt Benavente de la ciudad de Concepción al establecimiento de origen, Colegio Wenga ubicado en la comuna de Coronel.

Seminario de grado presentado en conformidad a los requisitos para obtener el grado de Licenciado/a en Educación.

**Integrantes:** Johanna Reyes Álvarez.

Yarlod Sáez Cárcamo.

Susana Ferreira Sánchez.

**Profesora Guía:** Nayadet Liliana Parra Home.

**Profesora ayudante:** María Antonieta Lorent Badilla

Concepción, Diciembre 2018



### ***Agradecimientos***

*Agradecemos a nuestra profesora Guía la Señora Nayadet Parra Home por orientarnos durante el proceso y al establecimiento “Colegio Wenga” quien nos abrió las puertas para poder realizar nuestra investigación educativa sin mayor dificultad.*

*Mis agradecimientos se dirigen a quienes han forjado mi camino. A Dios, el que en todo momento está conmigo ayudándome en mis proyectos y guía el destino de mi vida, a mis padres por ser los principales promotores de mis sueños, gracias a ellos por confiar y estar presentes en esta etapa tan importante de mi vida, a todos quienes colaboraron por cuidar a mi hijo mientras yo me ausentaba por motivos académicos y sobre todo agradezco al detonante de mi felicidad y de mi esfuerzo, gracias hijo fuiste mi motivación más grande para concluir este proyecto de tesis.*

*Johanna Reyes Alvarez.*

*Agradecer a Dios en este largo proceso educativo, el cual siempre estuvo conmigo en los momentos que lo necesite entregándome sabiduría, confianza y fe. También quiero agradecer a mis pilares fundamentales, mis Padres quienes gracias a ellos estoy terminando ésta etapa en mi vida quienes han sido un apoyo esencial ya que sin ellos no hubiese sido capaz. Y por último agradecer a mi familia en general por estar siempre preocupados en mi bienestar.*

*Yarlod Sáez Cárcamo.*

*Agradezco el apoyo brindado por mi familia que estuvo en todos los momentos durante este proceso tan largo y agotador, su apoyo condicional que depositaron, como de igual manera le agradezco a Dios que siempre estuvo presente durante el proceso.*

*Susana Ferreira Sánchez.*



## Resumen

La presente investigación trata de un estudio de caso con el propósito de analizar el proceso de reincorporación de estudiantes provenientes de escuela hospitalaria del Hospital Dr. Guillermo Grantt Benavente de la ciudad de Concepción al establecimiento de origen colegio Wenga, ubicado en la comuna de Coronel.

El diseño de la investigación tiene un enfoque cualitativo, con carácter descriptivo, enmarcado en un estudio de campo, el cual estudia a docentes y directivos de ambos escenarios de la investigación, siendo profesoras jefe de los casos estudiados, educadoras diferenciales y directores de escuela hospitalaria y colegio de origen del estudiante.

Los instrumentos fueron aplicados dentro del aula común durante un periodo de tres semanas, en las cuales se ejecutaron observaciones y entrevistas. Los resultados arrojados durante el periodo de recogida de la información, fueron organizados de acuerdo a categorías, con el propósito de presentar al lector de manera clara los resultados obtenidos.

Finalmente, la conclusión presenta hallazgos que resultaron con mayor relevancia y que fueron un real aporte a la investigación, prestando respuestas a los supuestos, exponiendo las estrategias utilizadas por las docentes para lograr la reincorporación del estudiante proveniente de escuela hospitalaria, con el propósito de invitar al lector a reflexionar y proceder a una nueva investiga

## **Abstract**

The present case study was conducted with the purpose of analyzing the process of reinstatement from Concepción city Dr. Guillermo Grant Benavente hospital's school students to their establishment of origin, Wenga School in Coronel.

The research design for this study is qualitative with a descriptive approach, delimited by field work, focused on the faculty and authority members from both establishments; form teachers, special education teachers, and headmasters from Wenga School and the hospital's school.

The research instruments were applied in a classroom for three weeks, period where observations and interviews were directed. In order to present the information in a clear manner, for the reader understanding, the results obtained during the data collection period were organized through categories.

Finally, the conclusion presents the findings that represent greater significance and real contribution to the investigation, giving answers to assumptions, exposing strategies used by the teachers to achieve the reinstatement of students from the hospital's school in order to motivate the reader to reflect and continue with new researches.



## Índice de Contenido

<b>Resumen</b> .....	<b>4</b>
<b>Capítulo I: Planteamiento del problema</b> .....	<b>9</b>
1.1 Antecedentes teóricos y empíricos.....	9
1.2 Justificación e importancia.....	12
1.5 Sistema de Supuestos:.....	15
<b>Capítulo II: Marco teórico</b> .....	<b>17</b>
2.2 Escuela Hospitalaria .....	18
2.3 Concepto Escuela Hospitalaria.....	19
2.4 Objetivo Escuela Hospitalaria.....	20
2.8 Características y funciones de la Escuela Hospitalaria .....	27
2.9 Marco legal de las Escuelas Hospitalarias en Chile.....	28
2.10 El rol del docente Hospitalario .....	30
2.11 Perfil del docente hospitalario.....	30
2.12 Escuela Regular: Ley General de Educación 20.370 .....	33
2.13 Enseñanza Básica .....	35
2.14 Docentes de Escuela Básica.....	36
2.15 Equipo Multidisciplinario .....	37
2.16 Ley de inclusión .....	39
2.17 Programa de Integración Escolar.....	40
2.18 Escuela Especial en Chile .....	41
Antecedentes históricos de la educación especial en Chile .....	41
2.19 Enfoque exclusivamente educativo .....	42
2.20 Concepto de Necesidad Educativa especial.....	44
2.21 Inclusión de necesidades educativas en Chile.....	46
2.22 Decreto 1300/2002.....	48
2.23 Atención pedagógica:.....	50
2.24 Decreto 87/1990 .....	51
2.26 Los dominios del marco de la buena enseñanza.....	53
2.27 La importancia de la familia en el proceso educativo.....	57
2.28 Familia y escuela.....	59
2.29 Conexión entre escuela hospitalaria y escuela regular.....	62
<b>Capítulo III: Marco metodológico</b> .....	<b>63</b>
3.1 Enfoque de la investigación.....	63
3.2 Fundamentación y descripción del diseño.....	66
3.3 Escenario y actores.....	68
<b>Capítulo IV: Estudio de campo</b> .....	<b>76</b>
4.1 Obstaculizadores para la recogida de información.....	76
4.2 Facilitadores para la recogida de información .....	77
4.3 Otras consideraciones.....	78
<b>Capítulo VI:</b> .....	<b>104</b>
<b>Conclusiones</b> .....	<b>104</b>
<b>Bibliografía</b> .....	<b>112</b>
<b>Webliografía.</b> .....	<b>114</b>



<b>Anexos .....</b>	<b>116</b>
---------------------	------------

### **Índice de recuadro**

Recuadro N°1: Categorías y sub – categorías .....	81
Recuadro N°2: Categorías y sub categorías.....	82
RecuadroN°3: Análisis sub categoría A.....	85
Recuadro N°4: Análisis sub categoría B.....	86
Recuadro N°5: Análisis sub categoría C.....	87
Recuadro N°6: Análisis sub categoría A.....	88
RecuadroN°7: Análisis sub categoría B.....	89
Recuadro N°8: Análisis sub categoría C.....	89
Recuadro N°9: Análisis sub categoría A.....	90
RecuadroN°10: Análisis sub categoría B.....	89
Recuadro N°11: Análisis sub categoría C.....	89

## **Capítulo I: Planteamiento del problema.**

### **1.1 Antecedentes teóricos y empíricos.**

La educación especial ha tenido grandes transformaciones, desde sus inicios estaba vinculada con las ciencias de la medicina y la psicología. Estos enfoques basados en un pensamiento determinista del desarrollo tuvieron sus mayores incrementos entre los años 40 y 60, época en la cual se define y se forma una modalidad de carácter segregado, que consistió básicamente en dar atención educativa a los niños/as y jóvenes con discapacidad en centros y Escuelas Especiales separadas de las Escuelas Regulares. En la década de los años cincuenta del siglo XX. N.Bank-Minkkelsen, lanza un nuevo principio al que denomina normalización, el cual refiere dar la posibilidad de que los deficientes mentales, llamados así en aquella época, lleven una existencia tan próxima a lo normal como sea posible.

Con la aparición de este concepto y por otro lado con la urgencia de consolidar el concepto de Necesidades Educativas Especiales, se establece en el informe Warnock en el año 1978, en donde se definió el concepto de NEE a nivel mundial, dio paso a un modelo biopsicosocial, dejando de lado la modalidad de carácter de segregación, iniciando una nueva forma de entender la Educación Especial, quedando explícita la idea de que los fines de la educación son los mismos para todos los niños/as cualesquiera sean los problemas con los que se encuentren en sus procesos de desarrollo. La educación queda establecida como un continuo de esfuerzos para dar respuesta a las diversas necesidades educativas de los alumnos, para que puedan alcanzar los resultados propuestos.

El objetivo de esta modalidad educativa comienza a dar un giro en el sentido que no solo se trata de mejorar los avances en el desarrollo de la persona en función de su discapacidad, sino también y especialmente de proveer un conjunto de apoyos y recursos que han de implementarse en el

sistema educativo regular, para dar respuesta y favorecer el máximo desarrollo global. Sin embargo, en los años 90, se representa una etapa más estable en la Educación Especial, ya que se caracteriza por ir dejando de lado el enfoque en el déficit, para centrarse en un marco propiamente educativo.

Se refleja con la realización del Informe de Salamanca (1994) el que influye indudablemente en las políticas públicas de nuestro país, apoyado con la Ley N° 19.284 de Integración Social de las personas con discapacidad del año 1994 y el Decreto 01/1998, en donde permite incorporar a establecimientos educacionales regulares a personas con Necesidades Educativas Especiales. En la actualidad estas políticas públicas han sido remplazadas por la Ley N° 20.422 el cual establece normas sobre igualdad de oportunidades e inclusión social de personas con discapacidad. Además, se promulga el Decreto Supremo excepto 4090/90, el cual regula la Integración Escolar de alumnos con Discapacidad en Establecimientos comunes, que con el tiempo fue derogado por el Decreto Supremo N°1/ 1998, el cual refiere en su artículo N°4 que el proceso de integración escolar consiste en educar niños y niñas, jóvenes y adultos con y sin discapacidad durante una parte o la totalidad del tiempo en establecimientos de educación común, el que comenzará preferentemente en el período preescolar pudiendo continuar hasta la educación superior.

Godoy Meza, Salazar& Nieto (2004) Afirma: “Se entienda la integración escolar como la herramienta educativa del principio de normalización, que se traduce en el derecho de las personas con discapacidad a participar en todos los ámbitos de la sociedad, recibiendo el apoyo que necesita en el marco de las estructuras comunes de educación. El principio de integración se sustenta en el derecho que tiene toda persona con discapacidad a desarrollarse en la sociedad sin ser discriminada”. (p.9).

En la actualidad la ley 20.201 quien en su artículo 31 refiere que permite la atención educativa en niño/as y jóvenes de la Enseñanza Pre-básica, Básica, Especial o Media que padezcan de diagnóstico comprometedores o condiciones médico funcionales que requieran permanecer internos en centros especializados en el lugar que el médico competente determine, o bien que se encuentre en tratamiento ambulatorio, con el único propósito de favorecer la continuidad de estudios y evitar un desfase y deserción escolar.

En el contexto educacional y de acuerdo a lo establecido se menciona que los estudiantes que llegan al hospital por algún accidente o enfermedad, son niños de distintas edades y distintas enfermedades. No importa de donde vengan, todos tienen Derecho a la Educación, el cual se preocupa de la persona, y donde la sala de hospital se adapta en una sala de clases.

Es así que con las herramienta y normativas que en la actualidad se presenta, podemos brindar aprendizajes buscando respuestas favorables, más aun, dando énfasis en la integridad del alumno-paciente, dejando atrás las barreras de salud que se imponen en el educando.

En términos legislativos, la creación y funcionamiento de las aulas y Escuelas Hospitalaria en Chile, se rige por tres pilares fundamentales, los cuales transversalmente se nutren de sentido en tratados y convenciones de carácter internacional como son la Declaración Universal de los Derechos Humanos y la Convención de los Derechos de los Niños, esto se ve vulnerado cuando un niño, niña o joven que se encuentra afectado por alguna enfermedad, que le imposibilite asistir a su escuela de origen.

Chile Actualmente vive un proceso de reconocimiento y validación de la importancia de la educación en el desarrollo del país. El principal objetivo es el logro de una equitativa distribución de una educación de calidad para todas las personas, no importando su condición social, etnia y si

presenta alguna necesidad educativa especial, lográndose así igualdad de oportunidades de desarrollo a través del acceso a la educación de calidad para todos.

Es por esto que el tema de investigación se basará en el proceso de incorporación de estudiantes que han cursado por escuela hospitalaria del hospital Dr. Guillermo Grant Benavente de la Ciudad de Concepción, al establecimiento de origen WENGA de la comuna de Coronel.

Es de esta forma que el Estado Chileno se encuentra en el deber de proporcionar educación a todas las personas, siendo esta de carácter obligatorio independientemente de la condición particular del estudiante, estableciéndose el carácter de imposición de la enseñanza, el Estado Chileno será quien financie el desarrollo y promoción de la Educación en Chile.

## **1.2 Justificación e importancia.**

Se considera que la investigación es un hecho fundamental para el ser humano en su formación escolar, que nuestro mayor desafío es la responsabilidad con quienes son investigados, en este caso, los estudiantes, docentes y todo el personal competente de escuela hospitalaria y docentes del colegio de origen del estudiante, quienes facilitan la información relevante.

En el contexto hospitalario, la educación es un derecho fundamental como en cada establecimiento regular o especial. Sin embargo, las condiciones de salud de los estudiantes y las patologías que padecen generan dificultades para algunos educadores en el proceso de enseñanza aprendizaje, debido al decadente estado socio-afectivo el cual es una de las principales barreras para el proceso educativo.

Es importante considerar que este grupo de estudiantes en su mayoría pierden por largos tiempos la continuidad de los estudios debido a su enfermedad, que posteriormente al ser dado de alta tienen

que dejar la escuela hospitalaria e incorporarse con sus compañeros, esto impacta significativamente al estudiante, en cuanto a lo académico y socio afectivo. Por lo tanto, es fundamental que los docentes se encuentren preparados y apliquen estrategias adecuadas a las necesidades educativas del estudiante. Para ello es necesario que el establecimiento de origen junto con sus docentes posea las herramientas adecuadas para recibir al estudiante y enfrentarlo al proceso de inclusión educativa. Cabe mencionar que es elemental que los estudiantes que padecen enfermedades específicas en su salud, reciban un apoyo significativo en todo el proceso de incorporación de parte del establecimiento y sus docentes, para evitar un impacto negativo al estudiante. Además, es importante indagar si el establecimiento regular abordó en el periodo de hospitalización el trabajo colaborativo entre las docentes involucradas de ambos escenarios y las necesidades educativas del estudiante para ser incorporado académicamente a su establecimiento de origen.

Esta investigación pretende contribuir al proceso de inclusión educativa de los estudiantes que egresan de escuela hospitalaria y que posteriormente son incorporados a su colegio de origen, esperando que el periodo vivido en un hospital no afecte a sus estudios, y que los docentes sean capaces de que ellos enfrenten de manera óptima esta experiencia y reciban una educación de calidad.

“Como especialistas se debe ofrecer a la llegada del estudiante proveniente de escuelas hospitalaria, un plan de apoyo adecuado a sus necesidades educativas, con el objetivo de mantener el mismo nivel educacional que sus compañeros para incorporarse en la comunidad educativa, todo esto facilita la vuelta a clase del estudiante, con el objetivo de responder a las necesidades educativas de aquellos niños que, debido a sus condiciones de salud, no pueden asistir a escuelas regulares por encontrarse hospitalizados o en tratamiento ambulatorio”( Ministerio de Educación, 2003).

### **1.3 Definición del problema.**

El problema de investigación, considerando el proceso de reincorporación de estudiantes provenientes de escuela hospitalaria a su colegio de origen, se orienta por la siguiente pregunta guía:

Pregunta guía:

¿Cómo es el proceso de incorporación de los estudiantes que han estado en Escuelas Hospitalarias y posteriormente son incorporados a su establecimiento educativo?

De esta pregunta guía, es posible desprender las siguientes preguntas subsidiarias que orientan el curso de nuestra investigación:

Preguntas subsidiarias:

- ¿De qué manera el colegio Wenga incorpora a los estudiantes provenientes de Escuela Hospitalaria?
- ¿Existe conexión entre las docentes de Escuela Hospitalaria y docentes del establecimiento de origen de los estudiantes para su posterior incorporación?
- ¿Cómo se preparan los compañeros para recibir a los estudiantes provenientes de Escuela Hospitalaria?

### **1.4 Objetivo de la investigación.**

**Objetivo general:**

Analizar el proceso de inclusión del estudiante proveniente de Escuela Hospitalaria del hospital Dr. Guillermo Gantt Benavente de la Ciudad de Concepción, y que luego es incorporado a su establecimiento educativo de origen Wenga ubicado en la Comuna de Coronel.

### **Objetivos específicos:**

- Conocer cómo se prepara el establecimiento y equipo de aula, para el proceso de inclusión educativa de estudiantes que provienen de Escuela Hospitalaria, que posteriormente es incorporado al establecimiento educacional de origen.
- Identificar si existe vínculo entre las docentes de Escuela Hospitalaria y docentes del establecimiento de origen de los estudiantes para su posterior incorporación.
- Indagar cómo se preparan los compañeros para recibir a los estudiantes de Escuela Hospitalaria.

### **1.5 Sistema de Supuestos:**

En la investigación, se presume que al interior de la escuela “Wenga” ubicada en la comuna de Coronel, existe un sistema regulado de inserción que identifique con procedimientos formales de acción tanto en el ámbito administrativo como pedagógico, más aún se cree que al existir conocimientos en relación a los protocolos ya existente en el establecimiento son utilizados para la incorporación del estudiante. Se presume a su vez que los estudiantes que egresan de la escuela hospitalaria, se encuentran en un estado anímico bastante deficiente, debido a las condiciones de salud y diagnósticos que muchos casos la probabilidad de vida es limitada.

Se cree que los profesionales de la educación de la escuela de origen de estudiante deberían considerar prácticas educativas estrategias y metodológicas facilitadoras para enriquecer los aprendizajes cognitivos, sociales y afectivos.



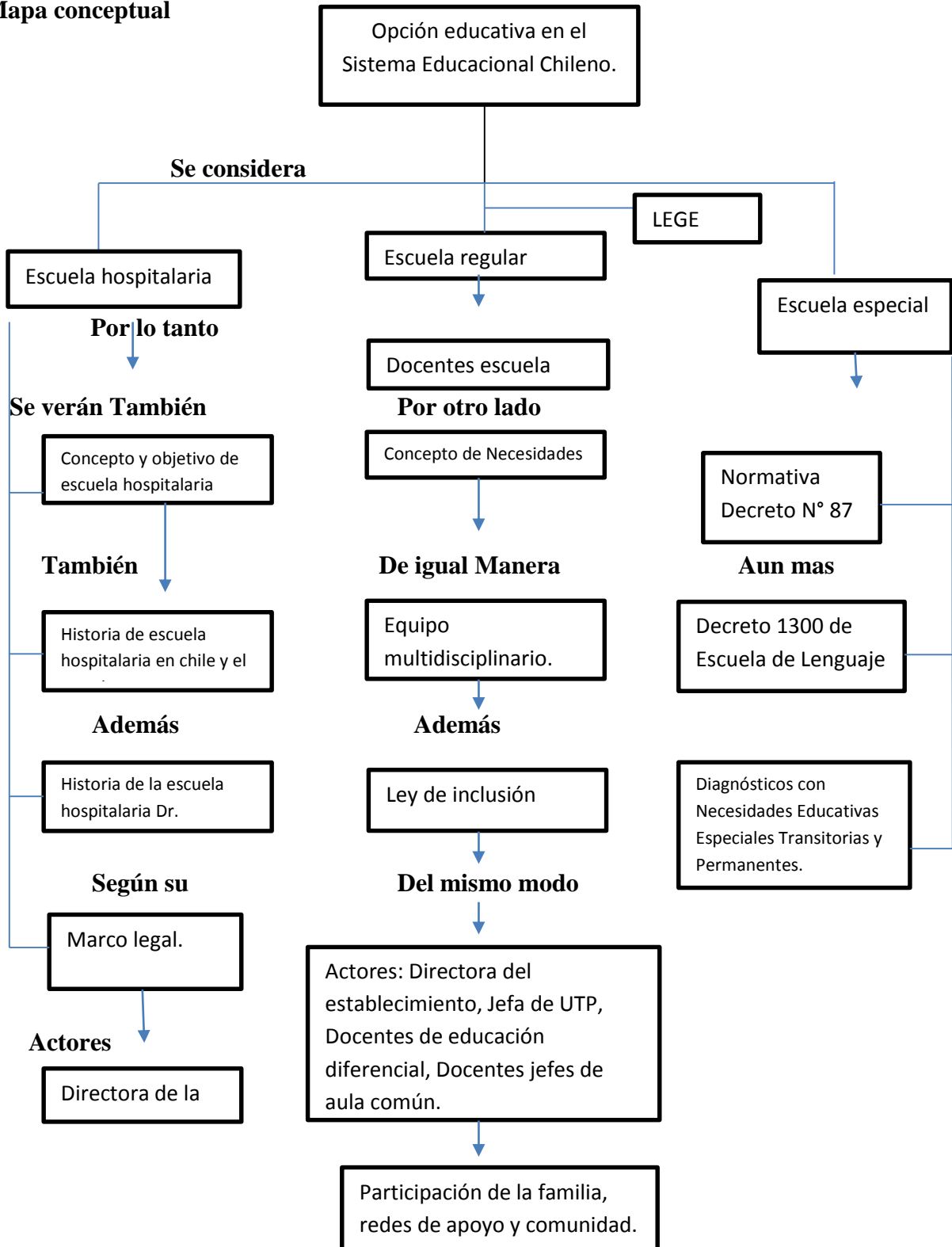
Por otra parte, se puede encontrar una realidad distinta, en donde los docentes cuenten con el conocimiento de cómo llevar a cabo el proceso de inclusión del estudiante y así cumplir con la atención de estos niños/as y cubrir las necesidades.

Sin embargo, mediante la recogida de la información por medio de entrevistas semi-estructuradas, se cree que los educadores debieran adquirir conocimientos en cuanto al proceso de inclusión de estudiantes egresado de Escuelas Hospitalarias, respondiendo así un adecuado proceso de inclusión en el ámbito pedagógico favoreciendo el aprendizaje en el estudiante.

Se estima que existe una alta probabilidad de vinculación entre los docentes de Escuelas Hospitalarias y docentes del establecimiento de origen del estudiante que favorezca el proceso de incorporación académica.

## Capítulo II: Marco teórico

### 2.1 Mapa conceptual



## 2.2 Escuela Hospitalaria

Las escuelas Hospitalarias son unidades educativas que otorgan una educación de nivelación, con características especiales que se desempeñan en un hospital dentro de sus dependencias, o en un recinto cercano al mismo establecimiento. La pedagogía hospitalaria entrega una atención educativa en igualdad de calidad que atiende la situación de vulnerabilidad del educando, convirtiéndola en una oportunidad de aprendizaje del mejoramiento en su calidad de vida, para hacer referencia al concepto de Pedagogía Hospitalaria. Es necesario puntualizar que:

“la pedagogía se entiende como el campo disciplinar y profesional en el que se estudia, investiga, reflexiona, experimenta e influye sobre la educación en sus múltiples configuraciones y modalidades” (Runge, Mimeo,2008:3).

Según las palabras de Runge, considera que la pedagogía se encarga de la formación del sujeto y no solo de la enseñanza de conocimientos específico pues ésta se convierte en un medio de comunicación del sujeto.

La Pedagogía Hospitalaria nace con el fin de cumplir el derecho a la educación, es una nueva modalidad educativa, compensatoria y de transición, dirigida por largo o corto tiempo a niños, niñas, y jóvenes en situación de enfermedad, hospitalizados, en atención ambulatoria y/o en proceso de rehabilitación. Asimismo, la Pedagogía Hospitalaria entrega una atención educativa restituida de la escuela de origen, equitativa, de calidad y que atiende la situación de vulnerabilidad del educando convirtiéndola en una oportunidad de aprendizaje y de mejoramiento de su calidad de vida.

En cuanto a lo curricular, el proyecto educativo de la escuela hospitalaria desarrolló un completo y equilibrado plan y programa de estudio, atendiendo a las necesidades educativas especiales que

presentan sus alumnos, mediante una atención holista y multidisciplinario. Los beneficiarios a las escuelas hospitalarias que pueden adscribirse son los escolares de la enseñanza regular o de la educación especial, que sufren alguna discapacidad y presentan patologías crónicas, agudas o de curso prolongado.

El ingreso de los alumnos a Escuela Hospitalaria es certificado por un médico, quién prescribe el ingreso del alumno, señalando el diagnóstico, la duración del tratamiento y el lugar de donde éste se llevará a cabo.

El alumno será ubicado en el nivel y curso correspondiente, de acuerdo a la información verbal que proporcione el o sus padres, la que será confirmada con el envío de la certificación del profesor de la escuela de origen en un plazo no superior a un mes.

### **2.3 Concepto Escuela Hospitalaria.**

Al realizar una indagación acerca de la definición de este concepto, la pedagogía hospitalaria se aborda desde lo social, la educación especial y la educación informal; La primera porque no se da al interior en un contexto escolar sino que se da en el niño o niña indirectamente y en su entorno inmediato, en cuanto a la segunda es una pedagogía inclusiva, ya que atiende a la diversidad y a las Necesidades Educativas Especiales que surgen a partir de la enfermedad y la hospitalización, y la tercera porque intenta atenuar las desventajas educativas de los niños y niñas con salud disminuida y convaleciente, aprovechando cualquier situación dolorosa para transformarla en una experiencia de aprendizaje significativa para la salud y la vida.

