



SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA

UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL

UNIDAD AJUSCO

LICENCIATURA EN PEDAGOGÍA

LA IMPORTANCIA DEL PROCESO DE LECTOESCRITURA DE LOS
ALUMNOS-PACIENTES EN EL ÁREA DE NEFROLOGÍA DEL HOSPITAL
INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ

TESIS

QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE
LICENCIADA EN PEDAGOGÍA

PRESENTA:

KENIA LUIS MILLÁN

ASESOR:

MTRO. PAULO CÉSAR DEVEAUX GONZÁLEZ

CIUDAD DE MÉXICO, JUNIO 2021

Agradecimientos

A mis padres, pilares fundamentales a lo largo de mi carrera universitaria.

Mamá: Gracias por darme la vida, por ser tan fuerte y por darme la oportunidad de tener una carrera universitaria, por tu apoyo a lo largo de estos cuatro años, por tus regaños que, aunque no lo creas mucho me han servido, gracias por no rendirte y por ser tan incondicional, eres la mejor mamá del mundo y si existe otra vida sería un placer que tú volvieras a ser mi madre, ahora sólo puedo decir que... ¡lo logramos, te amo!

Papá: Gracias por escucharme, por estar conmigo y por ser mi mejor amigo, por tus consejos y por todo el amor que me das, que afortunada soy de tener un papá como tú, te debo tanto que no me alcanzará la vida para devolvértelo, este logro es de los dos, ¡te amo!

A mi tía y segunda mamá.

Rosalva: Te doy las gracias por motivarme y ayudarme a lo largo de estos cuatro años, por tus consejos que siempre han sido de mucha ayuda para mí, por ser mi ejemplo a seguir y por nunca dejarme rendir, sé que al igual que yo estas muy feliz de verme por fin concluyendo esta etapa y convirtiéndome en una licenciada, sin tí no hubiese sido posible llegar hasta donde estoy ahora, ¡Te quiero mucho!

A mi hermana.

Brenda: Mil gracias por ser mi compañera de vida y cómplice en muchas aventuras, fuiste un gran apoyo a lo largo de esta etapa, siempre te voy a agradecer por ser mi respaldo y no dejarme sola, ¡Te amo!

A mi gran amiga y compañera de clases.

Karen: Amiga muchísimas gracias por brindarme tu amistad a lo largo de este camino universitario, tu apoyo fue fundamental para culminar la carrera, estuviste en los momentos que yo sentía que ya no podía más y nunca me dejaste rendirme, gracias por tu gran amistad, ¡Te quiero mucho!

A mi profesor y asesor de tesis.

Mtro. Paulo Deveaux, muchísimas gracias por tu tiempo, por tu paciencia y sobre todo por motivarme a lo largo de este camino, fue fundamental para culminar este proyecto de tesis.

Por último, le agradezco a cada una de las personas que no mencione, pero fueron parte de esta preparación, ya que fue un camino largo y en algún momento me brindaron su apoyo, con alguna palabra de aliento, un consejo, y un “tú puedes”. ¡muchísimas gracias!

Hoy termino con esta gran etapa, sin duda la mejor de mi vida, me siento tan feliz y orgullosa de ser egresada de la Universidad Pedagógica Nacional.

Índice

Introducción	1
Capítulo 1. La orientación educativa y su importancia dentro del contexto educativo mexicano	4
1.1 La orientación educativa	4
1.2 Principios de la orientación educativa	6
1.2.1 Principio de prevención	6
1.2.2 Principio de desarrollo	7
1.2.3 Principio de intervención social	8
1.3 Áreas de la orientación educativa	9
1.3.1 Área de orientación para el desarrollo de la carrera	10
1.3.2 Área de procesos de enseñanza-aprendizaje	11
1.3.3 Área de orientación en las necesidades educativas especiales la atención a la diversidad	13
1.3.4 Área de prevención y desarrollo humano	15
1.4 Modelos de intervención de la orientación	16
1.4.1 Modelo de counseling	16
1.4.2 Modelo de programas	17
1.4.3 Modelo de servicios	19
1.5 La orientación educativa dentro del contexto mexicano	21
Capítulo 2. Pedagogía hospitalaria y la Orientación educativa	24
2.1 Origen de la pedagogía hospitalaria	24
2.2 La pedagogía hospitalaria en México	26
2.3 Programa Sigamos Aprendiendo... en el Hospital	27
2.3.1 Aula hospitalaria	30
2.4 La orientación educativa para la atención a la diversidad	31
2.4.1 Relación entre orientación educativa para la atención a la diversidad y la pedagogía hospitalaria	35

2.5 Necesidades educativas de los niños hospitalizados	36
Capítulo 3. Leer y escribir no solo para la escuela, sino para la vida	38
3.1 La escritura	38
3.2 La lectura	40
3.2.1 El proceso de lectura	41
3.2.2 ¿Cómo es que se aprende a leer?	41
3.2.3 ¿Cuál es la función de la lectura?	43
3.3 La lectoescritura y sus fundamentos teóricos	44
3.3.1 Teoría ambientalista	44
3.3.2 Las investigaciones soviéticas	45
3.3.3 Las investigaciones anglosajonas	46
3.3.4 Las investigaciones sudamericanas	47
3.4 Los métodos de la lectoescritura	48
3.4.1 Métodos sintéticos	48
3.4.2 Métodos analíticos	49
Capítulo 4. La escuela dentro del Hospital Infantil de México Federico Gómez	52
4.1 Descripción del contexto	52
4.2 Estrategia metodológica	55
4.2.1 Selección y descripción de los informantes	56
4.2.2 Descripción de los instrumentos y sus categorías	59
4.3 Presentación y análisis de la información	63
4.3.1 Presentación y análisis de la guía de observación	63
4.3.2 Presentación y análisis de la entrevista	76
Capítulo 5. La adquisición de la lectoescritura dentro de un contexto hospitalario	96
5.1 Datos de identificación	96
5.2 Presentación	96
5.3 Objetivo general	97
5.4 Unidades temáticas	97

5.5 Metodología	101
5.6 Evaluación	101
5.7 Planeaciones didácticas	102
Conclusiones	115
Bibliografía	122
Anexos	124

Introducción

La problemática que se aborda en este trabajo escrito se centra en el rezago educativo que existe actualmente en México, debido a la deserción escolar que se presenta en la mayoría de los casos en edades tempranas.

De acuerdo con datos del INEGI (2016), México tiene 30.8 millones de personas en condición de rezago educativo del 89.7% de personas de 15 o más, el 34.7% tienen rezago educativo. Se dice que una persona tiene rezago educativo cuando tiene 15 años o más y no cuenta con escolaridad o la tiene, pero no concluyó la secundaria.

Existen diversas causas de la deserción educativa, pero la causa que converge en esta investigación es la deserción escolar por tener alguna enfermedad o por haber sufrido algún accidente que imposibilita a los niños en edad escolar asistir de manera regular a la escuela.

La salud es un factor que influye en el rezago educativo y el abandono escolar en los niños, de acuerdo con datos del INEE (2016) “518 mil niños, niñas y adolescentes presentan alguna discapacidad. 67.4% desde el nacimiento; 17.8% por enfermedad y 4.9% debido a accidentes” (p.49).

Al ser tan altas las cifras de inasistencia, deserción escolar y rezago educativo por diversos problemas, incluyendo problemas de salud, el gobierno decidió llevar a cabo la pedagogía hospitalaria, con el programa “Sigamos Aprendiendo... en el Hospital.”

Para que de esta manera los niños hospitalizados pudieran continuar con su educación básica dentro del Hospital, puesto que la educación es un derecho que todos los ciudadanos mexicanos debemos de tener, sin importar las condiciones en las que nos encontremos.

El hecho de tener aulas en los hospitales es una idea innovadora, que mucho ayuda a los alumnos-pacientes a no atrasarse con sus estudios, evitando el rezago educativo y favoreciendo su estado emocional con las actividades que en éstas se realizan.

Sin embargo, se considera que para que los alumnos-pacientes aprendan los contenidos de manera favorable, éstos deberán enseñarse con base a las necesidades de cada uno de ellos.

Por lo anterior se construyó el objetivo general de esta investigación el cual consiste en: “Analizar los factores que están presentes en la problemática del aprendizaje de la lectoescritura que presentan los alumnos-pacientes en el área de Nefrología del Hospital Infantil de México Federico Gómez”, para dar cumplimiento a dicho objetivo se construyeron cinco capítulos, que a continuación se explicarán brevemente.

El primer capítulo titulado “La orientación educativa y su importancia dentro del contexto educativo mexicano”, tiene como objetivo explicar lo qué es la orientación educativa y tener un acercamiento a sus áreas y modelos, además que se hace énfasis en el área de las necesidades educativas especiales la atención a la diversidad, que tiene relación con la educación dentro del Hospital.

Así mismo, este capítulo ayuda a situar la problemática dentro de. Campo de la orientación educativa con la finalidad de entenderla de mejor manera a partir de sus principios, áreas y modelos de intervención.

El segundo capítulo titulado “La pedagogía hospitalaria y la orientación educativa”, se comienza con la explicación del origen de la pedagogía hospitalaria, en qué consiste esta rama de la pedagogía y cómo es que llega a México, de igual forma se explica detalladamente el área de atención a la diversidad y por último se expone la relación que existe entre la pedagogía hospitalaria y la orientación educativa.

Posteriormente en el capítulo tercero titulado “Leer y escribir no solo para la escuela, sino para la vida” tiene como finalidad explicar qué es la lectura, la escritura, cómo son sus procesos de adquisición de dicho aprendizaje, cuáles son sus teorías y sus métodos, se explica cuál es la importancia de adquirir este conocimiento y por qué todos las personan deberían saber leer y escribir.

En el capítulo cuatro titulado “La escuela dentro del Hospital infantil de México Federico Gómez” tiene como objetivo analizar y explicar los resultados obtenidos en el trabajo de campo, mismos que se obtuvieron a partir de la descripción del contexto en el que se llevó a cabo dicha investigación, se realizó la descripción de los informantes que apoyaron en la aplicación de los instrumentos, también se explica la metodología que se utilizó y de igual manera se muestran los instrumentos para recabar la información.

Por último, a partir de los resultados obtenidos se realizó el capítulo cinco “La adquisición de la lectoescritura dentro de un contexto hospitalario”, que consiste en un taller en el cual se presentan actividades de aprendizaje de lectoescritura basadas en las necesidades educativas de los estudiantes en contexto hospitalario.

Enseguida se presenta el desarrollo de este trabajo, por lo que se invita a que se continúe con la lectura.

Capítulo I

La orientación educativa y su importancia dentro del contexto educativo mexicano

En el presente capítulo se expone una explicación del campo de la orientación educativa en general y sus principios, áreas y modelos de intervención. Esto con la intención de situar la problemática dentro de dicho campo

De igual manera se profundizará en particular sobre el área de atención a la diversidad y necesidades educativas especiales, que busca el aprendizaje significativo de los estudiantes sin importar cuales sean las necesidades educativas que éstos presenten.

1.1 La orientación educativa

De acuerdo con Bisquerra (1996) explica que "...la orientación surge en el siglo XX en Estados Unidos y sus principales precursores fueron Parsons, Davis y Kelly" (p.23), su finalidad era ayudar a vivir con mayor plenitud y de mejor manera a los sujetos, el propósito era que éstos tuvieran más felicidad y una mayor armonía en la elección de sus ocupaciones.

De acuerdo con Bisquerra (1996), Parsons abrió el "vocational bureau", que era un servicio público para ayudar a los jóvenes de clases económicas desfavorecidas a buscar empleo. En este programa se intentaba que los jóvenes tuvieran un mejor conocimiento de sí mismos, para así poder elegir un empleo que se adecuara a sus características, gustos e intereses, esta era una actividad orientadora fuera del contexto escolar.

Siguiendo con Bisquerra, (1996) "... Parsons proponía que, a través de la orientación y la educación, el sujeto pudiera tener un mejor trabajo" (p. 24), en el

cual se sintiera bien e hiciera de mejor manera su labor y así saldrían ganando tanto el sujeto como la sociedad.

Así mismo, la orientación vocacional para Parsons, sólo se puede llevar a cabo en una edad determinada, en este caso es la adolescencia ya que es la edad adecuada en la que los sujetos eligen una profesión.

Jesse B. Davis, es considerado el padre de la orientación educativa, integrada en el currículo escolar. En 1907 inició un programa que estaba destinado a la personalidad, al desarrollo el carácter y a dar información sobre el ámbito profesional. (Bisquerra,1996)

Como se puede ver, la orientación educativa surge de manera formal durante las dos primeras décadas del siglo XX, caracterizándose por ser un proceso de ayuda para la elección laboral y para que los sujetos tomarán decisiones importantes y de largo alcance en su vida, es decir para la autorrealización del sujeto. Este es un proceso que se desarrolla dentro del contexto educativo y profesional del sujeto.

Otro aporte al campo de la orientación educativa va a ser el propuesto por, Davis quien explica que el papel de la orientación dentro del contexto escolar también puede cumplir con los objetivos educativos y considera que este contexto es el que colabora a la mejora de vida de los sujetos, preparándolos para su futuro profesional. (Bisquerra,1996)

Por otra parte, Truman L. Kelly, citado por Bisquerra (1996), por primera vez utilizó el término orientación educativa. Para él la orientación educativa consiste en una actividad educativa que se dirige a ayudar a los alumnos, tanto en la elección de sus estudios, como en la solución de problemas que van surgiendo dentro de la escuela.

En otras palabras, por orientación educativa se entiende que es la ayuda a los alumnos a lo largo de su proceso educativo, que facilita tanto los procesos de

elección vocacional, como el proceso de enseñanza y aprendizaje. En cuanto a las elecciones vocacionales va a considerar los gustos, intereses y actitudes de cada sujeto.

Para que la labor de orientación educativa se lleve a cabo de la mejor manera es necesario que se haga un trabajo en equipo, es decir que participen junto con el orientador los alumnos, los padres de familia y el profesorado encargado de la función tutorial.

1.2 Principios de la orientación educativa

En el campo de orientación Educativa existen principios, los cuales ayudan a definir su función en un proceso o acompañamiento; a continuación, se explican cada uno de ellos.

1.2.1 Principio de prevención

El concepto de prevención se vincula con el campo de la salud, específicamente con la salud mental, este concepto aparece entre las décadas de los 50's y los 60's del siglo XX. Prevenir es tomar algunas medidas para evitar que algún problema suceda promoviendo situaciones deseables, este principio está muy vinculado con los otros dos principios de la orientación educativa.

Con base en Velaz, C. (1998), existen tres tipos de prevención que son los siguientes

- **Prevención primaria:** actúa para reducir el número de casos que se pueden presentar en el futuro, esta no sólo se centra en el individuo, sino que se va por un conjunto de población o un grupo de riesgo.
- **Prevención secundaria:** Identifica y trata los problemas que ya existen, pero que apenas comienzan, se diseña para reducir la intensidad y la duración del problema.

- Prevención terciaria: Reduce la probabilidad de la aparición de los problemas ya ocurridos de una manera terapéutica. (p.40)

La orientación educativa, pondrá más peso en la prevención primaria, ya que es la única que realmente está anticipándose a los problemas antes de que los surjan y está interviniendo de una manera grupal y no sólo con un sujeto individual, sin embargo, no deja a un lado los otros dos tipos de prevención.

Las intervenciones de la prevención primaria siempre son intencionales, como lo considera Sanz, Oro (1987) citado por Velaz, C. (1998) "...Todas las intervenciones son intencionales y, por tanto, planificadas..." (p.40) debido a que dichas intervenciones van dirigidas a un grupo grande de sujetos con problemas de aprendizaje escolar y de conducta.

Es por ello por lo que la tarea del orientador educativo es enfocarse en los posibles problemas que pueden presentar los sujetos, y que dichos problemas afecten la conducta y su aprendizaje, para que se pueda prevenir dando pláticas a grupos grandes en posible riesgo.

1.2.2 Principio de desarrollo

El principio de desarrollo hace énfasis a que cada persona a lo largo de su vida va pasando por diferentes fases que son las que le van a permitir interpretar experiencias previas con conocimientos nuevos.

La tarea de la orientación educativa bajo este principio es ayudar al sujeto a promover su desarrollo integral, para así facilitar el desarrollo cognitivo y metacognitivo, la clarificación de valores y la capacidad de tomar decisiones.

De acuerdo con Velaz, C. (1998), existen dos enfoques diferentes para llevar a cabo el proceso de desarrollo. Estos son los siguientes:

- El enfoque madurativo: que postula la existencia de una serie de etapas sucesivas en el proceso vital de toda persona, que van unidas a la edad cronológica y, por tanto, con fuerte dependencia del componente biológico. Cada etapa es considerada como período cerrado, en cuya naturaleza y cambios de esta etapa la experiencia personal del sujeto poco tiene que ver.
- El enfoque constructivista: a diferencia del anterior, concede gran importancia a la experiencia y a la educación como promotoras de desarrollo. Éste es el producto de una construcción, es decir, una consecuencia de la interacción del individuo con su entorno, que permite un progreso organizado y jerárquico. (p.42).

Es decir que, para lograr el desarrollo integral de cada sujeto, se tiene que ayudar a desarrollar capacidades para que puedan afrontar cada etapa evolutiva por la que van pasando y facilitar las opciones de solución de cada problemática.

1.2.3 Principio de intervención social

Este principio se caracteriza porque pone de manifiesto la importancia que tiene para la orientación no solo al individuo, sino que también el contexto donde éste se desarrolla ya que estas condiciones van a influir en su toma de decisiones y en su desarrollo personal.

Es importante saber dónde se está desarrollando cada individuo, con quién interactúa, ya que estas actitudes van a diferenciar a cada sujeto, porque su estilo de vida va a ser distinto para cada uno. Para que la intervención social se lleve a cabo de manera satisfactoria se tienen que conocer dichas características.

El orientador educativo al intervenir en el contexto social del sujeto debe tener en cuenta también cuál es la posibilidad para intervenir en dicho contexto y de qué manera podrá modificarlo. Para que así pueda ayudar al alumno a concientizarse

sobre algunos obstáculos por los que puede pasar dentro de su contexto y que dificulten sus metas personales, para que pueda afrontar el cambio de una manera adecuada hacia dichos cambios.

Además, el orientador puede modificar aspectos relativos que tengan que ver con la organización de grupos, sistemas de evaluación y el funcionamiento en el centro escolar, así como el contexto social del alumno como son las becas y ayuda social.

Otra tarea del orientador educativo es ayudarle a ver al estudiante cuáles son los factores sociales que están influyendo o impidiendo sus logros y objetivos personales, para que así tome conciencia y pueda realizar un cambio positivo al respecto.

El empowerment, es un proceso que se utiliza para la intervención desde este principio y tiene como finalidad que las personas, las organizaciones y los grupos que no tienen fortaleza, que no se sienten aptos y competentes, conozcan dinámicas de contexto vital y que desarrollen habilidades y capacidades para tomar el control de su propia vida sin interferir en la vida de los demás.

Una vez que se ha explicado los principios de intervención de la Orientación Educativa a continuación se explican sus Áreas de intervención.

1.3 Áreas de la orientación educativa

Dentro del Campo de Orientación Educativa se pueden ubicar Áreas de intervención, mismas que ayudan a situar la problemática o necesidad que presenta una persona o un grupo de personas.

Así mismo, las Áreas de intervención en el Campo de la Orientación Educativa ayudan a abordar de mejor manera y entender ampliamente la problemática que se desea abordar. A continuación, se explican cada una de ellas.

1.3.1 Área de Orientación para el desarrollo de la carrera

La educación para la carrera surge en los años 70's del siglo XX, con la finalidad de que los sujetos tuvieran una preparación y familiarización con el ámbito laboral para que de esta manera el trabajo que realizaran les fuera más fácil y además tuviera sentido para ellos, ya que se tenía que partir de los gustos e intereses de cada sujeto.

La orientación para el desarrollo de la carrera dentro del sistema educativo se considera como una materia que tiene similitud para la formación profesional y como un programa curricular para la educación vocacional.

Dicho de otra manera, como lo explica Montero (2002), las funciones de la orientación vocacional dentro del ámbito educativa son las siguientes:

- diseño y revisión de Programas de Orientación Académica y Profesional;
- mejora de la madurez vocacional (autoconocimiento, información sobre itinerarios formativos y profesionales, toma de decisiones y planificación);
- integración curricular de contenidos relacionados con el mundo profesional;
- asesoramiento para la inserción en itinerarios educativos y elaboración del consejo orientador;
- formación y orientación laboral o transición de la vida activa. (p.156,157).

Esto es, que la tarea del orientador vocacional es que para que los sujetos elijan una profesión primero se tienen que conocer perfectamente; conocer sus gustos, intereses, aptitudes y actitudes, una vez conocidas estas características pueden comenzar a conocer las profesiones de su interés y si éstas se adecuan a sus características personales, para que de esta manera se desarrollen de una manera satisfactoria en su profesión, que los beneficie a ellos y a la sociedad.

Además, los tiene que asesorar para la toma de decisiones e irlos integrando con el mundo profesional haciéndoles saber cuáles son sus fortalezas y guiándolos para una buena elección profesional.

De manera general puede decirse que el Área de intervención para el desarrollo de la carrera se le conoce como la orientación vocacional debido a que le ayuda al sujeto a tomar decisiones relacionadas con la parte escolar, continuación de estudios y la parte laboral.

1.3.2 Área de procesos de enseñanza-aprendizaje

Esta área tiene inicios a principios del siglo XX, sin embargo, es a partir de los años ochenta de ese siglo que tiene un interés prioritario, interviniendo con programas globales y comprensivos de orientación que a su vez se fueron agregando al currículo.

Se crea con la finalidad de ayudar y asesorar al profesorado a analizar las diferentes formas de enseñanza y aprendizaje y, además, ir entendiendo las necesidades educativas que surgen en los estudiantes conforme pasa el tiempo.

Existen teorías de aprendizaje que los profesionales de la educación deben conocer para que logren comprender el proceso de aprendizaje, Grañeras, M. y Parras, A. (2008) consideran que son las cuatro siguientes:

- La teoría directa: Se considera el aprendizaje como una copia fiel de la realidad. El aprendizaje es asociativo y meramente reproductivo: se presenta la realidad y ésta se capta por los alumnos sin medición de procesos cognitivos.
- La teoría interpretativa: El aprendizaje es producto de la atención, la memoria, el razonamiento o la motivación. El aprendizaje sigue siendo una

copia meramente fiel del docente, pero se trata de que los alumnos razonen acerca de lo que se les enseña.

- Teoría constructiva: La teoría constructiva introduce una importante novedad: se rompe la correspondencia entre el conocimiento adquirido y la realidad, de forma que ya no se considera que existe una única realidad, sino múltiples interpretaciones de esta.
- Teoría posmoderna: Establece que no se pueden jerarquizar las realidades ni considerar una más importante que otra. (p. 200)

Entre estas teorías existen grandes diferencias que pueden influir en la metodología de la práctica educativa de cada docente. Es aquí donde interviene el orientador educativo para asesorar a los docentes en estos procesos.

Dicho de otro modo, que el trabajo entre docentes y orientadores es indispensable y que ambos se necesitan para intervenir de manera adecuada como lo plantean Grañeras, M. y Parras, A. (2008) "...docentes y profesionales de la orientación se necesitan mutuamente y en condiciones de igualdad para articular una teoría común que responda a las demandas del mundo actual y que permita una adecuación a lo que el alumnado necesita." (p.201) Es por ello, por lo que ambos se tienen que esforzar y adecuar las necesidades de su alumnado al currículo y a los tipos de enseñanza y aprendizaje.

La finalidad de este proceso es que se cree un conocimiento global de cómo aprenden los alumnos, para que se les ayude en su proceso de enseñanza y aprendizaje y además el rendimiento escolar mejore de una manera notable.

Las estrategias de aprendizaje dentro de la función tutorial consisten en que los contenidos sean transversales, es decir que se engloben todas las materias para que así el aprendizaje tenga significatividad en los estudiantes y no sientan que aprenden sólo para ese momento.

La orientación tiene como objetivo llevar a los estudiantes a un aprendizaje autónomo de acuerdo con su edad y el contexto en el que se desarrollan, así, las estrategias de aprendizaje para la vida toman más importancia y este puede ser el objetivo del Plan de Acción Tutorial.