## **2.4 Objetivo Escuela Hospitalaria.**

El objetivo emanado desde el Ministerio de Educación es facilitar la atención escolar a niños, niñas y jóvenes en edad preescolar, escolar básica y media que se encuentren hospitalizados o cursando una enfermedad crónica con diagnóstico que comprometan el bienestar físico, dónde debido a su condición requieran estar internados en centros especializados. En pocas palabras son estudiantes que padecen de cualquier enfermedad crónica o aguda, que para no comprometer el año escolar y contenidos se les facilita esta opción educativa, y así evitar su marginación del sistema de educación formal disminuyendo el desfase escolar y de esta forma impedir el derecho a la educación. Cuyo fin, es iniciar acciones que aseguren la continuidad del proceso enseñanza - aprendizaje del niño, y así también la inserción o reinserción escolar. Todo esto, se relaciona en un contexto integral y multidisciplinario. Es así que las escuelas hospitalarias son instancias educativas que suplen en parte la desigualdad en materia educativa, donde los niños, niñas y jóvenes hospitalizados por largos periodos deben ausentarse del sistema educativo por motivo de enfermedad teniendo acceso a una educación de calidad que le permita al momento de ser dado de alta ser reincorporados a su establecimiento educacional de procedencia.

De esta forma, se indica que los objetivos principales de las Escuelas Hospitalarias corresponden a:

- Garantizar la continuidad de estudios, disminuyendo el desfase educativo que se provoca producto de las largas inasistencias, como así también disminuyendo el aislamiento social por efecto de las largas hospitalizaciones.
- Responder a las necesidades educativa de cada uno de los estudiantes.

- Adecuar los contenidos en la forma de impartidos desde las particularidades emocionales, físicas, cognitivas y sociales de cada uno de los estudiantes.
- Promover la reinserción del estudiante a su escuela de origen una vez finalizado su tratamiento.

La pedagogía hospitalaria no solo intenta evitar la deserción del sistema escolar de los estudiantes, sino también contribuye significativamente a conservar elementos básicos presentes en la vida de todo niño, niña o joven.

## **2.5 Historia de la Escuela Hospitalaria en Chile y el mundo.**

La pedagogía hospitalaria nace de la pedagogía terapéutica basada en un modelo médico de deficiencias dando paso a un proceso más dinámico a través de la educación especial para articularse con educación inclusiva, lo que constituye un abanico de situaciones entre las que se incluye la enfermedad y su atención.

La colaboración Médico- Pedagógica dan respuestas a la atención de aquellas personas que se apartaban de la norma brindando tratamiento a su conducta, el cual presentaban un alejamiento del medio social y constituía un mundo de marginación y desconocimiento, ya que al principio el apoyo en los años 40 y 60 era de forma asistencial, guiado tan solo como un acto de buena voluntad.

El inicio de la pedagogía en centros hospitalarios, tiene su comienzo en Europa, específicamente en España. Esta instancia pedagógica se ha replicado desde hace años en diversos países europeos y norteamericano, ampliándose a países latinoamericano. En décadas pasadas en la unidad de pediatría no había lugar para la educación de los niños y niñas. Fue a partir de la Segunda Guerra Mundial, gracias a la intervención de pediatras y psicólogos, que las unidades de pediatría decidieron abrir sus puertas. La razón estuvo en las severas alteraciones psíquicas que sufrían los

niños que se encontraban internados durante largos periodos en los hospitales, alejados de su entorno familiar, escolar y de pares, afectando su bienestar emocional y social. Actualmente en Europa, especialmente en España, los hospitales pediátricos, cuentan con Escuelas Hospitalarias, obtenido buenos resultados, que han permitido expandir esta modalidad de atención. En el año 1988 se funda HOPE (organización de pedagogía en Europa). y en 1994 se publica estatutos de esta misma organización. Cuyo objetivo es promover los Derechos de los niños hospitalizados, así como velar por la continuidad del proceso educativo suspendido a raíz de una enfermedad.

Otro referente dentro de este tipo de educación fue Francia, por consecuencia de las necesidades de la Primera Guerra Mundial, es así, que en aquella época se le denominaron las "Escuelas al aire libre". Sin embargo, a fines de la Segunda Guerra Mundial el estado decretó en el año 1965 instaurar de forma obligatoria cumplir con la educación de todos los niños, niñas y jóvenes que se encontraban hospitalizados, donde el principal objetivo consistía en ofrecer una educación a estudiantes en condiciones de hospitalización.

En Chile la primera escuela hospitalaria fue en el hospital Guillermo Grant Benavente en el año 1946 en la ciudad de Concepción, en sus inicios la Escuela Hospitalaria se impartía desde la educación no formal, funcionando sin reconocimiento oficial y se cumplía un rol más asistencial que pedagógico, se dio a través de voluntariado, y que en el transcurso de su trabajo visualizaron la necesidad de ir enriqueciendo esta acción, realizando apoyos para las actividades escolares, que era el interés de los niños hospitalizados. Esto motivó a instituciones para solicitar y formalizar esta labor a través de programas reconocidos y validados por el Ministerio de Educación.

Sin embargo, se fue consolidando en los años 90, el cual el Ministerio de Educación se propuso optar oficialmente al reconocimiento de Subvenciones en el año 1998, por mandato de la Ley de

Integración social N° 19.284, artículo N° 31 en el cual se establece la creación de Escuelas y aulas Hospitalarias en Chile en cual considera sobre “La educación de niños y niñas en proceso de rehabilitación médico-funcional internado de los establecimientos hospitalarios”. Es así, que actualmente bajo todas las normas y marcos legales establecidos en Chile las Escuelas Hospitalarias funcionan normalmente, asesoradas por el Mineduc con diversas orientaciones, ya sea, técnicas, pedagógicas o de carácter administrativo.

Un año más tarde a partir del año 1999, el Ministerio de Educación de Chile reconoce formalmente a la pedagogía hospitalaria como un servicio educativo provisto a través de aulas y escuelas alojadas en centros hospitalarios en distintas regiones de nuestro país.

Los principios que iluminan a la pedagogía hospitalaria comienzan en la Declaración Universal de los Derechos Humanos y en la Convención de los Derechos del niño; se reconoce que la educación es un Derecho inalienable, en el que se ve vulnerado cuando un niño, niña o joven que se encuentra afectado por una situación de enfermedad, se encuentra impedido de asistir a una escuela regular.

La pedagogía hospitalaria entonces es el medio que permite garantizar el derecho a la educación, y aunque ha estado generalmente poco visibilizada el esfuerzo de profesionales que se desempeñan en este contexto educativo ha dado sus frutos. Así, por ejemplo, actualmente en nuestro país existen más de 40 escuelas y aulas hospitalarias, la mayoría de estas pertenecen a entidades privadas orientadas a entregar servicios educativos a menores en edad estudiantil que se encuentren aquejados por alguna enfermedad.



## **2.6 Cobertura de las Escuelas Hospitalarias en Chile.**

La pedagogía hospitalaria en Chile es una adopción educativa para niños y niñas que por situación de enfermedad se encuentran hospitalizados, esta opción educativa se reafirma en lo expuesto en la Ley 20.422 el cual establece normas sobre igualdad de oportunidades e inclusión social de personas con discapacidad.

Con respecto al objetivo de las aulas y escuelas hospitalarias, siendo una instancia educativa que tiene como única visión favorecer la continuidad de los estudios, promoviendo la reinserción a los establecimientos educacionales de procedencia una vez que el alumno-paciente se encuentre dado de alta. Así mismo, se estipula en dicha Ley la necesidad de desarrollar un trabajo pedagógico que apunte a mejorar la calidad de vida de los estudiantes que asisten a escuelas hospitalarias. Asumiendo estos objetivos, diversas instituciones han desarrollado proyectos educativos apuntando a cumplir estas metas.

Estas instituciones han conseguido reconocimiento oficial por parte del Ministerio de Educación, esto implica que, reciben por parte del Estado todos los benéficos de las escuelas regulares, como por ejemplo la subvención y entrega de textos de estudios.

## **2.7 Historia de la Escuela Hospitalaria del hospital Dr. Guillermo Grant Benavente de la ciudad de Concepción.**

La escuela hospitalaria G-545 en sus inicio se encontraba ubicada en el 5 piso del Hospital Clínico Hospital Gr Guillermo Grant Benavente , en los servicios de médicos y cirugía infantil, Este establecimiento educacional comenzó a funcionar desde el primero de Marzo de 1960, con el nombre de “Escuela Mixta de Segunda clase Nª 82”, cuyo decreto de creación es el Nª2633 del primero abril del 1960 a petición de la presidenta del hospital de niños Leonor Mascayano, SraSara

de Animat, quien tuvo la visión de ayudar pedagógicamente a los niños y niñas hospitalizados, influyendo en su recuperación emocional y psicológica. Además, el establecimiento educacional contaba con un jardín infantil para la atención de Pre- escolares que se encontraban hospitalizados, pero con los años fue cerrado.

Más tarde se creó un anexo en el Hospital Regional de Concepción, en donde se contaba con una sala de clases, brindada por el hospital, el cual estaba implementada con mesas, sillas y materiales necesario para la atención pedagógicas de los niños. En estas salas concurrían a clases los estudiantes que podían levantarse y caminar que cursaban entre primero a sexto año básico y los otros alumnos recibían enseñanza en sus propias camas de hospitalización. Años más tarde estas salas fueron solicitadas por el hospital para destinarlas a otras funciones médicas. En 1986 esta unidad educativa fue traspasada a la Ilustre Municipalidad de Concepción con Decreto de traspaso N°462 de 24 de junio 1986.

En marzo de 1989 cuando el hospital tuvo que trasladarse a la nueva construcción, la dotación docente y material de la escuela también fueron traspasada al amplio y moderno recinto, sin que ninguna autoridad hospitalaria se hiciera cargo de disponer de una sala para la escuela. Razón por la cual, el personal docente, paso muchos años de allegados en una sala de juegos de los niños de la sección de pediatría y los materiales tuvieron que quedar en una bodega del hospital donde el acceso era difícil y controlado, teniendo que pedir autorización cada vez que se necesitaba ingresar a ella.

Por ordinario N°34 del 16 de octubre del 2001 se postuló al Proyecto Enlaces 2002, el cual fue adjudicado. Para que este proyecto se llevará a cabo, la Dra. Elena Sepúlveda cedió su oficina la

que fue reacondicionada por el hospital y en el mismo mes fueron instalados tres computadores para el uso de todos los estudiantes hospitalizados.

En el año 2002 en Jornada nacional e internacional de Escuelas y Aulas Hospitalarias, se constató que esta escuela es la más antigua de América Latina. En junio del 2004 el Hospital cedió una sala para ser implementada como “sala de clases” para los alumnos y alumnas, la cual comenzó a funcionar como tal en marzo del año 2005. En el año 2008 el Jefe Servicio de Plastia, Cirugía Infantil y Ortopedia Dr. Jaime Muñoz Palape en nombre del hospital, cedió la sala N°4 del Servicio de Ortopedia Infantil, para ser ocupada por esta escuela, como sala de multiuso y computación que fue implementada durante los años 2008 y 2009 con ocho computadores, mobiliario y red a Internet, por la Dirección Educación Municipal de Concepción. Además, se recibió Biblioteca CRAC de parte del Ministerio de Educación para uso de los alumnos y alumnas. Años más tarde y debido a las consecuencias del terremoto del 27 de febrero 2010 se trasladó a una casa prefabricada colindante al hospital de origen, cedida por la dirección del hospital, ubicada en el estacionamiento del recinto hospitalario esta situación de permanencia de dicha casa fue trasladada hasta se construya el edificio torre dañada.

A consecuencia de la ampliación y construcción del Servicio de Traumatología, a contar de agosto del 2011, fue necesario la reubicación de la Escuela, actualmente se encuentran en el Servicio de Bienestar que cuenta con dos salas de clases, una sala de Dirección, una sala de profesoras, una sala de computación y un baño para alumnos y profesoras, trasladándose los mobiliarios y materiales a dicho recinto.

Finalmente; Guisselle Reyes Directora del establecimiento explicó que “estos 57 años son significativo no solo en lo educativo, sino también en lo social, humano, en el acompañamiento

emocional a los niños, detrás de ellos hay familias que sufren y que ven que aquí ellos logran reintegrarse. Esta escuela hospitalaria es la más antigua del país y de Latinoamérica, siendo un modelo a nivel país.

## **2.8 Características y funciones de la Escuela Hospitalaria.**

En relación al funcionamiento de la escuela se atienden entre marzo a diciembre alrededor de 250 estudiantes desde Pre- kínder a Octavo Básico los cuales son estudiantes en tránsito y otros permanentes. La matrícula es efectiva cuando los padres firmen la autorización para la atención pedagógica, incorporando a los niños y niñas que ingresan y retirando aquellos que son dados de alta.

Los estudiantes que se atienden, provienen de diferentes comunas, sectores rurales y urbanos de la octava región, siendo alguno de lugares muy apartados. La situación socioeconómica de los padres es baja, ya que la mayoría son hijos de obreros, pescadores, mineros, campesinos, madres solteras, temporeras, dueñas de casa y proyectos municipales, teniendo un mínimo de escolaridad perteneciendo a los tramos A, B, C de Fonasa. Esta unidad educativa cuenta con dos salas de clases y una sala de computación, en donde asisten todos los estudiantes permanentes. Además, existen una sala de dirección y una sala de profesores. También se atienden a los niños y las niñas que están hospitalizados en los diferentes servicios del Hospital G.G.B. Para ello, las docentes deben movilizarse a cada sección, sala y cama en que se encuentran los estudiantes de los correspondientes niveles.

La Escuela Hospitalaria G-545 de dependencia municipal, postula a mantener la continuación del Proceso Enseñanza Aprendizaje, logrando la incorporación y evitar la deserción escolar de aquellos estudiantes que se encuentran hospitalizados con tratamientos ambulatorios y enfermos

crónicos que cursan entre Pre-kínder a Octavo Año Básico, a través de un sistema de enseñanza personalizada, adecuándola a la realidad que trae cada niño y niña. La Escuela pretende lograr los Objetivos de Aprendizaje, según Bases Curriculares 2012, que persigue la Educación General Básica y Programa Pedagógico de Educación Parvulario de 1º y 2º Nivel de Transición, aplicando reforzamiento permanente en todas las asignaturas. Procura ayudar a mantener el equilibrio emocional del educando, desarrollando aptitudes y valores, formación de hábitos de estudio, compañerismo y sensibilidad social.

## **2.9 Marco legal de las Escuelas Hospitalarias en Chile.**

Chile actualmente vive un proceso de reconocimiento y de validación de la importancia de la educación en el desarrollo del país. El principal objetivo es el logro de una equitativa distribución de una educación de calidad para todas las personas, no importando su condición social, etnia o si presenta una necesidad educativa especial, lográndose así una igualdad de oportunidades de desarrollo a través del acceso de la educación de la calidad para todo el objetivo de logra la calidad e igualdad en el país se encuentra estipulado en documentos que, para las distintas entidades educativas, establece determinadas funciones y obligaciones.

En lo que refiere al marco legislativo de la pedagogía hospitalaria en Chile su principal objetivo es hacer efectivo el derecho a la educación del niño, niña y joven hospitalizado, evitando la marginación del sistema educativo y de su contexto social y cultural.

En 1999 la unidad de educación especial del Ministerio de Educación, asumió la responsabilidad de trabajar el tema de adecuación hospitalaria basada en los siguientes decretos:

- Se dictan los Decretos Supremos de Educación N° 374 y 375 ambos de 1999, que permiten la creación de Escuelas y Aulas Hospitalarias y percibir la subvención de la Educación Básica Especial.
- Convención sobre los Derechos del Niño aprobada por el Estado de Chile el 15-08-1990.
- Normas uniformes sobre la igualdad de oportunidades para las personas con discapacidad (Naciones Unidas)
- Constitución Política de la República de Chile 1980 art. 19 N° 10 " El Derecho a la Educación “Ley para la Plena Integración Social de Personas con discapacidad N° 19.284 enero 1994.
- Ley N° 20.201/ 07 modifica el DFL N° 2 de 1998 de Educación, sobre subvenciones a Establecimientos Educativos y otros cuerpos legales. La Nueva Ley N° 20201/07 señala:  
Artículo 3°: Reemplazase el artículo 31 de la ley 19.284 por el siguiente:

“Artículo 31: A los alumnos y alumnas del sistema educacional de enseñanza pre-básica, básica o media que padezcan de patologías o condiciones médico funcionales que requieran permanecer internados en centro especializados o en el lugar que el médico tratante determine o que estén en el tratamiento ambulatorio, el Ministerio de Educación les proporcionará la correspondiente atención escolar en el lugar que por prescripción médica deben permanecer, la que será reconocida para efectos de continuación de estudios y certificación de acuerdo con las normas que establezca ese Ministerio”.

Esta nueva ley consagra las modalidades de atención a:

- Aula hospitalaria Sala cama
- Ambulatoria

- Domiciliaria

## **2.10 El rol del docente Hospitalario**

El docente es uno de los pilares fundamentales para asumir la pedagogía de cada uno de los alumnos hospitalizados, atendiendo a niños desde Pre-Kínder a Octavo básico. De acuerdo a lo planificado por los Planes y Programas vigentes, considera sus capacidades, habilidades, intereses y nivel escolar que se encuentra. Disminuir el nivel de stress y angustia que se genera en el momento de la hospitalización y durante su permanencia y dar apoyo emocional y afectivo a los alumnos-pacientes.

Dentro de las labores es desarrollar el sentido de la responsabilidad individual a los alumnos, desplegar en el alumno la adquisición de una auto imagen positiva y mantener contacto directo con los diferentes profesionales de la salud que tratan a los alumnos. Cada profesora jefa debe asumir la responsabilidad de incorporar al curso a los alumnos y alumnas permanentes con su documentación correspondiente, además de mantener comunicación con las escuelas de origen de los alumnos-pacientes.

## **2.11 Perfil del docente hospitalario.**

El entorno de los niños en edad escolar se ve seriamente afectado al ser hospitalizados, surgiendo necesidades que no pueden ser atendidas por los servicios médicos.

Las soluciones que en la actualidad se barajan para tratar de solucionar problemas referentes a la salud, abogan por un tratamiento interdisciplinario, necesario para favorecer el mantenimiento del proceso evolutivo de los estudiantes que viven esta situación. Como parte del equipo que atiende estos casos, debe existir un docente, quien ha de profundizar en la naturaleza del paciente. En los

últimos años se ha venido incorporando en centros hospitalarios profesionales de la educación, quienes deben cubrir las necesidades psicopedagógicas de los estudiantes en situación de enfermedad u hospitalización, quienes ha de llegar a esta población a través del uso de actividades lúdicas, creativas e innovadoras que contribuyan a su equilibrio emocional y autonomía. De este modo, el paciente pediátrico percibe en el educador a un adulto que lo comprende y que respeta su intimidad, lo que ayuda a generar lazos afectivos que posibilitan relaciones de confianza y redundan en su proceso de recuperación y servirá como punto de partida para hallar un nuevo sentido a su realidad. El docente hospitalario debe poseer un perfil profesional y unas funciones bien delimitadas debido a que ha de ser responsable de aunar la labor de los distintos entes que entran en contacto con estos pacientes, elaborando programas de intervención y actuación pedagógica bien definidos.

En cuanto al perfil del docente hospitalario, los docentes que trabajen en los hospitales han de ser personas imaginativas que cultiven el difícil arte de la improvisación creativa y de la exigencia atemperada. Por fidelidad a la especialidad elegida, el pedagogo ha de saber sacrificar la eficacia de los rendimientos académicos a la mejor adaptación del niño al hospital, los aprendizajes a la salud, la programación curricular a la optimización de la evolución clínica.

“Los docentes hospitalarios deben proporcionar el apoyo escolar para que estos estudiantes-pacientes conserven, en lo posible, su ritmo de estudio; los acompaña, enseña, aprende, consuela, escucha, llora, abraza, juega y sonrío. Es un educador que debe inventar cada día nuevas estrategias, a veces sentado en el suelo, al lado de una butaca en una sala de tratamiento, o de pie al lado de una cama en una habitación del hospital. En consecuencia, el profesional de la pedagogía debe transformarse en un generador de ideas y procedimientos para superar las dificultades” (Cardone y Monsalve.2010).



El docente hospitalario tiene una implicación directa en la vida afectiva del estudiante, siendo su misión encauzar las emociones, implantar nuevos hábitos e inculcar valores, así como reeducar las relaciones con su medio familiar: ha de tener una personalidad sólida, así como la formación en actitudes, habilidades y destrezas, para esta tarea de rango interdisciplinar y multiprofesional, puesto que tendrá que replantearse cada día su labor en función del estado del enfermo, de la relación familiar, la escuela de procedencia y los profesionales del hospital. Esta labor comienza desde el mismo momento en que el estudiante ingresa al hospital, independientemente de su edad, de su padecimiento o permanencia en esa institución.

Estas características habrá que tenerlas en cuenta como punto de partida y referencia en la elaboración de los programas de intervención específicos para cada paciente, pero no serán factores excluyentes para la atención pedagógica. Estos educadores, una vez obtenida la información correspondiente, tienen la libertad para organizar las estrategias, realizar las adaptaciones curriculares y conseguir la aceptación del niño y niña por sus compañeros de aula hospitalaria, basándose en una evaluación cuidadosa de los efectos de la enfermedad y de los tratamientos en el desempeño académico y emocional; es el profesional más adecuado para determinar si las explicaciones del personal médico poseen una adecuada interpretación para evitar temores innecesarios.

El docente hospitalario tendrá un cuidado especial en la elaboración de un programa de vuelta al colegio, cuyos objetivos son: implicar a toda la comunidad escolar en este programa, preparar al grupo de clase para aceptar y comprender el nuevo estado de su compañero, proporcionarles estrategias de actuación frente al grupo y establecer las adaptaciones curriculares adecuadas a sus necesidades educativas.

La formación del docente hospitalario en la actualidad, se reconoce la necesidad del profesional de la educación en el hospital y es, por tanto, el momento oportuno para que desde diferentes frentes se aborde su formación, bien sea desde la educación no formal en general o desde la atención a la diversidad en el contexto. Por tal motivo se ha evidenciado la necesidad curricular de proponer la formación especialista en Pedagogía Hospitalaria. Esto redundará en acompañamiento efectivo a los niños y niñas en situación de enfermedad u hospitalizados

“El docente requiere de un conocimiento sólido que va más allá de la disciplina académica, del criterio que debe considerar las implicaciones de una atención pedagógica inserta en el ambiente hospitalario. Además, de rescatar la importancia de la labor pedagógica hospitalaria fundamentada en la habilidad del educador para involucrar a los implicados, haciendo asimilables los preceptos pedagógicos a otros profesionales, en un intento por fomentar el trabajo desde la interdisciplinariedad. En este sentido, se considera que la formación de estos especialistas ha de ir en la línea no sólo de contenidos, sino también de actitudes, habilidades y destrezas para poder llevar a cabo una acción integral con el niño y niña en situación de enfermedad u hospitalizado, con los padres y otros profesionales” (Cardone y Monsalve 2010).

## **2.12 Escuela Regular: Ley General de Educación 20.370**

Esta Ley fue promulgada por la Presidenta de la Republica Michelle Bachelet el 17 de agosto de 2009. La presente ley regula los derechos y deberes de los integrantes de la comunidad educativa el cual fija los requisitos mínimos que deberán exigirse en cada uno de los niveles de educación ya sean educación Parvularia, Básica y Media y establece los requisitos y el proceso para el reconocimiento oficial de los establecimientos e instituciones educacionales de todo nivel,

siendo el deber del estado de velar por su cumplimiento. Todo esto con el objetivo de tener un sistema educativo caracterizado por la equidad y calidad de su servicio, por lo cual la educación es el proceso de aprendizaje permanente del ser humano, abarcando las distintas etapas de su vida y que tiene como finalidad alcanzar su desarrollo espiritual, ético, moral, intelectual, artístico y físico, mediante la trasmisión y el cultivo de valores, conocimientos y destrezas. Así pues, el sistema educativo chileno se construye sobre la base de los derechos garantizados en la Constitución, algunos principios son:

- **Calidad de la educación:** El cual debe propender a asegurar que todos los alumnos, independientes de sus condiciones y circunstancias, alcancen los objetivos generales y los estándares de aprendizaje que se definan en la forma que establezca la ley.
- **Diversidad:** El sistema debe promover y respetar la diversidad de procesos y proyectos educativos institucionales, así como la diversidad cultural, religiosa y social de las poblaciones que son atendidas por él.
- **Integración:** El sistema propiciara la incorporación de alumnos de diversas condiciones sociales, étnicas, religiosas y culturales.
- **Equidad en el sistema educativo:** El sistema propenderá a asegurar que todos los estudiantes tengan las mismas oportunidades de recibir una educación de calidad, con especial atención a aquellas personas o grupos que requieran apoyo especial.

Estos principios son de gran importancia para el estudiante debido a que una educación de calidad, relacionada con la diversidad y la integración permitirá un desarrollo óptimo en cuanto a su educación y valores, ya que así se cumplirá una integración social y educativa adecuada para los niños, niñas y jóvenes alcanzando de manera significativa los objetivos de aprendizajes, promoviendo el respeto en relación a las diferencias sociales, culturales, religiosas y físicas.

## 2.13 Enseñanza Básica

El nivel de Educación Básica, al interior de la Organización del Ministerio de Educación, es parte de la Coordinación Nacional de Escuela, así como los Niveles de Transición y la Educación Rural multigrado. Las iniciativas llevadas adelante por esta coordinación se enmarcan dentro de un definido compromiso de reimpulso de la calidad de la mejora educativa, profundizando las iniciativas estructurales y normativas que se han puesto en ejecución durante los Años 2014 y 2015.