A manera de conclusión, esta área se lleva a cabo para que los docentes aprendan cuáles son las formas de aprendizaje de cada uno de sus estudiantes y es tarea del profesional de orientación orientar y ayudar a que este proceso se cumpla de la mejor manera posible.

Así mismo, esta área de intervención ayuda al profesional de la educación a entender que cada estudiante tiene una manera distinta de aprender y que las necesidades educativas de cada uno van a variar, por eso es importante que se conozcan las maneras de aprender para que desde ahí se parta a diseñar una estrategia que se adecue a las necesidades de cada estudiante.

1.3.3 Área de Orientación en las necesidades educativas especiales la atención a la diversidad

Las necesidades educativas especiales se refieren a los problemas que puede presentar un sujeto en su proceso de aprendizaje, ya sea por alguna discapacidad mental, física o sensorial y que por ende requieren mayores recursos educativos para que su aprendizaje se lleve a cabo.

Hasta los años 80 del siglo XX, todavía, se abordaban las necesidades educativas especiales desde un enfoque clínico, dicho de otra manera, desde lo terapéutico. Años después se comenzó a enviar a los estudiantes con necesidades educativas especiales a centros de educación especial.

Existían diferentes métodos para identificar el nivel en el que estos estudiantes podían empezar a cursar la escuela, uno de ellos era la prueba de inteligencia como

lo indica Montero, (2002)” ...las pruebas de inteligencia consolidan esta concepción al permitir clasificar a los alumnos con rapidez; de modo que en tan sólo unos minutos era posible decidir el tipo de escolarización de los alumnos” (p.161), de esta manera, era más fácil adecuar el currículo de acuerdo con las necesidades de cada estudiante.

Se dice que un estudiante tiene necesidades educativas especiales cuando le es más complicado aprender y acceder a los aprendizajes, que tienen los currículos formales, desde el punto de vista de Velaz, C. (1998):

Un alumno tiene necesidades educativas especiales cuando presenta dificultades mayores que el resto de los alumnos para acceder a los aprendizajes que se determinan en el currículo que le corresponde por su edad (bien por causas internas, por dificultades o carencias en el entorno sociofamiliar o por una historia de aprendizaje desajustada) y necesita, para compensar dichas dificultades, adaptaciones de acceso y adaptaciones curriculares significativas en varias áreas del currículo formal. (p.83)

Es por ello, por lo que al trabajar con estudiantes que presentan necesidades educativas especiales es necesario hacer una adecuación al currículo de acuerdo con las necesidades y exigencias de cada uno de ellos y de ahí partir con el proceso de enseñanza y aprendizaje.

Desde el ámbito de la orientación educativa esta es un área que la excede, sin embargo, el orientador se ve involucrado en dicha área por la realidad social. La manera de intervenir del orientador es diagnosticando y previniendo el desarrollo de las capacidades de los alumnos en un máximo nivel, es decir que su intervención es indirecta, pues va a llegar a los estudiantes por los profesores o tutores.

Una vez que el orientador detecta cuales son las capacidades de los estudiantes, se dará a la tarea de realizar adecuaciones curriculares de manera individual y también será un apoyo para el plan de proceso de enseñanza y aprendizaje.

Otra de sus tareas es asesorar a los profesores, tutores y padres, ya que este será un trabajo en equipo y todos tienen que participar para llevar a cabo de manera adecuada el proceso de enseñanza y aprendizaje de dichos estudiantes.

Es decir que, el orientador no tiene que enfocarse tanto en problemas concretos, ni en ayudar a los profesores o tutores, porque su tarea específica es modificar los programas curriculares de acuerdo con el proceso de aprendizaje y a las necesidades educativas de cada alumno. Sin embargo, es muy importante que estas modificaciones se le den a conocer a los maestros.

En conclusión, el orientador en el área de atención a la diversidad es un profesional que, ayuda a los estudiantes a tener un proceso de enseñanza y aprendizaje que se adecua con las necesidades educativas que demanden y a las capacidades con las que pueden trabajar.

1.3.4 Área de prevención y desarrollo humano

Es a partir de los años sesenta que el término de “prevención y desarrollo humano” toma fuerza, poniendo gran énfasis en la prevención. Se propusieron acciones que anteriormente no se habían hecho, como lo fueron; la prevención para el consumo de drogas, educación para la salud y educación para el desarrollo humano, educación sexual, etcétera.

La orientación para la prevención y el desarrollo humano surge para que los alumnos se hicieran protagonistas de su desarrollo integral y que de la misma manera fueran responsables de su destino.

Velaz, C. (1998), explica que la educación básica para todos debe basarse en los cuatro pilares de la educación: "...aprender a conocer, a hacer, a ser y a vivir con los demás" (p.90). Es decir que el sujeto primero tiene que conocerse a sí mismo, expresar lo que siente y cómo lo siente, saber cómo hacer algo o cómo cambiar el destino a una dirección correcta, posteriormente saber escuchar las ideas y sentimientos de los demás y sobre todo saber desarrollarse con los otros y tener relaciones interpersonales.

La intervención en el sistema educativo puede ser directa, que es cuando dentro del contexto escolar se ofrece una materia o indirecta cuando se realiza a través de tutores asesorados por el orientador. También se puede dar haciendo transversalidad en los temas y en este caso la responsabilidad de enseñar dichos temas es de todos los que están involucrados en la educación de los estudiantes (profesores, tutores, padres de familia, etcétera).

El papel del orientador en esta área es indispensable, ya que participa en el asesoramiento de tutores, padres y profesores y en el diseño de programas, además coordina e integra las materias de autoestima, autoconcepto y educación de valores al currículo.

1.4 Modelos de intervención de la orientación

Dentro del Campo de la orientación educativa existen modelos que ayudan a guiar o delimitar la acción del orientador para que tenga una adecuada intervención al momento de atender una necesidad o problemática. A continuación, se explican.

1.4.1 Modelo de Counseling

El modelo de counseling surge en los años treinta del siglo XX y su historia esta tan unida a la orientación que muchos llegaron a pensar que era una misma cosa, sin embargo, la orientación es una guía y el counseling es un asesoramiento de ayuda

individualizada que ayuda a la comprensión de la información profesional con base en los intereses, aptitudes y expectativas de cada sujeto.

En cuanto a los objetivos que pueden ayudar a los sujetos en el modelo de consejería (counseling). Bisquerra (1996) establece que son los siguientes:

- 1) conseguir la máxima satisfacción y eficacia en todas las actividades, tanto escolares como profesionales;
- 2) comprometerse con las actividades más apropiadas para sí mismo y para la sociedad;
- 3) formar objetivos educativos y profesionales y planificar actividades acordes con dichos planes;
- 4) proveerse de la información necesaria para la toma de decisiones. (p.30).

Lo que se busca con este modelo es que el sujeto pueda llegar a tener un autoconocimiento, para que así pueda resolver las distintas problemáticas que se le presentan y a la vez tome decisiones adecuadas para su vida. Aquí el orientador toma el papel de facilitador del proceso.

A partir de que surge el counseling en los años treinta, la orientación abarca un enfoque clínico, aunque tuvo sus pros y sus contras, debido a que los profesores consideraban que el realizar esta actividad era algo que a ellos no les correspondía.

1.4.2 Modelo de programas

Este modelo surge en los años setenta del siglo XX, por la necesidad de dar atención a las exigencias de todos los alumnos y por las limitaciones que se observaban en los otros modelos, ya que son de atención más individualizada.

El modelo de programas se entiende y se explica de la siguiente manera: es un proyecto que expone el conjunto de actuaciones que se desea emprender para

alcanzar unos determinados y explícitos objetivos, previniendo o atacando un problema dentro de un contexto educativo.

Es decir, que los programas de orientación parten con la detección de algunas problemáticas educativas, para así planificar cómo es que se va a intervenir, con unos objetivos específicos y con toda la intención de satisfacer las necesidades que los estudiantes están demandando.

Los modelos de programas tienen que ser comprensivos y se tienen que integrar a los programas educativos, de acuerdo con Velaz, C. (1998), el diseño de estos consiste en siete fases:

- Análisis de necesidades de los destinatarios y de las características, inercias y expectativas del contexto y de la institución o marco en que han de satisfacerse.
- Estudio de la evidencia teórica y empírica disponible acerca de la satisfacción de esas necesidades (estudio de otros programas ya aplicados, etc.).
- Análisis de los recursos disponibles (humanos, materiales y ambientales).
- Diseño del programa (en sus distintos niveles de concreción).
- Aplicación y seguimiento del programa (mejora y reconducción sobre la marcha).
- Evaluación de resultados obtenidos, entendidos en un sentido amplio y reflexión acerca de los mismos.
- Toma de decisiones sobre la mejora y la continuidad del programa. (p.138)

Es decir que para que el modelo de programas se lleve a cabo de una manera satisfactoria se tienen que seguir estos siete pasos y reajustar si es necesario ante el problema que se desea prevenir.

Este modelo tiene una gran ventaja sobre los otros, debido a que alcanza un amplio número de personas, la intervención es programada y con la intención de prevenir

o combatir alguna problemática satisfaciendo las necesidades de la población en donde se interviene.

Una de las desventajas que podría presentar este modelo, es principalmente la falta de orientadores o tutores dispuestos a trabajar estos programas, la saturación de las materias que se imparten en las escuelas, es decir la falta de tiempo para poder presentarlos; por último, que no se tiene conciencia de la gran necesidad de dichos programas en el contexto educativo para la prevención de los problemas que puedan existir.

La tarea del orientador educativo es ayudar y coordinar al docente a realizar el programa de una manera transversal, es decir que los contenidos tengan que ver con temas escolares, para que así les haga más sentido a los estudiantes a la hora de ser expuesto.

Las áreas o contextos en los que se interviene pueden ser grupal, individual u organizacionales, todo dependiendo de la población y el contexto con el que se va a trabajar.

A manera de conclusión, el modelo de programas surge para combatir o prevenir los problemas que se presentan dentro del contexto educativo, están diseñados para poblaciones grandes, sin embargo también se puede llevar a cabo de manera individual, todo dependiendo del problema que se quiera prevenir, la intervención será por los docentes, pero este es un trabajo en equipo, entre docentes, orientadores y psicopedagogos y el diseño del programa va a depender del contexto y de la solución que le quieran dar a los problemas que se vayan presentando.

1.4.3 Modelo de servicios

El modelo de servicios es caracterizado por la intervención directa sobre un grupo reducido de personas. Se vincula generalmente en las instituciones públicas

ofreciendo una diversa oferta de “servicios o prestaciones” y la finalidad de estos es atender las necesidades que demanda la población a la que se atiende.

Grañeras, M. Y Parras, A. (2008) explican que las intervenciones de este modelo tienen que estar basadas de la siguiente manera:

- Suelen tener un carácter público y social.
- Suelen estar ubicadas fuera de los centros educativos y su implantación es zonal y sectorial. Por tanto, la acción se realiza por expertos externos a la institución educativa.
- Actúan por funciones, más que por objetivos.
- Se centran en resolver las necesidades de los alumnos y las alumnas con dificultades y en situación de riesgo (carácter terapéutico y de resolución de problemas).
- Suelen ser individuales y puntuales. (p.86).

Es decir, que este modelo tiene una intervención individual y terapéutica, se basa en la relación personal ayudando a los sujetos, teniendo como objetivo satisfacer las necesidades de carácter personal y educativo, se utiliza la entrevista como recurso para la recolecta de información.

Una de las ventajas de este modelo es que se actúa sobre el problema y no sobre algún contexto que es el que lo genera y se lleva a cabo con la colaboración de los padres de familia, los tutores y los profesores.

En conclusión, es una intervención individual que se centra en el problema de los estudiantes, es una ayuda terapéutica que va a facilitar su proceso de aprendizaje y sus problemas personales.

1.5 La orientación educativa dentro del contexto mexicano

Como ya se ha explicado en la primera parte de este capítulo, la orientación se construyó y formalizó en otros países. A continuación, se explica los diferentes factores que intervinieron para la construcción de lo que hoy conocemos como orientación educativa en nuestro país.

La orientación educativa en México tiene sus inicios en 1912, poco después del inicio de la Revolución Mexicana, cuando el ingeniero Alberto Pani realizó una encuesta educativa en la cual se utilizaron conceptos propios sobre la orientación. Posteriormente en 1923 se fundó el Instituto Nacional de Pedagogía, el cual se encargaba del servicio de la orientación profesional.

En 1925, se organizó el departamento de psicopedagogía e higiene mental, el cual se dedicó al desarrollo físico, mental y pedagógico del niño mexicano. Para 1933 se organizó un primer ciclo de conferencias informativas las cuales fueron realizadas por la Universidad Autónoma de México.

En 1935, se funda el Instituto Médico Pedagógico para niños anormales mentales, para 1942, se inició la carrera de Psicología en la Facultad de Filosofía y Letras y se creó la especialidad de Técnicas de la educación en la UNAM.

De 1949 a 1952, una vez que se designó la consejería en orientación en el nivel medio superior, se fueron organizando actividades de manera sistemática para que la orientación llegara a la educación secundaria; dichas actividades tuvieron como objetivo, descubrir y orientar aptitudes, inclinaciones y las capacidades de los alumnos, con el fin de guiarlos a elegir correctamente una profesión a la que podrían dedicarse.

A partir de febrero de 1952, la orientación se llevó a cabo en las escuelas secundarias con la creación de una oficina de orientación vocacional, cabe

mencionar, que esta fue una fase de experimentación en la cual se atendían cuatro funciones: información vocacional, exámenes psicotécnicos, entrevistas y asesoramiento.

Es en 1956, cuando se crea el departamento de orientación en la Escuela Nacional Preparatoria (ENP), el cual se encargaba de proporcionar servicios como el área vocacional, implementándose en el bachillerato único.

En el transcurso de 1950 a 1957, se lograron establecer tres Asambleas Nacionales de Educación las cuales fueron las siguientes: El Servicio de Psicopedagogía; El Departamento de Orientación Vocacional en la UNAM y el Servicio de Orientación Escolar y Profesional de la Dirección General de Secundarias Tecnológicas, Industriales y Comerciales.

En los años setenta, se realizó el Primer Congreso Nacional de Orientadores en Acapulco Guerrero, y por otro lado en 1979, la Universidad Autónoma de México (UNAM), el Instituto Politécnico Nacional (IPN) y la Secretaría de Educación Pública (SEP) se organizaron para la formación de la Asociación Mexicana de Profesionales de la Orientación A.C. (AMPO), la cual tuvo como propósito fundamental buscar el reconocimiento de la orientación educativa como una actividad profesional e indispensable.

Para 1984, se publicó el acuerdo presidencial por el cual se estableció el Sistema Nacional de Orientación Educativa, donde se considera que esta actividad debe incorporarse desde la educación básica hasta las etapas más avanzadas del nivel superior.

De esta manera, es como se ha ido incorporando la orientación educativa en México y con el paso de los años se le ha dado el reconocimiento y el valor a dicha actividad, que ha ayudado a mejorar la calidad de educación de los alumnos y de igual manera se les ha apoyado a tomar una mejor decisión a la hora de elegir una profesión.

A manera de conclusión se explica que la Orientación Educativa es un campo en el que intervienen distintas disciplinas para abordar diferentes problemáticas por lo tanto es necesario considerar sus principios, áreas y modelos de intervención, ya que con base en ellos el orientador puede sistematizar su acompañamiento.

Así mismo, con base en la manera cómo se construye la Orientación Educativa aquí en México puede decirse que por lo regular se desarrolla en el contexto escolar, de esta manera a pesar de que existen las diferentes áreas de intervención en muchas ocasiones no logra situarse fuera de ellas, por ejemplo, en las empresas o en los hospitales.

Por lo anterior, es necesario que se amplíe en la acción los procesos de orientación educativa, en este caso en el contexto hospitalario, debido a que puede ayudar de manera adecuada a la atención de la diversidad y necesidades educativas especiales, ya sean transitorias o permanentes; por lo que se explica en el siguiente capítulo.

Capítulo II

Pedagogía hospitalaria y la Orientación educativa

El presente capítulo tiene como finalidad explicar la relación que se establece entre la orientación educativa y la pedagogía hospitalaria y de qué modo los docentes hospitalarios pueden intervenir en dicho contexto educativo de una forma que el proceso de aprendizaje de los alumnos-pacientes, se lleve a cabo de una manera efectiva y armónica.

El área de atención a la diversidad, en el campo de la orientación educativa, tiene por objetivo que todos los alumnos sean incluidos y tengan una educación de calidad, adecuando el currículo oficial a las necesidades educativas individuales.

2.1 Origen de la Pedagogía hospitalaria

Al hablar de pedagogía hospitalaria se hace referencia a la disciplina que atiende las necesidades educativas de los niños y jóvenes, que por alguna enfermedad crónica no asisten con regularidad a la escuela o la abandonaron.

La pedagogía hospitalaria tiene sus inicios en el continente europeo desde principios del siglo XX, se empezaron algunos proyectos de escuelas hospitalarias y poco a poco se fueron impartiendo clases en diversos hospitales, pero al iniciar la Segunda Guerra Mundial estas actividades disminuyeron notablemente. (Arrieta, M.,2018).

Es hasta octubre de 1988 que esta se convierte en una disciplina formal, pues se creó la Asociación Europea de Educadores Hospitalarios, que se comprometieron y siempre defendieron el derecho de educación que tienen los niños en esta situación vulnerable que es la enfermedad.

De acuerdo con Arrieta, M. (2018), dicha Asociación Europea de Pedagogos Hospitalarios propuso diversos objetivos, pero los siguientes se consideran de mayor relevancia:

- Defender y garantizar el derecho de los niños hospitalizados a recibir una educación apropiada a sus necesidades individuales en un entorno adecuado.
- Asegurar la continuidad de esta educación para aquellos niños enfermos que, tras un ingreso hospitalario, deban convalecer en el propio domicilio por un periodo prolongado.
- Promover la figura del pedagogo y del profesor hospitalario.
- Representar, comunicar y defender los puntos de vista de los profesores hospitalarios.
- Determinar y promover una formación profesional específica para los educadores que trabajan en los hospitales. (p.19).

De esta manera, se garantizaba que dichos niños y jóvenes recibirían una educación de calidad, pero además que el profesor o pedagogo hospitalario debería tener una formación específica, que pudiera satisfacer las necesidades educativas que se le demandaran.

Asimismo, como afirma Arrieta, M. (2018), dicha asociación contaba con diversas actividades de las cuales se destacan las siguientes:

- Realización de un congreso europeo sobre pedagogía hospitalaria, al menos cada cuatro años.
- Celebración asamblea general cada dos años.
- Organización de seminarios, visitas e intercambios de profesores.
- Newsletter, publicación periódica informativa de las diversas actividades de la asociación e informaciones de interés en el ámbito de la pedagogía hospitalaria europea.

- Puesta en marcha y dinamización de trabajos conjuntos sobre un mismo tema entre profesores de diferentes países a través de la participación en talleres. (pp. 19,20).

De esta forma las actividades educativas en los hospitales han ido mejorando y las condiciones en las que los estudiantes toman clases se han consolidado. Sin embargo, este servicio aún se encuentra limitado, pues faltan pedagogos y maestros en muchos hospitales europeos.

El currículo que se lleva a cabo en los hospitales es el de las escuelas regulares, los profesores tienen que adecuar e irlo adaptando de acuerdo con las necesidades educativas de cada paciente, siempre procurando que los estudiantes desarrollen las habilidades y conocimientos para cuando regresen a su escuela de origen.

Uno de los principales problemas que llegan a presentar los profesionales de la educación en este contexto, es la diferencia de edades y capacidades de cada estudiante, por lo que, es necesario que cada docente realice una adaptación de modelos, estrategias, programas y propuestas, con el fin de que la intervención educativa se realice de una manera óptica y eficaz en cada estudiante.

2.2 La pedagogía hospitalaria en México

La pedagogía hospitalaria es una disciplina nueva e innovadora en México, que poco se conoce en la sociedad actualmente; es la enseñanza que se adapta a las necesidades educativas especiales para los niños que por alguna enfermedad crónica recurren constantemente al hospital.

A pesar de que existían iniciativas de atención educativa en los hospitales desde 1945, la pedagogía hospitalaria en México se formalizó como una disciplina articulada desde el sector educativo en el año 2005.

En ese mismo año el 9 de marzo, la Secretaría de Educación Pública y la Secretaría de Salud firmaron un acuerdo de colaboración, ya que la educación y la salud son servicios públicos a los que todos los ciudadanos mexicanos deben tener acceso, principalmente los niños.

Este acuerdo se creó con el fin de atender a los niños que pasan largas estancias en los hospitales, y así éstos puedan continuar con sus estudios de una manera lo más normalizada posible dado que, la educación es un derecho que todos los ciudadanos deben tener como lo explica Arrieta, M. (2018) que todo “individuo tiene derecho a recibir educación gratuita y de carácter laico; y esta tenderá a desarrollar armónicamente todas las facultades del ser humano. La educación preescolar, primaria, secundaria y media superior será obligatoria” (p. 88). Porque los sujetos al tener este derecho promueven la libertad, la autonomía y generan beneficios para su desarrollo y la sociedad.

2.3 Programa Sigamos Aprendiendo... en el Hospital

Anteriormente en México, la educación básica en los hospitales se llevaba a cabo a través de esfuerzos aislados que provenían de diversos sectores, principalmente el sector privado era el encargado de proveer este servicio en los hospitales, tal es el caso del Instituto Nacional de Cardiología y el Hospital Infantil de México Federico Gómez, que entre los años cuarenta y sesenta contaban con espacios que adecuaban como escuelas dentro de sus instalaciones, proporcionando dicho servicio a pacientes hospitalizados.

De acuerdo con la AEFCM (2017), el ISSSTE no se quedó atrás y años más tarde se creó el voluntariado ANASVO, que además de dar atención educativa a los niños hospitalizados, también los canalizaba con asesores educativos e incluso les daban becas que les permitían continuar con sus estudios de educación media superior en bachilleratos abiertos.

Pese a que ya existían diversas iniciativas en México que apoyaban la educación a niños en contextos hospitalarios y de enfermedad, en 2005 se creó el programa Sigamos Aprendiendo... en el Hospital (SIGAMOS), que fue el primero articulado ante la SEP con validez formal.

Este programa logró crearse en la Ciudad de México, con la intervención de la Secretaría de Educación Pública, la Secretaría de Salud y el Instituto Nacional para la Educación de adultos (INEA), de manera oficial el 9 de marzo de 2005, en cinco hospitales de la Ciudad de México: el Instituto de Rehabilitación, el Instituto Nacional de Pediatría, el Hospital General de México, el Hospital Infantil de México “Federico Gómez” y el Hospital General “Dr. Manuel Gea González”.

En 2007, se realizó un estudio para poder analizar el contexto hospitalario y ver cuál sería la metodología que se emplearía en la población a atender, este estudio se realizó por la Administración Federal de Servicios Educativos en la Ciudad de México, y de esta manera se realizó un programa que tenía como base el Plan y Programa de Estudio para la Educación Básica, para así permitir que los alumnos pudieran reintegrarse a su escuela de origen sin ningún inconveniente. AEFMC (2017).

Dicho programa se inició con el fin de terminar con el rezago educativo que se vive actualmente en nuestro país, ya que además de ser una propuesta innovadora, incluía a todos aquellos niños que por alguna enfermedad se ausentaban constantemente a su escuela de procedencia o simplemente no asistían.

Con base en la Secretaría de Salud (2018), actualmente el programa Sigamos Aprendiendo... en el Hospital (SIGAMOS), se ha expandido a toda la República Mexicana, contando con 193 aulas hospitalarias en total, de las cuales 143 de ellas pertenecen a la Secretaría de Salud, 47 pertenecen al Instituto Mexicano del Seguro Social (IMMS) y 3 pertenecen al Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE).

Para que las clases se lleven a cabo y se puedan satisfacer las necesidades educativas de los niños hospitalizados, el programa suministra materiales didácticos, libros de texto, tabletas y computadoras, también docentes especializados que contribuyen en el proceso de enseñanza-aprendizaje de los alumnos.