Toda ella se encuentra sustentada en algunos principios básicos que se desprenden de los pilares de la reforma educativa en marcha:

- Centralidad del estudiante, integralidad del aprendizaje, innovaciones didácticas y metodologías en la enseñanza, apoyo a la trayectoria educativa, autonomía de la escuela y fomento de la participación y la Comunidad Educativa.
- La enseñanza básica es obligatoria, se ingresa a los seis años y tiene una duración de ocho años y se imparte en escuelas municipales, particulares o subvencionadas.
- La ley Orgánica Constitucional de Enseñanza promulgada en el año 1990, fijo objetivos generales de los ciclos educativos de la Educación Básica y, estableció los requisitos mínimos que deberían exigirse para el reconocimiento oficial de los Establecimientos Educativos de todo el país. Establece que ellos podrán preparar y proponer sus propios planes y programa de enseñanza, siempre que se atengan a los objetivos fundamentales y contenido mínimos por grado, elaborados por el ministerio de educación. Este aprueba las propuestas de los establecimientos educativos y vigila su aplicación.
- La enseñanza de Educación Básica, cuyo nivel es donde se enfoca la investigación, al interior de la organización del Ministerio de Educación, es parte de la Coordinación

Nacional de escuela, así como los niveles de transición, la educación rural y multigrado. Las iniciativas llevadas adelante por esta coordinación se enmarcan dentro de un definido compromiso de reimpulso de la calidad de la mejora educativa, profundizando las iniciativas estructurales y normativas que se han puesto en ejecución durante los años 2014 y 2015.

#### **2.14 Docentes de Escuela Básica.**

La Ley General de Educación (LGE) establece como uno de los requisitos para obtener y mantener el reconocimiento oficial del Ministerio de Educación, el poseer al personal docente idóneo que sea necesario y el personal asistente de la educación suficiente que les permita cumplir con las funciones que les corresponden, atendiendo el nivel y modalidad de enseñanza que impartan y la cantidad de alumnos que atiendan.

El docente debe estar bien preparado en relación a su rol para asumir la tarea de educar a las nuevas generaciones, y ello implica no sólo la responsabilidad de transmitir conocimientos básicos, sino también el compromiso de afianzar en los estudiantes valores y actitudes necesarios para que puedan vivir y desarrollar sus potencialidades plenamente, mejorar su calidad de vida, tomar decisiones fundamentales y continuar aprendiendo. Debe interactuar con las instituciones y los padres de familia en lo que se refiere a las metas de desarrollo integral del niño. Ser docente es tener la oportunidad de enfrentarse cada día a una caja de sorpresas: una sonrisa, el llanto, un logro, un interrogante difícil de responder, situaciones que hacen del ejercicio académico un rol gratificante y un reto permanente.

Dentro de su rol deberá procurar estimular el espíritu investigador y la autonomía del estudiante y con sus actividades y el ambiente creado, promoverá la relación entre los niños mediante actividades compartidas.

“Tomamos en consideración las palabras de Dewey (1916), quien afirmaba que el alumno es un sujeto activo, y que es tarea del docente generar entornos estimulantes para desarrollar y orientar esta capacidad de actuar. De este modo, es el docente quien debe conectar los contenidos del currículum con los intereses de los alumnos. También entendía que el conocimiento no puede ser impuesto desde afuera o transmitido en forma repetitiva, dado que en esa imposición ciega el alumno pierde la posibilidad de comprender los procesos que permitieron la construcción de ese conocimiento.”

## **2.15 Equipo Multidisciplinario**

Para enfrentar los nuevos retos de la educación es de gran importancia que las escuelas cuenten con equipos multidisciplinarios de apoyo, que realicen diagnóstico, investigación, colaboración y trabajo en equipo para elevar la calidad de la educación, por ello es necesario que las escuelas incorporen en su quehacer pedagógico al equipo multidisciplinario, formado por profesionales, que trabajan en conjunto con docentes, docentes especialistas y directivos. Al ser efectivo se fomentará el desarrollo funcional y equilibrado del ambiente educativo, además, el desarrollo inclusivo en la escuela, valorando las diferencias individuales, las capacidades y promoviendo de acuerdo a ellas, un óptimo desarrollo en niños y niñas. De esta manera es posible garantizar un desarrollo social satisfactorio, enfrentando la problemática actual y fomentando en los alumnos, alumnas, padres, apoderados y sociedad en general la gran importancia que tiene la educación en el desarrollo y crecimiento de un país.

De acuerdo a esto el equipo multidisciplinario es un apoyo a las tareas pedagógicas. El cual se define como un conjunto de personas, con diferentes formaciones académica y experiencias profesionales, que operan en conjunto durante un tiempo determinado, abocado a resolver un problema complejo es decir tienen un objetivo común. Estarán conformados por los docentes y los profesionales de otras especialidades, que se sumarán de acuerdo a las necesidades, trabajando con modalidad ínter o transdisciplinarias. Este equipo lo conforman profesionales que cumplen roles y funciones de apoyo a la función educativa que realiza el docente con los alumnos y sus familias, los cuales son: fonoaudiólogos, psicólogos y orientador. Cuyas funciones son:

- Evaluar las necesidades educativas especiales (NEE) de los alumnos y apoyar en las adecuaciones curriculares necesarias.
- Acompañar y evaluar permanentemente a los alumnos con necesidades educativas especiales, procurando su integración y/o sostenimiento de ésta.
- Apoyar el desarrollo de los procesos institucionales.
- Colaborar con los docentes en las tareas de programación e implementación de las adecuaciones curriculares.
- Establecer canales de comunicación, consulta y apoyo a los padres, orientando su participación y compromiso con el proceso educativo.
- Revelar y promover acciones en la comunidad educativa, trabajando en redes con otras instituciones educativas y de otros sectores para la atención de las necesidades educativas especiales.
- Desarrollar programas de prevención.

## **2.16 Ley de inclusión**

La Ley de Inclusión Escolar N° 20.845 es uno de los legados más importantes que la Reforma Educacional de la Presidenta Michelle Bachelet deja a las niñas y niños de Chile. El derecho a una educación de calidad no puede estar condicionado a ningún factor arbitrario como el sueldo de los padres o el proyecto religioso de un establecimiento. La educación es un derecho social garantizado por el Estado y esta es una de las medidas que lo asegura. La ley de inclusión aborda principalmente tres temas:

- Transforma gradualmente la educación subvencionada en gratuita, para que todas las familias tengan la posibilidad de elegir establecimientos con libertad, sin depender de su capacidad económica.
- Elimina el lucro en los establecimientos que reciben aportes del Estado, lo que significa que todos los recursos deben ser invertidos en mejorar la educación.
- Termina con la selección arbitraria, lo que permitirá a los padres elegir el colegio y el proyecto educativo que más les guste para sus hijos.

La Ley de Inclusión Escolar entrega las condiciones para que los niños y niñas, jóvenes y adultos que asisten a colegios que reciben subvención del Estado puedan recibir una educación de calidad. La iniciativa comienza a regir de forma gradual y tiene como objetivo garantizar la educación como un derecho. Esta ley otorga libertad de elección a las familias para escoger el proyecto educativo que prefieran, con disponibilidad completa de la información de cada establecimiento, sin estar condicionados a la capacidad de pago, rendimiento académico u otros tipos de discriminación para sus hijos e hijas.



## **2.17 Programa de Integración Escolar.**

El programa de Integración Escolar (PIE), es una estrategia del sistema escolar, que tiene el propósito de contribuir al mejoramiento continuo de la calidad de la educación que se imparte en el establecimiento educacional, favoreciendo la presencia en la sala de clases, la participación y el logro de los aprendizajes esperados de todos y cada uno de los estudiantes, especialmente de aquellos que presentan necesidades educativas especiales (NEE), ya sean de carácter permanente o transitorio.

Los programas de Integración Escolar, durante mucho tiempo tuvieron como principal objetivo incluir estudiantes con discapacidad y generar condiciones en los establecimientos educacionales para su integración escolar, tienen también ahora como finalidad, con la publicación del Decreto N°170, el contribuir al mejoramiento de la calidad de la educación de todos los estudiantes. Este cambio de enfoque, se sustenta en la valoración de las diferencias individuales y en el respeto por la diversidad, en la perspectiva de una visión más inclusiva de la educación, tal como lo expone el documento “Orientaciones para dar respuesta a la diversidad y a las NEE”.

El fin de la educación es que todos los estudiantes, independiente de sus condiciones personales, alcancen su máximo desarrollo y aprendizaje. Para conseguirlo los establecimientos deben desarrollar diversas estrategias, siendo el Programa de Integración Escolar (PIE), una herramienta fundamental para el mejoramiento continuo de la calidad en inclusión de la educación.

Los PIE se constituyen en una gran oportunidad para favorecer:

- Los equipos Directivos de los establecimientos junto con otros profesionales, tales como: Profesores de educación básica, psicólogos, fonoaudiólogos, psicopedagogos, asistentes

sociales, entre otros, mejorando así las condiciones de la escuela para responder a las necesidades de sus estudiantes.

- Brindar una educación pertinente, relevante y significativa a los estudiantes con mayor riesgo de fracaso y deserción escolar que presentan NEE de carácter permanentes y transitorias.
- Las prácticas pedagógicas, aportando apoyos especializado dentro del aula. Con horas suficientes para planificar y evaluar la enseñanza, y trabajar colaborativamente en función de dar respuesta a las diferencias individuales de los estudiantes, asegurando así su progreso en el currículo escolar.

## **2.18 Escuela Especial en Chile.**

### **Antecedentes históricos de la educación especial en Chile.**

La población con capacidades distintas o necesidades educativas especiales ,históricamente ha sido uno de los grupos sociales que ha sufrido mayor discriminación en el sistema social, educacional y laboral, por lo cual a pesar de los avances alcanzados en las últimas décadas en la atención educativa de esta población ,siguen existiendo niños, niñas y jóvenes que no han tenido la oportunidad de asistir o pertenecer a un establecimiento educacional ,o simplemente no cuentan con los apoyos y recursos técnicos necesarios para aprender en igualdad de condiciones que el resto de los estudiantes de un establecimiento, para lograr su plena integración social.

En la década de los 80 sobre en los años 90, se observa un cambio de modelos dejando atrás los enfoques centrados en el déficit y medios, para situarse en un marco propiamente educativo, iniciando el proceso de reforma educacional con el propósito de lograr una mayor calidad y equidad en la educación, comprometiéndose en realizar diferentes acciones para

garantizar repuestas educativas de calidad que contribuyan a la integración social de todos y cada uno de los niños, niñas y jóvenes. Puesto que en los años de los 90 se ingresa en el Sistema Educativo los procesos de Integración escolar definiéndolos como un estrategia o medio que dispone el sistema educacional adaptada a los niños/as o jóvenes con necesidades educativas especiales sean estas derivadas de una discapacidad transitoria o permanente.

## **2.19 Enfoque exclusivamente educativo**

Desde el enfoque educativo se considera que las dificultades de aprendizaje son de naturaleza interactiva y, por tanto, cualquier alumno puede tenerlas a lo largo de su vida escolar. En este modelo, se considera que las decisiones que toman los docentes y la forma de enseñar, pueden generar o acentuar las dificultades de aprendizaje. Por lo que la intervención no está centrada en las deficiencias de los alumnos, sino en modificar la enseñanza para optimizar el proceso de aprendizaje de éstos. Se persigue que los alumnos participen al máximo del currículo y de las actividades escolares.

Este enfoque educativo se inició con la consecuencia social del principio de normalización, es la integración social de las personas con discapacidad, incluida la integración escolar, que en nuestro país viene hacer su mayor impacto a fines de la década de los 90. Sin embargo, ya en los años 80, se comienzan a dar los primeros pasos en esta dirección.

A partir de los años 90, Chile inicia el proceso de Reforma Educacional con el propósito de lograr una mayor equidad y calidad en la educación y se compromete en la realización de diversas acciones con el fin de modernizar el sistema educacional y garantizar repuestas educativas de calidad que contribuyan a la integración social de todos y cada uno de los niños, niñas y jóvenes

de nuestro país, dictándose por primera vez la mayoría de los decretos que aprueban planes y programas de estudio para la Educación Especial y Diferencial.

Con el propósito de favorecer el acceso y permanencia de los alumnos con discapacidad en el sistema común, por lo que, durante estos años, se dictaron las siguientes excepciones reglamentarias: evaluación diferenciada, exención de la evaluación acumulativa hasta en dos asignaturas y la exención de una asignatura. Sin embargo, estos primeros pasos hacia la integración estuvieron marcados por una serie de dificultades, entre las cuales se puede mencionar el aislamiento y desvinculación de la Educación Especial con la Educación Regular; la carencia de especialistas en comunidades medianas o pequeñas, la falta de competencias y disposición de los docentes de la enseñanza básica para integrar a los alumnos con discapacidad, las dificultades de la familia para involucrarse y participar

La atención educativa de los alumnos con discapacidad que asistían a escuelas especiales y de los alumnos con trastornos específicos de aprendizaje, en esta época, estaba regulada por planes y programas de estudio para cada uno del déficit. Éstos se caracterizaban por tener un enfoque basado en la “habilitación y/o rehabilitación”, en los cuales se establecían niveles de educación preescolar y básico y se organizaban en áreas de desarrollo: psicomotriz, intelectual, manual - artística, emocional social y otros ámbitos específicos para cada déficit. En 1989 se conformaron equipos de trabajo para elaborar los nuevos planes y programas de estudio para las distintas discapacidades, los que serían aprobados a principios del año 1990. Estos planes se realizaron con un enfoque centrado en el déficit, descontextualizado del currículo común. Por lo que se inicia el proceso de Reforma Educacional con el propósito de lograr una mayor equidad y calidad en la educación y se compromete en la realización de diversas acciones con el fin de modernizar el sistema educacional

y garantizar respuestas educativas de calidad que contribuyan a la integración social de todos y cada uno de los niños, niñas y jóvenes de nuestro país

## **2.20 Concepto de Necesidad Educativa especial**

La educación especial, es una modalidad del sistema educativo que desarrolla su acción de manera transversal en los distintos niveles educativos, tanto en los establecimientos de educación regular como en los establecimientos de educación especial, proveyendo un conjunto de servicios, recursos humanos recursos técnicos, conocimientos especializados y ayudas, con el propósito de asegurar, de acuerdo a la normativa vigente ,aprendizajes de calidad a niños, niñas, jóvenes y adultos que presentan mayores necesidades de apoyo (NEE), de manera que acceden, participen y progresen en el currículo nacional en igualdad de condiciones y oportunidades.(MINEDUC).

Cuando se habla de educación como la formación de un sujeto de manera integral, educar es posible a partir de un conjunto de factores que puedan favorecer u obstaculizar este proceso, uno de los factores es precisamente la existencia de algún tipo de necesidad que pueda tener el educando.

No todos los estudiantes son iguales y no todos tienen los mismos ritmos de aprendizaje, de una u otra manera todas las personas tienen necesidades especiales en diferentes circunstancias y grados; aquellas necesidades que se presentan en el aula y que dificultan el aprendizaje se definen como “Necesidades Educativas Especiales” que se orientan hacia la acción pedagógica y atención especial de niños y niñas con dificultades; a partir del reconocimiento de estas diferencias es que la educación ha de adaptarse al ritmo individual de cada sujeto. El concepto de “Necesidad Educativa Especial” (NEE) es definido en el Informe Warnock como:

“Un conjunto de recursos educativos puestos a disposición de los alumnos que podrán necesitarlos de forma temporal o continuada. Cuando decimos que un alumno presenta NEE estamos haciendo referencia a que este alumno necesita una serie de ayudas (pedagógicas y/o de servicios) no comunes, para lograr los fines educativos”.

Si nos referimos al concepto de NEE implica cualquier estudiante que presente dificultades al momento de lograr los aprendizajes en la escuela por causas que fuese debe recibir atención y recursos individualizados, ya sea estas de manera transitoria como permanente, que le permitan mantenerse dentro del sistema educativo, logrando aprendizajes satisfactorios sin recibir ningún tipo de segregación.

Actualmente los estudiantes con NEE no pueden ser excluidos del sistema ordinario de enseñanza por lo que la Educación Especial, cerrada y segregada tiende a desaparecer de manera gradual integrándose en la educación general. No ha sido fácil para los educadores, psicólogos, educadores diferenciales, etc. aprender a conocer, categorizar algún tipo de necesidad educativa especial y comenzar a trabajar sobre ella dejando de lado el paradigma centrado en “patologías clínicas” propias del sujeto por lo que ahora se cobra un rol mucho más activo y una responsabilidad mayor en la atención de los requerimientos que la NEE estipule.

Lo que determina al sujeto que debe recibir Educación Especial no es su deficiencia en sí, sino las condiciones que afecten su desarrollo personal y que requieran de determinadas prestaciones educativas que no sean comunes para los otros estudiantes; no todos quienes presenten NEE tienen algún tipo de discapacidad, por lo que no todos son necesariamente sujetos de atención de la Educación Especial en un contexto aislado de la escuela regular.

Para identificar algunas NEE se toma como referente el Informe Warnock quien hace mención a una gama variada de dificultades dependientes de la necesidad de recursos que se ha de tomar para atenderlas. Es ahí donde nos encontramos con necesidades educativas que cuya atención a través de distintos recursos o técnicas permiten que el sujeto pueda cumplir ampliamente con el currículo establecido para su nivel de escolarización y aquellas necesidades que requerirán de modificaciones del currículo mismo.

### **2.21 Inclusión de necesidades educativas en Chile**

La inclusión a la escuela regular de estudiantes con NEE es un suceso relativamente reciente en nuestro país, por ende, es un gran desafío para el sistema escolar chileno. Es a partir de la década de los 60 que, al igual que en el resto de América, se inició en nuestro país un proceso de Reforma educacional enfocado en ampliar la cobertura del sistema educativo a fin de que la educación básica fuese obligatoria.

La inclusión educativa es el diseño más aceptado en el tratamiento educativo en las necesidades especiales, es un estilo que se va consolidando en el ámbito internacional. Se supone que los alumnos que presenten algún tipo de necesidades educativa especiales deben ser educado dentro de una base de normalización, centrados en lo Derechos Humanos. Es así que a partir de los años 70 con la ley de enseñanza básica que se reconoció la necesidad de crear un sistema de educación especial en donde se acogiera a niños y niñas con necesidades educativas especiales, este enfoque genero una opción educativa para los niñas, niños y jóvenes que se encontraba fuera del sistema educativo; de este modo se consideró que dicho sistema educacional era el más adecuado para sus características más particulares, manifestando con ellos la segregación en la educación.

Es así como se consolida un sistema paralelo en educación con la llamada “educación especial” que en ese entonces acogía a estudiantes con algunas discapacidades además de aquellos educandos que fracasaban en el sistema escolar regular. La educación especial en sí, se disgregó en torno a categorías diagnósticas de educación especial lo que produjo una alta estigmatización del colectivo de personas con discapacidad, efectos negativos para su propio auto concepto, desarrollo personal y en las expectativas de quienes los rodeaban.

La inclusión social en nuestro país se construye a partir de un proceso gradual de aprendizaje de las experiencias positivas que esta otorga a las comunidades educativas, así como la reflexión de los beneficios de la inclusión. Durante la época de los 90 la atención a la inclusión social se centra en el diseño de políticas educativas que promuevan la inclusión de los estudiantes con discapacidad y que faciliten su estándar de vida dentro de la escuela regular. La preocupación inicial de si la inclusión de estos estudiantes es favorable o no, se cambia por la preocupación de cómo hacerla posible.

Los avances experimentados en el plano legal se suman a las políticas de mejoramiento de la calidad de la educación y la equidad que se determinan en la Reforma Educacional impulsada en la década de los 90. Se crea así un escenario cada vez más propicio para la inclusión escolar, que se manifiesta en múltiples y variadas experiencias a lo largo de todo el país. Actualmente se concreta en nuestro país con la ley 20.422

“Esta ley señala que el estado garantizara a las personas con discapacidad el acceso a los establecimiento públicos y privados del sistema de educación regular o al establecimiento de educación especial. Según corresponda, que reciba subvenciones o aportes del estado. Los establecimientos de enseñanza parvulario, básica y media contemplarán planes para alumnos



con necesidades educativas especiales y fomentarán en ellos la participación de todos en claustro docente, asistente de educación y de más integrantes de la comunidad educacional en dichos planes debidamente acreditados “(Ministerio de Educación,2017).

Es importante considerar que con la promulgación de la Ley N°20422 sobre normas de igualdad de oportunidades e inclusión social con personas con discapacidad, viene en definir qué se entiende por igualdad de oportunidades para las personas con discapacidad, la ausencia de discriminación por razón de discapacidad , así como la adopción de medidas de acción positiva orientadas a evitar o compensar las desventajas que tienen para participar plenamente en la vida política, educacional, laboral, económica, cultural y social. Con el fin de garantizar el derecho a la igualdad de oportunidades, el estado establecerá medidas contra la discriminación, la que consistirán en exigencias de accesibilidad, realización de ajustes necesarios y prevención de conducta de acoso, debilidad desde la integración social de la vida ciudadana.

## **2.22 Decreto 1300/2002**

El decreto 130/2002 es aprobado para ser implementado gradualmente a contar del año 2003 con planes y programas de estudios para estudiantes con Necesidades Educativas Especiales con Trastorno Especifico del lenguaje (TEL), en escuelas especiales de lenguaje y de escuelas básicas con programa de integración escolar que es aprobado por el ministerio de educación.

Las implementaciones del plan de trabajo en escuelas de lenguaje son con la atención fonoaudiológica, esta deberá entregarse en secciones individuales o en grupos de hasta 3 estudiantes con una duración de 30 minutos por sección. El resto de atención es entregada por la docente especialista.

Las horas estipuladas en este plan de estudio son horas pedagógicas de 45 minutos, debiéndose un recreo de 15 minutos por cada bloque de 90 minutos de clases. Las horas correspondientes al plan específico incluyen la atención fonoaudiológica. Los estudiantes de 3 años que presenten Trastorno Específico del Lenguaje (TEL) podrán ser atendido en escuelas de lenguaje, en curso acordes al su rango de edad, independientemente del tipo de trastorno que presente según lo arroje las evaluaciones iniciales al ingreso al establecimiento.

- Estudiantes entre 3 años y 3 años 11 meses nivel Medio Mayor.
- Estudiantes entre 4 años y 4 años 11 meses Primer Nivel de Transición.
- Estudiantes entre 5 años y 5 años 11 meses Segundo Nivel de Transición.

En el artículo 9 del decreto supremo de educación N° 8.144 de 1980, no podrán atenderse en escuelas de lenguaje los estudiantes que presenten las siguientes condiciones:

- Estudiantes portadores de fisura palatina no tratada.
- Estudiantes que presenten trastornos del habla
- Estudiantes que presenten trastorno de la comunicación secundarios a las siguientes de la comunicación:
  - Discapacidad Intelectual.
  - Hipoacusia.
  - Sordera.
  - Parálisis cerebral.
  - Graves alteraciones de la capacidad de relación y comunicación que alteran la adaptación social, el comportamiento y el desarrollo individual.
- Alteración de la voz.

### **2.23 Atención pedagógica:**

Según el diagnóstico fonoaudiológico sebera ser complementado con una evaluación realizada por el docente especialista del grupo curso que determine las necesidades educativas especiales que se derivan del Trastorno Especifico del Lenguaje.

Las evaluaciones que se realizaran serán para determinar las necesidades educativas especiales que presente el estudiante, estos resultados serán supervisados por la unidad técnica pedagógica del establecimiento según corresponda, el docente especialista junto a los profesionales fonoaudiólogos orientaran a la superación de las dificultades de los estudiantes, por ende también la atención pedagógica se implementara sobre la base de los lineamientos entregados por las bases curriculares de educación parvulario o en concordancia con los planes y programas según corresponda.

Las evaluaciones posteriores estarán relacionadas para ver el progreso de los estudiantes en los contenidos curriculares, considerando las adecuaciones al currículo que se hayan efectuado en cada uno de los casos en particular.

Los egresos de los estudiantes de las escuelas de lenguaje deberán ser consensuadas en trabajo en conjunto con el docente especialista, fonoaudiólogo y la unidad técnica pedagógica.

Los criterios de egreso son los siguientes:

- Superación de su Trastorno Específico del Lenguaje, esto deberá reflejarse en su rendimiento escolar y la decisión será congruente con la evaluación de progreso descrita anteriormente.

- Promoción a la educación regular, si el estudiante por un caso no ha superado su Trastorno y requiere de apoyo especializado, deberá ser ingresado al programa de integración escolar de su nuevo establecimiento.
- El egreso debe ser documentado con un informe psicopedagógico, fonoaudiológico detallado con el rendimiento del estudiante, dichos informes deberán contener recomendaciones y orientaciones pedagógicas.
- La familia debe ser parte del proceso de toma de decisiones acerca del egreso de los estudiantes.
- La atención de los estudiantes debe ser entregada por docentes titulados en educación especial o diferencial con mención en lenguaje o con mención en audición y título otorgado por una institución de educación superior. Los profesionales fonoaudiólogos deberán poseer título profesional en la especialidad respectiva.

#### **2.24 Decreto 87/1990**

Aprueba planes y programas de estudio para niveles Pre Básico y Básicos para personas con discapacidad intelectual, fue promulgado el 5 de marzo de 1990 considerando que es propósito del ministerio de educación pública brindar servicios educativos acordes a las características de los estudiantes.

La atención de estos estudiantes se debe desarrollar de manera individualizada, a partir de unas evaluaciones diagnósticas integrales, realizadas por profesionales idóneos, la educación especial atiende estudiantes que presentan discapacidad Intelectual en grado leve, moderada, severa o grave, con el propósito de favorecer su desarrollo integral y adecuada interrelación con su entorno social.

Los servicios educativos deben incluir niveles pre- básico, básico y laboral, atendido por profesionales especializados, las evaluaciones de planes y programas para los estudiantes con discapacidad intelectual, indican la conveniencia de modificar las normativas vigentes.

## **2.25 Objetivos generales por nivel:**

### **Nivel pre- básico:**

- Favorecer el desarrollo de las potencialidades físicas, cognitivas y emocional social.
- Orientar al grupo familiar en relación a las actitudes que deban adoptar frente al deficiente intelectual y su participación en el proceso habilitador y rehabilitador.

### **Básico:**

- Favorecer la autonomía y seguridad personal para lograr la integración dinámica al medio familiar, escolar y social.
- Explorar el desarrollo destrezas específicas tanto en función del sujeto como de sus reales posibilidades laborales.
- Lograr un manejo funcional de las técnicas e instrumentales básicas: lectura, escritura y cálculo. Orientar la participación activa del grupo familiar en las acciones educativas propiciadas por la escuela.

### **Laboral:**

- Favorecer la adquisición de aprendizajes que posibiliten el desempeño del joven en la vida del trabajo.
- Atender a los estudiantes, proporcionándoles una formación de tipo laboral que les permita realizar un trabajo semi calificado en forma independiente, supervisada o cooperativa.

- Buscar en conjunto con el grupo familiar alternativas laborales acordes a las características del estudiante.
- La evaluación educacional, el progreso escolar y egreso de los estudiantes se registrará por las siguientes normas:
- La evaluación se entenderá como un control y registró sistemático del logro de los objetivos de un programa educacional diseñado para cada estudiante.
- El programa establecido para el docente a partir de una evaluación diagnóstica será evaluado formativamente. Al finalizar el primer semestre se emitirá un informe cualitativo de los progresos alcanzados y una certificación al terminar del año lectivo, indicando en cada caso los logros obtenidos.
- La valoración funcional de los aprendizajes será registrada en conceptos en las asignaturas y actividades que establece el presente decreto.
- Se evalúan con una escala de logrado, objetivo en desarrollo y objetivo no logrado.
- Los estudiantes cursarán en forma progresiva los distintos cursos, ciclos y niveles de acuerdo a edades cronológicas que determinan el presente decreto.
- A su egreso del nivel laboral, el estudiante obtendrá una certificación otorgada por el propio establecimiento que acreditará la capacidad alcanzada en un oficio o tarea determinada.

## **2.26 Los dominios del marco de la buena enseñanza.**

Cada uno de los cuatro dominios del marco para una buena enseñanza hace referencia a un aspecto distinto de la enseñanza, siguiendo el ciclo total del proceso educativo, desde la planificación y preparación de la enseñanza, la creación de ambientes propicios para el aprendizaje, en sí la enseñanza propiamente tal, hasta la evaluación y la reflexión sobre la propia práctica

docente, necesaria para retroalimentar y enriquecer el proceso de enseñanza- aprendizaje de los estudiantes. Por lo que hace referencia el marco para la buena enseñanza y que es de suma importancia la responsabilidad docente ya que este dominio de la enseñanza hace hincapié en las responsabilidades profesionales del profesor en cuanto a su principal propósito y compromisos de contribuir a que todos los alumnos aprendan, contribuyendo a garantizar una educación de calidad para todos los estudiantes. En este sentido, la responsabilidad profesional también implica la conciencia del docente sobre las propias necesidades de aprendizaje de sus estudiantes, así como su compromiso y participación en el programa de integración escolar del establecimiento y en las políticas nacionales de educación. De acuerdo al marco para la buena enseñanza en uno de sus cuatro dominios de enseñanza hace referencia a la responsabilidad profesional.

"Marco para la buena enseñanza" Afirma: "Este dominio se refiere a aquellas dimensiones del trabajo docente que van más allá del trabajo de aula y que involucran, primeramente, la propia relación con su profesión, pero también, la relación con sus pares, con el establecimiento, con la comunidad y el sistema educativo. El compromiso del profesor con el aprendizaje de todos sus alumnos implica, por una parte, evaluar sus procesos de aprendizaje con el fin de comprenderlos, descubrir sus dificultades, ayudarlos a superarlas y considerar el efecto que ejercen sus propias estrategias de trabajo en los logros de los estudiantes. Por otra parte, también implica formar parte constructiva del entorno donde se trabaja, compartir y aprender de sus colegas y con ellos; relacionarse con las familias de los alumnos y otros miembros de la comunidad; sentirse un aprendiz permanente y un integrante del sistema nacional de educación" (Mineduc, 2004).

Cada uno de los siguientes cuatro dominios del marco hace referencia a un aspecto distinto de la enseñanza, siguiendo el ciclo total del proceso educativo, desde la planificación y preparación de

la enseñanza, la creación de ambientes propicios para el aprendizaje, la enseñanza propiamente tal, hasta la evaluación y la reflexión sobre la propia práctica docente, necesaria para retroalimentar y enriquecer el proceso.

#### DOMINIO A:

Preparación de la enseñanza. Los criterios de este dominio se refieren, tanto a la disciplina que enseña el profesor o profesora, como a los principios y competencias pedagógicas necesarios para organizar el proceso de enseñanza, en la perspectiva de comprometer a todos sus estudiantes con los aprendizajes, dentro de las particularidades específicas del contexto en que dicho proceso ocurre. Especial relevancia adquiere el dominio del profesor/a del marco curricular nacional; es decir, de los objetivos de aprendizaje y contenidos definidos por dicho marco, entendidos como los conocimientos, habilidades, competencias, actitudes y valores que sus alumnos y alumnas requieren alcanzar para desenvolverse en la sociedad actual.

#### DOMINIO B

Creación de un ambiente propicio para el aprendizaje. Este dominio se refiere al entorno del aprendizaje en su sentido más amplio; es decir al ambiente y clima que genera el docente, en el cual tienen lugar los procesos de enseñanza y aprendizaje. Este dominio adquiere relevancia, en cuanto se sabe que la calidad de los aprendizajes de los alumnos depende en gran medida de los componentes sociales, afectivos y materiales del aprendizaje. En tal sentido, las expectativas del profesor/a sobre las posibilidades de aprendizaje y desarrollo de todos sus alumnos adquieren especial importancia, así como su tendencia a destacar y apoyarse en sus fortalezas, más que en sus debilidades, considerando y valorizando sus características, intereses y preocupaciones particulares y su potencial intelectual y humano.



Dentro de este dominio, se destaca el carácter de las interacciones que ocurren en el aula, tanto entre docentes y estudiantes, como de los alumnos entre sí. Los aprendizajes son favorecidos cuando ocurren en un clima de confianza, aceptación, equidad y respeto entre las personas y cuando se establecen y mantienen normas constructivas de comportamiento.

## DOMINIO C

Enseñanza para el aprendizaje de todos los estudiantes. En este dominio se ponen en juego todos los aspectos involucrados en el proceso de enseñanza que posibilitan el compromiso real de los estudiantes con sus aprendizajes. Su importancia radica en el hecho de que los criterios que lo componen apuntan a la misión primaria de la escuela: generar oportunidades de aprendizaje y desarrollo para todos sus estudiantes. Especial relevancia adquieren en este ámbito las habilidades del profesor para organizar situaciones interesantes y productivas que aprovechen el tiempo para el aprendizaje en forma efectiva y favorezcan la indagación, la interacción y la socialización de los aprendizajes. Al mismo tiempo, estas situaciones deben considerar los saberes e intereses de los estudiantes y proporcionarles recursos adecuados y apoyos pertinentes.

## DOMINIO D

Responsabilidades profesionales los elementos que componen este dominio están asociados a las responsabilidades profesionales del profesor en cuanto su principal propósito y compromiso es contribuir a que todos los alumnos aprendan. Para ello, él reflexiona consciente y sistemáticamente sobre su práctica y la reformula, contribuyendo a garantizar una educación de calidad para todos los estudiantes. En este sentido, la responsabilidad profesional también implica la conciencia del docente sobre las propias necesidades de aprendizaje, así como su compromiso y participación en el proyecto educativo del establecimiento y en las políticas nacionales de educación.

Este dominio se refiere a aquellas dimensiones del trabajo docente que van más allá del trabajo de aula y que involucran, primeramente, la propia relación con su profesión, pero también, la relación con sus pares, con el establecimiento, con la comunidad y el sistema educativo. El compromiso del profesor con el aprendizaje de todos sus alumnos implica, por una parte, evaluar sus procesos de aprendizaje con el fin de comprenderlos, descubrir sus dificultades, ayudarlos a superarlas y considerar el efecto que ejercen sus propias estrategias de trabajo en los logros de los estudiantes. Por otra parte, también implica formar parte constructiva del entorno donde se trabaja, compartir y aprender de sus colegas y con ellos; relacionarse con las familias de los alumnos y otros miembros de la comunidad; sentirse un aprendiz permanente y un integrante del sistema nacional de educación.

### **2.27 La importancia de la familia en el proceso educativo.**

La familia es el grupo primario de pertenencia de los individuos, es la célula social básica, ya que en toda sociedad es posible identificar una unidad que se denomina familia; es por lo tanto un componente esencial de la estructura social más amplia.

Existen muchas concepciones de familia no es el propósito de este trabajo discutir acerca de la definición más válida, sino acotar cuales son las funciones que parecen más relevantes para los propósitos de esta investigación, esto es, contribuir al desarrollo del estudiante, satisfacer las necesidades académicas y junto con la incorporación a la socialización del individuo. Se puede afirmar que la familia es un sistema integrativo que cumple básicamente la función de sustento emocional para el desarrollo de los hijos y es fuente de apoyo social para todos sus integrantes.

La Familia como grupo social es el más importante para el hombre, y es considerado un recurso para el mantenimiento de la salud y la atención preventiva, ya que influye en el individuo a través de sus relaciones de intimidad, solidaridad y afecto.

La familia, como subsistema social abierto en constante interacción con el medio va cambiando continuamente y uno de los acontecimientos vitales estresantes que generan crisis en la familia es la aparición de una enfermedad crónica en uno de los miembros del sistema. Ante el diagnóstico de una enfermedad, con su condición de cronicidad y que exige modificaciones en los hábitos y el modo de vida de uno de los miembros de la familia, la tarea psicosocial de la familia, de apoyo a sus miembros adquiere más importancia que nunca. Esto debido a que sólo la familia puede transformar y al mismo tiempo generar una continuidad suficiente en la mantención de los cambios requeridos, para lo cual moviliza sus mecanismos de adaptación hasta recuperar el equilibrio perdido.

Es importante considerar además que los mecanismos de adaptación ante la presencia de una enfermedad dependerán de varios factores: del tipo de familia, la cultura y la educación de cada miembro; del desarrollo familiar y de las ideas sobre la salud frente a enfermedades específicas y su tratamiento, lo que influye en el estudiante.

Es fundamental conocer al estudiante en su calidad de integrante de un grupo familiar o de la red de apoyo que la sustituye, debemos conocerlo en profundidad en su dimensión individual. Por lo tanto, el abordaje de los estudiantes en condición de enfermedad debe darse desde una perspectiva biopsicosocial donde se potencie el apoyo familiar y se modifique los tradicionales métodos, donde el objetivo central es informar, hacia la utilización de estrategias que ponen al estudiante al centro de la atención incorporando los aspectos emocionales, de este modo se lograra desplazar la

responsabilidad del cambio desde el equipo hacia la persona. Junto con esto es responsabilidad del colegio, fortalecer este manejo del equipo.

“La calidad de las relaciones con los padres es verdaderamente predictiva de un gran número de actitudes y conductas relacionadas al aprendizaje autorregulado, tales como fijarse metas alcanzables, monitorear y mantener su progreso hacia estas metas. La calidad del vínculo se relaciona con el grado de cercanía y relación afectiva entre padres e hijos y cuán queridos y aceptados se sienten. Las familias que tienen un efecto positivo en el desempeño y ajuste escolar de sus hijos, tienden a favorecer el contacto entre ellos y sus interacciones son afectuosas, abiertas, empáticas y confiadas. En otras palabras, la capacidad de expresar afecto, aceptación incondicional es un muy buen pronóstico de desarrollo socioemocional y académico en los niños. En la misma línea, también se ha investigado que la ausencia de conflicto y violencia intrafamiliar, contribuye a generar ambientes emocionalmente adecuados para el aprendizaje, lo que a su vez crea en los niños estados emocionales que facilitan el aprovechamiento de las oportunidades que les presenta su ambiente” (Strasser, Mendive&Susperreguy, 2012).

## **2.28 Familia y escuela.**

Hablar de la familia y la escuela es hablar, en primer lugar, de la responsabilidad de los padres en la educación de sus hijos, y, en segundo lugar, de la necesidad de una colaboración estrecha entre los padres y los educadores. La participación de los padres en la educación de los hijos debe ser considerada esencial y fundamental, pues son ellos los que marcarán el futuro de cada ser humano.

La educación tiene un objetivo muy claro, este es el desarrollo integral del niño, y es en el núcleo familiar donde encontramos las raíces de ese desarrollo global. La familia es vital tanto para la sociedad como para el desarrollo del ser humano. La educación es tarea primordial de la familia, aunque compartida de una manera significativa con la escuela, con el entorno y con el contexto social. La familia es una de las instituciones básicas que existen en la sociedad y además se puede considerar la más importante en los primeros años de nuestra vida, donde estamos más a gusto y desde donde empieza nuestra socialización y el aprendizaje de nuestro papel dentro de un grupo, que primero será la familia y luego se extenderá llegando al colegio, con los amigos y, así hasta poder relacionarte con el resto de la sociedad. Es importante esta institución ya que forma a los individuos desde pequeños adquiriendo valores y aprendiendo a adaptarnos en nuestra cultura y sociedad.

Para que la relación entre familia y escuela sea efectiva el colegio debe lograr integrar como parte esencial, se trata de poner en práctica una escuela abierta. La escuela comparte con la familia la labor de educar, completando y ampliando sus experiencias formativas.

Conseguir que la educación sea eficaz depende totalmente de una unidad de criterios educativos tanto en el hogar como en la escuela, y para conseguir ese fin es necesario la comunicación y coordinación entre ambos actores.

Las familias tienen como responsabilidades:

- Participar de manera activa en cada una de las actividades que se desarrollen en las escuelas.
- Conocer y ser parte del proceso educativo de sus hijos.
- Proporcionar los diversos recursos necesarios para el proceso educativo.
- Dar motivación y estimulación a sus hijos.

- Respetar y hacer respetar las normas establecidas por el colegio.
- Fomentar el respeto por la comunidad educativa.

Una alianza efectiva entre la familia y la escuela necesita de un vínculo positivo, nutritivo y respetuoso, en el que ambos sistemas entrelazan sus esfuerzos en pos de los niños y jóvenes. Una relación de estas características favorece y asegura un mejor rendimiento académico de los niños, así como un desarrollo integral de su persona, su autoestima y su actitud hacia el aprendizaje. La escuela necesita que, de los padres ofrezcan apoyo en el refuerzo de los contenidos trabajados en clases, para el cumplimiento de los aspectos formales que ésta exige.

Las familias necesitan que las escuelas entreguen una educación de calidad, necesitan tener la confianza de que sus hijos están siendo bien formados y bien tratados, con todo el respeto y la dignidad que merecen, requieren también sentirse bien acogidos y respetados en sus saberes, en sus experiencias y en su capacidad de ser un verdadero aporte a la educación de sus hijos, y a la vez la ayuda de la escuela para saber cómo apoyar de manera efectiva a sus hijos en los aprendizajes, para manejar de forma correcta los cambios propios del desarrollo de sus hijos.

“Las investigaciones han demostrado una y otra vez la gran influencia que tiene la formación socio- afectiva sobre el éxito académico y social de los niños en la escuela. Se debe comenzar considerando que las emociones ejercen una influencia directa en los procesos de aprendizaje. Incluso, se plantea que la estructura intelectual del niño está unida a su afectividad; de lo cual se desprende que todo lo que aprenda o deje de aprender está necesariamente teñido por sus emociones, y lo impulsará a actuar de una determinada manera” (Scagliotti& Palacios, 2013).

## **2.29 Conexión entre escuela hospitalaria y escuela regular.**

A fin de asegurar la continuidad de los aprendizajes escolares de los niños y niñas hospitalizados o en tratamiento ambulatorio y evitando de este modo su marginación del sistema de educación formal y a la vez favoreciendo su reincorporación a su escuela de origen, una vez finalizado su periodo de tratamiento, el Ministerio de Educación autorizó la creación de escuelas y aulas hospitalarias de educación básica especial, otorgándoles el Reconocimiento Oficial.

El Proyecto Educativo de las escuelas hospitalarias desarrolla un completo y equilibrado plan y programa de estudios, atendiendo a las necesidades educativas especiales que presentan sus alumnos, mediante una atención holística y multidisciplinaria.

La coordinación del profesor de aula con el procesar de la escuela de procedencia del alumno es fundamental desde su ingreso al aula hospitalaria. No solo para determinar en conjunto el apoyo pedagógico que se le otorgara, sino que, además, para fomentar el desarrollo de acciones que permitan el vínculo con su grupo de pares.

Una vez que el profesor de aula se entera que el alumno será dado de alta, debe contactarse con el profesor de la escuela de origen, para comunicar su regreso y preparar con los profesores de la escuela un ambiente grato que permita una positiva reincorporación, de parte de los profesores y sus compañeros de curso. Mediante esto, la escuela de origen deberá validar los informes técnicos, evaluaciones y calificaciones obtenidas por el alumno durante su permanencia a la escuela hospitalaria. Todo esto con el objetivo de realizar un trabajo colaborativo y coordinado con el profesor de la escuela de donde proviene el alumno.

Todas estas acciones Técnica-Pedagógica, deben ser supervisadas por Supervisores Técnicos Pedagógicos de los Departamentos Provinciales de Educación, son los encargados de desarrollar

el programa de asesoría técnica en todos los establecimientos educacionales que cuentan con el Reconocimiento Oficial del Ministerio de Educación, por lo tanto, les corresponderá, de acuerdo a la programación de cada Departamento Provincial de Educación, proporcionar el apoyo técnico que requiere este tipo de organización escolar, teniendo presente los criterios de flexibilidad que entregue el Ministerio de Educación .

De la Inspección: La verificación y control del cumplimiento de las disposiciones legales y reglamentarias que hacen posible la entrega de la subvención escolar, se cumplirá a través de las visitas de inspección a las escuelas o aulas hospitalarias, de acuerdo a la programación de cada Departamento Provincial de Educación, teniendo presente los criterios de flexibilidad que el Ministerio de Educación imparta.

Debido a las condiciones de peculiar singularidad de las escuelas hospitalarias, se les exime del cumplimiento de entrega del certificado de recepción final de obras y certificado de higiene ambiental, como también de requerimientos especiales en cuanto a infraestructura; correspondiendo a cada Secretaria Ministerial de Educación, dictar el acto administrativo que apruebe la infraestructura física mínima, que se ha estimado adecuada para el funcionamiento de las escuelas hospitalarias.

### **Capítulo III: Marco metodológico**

#### **3.1 Enfoque de la investigación.**

La presente investigación educativa llevará a cabo el proceso de incorporando de estudiantes provenientes de escuela hospitalaria del Hospital Dr. Guillermo Gran Benavente de la ciudad de Concepción, al establecimiento de origen colegio Wenga ubicado en la comuna de



Coronel. Posee un enfoque cualitativo con un paradigma interpretativo, con la finalidad de poder comprender e interpretar una realidad educativa.

El paradigma interpretativo está relacionado con el caso de estudio que se llevará a cabo, el cual está orientado al descubrimiento, teniendo una relación de participación democrática y comunicativa entre el investigador y el objeto investigado. Considera la entrevista, observación sistemática y estudios de caso como el modelo de producción de conocimiento, permitiendo al investigador entender lo que está pasando con su objeto de estudio, con el objetivo de penetrar en el mundo de una comunidad educativa de un establecimiento educacional regular y hospitalario.

Posee un enfoque cualitativo debido a que esta investigación trata de una concurrente recogida de datos de los establecimientos “Colegio Wenga y Escuela Hospitalaria G 545”, a través de un procedimiento sistemático, ordenado y flexible, porque se lleva a cabo a través de un conjunto metódico de normas y procedimientos. Es flexible porque al presentar dicha investigación estos pueden ir cambiando de acuerdo a la recopilación de información.

Este enfoque cualitativo específicamente se inscribe dentro del método de estudio de casos, que se definirá como un acercamiento descriptivo y analítico a una realidad, definida a partir de fenómenos complejos que condicional el actuar de los sujetos pertenecientes al contexto donde se desarrolla la investigación. El estudio de casos presenta fines de descripción y análisis y sus propósitos están enfocados a la descripción y comprensión del fenómeno en particular. Por tanto, su objetivo fundamental es conocer aquellas acciones y discursos que tienen por esencia aclarar una realidad compleja a partir de un objetivo analítico descriptivo. Además, se realiza en el medio natural e intenta analizar los hechos reales que se presentan en circunstancias sujetas al mundo

cotidiano, en donde la acción que se describe y analiza no es intervenida por agentes externos en la interpretación del problema.

Bisquerra (2014) Afirma: “Son estudios centrados en contextos específicos los métodos cualitativos reivindican la vida cotidiana y el contexto natural de los acontecimientos como escenario básico para comprenderlos, interfiriendo los menos posible con ellos: se estudia las situaciones normales del aula de tal escuela, de tal grado, con determinados escolar y maestros, y dentro de un momento y espacio determinado” (P.278).

Los estudios de caso nos facilitan investigar fenómenos en lo que se busca dar respuesta a cómo y porque ocurren. Permite estudiar el tema de la investigación, porque es ideal para dicho estudio ya que, permite explorar en forma más profunda y obtener un conocimiento más amplio sobre cada fenómeno.

“Por otra parte, una de las características del enfoque cualitativo es que se fundamenta en una mirada interpretativa, esto quiere decir que está centrada en el entendimiento de los seres vivos, sobre todos de los seres humanos, captando así de manera paralela lo que va sucediendo activamente para luego interpretarlo" (Roberto Hernández, 2010).

Esta investigación se remitirá a indagar sobre la forma que se lleva a cabo la inclusión de los niños/as egresados de escuela hospitalaria del centro de salud Hospital Dr Guillermo Grant Benavente, pretendiendo conocer el proceso de incorporación de estos estudiantes al establecimiento de origen Wenga ubicado de la Comuna de Coronel. Para esto se utilizan técnicas etnográficas de investigación, como la entrevistas semi- estructurada y análisis de documentos.

En resumen, el presente estudio de casos pretende conocer y analizar el proceso de incorporación de estudiantes provenientes de escuela hospitalaria a su establecimiento de origen

Wenga, es decir, se orienta a describir y analizar aquellas actividades y condiciones que favorecen u obstaculizan la inclusión social y académica de los educados pertenecientes a esta escuela y que serán estudiados.

### **3.2 Fundamentación y descripción del diseño.**

A través del estudio de caso se conocerá la realidad educativa de estudiantes egresados de escuela hospitalaria y su proceso de incorporación a su colegio de origen. Esta investigación, tendrá un método etnográfico, donde se realiza en el medio natural he intenta realizar los hechos reales que se presentan en circunstancia sujetas al mundo cotidiano, en donde la acción se describe y analiza no es intervenida por agentes externos en la interpretación del problema, a en conjunto con un estudio de casos de tipo educativo, debido a que dicha investigación se desarrollará en el establecimiento particular subvencionado Wenga, que tiene como finalidad comprender e interpretar la información que se quiere recabar.

Corresponde a un estudio de caso porque implica un proceso de indagación caracterizado por el examen detallado, comprensivo, sistemático y en profundidad de los casos objetos de interés, lo cual es lo que se realizará en dicha investigación, debido a que es un estudio riguroso y sistemático a través de diferentes pasos que se llevarán a cabo, además cabe mencionar que los estudios de casos son importantes en la investigación cualitativa, cuyas ventajas son que permite un acercamiento más comprensivo y globales de la realidad, propicia la flexibilidad en la interacción con las personas y parte del supuesto de que existen múltiples realidades y que entre estas hay interacción. Es por eso que el estudio de caso nos hará una visión más acabada de ambas realidades educativas y de los procesos que se llevan a cabo en distintas instancias y contextos educativos.

Bisquerra. (2009). Afirma: “El método de investigación de gran relevancia para el desarrollo de las ciencias humanas y sociales que implica un proceso de indagación caracterizado por el examen sistemático y en profundidad de casos de un fenómeno, entendido estos como entidades sociales o entidades educativas únicas”.

Los estudios de caso tienen como característica primordial que abordan de forma intensiva una unidad en particular, esta puede referirse a una persona, una familia, un grupo, una organización o una institución, en este caso se enfocara a un establecimiento educacional hospitalario y el colegio regular de origen del estudiante egresado.

Es así que se podrá observar en esta investigación cada uno de los datos recogidos a través de este estudio de caso, por ende, revelará información importante para conocer el tema en cuestión. En dicha investigación se indagará y conocerá el proceso de incorporación de estudiantes egresados de escuela hospitalaria a su establecimiento de origen, y saber cuáles son las falencias existentes para favorecer el proceso de inclusión de este grupo de estudiantes, el cual el investigador toma una perspectiva etnográfica, debido a que este estudio ayuda a conocer la identidad de una comunidad humana en un contexto educativo implica al investigador que durante un periodo de tiempo debe estar en contacto directo con el grupo a estudiar.

El trabajo puede contemplarse con entrevistas para recabar mayor información y descubrir datos que son inaccesibles a simple vista para una persona que no forma parte del estudio caso que se quiere conocer en cuestión.

Para comprender el proceso de recolección de información, es oportuno recordar que la persona que realiza la investigación de corte cualitativo es el principal instrumento para la recolección y análisis de datos. Esta referencia mediadora del papel del investigador resulta útil en dos sentido:

sirve para enfatizar como el investigador no puede cumplir a cabalidad los objetivos de la investigación sin acudir de manera amplia a su propia experiencia, imaginación e inteligencia; por otra parte, para visualizar como el conjunto de la investigación depende para su éxito, en un altísimo grado, de la relación que el investigado logre construir con las personas individuales, el grupo humano, según las perspectivas que busque conocer. Para el acceso al mundo personal de los investigados este debe crear un clima de confianza y de plena sinceridad unido al compromiso de reconstruir una realidad educativa. Para lograr la creación de ese clima requiere de un esfuerzo sostenido por parte del investigador.

Por último, los estudios de caso facilitarán la investigación de fenómenos en lo que se busca dar respuesta a cómo y por qué ocurren. Permite estudiar el tema de la investigación, porque es ideal para dicho estudio ya que, permite explorar en forma más profunda y obtener un conocimiento más amplio sobre cada fenómeno.