De acuerdo con mi experiencia y observación en el servicio social realizado en el Hospital Infantil de México Federico Gómez, existen tres modalidades del programa para brindar la atención educativa según el alumno y sus necesidades, las cuales son las que a continuación se exponen:

- La primera es la modalidad de vinculación, es decir que el alumno tiene una escuela de origen fuera del hospital, pero se le brinda la atención educativa y los trabajos que se vayan realizando con el docente hospitalario se le hacen llegar a su docente de la escuela de origen.
- La segunda es la atención educativa sin que el tutor del alumno solicite la vinculación en su escuela de origen, o sea que se trabaja con el alumno, pero sin que esto tenga algún valor oficial en su escuela de procedencia.
- La tercera es cuando los alumnos están inscritos en la Escuela de Innovación Pedagógica tu Escuela en el Hospital, ésta se puede dividir en tres partes:
 - La primera es cuando un alumno de entre 3 y 15 años no ha iniciado su vida escolar, o la inició, pero no pudo concluirla, se le da la atención para que pueda continuar con sus estudios o iniciarlos de ser necesario.

- Posteriormente, está, la otra población, cuando los niños recurren constantemente al hospital, por ejemplo, cuando se les realizan tratamientos como las quimioterapias o la hemodiálisis.
- Finalmente, la última opción es cuando los niños están inscritos en la escuela en el hospital, pero están dados de alta, o su tratamiento ya no requiere que constantemente recurran al hospital, se les brinda una atención remota que es mejor conocida como la educación a distancia, el docente hospitalario le envía trabajos a realizar y se le envían las evidencias de éstos para así poder evaluar a los alumnos.

De esta forma es como se brinda la atención educativa a los alumnos de una manera eficaz y con un sinfín de facilidades para que el proceso de enseñanza y aprendizaje se lleve a cabo de una manera eficiente para todos.

2.3.1 Aula hospitalaria

Para brindar la atención educativa a los niños hospitalizados, es necesario que el hospital le brinde al programa Sigamos Aprendiendo... en el Hospital un espacio que se pueda adecuar como un aula, a este espacio se le denomina “aula hospitalaria”.

En estas aulas se pretende atender las necesidades educativas de los niños hospitalizados que cursan la educación básica; dentro de ellas se encuentran niños de diferentes edades, es decir, que los grupos en las aulas hospitalarias son multigrado, cuyo principal objetivo es que éstos puedan continuar con su proceso educativo de una manera lo más normalizada posible.

De acuerdo con Grau, C. y Ortiz, C. (2001), los objetivos de estas aulas hospitalarias son los siguientes

- Favorecer el desarrollo global del alumno.

- Evitar la marginación escolar y social.
- Compensar las deficiencias derivadas de la enfermedad.
- Disminuir el estrés y relajar al niño.
- Facilitar la integración escolar. (p.44).

Así, además de beneficiar su proceso de enseñanza y aprendizaje de dichos niños, también se les ayuda a interactuar con otros dentro del hospital y que lleven a cabo un proceso de socialización adecuado con su edad.

De igual manera, el mantenerlos ocupados en actividades escolares ayuda a disminuir las emociones negativas (estrés, depresión, tristeza, enojo), que van generando por el ambiente en el que se encuentran.

También, existe otra modalidad para que los niños hospitalizados puedan tomar clases dentro del hospital, se le denomina “aula ambulatoria”, esta sirve para aquellos niños que se les imposibilita dirigirse al aula hospitalaria por su tratamiento médico, brindándoles la atención en su cama, en su silla de quimioterapia o en la de hemodiálisis, de acuerdo como cada alumno lo requiera.

De este modo es cómo funciona el aula hospitalaria, para que ningún niño se quede sin la atención educativa que requiera, además que esto les ayudará a la hora que se reintegren a una escuela regular.

2.4 La orientación educativa para la atención a la diversidad

Para la década de los noventa, la atención a la diversidad se encontraba unida a la Educación Especial y a las nee (necesidades educativas especiales), pues se limitaban con una concepción apartada, y a consecuencia de esto se tenía que realizar un modelo de organización diseñado para cada discapacidad. No obstante, la LOGSE, al promover la nueva ley integradora, los alumnos con nee fueron incorporados al sistema educativo regular.

Con este cambio el campo de la Educación Especial, ya no sólo se enfocó en el lenguaje de trastorno y los déficits de atención, sino que ahora también atendía a los alumnos que presentaban alguna necesidad específica, es decir, alumnos con altas capacidades intelectuales, alumnos con necesidades educativas especiales y también aquellos que por alguna razón se integraron tarde al sistema educativo.

Actualmente, se le está dando mayor importancia a la diversidad en todos los aspectos (educativo, social, laboral, etcétera), por ello es que se considera que el ámbito educativo debe ser más convincente para que no exista ningún tipo de discriminación dentro de dicho contexto.

En el ámbito educativo se debe partir con el supuesto de que todos somos diferentes, y así como lo afirman Fernández, A. y Gallardo, M. (2006) "...la educación no se deberá adaptar a unos pocos, sino que se deberá adaptar a todos los alumnos que están dentro del sistema educativo" (p.41) dicho de otra manera, que al ser todos diferentes se tratará de brindar respuesta a las necesidades educativas de todos los alumnos.

La atención a la diversidad es un reto para los trabajadores educativos, pues se está hablando de atender necesidades educativas distintas en un mismo espacio educativo, con el fin de que cada uno de los alumnos logre alcanzar los aprendizajes básicos y fundamentales para su desarrollo, siempre respetando las diferencias naturales entre cada uno de los estudiantes.

Para que se pueda brindar una respuesta educativa adecuada a la atención a la diversidad, se requiere de una adecuación al sistema educativo, de acuerdo con las características y capacidades de cada uno de los estudiantes y, por ende, esto requiere una dedicación especial desde la orientación escolar, Boza *et. al.* (2001) citado por Grañeras, M. y Parras, A. (2009) sintetiza los objetivos de la orientación a la diversidad de la siguiente manera:

- Promover la integración del alumnado en general. Todos tienen necesidades.
- Articular una respuesta educativa adecuada a las necesidades educativas especiales.
- Prevenir y desarrollar la educación de grupos desfavorecidos: mujeres, inmigrantes, habitantes de zonas rurales, minusválidos, tercera edad.
- Ayudar tanto a la institución como al individuo o grupo en los procesos de clasificación y ajuste (escolarización, no etiquetado), como parte del proceso de articulación de la respuesta educativa más ajustada y posible.
- Realizar los procesos de asesoramiento individualizado.
- Desarrollar programas preventivos de problemas de aprendizaje.
- Evaluar y desarrollar programas de mejora de la motivación.
- Evaluar y desarrollar programas de habilidades para la vida cotidiana.
- Diagnosticar casos, realizar el correspondiente tratamiento y evaluarlo.
- Realizar evaluaciones psicopedagógicas e iniciar en caso necesario los correspondientes procedimientos de adaptación curricular.
- Evaluar la competencia curricular de los alumnos y alumnas. (p.183).

De esta manera, llevando a cabo los objetivos anteriormente mencionados se promueve la integración de los alumnos y además se garantiza dar respuesta a las necesidades educativas especiales que cada uno demande, adecuando el currículo a cada uno de los estudiantes.

Por otra parte, el concepto de Educación Especial como lo explican Fernández, A. y Gallardo, M. (2006) "...debe ir más allá de la atención y el apoyo que la escuela proporciona a aquellos sujetos que presenten una situación desfavorecida a lo largo de su escolaridad, o en un momento determinado. Atendiendo a su función socioeducativa de favorecer el desarrollo integral de todos los alumnos." (p.43), es decir que sin importar cuál sea la clase social de los alumnos, ellos tienen la misma oportunidad de formación educativa.

Con respecto a la escuela que recibe a la diversidad de la población, se trata de una escuela inclusiva, esta tiene un concepto de integración bastante amplio, ya que la atención educativa es para cada estudiante en específico, con sus diferencias y dificultades. De acuerdo con Susan y William Stainback (1999), citado por Fernández, A. y Gallardo, M. (2006) el objetivo de esta escuela es el siguiente:

- Garantizar que todos los alumnos, los discapacitados físicos y psíquicos graves y profundos, los que plantean serios problemas de disciplina, los corrientes, los superdotados, y quienes están en situación de riesgo, sean aceptados en pie de igualdad, reconocidos por lo que cada uno tiene que ofrecer a la comunidad educativa y se les ofrezcan las adaptaciones curriculares y las ayudas necesarias para que su aprendizaje sea satisfactorio. (p.43).

De esta manera, no se excluye a ningún estudiante, al contrario, se les incluye y además se les da la seguridad de que tendrán un proceso de enseñanza y aprendizaje de acuerdo con su forma y tiempo de aprender, por otro lado, hace realmente válidos los derechos de educación e igualdad.

Otro concepto que bien se adapta al concepto de diversidad, es la interculturalidad, pues, en todas las escuelas existen alumnos con diferentes ideas, costumbres y culturas, no se puede concebir la idea de una escuela que no sea intercultural, y todos los estudiantes de diferentes grupos culturales disfrutarán del mismo estatus dentro de la escuela. Así pues, se propone considerar a la diversidad para cambiar ideologías dentro de la escuela y sus prácticas de enseñanza y aprendizaje.

Es así, como a lo largo de los años se han ido diseñando estrategias, para que no pasen desapercibidos los alumnos que por alguna necesidad específica necesiten atención especializada por parte de los trabajadores de la educación y que estos alumnos tengan un proceso de enseñanza y aprendizaje significativo a lo largo de su vida académica.

2.4.1 Relación entre orientación educativa para la atención a la diversidad y la pedagogía hospitalaria

En los apartados anteriores se ha dado una explicación de lo que consiste la pedagogía hospitalaria y la orientación educativa para la atención a la diversidad, y en este apartado se dará una breve explicación de cómo es que estas dos áreas de la educación se relacionan.

Como ya se ha mencionado anteriormente, la pedagogía hospitalaria es la que se encarga de brindar atención educativa a aquellos niños que por problemas de salud no pueden asistir constantemente a la escuela o no han asistido nunca a ella, y la orientación educativa para la atención a la diversidad es aquella que incluye a todos los niños con necesidades educativas especiales a las escuelas, es decir se trata de una escuela inclusiva.

Al hablar de escuela inclusiva, se está hablando de una integración muy amplia en la cual también entrarían aquellos niños que toman clases dentro de las aulas hospitalarias y que posteriormente regresan a sus escuelas de origen para reincorporarse al sistema educativo de una escuela regular. Al igual que aquellos niños que no asisten con regularidad, pero su escuela de origen y la escuela del hospital realizan una vinculación para que así puedan tomarse en cuenta los trabajos que se llevan a cabo dentro de la escuela del hospital a la hora de realizar evaluaciones.

Otro punto importante que cabe resaltar es que en la escuela hospitalaria se atienden las necesidades educativas de los alumnos en un aula multigrado, es decir que existen niños de diferentes grados educativos, niños que, sí han asistido a la escuela y niños que nunca han asistido a una de ellas, niños que vienen de diferentes estados del País, y es ahí cuando el docente hospitalario tiene que hacer una adecuación curricular a cada uno de estos alumnos, teniendo en cuenta cada

uno de los puntos que se han mencionado para así poder satisfacer las necesidades educativas de cada uno de ellos.

Es por ello, por lo que, la pedagogía hospitalaria tiene gran relación con la orientación educativa para la atención a la diversidad, pues en las escuelas hospitalarias se hablan de diferentes tipos de necesidades educativas, diferentes estrategias de atención y además una adecuación constante al currículo que plantea la escuela dentro del hospital para cada uno de los estudiantes.

En otras palabras, la pedagogía hospitalaria se puede insertar dentro del campo de la orientación educativa en el área de intervención denominada “Atención a la diversidad y necesidades educativas especiales”, de esta manera, ambas comparten un mismo objetivo que es incluir e integrar al estudiante en función de sus características individuales y realizar adecuaciones curriculares para alcanzar dicho objetivo.

2.5 Necesidades educativas de los niños hospitalizados

Es indudable que los niños hospitalizados tienen las mismas necesidades que los niños sanos, al decir esto se está haciendo referencia a las necesidades básicas de cualquier niño que está pasando por la etapa en la que tendría que acudir a la escuela y convivir con otros niños, y por ende tener derecho a la educación, también a profesores con la disponibilidad de acompañarlos en su proceso de aprendizaje dentro del contexto hospitalario.

Sin embargo, es necesario que estos profesores además de tener la disponibilidad estén conscientes que se trata de un contexto en el cual se tiene que adaptar el currículo a las necesidades educativas de cada uno de los estudiantes, a su edad y a su estado de salud para que así sea significativo su aprendizaje y además puedan tener una mejor calidad de vida.

Por otro lado, se trata de compensar el posible retraso académico que tienen algunos de los estudiantes, es decir, que el rendimiento académico de los estudiantes se vio afectado o se encuentra pausado debido a una causa familiar, social, individual y de enfermedad que es lo que converge en este tema.

Dentro del contexto hospitalario se encuentran algunos estudiantes que, por pasar por su tratamiento médico, no han adquirido conocimientos básicos como lo son los números, sumas, restas y el proceso de lectoescritura que es un conocimiento básico e indispensable para la vida.

Al no haber adquirido el proceso de lectoescritura se les imposibilita realizar cualquier otra actividad de las diferentes materias que llevan, según su grado académico, esto hace que se atrasen y se encuentren en un estado de rezago educativo, por ello se tiene que combatir primero la problemática de la lectoescritura para que así posteriormente los estudiantes adquieran los conocimientos de las otras materias y así se garantice el éxito en su vida académica en medida de sus posibilidades.

A manera de conclusión, es importante tomar en cuenta este tipo de necesidades educativas que por mucho tiempo estuvieron olvidadas por la sociedad y las instituciones gubernamentales encargadas de la educación, ya que es un derecho que todos los sujetos debemos tener, sin importar la situación o el contexto en el que nos encontremos.

En el próximo capítulo se presentará una explicación de la lecto escritura y cómo es que se aprende, ya que este conocimiento es de gran importancia no solamente para acreditar alguna materia, sino también para poder vivir actualmente en la sociedad.

Capítulo III

Leer y escribir no solo para la escuela, sino para la vida

En este capítulo se presenta una explicación sobre los procesos de la lectura y la escritura, cuáles son las teorías y los métodos para estos aprendizajes, esto con la finalidad de brindar un acercamiento al tema, cuál su complejidad y resaltar su importancia en el día a día de los seres humanos, pues bien, no se puede concebir la idea de que en la actualidad aún existan personas que no hayan adquirido este aprendizaje, pues es un conocimiento fundamental.

3.1 La escritura

La escritura es uno de los inventos más importantes de la historia de la humanidad, pues a diferencia de la palabra hablada, este tipo de comunicación con trazos y gráficos apareció al menos hace poco más de cinco mil años. Esta construcción humana ha sucedido como un derecho y un aprendizaje indispensable para la vida de los seres humanos.

Este aprendizaje al igual que la lectura se construye en los primeros años de vida de cada uno de los humanos, pues es un medio de comunicación que además de ser indispensable para la escuela, también lo es para la vida.

Pero ¿de qué estamos hablando cuando se habla de escritura? Cómo es que este proceso se puede caracterizar, de acuerdo con Borsani, M. (2015) se podría enunciar de la siguiente manera:

- Un objetivo simbólico, un sustantivo, es un significante que representa algo.
- La representación del pensamiento, del lenguaje hablado, pero no de su transcripción.
- Un sistema de comunicación lingüística de representación gráfica.
- Un significante que se revela en un soporte material gráfico.

- Un instrumento que permite pensar y hablar por otros medios, es una representación que posibilita la expresión trascendiendo lo temporal.
- Una herramienta particular que permite al sujeto trabajar la representación del universo más allá de las apariencias y de las coyunturas.
- Un objetivo cultural complejo.
- Un sistema que, mediante determinados signos gráficos, permite la materialización de una lengua (p.21).

Con cada una de estas puntualizaciones se entiende por escritura, que es el acto de plasmar y expresar pensamientos, sentimientos e ideas en un papel o en otro material, con la intención de comunicarse y trascender a través del tiempo y que estos lleguen a generaciones futuras a través del lenguaje escrito.

De acuerdo con Emilia Ferreiro (1998) el término de escritura se define como “un acto de comunicación y pensamiento conformado por dos aspectos: el figural y el cognitivo y que a su vez el figural se divide en los aspectos periféricos de la escritura y el nivel de presentación gráfica” (p.34).

Los aspectos periféricos son los renglones, el tamaño de los trazos, la variedad de escritura (mayúscula o minúscula) y los signos que acompañan a la letra (coma, punto, signos de interrogación, etcétera), este aprendizaje no resulta complicado y se puede aprender fuera de la escuela.

Por otro lado, el nivel de representación gráfica hace referencia al proceso que llevan los niños para poder construir la letra como tal, en este proceso el niño comunica lo que piensa y siente, así es como se desarrolla el aspecto figural.

El aspecto cognitivo de la escritura es la forma en cómo funciona el pensamiento humano, es la lógica para construir el lenguaje escrito y la manera de responder de un sujeto a una realidad, esta capacidad es la inteligencia.

A las respuestas de los sujetos Emilia Ferreiro (1998) las denomino “psicogénesis de la lengua escrita”, esto es que los niños presentan respuestas mentales que evidencian la existencia de una hipótesis para así poder construir el lenguaje escrito.

Con base en lo anterior, puede decirse que la escritura es un proceso en el que participan diferentes funciones mentales y se comienza su aprendizaje en la infancia, así mismo, implica una complejidad que le permite al ser humano interactuar, con mayor precisión, con el mundo que le rodea.

3.2 La lectura

Desde una perspectiva constructivista la lectura es considerada como un proceso constructivo de estructuración de significados que va mucho más allá de saber reconocer letras y palabras, sino que se trata de la acción de comprender, analizar y reflexionar lo que se lee para desarrollar conocimientos personales y así participar en la sociedad (Díaz y Echeverry, 1998).

El aprendizaje de la lectura implica un proceso, en el cual el sujeto va estructurando y desestructurando sus respuestas a los cuestionamientos que se le van planteando en el texto, las respuestas que el sujeto formula no son estáticas al contrario éstas le ayudan a la construcción de nuevos conceptos y sus significados.

Por otra parte, también al proceso de lectura se le considera constructiva, porque el sujeto va aprendiendo y construyendo el significado de lo que lee de acuerdo con sus capacidades, en ese sentido éste puede ser educado a partir de lo que lee de manera intencionada (Díaz y Echeverry, 1998).

Entonces, a través de la lectura es como el sujeto se va adentrando al mundo escrito, es decir va conociendo nuevas palabras, el mundo que le rodea y él mismo se va respondiendo sus dudas a partir de lo que está leyendo.

Por lo anterior, puede decirse que el aprendizaje de la lectura es indispensable en los seres humanos, ya que con base en ella puede educarse, conocer el mundo que le rodea y encontrar respuesta a muchas interrogantes que se plantea a lo largo de su vida.

3.2.1 El proceso de lectura

Como ya se ha explicado, el aprendizaje de la lectura implica un proceso, el cual se concreta cuando se reconoce visualmente lo que está escrito, es decir que para que el sujeto pueda comenzar dicho aprendizaje principalmente tiene que conocer las letras y darle una interpretación a cada una de ellas sin este conocimiento previo, es imposible que se pueda empezar a leer.

Un aspecto muy importante a la hora de empezar a leer es que el texto que se está leyendo tenga relación con algo que ya se conoce, si el sujeto tiene conocimiento previo de lo que está viendo es más fácil que pueda construir un significado.

Con respecto a lo anterior, Díaz y Echeverry (1998) deducen para que un sujeto le atribuya significado a lo que está leyendo, va a depender completamente de su experiencia, pues al poder relacionar lo que ve con lo que ya ha tenido contacto, puede interpretarlo y generar el conocimiento, esto sin importar la edad o el grado escolar en el que se encuentre.

3.2.2 ¿Cómo es que se aprende a leer?

Borsani (2015) lo explica de la siguiente manera, primeramente, el niño comienza con la imitación al ver a personas adultas leyendo, toma un libro, se sienta como si estuviera leyendo, explica suponiendo el significado de lo que está viendo, al hacer esto se puede notar que el niño comprende esta acción, sabe que al realizar este acto los adultos explican cosas y tienen conocimientos nuevos.

Para que esta acción se lleve a cabo, primero el niño tiene que haber diferenciado lo escrito con el dibujo, es decir que en esta etapa el niño ya reconoce que en las letras hay algo escrito y el dibujo es lo que representa eso escrito (Borsani,2015).

En la primera etapa de la lectura el niño comienza a leer todo de manera global, esto es que él encierra la palabra como un todo, por ejemplo: al ver una imagen de una leche él da por hecho que ahí dice leche, no toma en cuenta el nombre de la marca de la leche, por ahora es indispensable la imagen o el objeto pues es lo que permite la lectura.

Como afirma Borsani (2015) "...las primeras interpretaciones de texto que hacen los niños dependen íntegramente del contexto en que está la escritura, y conservan rigurosa cercanía con imágenes u objetos que les permiten inferir en su significación" (p.87) por lo tanto, no se concibe la idea de que un niño aprenda a leer si no hay una imagen de por medio.

Esta primera etapa es realmente importante, pues es un momento evolutivo para adquirir el aprendizaje de la lectura, ya que el niño va descubriendo nuevos conceptos que se irán transformando y con el tiempo tendrán mayor coherencia y podrá comprender que las imágenes no siempre son necesarias a la hora de leer (Borsani, 2015).

En la segunda etapa el niño empieza a pensar entre una posible separación entre el texto y la imagen, algo que era impensable en la primera etapa, se da cuenta que, si cambia o se retira la imagen, el significado del texto seguirá siendo el mismo (Borsani,2015).

En esta etapa el niño rechaza la idea de la oración como algo escrito y siguen con la suposición de que sólo los nombres se pueden leer, a pesar de que el texto se encuentre dividido en partes, sin embargo, cuando el niño se comienza a interesar

por la lectura acepta la idea de la oración, cabe mencionar que la interpretación que cada niño le dé a las oraciones dependerá completamente de los conceptos que él conozca.

En la tercera etapa el niño comienza a dirigir su atención a las características del texto, es decir en la cantidad de líneas a leer, en cuantas partes está dividida la palabra que tiene que leer. En esta etapa el niño ya conoce algunas letras y trata de identificarlas en el texto (Borsani, 2015).

Posteriormente, el niño comienza a comprender cada uno de los segmentos que lee, la comprensión varía dependiendo del conocimiento lingüístico de cada niño, para finalmente consolidar el aprendizaje de la lectura, es importante mencionar que los niños primero leerán palabras sueltas, con esto irán reforzando este proceso hasta que lleguen a una lectura convencional del texto.

A partir de las etapas que se acaban de explicar puede decirse que el aprendizaje de la lectura es un proceso gradual, es decir que se va aprendiendo poco a poco y también está en función de la edad cognitiva del sujeto y su desarrollo depende de las experiencias que ha vivido.

3.2.3 ¿Cuál es la función de la lectura?

De acuerdo con Lluch y Zayas (2015), saber leer va mucho más allá de reconocer letras, palabras y números pues en la vida se lee para todo, incluso sin tener la intención de leer, pues leemos al momento de ver algún producto que vamos a comer, se lee para llegar a alguna dirección, se leen instrucciones de algún artefacto, se leen indicaciones en la calle, se lee en pantalla cuando llega algún mensaje en las redes sociales, se lee para todo, actualmente, esta es una actividad indispensable para los seres humanos, más que una actividad es un derecho de vida.

No se puede imaginar la vida sin saber leer, pues el saber leer es una herramienta de inclusión social, el no saber leer pone al sujeto en una situación de desigualdad, pues se considera una persona iletrada que necesita que alguien más le trasmita oralmente lo que está leyendo.

Es por lo que, es importante que este aprendizaje se adquiriera en los primeros años de vida, pues desde pequeños nos vemos envueltos en un sinnúmero de actividades que requieren esta actividad.

3.3 La lectoescritura y sus fundamentos teóricos

Para que se pueda conocer cómo es que se adquiere el proceso de lectoescritura, es importante explicar cuáles son sus teorías y de qué manera intervienen éstas en dicho aprendizaje. Daviña (2003), explica que existen las siguientes teorías:

3.3.1 Teoría ambientalista

Su principal representante es Skinner, esta teoría se lleva a cabo desde un enfoque conductista. Se dice que los padres son la base más importante a la hora de aprender el lenguaje, pues al niño se le considera un ser pasivo que solo imita el habla de sus padres, es inconcebible que el niño construya el lenguaje sin su ayuda.

Para el aprendizaje de la lectura se asocian dos elementos, la asociación de las letras con las respuestas sonoras, es decir que éste se adquiere de una manera ideovisual.

En torno a esta teoría se han desarrollado los métodos sintéticos, pero enfocándose únicamente en las conductas motrices y lingüísticas que tienen origen en la imitación.

3.3.2 Las investigaciones soviéticas

Estas investigaciones se llevan a cabo desde un enfoque sociohistórico, y sus principales investigadores fueron Luria y Vygotsky, pues ellos plantearon la idea de una prehistoria del lenguaje escrito y la necesidad de que fuera un objeto de estudio de la psicología científica.

Se partía con la idea que para que un niño pudiera aprender a escribir, primero tenía que cumplir con dos condiciones, de acuerdo con Daviña (2003) son las siguientes:

- Primero el niño debía discriminar entre aquellas cosas con las que le gustaría jugar o tener y aquellas otras que tienen un valor utilitario o instrumental.
- Por otra parte, el niño debía ser capaz de controlar su propia conducta por medio de estos instrumentos (p.20).

Dicho de otra manera, es que estas acciones tienen un valor significativo y una vez que el niño sea capaz de tener control de su conducta sobre éstas, las conozca y tenga relación con el mundo que lo rodea, se podrá hablar de un desarrollo cultural.

Por otro lado, es importante resaltar que antes de que el niño comience a comprender el sentido de la escritura, éste habrá hecho numerosos métodos a los que él llamaba “escritura” y a esto se le denomina la prehistoria del lenguaje escrito.

Luria y Vygotsky (1994) afirman que, para que un niño aprenda a escribir deberá saber cómo es qué funciona la escritura y no estudiándola, ellos resaltan la acción reorganizadora interna del lenguaje escrito.

Otro punto importante del pensamiento Vygotskyano en el proceso de lectoescritura, es su concepción de la palabra pues para él la palabra se usa tanto en sentido léxico simple, como para un amplio discurso (Luria y Vygotsky, 1994).

En resumen, el niño no puede adquirir el conocimiento de la escritura, si antes no conoce el mundo que le rodea, comenzará a escribir en garabatos y de esta manera él podrá comprender para qué funciona la escritura e irá aprendiendo, escribiendo palabras hasta llegar a oraciones.

3.3.3 Las investigaciones anglosajonas

De acuerdo con estas investigaciones, los niños aprenden de manera espontánea, comenzando a interesarse por el mundo impreso, es decir por cuentos, revistas, libros, etcétera.

De igual manera, se plantea que el niño comenzará a desarrollar el aprendizaje de la escritura entre más tenga acercamiento con esta, por ejemplo, cuando usa algún lápiz o color sobre una hoja de papel, solamente así podrá ir adquiriendo el conocimiento.

Estos estudios cumplieron un rol fundamental en el aprendizaje de la escritura, pues como lo explica Daviña, (2003) "... atacaron el pensamiento mágico de los docentes, o sea la creencia de que los niños aprenden porque se les enseña y lo que se les enseña" (p.25), de esta manera se terminaba con la creencia de que los niños no podían aprender solos.

Así se demostraba la capacidad que tenían los niños para aprender solos, mirando, observando y practicando ejercicios para posteriormente llegar a tener el conocimiento que se deseaba.

3.3.4 Las investigaciones sudamericanas

Después de casi 50 años de las primeras investigaciones soviéticas, se comenzó a considerar a la psicología como una rama de investigación para la adquisición del aprendizaje de la escritura.

Antes de que esta rama se pudiera tomar en cuenta, se tenían que romper tres prejuicios epistemológicos, teniendo en cuenta a Daviña (2003) son los siguientes:

- **Prejuicio conductista o reduccionista:** escribir consiste en dos componentes simples, deletreo (habilidad de descomponer palabras en sus componentes fonológicos) e ideación (habilidad de organizar ideas en oraciones y éstas en textos). Escribir, entonces, consiste en la habilidad de pasar de los componentes fonológicos a su composición en palabras y éstas en textos.
- **Prejuicios de origen piagetiano:** Se sostenía que hasta que el niño no conservará la noción de cantidad no tenía sentido comenzar por la enseñanza de la lectura.
- **Prejuicios de origen lingüístico:** Durante los años 70, la escritura no tenía ninguna ciencia básica que se ocupara de ella, ya que la lingüística sostenía que su objeto de estudio era el lenguaje oral, que es el natural, primario y universal (pp. 28,29).

Teniendo en cuenta estos prejuicios y evitándolos, para 1979 Emilia Ferreiro y Ana Teberosky publicaron su libro titulado “Los sistemas de escritura en el desarrollo del niño”, cuyo principal objetivo fue mostrar la importancia de la teoría psicogenética de Piaget en el aprendizaje de la escritura de los niños y de esta manera ir combatiendo la problemática de analfabetismo que existía en América Latina.

3.4 Los métodos de la lectoescritura

Para la adquisición del aprendizaje de lectoescritura, existen dos métodos que proponen una serie de pasos secuenciados en el camino de dicho aprendizaje, los cuales son el sintético y el analítico, de estos dos el docente a cargo decidirá cuál es el que mejor se adecua a las necesidades de su grupo e individualmente, a continuación, se dará una explicación de lo que consiste cada uno.

3.4.1 Métodos sintéticos

En estos métodos se comienza por el estudio de signos, las letras y los sonidos elementales, así como grafemas o fonemas, de esta manera se va avanzando hasta la construcción de unidades de mayor entidad (Daviña, 2003).

Esta metodología consiste en tener como base los elementos más pequeños de la lengua escrita (letras, fonemas, sílabas) para así, ir realizando combinaciones y llegar a la composición de palabras, frases, oraciones y textos en general.

Principalmente, en estos métodos es esencial comenzar a cifrar, primero se empieza la lectura por descifrado, para posteriormente pasar a la lectura inteligente, es decir que, en esta metodología se va de lo particular a lo general o de lo más fácil a lo más complejo.

Dentro de estos métodos también se encuentran el método alfabético, el fónico, el silábico y el psicofonético, de acuerdo con Daviña (2003) se explica de la siguiente manera.

- Método alfabético, enseña el nombre de las letras y no los sonidos; es así literal y grafemático.

- Método fónico, toma como punto de partida el sonido para enseñar luego el signo y finalmente el nombre de la letra. Se afirmaba que era un método lógico y graduable, que ahorra esfuerzos en la enseñanza y aprendizaje.
- Método silábico, en este las sílabas son las unidades clave que, combinadas se convierten en palabras y frases. Por lo general, se enseñan primero las vocales con ayuda de ilustraciones.
- Método psicofonético, el aprendizaje se da a partir de la comparación de palabras, desarrollándose así el hábito de identificación al relacionar estructuras silábicas nuevas con otras ya aprendidas.

A pesar de ser métodos tradicionales dentro de la enseñanza de lectoescritura, no es de preferencia de todos los pedagogos y especialistas en educación, sin embargo, tienen gran aceptación dentro de las escuelas.

3.4.2 Métodos analíticos

En la historia de la pedagogía Juan Amos Comenio, es el precursor en estos métodos con su libro titulado “Orbis Pictus” que significa “el mundo en imágenes”, con este libro Comenio pretendía que los niños aprendieran todas las cosas fundamentales en el mundo y en su vida con imágenes y sus nombres, ya que, al ser cosas indispensables, aumentaba el interés del niño y comenzaba a leer y a escribir sin necesidad de presionarlo.

Con base en Borsani (2015), actualmente los métodos analíticos más conocidos, son el método de la palabra generadora, y el global, en éstos se comienza por el reconocimiento de palabras, frases y oraciones para posteriormente ir distinguiendo y analizando las partes que los conforman, no obstante, también existen el método ideo visual y el método integral que, aunque no son tan usados, no dejan de ser importantes.

De acuerdo con Daviña (2003) en el método de palabra generadora, "...el aprendizaje de la lectura debe partir de palabras enteras, completas y que se debe estimular a los niños para que sean ellos y no el maestro quienes analicen la palabra en sus elementos simples." (p.44). Sin embargo, esto no ha sido posible pues es el docente quien realiza la descomposición silábica y el alumno sólo copia y repite.

En cuanto al método global, consiste en que los alumnos aprendan a leer y escribir sin necesidad de analizar las palabras, en ocasiones es importante empezar por la enseñanza de las vocales para que vayan conociendo y aprendiendo algunas letras.

Este método incluye actividades en las cuales el docente solicitará al alumno dibujar algún objeto en específico y posteriormente éste escribirá el nombre del objeto en el pizarrón para que los alumnos puedan copiarlo, en otras ocasiones los alumnos dibujarán algo de lo que ellos puedan hablar y explicarán qué es, para qué sirve, etc. Y después el docente escribirá el nombre de lo que ellos explicaron. En este método también se incluyen tarjetas que se pegan en el aula con frases como "buenos días" o "silencio", para que los alumnos vayan practicando.

Por otra parte, el método ideo visual, fue desarrollado por Decroly, éste estaba dirigido a ayudar a los niños a la comprensión de la lectura, pero antes de empezar con este aprendizaje, Decroly consideraba importante que los alumnos estuvieran preparados en el área sensoriomotora, intelectual y afectiva, de no ser así el aprendizaje no se daría pues los niños no estarían listos para la adquisición de la lectoescritura (Freeman,1988).

Finalmente, se encuentra el método integral que consta de tres periodos, en el primer periodo se realizan algunas tarjetas con dibujos de objetos, se pone también en cada tarjeta la característica del objeto y cuál es su acción.

En el segundo periodo se pasa a las tarjetas de las palabras, en las cuales se utiliza el dibujo y la lectura simultáneamente, para finalizar, el tercer periodo consta en

que el alumno debe analizar las palabras escritas, para después ir las separando en sílabas, para esta actividad el docente debe utilizar tarjetas en las cuales las palabras estén separadas por sílabas para que después de analizarlas, los alumnos puedan comenzar con la construcción de nuevas palabras y después la realización de frases u oraciones (Freeman, 1988).

Una vez explicadas ambas metodologías, se puede observar que en ninguna de las éstas se toma en cuenta los tiempos, ni la manera de aprender de cada uno de los estudiantes, pues se lleva a cabo un aprendizaje lineal.

Cabe mencionar que para que un aprendizaje pueda adquirirse de la mejor manera, es necesario partir del conocimiento previo de cada uno de los estudiantes, en el caso del aprendizaje de la lectoescritura, existen alumnos más favorecidos, pues antes de ingresar al primer grado, sus padres o tutores los han ido adentrando al mundo de las letras.

En este caso, los recursos metodológicos, solo toman sentido cuando se toman en cuenta las necesidades de los educandos y se parte de ahí para comenzar a enseñar, pues es bien sabido que únicamente se puede enseñar cuando se sabe y se comprende como aprende el sujeto.

En conclusión, se explica de manera detallada cuál es la importancia de la lectoescritura para la vida, pues es un medio de inclusión al mundo de mucha importancia para los pequeños, ya que, además de aprender a leer para las materias dentro del ámbito educativo, se aprende a leer para tener una mejor calidad de vida.

Por otro lado, se dice que para que los estudiantes tengan un aprendizaje significativo, se tiene que comenzar por saber qué es lo que él sabe, qué es lo que le interesa, lo que las cosas significan para él en el mundo y después ver cómo es que este aprende, de lo contrario podrá adquirir el conocimiento, pero no será significativo.

Capítulo IV

La escuela dentro del Hospital infantil de México Federico Gómez

En este capítulo se presenta la investigación de campo que se realizó para entender de manera profunda y situada el problema relacionado con el aprendizaje de la lectura y la escritura en niños en situación de hospital.

Por lo anterior, se comienza con una descripción detallada del contexto en donde se llevó a cabo dicha investigación de campo, posteriormente se explica la estrategia metodológica que se utilizó, así como, una descripción acerca de la selección de los informantes para realizar dicho proceso.

En seguida se presentarán los instrumentos que sirvieron como apoyo para detectar la problemática, así como, la razón por la que fueron seleccionados, derivado de lo anterior se elaboró un análisis y reflexión de los resultados obtenidos.

De esta manera, este capítulo tiene la intención de situar la problemática en un contexto y a la vez brindar un acercamiento por medio de los estudiantes que se encuentran en situación de hospital.

4.1 Descripción del contexto

La presente investigación de campo se llevó a cabo dentro del Hospital Infantil de México Federico Gómez, perteneciente al sector público de salud, éste se encuentra ubicado en la calle Dr. Márquez No.162, Colonia Doctores, Código Postal 06720, Alcaldía Cuauhtémoc, Ciudad de México.



Imagen 1. Instalaciones.

La zona en la que se encuentra resulta de fácil acceso para llegar, puesto que cerca del hospital se encuentran dos estaciones del Metro ambas de la línea 3, las cuales son centro médico y hospital general, además en la esquina del hospital también se localiza la estación del Metrobús Dr. Márquez, esto facilita la llegada al Hospital.

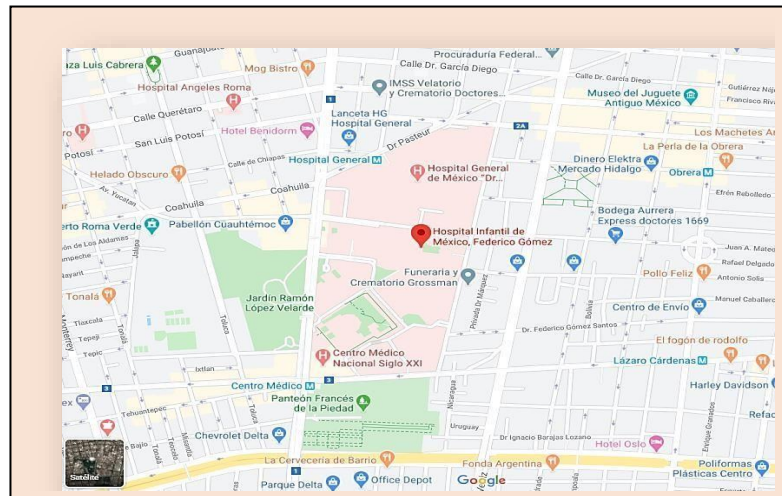


Imagen 2. Ubicación.

Este hospital es de tercer nivel, pues cuenta con diferentes especialidades y equipos médicos, por lo cual existen aulas hospitalarias dentro de él, sin embargo, solamente son dos especialidades las que cuentan con dicho servicio educativo, las cuales son Oncología y Nefrología, en dichas aulas los niños hospitalizados tienen el derecho de cursar su educación básica, todo certificado por la Secretaría de Educación Pública (SEP).

Las aulas hospitalarias de ambas especialidades están equipadas con material didáctico, mesas, sillas, libros de la Secretaría de Educación Pública, tabletas, laptops, televisión, pizarrón y un sinnúmero de juegos didácticos, además de un aula ambulatoria para aquellos niños que por problemas de su enfermedad no se pueden trasladar al aula hospitalaria.

Cabe mencionar que esta investigación se llevó a cabo en el área de nefrología, la cual se divide en tres sectores para la docente hospitalaria, los cuales son los niños que se encuentran conectados a la máquina de hemodiálisis, los niños que acuden al aula hospitalaria y aquellos niños que por su tratamiento médico no se podían parar de su cama y se les tenía que dar clase en ella.

El trato de la docente, para con los alumnos es basado en el respeto, pero sobre todo lleno de empatía, pues ella comprendía la situación por la que ellos pasaban y no les exigía más de lo que podían dar, además que siempre trataba de adecuar las actividades planteadas por el programa “Sigamos Aprendiendo... en el Hospital”, de acuerdo con las necesidades educativas de cada uno de los estudiantes.

Con respecto a los alumnos, se encuentran entre 4 a 15 años, mismos que provienen de diferentes estados de la República Mexicana, en su mayoría de bajos recursos, la convivencia a la hora de dar clase ya sea en el aula hospitalaria o en la sala de hemodiálisis, siempre era amena, pues entre compañeros llevaban una relación armónica.

4.2 Estrategia metodológica

Como ya se ha explicado, esta investigación se llevó a cabo en el sector público del nivel básico, en la Ciudad de México, en el Hospital Infantil de México Federico Gómez, específicamente en el aula hospitalaria del área de Nefrología.

Esta se desarrolló bajo la perspectiva cualitativa, ya que estas investigaciones como lo explica Sampieri, *et. al.* (2014) "...se basan más en una lógica y proceso inductivo, explorar y describir, y luego generar perspectivas teóricas" (p.8). Es decir, que esta investigación tuvo como eje la observación, el análisis y la reflexión sobre el aprendizaje de lectoescritura que han adquirido los alumnos-pacientes del área de Nefrología del Hospital Infantil de México Federico Gómez.

Para ello se abordó la problemática del rezago educativo en México, debido a que a través de esta problemática se obtuvo información sobre los diferentes factores asociados a éste, incluyendo el abandono de la escuela por problemas de salud, que es lo que en esta investigación converge.

En la investigación se presentaron los niveles de análisis, descriptivo, interpretativo y reflexivo, ya que de acuerdo con Bisquerra (2009) el primero "... tiene el propósito de describir situaciones, eventos y hechos, decir cómo son y cómo se manifiestan". (p.114), por lo tanto, para el caso del siguiente trabajo de investigación se realizó una descripción, así como, una interpretación y reflexión sobre el contexto del aula hospitalaria, la enfermedad por la que están pasando los alumnos-pacientes y la relación que se tiene con el aprendizaje de la lectoescritura.

Dentro de esta investigación se propusieron tres etapas: la primera de investigación documental, puesto que con base en Bisquerra (2009) "...los documentos son una fuente bastante fidedigna y práctica para revelar los intereses y las perspectivas de quienes los han escrito" (p.349), es decir, esto ayudó a estudiar y analizar las características de los alumnos-pacientes, así como, los factores que intervienen en

su proceso de aprendizaje de la lectoescritura, al igual que se explicó teóricamente cómo es que éstos influyen en dicho aprendizaje.

La segunda etapa consistió en la observación de campo y la realización de entrevistas con el fin de recolectar información, del aula hospitalaria ubicada en el área de Nefrología del Hospital Infantil de México Federico Gómez, cabe señalar que solamente se observó y se entrevistó a los alumnos-pacientes que no han adquirido el aprendizaje de lectoescritura. Es importante mencionar que se tuvo interacción constante con la población estudiada, y con observación y dicha interacción se detectó la problemática.

En la tercera etapa una vez que ya se detectó el problema, se analizó, se reflexionó, todo esto con la finalidad de conocer cuáles son los factores que están interviniendo en la adquisición del aprendizaje de lectoescritura de los alumnos-pacientes y cómo es que se puede intervenir para que dicho aprendizaje sea significativo para ellos.

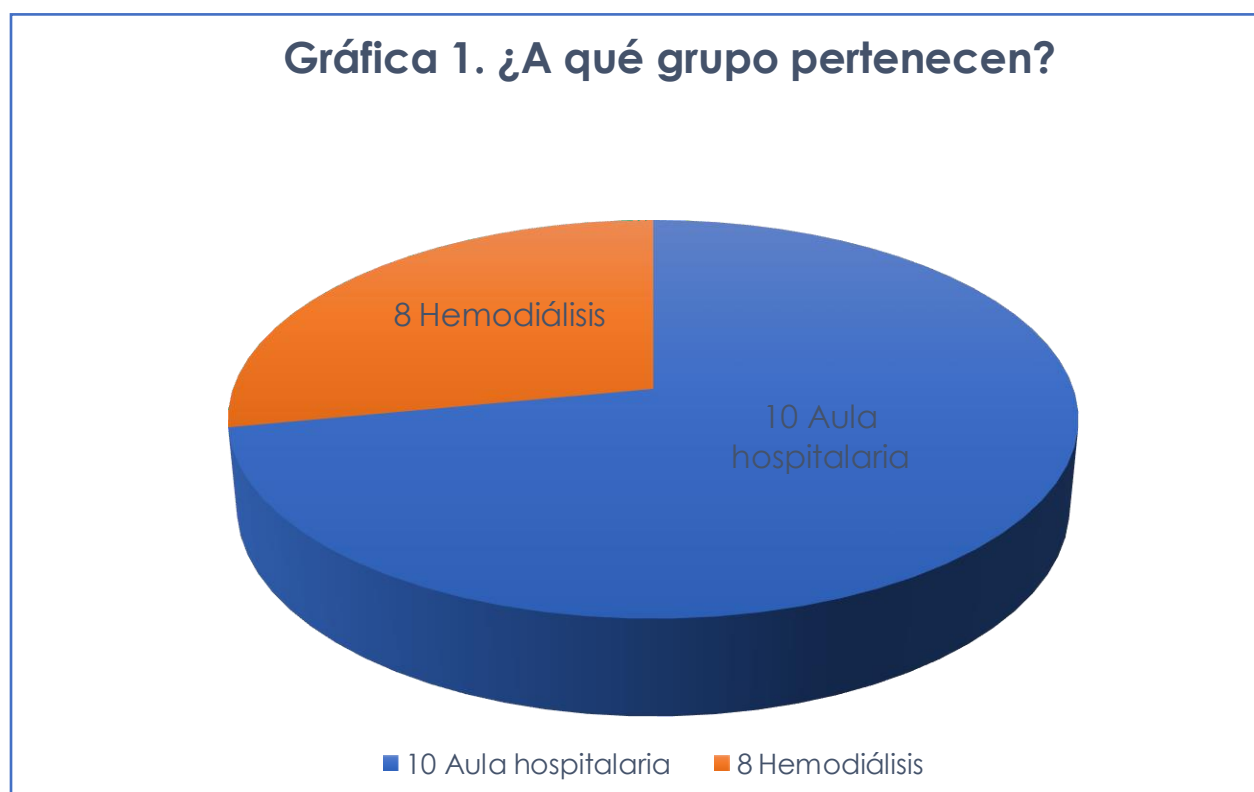
4.2.1 Selección y descripción de los informantes

Para la selección de los informantes de esta investigación, se tomaron en cuenta los siguientes criterios:

- El aprendizaje de la escritura y la lectura: se observó detalladamente a los alumnos cuando realizaban actividades que implicaban dicho conocimiento, las cuales se les imposibilitaba realizar pues aún no habían adquirido adecuadamente el aprendizaje de lectoescritura.
- El rezago educativo: se observó el rezago educativo que algunos alumnos presentaban, pues en su mayoría rebasan los 9 años y aún no saben leer ni escribir o tienen el conocimiento, pero de manera deficiente.

- Tener de 6 a 15 años y no haber adquirido de manera adecuada el aprendizaje de la lectoescritura.
- Pertener al aula hospitalaria del área de Nefrología.