### **3.3 Escenario y actores.**

El escenario de la investigación corresponde a los establecimientos educativos involucrados, cuyo contexto se encuentra establecido dentro del Hospital Regional de Concepción, denominado "Dr. Guillermo Grant Benavente" ubicado en calle San Martín N° 1436, la escuela hospitalaria municipal se encuentra adosada a esta dependencia, la escuela funciona en Jornada Escolar Completa desde pre-kínder, kínder de educación Parvularia y primero a octavo año básico de educación general básica. y el colegio Wenga particular subvencionado de la comuna de Coronel, ubicado en calle Buen Retiro Yobilo 0957, el cual imparte sus clases con Jornada Escolar Completa (JEC), desde Pre- kínder a Octavo año Básico.

A continuación, se dará conocer las características generales del establecimiento educacional Escuela Hospitalaria de Concepción G-545:

- Nombre directora: Guisselle Reyes Aro.
- RBD: 4551-9
- Dependencia: Municipal
- N.º de estudiantes: 250
- Sostenedora: Dirección de Administración de Educación Municipal.
- Jefa de UTP: Susana Rebolledo Rivas
- Educadora Diferencial: Cecilia Malita Torres
- Educadora Básica: Katherine Inostroza Hellie
- Profesora de Educación Básica: Paola Ortega Gutiérrez
- Profesora de Religión: Eulalia Romero Molina
- Asistente de la Educación: Elizabet Vera Cofre

**Objetivo:** Hacer efectivo el derecho a la educación del niño, niña y joven hospitalizado, evitando la marginación del sistema educativo y de su contexto social y cultural.

**Visión:** Esta escuela no convencional seguirá esforzándose por permanecer en el tiempo en forma indefinida, entregando el proceso enseñanza aprendizaje personalizado a las niñas y niños hospitalizados, en tratamientos ambulatorios y con enfermedades crónicas, garantizando el derecho de éstos a recibir una educación apropiada a sus necesidades individuales procurando desarrollar el currículo respectivo a su nivel, brindándoles un espacio acogedor y un ambiente grato donde prevalezca el amor, alegría y esperanza de vida.

**Misión:** La misión de nuestro establecimiento educacional es realizar una atención pedagógica a todos los niños y niñas que ingresan a Oncología, Servicio de Medicina y Cirugía Infantil del Hospital Clínico Regional de Concepción, “Guillermo Grant Benavente”, logrando con esto, no interrumpir el Proceso de Enseñanza Aprendizaje de los estudiantes durante su hospitalización, tratamientos ambulatorios y enfermedades crónicas, desarrollando habilidades y destrezas, en función de una formación integral basada en los siguientes valores: responsabilidad, respeto, honestidad, lealtad y solidaridad que los prepare para insertarse nuevamente a la sociedad, respetando sus diferencias individuales e intereses. Lograr, además, que los alumnos se integren a sus escuelas de origen con un rendimiento escolar igual o similar a los de sus compañeros, certificando su proceso de aprendizaje cuando sea necesario.

Características generales del establecimiento educacional Wenga ubicada en la comuna de coronel:

- Nombre directora: Sra. Jannette Velásquez Balladares
- RBD: 18042-4
- Dependencia: Particular Subvencionado
- N.º de estudiantes: 727
- Sostenedor: Sra. Jimena Velásquez Balladares
- Directora: Jannette Velásquez Balladares
- Jefa de UTP: Rosana Olate Bello/ Pablo Cerda Hernández/Alejandra Jara Pinto
- Coordinadora estamento de Lenguaje: Guinna Parra Hernández
- Inspectoría General: Rodrigo Pina Sánchez
- Docentes Involucrados en el estudio de caso
- Educadora de Párvulo: Nadia contreras/Paola Larraín

- Educadora de Educación Básica: Nancy Sandoval/ Maricel Vergara
- Educadora Diferencial: Diandra Reyes
- Asistente Diferencial: Guiselle Arias

**Objetivo general:** Ofrecer programas enfocados al ciclo de aprendizaje, que incluyen clases lúdicas y teóricas, con el claro propósito de formar líderes útiles para la sociedad de nuestro país. Nuestras modernas instalaciones, ofrecen a profesores y estudiantes, espacios ideales y abiertos de desarrollo de actividades de aprendizaje, que facilitan la generación del conocimiento y la realización de prácticas, que ayudan a nuestros alumnos a obtener el mayor beneficio de su tiempo de estudio.

**Visión:** Somos un colegio de Inspiración Católica, Integral y Acogedora, que apoya una educación donde los estudiantes encuentren todas las posibilidades para desarrollarse como personas, que sean respetadas, adquieran sólidos principios como: el amor a Dios, tolerancia, honradez, responsabilidad, solidaridad, autodisciplina. La persona a formar, deberá ser capaz de respetar la diversidad e integrarse exitosamente en la sociedad y desarrollarse de acuerdo a sus aptitudes y capacidades personales, entregando la institución las herramientas necesarias para que lo haga eficientemente.

**Misión:** Somos un colegio que tiene como misión entregar las herramientas necesarias para el desarrollo de todas sus potencialidades, poniendo énfasis en la formación valórica, de inspiración católica y pedagógica de nuestros estudiantes, a través de diversas oportunidades y experiencias de aprendizaje. Desarrollar una persona capaz de desenvolverse y participar activa y eficientemente dentro de la sociedad. Nuestro establecimiento entrega una educación integral, fomentando la afectividad y el respeto, para que los estudiantes al egresar logren generar oportunidades legítimas de progreso y prosperidad para su vida y para el país.



Por consiguiente, refiriendo a los actores principales a analizar en esta investigación son los docentes involucrados de los casos de estudio a investigar del establecimiento educacional de origen del estudiante egresado de escuela hospitalaria, el cual pertenece al colegio Wenga, donde principalmente nos enfocaremos en indagar el problema de investigación, aludiendo al proceso de incorporación e inclusión educativa de este grupo de estudiantes. Los docentes serán los principales agentes que ayudarán a entender el proceso de incorporación de los estudiantes provenientes de escuela hospitalaria y determinar si este proceso educativo se cumple de manera efectiva o no, además, nos proporcionaran información en profundidad de las familias de los estudiantes, ya que son ellos quienes están en mayor contacto con ambos escenarios en todo el proceso. Y finalmente serán los compañeros de los casos involucrados quienes ayudarán a comprender el proceso de inclusión de estos estudiantes.

En el establecimiento actualmente se encuentran 6 casos de estudiantes con diferentes enfermedades, que egresaron de escuela hospitalaria del Hospital Guillermo Grant Benavente de la Ciudad de Concepción y que fueron incorporados a su establecimiento de origen Wenga, ubicado en la Comuna de Coronel los cuales son:

<b>casos</b>	<b>diagnostico</b>	<b>Curso</b>	<b>docentes</b>	<b>Tiempo de ausencia</b>
Caso 1	Leucemia	Pre- kínder	Nadia Contreras	1 año 2 meses
Caso 2	Degeneración Macular	Kínder	Paola Larraín	6 meses

Caso 3	Cáncer a la Piel (septicemia)	1° básico	Nancy Sandoval	8 meses
Caso 4	Hipodermis (quemado)	4° básico	Maricel Vergara	11 meses
Caso 5	Metástasis de los Huesos	6° básico	Diandra Reyes	12 año
Caso 6	Politraumatizado (accidente)	3° básico	Guiselle Arias	8 meses

Estos casos nos ayudarán a interpretar la realidad que se vive en el establecimiento tras el proceso de incorporación de estos estudiantes que son egresado de Escuela Hospitalarias y posteriormente son incorporados a su colegio de origen, considerando que se ausentaron por largo tiempo a causa de alguna enfermedad o accidente.

### **3.4 Fundamentación y descripción de técnicas e instrumentos con los que recogieron información.**

Para efecto de la presente investigación fue pertinente el uso de diferentes técnicas de investigación. De acuerdo a la técnica e instrumentos que se utilizó en la recogida de información se consideró apropiado recoger los datos mediante entrevistas a la directora de la escuela hospitalaria GGB y a nueve docentes y dos directivos del colegio Wenga, cuyo escenario es el colegio de origen del estudiante y donde actualmente pertenece. Estas entrevistas nos aportan información valiosa para la investigación y conseguir acabados resultados.

Laura Díaz-Bravo. (2013). Afirma:” 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. Es un instrumento técnico que adopta la forma de un diálogo coloquial. Canales 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.163)

En este caso la entrevista utilizada para recoger información relevante a cerca del proceso de incorporación de estudiantes egresados de escuela hospitalaria y que actualmente asisten a su establecimiento de origen, es una entrevista semi – estructurada, el cual es una de las principales técnicas de recolección de información que permitirá obtener, gracias a sus peculiares características, los datos esenciales para el develamiento de nuestros objetivos. Es una situación comunicativa que aborda un tema en específico, en donde el entrevistador debe ser capaz de otorgar al entrevistado un ambiente de confianza y flexibilidad que le permita explorar y ahondar en los distintos aspectos y significados que el sujeto otorga. La entrevista semi estructura, por una parte consta de un instrumento estructurado con preguntas y alternativas de preguntas en torno al tema de investigación previamente elaborado y clasificado de acuerdo a las dimensiones y variables pertinentes para el tipo de información que se desea obtener; Sin embargo dentro de su estructura se da cabida a preguntas cuya respuesta no se encuentra pautada, en donde el entrevistado puede dar a conocer sus experiencias, conocimientos y opiniones en forma libre y espontánea.

Para este tipo de entrevista se recomienda que “las preguntas cumplan una serie de criterios, a saber: (a) que sean claras, sencillas, cortas y sin ambigüedades; (b) que sean relevantes para el objetivo de estudio; (c) que contengan una sola idea; (d) que eviten términos sesgados que puedan favorecer unas preguntas en lugar de otras. En cuanto al formato, se recomienda

también que el cuestionario sea claro y fácil de leer; que resulte atractivo para los encuestados; se guíe una secuencia lógica, agrupando los ítems que estén relacionados; y que las instrucciones aparezcan de una forma clara y precisa” (McMillan y Schumacher, 2005, p.27).

La información recopilada por medio de la entrevista será comparada con los lineamientos de trabajo establecido por el MINEDUC. Para contrastar la información obtenida a través de las entrevistas realizadas a los docentes que intervienen en el proceso educativo de los estudiantes de los casos analizados, además se utilizarán notas de campo.

Según Schmuck (1997), los métodos de observación son útiles a los investigadores en una variedad de formas. Proporcionan a los investigadores métodos para revisar expresiones no verbales de sentimientos, determinan quién interactúa con quién, permiten comprender cómo los participantes se comunican entre ellos, y verifican cuanto tiempo se está gastando en determinadas actividades.

Y por último se utilizará el análisis de documentos, el cual es una técnica de investigación donde los analistas de sistemas y diseñadores deben tratar de encontrar la información necesaria para comenzar las investigaciones. En los documentos se puede encontrar la historia de la entidad, información de su entorno, epicrisis del médico tratante, etc. Esta técnica se aplicará en el establecimiento de origen del estudiante, con ayuda de las docentes involucradas en los casos para acceder a la información.

## **Capítulo IV: Estudio de campo**

### **4.1 Obstaculizadores para la recogida de información.**

Los obstaculizadores que se presentaron durante la recogida de la información fueron principalmente las dificultades de tiempo de espera en recibir el permiso oficial para realizar las observaciones de la realidad en la escuela hospitalaria. Se siguió un conducto regular bastante extenso, lo que amplió significativamente lo programado previamente para la aplicación de los instrumentos, teniendo que doblar los esfuerzos en nuevas programaciones.

Otro obstaculizador, fue la toma de entrevistas en el colegio Wenga a los directivos del establecimiento, ya que su tiempo es acotado debido a las responsabilidades que competen en su gestión académica, lo que dificultó organizar su tiempo para la ejecución.

Por otra parte, no se respetó en el tiempo previamente acordado para las entrevistas a los docentes del colegio, debido a que el horario acordado fue utilizado para realizar capacitaciones, en las que participaron un número importante de los actores involucrados en la investigación.

Es importante mencionar que el contexto en el que fueron aplicados los instrumentos para la recogida de información, no contaba con espacios físicos óptimos, no existían sillas y mesas, por ende, no fue un lugar apropiado para desarrollar dicha acción, obstaculizando la fluidez de las respuestas proporcionadas por los docentes, en las mejores condiciones.

## **4.2 Facilitadores para la recogida de información**

En relación a los facilitadores para la recogida de información cabe destacar la disponibilidad de cada uno de los actores entrevistados, del colegio WENGA como también en Escuela Hospitalaria del hospital DR Guillermo Grant Benavente de la Ciudad de Concepción, sus actitudes siempre fueron de manera posita y comprometidas a la aplicación de las entrevistas, además cabe destacar que en todo momento se mostraron con la disposición al proceso, por otra parte, existió una seriedad al momento de realizar las observaciones directas que se realizaron en ambos espacios físicos.

Lo anteriormente mencionado otorgo que la recogida de información para la investigación se desarrolló de manera grata y colaborativa, transformándose en un proceso de aprendizaje compartido y significativo de ambas partes, por ende, fue de gran ayuda para el desarrollo adecuado de cada una de las entrevistas realizadas.

Las instituciones involucradas a la realización de entrevistas y las observaciones fueron acogedoras y amables, ya que cada uno de sus directores acogió de manera adecuada cada una de las cartas con las autorizaciones respectivas para realizar cada una de las investigaciones, en este aspecto no sucedieron complicaciones y dificultades. Al momento de realizar las observaciones en las salas de clases las docentes estuvieron dispuestas a todo tipo de preguntas y dudas que se presentaban en el momento, estos aspectos positivos facilitaron el proceso en donde se logró un grato ambiente tanto de las docentes como también con los estudiantes.

### **4.3 Otras consideraciones.**

Dentro de las entrevistas realizadas a las profesoras jefe de los estudiantes, fueron acordadas ser ejecutadas en la sala de profesores del colegio, lo que coincidió el mismo día y horario una reunión no agenda con anterioridad, el cual fue dictada por la directora del establecimiento. La reunión fue realizada cercana a las dependencias del colegio Wenga en la escuela le lenguaje perteneciente a la misma corporación, en el cual participó la docente a entrevistar. La solución propuesta por la misma docente fue realizar la entrevista una vez terminada la reunión en la misma dependencia teniendo que trasladando a otro lugar. Esta situación imprevista no fue un factor influyente para la obtención de la recogida de información, dando como resultado el logro de los objetivos planteados en la investigación.

**5.1 Recuadro N°1: Categorías y sub – categorías.**

	CATEGORÌA 1:	CATEGORÌA 2:	CATEGORÌA 3:
	INCLUSION EDUCATIVA	GESTION LIDERAZGO DE	ESCUELA HOSPITALARIA
SUB-CATEGORÌA A	Estrategias Inclusivas.	Protocolos de Inasistencia.	Vinculación entre docentes.
SUB-CATEGORÌA B	Trabajo Colaborativo.	Monitoreo.	Preparación de enseñanza.
SUB-CATEGORÌA C	Sensibilización del curso.	Fortalecimiento Familiar.	Egreso de aula Hospitalaria.



**Recuadro N°2: Categorías y sub – categorías.**

	<b><u>CATEGORÌA 1</u></b> Inclusión Educativa.	<b><u>CATEGORÌA 2</u></b> Gestión de liderazgo	<b><u>CATEGORÌA 3</u></b> Escuela Hospitalaria
<b>SUB-CATEGORÌA A</b>	Las estrategias educativas es un conjunto de acciones planificadas para llevar a cabo la situación enseñanza–aprendizaje, donde se consideran: métodos, técnicas de enseñanza, actividades, organización de grupo y organización de tiempo y de ambiente.	Los protocolos de inasistencia es cuando la docente nota una ausencia por día de unos estudiantes debe informar a los directivos del establecimiento luego se comunica vía telefónica con los padres del estudiante para citar a una entrevista a la brevedad para ver la situación.	Vinculación entre docentes es la relación, asociación o la unión entre docentes para un bien común.
<b>SUB-CATEGORÌA B</b>	El trabajo colaborativo es aquel en el cual un grupo de personas intervienen aportan sus ideas y conocimientos con el objetivo de lograr una meta común.	Monitoreo es el proceso sistemático de recolectar, analizar y utilizar la información para hacer seguimiento a los progresos.	Preparación de la enseñanza es como se preparan los aprendizajes y contenidos de manera previa a pasar en una asignatura.
<b>SUB-CATEGORÌA C</b>	Sensibilización es la preparación previa de sentimientos y emociones hacia otra persona y ponerse en el lugar del otro en la situación que sea.	Fortalecimiento familiar es el apoyo y contención que se les debe entregar a los familiares de los estudiantes.	Egreso es el proceso en el cual se da por terminada una etapa en el ámbito educativo.

**5.2 Recuadros o cuadros de profesionales entrevistados para la recolección de datos y los momentos de observación.**

IDENTIFICACIÓN DE LOS COLABORADORES DE LA INVESTIGACIÓN	
COLABORADOR	SIGLA
Profesor/a de Educación Diferencial I	PED 1
Profesor/a de Educación Diferencial II	PED 2
Profesora Educación Parvulario I	PEP
Profesor/a de Educación General Básica I	PEGB 1
Profesor/a de Educación General Básica II	PED 2
Profesor/a de Educación General Básica III	PEGB3
Profesora de Educación Básica IIII	PEGB
Registro de observación	RO1
Registro de Observación	RO2
Registro de observación	RO3
Registro de observación	RO4
Registro de observación	RO5
Registro de observación	RO6

Registro de observación	RO7
Registro de observación	RO8
Registro de observación	RO9

### 5.3 Forma de interpretación y análisis de datos

Recuadro N°3

CATEGORÍA N° 1  Inclusión Educativa	SUB CATEGORÍA: A  Estrategias Inclusivas
PREGUNTA:  ¿Qué estrategias inclusivas utilizan para incorporar a estudiantes provenientes de Escuela Hospitalaria?	
ENTREVISTAS:	
<p>PED1: Actualmente en el colegio no existen estrategias que nos exijan como docentes utilizar en este tipo de casos, cuando nos enfrentamos a este tipo de estudiantes es muy difícil abordar estrategias inclusivas, en mi caso tengo que preguntar a diversos directivos como abordar el tema. En conclusión, como que estrategia utilizar depende de nosotras, tratamos de incluir al máximo al estudiante utilizando estrategias que no se sientan excluidos del colegio y de sus compañeros, como por ejemplo eeee solo actualizarlo en lo curricular, es lo único que se puede llegar a concretar, y cuando es estudiante está hospitalizado el contacto en primera instancia existe, pero solo a través de la familia, después si la familia no colabora lamentablemente se pierde la conexión.</p>	

PED 2: Bueno, una de las estrategias que utilizo se inicia cuando él estudiante está viviendo el proceso, por ejemplo, contacto a su apoderado para que sea el canal entre el alumno y el colegio y que reciba los cuadernos y guías de aprendizaje al igual que sus compañeros, en algunos meses eso no se cumple, pero ya es responsabilidad de su apoderado a no asistir a mi llamado para la entrega la materia. Una vez llegando el estudiante al establecimiento cuando asisto a sala común trato de enfocar mi atención y resolver dudas en el estudiante oportunamente, y lo otro es que en común acuerdo con la profesora jefe del curso si el estudiante no pertenece al PIE asiste como oyente a mis clases de aula de recurso.

Es lo que más puedo hacer, muchas veces en forma personal me invade una gran pena al ver este tipo de estudiantes, llegan deteriorados debido a su enfermedad y eso me provoca mucha tristeza, son niños que llegan con mucho entusiasmo de volver a sus clases, por esos en mis clases de aula de recursos creo instancias para charlar y tener clara sus necesidades y prestar el más apoyo posible, tanto en lo académico como en lo psicológico.

**OBSERVACION:**

En relación a lo observado en la sala de clases, se observan estrategias inclusivas a beneficio del estudiante, la educadora diferencial realiza monitoreo constante en el aula común en relación a lo

curricular, además previamente acordado con la docente jefa del curso se decide favorecer la inclusión, ubicando al estudiante en grupos estratégicos de estudio.

#### TEORÌACATEGORIAL:

Según lo estipulado por el Marco de la Buena Enseñanza:

“Este dominio se refiere a aquellas dimensiones del trabajo docente que van más allá del trabajo de aula y que involucran, primeramente, la propia relación con su profesión, pero también, la relación con sus pares, el establecimiento, la comunidad y el sistema educativo”.

#### INTERPRETACIÒN SUB CATEGORIA:

En esta categoría se evidencian estrategias inclusivas hacia el estudiante por parte de los actores en querer mejorar el proceso de inclusión, lo que, además, es observado durante el desarrollo de la clase estrategias monótonas y no lúdicas, lo que no capta el interés del estudiante para su aprendizaje.

Recuadro N° 4

<p>CATEGORÍA N°1</p> <p>Inclusión Educativa</p>	<p>SUB CATEGORÍA: B</p> <p>Trabajo Colaborativo</p>
<p>PREGUNTA:</p> <p>¿Generan instancias de trabajo colaborativo entre los integrantes del equipo de aula?</p>	
<p>ENTREVISTAS:</p>	
<p>PED2: Cuando se nos informa de que nuestro estudiante estará hospitalizado por mucho tiempo, como en estos casos se crea una instancia de conversación con el equipo de aula, llegando a la conclusión de que la ayuda será en lo pedagógico a través de la familia, la docente me entrega las guías de aprendizajes y yo las hago llegar al estudiante a través de la familia.</p> <p>PED 2: El trabajo colaborativo abordamos varios temas que son de gran importancia y uno ellos son los estudiantes ehh que han sido incorporado de Escuela Hospitalaria en donde se conversa sobre sus avances sus dificultades la relación que existen entre sus compañeros el trato que le brindan, ehh se conversa en conjunto lo que han observado para luego ver y determinar cómo podemos mejorar las debilidades y dificultades que estén presente. En lo personal siento que si hemos coordinado de mejor manera con la educadora diferencial en donde ella le da apoyo en aula de recurso y yo en aula común.</p>	

OBSERVACION: De acuerdo a lo observado en la sala de clase, existe un trabajo colaborativo entre el equipo de aula ya que se observa que la mayoría de las actividades realizadas dentro de la sala de clase son de apoyo contante hacia el estudiante

**TEORÌA CATEGORIAL:**

Se entiende por trabajo colaborativo como los diversos apoyos otorgados por los equipos interdisciplinarios a los estudiantes, ya sean dentro del aula como fuera de ella, centrándose en el trabajo que realizan los equipos de aula para el aprendizaje y la participación de todos los estudiantes, especialmente entre los profesores de educación regular y de educación especial.

**INTERPRETACIÒN SUB CATEGORIA:**

De acuerdo a lo observado se preside que existe un trabajo colaborativo adecuado, siendo la disposición de los docentes en querer mejorar el proceso de inclusión del estudiante en lo curricular.



Recuadro N°5

<p>CATEGORÍA N° 1</p> <p>Inclusión Educativa</p>	<p>SUB CATEGORÍA: C</p> <p>Sensibilización del curso</p>
<p>PREGUNTA: ¿Que estrategias de sensibilización se desarrolla en el curso para recibir al estudiante proveniente de Escuela Hospitalaria?</p>	
<p>ENTREVISTA:</p>	
<p>PEB 2: Como te dije anteriormente como equipo de aula casi nada, en mi caso como educadora diferencial en mis clases de aula de recurso sensibilizo a mis estudiantes sobre lo que está pasando su compañero, por ejemplo, mostrando algún video aludido a su enfermedad y sobre todo resaltar el compañerismo que tienen que tener a su llegada. Cuando me entere que sería dado de alta y como pertenecía al PIE en su primera clase de aula de recurso organizamos una convivencia junto a sus compañeros, esto fue de mucha emoción para todos incluido para mí. El tema me sensibiliza mucho, viví un caso muy cercano lo que está pasando el estudiante y creo en lo personal que nadie está libre de pasar algo así cierto ehh, es una etapa muy difícil tanto para el estudiante como para la familia que necesitan un apoyo fundamental sobre todo del colegio y como docente mientras tenga un estudiante con un caso igual o similar tratare de entregar las mejores estrategias para favorecer la inclusión emm la inclusión en el colegio en estos casos cierto ehh creo que al establecimiento le falta más claridad si en el que . Creo que al establecimiento le falta más claridad en que hacer frente a estos casos, o exigir a todos los docentes establecer estrategias adecuadas a las necesidades del</p>	

estudiante, creo y estoy casi segura que la mayoría de los docentes no tiene claro que hacer frente a estos casos, y sería significativo para estos casos seguir un protocolo lo que te decía anteriormente el colegio debería preocuparse de esto para ehh manejarlo de mejor forma.

PED 2: Por lo que sé que la docente informa al grupo curso en forma sencilla el proceso que vive el estudiante, Y lo más significativo que realizamos fue una idea dada por una de sus compañeras que hiciéramos un aporte en dinero a la familia ,fue una gran iniciativa, al final esto se concretó y citamos a su apoderado al curso a ser entrega de un sobre con dinero, fue muy emotivo para la familia como para los compañeros, eso reflejo la sensibilidad de sus pares, en ese momento se enviaron saludos y palabras alentadoras para que fueran entregadas al estudiantes ,muchos de ellos refirieron que estarías contentos a su posterior llegada y enviaron unas cartas al estudiante reflejando su cariño y poyo en este proceso.

#### OBSERVACION

De acuerdo a lo observado en la sala de clases, son mínimas las estrategias de sensibilización aplicadas al curso, en la mayoría de las observaciones no se provocó un impacto en los estudiantes sobre el proceso que vive o vivió el estudiante proveniente de escuela hospitalaria.

## TEORÌA CATEGORIAL

Según refiere la Ley General de Educación 20.370 en su principio se debe asegurar la integración de los estudiantes, crear un sistema propicio para incorporar al alumno en sus diversas condiciones.

## INTERPRETACIÒN SUB CATEGORIA:

Debido a lo observado se piensa que no existe disposición significativa de los docentes en querer provocar un impacto de sensibilización al curso sobre el proceso que vive el estudiante proveniente de escuela hospitalaria, dificultando en el estudiante su inclusión en el establecimiento.

Recuadro N°6

<p>CATEGORÍA N° 2</p> <p>Gestión de Liderazgo</p>	<p>SUB CATEGORÍA: A</p> <p>Protocolos de Inasistencia</p>
<p>PREGUNTA:</p> <p>¿Están en conocimiento de estudiantes que tras inasistencias por enfermedad estén o estuvieron matriculados en Escuelas Hospitalarias?</p>	
<p>ENTREVISTA:</p> <p>Jefa UTP1: Conocemos la situación de estudiantes que están o estuvieron alguna vez en escuela hospitalaria ya tomamos conocimientos de estas situaciones emmm por medio de la familia primeramente posterior a ello eee nos llegan notificaciones desde el hospital dando cuenta que el niño se encuentra matriculado, también que participan de forma activa como estudiante eee en dicho establecimiento siieee en este caso la matrícula de estos estudiantes eee no son anuladas sino más bien nosotros ee tenemos el deber de mantenernos a la espera para su reincorporación.</p>	
<p>OBSERVACION: Se observa durante la entrevista realizada, que no existe dominio de conocimiento sobre las orientaciones administrativas que debe cumplir el establecimiento en relación a los cumplimientos de inasistencia del estudiante.</p>	

## TEORÍA CATEGORIAL

Según Decreto Supremo 374 y 375/1999 de orientaciones técnicas administrativas para las escuelas y aulas hospitalarias. Refiere:

La escuela de origen deberá aceptar su reincorporación, aunque haya ocupado la vacante. Para regularizar esta situación, las Secretarías Regionales Ministeriales de Educación, deberán autorizar el excedente de matrícula mediante Resolución Exenta.

Las escuelas de origen deberán validar los informes técnicos, evaluaciones, asistencias y calificaciones obtenidas por el alumno durante su permanencia en la escuela hospitalaria.

## INTERPRETACIÓN SUB CATEGORIA:

En esta categoría se evidencia que la información entregada por parte de la jefa de UTP, no presenta mayor dominio de conocimientos frente a las acciones que debe enfrentar el establecimiento ante las largas inasistencias de estudiantes provenientes de escuela hospitalaria.

Recuadro N°7

<p>CATEGORÍA N° 2</p> <p>Gestión de Liderazgo</p>	<p>SUB CATEGORÍA: B</p> <p>Monitoreo</p>
<p>PREGUNTA:</p> <p>¿Su comunidad educativa conoce protocolos existentes sobre el proceso de incorporación de estudiantes provenientes de escuelas hospitalaria?</p>	
<p>ENTREVISTA:</p> <p>PUTP: Emmm bueno en este establecimiento se trabaja básicamente bajo un enfoque inclusivo emmm si trabajamos en este enfoque tomamos en cuenta emm que permite que estos estudiantes puedan emm acceder a este establecimiento que vienen de escuela hospitalaria emm se trata o se pretende que para ellos no exista ningún tipo de barrera emm en este punto los docentes utilizan estrategias diversificadas y si lo requieren también emm aplican las evaluaciones diversificadas para los niños los monitores también te voy a hablar un poco de eso los monitores también son frecuentemente aquí aplicados a todas las docentes del establecimiento son evaluadas sus clases emm así como también las estrategias que ellas utilizan este monitoreo se trata de una manera contante porque entendemos que los docentes deben cumplir con las altas expectativas del establecimiento lo que favorezca al aprendizaje de nuestros estudiantes</p>	

OBSERVACION : toma conocimiento que a través de la entrevista no se evidencio claridad sobre la toma de conocimientos en la comunidad educativa sobre el proceso de incorporación de estudiantes provenientes de escuelas hospitalarias.

### TEORÌA CATEGORIAL

El desarrollo de las funciones del director académico involucra un alto grado de autonomía; prestigio académico; gestión administrativa; gestión operativa; manejo de personal y relaciones interpersonales con directivos, profesores, alumnos y apoderados, y en forma muy especial deberá conocer a fondo y en detalle el ideario y filosofía del Colegio. Además, de supervisar y administrar la labor académica de los profesores y su desarrollo e implementación de procedimientos curriculares, de disciplina, de evaluación, relacionados con el funcionamiento de su área.

### INTERPRETACIÓN SUB CATEGORIA:

En este punto se evidencia que no existe una gestión adecuada de liderazgo de parte de los directivos del establecimiento, en informar con claridad su ejecución de protocolos al momento de enfrentarse a casos de estudiantes que son reincorporados de escuelas hospitalarias. Los docentes no tienen conocimiento actualizado sobre cómo llevar el proceso para su ejecución.

Recuadro N°8

CATEGORÍA N° 2  Gestión de Liderazgo	SUB CATEGORÍA: C  Fortalecimiento Familiar
PREGUNTA:  ¿Existe acompañamiento hacia las familias de los estudiantes que por su condición de salud ingresan a Escuela Hospitalaria?	
ENTREVISTA:	
<p>PUTP:Emmm bueno como establecimiento emm nosotros estamos en contacto con la familia ya que comprendemos que es una situación difícil muchas veces muy dolorosa emmm así que hacemos llamados telefónicos nos contactamos con ellos estamos siempre preocupados y queremos saber acerca de los estudiantes emmm de sus avances y en cuanto a nuestros docentes ellos se encargan de proporcionar material guías de trabajo y estas pueden ser utilizadas como una herramienta o como una estrategia que complemente lo que el estudiantes ya está adquiriendo en el periodo que pasa en la escuela hospitalaria</p>	



## OBSERVACION

Se evidencia que existe acompañamiento y preocupación con las familias de los estudiantes de los casos investigados, el establecimiento refiere con claridad su labor de conexión, para mantener contacto en todo el proceso que se enfrentan los estudiantes.

## TEORÍA CATEGORIAL

Para que la relación entre familia y escuela sea efectiva el colegio debe lograr integrar como parte esencial, se trata de poner en práctica una escuela abierta. La escuela comparte con la familia la labor de educar, completando y ampliando sus experiencias formativas.

Conseguir que la educación sea eficaz depende totalmente de una unidad de criterios educativos tanto en el hogar como en la escuela, y para conseguir ese fin es necesario la comunicación y coordinación entre ambos actores.

## INTERPRETACIÓN SUB CATEGORIA:

El establecimiento genera instancias de apoyo constante en el proceso de acompañamiento frente al difícil momento que cursa el estudiante, esto se refleja a través del contacto con la familia en todo el proceso hasta la reincorporación al establecimiento de origen.

Recuadro N°9

CATEGORÍA N° 3  Escuela Hospitalaria	SUB CATEGORÍA: A  Vinculación entre Docente
<b>PREGUNTA:</b>  1. ¿Existe comunicación con docentes del colegio de origen del estudiante?  2. ¿Cuáles son las instancias de vinculación con el colegio de origen del estudiante?	
<b>ENTREVISTA:</b>	
<b>DEH:</b>  ¿Existe comunicación con docentes del colegio de origen del estudiante?  Emmm No existe, comunicación entre los docentes del colegio de origen con los docentes de escuela hospitalaria, el contacto que si realmente existe es entre directivos de los establecimientos.  ¿Cuáles son las instancias de vinculación con el colegio de origen del estudiante?  Emm bueno las principales instancias de vinculación solo por vía telefónica o correo entre los directores de los establecimientos.	

## OBSERVACION

En relación a la entrevista de la Directora de Escuela Hospitalaria refiere no existir vinculación significativa entre las docentes de ambos establecimientos, solo se evidencia conexión informal a través de vía telefónica o correos electrónicos, refiriendo que en ocasiones el establecimiento de origen no genera respuestas.

TEORÍA CATEGORIAL Según Decreto Supremo N° 374 y 375/ 1999 refiere que la coordinación del profesor de aula con el profesor de la escuela de procedencia del estudiante es fundamental desde su ingreso a la escuela hospitalaria, no solo para determinar en conjunto el apoyo pedagógico que se le otorgara, sino que, además, para fomentar en desarrollo de acciones que permitan el vínculo con su grupo de pares.

## INTERPRETACIÓN SUB CATEGORIA:

Se evidencia que la conexión que existe entre ambos establecimientos son solamente con los directivos del colegio de origen del estudiante, creando instancias de comunicación no formales. Sin embargo, debiera existir según decretos establecidos por el Ministerio de educación una comunicación más

detallada sobre el proceso académico que cursa el estudiante entre los docentes involucrados en el proceso.

Recuadro N°8

<p>CATEGORÍA N° 3</p> <p>Escuela Hospitalaria</p>	<p>SUB CATEGORÍA: B</p> <p>Preparación de Enseñanza</p>
<p>PREGUNTA:</p> <p>¿Cómo se inicia la planificación curricular del estudiante proveniente de escuela regular, en relación a las conductas de entrada para el aprendizaje?</p>	
<p>ENTREVISTA:</p> <p>Emm bueno para iniciar las planificaciones curriculares de los estudiantes las directoras junto con los profesores ingresan al sistema de información general del estudiante (SIGE), para así tener los antecedentes y objetivos de aprendizajes para el nivel académico en que se encuentra cada niño, para así iniciar el proceso de aprendizaje acá en la escuela hospitalaria y además se revisa la documentación que nos entrega su apoderado de por parte del colegio de origen.</p>	
<p>OBSERVACION Existe coordinación de la escuela hospitalaria en actualizar la información del estudiante en cuanto al nivel académico que cursa, para posteriormente definir su incorporación al proceso educativo formal, respondiendo a los objetivos de aprendizaje para luego iniciar las planificaciones curriculares.</p>	

## TEORÌA CATEGORIAL

Según refiere el Ministerio de Educación, la pedagogía hospitalaria da respuesta a la diversidad de sus estudiantes, permitiendo la escolarización a los niños, niñas y jóvenes hospitalizados que no pueden tener acceso al sistema educativo. Aplica el Currículo de Enseñanza Regular, con las respectivas adecuaciones o adaptaciones curriculares.

Según Decreto Supremo N° 374 y 375/ 1999 refiere que el alumno será ubicado en el nivel y curso correspondiente, de acuerdo a la información verbal que proporcione el o sus padres, la que será confirmada con el envío de la certificación del profesor de la escuela de origen, en un plazo no superior a un mes.

## INTERPRETACIÓN SUB CATEGORIAL

La directora de escuela hospitalaria junto a los docentes mantiene claridad en la organización de sus labores académicas a beneficio del estudiante, esta respuesta educativa esta en concordancia con los planes y programas de estudio vigentes, realizándose las adecuaciones curriculares pertinente, en caso necesario.

Recuadro N°

<p>CATEGORÍA N° 3</p> <p>Escuela Hospitalaria</p>	<p>SUB CATEGORÍA: C</p> <p>Egreso de escuela hospitalaria.</p>
<p>PREGUNTA:</p> <p>¿Se entregan reportes de avances de los estudiantes para ver sus progresos?</p> <p>¿Cómo es el proceso con el establecimiento de origen del estudiante al alta de la hospitalización?</p>	
<p>PUNTOS DE INFORMACION :</p>	
<p>OBSERVACION</p> <p>La escuela hospitalaria refiere ser responsable en la entrega de reportes y certificados de sus estudiantes, con el objetivo de evidenciar sus progresos académicos, estos reportes son facilitados al apoderado, el cual al momento del alta es responsable de su incorporación o reincorporación al establecimiento regular.</p>	
<p>TEORÍA CATEGORIAL</p> <p>Según Decreto Supremo N° 374 y 375/1999, refiere que:</p>	

La evaluación del proceso enseñanza aprendizaje se regirá de acuerdo a la normativa vigente, tomando en cuenta los criterios flexibles que en ella se establecen.

La calificación y certificación que se otorga al alumno, corresponderá al nivel educativo que cursa.

Se extenderá el mismo formato de certificado que utilizan los establecimientos de educación regular.

#### INTERPRETACIÓN SUB CATEGORIA:

Se evidencia que la escuela hospitalaria cumple con la entrega de reportes formales de avances académicos del estudiante, el cual son facilitados a su apoderado, además, junto con ello se entrega un certificado de egreso para certificar su estadía formal en escuela hospitalaria, lo que posteriormente avalará su incorporación o reincorporación a un establecimiento educacional.



## Capítulo VI:

### Conclusiones

La presente investigación fue motivada por la inquietud que se presenta por parte de las investigadoras, frente a la necesidad de conocer como es el proceso de incorporación de estudiantes provenientes de Escuela Hospitalaria del Hospital Dr. Guillermo Grantt Benavente de la ciudad de Concepción a un establecimiento de educación regular.

Bajo esta misma línea investigativa surgió el origen de la siguiente pregunta guía: ¿Cómo es el proceso de incorporación de los estudiantes que han estado en Escuelas Hospitalarias y posteriormente son incorporados a su establecimiento educativo?

Esta interrogante dio origen a tres preguntas subsidiarias las cuales se presentan como la base para la investigación, además, de permitir desarrollar de manera óptima el análisis de la muestra.

De la pregunta subsidiaria ¿Cómo es el proceso de incorporación de los estudiantes que han estado en escuelas hospitalarias y posteriormente son incorporados a su establecimiento educativo? y ¿De qué manera el colegio Wenga incorpora a los estudiantes provenientes de Escuela Hospitalaria? De estas preguntas nace el mayor impacto de la investigación donde fueron encontrados los hallazgos más relevantes y que a su vez, logran responder al objetivo general planteado inicialmente.

En cuanto a la Escuela Hospitalaria, se logró evidenciar por medio de las entrevistas, las cuales fueron dirigidas a la directora del establecimiento, con la finalidad de conocer si existe vinculación con el colegio de origen del estudiante e indagar sobre la preparación de su enseñanza hasta el egreso de nuestros casos estudiados. Mediante este análisis se evidencia que existe un buen

manejo en seguimiento de protocolos según referidos por el Ministerio de Educación, en cómo abordar al paciente- estudiante desde su ingreso a Escuela hospitalaria hasta su alta y posterior incorporación o reincorporación a su establecimiento de origen.

En relación a lo mencionado por los entrevistados del establecimiento de origen del estudiante y de las observaciones realizadas dentro del aula común, las respuestas de los docentes y directivos a las preguntas proporcionadas por la entrevista, evidencian escasos conocimientos en cuanto a la preparación de los docentes al momento de recibir a un estudiante que proviene de escuela hospitalaria, sin embargo, por medio de las observaciones realizadas en función de visualizar el funcionamiento de prácticas inclusivas que utilizan de parte del equipo de aula a beneficio del estudiante que es incorporado o reincorporado de escuela hospitalaria, se puede dar cuenta que estas no son implementadas en la totalidad de las clases, lo cual implica que el establecimiento carece de conocimientos y estrategias para recibir a estudiantes que debido a su enfermedad se ausentan por largos periodos de su colegio de origen.

En cuanto a los docentes que intervienen en los casos analizados, se pudo observar que muestran interés en conocer y ejecutar un plan educativo innovador frente a estos tipos de estudiantes, en la realidad se observó que utilizan estrategias inclusivas para favorecer la inclusión, estas se ven reflejadas en la práctica durante las intervenciones a la diversidad del curso, pero que no fueron significativas en su aplicación. Además, se pudo observar por medio del análisis de las notas de campo que las docentes de educación básica y docentes especialistas, presentan un escaso trabajo colaborativo a favor de la inclusión del estudiante.

A pesar de ello, se observó que las estrategias más utilizadas por las docentes de aula común en el tiempo de investigación, fueron solo de acompañamiento personalizado en la sala de clases frente a una dificultad que presentaba el estudiante.

La segunda pregunta subsidiaria planteada en el capítulo I es la siguiente: ¿Existe conexión entre las docentes de Escuela Hospitalaria y docentes del establecimiento de origen de los estudiantes para su posterior incorporación?

La respuesta a dicha interrogante, que centra su mirada en el trabajo colaborativo en función de establecer un vínculo entre docentes de Escuela Hospitalaria y docentes del colegio de origen del estudiante, con el objetivo de favorecer el proceso de enseñanza y aprendizaje.

Se evidencia mediante las entrevistas realizadas que los participantes de ambos establecimientos que no existe conexión para establecer comunicación sobre el proceso académico que cursa el estudiante, no existiendo orientación mutua en su quehacer pedagógico para enriquecer curricularmente al estudiante.

Se observa un interés por realizar esta conexión por parte del establecimiento de origen, para coordinación antes de ejecutar las actividades y trabajar en conjunto para alcanzar una meta en común, como lo son, la adquisición de los aprendizajes del estudiante.

Las docentes mencionan que debiera existir capacitaciones y actualizaciones con respecto a cómo llevar a cabo estrategias a beneficio en este tipo de casos, con el objetivo de ser implementadas con mayor seguridad al momento de enfrentarse a estudiantes que padecen o cursaron un difícil momento de enfermedad.

Luego del análisis de las preguntas subsidiarias, se puede concluir que es deber del establecimiento proporcionar instancias en donde los docentes puedan actualizar sus conocimientos favoreciendo su quehacer pedagógico y potenciando la codocencia, lo que conlleva a entregar beneficios pedagógicos e inclusivos para los estudiantes y su proceso de enseñanza-aprendizaje, además, la aspiración a contar con docentes capacitados y actualizados en los distintos ámbitos de la educación. Por otra parte, la unidad educativa será reconocida por la Comunidad, como una institución comprometida con su planta académica y con los procesos de aprendizaje de todos sus estudiantes.

La última pregunta subsidiaria relacionada a la sensibilización del entorno de los estudiantes que cursaron un periodo de enfermedad, contiene un enfoque inclusivo.

¿Cómo se preparan los compañeros para recibir a los estudiantes provenientes de Escuela Hospitalaria?

En esta interrogante, las docentes de educación general básica como la educadora diferencial que intervienen en el proceso educativo de los estudiantes, declaran que si existen estrategias de sensibilización para el curso. Las docentes mencionan, además, que es la educadora diferencial la responsable de coordinar con la educadora básica estrategias de sensibilización que posteriormente son aplicada en el aula común.

En relación a lo mencionado, y mediante las observaciones realizadas que dieron cuenta de las estrategias de sensibilización por parte del equipo hacia el grupo curso de los casos analizados, se evidencio que, si existen empatía sobre el proceso que vivió el estudiante por parte de sus compañeros, mediante la solidaridad en diversas ocasiones que el estudiante lo requería dentro de la sala de clases.

Los objetivos de la investigación no se cumplen en su mayor parte, por medio de los resultados obtenidos y previamente analizados mediante la recogida de información en ambos establecimientos, para lo cual se utilizaron entrevistas semiestructuradas, las que fueron revisadas, analizadas y posteriormente validadas por docentes con grado de magister, expertos en el área de educación. Además, se realizaron observaciones directas en el aula común del, pre kínder, kínder, primero, tercero, cuarto y sexto año básico del Colegio Wenga ubicado en la comuna de Coronel. Sin embargo, la información obtenida fue analizada de manera que las investigadoras pudieran indagar en el campo de estudio, teniendo plena participación de la realidad que se quiso interpretar. Además de considerar, un amplio registro de observaciones los cuales fueron analizados dando paso al producto final por medio de conclusiones que responderán a las preguntas planteadas inicialmente en investigación.

El análisis permite evidenciar mediante las interpretaciones obtenidas por categorías y subcategorías, las que se presentaron con carácter cualitativo y que, además, fueron contrastadas con las notas de campo que son el producto de las observaciones realizadas a las clases de los cursos mencionados anteriormente.

Por otra parte, los supuestos que se plantearon previos a la investigación y que se encuentran descritos en el capítulo I, hacen referencia a los hallazgos que se presumen podrían encontrarse posterior al análisis de los resultados, siendo uno de ellos, el considerar que debiera existir un sistema regulado de inserción que identifique con procedimientos formales de acción tanto en el ámbito administrativo como pedagógico y el creer que los profesionales de la educación de la escuela de origen del estudiante deberían considerar estrategias facilitadoras para enriquecer el aprendizaje cognitivo, social y afectivo del estudiante.

Se observa una realidad donde los docentes no cuentan con el conocimiento de cómo llevar a cabo el proceso de inclusión, no cumpliendo con la atención de estos niños/as y cubrir las necesidades que enfrentan.

La comunidad educativa debe incorporar estrategias y metodologías que sean capaces de favorecer a la heterogeneidad dispuesta en el aula, esto permitiría el cumplimiento de los decretos establecidos actualmente potenciando oportunidades a los estudiantes que requieren una atención diferenciada.

Se evidencia que lo anteriormente expuesto no se cumple en su totalidad ya que los resultados de análisis de las entrevistas aplicadas, arrojaron que si bien, los docentes demuestran tener dominio y conocimientos teóricos en relación a la importancia de la implementación de estrategias idóneas para dar respuestas a las necesidades y/o requerimientos de los casos estudiados, estas no se vieron reflejadas en el total de clases observadas durante el periodo establecido para la recogida de información.

Por ende, existen necesidades que requieren ser atendidas por parte de la institución educativa, con el objetivo de que se cumpla la plena inclusión de estos estudiantes que se vieron obligados de ausentarse de su colegio de origen debido a su difícil momento de enfermedad, y que posteriormente a su alta deben ser reincorporados a su establecimiento educacional de origen.

La investigación y los hallazgos encontrados durante el desarrollo de esta, dejan abiertas incógnitas no resueltas en la línea investigativa de la inclusión. Entre ellas, se puede dar respuesta a: ¿La escuela regular como institución, está preparada para dar una respuesta inclusiva y afectiva a estudiantes provenientes de escuela hospitalaria?, ¿Qué cambios deben surgir en la educación chilena, para concientizar sobre este tipo de casos dentro de las aulas de clases para el logro escolar

de todos los estudiantes, independientemente de su condición? Proyectando nuevos objetos de investigación, que logren dar un mayor alcance de análisis con respecto a las temáticas planteada.

Sin duda el proceso que debieron enfrentar los casos analizados, es un proceso de muchas barreras, ya que una de las grandes debilidades del establecimiento regular de origen no se encuentra informado y capacitado de cómo llevar a cabo el proceso y por ende no se logra un trabajo colaborativo de forma eficaz.

La pedagogía hospitalaria es de reciente data en nuestro país, actualmente se cuenta con escasa información sobre las diversas problemáticas que esta modalidad educativa enfrenta. En particular se carece de investigaciones que informen del proceso de inserción y reinserción de aquellos estudiantes que en situación de enfermedad han cursado estudios en Escuelas Hospitalarias y posteriormente se incorporan a escuelas regulares.

El objetivo de los centros educativos frente a este proceso debiera ser en desvelar el sentido de construcción en torno al proceso de inserción/ reinserción de estudiantes que transitan desde Escuelas Hospitalarias hasta escuelas regulares. Donde los actores claves en este proceso corresponden a los docentes que se desempeñan en los establecimientos de origen del estudiante, los cuales deben contar con herramientas de acción frente a este proceso, todo con ayuda del establecimiento educacional.

Otro aspecto fundamental son los padres y apoderados los cuales manifiestan distintos tipos de preocupación respecto del proceso de inserción/reinserción de sus hijos, destacándose especialmente la integración social y escolar.

Una de las debilidades del proceso es la inexistencia de procedimientos y protocolos claros para el desarrollo del proceso de inserción / reinserción, lo que implica que no necesariamente la escuela

regular cuenta con información pedagógica clara respecto del abordaje frente a estos casos, el desconocimiento podría ser un obstaculizador en la inclusión del estudiante.

Se requiere optimizar los mecanismos de socialización sobre la existencia y funcionamiento de las Escuelas Hospitalarias y escuelas regulares y sobre todo que la comunidad educativa se informe y capacite de cómo llevar a cabo el proceso. Es necesario contar con un sistema regulado de inserción/reinserción que identifique con procedimientos de acción tanto en el ámbito administrativo como pedagógico.



## Bibliografía

### Referencias

Bisquerra, R. (2009). *Metodología de la investigación cualitativa*. Madrid: La Muralla S.A.

Blanco, P. (2008). *La diversidad del aula*. tesis, Universidad de Chile. Facultad de Ciencias Sociales, Santiago de Chile.

Carpizo, J. (2011). *los derechos humanos: naturaleza, denominación y características*. Revista mexicana de derecho constitucional (25).

Decreto Supremo N° 1 (1998). *Integración Escolar en Proyectos de Integración Escolar*". Aprobado por el MINEDUC. Santiago/chile.

Fuente, M, C. y Toledo, m. *inclusión social de la escuela hospitalaria de la institución educativa del centro de salud hospital Exequiel González cortes estudio descriptivo – analítico. (Tesis para optar al título profesional de Educadora de Párvulos y Escolares Iniciales)*. Universidad de Chile Facultad de Ciencias Sociales Departamento de Educación.

García, A. (2017). *Las necesidades educativas especiales un lastre conceptual para la inclusión educativa en España*. Ensaio: aval. pol. públ. Educ., Rio de Janeiro, 25(96), 721-742.

MINEDUC (2008). *Marco para la Buena Enseñanza*. Santiago de Chile: Ministerio de Educación.

MINEDUC (2016). *Ley de inclusión escolar 20.845*, Programa de Integración Escolar PIE. Gobierno de Chile: Aprobado por el Ministerio de Educación.

MINEDUC (2009a). *Decreto 170. Fija normas para determinar los alumnos con necesidades educativas especiales que serán beneficiarios de la subvención para la educación especial.* Gobierno de Chile: Aprobado por el Ministerio de Educación.

MINEDUC (2015). *Decreto Supremo No 83. Aprueba criterios y orientaciones de adecuación curricular para estudiantes con NEE de educación básica y educación parvularia.* Gobierno de Chile: Aprobado por el Ministerio de Educación.

Mineduc. (2012), *Unidad de educación Especial*, (Ley General de Educación).

Oliva, M. (2008). *Política educativa y profundización de la desigualdad en Chile.* Estudios Pedagógicos,XXXIV (2) 207-226.