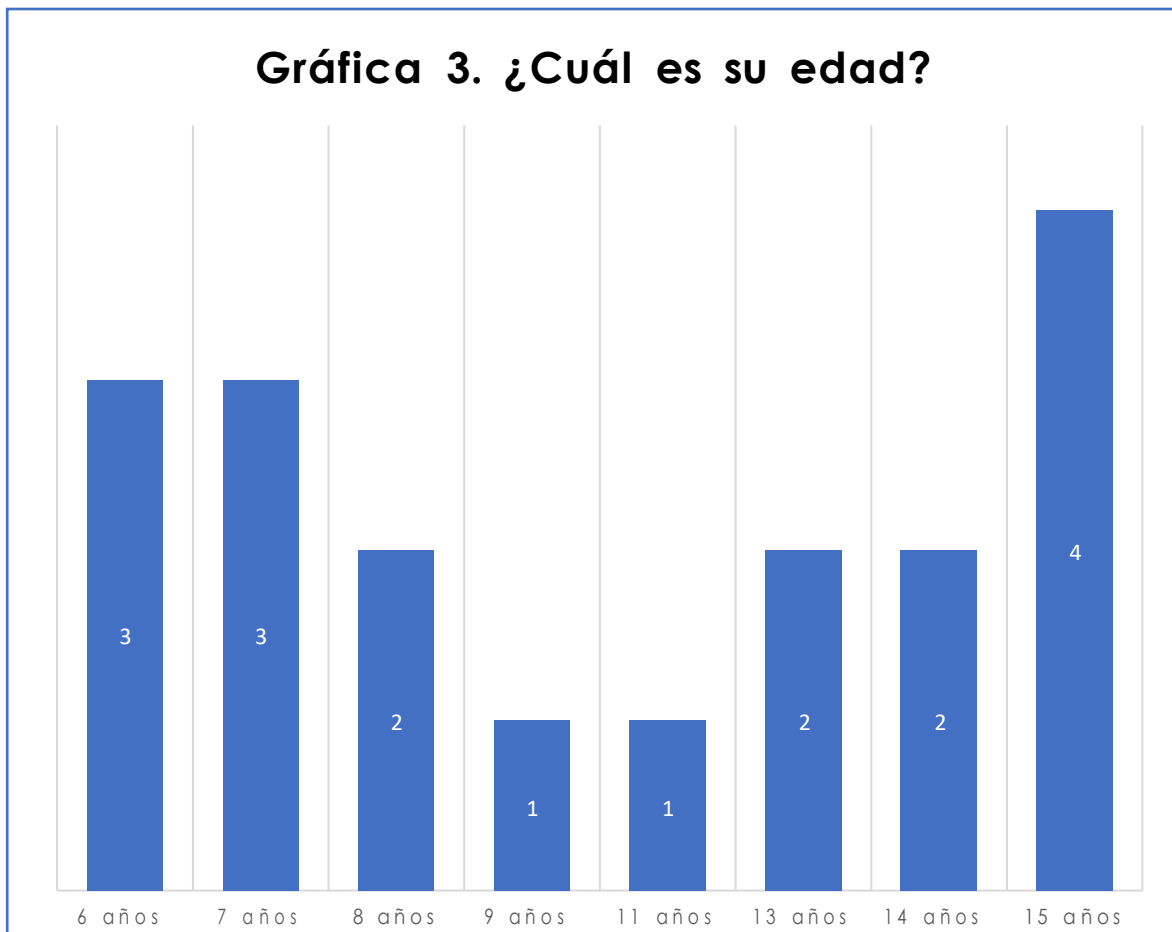
El total de informantes fue de 18 alumnos, divididos en dos grupos, el primero es el grupo de alumnos que acuden al aula hospitalaria con un total de 10 alumnos, y el grupo de los alumnos de hemodiálisis con un total de 8 alumnos. Esto se puede apreciar en la gráfica 1.



Dentro de los informantes, se destaca en su mayoría el sexo masculino, con 12 participantes del total, por otro lado, el sexo femenino tiene una incidencia menor de 8 niñas.



La edad de los 18 informantes varía entre los 6 y los 15 años, pues se está tratando con un grupo multigrado, se encuentra un índice mayor en los alumnos de 15 años con un total de 4 alumnos, en segundo lugar, se encuentran las edades de 6 y 7 años, ambas con 3 alumnos, posteriormente las edades de 8, 13 y 14 años cada una con 2 alumnos y por último los 9 y 11 años, ambas edades solamente con 1 alumno.



4.2.2 Descripción de los instrumentos y sus categorías

Para recolectar la información en esta investigación se utilizaron dos instrumentos, los cuales fueron la observación y la entrevista semiestructurada a continuación, se describen cada uno de ellos.

Se eligió la observación, puesto que se utilizó el enfoque cualitativo y de acuerdo con Sampieri, *et.al.* (2014) no es “mera contemplación, implica adentrarnos profundamente en situaciones sociales y mantener un papel activo, así como una reflexión permanente.” (p.399).

La observación está conformada por tres categorías con un total de 16 ítems, las cuales son el contexto, la interacción docente-alumno y por último la categoría de estudiantes.

En la primera categoría se toma en cuenta el lugar en el cual los estudiantes toman clases, si este cuenta con el espacio adecuado para la realización de las actividades educativas, así como, si el material didáctico es suficiente (Véase anexo 1).

Posteriormente, en la segunda categoría de observación se toma en cuenta la interacción de la docente con los alumnos, así como, las estrategias que utiliza a la hora de dar clase y si se toma en cuenta el estado de salud por el que están pasando los estudiantes y las necesidades educativas que estos demandan.

Por último, la tercera categoría consiste en el comportamiento de los estudiantes dentro del contexto educativo en el que se presentan, así como su participación en su proceso de aprendizaje.

Se tomó la decisión de implementar guías de observación, pues de esta manera se fue profundizando en el problema que existe en este contexto educativo, además que al tener en cuenta lo observado fue más fácil la realización de las entrevistas a los estudiantes.

A continuación, se presenta un cuadro de cómo está constituida la guía de observación:

Categoría	Ítems
<ul style="list-style-type: none">• Contexto	<ul style="list-style-type: none">▪ Ambiente escolar▪ Lugar adecuado▪ Espacio adecuado▪ Material didáctico
<ul style="list-style-type: none">• Interacción docente-alumno	<ul style="list-style-type: none">▪ Interacción

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Comunicación ▪ Trato ▪ Salud del alumno ▪ Planeaciones de clase ▪ Estrategias de enseñanza de lectoescritura ▪ Trato a los estudiantes que no han aprendido a leer y escribir
<ul style="list-style-type: none"> • Estudiantes 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Atención a las clases ▪ Participación activa ▪ Dudas de las clases ▪ Nivel de conocimiento de lectoescritura ▪ Dificultad de aprendizaje de la materia de español

Con respecto a la entrevista, se eligió la semiestructurada, ya que, de acuerdo con Sampieri, *et.al.* (2014) "...se basan en una guía de asuntos o preguntas y el entrevistador tiene la libertad de introducir preguntas adicionales para precisar conceptos u obtener más información" (p.403), cabe mencionar que de igual manera las guías de observación sirvieron como base para la elaboración de esta (Véase anexo 2).

Realizar la entrevista permitió conocer mejor a los participantes, pues se tuvo una conversación profunda y se obtuvo información funcional para fines de esta investigación.

Así mismo, se decidió aplicar la entrevista, pues así se pudo interactuar más con los sujetos, se analizaron sus gestos, el lenguaje corporal y sus comportamientos al responder las preguntas, cabe mencionar que esta entrevista se les realizó a

estudiantes que no han adquirido el aprendizaje de lectoescritura, y por ende se le tuvo que leer la pregunta y escribir su respuesta.

Por otra parte, este instrumento se eligió para poder complementar lo que se observó y poder analizar de manera más amplia la problemática.

Las categorías para la realización de la entrevista fueron los siguientes: contexto, interacción docente-alumno y conocimiento.

A continuación, se presenta la manera en cómo se estructuró la entrevista, así como sus categorías e indicadores:

Categoría	Indicador	Pregunta
Contexto	El hospital. como salón de clases	<p>¿Te gusta tomar clases dentro del hospital? Si o no ¿por qué?</p> <p>¿Consideras que el tener la escuela dentro del hospital es una buena opción para tu aprendizaje? Si o no. ¿por qué?</p> <p>¿El espacio donde tomas clases, consideras que es el adecuado?</p> <p>¿Cambiarías algo de las clases dentro del hospital? (si la respuesta es sí ¿qué cambiarías?)</p>
Interacción docente-alumno	Comunicación del docente con los alumnos	<p>¿El docente toma en cuenta tu estado de salud cuando no te encuentras con ánimo de tomar clase?</p> <p>¿Las actividades que se te indican que realices, consideras que son las adecuadas de acuerdo con tu edad y aprendizaje?</p>

		¿El docente resuelve tus dudas, con respecto a las actividades de lectura y escritura?
Conocimiento	Aprendizaje de lectura y escritura	¿Sabes leer y escribir? ¿Hay algo que te gustaría leer? ¿Crees que es importante la lectura? Si o no ¿Porqué?

4.3 Presentación y análisis de la información

A continuación, se presenta la información de los dos instrumentos realizados a lo largo de la investigación, se inicia con las guías de observación y su análisis y posteriormente con las entrevistas a los 18 informantes e igualmente un análisis a cada una de sus respuestas.

4.3.1 Presentación y análisis de la guía de observación

De acuerdo con la información recogida con los dos instrumentos que se realizaron para detectar la problemática de esta investigación, primeramente, se presentara un análisis de las 25 observaciones que se hicieron a lo largo de 5 semanas, cabe mencionar que las respuestas de las tablas de observación fueron opciones de escalar.

Tabla 1. Categoría: Contexto.



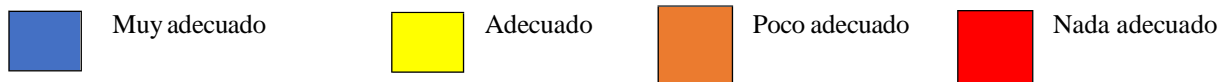
Ítem	Número de sesiones																								
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	
¿Cómo es el ambiente en el que los estudiantes se encuentran tomando clases?	Poco adecuado	Poco adecuado	Poco adecuado	Nada adecuado	Poco adecuado	Poco adecuado	Nada adecuado	Poco adecuado	Poco adecuado	Adecuado	Poco adecuado	Poco adecuado	Poco adecuado	Nada adecuado	Poco adecuado	Poco adecuado	Poco adecuado	Poco adecuado	Poco adecuado	Poco adecuado	Nada adecuado	Nada adecuado	Poco adecuado	Poco adecuado	

De acuerdo con el ítem uno de la guía de observación, a lo largo de veinticinco sesiones observando las clases dentro del área de nefrología, se pudo detectar que la mayor parte de los días el ambiente en el que los estudiantes tomaban clases era poco adecuado, puesto a que hubo días en los que se daban las clases en las camas de estos niños y alrededor de ellos se encontraban otros niños llorando, las enfermeras pasaban constantemente por el lugar en donde se estaban dando las clases y además había una televisión dentro de la habitación que de igual manera distraía a los estudiantes.

Cabe mencionar que por cada habitación se encontraban cuatro camas, por ello la distracción constante del estudiante. A la vez, otro lugar en donde los estudiantes tomaban clases era en la sala de hemodiálisis, en esta sala los doctores entraban constantemente a verificar que los niños estuvieran tomando el tratamiento médico adecuadamente, esto constantemente los distraía.

Por último, estaba el aula hospitalaria, realmente en ésta no había ningún problema de distracción, pues ahí meramente se encontraba la docente titular y las docentes que estábamos realizando nuestro servicio social.

Tabla 2. Categoría: Contexto.



Ítem	Número de sesiones																								
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	
¿Qué tan adecuado es el lugar en el cuál toman clases los estudiantes?	Poco	Poco	Poco	Nada	Nada	Poco	Poco	Poco	Poco	Adecuado	Poco	Poco	Poco	Poco	Poco	Nada	Nada	Poco	Poco	Poco	Poco	Poco	Adecuado	Poco	

Con respecto al ítem número dos de la guía de observación, el lugar en el que los estudiantes tomaban clases, la mayoría de las sesiones fue poco adecuada, debido a que como las clases la mayor parte del tiempo las tomaban en sus camas o en las salas de hemodiálisis, los estudiantes tenían poca movilidad de sus cuerpos y por ende no era posible que realizaran las actividades de manera adecuada.

En cuanto a las clases tomadas en las salas de hemodiálisis, algunos de los estudiantes no podían mover sus manos mucho, ya que el tratamiento médico que estaban tomando en ese momento se los imposibilitaba, pues se les estaba filtrando la sangre y si movían mucho las manos su máquina de hemodiálisis comenzaba a sonar.

Sin embargo, hubo dos sesiones en las que se observó que el lugar en el que se tomaron las clases, fue adecuado, esto debido a que la mayoría de los estudiantes pudo acudir al aula hospitalaria y en esta existían sillas y mesas en las que podían tomar sus clases sin ningún inconveniente y de una manera más cómoda para ellos.

Tabla 3. Categoría: Contexto.



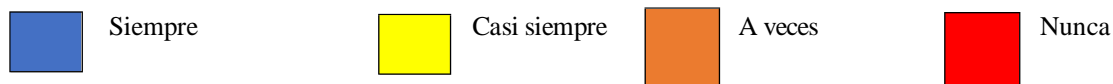
Ítem	Número de sesiones																								
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	
¿Cómo es la distribución del espacio para dar clases?	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Orange	Yellow	Orange	Orange	Yellow	Orange	Yellow	Orange	Orange	Orange	Yellow	Orange	Orange	Orange	Yellow

En el ítem tres de la guía de observación, se observó a lo largo de las veinticinco sesiones que la distribución del espacio para dar clases, la mayoría del tiempo fue bueno, esto porque para dar las clases se encontraba la docente a cargo y junto con ella otras dos docentes, incluyéndome, a la hora de la llegada al hospital, la docente nos daba indicaciones de dónde la podíamos apoyar, ya fuera en la sala de hemodiálisis, en el área de las camas de hospitalización o en el aula hospitalaria.

Por lo regular, todos los días estábamos en las tres áreas y se trataba de darle clase a todos los niños que lo requirieran, en el aula hospitalaria se encontraba una mesa grande, esta para niños de primaria y secundaria, para los pequeños de preescolar se contaba con mesitas y sillas de acuerdo con su tamaño.

Los días que se marcaron como poca buena la distribución, fue porque había más alumnos de los que regularmente había y esto ocasionaba un problema, pues solamente éramos tres docentes y era complicado responder a las necesidades de todos, pues como era un grupo multigrado, casi nunca realizaban las mismas actividades.

Tabla 4. Categoría: Contexto.



Ítem	Número de sesiones																								
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	
¿Se cuenta con suficiente material para dar clases?	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Casi siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Casi siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	

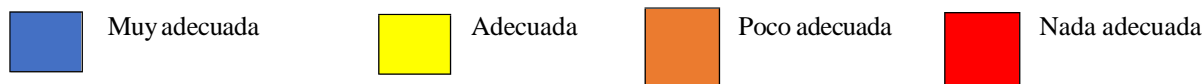
De acuerdo con el ítem cuatro de la guía de observación, durante las veinticinco sesiones, se observó que se contaba con suficiente material para dar las clases y la realización de las actividades que se les solicitaban a los estudiantes, puesto que la Secretaria de Educación Pública se encargaba de surtir las aulas hospitalarias del Programa Sigamos Aprendiendo... en el Hospital con material didáctico como, colores, crayones, cartulinas, hojas de color, hojas blancas, juegos didácticos, etcétera, para que a los estudiantes no se les complicara realizar las tareas que tenían que hacer.

Así como a las docentes se les entregaban folders, plumones de pizarrón, lápices, plumas, libros de texto que se utilizan en las escuelas regulares, así como un aula móvil, para aquellos niños que no podían trasladarse al aula hospitalaria.

A pesar de que la mayor parte de las sesiones se contó que el material para la realización de las actividades hubo tres sesiones en las que el material que se tenía no fue suficiente, esto en cuanto a las actividades manuales de la materia de artística, pues había actividades en las que se tenía que sustituir algún material por otro, porque no se tenía o simplemente no alcanzaba para todos.

De acuerdo con la categoría de interacción docente-alumno, se presenta la siguiente información:

Tabla 5. Categoría: Interacción docente-alumno.



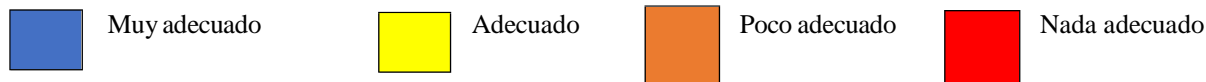
Ítem	Número de sesiones																								
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	
Interacción docente-alumno.	Blue	Blue	Blue	Blue	Blue	Blue	Blue	Blue	Blue	Blue	Yellow	Yellow	Blue	Blue	Blue	Blue	Blue	Yellow	Blue	Blue	Blue	Blue	Blue	Blue	Blue
Comunicación entre los alumnos y la docente.	Blue	Blue	Blue	Blue	Blue	Blue	Blue	Blue	Blue	Blue	Yellow	Yellow	Blue	Blue	Blue	Blue	Blue	Yellow	Blue	Blue	Blue	Blue	Blue	Blue	Blue

Con respecto a los ítems cinco y seis, se considera que ambos tienen relación es por ello que, el análisis que se realizó en la tabla cinco es de los dos.

A lo largo de las veinticinco sesiones observadas, se pudo notar en su gran mayoría que, la interacción y la comunicación que la docente presentaba con los estudiantes era muy adecuada, pues siempre mostró claridad en sus explicaciones y se mostraba con un buen estado de ánimo, esto permitía que los estudiantes tuvieran la confianza de preguntar cualquier duda a la docente.

De esta manera, la comunicación que existía entre docente y alumnos siempre fue efectiva, clara y precisa, haciendo así amenas las clases que se daban y el buen comportamiento de los estudiantes.

Tabla 6. Categoría: Interacción docente-alumno.



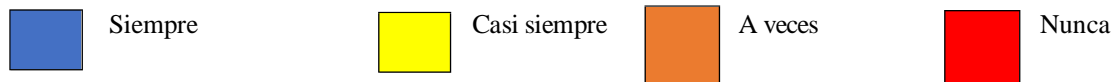
Ítem	Número de sesiones																								
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	
¿Cómo es el trato de la docente hacia sus con alumnos se considera?	Blue	Blue	Blue	Blue	Blue	Blue	Blue	Blue	Blue	Blue	Yellow	Yellow	Blue	Blue	Blue	Blue	Blue	Blue	Blue	Blue	Blue	Blue	Blue	Blue	Blue

Con base en el ítem siete de la guía de observación, a lo largo de las veinticinco sesiones observadas, se pudo ver que la docente tenía un buen trato hacia sus alumnos, siempre manejó un buen lenguaje hacia ellos, una actitud de respeto y siempre se mostró muy amable con ellos.

Es decir, que su trato con los estudiantes siempre fue profesional, en la gran mayoría de las sesiones, incluso en dos sesiones los estudiantes le dejaron notas, haciéndole notar el aprecio que sentían ellos hacia ella.

Este buen trato que la docente tenía con los estudiantes les daba la seguridad de ingresar por su propio pie al aula hospitalaria, las veces que ellos quisieran durante el día, aunque ya hubiesen terminado sus actividades educativas, pues siempre mencionaban que les gustaba mucho convivir con la docente.

Tabla 7. Categoría: Interacción docente-alumno.



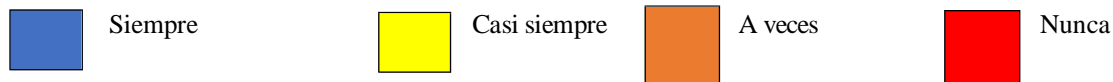
Ítem	Número de sesiones																								
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	
¿En cada clase la docente toma en cuenta el estado de salud de los alumnos a la hora de dar las clases?	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre

De acuerdo con el ítem ocho de la guía, se observó durante las veinticinco sesiones, que la docente siempre mostró gran empatía con sus estudiantes, pues cuando ellos no se encontraban bien de salud, ella los entendía y no los forzaba a realizar las actividades educativas correspondientes.

Al inicio de cada clase, la docente les preguntaba que cómo se sentían, si se sentían bien para tomar clases y en caso de que no fuera así, ella les decía que no se preocuparan y que mejor descansaran.

Con respecto a las actividades que los estudiantes no llegaban a realizar por su mismo estado de salud, ella siempre se las recibía después, y todo el tiempo estaba pendiente de la salud de los alumnos, pues les preguntaba a las mamás o tutores por ellos y cómo es que éstos se encontraban.

Tabla 8. Categoría: Interacción docente-alumno.



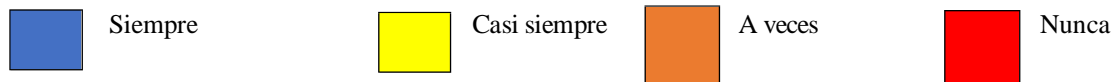
Ítem	Número de sesiones																								
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	
¿Las planeaciones de clase responden a las necesidades educativas de los estudiantes?	Yellow	Yellow	Yellow	Orange	Yellow	Yellow	Orange	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Orange	Orange	Yellow	Yellow	Orange	Orange	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	

En el ítem nueve de la guía de observación, se pudo observar que durante las primeras tres sesiones las planeaciones se adecuaban casi siempre a las necesidades educativas de los estudiantes.

Sin embargo, durante las sesiones cuatro y siete se adecuan a sus necesidades a veces, después de esto pasan otras siete sesiones en las cuales nuevamente casi siempre se adecuan las planeaciones a las necesidades educativas de los estudiantes, es decir se nota que no hay una buena organización de las planeaciones educativas para las clases.

Lo anterior se debe a que, al ser un grupo multigrado, en ocasiones a la docente se le imposibilitaba realizar una planeación de acuerdo con las necesidades educativas de cada uno de los estudiantes.

Tabla 9. Categoría: Interacción docente-alumno.



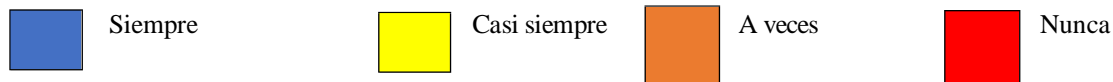
Ítem	Número de sesiones																								
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	
¿Las estrategias metodológicas que utiliza a la hora de enseñar a leer y escribir responden a las necesidades educativas de los estudiantes?	A veces	A veces	A veces	A veces	A veces	Nunca	A veces	A veces	A veces	A veces	A veces	A veces	A veces	A veces	A veces	A veces	A veces	Nunca	Nunca	A veces	A veces	A veces	A veces	A veces	

Con respecto al ítem diez de la guía de observación, durante las veinticinco sesiones se pudo ver que las estrategias metodológicas que se utilizaban a la hora de la enseñanza de lectoescritura, tenían poca respuesta por parte de los estudiantes, pues se utilizaban métodos sintéticos y tradicionalistas que poco despertaban el interés del estudiante por aprender a leer.

Se pudo observar también, que los estudiantes sólo estaban repitiendo las palabras que se escribían en sus cuadernos, sin darles algún significado para poder el aprendizaje significativo que se esperaba.

Los estudiantes al no tener ningún interés por lo que estaban copiando y pegando en su cuaderno, no podían aprender a leer y escribir.

Tabla 10. Categoría: Interacción docente-alumno.



Ítem	Número de sesiones																								
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	
¿Se tiene algún trato especial en cuanto actividades educativas, a aquellos niños que no han aprendido a leer y escribir?	A veces	A veces	A veces	A veces	A veces	Nunca	A veces	A veces	A veces	A veces	A veces	A veces	A veces	A veces	A veces	A veces	A veces	A veces	A veces	A veces	A veces	A veces	A veces	A veces	

Con base en el ítem once, de la guía de observación, se detectó que, en casi todas las sesiones, no existía un trato especial con aquellos estudiantes que no habían adquirido el aprendizaje de la lectoescritura.

Esto debido a que, como ya se ha mencionado, el grupo con el que se trabajó era un grupo multigrado, y era imposible que la docente dedicará todo el tiempo a aquellos estudiantes que aún no aprendían a leer y escribir, cuando estaba con ellos, les ponía algunas actividades para avanzar con su proceso del aprendizaje de lectoescritura, pero no eran suficientes para tener un aprendizaje significativo.

Finalmente, las últimas cuatro tablas de análisis de observación que se presentaran a continuación se realizaron con base en la categoría de estudiantes de la guía de observación.

Tabla 11. Categoría: Estudiantes.



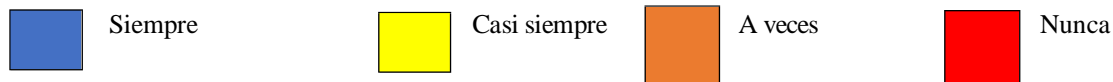
Ítem	Número de sesiones																								
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	
La atención que brinda el estudiante en los temas.	Orange	Orange	Orange	Orange	Orange	Orange	Orange	Red	Red	Red	Orange	Orange	Orange	Orange	Orange	Orange	Red	Red	Red	Red	Orange	Orange	Orange	Orange	

En el ítem doce, durante las veinticinco sesiones observadas se detectó que los estudiantes en dieciocho sesiones casi no ponían atención durante las clases, pues como ya se había explicado en el ítem uno, el ambiente en el cual tomaban clases no era el más adecuado.

Debido a que en ocasiones los estudiantes tomaban clases en su cama o en las salas de hemodiálisis, esto complicaba que ellos mantuvieran su atención todo el tiempo a las actividades que se les solicitaban.