## Webliografía.

Asociación TEL Galicia. [Internet]. Colegio Profesional de logopedas de Galicia, Trastorno específico del lenguaje; 2014. Recuperado 14 de octubre. Disponible desde: [https://www.ttmib.org/documentos/Guia\\_TEL.pdf](https://www.ttmib.org/documentos/Guia_TEL.pdf)

Biblioteca del Congreso Nacional de Chile. Ley NUM. 20.370. [Internet]. Biblioteca del Congreso Nacional de Chile Legislación chilena; 2010. Recuperado de 2018. Disponible desde: [file:///C:/Users/usuario/Downloads/LEY-20370\\_12-SEP-2009.pdf](file:///C:/Users/usuario/Downloads/LEY-20370_12-SEP-2009.pdf)

Biblioteca del Congreso Nacional de Chile. Ley NUM. 20.845. [Internet]. Biblioteca del Congreso Nacional de Chile Legislación Chilena; 2016. Recuperado 5 de Octubre. Disponible desde: [http://www.comunidadescolar.cl/marco\\_legal/Normativas/Ley%20de%20Inclusion%20Escolar.pdf](http://www.comunidadescolar.cl/marco_legal/Normativas/Ley%20de%20Inclusion%20Escolar.pdf)

Colegio Coronel Wenga. (2018). Proyecto Educativo Institucional. Recuperado de <http://www.fs.mineduc.cl/Archivos/infoescuelas/documentos/18042/ProyectoEducativo18042.pdf>

Escuela Hospitalaria G-545. (2016). Proyecto Educativo Institucional Hospital clínico Regional de Concepción Guillermo Grant Benavente. Recuperado de <http://www.fs.mineduc.cl/Archivos/infoescuelas/documentos/4551/ProyectoEducativo4551.pdf>

odoy, P., Meza, L., & Salazar, A. (2004). Antecedentes históricos, presente y futuro de la educación

especial en Chile. Santiago, Chile. Obtenido de:

<http://www.mineduc.cl/biblio/documento/200809081615000.AntechistOricospresen-teyfuturodelaEduc.pdf>

Ministerio de educación. Educación especial. Antecedentes históricos, presente y futuro de la educación especial en Chile. [Internet]. Ministerio de educación, Programa de educación especial; 2004. Recuperado 13 de septiembre de 2018. Disponible desde: [http://especial.mineduc.cl/wpcontent/uploads/sites/31/2016/08/201304151210180.doc\\_Antecedentes\\_Ed\\_Especial.pdf](http://especial.mineduc.cl/wpcontent/uploads/sites/31/2016/08/201304151210180.doc_Antecedentes_Ed_Especial.pdf)

Ministerio de educación de Chile. Diversificación de la enseñanza aprueba criterios y orientaciones de adecuación curricular para estudiantes con necesidades educativas especiales de educación parvularia y educación básica. [Internet].Unidad de Currículum Ministerio de Educación;2015. Recuperado 16 de Octubre 2018.Disponible desde:<http://especial.mineduc.cl/wp-content/uploads/sites/31/2016/08/Decreto-83-2015.pdf>.

## Anexos

### Carta Gantt

Meses / Semanas				
Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre

<b>Trabajo teórico</b>	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
<b>Ejercicio 0/ Capítulo 1 1)Planteamiento del problema</b>																				
Antecedentes teóricos empíricos																				
Justificación de problema																				
Objetivo de la investigación ( objetivo general) (objetivos específicos)																				
Sistema de supuesto																				
<b>2)Capítulo II Marco teórico</b>																				
<b>3)Capítulo III Marco metodológico</b>																				
Enfoque de la investigación																				
Fundamentación y descripción de diseño																				
Escenario y actores																				
Fundamentación y descripción de técnicas e instrumentos																				

<b>4)Capítulo IV y Anexos</b>																				
Estudio de campo																				
Mencionar los obstaculizadores																				
Facilitadores para la recogida de información																				
Trascripción de entrevistas																				
Trascripción de revisión de documentos																				
<b>5) Capítulo V</b>																				
Análisis de datos																				
Recuadros o cuadro de categorías y subcategoría																				
Recuadro o cuadros profesionales entrevistados para la recolección de datos y los momentos de información																				
Forma de interpretación y análisis de datos																				
Análisis por subcategorías																				
Conclusiones																				
Entrega informe final																				
Preparación presentación final																				
Presentación informe final																				
Defensa de tesis																				

**Cartas de presentación al establecimiento:**





### Transcripciones de observación.

#### Registro de Observación N°1: Colegio de Educación Básica “Wenga”

<b>REGISTRO DE OBSERVACIÓN</b>	
<b>Nombre de la observadora:</b> Yarlod Sáez Cárcamo	<b>Nombre de los observados:</b> PEP 1 PED 1
<b>Fecha:</b> 2 de octubre, 2018.	<b>Curso:</b> Pre kínder
<b>Hora Inicio:</b> 10:00	<b>Hora de Terminó:</b> 11:00
<b>Objetivo de la observación:</b> Conocer estrategias inclusivas utilizadas por el equipo de aula, hacia el estudiante proveniente de escuela hospitalaria.	
<b>Contextualización:</b> La observación se registró en el aula de clases común del curso Pre Kínder, siendo una sala muy amplia con suficiente espacio. El día de la observación asistieron una cantidad de 20 estudiantes de un total de 25.	
<b>Hora</b>	<b>Registro de observación:</b>
<b>10:10</b>	La docente PEP 1 al inicio de la clase enfatiza su preocupación en el estudiante que se incorporó hace tres semanas al establecimiento, tras su estadía en escuela hospitalaria de un año dos meses.  La PEP1 explica en forma general la actividad a realizar, y posteriormente realiza colaboración en forma personalizada con el estudiante monitoreando constantemente el trabajo realizado, entregando instrucciones claras y simple para la ejecución de su trabajo.
<b>11:00</b>	Al cierre de la clase la PEP 1 sensibiliza al curso sobre la importancia del compañerismo, y pregunta en forma general las acciones que han realizado en ayuda

	a su compañera que se incorporó al curso después de haber vivido un proceso complicado de salud.
--	--

**Registro de Observación N°2: Colegio de Educación Básica “Wenga”**

<b>REGISTRO DE OBSERVACIÓN</b>	
<b>Nombre de la observadora:</b> Johanna Reyes Alvarez	<b>Nombre de los observados:</b> PEP 2 PED 1
<b>Fecha:</b> 3 de octubre, 2018.	<b>Curso:</b> kínder “A”
<b>Hora Inicio:</b> 10:00	<b>Hora de Terminó:</b> 11:00
<b>Objetivo de la observación:</b> Conocer estrategias inclusivas utilizadas por el equipo de aula, hacia el estudiante proveniente de escuela hospitalaria.	
<b>Contextualización:</b> La observación se registró en el aula de clases común del curso Kínder “A” siendo una sala muy amplia con suficiente espacio. El día de la observación asistieron una cantidad de 23 estudiantes de un total de 25.	
<b>Hora</b>	<b>Registro de observación:</b>
<b>10:10</b>	Los estudiantes son ubicados en grupos previo a la explicación de la actividad indicada por la PEP 2, La PED 1 es quien ubica al estudiante que fue reincorporado hace tres días al colegio, posterior a una hospitalización de seis meses. La integra a un grupo de trabajo estratégico, donde sus pares demuestran compañerismo y empatía al momento de realizar las actividades de trabajo.
<b>11:00</b>	Al cierre de la actividad cada grupo expuso el material confeccionado sobre las vocales, refiriéndose a cada una de ellas. Al momento de la exposición del grupo en

	<p>la que se encontraba la estudiante, se evidencio que sus pares presentaron apoyo en un momento donde la estudiante no logro identificar una de las vocales.</p> <p>Se evidencia claramente el compañerismo y sensibilización del grupo curso.</p>
--	--

**Registro de Observación N°3: Colegio de Educación Básica “Wenga”**

<b>REGISTRO DE OBSERVACIÓN</b>	
<b>Nombre de la investigadora:</b> Yarlod Sáez Cárcamo	<b>Nombre de los observados:</b> PEGB 1 PED 2
<b>Fecha:</b> 4 de octubre, 2018.	<b>Curso:</b> Primero Básico “A”
<b>Hora Inicio:</b> 10:00	<b>Hora de Terminó:</b> 11:00
<b>Objetivo de la observación:</b> Conocer estrategias inclusivas utilizadas por el equipo de aula, hacia el estudiante proveniente de escuela hospitalaria.	
<b>Contextualización:</b> La observación se registró en el aula de clases común del curso Primero básico A, siendo una sala muy reducida para la cantidad de estudiantes. El día de la observación asistieron una cantidad de 35 estudiantes de un total de 38.	
<b>Hora</b>	<b>Registro de observación:</b>
<b>10:10</b>	Se inicia la clase, los estudiantes son ubicados en grupos de 6, la PED 2 ubica al estudiante egresado de escuela hospitalaria en un grupo designado por la misma docente.  Durante el desarrollo de la clase se trabajó las matemáticas con material concreto, lo que se evidencia ayuda al estudiante analizado por parte de la PED en todo momento, siendo monitoreado e, incentivando en la participación con el resto del alumnado.
<b>11:00</b>	Al cierre de la clase la PEGB 1 retroalimenta la actividad en forma general, realizando preguntas de lo realizado.

**Registro de Observación N°4:** Colegio de Educación Básica “Wenga”

<b>REGISTRO DE OBSERVACIÓN</b>	
<b>Nombre de la investigadora:</b> Johanna Reyes Alvarez	<b>Nombre de los observados:</b> PEGB 2 PED 2
<b>Fecha:</b> 5 de octubre, 2018.	<b>Curso:</b> Cuarto Básico “B”
<b>Hora Inicio:</b> 10:00	<b>Hora de Terminó:</b> 11:00
<b>Objetivo de la observación:</b> Conocer estrategias inclusivas utilizadas por el equipo de aula, hacia el estudiante proveniente de escuela hospitalaria.	
<b>Contextualización:</b> La observación se registró en el aula de clases común del curso cuarto básico B, siendo una sala muy reducida para la cantidad de estudiantes El día de la observación asistieron una cantidad de 35 estudiantes de un total de 37.	
<b>Hora</b>	<b>Registro de observación:</b>
<b>10:10</b>	En el inicio de la clase la PEGB 2 da a conocer el objetivo a trabajar, La PED está en contante apoyo con el estudiante proveniente de escuela hospitalaria y en ocasiones refuerza contenidos anteriores que se conectan con el de la clase, en forma personalizada con el estudiante.
<b>11:00</b>	Se evidencia en el desarrollo de la clase poca participación en la mayoría de los estudiantes en realizar las actividades, no presentando mayor interés y mostrando conductas disruptivas dentro del aula.

**Registro de Observación N°5:** Colegio de Educación Básica “Wenga”

<b>REGISTRO DE OBSERVACIÓN</b>	
<b>Nombre de la investigadora:</b> Johanna Reyes Alvarez	<b>Nombre de los observados:</b> PEGB 3 PED 3
<b>Fecha:</b> 3 de octubre, 2018.	<b>Curso:</b> Sexto Básico.
<b>Hora Inicio:</b> 10:00	<b>Hora de Terminó:</b> 11:00
<b>Objetivo de la observación:</b> Conocer estrategias inclusivas utilizadas por el equipo de aula, hacia el estudiante proveniente de escuela hospitalaria.	
<b>Contextualización:</b> La observación se registró en el aula de clases común del curso Sexto Básico, siendo una sala muy reducida para la cantidad de estudiantes. El día de la observación asistieron una cantidad de 38 estudiantes de un total de 39.	
<b>Hora</b>	<b>Registro de observación:</b>
<b>10:10</b>	Durante el desarrollo de la clase la PEGB 3 decide ubicar al estudiante proveniente de escuela hospitalaria, el cual fue reincorporado durante dos meses, deciden en conjunto con la PED 3 ubicar al estudiante junto con su compañero mejor evaluado académicamente, con el objetivo que éste brinde apoyo a las diversas actividades de las diversas asignaturas, lo cual fue se evidencia que el estudiante analizado demuestra interés en aceptar la ayuda brindada.
<b>11:00</b>	

**Registro de Observación N°6: Colegio de Educación Básica “Wenga”**

<b>REGISTRO DE OBSERVACIÓN</b>	
<b>Nombre de la investigadora:</b> Johanna Reyes Alvarez	<b>Nombre de los observados:</b> PEGB 4 PED 3
<b>Fecha:</b> 3 de octubre, 2018.	<b>Curso:</b> Tercero Básico “B”
<b>Hora Inicio:</b> 10:00	<b>Hora de Terminó:</b> 11:00
<b>Objetivo de la observación:</b> Conocer estrategias inclusivas utilizadas por el equipo de aula, hacia el estudiante proveniente de escuela hospitalaria.	
<b>Contextualización:</b> La observación se registró en el aula de clases común del curso Tercero año básico B, siendo una sala muy amplia con suficiente espacio. El día de la observación asistieron una cantidad de 35 estudiantes de un total de 35.	
<b>Hora</b>	<b>Registro de observación:</b>
<b>10:10</b>	La PEGB 4 recibe a sus estudiantes en forma cordial y motivándolos a la actividad que se realizara. Durante el inicio de la clase se entrega el objetivo a trabajar donde los estudiantes deben escribirlo en sus cuadernos de asignatura, y posteriormente los ejercicios que se deberán ejecutar.
<b>11:00</b>	En el desarrollo de la clase la PED 3 colabora con los estudiante, atendiendo a la diversidad del curso y enfatiza su colaboración en los estudiantes que requieren más apoyo en el proceso.



**Registro de Observación N°7: Colegio de Educación Básica “Wenga”**

<b>REGISTRO DE REVISION DE DOCUMENTACION</b>	
<b>Nombre de la investigadora:</b> Johanna Reyes Alvarez	<b>Nombre de los documentos:</b> Carpeta de registro del estudiante.
<b>Fecha:</b> 16 de octubre, 2018.	
<b>Hora Inicio:</b> 10:00	<b>Hora de Terminó:</b> 11:00
<b>Objetivo de la observación:</b> Análisis de documentos.	
<b>Contextualización:</b> Se observa documentación solicitada en sala de profesores del establecimiento.	
<b>Hora</b>	<b>Registro de observación:</b>
<b>10:10</b>	<p>La PED 1, facilita carpeta de registro del estudiante, perteneciente al tercero, pre kínder y kínder, con el objetivo de analizar la documentación, proveniente de la Escuela Hospitalaria.</p> <p>Se obtiene información relevante en el análisis de documentación, el cual los documentos analizados fueron.</p> <p>Anamnesis, epicrisis, concentración de notas de Escuela Hospitalaria e Informe de la docente en cuanto a lo curricular y psicológico.</p>

**Registro de Observación N°8:** Colegio de Educación Básica “Wenga”

<b>REGISTRO DE REVISION DE DOCUMENTACION</b>	
<b>Nombre de la investigadora:</b> Johanna Reyes Alvarez	<b>Nombre de los observados:</b> Carpeta de registro del estudiante.
<b>Fecha:</b> 17 de octubre, 2018.	
<b>Hora Inicio:</b> 10:00	<b>Hora de Terminó:</b> 11:00
<b>Objetivo de la observación:</b> Análisis de documentos.	
<b>Contextualización:</b> Se observa documentación solicitada en sala de profesores del establecimiento.	
<b>Hora</b>	<b>Registro de observación:</b>
<b>10:10</b>	<p>Se logró el objetivo de recopilar información solicitada al establecimiento sobre la documentación de los estudiantes de los cursos, primero, cuarto y sexto año básico, en cuanto a la información proveniente de Escuela Hospitalaria.</p> <p>Esta autorización de la revisión fue solicitada por la jefa de UTP del establecimiento.</p> <p>Los documentos analizados fueron, Anamnesis, epicrisis, concentración de notas de Escuela Hospitalaria e Informe de la docente en cuanto a lo curricular y psicológico</p> <p>La recopilación de estos documentos, nos facilitaron a comprender su estadía en Escuela Hospitalaria y su proceso académico.</p>

**Registro de Observación N°9:** Colegio de Educación Básica “Wenga”

<b>REGISTRO DE OBSERVACIÓN</b>	
<b>Nombre de la investigadora:</b> Johanna Reyes Alvarez Yarlod Sáez	<b>Nombre de los observados:</b> Compañeros de los casos estudiados.
<b>Fecha:</b> 18 de octubre, 2018.	
<b>Hora Inicio:</b> 10:00	<b>Hora de Terminó:</b> 11:00
<b>Objetivo de la observación:</b> Conocer la opinión de los compañeros de los casos analizados.	
<b>Contextualización:</b> Se realiza en sala común, en consejo de curso	
Hora	Registro de observación:
<b>10:10</b>	<p>Antes de abordar la clase, se solicitó a las PEGB que se expusiera sobre experiencias de niños que han vivido enfermedades crónicas, que debido a su estado debieron ausentarse por largo tiempo de sus colegios. Las docentes mostraron interés y colaboración en hacer efectiva esta realidad a sus alumnos.</p> <p>Al inicio de la clase la PED introdujo el tema a través de un video sobre experiencias de niños que padecen de enfermedades graves, la aceptación del curso exitosa, ya que presentaron interés y concentración al momento de evidenciar el video.</p>

	<p>Posterior visto el video, la PEGB genera diversas preguntas acerca del tema, dónde capto el interés de la mayoría de los estudiantes en querer responder a dichas preguntas.</p> <p>Estas preguntas fueron preparadas con el objetivo de conocer la sensibilización de los compañeros del estudiante proveniente de Escuela Hospitalaria, para posteriormente realizar un análisis al momento de la inclusión de los casos analizados.</p>
--	---

## Transcripción de entrevistas

### Entrevista N°1

<b>Dirigida a:</b>	Docente jefe
<b>Nombre entrevistado:</b>	Nadia Contreras
<b>Establecimiento:</b>	Colegio Wenga Coronel
<b>Curso a cargo:</b>	Pre- Kínder
<b>Fecha de entrevista</b>	2/10/2018
<b>Entrevistadoras</b>	Johanna Reyes , Yarlod Saez
<b>Categoría:</b>	Inclusión Educativa.

#### **Sub categoría A: Estrategias inclusivas actuales.**

#### **1. ¿Qué estrategias inclusivas utilizan para incorporar a estudiantes provenientes de Escuela Hospitalaria?**

Bueno, una de las estrategias que utilicé al momento que el estudiante se encontraba fuera del establecimiento fue estar siempre en contacto con su madre para saber cómo se encontraba en su recuperación, la madre si asistía al colegio a buscar el cuaderno donde nosotras les pegábamos sus guías y material de trabajo. Una vez que Emilia retorna al establecimiento es enfocarme en ella, en cómo se relaciona con sus demás pares, al igual que como sus compañeros la forma en que la reciben si son acogedores, si son amables con ella.

Eeeeh también busco que el alumno/a se sienta segura y tranquila en retomar su proceso escolar otra cosa que es se me olvidaba es que para ayudarla aún más y logre una nivelación es que asista como oyente a las clases de aula de recurso de la Profesora Diferencial en la actualidad ella sigue yendo como oyente. Bueno y finalizando a tu pregunta siento que la comunicación es fundamental en este proceso, que exista el compromiso tanto de las familias como del establecimiento y se logre así una educación efectiva y adecuada a cada uno de estos estudiantes.

### **Sub Categoría B: Trabajo Colaborativo.**

#### **2. ¿Generan instancias de trabajo colaborativo entre los integrantes del equipo de aula?**

Mmm Cundo se informó que la estudiante seria incorporado nuevamente al establecimiento nunca se realizó algún tipo de reunión entre los involucrados para estar preparado y enfrentar de mejor manera su incorporación, y por ende su regreso fue como normal nadie de la jefatura le tomo el peso a esta realidad por lo cual, cada uno a bordo de la mejor manera las condiciones del estudiante. yo en lo personal si sentía que faltaba instancias de trabajo colaborativo en donde conversar como ha sido el desarrollo tanto académico como emocional, en donde debíamos buscar las mejores estrategias de aprendizaje. Bueno realizándome un autoanálisis siento fue un error de nosotras en no darnos un tiempo adecuado para abordar de mejor manera este proceso.

### **Sub categoría C: Preparación del Curso.**

#### **3. ¿Qué estrategias de sensibilización se desarrolla en el curso para recibir al estudiante proveniente de Escuela Hospitalaria?**

En este proceso en que sin duda estamos muy débiles como docentes y como establecimientos sé que hay factores que nos impiden realizar tipos de reuniones o capacitaciones, bueno unos de los factores fundamentales es el tiempo, el colegio debería estar más comprometido frente a estas situaciones dedicarle el tiempo adecuado en donde tener una documentación en donde aborde como enfrentarlos a la llegada de este tipo de estudiantes y como también abordar a sus padres que muchas veces no saben cómo enfrentarse a este proceso y por eso insisto en que deberían realizarse capacitaciones a cerca de este tema que sin duda es de gran importancia para nuestra comunidad educativa y también a los alumnos en donde de esa base comenzar a sensibilizar de alguna otra forma en donde saber cómo recibir a su compañero en donde sean capaz de ser empáticos con ellos. En la realidad que vivimos como país es de suma importancia sensibilizar a los estudiantes para que en día de mañana estos alumnos nos sufran de ningún tipo de abuso.

## Entrevista 1

<b>Dirigida a:</b>	Docente jefe
<b>Nombre entrevistado:</b>	Paola Larraín
<b>Establecimiento:</b>	Colegio Wenga Coronel
<b>Curso a cargo:</b>	Kínder A
<b>Fecha de entrevista</b>	2/10/2018
<b>Entrevistadoras</b>	Johanna Reyes, Yarlod Sáez
<b>Categoría:</b>	Inclusión Educativa.

### **Sub categoría A: Estrategias inclusivas actuales.**

#### **1. ¿Qué estrategias inclusivas utilizan para incorporar a estudiantes provenientes de Escuela Hospitalaria?**

Ehh siento que en el establecimiento no cuenta con estrategias para incorporar a los alumnos que vienen de recinto o escuela hospitalaria por eso que yo en lo personal como profesora jefa ehhh era estar en contacto con los padres, pero para lo cual fue un poco difícil la comunicación varias veces agende unas horitas para conversar con aquellos padres, pero ehhh lo que estaba viviendo su hijo, pero fue eehhh difícil la comunicación por que ehh pocas veces llegaron los apoderados al establecimiento y no se presentaron ante esto ehh no había mucho que hacer yo como profesora jefa ,también realice algunas actividades en mandar ehh a los domicilios los cuadernos de los niños a lo cual a veces estaban los padres y tampoco ellos llegaron al establecimiento educacional así que ehh no hubo estrategia buena ni los padres supieron aprovechar la oportunidad que se le daba como colegio.

### **Sub Categoría B: Trabajo Colaborativo**

#### **2 ¿Generan instancias de trabajo colaborativo entre los integrantes del equipo de aula?**

Mmmm bueno si se han generado instancias en donde hemos conversado a cerca de estos casos, como abordarlos ehh de menor manera, pero al final nunca hemos llegamos a nada y no concretamos nada y al final como dije anteriormente, Por lo cual yo trabajo por mí y trato de indagar e investigar la mejor manera a estos alumnos la parte de aprendiza educacional.

### **Sub categoría C: Preparación del Curso.**

#### **1. ¿Qué estrategias de sensibilización se desarrolla en el curso para recibir al estudiante proveniente de Escuela Hospitalaria?**

Como es un kínder me acuerdo que cuando supimos que los estudiantes serian incorporados al establemente ehh lo primero que realice fue conversar con ellos en donde hay les prepare eh al momento que el compañero se incorporaba eh con el alumno que había llegado al establecimiento he le dije que debían ser buenos compañeros que ayudaran al amigo que venía de su hospitalización de haber vivido un momento de enfermedad y ellos debían integrarlos a los juegos y compartir con ellos las vivencias del colegio. Eh Debían hacerlo sentir bien, sentirlos acogido y acompañarlo en su proceso de rehabilitación en su enfermedad.



## Entrevista N°1

<b>Dirigida a:</b>	Docente jefe
<b>Nombre entrevistado:</b>	Nancy Sandoval
<b>Establecimiento:</b>	Colegio Wenga Coronel
<b>Curso a cargo:</b>	1° Básico A
<b>Fecha de entrevista</b>	3/10/2018
<b>Entrevistadoras</b>	Johanna Reyes, Yarloda Saez
<b>Categoría:</b>	Inclusión Educativa.

### **Sub categoría A: Estrategias inclusivas actuales**

#### **1 ¿Qué estrategias inclusivas utilizan para incorporar a estudiantes provenientes de Escuela Hospitalaria?**

Bueno sin duda el establecimiento debería constar con estrategias para esto caso, pero yo creo que no las hay yo en lo personal no tengo conocimiento de eso y si lo hay no lo han informado.

Bueno lo que yo hago y sé que mis demás colegas que tiene estudiantes que proviene de Escuelas Hospitalaria lo hacen es mantener contacto con sus familias conocer el proceso en el que se encuentra el estudiante, para mi es súper importante como se encuentra mi estudiante por ende trato de estar en constante comunicación con sus familiares, también le envió los cuadernos con sus guías y material que estemos pasando en el curso.

### **Sub Categoría B: Trabajo Colaborativo**

#### **2. ¿Generan instancias de trabajo colaborativo entre los integrantes del equipo de aula?**

Yo como profesora jefa y con la educadora diferencial en lo personal tratamos de dejar un tiempo y conversar ehhh sobre los avances y dificultades que ha presentado el estudiante durante todo este proceso, dejar claro que nosotras generamos esta instancia de coordinación lo tratamos de realizar habitualmente hasta el día de

hoy conversamos como poder trabajar de mejor manera acompañarlo en su proceso educativo y en sus avances académicos.

**Sub categoría C: Preparación del Curso.**

**1. ¿Qué estrategias de sensibilización se desarrolla en el curso para recibir al estudiante proveniente de Escuela Hospitalaria?**

Mmmmm como te lo dije anteriormente estamos débiles en todo este proceso tanto nosotras como también el establecimiento por ende no hay estrategias de sensibilización por parte de la entidad educativa. Si te pude decir que yo en lo personal he realizado en el curso conversaciones con mis alumnos sobre su compañero en ehh donde siento que he generado estrategias de sensibilización en donde les recalca q el proceso que estaba viviendo era complejo por lo cual era necesario que lo recibieran de una forma grata y amable lo fundamental en esta instancia era el compañerismo en apoyarlo y acompañarlo en este difícil proceso de incorporación.

Muchas gracias por su entrevista / de nada.

## Entrevista N°1

<b>Dirigida a:</b>	Docente jefe
<b>Nombre entrevistado:</b>	Maricel Vergara
<b>Establecimiento:</b>	Colegio Wenga Coronel
<b>Curso a cargo:</b>	4° Básico B
<b>Fecha de entrevista</b>	3/10/2018
<b>Entrevistadoras</b>	Johanna Reyes, Yarlod Saez
<b>Categoría:</b>	Inclusión Educativa.