Por otra parte, durante siete sesiones se observó, que los estudiantes no ponían nada de atención en las actividades que se les solicitaban, esto se debía a que a su alrededor había mucho ruido, pasaban enfermeras constantemente y había niños llorando, por ende, la atención no se focalizaba a las actividades educativas que se les solicitaban.

Tabla 12. Categoría: Estudiantes.



Ítem	Número de sesiones																								
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	
Los estudiantes tienen una participación activa en su aprendizaje.	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Orange	Yellow	Orange	Orange	Orange	Orange	Orange	Orange	Orange	Orange	Orange
Expresan sus dudas en clase.	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Orange	Yellow	Orange	Orange	Orange	Orange	Orange	Orange	Orange	Orange	Orange

De acuerdo con los ítems trece y catorce, durante las veinticinco sesiones observadas, se pudo notar que los estudiantes la gran parte de estas sesiones expresan sus dudas y tienen participación activa durante la clase, esto se debe a que, como ya se explicó en la tabla número 6, los alumnos tienen mucha confianza con la docente.

Sin embargo, en nueve de las veinticinco sesiones la participación se mostró de manera más baja, esto debido a que no entendían lo que se estaba explicando, o no les era de su interés y esto hacía que ellos perdieran la atención en lo que se explicaba.

La mayor parte del tiempo en la que los estudiantes no mostraban mucha participación durante las sesiones era en las clases que tenían que ver con la materia de español, pues poco era el conocimiento que ellos tenían.

Tabla 13. Categoría: Estudiantes.



Muy bueno



Bueno



Poco bueno



Nada bueno

Ítem	Número de sesiones																								
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	
En cuanto al aprendizaje de lectura y escritura que nivel manejan.																									

En el ítem quince y último de la tabla de observación, a lo largo de las veinticinco sesiones, se pudo observar que los estudiantes muestran poco aprendizaje en cuanto al tema de lectoescritura, pues aún no han adquirido este conocimiento o lo tienen, pero de manera deficiente.

También se observó, que los alumnos sí muestran interés por aprender a leer y escribir, pero las estrategias utilizadas a la hora de enseñarles sobre lectura y escritura, poco les es útil, pues se notan aburridos en cuanto a esta estrategia.

Los estudiantes de nueve a quince años son los más interesados en aprender a leer y escribir, pues los alumnos de quince años están por ingresar al nivel medio superior y es muy importante que puedan adquirir este conocimiento.

4.3.2 Presentación y análisis de la entrevista

Como ya se ha explicado que para la recolección de la información se aplicaron 18 entrevistas semiestructuradas, de las cuales fueron 8 mujeres y 10 hombres, así mismo, se cuidó el anonimato, pues todos son menores de edad y así es que sus padres lo pidieron.

Cabe señalar que, durante la entrevista estuvieron presentes los padres y tutores de cada uno de los entrevistados, con los alumnos pequeños se utilizó un lenguaje

entendible de acuerdo con su edad y a todos se les ayudó con la lectura de la entrevista.

Las respuestas a continuación presentadas fueron grabadas, después se transcribieron y únicamente se extrajo lo más importante de las respuestas de cada entrevistado. Cabe aclarar que las respuestas se encuentran enumeradas debido a que a cada informante se le asignó un número que en la tabla de análisis corresponde al número de respuesta.

Pregunta 1	Respuesta	Análisis
<p>¿Te gusta tomar clases dentro del hospital? Si o no ¿por qué?</p>	<p>Informante 1 – edad 6 años “...sí me gusta, porque la maestra es divertida y en el salón tengo una amiga...”</p> <p>Informante 2 – edad 6 años “...no me gusta, extraño mi escuela y a mis amigos...”</p> <p>Informante 3 – edad 6 años “...a veces, porque a veces no me gusta ir al salón...”</p> <p>Informante 4 – edad 7 años “...casi no, no me gusta venir al hospital...”</p> <p>Informante 5 – edad 7 años “... sí, porque veo a la maestra y a mis amigos...”</p> <p>Informante 6 – edad 7 años “... sí me gusta, la maestra me pone a colorear y eso me gusta mucho...”</p> <p>Informante 7 – edad 8 años</p>	<p>De los dieciocho informantes, doce contestaron que sí les agrada tomar clases dentro del hospital, esto porque se distraen, tienen la oportunidad de socializar con otros estudiantes, porque no han tenido la oportunidad de asistir a la escuela, incluso uno de los estudiantes menciona que le gusta tomar clases en el hospital, porque no le hacen bullying, cabe señalar que este estudiante presenta una discapacidad motriz.</p> <p>Otra de las cuestiones por las que les gusta tomar clases en el hospital, es porque, pueden seguir aprendiendo, es decir no se les limita a pesar de su condición de salud.</p> <p>Por otro lado, los seis estudiantes que dijeron que no les gustaba tomar clases dentro del hospital, son aquellos que</p>

	<p>“... sí, es que yo nunca había ido a la escuela y aquí estoy aprendiendo...”</p> <p>Informante 8 – edad 8 años</p> <p>“... no, no me gusta tomar clases...”</p> <p>Informante 9 – edad 9 años</p> <p>“... no, yo prefiero la escuela a la que iba antes...”</p> <p>Informante 10 – edad 11 años</p> <p>“... Sí me gusta, porque cuando me internan es en lo único que me puedo entretener...”</p> <p>Informante 11 – edad 13 años</p> <p>“... sí me gusta, pero me gusta más ir a la secundaria normal, porque extraño a mis amigas...”</p> <p>Informante 12 – edad 13 años</p> <p>“... sí, aquí me gusta tomar clases, aquí no me hacen bullying...”</p> <p>Informante 13 – edad 14 años</p> <p>“... no, la verdad no me gusta la escuela...”</p> <p>Informante 14 – edad 14 años</p> <p>“... sí me gusta, porque aquí si tengo amigos...”</p> <p>Informante 15 – edad 15 años</p> <p>“... sí me gusta, porque la maestra enseña bien...”</p> <p>Informante 16 – edad 15 años</p> <p>“... sí, bueno a veces porque extraño mi escuela...”</p> <p>Informante 17 – edad 15 años</p>	<p>tuvieron la oportunidad de tomar clases en escuelas regulares y por ende están acostumbrados a otro tipo de sistema educativo, además mencionan extrañar a sus amigos que dejaron ahí.</p>
--	---	---

	<p>“...sí, porque me distraigo...”</p> <p>Informante 18 – edad 15 años</p> <p>“... sí, porque yo no tuve la oportunidad de ir a la escuela y estar aquí compensa mis años perdidos...”</p>	
--	---	--

Pregunta 2	Respuesta	Análisis
<p>¿Consideras que el tener la escuela dentro del hospital es una buena opción para tu aprendizaje? Si o no. ¿por qué?</p>	<p>Informante 1 – edad 6 años</p> <p>“... sí, porque así cuando no voy a la escuela y vengo al hospital sigo haciendo tareas...”</p> <p>Informante 2 – edad 6 años</p> <p>“... no, yo prefiero ir a mi escuela y ver a mis amigos...”</p> <p>Informante 3 – edad 6 años</p> <p>“...sí, porque me gusta jugar con los rompecabezas...”</p> <p>Informante 4 – edad 7 años</p> <p>“... sí, porque mi mamá dice que aprendo...”</p> <p>Informante 5 – edad 7 años</p> <p>“... sí, porque parece un salón normal...”</p> <p>Informante 6 – edad 7 años</p> <p>“... sí, porque dibujo y eso me gusta mucho...”</p> <p>Informante 7 – edad 8 años</p> <p>“... sí, porque estoy aprendiendo los colores...”</p> <p>Informante 8 – edad 8 años</p>	<p>De acuerdo con las respuestas de los dieciocho entrevistados, dieciséis de ellos consideran que el tener la escuela dentro del hospital es una buena opción para su aprendizaje, pues explican que les ha servido para no atrasarse en sus estudios, para no aburrirse el tiempo que están internados o en la sala de hemodiálisis, pero sobre todo porque algunos nunca han asistido a una escuela regular y el tener la escuela dentro del hospital en cierta manera los hace sentir que llevan una vida lo más normalizada posible.</p> <p>Los informantes más pequeños son felices dentro del aula, porque pueden colorear, dibujar y entretenerse en algunas actividades educativas, pueden olvidarse un poco de la enfermedad por la que están pasando, se nota que les sirve de terapia el tener la escuela dentro del hospital.</p>

	<p>“... no sé, yo digo que sí...”</p> <p>Informante 9 – edad 9 años</p> <p>“... pues sí, sino me la pasaría aburrido...”</p> <p>Informante 10 – edad 11 años</p> <p>“... sí, porque yo nunca había ido a la escuela, el tener la escuela aquí me hace feliz...”</p> <p>Informante 11 – edad 13 años</p> <p>“... sí, así cuando no puedo ir a la escuela porque me internan, puedo tomar clase aquí...”</p> <p>Informante 12 – edad 13 años</p> <p>“...sí, así no dejo de aprender...”</p> <p>Informante 13 – edad 14 años</p> <p>“...no, a mí no me gusta estudiar...”</p> <p>Informante 14 – edad 14 años</p> <p>“... sí, porque yo nunca tuve la oportunidad de ir a una escuela normal y aquí hasta me van a validar la secundaria...”</p> <p>Informante 15 – edad 15 años</p> <p>“... sí, así estoy avanzando para ir a la prepa...”</p> <p>Informante 16 – edad 15 años</p> <p>“... sí, dentro de esta escuela he aprendido mucho...”</p> <p>Informante 17 – edad 15 años</p> <p>“... sí, porque yo soy de Sinaloa y no puedo ir hasta allá a la escuela...”</p> <p>Informante 18 – edad 15 años</p>	<p>Por el contrario, los dos informantes que no consideran una buena opción el tener la escuela dentro del hospital, son aquellos que tienen poco tiempo por así decirlo dentro de este contexto educativo, pues explican que extrañan a sus compañeros de sus escuelas.</p>
--	---	--

	“...sí, así logro aprender...”	
--	--------------------------------	--

Pregunta 3	Respuesta	Análisis
¿El espacio donde tomas clases, consideras que es el adecuado?	<p>Informante 1 – edad 6 años “... sí, me gusta mucho sentarme en las sillitas y jugar con la plastilina...”</p> <p>Informante 2 – edad 6 años “... no sé...”</p> <p>Informante 3 – edad 6 años “... sí, hay muchos juguetes y colores, me gusta...”</p> <p>Informante 4 – edad 7 años “... sí, hago amigos...”</p> <p>Informante 5 – edad 7 años “... sí, porque hago dibujos con la pintura...”</p> <p>Informante 6 – edad 7 años “... sí, sólo cuando voy al salón, porque si es en hemodiálisis no...”</p> <p>Informante 7 – edad 8 años “...sí, hay muchos colores para dibujar...”</p> <p>Informante 8 – edad 8 años “... no, no me gusta tomar clases en hemodiálisis, no tengo espacio...”</p> <p>Informante 9 – edad 9 años “... no me gusta que me den clases en hemodiálisis...”</p> <p>Informante 10 – edad 11 años</p>	<p>Una vez realizada la entrevista a los dieciocho informantes, trece de los entrevistados consideran que el espacio en donde toman las clases es el adecuado, pues les gusta el salón de clases, el material que hay dentro de él y las actividades que realizan, además que pueden convivir con otros de sus compañeros y les gustan los juegos didácticos que hay dentro.</p> <p>Por otro lado, cinco de los informantes, no lo consideran adecuado, pues toman clases dentro de la sala de hemodiálisis, y el espacio que tienen para poner su material es muy reducido, además que uno de los estudiantes mencionaba que al tomar clases en la sala de hemodiálisis todo el tiempo tenía frío.</p> <p>Con respecto a lo anterior, se puede deducir que, si los estudiantes tuvieran un tiempo exclusivo antes o después de tomar su tratamiento de hemodiálisis, en un espacio adecuado para la toma de clases, ellos se sentirían bien en cuanto a</p>

	<p>“... cuando voy al salón sí, pero cuando me dan clases en mi cama no me gusta...”</p> <p>Informante 11 – edad 13 años</p> <p>“... sí, me gusta mucho el salón...”</p> <p>Informante 12 – edad 13 años</p> <p>“...sí, solamente cuando no me siento mal...”</p> <p>Informante 13 – edad 14 años</p> <p>“...no me gusta que me den clases en la sala de hemodiálisis...”</p> <p>Informante 14 – edad 14 años</p> <p>“... sí, a veces porque cuando somos muchos no cabemos en el salón...”</p> <p>Informante 15 – edad 15 años</p> <p>“... sí, aunque a veces no tengamos donde sentarnos...”</p> <p>Informante 16 – edad 15 años</p> <p>“... no me gusta tomar clases en hemodiálisis, siempre tengo frío ahí...”</p> <p>Informante 17 – edad 15 años</p> <p>“... sí, hay mucho material...”</p> <p>Informante 18 – edad 15 años</p> <p>“...sí, el espacio está bien distribuido...”</p>	<p>su proceso de aprendizaje y por ende tendrían un aprendizaje significativo.</p>
--	--	--

Pregunta 4	Respuesta	Análisis
<p>¿Cambiarías algo de las clases dentro del hospital? (si la respuesta es sí ¿qué cambiarías?)</p>	<p>Informante 1 – edad 6 años “... sí, que no hubiera doctores...”</p> <p>Informante 2 – edad 6 años “...no, así está bien...”</p> <p>Informante 3 – edad 6 años “...no, me gusta aprender aquí...”</p> <p>Informante 4 – edad 7 años “...sí, que la maestra nos prendiera la televisión del salón...”</p> <p>Informante 5 – edad 7 años “...sí, me gustaría que hubiera recreo...”</p> <p>Informante 6 – edad 7 años “...no, me gusta que este mi papi conmigo cuando estoy en la escuelita...”</p> <p>Informante 7 – edad 8 años “...sí, que hubiera más niños de mi edad...”</p> <p>Informante 8 – edad 8 años “...sí, no tomar clase mientras estoy en hemodiálisis...”</p> <p>Informante 9 – edad 9 años “...sí, me gustaría tener clases de educación física, para jugar futbol...”</p> <p>Informante 10 – edad 11 años “...no, pero me gustaría tener más amigos...”</p> <p>Informante 11 – edad 13 años “...sí, que no hubiera niños llorando, porque no me concentro...”</p>	<p>Con relación a esta cuarta pregunta de la entrevista, los informantes contestaron en su mayoría que si cambiarían algo con respecto a las clases dentro del hospital, se puede analizar que los informantes están perdiendo gran parte de su proceso social, pues ellos piden que haya recreo, que puedan haber más niños de su edad, pues al hablar de un grupo multigrado, se habla de niños de diversas edades, que por ende en ocasiones no se entienden entre sí, también mencionaban que les gustaría tener clases de educación física, esto porque les gustan los deportes y no sólo estar estáticos dentro de un salón de clases o en la sala de hemodiálisis.</p> <p>Por el contrario, los seis informantes que dijeron que no cambiarían nada de las clases dentro del hospital, se les noto un tanto aburridos y hasta desinteresados por lo que pasa en su vida educativa, esto a causa de que ellos quisieran que la situación de salud por la que están pasando no fuera así y pudieran tener una vida como la de cualquier otro niño.</p> <p>Con base en las respuestas, se puede notar claramente que los estudiantes piden cosas nuevas dentro del aula en el</p>

	<p>Informante 12 – edad 13 años “...no, nada me gusta la escuela aquí...”</p> <p>Informante 13 – edad 14 años “...sí, que tuviéramos receso...”</p> <p>Informante 14 – edad 14 años “...sí, que la miss no dejara mucha tarea...”</p> <p>Informante 15 – edad 15 años “...sí, que también hubiera clases para los de prepa...”</p> <p>Informante 16 – edad 15 años “...sí, que nos dejaran hacer convivios como en las escuelas normales...”</p> <p>Informante 17 – edad 15 años “... sí, que las clases duraran más...”</p> <p>Informante 18 – edad 15 años “... no, nada todo bien...”</p>	<p>hospital, es claro que no se puede realizar un partido de futbol, ni mucho menos que se les de recreo en el patio del hospital, pero si se podrían realizar actividades recreativas, las cuales se realizaran en equipos, para así poder ayudarles con su proceso de socialización de acuerdo con sus necesidades y necesidades.</p>
--	---	---

Pregunta 5	Respuesta	Análisis
<p>¿El docente toma en cuenta tu estado de salud cuando no te encuentras con ánimo de tomar clase?</p>	<p>Informante 1 – edad 6 años “...sí, siempre va a mi cama a preguntarme si quiero actividad...”</p> <p>Informante 2 – edad 6 años “...sí, una vez me sentía mal en el salón y me llevo a mi cama...”</p> <p>Informante 3 – edad 6 años “...sí, me pregunta que cómo estoy...”</p>	<p>Con base en las respuestas y la observación, se puede notar que la docente hospitalaria siempre tiene en cuenta el estado de salud de sus estudiantes, esto es bueno pues al tener en cuenta cómo es que se sienten de ánimo, no los obliga a realizar actividades que realmente no van a hacer de la mejor manera, puesto que no están bien y por</p>

	<p>Informante 4 – edad 7 años “...sí, me pregunta si me siento bien para dejarme actividades...”</p> <p>Informante 5 – edad 7 años “...sí, me pregunta que cómo me siento...”</p> <p>Informante 6 – edad 7 años “...sí, cuando no me siento bien ella me ayuda...”</p> <p>Informante 7 – edad 8 años “... sí, siempre, luego me regaña porque no estoy bien y aun así quiero actividad...”</p> <p>Informante 8 – edad 8 años “... no, una vez no me creía que me sentía mal...”</p> <p>Informante 9 – edad 9 años “...sí, porque si ella ve que me siento mal ya no me deja hacer nada...”</p> <p>Informante 10 – edad 11 años “...sí, siempre...”</p> <p>Informante 11 – edad 13 años “... pues sí, todos los días me pasa a preguntar que cómo estoy...”</p> <p>Informante 12 – edad 13 años “... sí, una vez se me bajo la presión mientras me daba clase y se asustó mucho...”</p> <p>Informante 13 – edad 14 años “...sí, me dice cómo te sientes, quieres actividad o más tarde...”</p> <p>Informante 14 – edad 14 años “...sí, todo el tiempo...”</p>	<p>obvias razones su aprendizaje no será significativo.</p>
--	--	---

	<p>Informante 15 – edad 15 años “...sí, ella siempre se preocupa por todos nosotros, yo la quiero mucho...”</p> <p>Informante 16 – edad 15 años “...sí, me pregunta que cómo estoy, que, si tengo ánimo de actividad, si de plano me ve muy mal sólo me pregunta cómo me siento y que ahí está ella para cuando me sienta mejor...”</p> <p>Informante 17 – edad 15 años “...sí, todas las mañanas cuando estoy desayunando, va a preguntarme que cómo estoy y si quiero actividad en mi cama o prefiero ir al salón...”</p> <p>Informante 18 – edad 15 años “... sí, me gusta que pregunte si me siento bien...”</p>	
--	--	--

Pregunta 6	Respuesta	Análisis
¿Las actividades que se te indican que realices, consideras que son las adecuadas de acuerdo a tu edad y aprendizaje?	<p>Informante 1 – edad 6 años “...sí, me gusta colorear y contar con los cubos de colores, además estoy aprendiendo a contar hasta el treinta...”</p> <p>Informante 2 – edad 6 años “...no, me aburren...”</p> <p>Informante 3 – edad 6 años “...yo creo que sí...”</p> <p>Informante 4 – edad 7 años “...sí, ya estoy aprendiendo a sumar...”</p>	<p>De acuerdo con esta sexta pregunta, se puede notar que la mayor parte de los estudiantes están a gusto con las actividades que la docente les pone a realizar.</p> <p>No obstante, se puede ver que dichas actividades no van de acuerdo con su edad, puesto que son actividades muy fáciles de realizarse.</p>

	<p>Informante 5 – edad 7 años “...sí, porque yo veo que, a los niños más grandes, les deja otras tareas más difíciles...”</p> <p>Informante 6 – edad 7 años “...sí, porque dibujamos mucho...”</p> <p>Informante 7 – edad 8 años “...sí, me estoy aprendiendo los colores y mi favorito es el morado...”</p> <p>Informante 8 – edad 8 años “...sí, la maestra me está enseñando las vocales y las silabas...”</p> <p>Informante 9 – edad 9 años “...algunas sí, porque otras no las puedo hacer yo solo...”</p> <p>Informante 10 – edad 11 años “...sí, estoy aprendiendo muy bien y me gusta...”</p> <p>Informante 11 – edad 13 años “...sí, porque la maestra explica bien...”</p> <p>Informante 12 – edad 13 años “...algunas sí, otras la verdad nada que ver...”</p> <p>Informante 13 – edad 14 años “...a veces sí, pero otras veces no las entiendo...”</p> <p>Informante 14 – edad 14 años “...sí porque la maestra me ayuda todo el tiempo...”</p>	<p>Sin embargo, estas actividades sí van de acuerdo con su aprendizaje, pues tienen un nivel de rezago educativo avanzado, pues al presentar esta condición de salud como lo es la insuficiencia renal crónica, no les ha permitido enfocarse al 100% en su preparación académica.</p> <p>Lo realmente preocupante, es que no se está haciendo mucho por combatir este problema educativo que es de verdadera importancia, pues estos niños merecen una educación de calidad y tener conocimientos significativos.</p>
--	---	--

	<p>Informante 15 – edad 15 años “...sí, además la maestra me soluciona todas mis dudas...”</p> <p>Informante 16 – edad 15 años “...no, hay cosas que la maestra me pone a hacer y yo no le entiendo...”</p> <p>Informante 17 – edad 15 años “...a veces sí, otras veces se me complican mucho las actividades y prefiero no hacerlas...”</p> <p>Informante 18 – edad 15 años “...sí, siempre entiendo lo que me piden...”</p>	
--	---	--

Pregunta 7	Respuesta	Análisis
<p>¿El docente resuelve tus dudas, con respecto a las actividades de lectura y escritura?</p>	<p>Informante 1 – edad 6 años “...yo no sé leer...”</p> <p>Informante 2 – edad 6 años “...no, no me ha enseñado a leer...”</p> <p>Informante 3 – edad 6 años “...a veces, me deja tareas y mi abuelita me ayuda...”</p> <p>Informante 4 – edad 7 años “...sí, me está enseñando las letras y a escribir mi nombre...”</p> <p>Informante 5 – edad 7 años “...no sé leer...”</p> <p>Informante 6 – edad 7 años “...todavía no aprendo a leer...”</p>	<p>Con relación a esta séptima pregunta de la entrevista que se realizó, se nota el grado de rezago educativo que tienen los estudiantes, con respecto a la lectura y escritura, pues en su gran mayoría la docente a veces les ayuda con las actividades referentes a este conocimiento, en otras ocasiones se le olvida y en otras los tutores o padres de familia son los que contribuyen a la realización de las tareas referentes a lectoescritura.</p>

	<p>Informante 7 – edad 8 años “... no sé, yo aún no sé leer...”</p> <p>Informante 8 – edad 8 años “... no, porque todavía no sé leer...”</p> <p>Informante 9 – edad 9 años “... a veces, porque luego se le olvida...”</p> <p>Informante 10 – edad 11 años “... sí, me está enseñando a leer y a escribir...”</p> <p>Informante 11 – edad 13 años “...sí, yo ya sé leer, pero la maestra me ha estado ayudando a aprender más...”</p> <p>Informante 12 – edad 13 años “...sí, cuando no le entiendo a algo de lectura, ella me ayuda...”</p> <p>Informante 13 – edad 14 años “...sí, no tengo ningún problema...”</p> <p>Informante 14 – edad 14 años “...sí, me está ayudando a reforzar lo que ya sé con actividades extras...”</p> <p>Informante 15 – edad 15 años “...no, conmigo casi no ve temas de lectura y escritura...”</p> <p>Informante 16 – edad 15 años “...Sí, me está ayudando con mis faltas de ortografía.</p> <p>Informante 17 – edad 15 años “...no sé leer bien aún y a veces si me resuelve mis dudas...”</p>	<p>Cabe señalar, que una sola docente no puede cumplir con las necesidades educativas de un grupo multigrado, entonces se tiene que pensar si sería necesario tener otra docente en esta área y así ir abordando este problema que presentan dichos estudiantes.</p>
--	--	--

	<p>Informante 18 – edad 15 años</p> <p>“...apenas estoy aprendiendo a leer, ella me está ayudando y cada duda que tengo me la resuelve...”</p>	
--	---	--

Pregunta 8	Respuesta	Análisis
¿Sabes leer y escribir?	<p>Informante 1 – edad 6 años</p> <p>“...no...”</p> <p>Informante 2 – edad 6 años</p> <p>“...no, apenas me están enseñando...”</p> <p>Informante 3 – edad 6 años</p> <p>“...no sé todavía...”</p> <p>Informante 4 – edad 7 años</p> <p>“...apenas estoy aprendiendo las letras...”</p> <p>Informante 5 – edad 7 años</p> <p>“...no, sólo me sé las vocales...”</p> <p>Informante 6 – edad 7 años</p> <p>“... no sé leer...”</p> <p>Informante 7 – edad 8 años</p> <p>“...no...”</p> <p>Informante 8 – edad 8 años</p> <p>“...sé escribir mi nombre...”</p> <p>Informante 9 – edad 9 años</p> <p>“...poquito...”</p> <p>Informante 10 – edad 11 años</p> <p>“...se me complica un poco, todavía...”</p>	<p>Con base en las respuestas puede verse que la mayoría de los informantes no saben leer o apenas están en proceso de aprender, lo que realmente es preocupante en cuanto a los estudiantes de 9 a 15 años, pues están presentando un rezago educativo avanzado, no sólo en las materias relacionadas con español, sino con todas las materias en general, pues para cada una de las materias que estos niños toman, es necesario leer y escribir, ya sea con un problema matemático, o con alguna otra actividad que se les indique realizar.</p> <p>Por otro lado, los informantes presentan mucho entusiasmo y disposición para aprender a leer y a escribir, pues en ningún momento se les nota</p>

	<p>Informante 11 – edad 13 años “...sí, pero me falla mucho la ortografía...”</p> <p>Informante 12 – edad 13 años “... la verdad no mucho...”</p> <p>Informante 13 – edad 14 años “...sí, normal...”</p> <p>Informante 14 – edad 14 años “...sí sé, pero quiero aprender más...”</p> <p>Informante 15 – edad 15 años “...sí sé, aunque algunas lecturas se me llegan a complicar porque no entiendo muchas palabras...”</p> <p>Informante 16 – edad 15 años “...no...”</p> <p>Informante 17 – edad 15 años “...sí, apenas estoy aprendiendo porque me salí de estudiar por mi problema de salud y me atrasé mucho...”</p> <p>Informante 18 – edad 15 años “...nunca había ido a la escuela, entonces sé poco...”</p>	<p>desinteresados por adquirir este aprendizaje.</p>
--	--	--

Pregunta 9	Respuesta	Análisis
<p>¿Hay algo que te gustaría leer?</p>	<p>Informante 1 – edad 6 años “...no...”</p> <p>Informante 2 – edad 6 años “...sí, el periódico como mi papá...”</p> <p>Informante 3 – edad 6 años “...no, yo no sé leer...”</p> <p>Informante 4 – edad 7 años “...mmm, no nada...”</p>	<p>En las respuestas sobre esta pregunta, seis de los dieciocho informantes respondieron que sí les gustaría leer, cuentos, periódicos, libros e incluso mensajes de sus seres queridos.</p> <p>Por otra parte, los doce restantes dijeron que no había nada que les interesara leer,</p>

	<p>Informante 5 – edad 7 años “...sí, cuentos de Frozen...”</p> <p>Informante 6 – edad 7 años “...no, nada...”</p> <p>Informante 7 – edad 8 años “...sí, los mensajes que me manda mi hermanito al celular de mi papá...”</p> <p>Informante 8 – edad 8 años “...sí, cuentos de princesas que me lee mi mami...”</p> <p>Informante 9 – edad 9 años “...nada...”</p> <p>Informante 10 – edad 11 años “...no...”</p> <p>Informante 11 – edad 13 años “...no, no me gusta leer...”</p> <p>Informante 12 – edad 13 años “...sí, el libro de “mi vida después de un trasplante...”</p> <p>Informante 13 – edad 14 años “...no...”</p> <p>Informante 14 – edad 14 años “...no hay nada que me llame la atención para leer...”</p> <p>Informante 15 – edad 15 años “...no...”</p> <p>Informante 16 – edad 15 años “...sí, los libros de Harry Potter...”</p> <p>Informante 17 – edad 15 años “...en realidad nada...”</p>	<p>puesto que no saben o simplemente no les llama la atención hacerlo, aunque aprendieran.</p> <p>Se puede notar que estos estudiantes muestran desinterés por la lectura, ya que al no saber leer y no fomentarles el hábito de la lectura, para ellos no es algo indispensable.</p>
--	--	---

	Informante 18 – edad 15 años “...no...”	
--	---	--

Pregunta 10	Respuesta	Análisis
<p>¿Crees que es importante la lectura? Si o no</p> <p>¿Por qué?</p>	<p>Informante 1 – edad 6 años “...sí, todos debemos saber leer y escribir...”</p> <p>Informante 2 – edad 6 años “...no, porque no a todos les gusta leer...”</p> <p>Informante 3 – edad 6 años “...sí, porque de grande quiero ser doctor...”</p> <p>Informante 4 – edad 7 años “...sí, porque cuando regrese a mi escuela me va a servir...”</p> <p>Informante 5 – edad 7 años “...sí, porque aprendo más...”</p> <p>Informante 6 – edad 7 años “...no sé...”</p> <p>Informante 7 – edad 8 años “...sí, para aprender cosas nuevas...”</p> <p>Informante 8 – edad 8 años “...sí, para leer mis cuentos yo sola...”</p> <p>Informante 9 – edad 9 años “...sí, porque en las otras materias tenemos que saber leer...”</p> <p>Informante 10 – edad 11 años “... sí, porque todo se lee...”</p> <p>Informante 11 – edad 13 años “...sí, es importante para todo...”</p>	<p>En las respuestas a esta pregunta puede verse que los informantes consideran que el saber leer es algo importante, ya que expresan que para todo se lee, que se lee para aprender cosas nuevas, para aprender en diversas asignaturas, para las profesiones a las que se quieren dedicar cuando sean grandes, pero sobre todo para poder vivir en esta sociedad, pues dicen que para todo se lee.</p> <p>Es importante y gratificante saber que los informantes reconocen la gran importancia que tiene el saber leer en nuestra vida diaria, ya que, al atribuirle dicha importancia, será más fácil que ellos aprendan a leer de acuerdo con los temas que llaman su atención, para que así el aprendizaje sea significativo.</p>

	<p>Informante 12 – edad 13 años “... pues sí...”</p> <p>Informante 13 – edad 14 años “...sí, es importante porque si no sabes leer no sabes nada...”</p> <p>Informante 14 – edad 14 años “...sí, porque yo quiero ser maestro...”</p> <p>Informante 15 – edad 15 años “...sí, porque cuando vas en la calle tienes que leer todo y así no te pierdes...”</p> <p>Informante 16 – edad 15 años “...sí, es importante para conocer más cosas...”</p> <p>Informante 17 – edad 15 años “...sí, todo mundo debe saber leer...”</p> <p>Informante 18 – edad 15 años “...sí, porque yo ya voy a pasar a prepa y va a ser más difícil la escuela...”</p>	
--	--	--

De manera general se puede decir que, con base en la información anteriormente presentada, los estudiantes de este contexto educativo se encuentran con gran desventaja en cuanto a la adquisición del aprendizaje de lectoescritura, pues la mayoría presenta rezago educativo avanzado, esto debido a la enfermedad por la que están pasando.

Esto realmente es preocupante pues, aunque tienen la oportunidad de tomar clases dentro del hospital, no es suficiente, pues como ya se ha explicado se trata de un grupo multigrado y con una sola docente a cargo, es casi imposible que todos los estudiantes de este contexto educativo puedan tener un aprendizaje significativo en cuanto a la lectoescritura.

Sin embargo, al realizar las entrevistas a los estudiantes ellos expresaban gran entusiasmo por aprender a leer y escribir, pues consideran que es un aprendizaje muy importante, porque de esta manera podrán aprender cosas nuevas y no se atrasarán más en cuanto a su formación académica.

Es por lo que, se consideró realizar un taller de adquisición de lectoescritura, que se adecue a las necesidades educativas específicamente de estos estudiantes, pues una vez observadas sus clases y teniendo en cuenta como aprenden será más fácil adecuar las actividades a ellos.

De esta manera se le puede hacer frente al rezago educativo que tienen y además se les da el derecho de educación que merecen, porque no importa el contexto, ni la situación en la que las personas se encuentren, todos merecen educación de calidad.

Capítulo V

La adquisición de la lectoescritura dentro de un contexto hospitalario

Responsable: Kenia Luis Millán.

Datos de identificación:

Materia: español

Duración: 2 meses, 1 hora de clase, 3 veces por semana.

Presentación:

Este curso parte de la necesidad del proceso de lectoescritura que algunos de los alumnos-pacientes del Hospital Infantil de México Federico Gómez en el área de Nefrología, no han adquirido.

Con el fin de que dichos estudiantes adquieran este aprendizaje de suma importancia para la vida, se han detectado sus necesidades educativas y se ha diseñado una estrategia de intervención pedagógica adecuándolo a su manera de aprender.

En otras palabras, las necesidades fueron identificadas a través de la investigación de campo en el que se utilizaron los instrumentos tales como la observación y la entrevista, con la intención de que esta estrategia de intervención pedagógica que se concreta en un curso sea lo más cercana a lo que los estudiantes necesitan.

Objetivo general:

El estudiante al término del curso:

- Tendrá las habilidades académicas, acordes a la edad, que le permitan leer, escribir y comprender los textos de manera adecuada.

Unidad 1. Descubriendo y ordenando el universo gráfico

Objetivos:

Al término de la unidad, el estudiante:

- Diferenciará entre las letras, símbolos y dibujos.
- Aprenderá las vocales del abecedario.
- Diferenciará entre mayúsculas y minúsculas.
- Conocerá las consonantes del abecedario.

Contenidos:

1. Diferenciación entre signos, símbolos, letras y dibujos.
2. Conociendo y aprendiendo las vocales del abecedario.
3. Diferenciando las letras mayúsculas y minúsculas de las vocales del abecedario.
4. Aprendiendo las consonantes del abecedario.

Bibliografía:

Casillas, M. (abril de 2019). *Material Educativo MK Método Analítico*. <https://metodosdelectoescritura.top/wp-content/uploads/2019/04/M%C3%A9todo-anal%C3%ADtico-min.pdf>

Curiel, R. (02 de abril de 2018). *Propuesta para trabajar la lectoescritura con el método Minjares*. <https://drive.google.com/file/d/1EyGJs9FJzmvTALyX1WmBHGCgWRjTKgP7/view>

Unidad 2. Descubriendo la relación entre las letras y el lenguaje sonoro

Objetivos:

Al término de la unidad, el estudiante:

- Relacionará y leerá las sílabas que se le soliciten.

- Comenzará a escribir palabras.
- Completará las oraciones que se le soliciten.

Contenidos:

1. Reconociendo y escribiendo palabras.
2. Escribiendo y leyendo sílabas.
3. Completando oraciones.

Bibliografía:

Curiel, R. (02 de abril de 2018). *Propuesta para trabajar la lectoescritura con el método Minjares*.
<https://drive.google.com/file/d/1EyGJs9FJzmvTALyX1WmBHGCgWRjTKgP7/view>

Gómez, M. (agosto de 2014). *Propuesta para el aprendizaje de la lectoescritura*.
<https://iebem.morelos.gob.mx/sites/iebem.edu.mx/files/PROPUESTAPARAELAPRENDIZAJEDELALENGUAESCRITA.pdf>

Unidad 3. Aprendiendo e interpretando el significado de los textos

Objetivos:

Al término de la unidad, el estudiante:

- Escribirá y diferenciará sinónimos y antónimos.
- Comenzará a leer textos libremente.
- Escribirá textos cortos.

Contenidos:

1. Escribiendo y diferenciando sinónimos y antónimos.
2. Comenzando a leer textos, cuentos, fabulas, cartas.
3. Escribiendo y leyendo sus propios textos.

Bibliografía:

Curiel, R. (02 de abril de 2018). *Propuesta para trabajar la lectoescritura con el método Minjares.*
<https://drive.google.com/file/d/1EyGJs9FJzmvTALyX1WmBHGCgWRjTKgP7/view>

Gómez, M. (agosto de 2014). Propuesta para el aprendizaje de la lectoescritura. <https://iebem.morelos.gob.mx/sites/iebem.edu.mx/files/PROPUESTAPARAELAPRENDIZAJEDELALENGUAESCRITA.pdf>

Metodología:

Se trabajará como un grupo multigrado, en el que se recuperarán las etapas para la construcción del lenguaje escrito, a través de una metodología mixta de la lectoescritura, es decir que se recuperará lo más importante de cada una de las metodologías tanto de la sintética, como de la analítica, mismas que ya se han explicado en el capítulo 3 de este trabajo escrito.

Esto con la finalidad de que el curso se adapte al avance que tengan los alumnos en cuanto la construcción del lenguaje escrito.

Evaluación:

Se propone se lleve a cabo una evaluación por unidades, de manera que se pueda ubicar en qué nivel en la construcción del lenguaje escrito se encuentra el estudiante. A partir de esto, se podrán dar recomendaciones, para que los estudiantes prosigan su aprendizaje en la escuela regular, de acuerdo con la etapa en que se encuentren.

Número de sesión	Contenido	Aprendizajes esperados	Actividades de aprendizaje	Recursos didácticos	Observaciones
1	Conociendo y diferenciando letras y dibujos.	Hace trazos, simulando las letras.	<p>Inicio: Pedir al estudiante que realice un dibujo de lo que él quiera.</p> <p>Desarrollo: Posteriormente pedir que escriba lo que dibujó. (dejarlo escribir como él piense que es correcto)</p> <p>Cierre: Para concluir, se le pedirá al estudiante que explique qué es lo que dibujo, para qué sirve, dónde lo usa, etc.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ○ Hojas blancas. ○ Colores, lápices y crayolas. 	
2	Conociendo y diferenciando letras y dibujos.	Diferencia entre dibujos y letras.	<p>Inicio: Mostrarle al estudiante una imagen y solicitarle que describa que es lo que está viendo.</p> <p>Desarrollo: Mostrarle una imagen con letras y dibujos y pedirle tache solamente las letras.</p> <p>Cierre: Pedir que escriba en una hoja blanca lo que vio. (él va a escribir como piense que es correcto)</p>	<ul style="list-style-type: none"> ○ Imágenes ilustrativas. ○ Hojas blancas. ○ Lápices y crayolas. ○ Actividad de letras y dibujos. 	<ul style="list-style-type: none"> ○ Las actividades se adjuntan en los anexos.
3	Conociendo y aprendiendo	Realiza trazos finos de las vocales.	<p>Inicio: Escribir en el pizarrón las vocales “a, e, i, o, u”.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ○ Pizarrón. ○ Lápices. ○ Crayolas. 	<ul style="list-style-type: none"> ○ Las actividades se adjuntan en los anexos.

	las vocales del abecedario.	Identifica las vocales.	<p>Desarrollo: Entregar a los estudiantes la actividad de las vocales escritas de manera punteada, pedir que unan cada uno de los puntos hasta que logre formar cada una de las letras.</p> <p>Cierre: Pedir al estudiante que escriba estas letras en su cuaderno y las repase constantemente.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ○ Cuadernos. 	
4	Conociendo y aprendiendo las vocales del abecedario.	Realiza trazos finos de las vocales. Conoce las letras a través de imágenes de animales que él conoce.	<p>Inicio: Entregarle al estudiante la actividad en la cual están las vocales en grande y a un lado una ilustración con cada vocal.</p> <p>Desarrollo: Pedirles que observen la imagen y expliquen que es lo que ven, preguntarles para qué sirve lo que están mirando y si es un animal, preguntarles en dónde habita, si saben qué es lo que come, etc. Con su crayola ir trazando la letra en grande.</p> <p>Cierre: Recortar las letras e imágenes y pegarlas en el cuaderno, cada imagen de acuerdo con su letra. Repasar los trazos de las vocales en el cuaderno.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ○ Actividad didáctica. ○ Colores. ○ Cuaderno. ○ Crayolas. 	<ul style="list-style-type: none"> ○ Las actividades se adjuntan en los anexos.

5	Diferenciando las letras mayúsculas y minúsculas de las vocales del abecedario.	Aprende las vocales en mayúscula. Aprende la importancia de las letras mayúsculas.	<p>Inicio: Escribir en el pizarrón las vocales en mayúscula.</p> <p>Desarrollo: Preguntar a los estudiantes si reconocen las letras que se escribieron. Escribir en el pizarrón palabras que empiecen con Mayúsculas. Explicarles la importancia de las letras mayúsculas.</p> <p>Cierre: Por último, pedir que copien en su cuaderno las palabras escritas y que empiecen la letra mayúscula con rojo, esto para que logren diferenciar las minúsculas de las mayúsculas. Repasar las vocales en mayúsculas.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ○ Pizarrón. ○ Cuaderno. ○ Lápices y colores. 	
---	---	--	--	--	--

6	Diferenciando las letras mayúsculas y minúsculas de las vocales del abecedario.	Conoce más palabras y las aprende a escribir por el conocimiento que tiene de los objetos.	<p>Inicio: Realizar un dictado de las vocales y pedirles a los estudiantes escriban mayúsculas y minúsculas.</p> <p>Desarrollo: Repartir la actividad de mayúsculas y minúsculas a los estudiantes para que ahí escriban las vocales que se le dictan. Escribir en el pizarrón palabras que inicien con las vocales de objetos que se encuentren dentro del contexto donde se está dando la clase.</p> <p>Cierre: Preguntar a los estudiantes para que sirva dicho objeto y pedir escriban esas palabras en su cuaderno y realicen un dibujo explicando la utilidad del objeto.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ○ Copias con la actividad. ○ Lápices y colores. ○ Pizarrón. ○ Cuaderno. 	<ul style="list-style-type: none"> ○ Las actividades se adjuntan en los anexos.
7	Aprendiendo las consonantes del abecedario.	Aprende las consonantes del abecedario con ayuda de un cuento.	<p>Inicio: Presentar siete consonantes “p,m,l,t,d,n,s” y escribirlas en el pizarrón.</p> <p>Desarrollo: Contar el cuento titulado “La familia de Tito” e ir mostrando los nombres de los personajes, los cuales inician con las consonantes. Pedir a los estudiantes que encierren con un color las consonantes que encuentren dentro del cuento.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ○ Pizarrón. ○ Cuento “La familia de Tito”. 	<ul style="list-style-type: none"> ○ El cuento se adjunta en los anexos.

			<p>Cierre: Escribir los nombres de los personajes del cuento en el cuaderno. Repasar las consonantes.</p>		
8	<p>Aprendiendo las consonantes del abecedario.</p>	<p>Aprende las consonantes del abecedario con ayuda de un cuento.</p>	<p>Inicio: Presentar los personajes del cuento “La familia de Tito” y preguntar a los estudiantes como se llama cada personaje.</p> <p>Desarrollo: Escribir un enunciado de cada personaje en el pizarrón y darles una copia a los estudiantes con la ilustración de cada personaje, decirles que copien los enunciados en su cuaderno y a un lado recorten y peguen el personaje que corresponde.</p> <p>Cierre: Pedir a los estudiantes que den ejemplos de palabras que inicien con consonantes, y dibujar lo que van poniendo de ejemplo.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ○ Pizarrón. ○ Copias con los personajes. ○ Lápices y colores. ○ Cuaderno. ○ Pritt. ○ Tijeras. 	<ul style="list-style-type: none"> ○ Las imágenes de los personajes son las mismas que las del cuento, se encuentran en los anexos.
9	<p>Evaluación de la unidad 1.</p>	<p>Diferencia entre letras mayúsculas y minúsculas. Conoce bien las vocales.</p>	<p>Inicio: El estudiante va a identificar con ayuda de una ilustración si esa palabra se escribe con mayúscula o minúscula.</p> <p>Desarrollo: En una sopa de letras van a ayudar al sol, encontrando las vocales.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ○ Lápiz. ○ Goma. ○ Sacapuntas. 	

			<p>Cierre: Hacer una retroalimentación de las actividades realizadas, preguntar si hay dudas.</p>		
10	Reconociendo y escribiendo palabras.	Aprende nuevas palabras con ayuda de tarjetas ilustrativas.	<p>Inicio: Con ayuda de 10 tarjetas ilustrativas, se va a presentar a los estudiantes palabras de objetos que se encuentren en su entorno. (mesa, silla, maestra, etc.)</p> <p>Desarrollo: Presentar la imagen y preguntarles a los estudiantes que si saben qué es y para qué sirve, dejar que los estudiantes participen. Una vez que identificaron para qué sirve el objeto de la tarjeta se le va a solicitar al estudiante que escriba en su cuaderno la palabra del objeto mostrado. Dejar que el estudiante escriba a su velocidad.</p> <p>Cierre: Por último, una vez que terminaron de escribir, van a explicarlo con sus compañeros.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ○ Tarjetas ilustrativas hechas por el docente. ○ Pizarrón. ○ Lápiz. ○ Cuaderno. 	<ul style="list-style-type: none"> ○ Las tarjetas ilustrativas las elaborará el docente de acuerdo al contexto en el que se está dando la clase.
11	Reconociendo y escribiendo palabras.	Aprende nuevas palabras con ayuda de tarjetas ilustrativas.	<p>Inicio: Realizar la misma actividad de la sesión anterior con las tarjetas ilustrativas que faltaron.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ○ Tarjetas ilustrativas hechas por el docente. ○ Pizarrón. ○ Lápiz. 	

			<p>Desarrollo: Solicitar al estudiante nuevamente que describa para que sirve el objeto de la tarjeta ilustrativa y posteriormente escribir en su cuaderno. Dejar que el estudiante escriba a su velocidad y preguntarle qué es lo que dice lo que está escribiendo.</p> <p>Cierre: Preguntar a los estudiantes cómo se sienten con la actividad, si les gusta, les parece interesante y han logrado escribir nuevas palabras de manera correcta.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ○ Cuaderno. 	
12	Escribiendo y leyendo silabas.	Comienza a aprender las silabas.	<p>Inicio: Con ayuda de las tarjetas ilustrativas que se han estado utilizando, el docente las va a presentar y a dividir las palabras en silabas.</p> <p>Desarrollo: Ir� explicándole a los estudiantes que hay palabras que se dividen y que este proceso se le denomina silaba. Empezar� con la tarjeta ilustrativa de la palabra mesa, con la primera silaba que es "me" preguntar� a los estudiantes si conocen alguna palabra que empiece con esa silaba.</p> <p>Cierre: Por ultimo las palabras que vayan mencionando, las irán escribiendo en forma de dictado con</p>	<ul style="list-style-type: none"> ○ Tarjetas ilustrativas. ○ Pizarrón. ○ Lápiz. ○ Cuaderno. ○ Colores. 	

			ayuda del docente y solicitar al estudiante divida las palabras en silabas.		
13	Escribiendo y leyendo silabas.	Comienza a aprender las silabas.	<p>Inicio: De acuerdo con las silabas que fueron obteniendo en la sesión anterior, el docente realizará otras tarjetas ilustrativas con imágenes que inicien con dichas silabas.</p> <p>Desarrollo: Ir escribiendo las palabras que vayan obteniendo, pero siempre preguntándole al estudiante para que sirva lo que está escribiendo y describiendo lo que escribe. Ayudarle al estudiante a dividir las palabras en silabas y solicitarles que lean las palabras que están escribiendo.</p> <p>Cierre: Por último, ayudarle al estudiante a ir leyendo las palabras que va escribiendo.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ○ Tarjetas ilustrativas. ○ Pizarrón. ○ Lápiz. ○ Cuaderno. ○ Colores. 	
14	Completado oraciones.	Comienza a realizar oraciones simples, con ayuda de actividades didácticas.	<p>Inicio: Realizar enunciados simples en hojas de papel, a modo que se recorte y pegue palabra por palabra, pegarlos en el pizarrón.</p> <p>Desarrollo: Leerlos en voz alta, palabra por palabra junto con los estudiantes.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ○ Enunciados en hojas de color. ○ Diurex. ○ Pizarrón. ○ Tijeras. 	<ul style="list-style-type: none"> ○ El docente realizará las oraciones de acuerdo al avance que vaya notando de los estudiantes.