### **Sub categoría A: Estrategias inclusivas actuales**

#### **1. ¿Qué estrategias inclusivas utilizan para incorporar a estudiantes provenientes de Escuela Hospitalaria?**

Bueno yo creo que como en la mayoría de mis colegas han dicho lo mismo que no hay estrategia para incorporar estudiantes provenientes de Escuela Hospitalaria lo cual en eso no hay mucho que hacer al respecto. Pero ya sabemos que es una realidad que se vive en el colegio yo como educadora y profesora jefe la estrategia que utilice fue la comunicación entre la familia del estudiante, aunque no me funciono mucho con ellos, ya que podían pasar mucho tiempo sin poder conversar con ellos a cerca de su hijo por ende pasaban meses sin saber nada de ellos y frente a eso no era mucho lo que se podía hacer.

#### **. Sub Categoría B: Trabajo Colaborativo**

#### **2. ¿Generan instancias de trabajo colaborativo entre los integrantes del equipo de aula?**

Acá está aún más complicada la cosa ya, que los horarios que tenemos con la educadora diferencial son muy diferentes y no tenemos instancias de conversación entre ambas por lo cual no podemos trabajar de forma colaborativa en donde podamos involucranos más en todo su proceso educativo yo sé que es un gran problema que debemos resolver llegar a una instancia de dialogo entre ambas.

**Sub categoría C: Preparación del Curso.**

**3. ¿Qué estrategias de sensibilización se desarrolla en el curso para recibir al estudiante proveniente de Escuela Hospitalaria?**

Te digo la verdad no he realizado estrategias de sensibilización con el curso, me acuerdo cuando llego el estudiante en ese momento hable sobre todo el proceso que ha vivido, como debemos acogerlo ser empáticos con él, tolerantes y acompañarlo en este difícil proceso de adaptación. Muchas gracias por su entrevista / gracias a usted.

## Entrevista N°1

<b>Dirigida a:</b>	Docente jefe
<b>Nombre entrevistado:</b>	Diandra Reyes
<b>Establecimiento:</b>	Colegio Wenga Coronel
<b>Curso a cargo:</b>	6° Básico
<b>Fecha de entrevista</b>	4/10/2018
<b>Entrevistadoras</b>	Johanna Reyes, Yarlod Saez
<b>Categoría:</b>	Inclusión Educativa.

### **Sub categoría A: Estrategias inclusivas actuales**

#### **1. ¿Qué estrategias inclusivas utilizan para incorporar a estudiantes provenientes de Escuela Hospitalaria?**

Mira frente a esa pregunta no es mucho lo que te puedo responder, por lo te tengo entendido no hay ningún protocolo por el cual no podamos guiar y regir frente a este proceso, yo como profesara jefe cual mi alumno se ausento por su dificultad de salud si me comunico con los familiares para ver cómo se encuentra mi alumno, pero no por qué el colegio me lo exigiera yo lo hacía de forma personal y para estar en conociendo de la salud de mi alumno.

### **Sub Categoría B: Trabajo Colaborativo**

#### **2. ¿Generan instancias de trabajo colaborativo entre los integrantes del equipo de aula?**

El trabajo colaborativo abordamos varios temas que son de gran importancia y uno ellos son los estudiantes eh que han sido incorporado de Escuela Hospitalaria en donde se conversa sobre sus avances sus dificultades la relación que existen entre sus compañeros el trato que le brindan, eh se conversa en conjunto lo que han observado para luego ver y determinar cómo podemos mejorar las debilidades y dificultades que estén

presente. En lo personal siento que si hemos coordinado de mejor manera con la educadora diferencial en donde ella le da apoyo en aula de recurso y yo en aula común.

**Sub categoría C: Preparación del Curso.**

**3 ¿Qué estrategias de sensibilización se desarrolla en el curso para recibir al estudiante proveniente de Escuela Hospitalaria?**

Me acuerdo cuando supe de la incorporación de mi estudiante días antes genere un consejo de curso en donde hablamos este tema debaticos, conversamos y les explique que ellos eran un pilar fundamental para su compañero en donde debían recibirlo de la mejor manera, compartir con él no dejarlo solo, que se sienta que está acompañado, ay que sin duda es un proceso de grandes dificultades tanto para el como para su familia.

Muchas gracias por su entrevista /bueno de nada.

## Entrevista N°1

<b>Dirigida a:</b>	Docente jefe
<b>Nombre entrevistado:</b>	Guiselle Arias
<b>Establecimiento:</b>	Colegio Wenga Coronel
<b>Curso a cargo:</b>	3°Basico B
<b>Fecha de entrevista</b>	4/10/2018
<b>Entrevistadoras</b>	Johanna Reyes, Yarlod Saez
<b>Categoría:</b>	Inclusión Educativa.

### **Sub categoría A: Estrategias inclusivas actuales**

#### **1. ¿Qué estrategias inclusivas utilizan para incorporar a estudiantes provenientes de Escuela Hospitalaria?**

Bueno estrategias generalmente no utilizamos e un comienzo lo tratamos de hacer, pero eh después optamos hacer una reunión y ver que nos resultaba mejor y la estrategia predominante fue eh hace unas guías eh con el nombre del niño y que la mama viniera cada vez que viniera al colegio a buscar la guías se las llevara con las tareas y actividad que el niño va a realizar

### **Sub Categoría B: Trabajo Colaborativo**

#### **2. ¿Generan instancias de trabajo colaborativo entre los integrantes del equipo de aula?**

Para hacerle sincera eh tratamos de llegar a un acuerdo, pero al final cada una termina haciendo lo más conveniente y eh la educadora eh generalmente trabajaba reforzando la materia que pasaba en el aula, pero eso últimamente ha cambiado así ahora estamos más eh con estrategias aunadas eh y conversamos sobre que nos conviene más para el beneficio de los niños.

**Sub categoría C: Preparación del Curso.**

**3 ¿Qué estrategias de sensibilización se desarrolla en el curso para recibir al estudiante proveniente de Escuela Hospitalaria?**

Ehhh estrategias de sensibilización generalmente lo que nos resulta es conversar con los niños ehh que están en el curso conversarle de los problemas que han tenido los niños y las ayudas que ellos puedan realizar para con ellos eh ya sea delicados de salud o están convalecientes apoyarlos ayudarlos y no he hacer juegos que puedan provocar algún daño entonces que sean más empáticos más inclusivos y eh ayudar a sus compañeros.

Muchas gracias por su entrevista/ de nada cuando se le ofrezca.



## Entrevista N°1

<b>Dirigida a:</b>	Profesoras de Educación Diferencial.
<b>Nombre entrevistado:</b>	
<b>Establecimiento:</b>	Colegio Wenga Coronel
<b>Curso a cargo:</b>	Kínder A – Primero Básico A
<b>Fecha de entrevista</b>	1 Octubre 2018
<b>Entrevistadoras</b>	Yarlod Sáez y Johanna Reyes
<b>Categoría:</b>	Inclusión Educativa.

### **Sub categoría A: Estrategias inclusivas actuales**

#### **1. ¿Qué estrategias inclusivas utilizan para incorporar a estudiantes provenientes de Escuela Hospitalaria?**

Bueno, una de las estrategias que utilizo se inicia cuando él estudiante está viviendo el proceso, por ejemplo, contacto a su apoderado para que sea el canal entre el alumno y el colegio y que reciba los cuadernos y guías de aprendizaje al igual que sus compañeros, en algunos meses eso no se cumple, pero ya es responsabilidad de su apoderado a no asistir a mi llamado para la entrega la materia. Una vez llegando el estudiante al establecimiento cuando asisto a sala común trato de enfocar mi atención y resolver dudas en el estudiante oportunamente, y lo otro es que en común acuerdo con la profesora jefe del curso si el estudiante no pertenece al PIE asiste como oyente a mis clases de aula de recurso.

Es lo que más puedo hacer, muchas veces en forma personal me invade una gran pena al ver este tipo de estudiantes, llegan deteriorados debido a su enfermedad y eso me provoca mucha tristeza, son niños que llegan con mucho entusiasmo de volver a sus clases, por esos en mis clases de aula de recursos creo instancias para charlar y tener clara sus necesidades y prestar el más apoyo posible, tanto en lo académico como en lo psicológico.

### **Sub Categoría B: Trabajo Colaborativo**

#### **2. ¿Generan instancias de trabajo colaborativo entre los integrantes del equipo de aula?**

No tantas como se debería, cuando el estudiante fue dado de alta y luego se reincorporo al colegio no hubo acuerdo con la profesora jefe del estudiante en relación a estrategias que se utilizarían a su llegada, luego de un mes de su reincorporación recién en ese momento se conversó y decidió como apoyaríamos al estudiante en lo académico.

### **Sub categoría C: Preparación del Curso.**

#### **3. ¿Qué estrategias de sensibilización se desarrolla en el curso para recibir al estudiante proveniente de Escuela Hospitalaria?**

Creo que ninguna, apenas como quipo de aula nos organizamos, creo que como docentes nos falta conocimiento de cómo seguir un protocolo sobre la llegada de este tipo de estudiantes, siento que no nos colocamos en el lugar de estos niños, quizás de parte del colegio nos debieran exigir más compromiso y dedicación con este tema, como por ejemplo comenzar a sensibilizar al grupo curso que recibe a su compañero que viene de pasar de un proceso difícil en su salud, esto actualmente no se da en este colegio, por lo mismo estos niños están expuesto al bullyn de sus compañeros por las condiciones que mucho de ellos llegan.

## Entrevista N°1

<b>Dirigida a:</b>	Profesoras de Educación Diferencial.
<b>Nombre entrevistado:</b>	
<b>Establecimiento:</b>	Colegio Wenga Coronel
<b>Curso a cargo:</b>	Pre kínder – Cuarto Básico B
<b>Fecha de entrevista</b>	1 Octubre 2018
<b>Entrevistadoras</b>	Yarlod Sáez y Johanna Reyes
<b>Categoría:</b>	Inclusión Educativa.

### **Sub categoría A: Estrategias inclusivas actuales**

#### **1. ¿Qué estrategias inclusivas utilizan para incorporar a estudiantes provenientes de Escuela Hospitalaria?**

Bueno cuando me informaron de la condición del estudiante y que estaría por mucho tiempo hospitalizado siempre pensé que hay que tener contacto con su familia, en algún momento el volverá y debemos como docentes estar presentes en este proceso tanto en lo académico como en el apoyo a la familia. En este caso el estudiante pertenece al PIE y siempre me mantuve en contacto con su familia para que retiraran sus cuadernos y fueran al día con las materias del curso, ehh bueno además siempre en las clases de aula de recursos ocasionalmente hablaba con sus pares de situación que estaba pasando el estudiante, esto con el objetivo de sensibilizarlos del tema y que entendieran en algo la situación y que a cualquiera de nosotros nos puede suceder.

## **Sub Categoría B: Trabajo Colaborativo**

### **1. ¿Generan instancias de trabajo colaborativo entre los integrantes del equipo de aula?**

Muy poco, cada cual hace lo que inspira su propia iniciativa, creo que solo una vez hable del tema del estudiante con el equipo de aula no llegando a ningún acuerdo mal.

## **Sub categoría C: Preparación del Curso.**

### **2. ¿Qué estrategias de sensibilización se desarrolla en el curso para recibir al estudiante proveniente de Escuela Hospitalaria?**

Como te dije anteriormente como equipo de aula casi nada, en mi caso como educadora diferencial en mis clases de aula de recurso sensibilizo a mis estudiantes sobre lo que está pasando su compañero, por ejemplo, mostrando algún video aludido a su enfermedad y sobre todo resaltar el compañerismo que tienen que tener a su llegada. Cuando me entere que sería dado de alta y como pertenecía al PIE en su primera clase de aula de recurso organizamos una convivencia junto a sus compañeros, esto fue de mucha emoción para todos incluido para mí. El tema me sensibiliza mucho, viví un caso muy cercano lo que está pasando el estudiante y creo en lo personal que nadie está libre de pasar algo así cierto ehh, es una etapa muy difícil tanto para el estudiante como para la familia que necesitan un apoyo fundamental sobre todo del colegio y como docente mientras tenga un estudiante con un caso igual o similar tratare de entregar las mejores estrategias para favorecer la inclusión emm la inclusión en el colegio en estos casos cierto ehh creo que al establecimiento le falta más claridad si en el que . Creo que al establecimiento le falta más claridad en que hacer frente a estos casos, o exigir a todos los docentes establecer estrategias adecuadas a las necesidades del estudiante, creo y estoy casi segura que la mayoría de los docentes no tiene claro que hacer frente a estos casos, y seria significativo para esto casos seguir un protocolo lo que te decía anteriormente el colegio debería preocuparse de esto para ehh manejarlo de mejor forma.

## Entrevista N°1

<b>Dirigida a:</b>	Profesoras de Educación Diferencial.
<b>Nombre entrevistado:</b>	
<b>Establecimiento:</b>	Colegio Wenga Coronel
<b>Curso a cargo:</b>	Sexto – Tercero Básico B
<b>Fecha de entrevista</b>	1 Octubre 2018
<b>Entrevistadoras</b>	Yarlod Sáez y Johanna Reyes
<b>Categoría:</b>	Inclusión Educativa.

### **Sub categoría A: Estrategias inclusivas actuales**

#### **1. ¿Qué estrategias inclusivas utilizan para incorporar a estudiantes provenientes de Escuela Hospitalaria?**

Bueno Actualmente en el colegio no existen estrategias que nos exijan como docentes utilizar en este tipo de casos, cuando nos enfrentamos a este tipo de estudiantes es muy difícil abordar estrategias inclusivas, en mi caso tengo que preguntar a diversos directivos como abordar el tema. Bueno, En conclusión, como que estrategia utilizar depende de nosotras, tratamos de incluir al máximo al estudiante utilizando estrategias que no se sientan excluidos del colegio y de sus compañeros, como por ejemplo eeee solo actualizarlo en lo curricular, es lo único que se puede llegar a concretar, y cuando es estudiante está hospitalizado el contacto en primera instancia existe, pero solo a través de la familia, después si la familia no colabora lamentablemente se pierde la conexión.

### **Sub Categoría B: Trabajo Colaborativo.**

#### **2. ¿Generan instancias de trabajo colaborativo entre los integrantes del equipo de aula?**

Cuando se nos informa de que nuestro estudiante estará hospitalizado por mucho tiempo, como en estos casos se crea una instancia de conversación con el equipo de aula, llegando a la conclusión de que la ayuda será en lo pedagógico a través de la familia, la docente me entrega las guías de aprendizajes y yo las hago llegar al estudiante a través de la familia.

### **Sub categoría C: Preparación del Curso.**

#### **3. ¿Qué estrategias de sensibilización se desarrolla en el curso para recibir al estudiante proveniente de Escuela Hospitalaria?**

Por lo que sé que la docente informa al grupo curso en forma sencilla el proceso que vive el estudiante, Y lo más significativo que realizamos fue una idea dada por una de sus compañeras que hiciéramos un aporte en dinero a la familia ,fue una gran iniciativa, al final esto se concretó y citamos a su apoderado al curso a ser entrega de un sobre con dinero, fue muy emotivo para la familia como para los compañeros, eso reflejo la sensibilidad de sus pares, en ese momento se enviaron saludos y palabras alentadoras para que fueran entregadas al estudiantes ,muchos de ellos refirieron que estarías contentos a su posterior llegada y enviaron unas cartas al estudiante reflejando su cariño y poyo en este proceso.

## Entrevista Nº2

<b>Dirigida a:</b>	Jefa de UTP del colegio Wenga
<b>Nombre entrevistado:</b>	
<b>Establecimiento:</b>	Colegio Wenga
<b>Curso a cargo:</b>	Jefa de UTP
<b>Fecha de entrevista</b>	8/10/2018
<b>Entrevistadoras</b>	Susana Ferreira S, Johanna Reyes, Yarlod Sáez.
<b>Categoría:</b>	Gestión de liderazgo

### **Subcategoría A:**

#### **Protocolos de inasistencia:**

#### **1. ¿Están en conocimiento de estudiantes que tras largas inasistencias por enfermedad estén o estuvieron matriculados en Escuela Hospitalaria?**

Conocemos la situación de estudiantes que están o estuvieron alguna vez en escuela hospitalaria ya tomamos conocimientos de estas situaciones emmm por medio de la familia primeramente posterior a ello eee nos llegan notificaciones desde el hospital dando cuenta que el niño se encuentra matriculado, también que participan de forma activa como estudiante eee en dicho establecimiento sii eee en este caso la matrícula de estos estudiantes eee no son anuladas sino más bien nosotros ee tenemos el deber de mantenernos a la espera para su reincorporación.

### **Subcategoría B**

#### **Monitoreo:**

#### **2. ¿Su comunidad educativa conoce protocolos existentes, sobre el proceso de incorporación de estudiantes provenientes de Escuela Hospitalaria?**

Emmm bueno en este establecimiento se trabaja básicamente bajo un enfoque inclusivo emmm si trabajamos en este enfoque tomamos en cuenta emm que permite que estos estudiantes puedan emm acceder a este

establecimiento que vienen de escuela hospitalaria emm se trata o se pretende que para ellos no exista ningún tipo de barrera emm en este punto los docentes utilizan estrategias diversificadas y si lo requieren también emm aplican las evaluaciones diversificadas para los niños los monitores también te voy a hablar un poco de eso los monitores también son frecuentemente aquí aplicados a todas las docentes del establecimiento son evaluadas sus clases emm así como también las estrategias que ellas utilizan este monitore se trata de una manera contante porque entendemos que los docentes deben cumplir con las altas expectativas del establecimiento lo que favorezca al aprendizaje de nuestros estudiantes.

### **Subcategoría C**

#### **Fortalecimiento familiar:**

#### **3. ¿Existe acompañamiento hacia las familias de los estudiantes que por su condición de salud ingresan a Escuela Hospitalaria?**

Emmm bueno como establecimiento emm nosotros estamos en contacto con la familia ya que comprendemos que es una situación difícil muchas veces muy dolorosa emmm así que hacemos llamados telefónicos nos contactamos con ellos estamos siempre preocupados y queremos saber acerca de los estudiantes emmm de sus avances y en cuanto a nuestros docentes ellos se encargan de proporcionar material guías de trabajo y estas pueden ser utilizadas como una herramienta o como una estrategia que complemente lo que el estudiantes ya está adquiriendo en el periodo que pasa en la escuela hospitalaria.



### Entrevista N°3

<b>Dirigida a:</b>	Directora del establecimiento.
<b>Nombre entrevistado:</b>	Guisselle Makarena Reyes Aro.
<b>Establecimiento:</b>	Escuela Hospitalaria.
<b>Curso a cargo:</b>	Dirección del establecimiento.
<b>Fecha de entrevista</b>	19-10-2018
<b>Entrevistadoras</b>	Susana Ferreira S.
<b>Categoría:</b>	Escuela Hospitalaria.

#### **Subcategoría A:**

##### **Vinculación entre docentes.**

**1.** ¿Existe comunicación con docentes del colegio de origen del estudiante?

Emmm No existe, comunicación entre los docentes del colegio de origen con los docentes de escuela hospitalaria, el contacto que si realmente existe es entre directas de los establecimientos.

**2.** ¿Cuáles son las instancias de vinculación con el colegio de origen del estudiante?

Emm bueno las principales instancias de vinculación solo por vía telefónica o correo entre los directores de los establecimientos.

#### **Subcategoría B:**

##### **Preparación de enseñanza.**

**1.** ¿Cómo se inicia la planificación curricular del estudiante proveniente de escuela regular, en relación a las conductas de entrada para el aprendizaje?

Emm bueno para iniciar las planificaciones curriculares de los estudiantes las directoras junto con los profesores ingresan al sistema de información general del estudiante (SIGE), para así tener los antecedentes y objetivos de aprendizajes para el nivel académico en que se encuentra cada niño, para así iniciar el proceso de aprendizaje acá en la escuela hospitalaria.

**Subcategoría C:**

**Egreso de Escuela Hospitalaria.**

**2.** ¿Se entregan reportes de avances de los estudiantes para ver sus progresos?

Emm Sí, se entregan reportes de avances académicos a los apoderados tutores de cada niño para ir evidenciando progresos de los estudiantes en sus aprendizajes.

**3.** ¿Cómo es el proceso con el establecimiento de origen del estudiante al alta de la hospitalización?

Emm el proceso de egreso de los estudiantes al momento de recibir el alta del hospital, esto quiere decir que la escuela hospitalaria le entrega certificado de egreso, pero no se hace responsable del proceso de incorporación de los estudiantes a otros establecimientos educacional ya sea de educación básica o educación media, o en establecimientos de educación especial si lo requiera cada estudiantes necesario, lo que si se realiza un apoyo en sugerir colegios los apoderados o tutores tengan claro donde pueden matricular a estos menores.

Estimada: **Nayadet Liliana Parra Home.**

Profesión: **Educadora Diferencial.**

Postgrado: **Desarrollo Curricular y Proyectos Educativos.**

Junto con saludarle, nos dirigimos a Ud. Con el fin de solicitar su colaboración en la validación de los instrumentos que se utilizaran en el trabajo de campo y en el desarrollo de nuestra investigación, titulada "Proceso de incorporación de estudiantes provenientes de Escuela Hospitalaria del Hospital Dr. Guillermo Gantt Benavente de la ciudad de Concepción al establecimiento de origen, Colegio Wenga ubicado en la comuna de Coronel." y cuyos objetivos son:

### **Objetivo General**

Analizar el proceso de inclusión del estudiante proveniente de Escuela Hospitalaria del hospital Dr. Guillermo Gantt Benavente de la Ciudad de Concepción, y que actualmente es incorporado a su establecimiento educativo de origen Wenga ubicado en la Comuna de Coronel.

### **Objetivos Específicos**

1). Conocer cormo se prepara el establecimiento y equipo de aula, para el proceso de inclusión educativa de estudiantes que provienen de escuela hospitalaria, que posteriormente son incorporados al establecimiento educacional de origen.

2). Identificar si existe vínculo entre las docentes de escuela hospitalaria y docentes del establecimiento de origen de los estudiantes para su posterior incorporación.

3). Indagar como se prepara los compañeros para recibir a los estudiantes de escuela hospitalaria.

El o los instrumentales a validar, son entrevistas "semiestructuradas".

Agradecemos de antemano su ayuda y tiempo otorgado.

Atte.

Yarlod Saez Carcamo

Johanna Reyes Álvarez

Susana Ferreira Sánchez

Estudiante(s) de Educación Diferencial, con Mención en Trastornos Específicos del Lenguaje e Inclusión Educativa.



**Firma validador/a:**



Estimada: **María Antonieta Lorent Badilla.**

Profesión: **Educadora Diferencial Mención Retardo Mental**

Magister: **Psicopedagogía.**

Junto con saludarle, nos dirigimos a Ud. Con el fin de solicitar su colaboración en la validación de los instrumentos que se utilizarán en el trabajo de campo y en el desarrollo de nuestra investigación, titulada "Proceso de incorporación de estudiantes provenientes de Escuela Hospitalaria del Hospital Dr. Guillermo Gantt Benavente de la ciudad de Concepción al establecimiento de origen, Colegio Wenga ubicado en la comuna de Coronel." y cuyos objetivos son:

### **Objetivo General**

Analizar el proceso de inclusión del estudiante proveniente de Escuela Hospitalaria del hospital Dr. Guillermo Gantt Benavente de la Ciudad de Concepción, y que actualmente es incorporados a su establecimiento educativo de origen Wenga ubicado en la Comuna de Coronel.

### **Objetivos Específicos**

1). Conocer cómo se prepara el establecimiento y equipo de aula, para el proceso de inclusión educativa de estudiantes que provienen de escuela hospitalaria, que posteriormente son incorporados al establecimiento educacional de origen.

- 2 Identificar si existe vínculo entre las docentes de escuela hospitalaria y docentes del establecimiento de origen de los estudiantes para su posterior incorporación.
- 3 Indagar como se prepara los compañeros para recibir a los estudiantes de escuela hospitalaria.

El o los instrumentales a validar, son entrevistas "semiestructuradas".

Agradecemos de antemano su ayuda y tiempo otorgado.

Atte.

Yarlod Sáez Cárcamo

Johanna Reyes Álvarez

Susana Ferreira Sánchez

Estudiante(s) de Educación Diferencial, con Mención en Trastornos Específicos del Lenguaje e Inclusión Educativa.



---

**Firma validador/a:**



Estimado(a): **Enrique Alfredo Pedraza Garcia.**

Profesión: **Educación Física.**

Magister: **Administración Educativa.**

**Junto** con saludarle, nos dirigimos a Ud. Con el fin de solicitar su colaboración en la validación de los instrumentos que se utilizaran en el trabajo de campo y en el desarrollo de nuestra investigación, titulada "Proceso de incorporación de estudiantes provenientes de Escuela Hospitalaria del Hospital Dr. Guillermo Gantt Benavente de la ciudad de Concepción al establecimiento de origen, Colegio Wenga ubicado en la comuna de Coronel" y cuyos objetivos son:

### **Objetivo General**

Analizar el proceso de inclusión del estudiante proveniente de Escuela Hospitalaria del hospital Dr. Guillermo Gantt Benavente de la Ciudad de Concepción, y que actualmente es incorporado a su establecimiento educativo de origen Wenga ubicado en la Comuna de Coronel.

### **Objetivos Específicos**

1). Conocer como se prepara el establecimiento y equipo de aula, para el proceso de inclusión educativa de estudiantes que provienen de escuela hospitalaria, que posteriormente son incorporados al establecimiento educacional de origen.

- 2 Identificar si existe vínculo entre las docentes de escuela hospitalaria y docentes del establecimiento de origen de los estudiantes para su posterior incorporación.
- 3 Indagar como se prepara los compañeros para recibir a los estudiantes de escuela hospitalaria.

El o los instrumentales a validar, son entrevistas "semiestructuradas".

Agradecemos de antemano su ayuda y tiempo otorgado.

Atte.

Yarlod Sáez Cárcamo

Johanna Reyes Álvarez

Susana Ferreira Sánchez

Estudiante(s) de Educación Diferencial, con Mención en Trastornos Específicos del Lenguaje e Inclusión Educativa.