			<p>Despegar del pizarrón las oraciones y solicitar a los estudiantes que ahora ellos peguen las palabras en orden, a modo que ordenen la oración.</p> <p>Cierre: Solicitar a los estudiantes que vayan participando que lean las oraciones y preguntarles que entienden de lo qué están leyendo.</p>		
15	Completando oraciones.	Comienza a realizar oraciones simples, con ayuda de actividades didácticas.	<p>Inicio: Escribir una oración en el pizarrón e irla leyendo junto con los estudiantes.</p> <p>Desarrollo: Realizar la actividad “completando las oraciones” en la que el estudiante va a completar la oración con la palabra que falta. Posteriormente va a realizar la segunda actividad, que consiste en formar una oración con palabras descompuestas.</p> <p>Cierre: Solicitar a los estudiantes que cada uno lea una de las oraciones en voz alta, ayudarlo si se le complica.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ○ Copias de las actividades. ○ Lápices. ○ Pritt. ○ Cuaderno. 	<ul style="list-style-type: none"> ○ Las actividades se adjuntaron en los anexos.
16	Evaluación de la unidad 2.	Escribe palabras conocidas sin	<p>Inicio: Realizar un dictado de diez palabras que los estudiantes ya conozcan.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ○ Cuaderno. ○ Lápices. ○ Colores. ○ Sacapuntas. 	<ul style="list-style-type: none"> ○ Las actividades se adjuntaron en los anexos.

		ningún inconveniente. Completas oraciones con ayuda de actividades didácticas.	<p>Desarrollo: Posteriormente realizar una sopa de letras en la cual deberán identificar 8 palabras.</p> <p>Cierre: Por último, van a completar cuatro oraciones con las palabras que faltan.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ○ Goma. 	
17	Escribiendo y diferenciando sinónimos y antónimos.	<p>Aprende qué son los sinónimos. Escribe palabras con su sinónimo.</p>	<p>Inicio: Dar una explicación de lo que significa la palabra sinónimo.</p> <p>Desarrollo: Escribir en el pizarrón cinco palabras con un sinónimo e ir preguntando a los estudiantes si tienen alguna duda. Solicitar a los estudiantes que realicen la actividad en la cual se tiene que relacionar una palabra con su sinónimo, pegar la actividad en su cuaderno.</p> <p>Cierre: Dar una retroalimentación acerca de los sinónimos, preguntar si hay dudas.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ○ Pizarrón. ○ Cuaderno. ○ Actividad de sinónimos. ○ Cuaderno. ○ Lápices. ○ Pritt. ○ Tijeras. 	<ul style="list-style-type: none"> ○ Las actividades se adjuntaron en los anexos.
18	Escribiendo y diferenciando sinónimos y antónimos.	<p>Aprende qué son los antónimos. Puede escribir palabras con su antónimo.</p>	<p>Inicio: Explicar lo que significa un antónimo y escribir en el pizarrón cinco ejemplos. Preguntar si tienen alguna duda.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ○ Pizarrón. ○ Actividad de antónimos. ○ Colores. ○ Lápices. ○ Colores. 	<ul style="list-style-type: none"> ○ Las actividades se adjuntaron en los anexos.

			<p>Desarrollo: Los estudiantes deberán realizar la actividad de antónimos en la cual deberán unir las palabras con sus antónimos. Realizar en su cuaderno una tabla en la cual pongan cinco sinónimos y cinco antónimos.</p> <p>Cierre: Cada estudiante va a leer un antónimo que haya escrito, preguntar si hay dudas y verificar si la actividad se realizó correctamente.</p>		
19	Comenzando a leer textos, cuentos, fabulas, cartas.	Comienza a leer textos cortos y dibuja lo que entiende.	<p>Inicio: Solicitar a los estudiantes leer la fábula titulada “El oso y las abejas.”</p> <p>Desarrollo: Una vez que hayan terminado, solicitar expliquen qué es lo que entendieron de dicha fabula, esto será grupalmente.</p> <p>Cierre: En su cuaderno van a ilustrar lo que entendieron de la fábula.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ○ Fabula. ○ Cuaderno. ○ Lápices. ○ Colores. 	<ul style="list-style-type: none"> ○ Las actividades se adjuntaron en los anexos.
20	Comenzando a leer textos, cuentos, fabulas, cartas.	Comienza a leer textos cortos y dibuja lo que entiende.	<p>Inicio: El docente comenzará explicando qué es un poema, para qué se escribe etc.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ○ Poemas. ○ Cartulina. ○ Plumones. ○ Colores. 	<ul style="list-style-type: none"> ○ El docente adecuara el poema que crea conveniente.

			<p>Desarrollo: Con ayuda del docente los estudiantes que leerán un poema corto (el docente lo elegirá de acuerdo al aprendizaje de los estudiantes) Posteriormente al azar va a elegir a un estudiante para que lo recite en voz alta.</p> <p>Cierre: Al final van a ilustrar en un cartel de manera grupal lo que entendieron del poema.</p>		
21	Escribiendo y leyendo sus propios textos.	Comienza a escribir sus propios textos.	<p>Inicio: Explicar a los estudiantes en qué consiste una carta, sus elementos, los cuáles son, la fecha, el saludo, el desarrollo y la despedida.</p> <p>Desarrollo: El docente va a escribir una carta en el pizarrón. Con ayuda de los estudiantes va a ir escribiendo la carta.</p> <p>Cierre: Hacer una breve retroalimentación de los elementos de la carta, preguntar si existen dudas.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ○ Pizarrón. 	
22	Escribiendo y leyendo sus propios textos.	Comienza a escribir sus propios textos.	<p>Inicio: Hacer una retroalimentación de los elementos de la carta. Solicitar a los estudiantes que participen, de acuerdo con lo aprendido en la sesión anterior.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ○ Cuaderno. ○ Lápices. ○ Colores. 	

			<p>Desarrollo: Posteriormente, se les solicitará a los estudiantes redactar una carta para un ser querido, en la cual van a incluir la fecha, saludo, desarrollo, despedida y quién la está escribiendo.</p> <p>Cierre: Preguntar a los estudiantes cómo se sintieron escribiendo la carta, si les gusto la actividad y a quién le hicieron la carta.</p>		
23	Evaluación de la unidad 3.	Sabe escribir textos cortos. Lee sus textos al resto del grupo.	<p>Inicio: Preguntar a los estudiantes si recuerdan los cuentos que anteriormente se leyeron.</p> <p>Desarrollo: Solicitar a los estudiantes que en su cuaderno realicen un cuento corto, el cual debe contar con ilustraciones, inicio desarrollo y cierre.</p> <p>Cierre: Al azar se va a elegir a un compañero y éste leerá su cuento a sus compañeros.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ○ Cuaderno. ○ Colores. ○ Lápices. 	<ul style="list-style-type: none"> ○ El cuento debe ser muy breve, dejar que los niños imaginen y escriban lo que ellos quieran.

Conclusiones

Este trabajo de investigación abordó temas de suma importancia en el ámbito educativo, el primer tema fue la orientación educativa, que se resalta la importancia por ser la ayuda que se les brinda a los alumnos a lo largo de su proceso educativo y además facilita la elección vocacional de los estudiantes de acuerdo con sus gustos, intereses, aptitudes y actitudes. Para que este proceso se lleve a cabo de la mejor manera posible, se deben involucrar los papás, los orientadores y los docentes que interactuarán con el sujeto.

Por otra parte, se hizo énfasis en el área de orientación en las necesidades educativas especiales y atención a la diversidad, esta área hace referencia a los problemas que pueden presentar los sujetos en su proceso de aprendizaje, ya sea por alguna discapacidad mental, física o sensorial.

Se considera que un estudiante tiene necesidades educativas especiales cuando le es más complicado aprender o acceder a los aprendizajes de los currículos formales. Una de las principales tareas del orientador educativo dentro del área de orientación a las necesidades educativas especiales y atención a la diversidad, es ayudar a adecuar los currículos formales a la manera de aprender de cada estudiante.

De igual forma se explicó cómo es que llegó la orientación educativa a México, se explica que ésta se desarrolla por lo general en el contexto escolar, haciendo a un lado las diferentes áreas y oportunidades de intervención, como es el contexto de esta investigación, el Hospital.

Es necesario que los orientadores conozcan las áreas de intervención en las que pueden trabajar y colaborar con los docentes, pues en este tema de investigación podrían intervenir de acuerdo con las bases del área de atención a la diversidad, sin embargo, el Hospital y las necesidades educativas especiales, es un contexto que poco se voltea a ver por parte de los orientadores educativos.

Por otro lado, se abordó el tema de la Pedagogía Hospitalaria y su relación con la orientación educativa, que cómo ya se ha explicado en el capítulo II, al hablar de Pedagogía Hospitalaria, se hace referencia a la disciplina que atiende las necesidades educativas de aquellos niños y jóvenes en edad escolar que por alguna enfermedad crónica no asisten de manera regular a la escuela.

Esta área de intervención se configuró en México con el fin de contrarrestar el rezago educativo por el cual pasan los estudiantes en el contexto educativo hospitalario, además de darles una educación de calidad y adecuada a sus necesidades educativas de cada uno de los alumnos.

Como ya se ha dicho, el área de atención a las necesidades educativas especiales atiende a aquellos estudiantes que ingresaron tarde al sistema educativo y necesitan una educación especializada para que los estudiantes tengan un proceso de aprendizaje significativo a lo largo de su vida académica.

Es por ello que la Pedagogía Hospitalaria se puede insertar dentro de esta área de la Orientación educativa, pues ambas persiguen el mismo objetivo que es el incluir a los estudiantes dentro del contexto educativo, adecuando el currículo formal a las necesidades educativas de cada sujeto.

Por otra parte, se hace énfasis en los conocimientos que no han adquirido los estudiantes dentro del contexto educativo hospitalario, dichos conocimientos son los números, restas, sumas y lectoescritura, siendo el último el más importante, pues al no tener este conocimiento es imposible que los estudiantes alcancen cualquier otro conocimiento básico, pues en todas las materias se tiene que leer y escribir.

Es por lo anterior que se tomó en cuenta y se desarrolló el tercer capítulo de esta investigación que habla de la importancia de la lectoescritura, ya que éste es un aprendizaje que normalmente se construye en los primeros años de vida de los

seres humanos, pues es un medio de comunicación que además de ser importante en la escuela, es indispensable para la vida.

La escritura es un instrumento que nos permite pensar y hablar por otros medios, además es una representación que posibilita la trascendencia en lo temporal, con respecto a la lectura; es un proceso de construcción que va más allá de conocer letras y palabras, sino que se trata de comprender lo que se está leyendo.

Así pues, el saber leer es una herramienta de inclusión social, pues el no saber leer pone en desventaja al sujeto, pues siempre necesitará que alguien más le lea y le transmita oralmente lo que está leyendo.

Existen dos métodos para que dicho aprendizaje se pueda transmitir, estos son los siguientes: el método sintético en éste se comienza por el estudio de signos, letras y sonidos elementales, es decir parte de lo particular a lo general, en cuanto al método analítico se comienza por el reconocimiento de palabras, frases y oraciones, esto es que parte de lo general a lo particular.

Sin embargo, para que estos métodos puedan funcionar eficientemente se tienen que ir adecuando a la manera de aprender de los estudiantes, pues como bien se sabe para que el aprendizaje de éstos sea significativo se debe comprender cómo es que se les tiene que enseñar.

En razón de lo antes expuesto se observaron veinticinco sesiones, dentro del entorno estudiado para poder analizar el problema de la falta de adquisición de la lectoescritura, de acuerdo con la categoría uno de la guía de observación que es el contexto, se puede decir que los estudiantes hospitalizados constantemente sufrían distracciones por parte del personal médico y de otros pacientes que se encontraban hospitalizados, además en ocasiones el mismo tratamiento por el cual pasaban les imposibilitaba que realizaran adecuadamente las actividades solicitadas y por ende su aprendizaje dejaba de ser significativo, es necesario

considerar el hecho de que los niños tomen clase mientras reciben estos tratamientos, en especial al recibir la hemodiálisis, pues es un tratamiento sumamente pesado para sus cuerpos y por esa razón su atención con respecto a las actividades educativas pasa a segundo plano.

Por otra parte, en la categoría dos de la guía de observación la cual es interacción docente-alumno, se pudo apreciar que la docente tenía buena comunicación con los alumnos, siempre se mostró amable y muy profesional, esto incrementaba el interés de ellos y muchas veces llegaban por su propia voluntad al aula hospitalaria, sin embargo al observarse las planeaciones de clase la mayor parte del tiempo no se adecuaban a las necesidades educativas de los estudiantes, de igual forma los métodos de enseñanza de lectoescritura tenían poca respuesta por parte de los alumnos, esto debido a que era un grupo multigrado y con solo una docente no era suficiente, pues la carga de trabajo que tenía era excesiva.

Con respecto a la categoría tres y última de la guía de observación que es la de estudiantes se pudo observar que los estudiantes ponían poca atención a la hora de tomar clases, esto ya se había explicado anteriormente en la categoría del contexto, de igual manera mostraban poco interés en diversas materias, pues al no saber leer ni escribir, poco se interesaban por lo que se estaba explicando, sin embargo los estudiantes se muestran entusiasmados por aprender a leer y escribir, pero los métodos que se utilizan a la hora de la enseñanza de lectoescritura muy pocas veces se adecuan a su manera de aprender, por eso es necesario que la docente comience a detectar cómo es que sus alumnos aprendan y lo tome en cuenta a la hora de realizar sus planeaciones didácticas.

En cuanto a la entrevista que se les realizó a los informantes, al igual que la guía de observación se dividió en tres categorías siendo la primera el contexto, en esta categoría se realizaron cuatro preguntas, con base en las respuestas, se puede decir que a la mayoría de los informantes les gusta tomar clases en el hospital, pues pueden sentir que llevan una vida lo más normalizada posible, sin embargo, varios

de ellos comentaban que sólo les gusta cuando toman las clases dentro del aula hospitalaria, porque en sus camas y en la sala de hemodiálisis cuentan con muy poco espacio para realizar las actividades educativas, además también pedían que pudiesen tener recreo, ya que el estar solamente en el aula les parecía aburrido, pero por su condición de salud es imposible, además que ellos no pueden bajar al patio del hospital, es por ello que se deben tener en cuenta este tipo de comentarios de los niños para realizar actividades recreativas que incluyan a más compañeros y les sean divertidas a ellos.

En segundo lugar, está la categoría de interacción docente-alumno, dentro de esta categoría se realizaron tres respuestas, de acuerdo con los informantes, éstos se sienten cómodos con la docente, pues ella no les obliga a tomar clases si se sienten mal y tienen una buena comunicación con ella, por otra parte mencionan que las actividades que realizan les gustan, pero éstas no están acorde a su edad, pues son actividades fáciles de realizar, no obstante si están adecuadas a su aprendizaje, ya que tienen un rezago educativo avanzado, esto es preocupante pues la idea de tener la escuela dentro del hospital es algo innovador, pero qué tan significativo es el aprendizaje de los estudiantes, es necesario comenzar a ver por la población con la que se está trabajando y no sólo tener la escuela en el hospital y ya, es necesario adecuar las actividades a las necesidades educativas que la población demanda.

Finalmente, está la categoría de conocimiento, esta categoría abarca las tres últimas preguntas, en cuanto a las respuestas la mayoría de los estudiantes no saben leer y escribir o apenas están en proceso de aprendizaje, cabe mencionar que la mayor parte de los informantes tienen de 9-15 años de edad, es decir que tienen rezago educativo, a pesar de ello casi todos consideran importante el saber leer y escribir y eso es de gran aliento para los trabajadores de la educación, pues da pie a crear un currículo que se adecue a sus necesidades educativas y además su aprendizaje sea significativo.

Con base en la investigación teórica y la investigación de campo que se realizó en este trabajo puede decirse que es importante atribuirle un papel más importante a la orientación educativa, debido a que a través de ella se puede mejorar la educación que se imparte dentro y fuera de las escuelas.

Así mismo, la orientación educativa a través de sus principios, áreas y modelos de intervención puede hacer llegar la educación a lugares donde es difíciles desarrollar los procesos de enseñanza y aprendizaje, en este caso a los niños que se encuentran en situación de hospital.

También por medio de la orientación educativa puede mejorarse la educación que se imparte dentro de los hospitales, debido a que dicha orientación es un campo de intervención donde se puede realizar investigación para conocer la realidad y con ella el orientador actúe con precisión y en consecuencia se lleven a cabo las adecuaciones curriculares y los alumnos aprendan de mejor manera.

Por lo tanto, en esta investigación se resaltó la importancia de la educación dentro del hospital, así como el papel que tenemos los pedagogos desde el campo de la orientación educativa para poder contribuir a combatir el rezago educativo que existe en este contexto educativo.

Es necesario que se cuente con más personal docente en las aulas hospitalarias, pues como ya se mostró el tener una sola docente hace que el aprendizaje de los estudiantes se atrase, pues es mucho el trabajo que tiene que hacer ella.

Como pedagogos, tenemos que voltear a ver todos los contextos en los que podemos intervenir, pues esta población hospitalaria nos necesita, necesita más docentes especializados y con vocación de ayudarlos, dejemos de ver sólo las áreas comunes y pongámonos a pensar y ser un poco más empáticos con estos pequeñitos que necesitan educación de calidad.

Ante tal panorama esta investigación aporta diferentes líneas de generación de conocimiento, las cuales van dirigidas a: la formación de los pedagogos hospitalarios, el proceso de lectoescritura de los estudiantes hospitalizados, la influencia del estado emocional de los estudiantes en situación de hospital y la orientación para los padres de familia de aquellos estudiantes que toman clases dentro del hospital, estos y muchos más temas referentes al proceso educativo dentro de los hospitales.

Bibliografía

- Aceves, Y. y Simental, L. (2013). *La orientación educativa en México. Su historia y perfil del orientador*. México: Revista Pilquen. Vol. 15, Núm. 10.
- Arrieta, M. (coord.) (2018). *Apuntes de Pedagogía Hospitalaria*. México: Autoridad Educativa Federal en la Ciudad de México.
- Autoridad Educativa Federal en la Ciudad de México. (2017). *Objetivos y Antecedentes del Programa de Pedagogía Hospitalaria*. Consultado el 06 de octubre de 2020 en: <https://www.gob.mx/aefcm/documentos/objetivos-y-antecedentes-del-programa-pedagogia-hospitalaria>
- Bausela, E. (2006). *Áreas, contextos y modelos de orientación psicopedagógica*. España: Revista Electrónica Diálogos Educativos.
- Bisquerra, R. (1996). *Orígenes y desarrollo de la orientación psicopedagógica*. Madrid: Narcea.
- Bisquerra, R. (2009). *Metodología de la investigación educativa*. Madrid: La Muralla.
- Borsani, M. (2015). *Aprender y enseñar a leer y a escribir*. Argentina: HomoSapiens ediciones.
- Daviña, L. (2003). *Adquisición de la Lectoescritura*. Argentina: HomoSapiens ediciones.
- Diaz, L. y Echeverry, C. (1998). *Enseñar y aprender, leer y escribir*. Colombia: Cooperativa editorial magisterio.

- Espinosa, P. (2019). *Orbis sensualium pictus: el primer libro ilustrado para niños en la historia de Occidente*. Consultado el 23 de diciembre de 2020 en: <http://www.ojoentinta.com/orbis-sensualium-pictus-el-primer-libro-ilustrado-para-ninos-en-la-historia-de-occidente/>
- Fernández, A. y Gallardo, M. (2014). *La Orientación Educativa para la Atención a la Diversidad*. España: Universidad Granada.
- Freeman, Y. (1998). *Métodos de lectura en español: ¿reflejan nuestro conocimiento actual del proceso de lectura?* Consultado el 04 de octubre de 2020 en: http://www.lecturayvida.fahce.unlp.edu.ar/numeros/a9n3/09_03_Freeman.pdf
- Grañeras, M. y Parras, A. (coords.) (2008). *Orientación educativa: fundamentos teóricos, modelos institucionales y nuevas perspectivas*. España: Secretaria General Técnica.
- Grau, C. y Ortiz, C. (2001). *La Pedagogía Hospitalaria en el marco de una educación inclusiva*. España: Aljibe.
- Lluch, G. y Zayas, F. (2015). *Leer en el centro escolar*. España: Octaedro Editorial.
- Montero, M. (2002). *Áreas prioritarias de la orientación en el contexto educativo. Una propuesta de revisión*. Madrid: Educación XX1.
- Hernández Sampieri, R. (2014). *Metodología de la investigación*. México: McGraw Hill.
- Velaz de Medrano, C. (1998). *Orientación e intervención psicopedagógica. Concepto, modelos, programas y evaluación*. Málaga: Aljibe.

Anexos

Anexo 1. Guía de observación

Aspectos a observar					
Ítems	Categoría: Contexto				
1.	¿Cómo es el ambiente en el que los estudiantes se encuentran tomando clases?	Muy adecuado	Adecuado	Poco adecuado	No adecuado
2.	¿Qué tan adecuado es el lugar en el cuál toman clases los estudiantes?	Muy adecuado	Adecuado	Poco adecuado	No adecuado
3.	¿Cómo es la distribución del espacio para dar clases?	Muy bueno	Bueno	Poco bueno	Nada bueno
4.	¿Se cuenta con suficiente material para dar clases?	Siempre	Casi siempre	A veces	Nunca
Observaciones generales:					

Aspectos a observar

Ítems	Categoría: Interacción docente-alumno				
1.	Interacción docente-alumno	Muy adecuada	Adecuada	Poco adecuada	Nada adecuada
2.	Comunicación entre los alumnos y la docente.	Muy adecuada	Adecuada	Poco adecuada	Nada adecuada
3.	Cómo es el trato de la docente hacia sus alumnos se considera.	Muy bueno	Bueno	Poco bueno	Nada bueno
4.	¿En cada clase la docente toma en cuenta el estado de salud de los alumnos a la hora de dar las clases?	Siempre	Casi siempre	A veces	Nunca
5.	¿Las planeaciones de clase responden a las necesidades educativas de los estudiantes?	Siempre	Casi siempre	A veces	Nunca
6.	¿Las estrategias metodológicas que utiliza a la hora de enseñar a leer y escribir responden a las necesidades educativas de los estudiantes?	Siempre	Casi siempre	A veces	Nunca
7.	¿Se tiene algún trato especial en cuanto actividades educativas, a aquellos niños que no han aprendido a leer y escribir?	Siempre	Casi siempre	A veces	Nunca
Observaciones generales:					

Aspectos a observar

Ítems	Categoría: Estudiantes				
1.	La atención que brinda el estudiante en los temas.	Muy buena	Buena	Poco buena	Nada buena
2.	Los estudiantes tienen una participación activa en su aprendizaje.	Siempre	Casi siempre	A veces	Nunca
3.	Expresan sus dudas en clase.	Siempre	Casi siempre	A veces	Nunca
4.	En cuanto al aprendizaje de lectura y escritura que nivel manejan.	Muy bueno	Bueno	Poco bueno	Nada bueno

Observaciones
generales:

Anexo 2. Formato de entrevista.

Categoría	Indicador	Pregunta
Contexto	El hospital como salón de clases	<p>¿Te gusta tomar clases dentro del hospital? Si o no ¿por qué?</p> <p>¿Consideras que el tener la escuela dentro del hospital es una buena opción para tu aprendizaje? Si o no ¿por qué?</p> <p>¿El espacio donde tomas clases, consideras que es el adecuado?</p> <p>¿Cambiarías algo de las clases dentro del hospital? (si la respuesta es sí ¿qué cambiarías?)</p>
Interacción docente- alumno	Comunicación del docente con los alumnos	<p>¿El docente toma en cuenta tu estado de salud no te encuentras con ánimo de tomar clase?</p> <p>¿Las actividades que se te indican que realices, consideras que son las adecuadas de acuerdo a tu aprendizaje?</p> <p>¿El docente resuelve todas tus dudas, con respecto a las actividades de lectura y escritura?</p>
Conocimiento	Aprendizaje de lectura y escritura	<p>¿Sabes leer y escribir?</p> <p>¿Hay algo que te gustaría leer?</p> <p>¿Crees que es importante la lectura? Si o no ¿Por qué?</p>

Anexo 3. Actividad sesión 2.

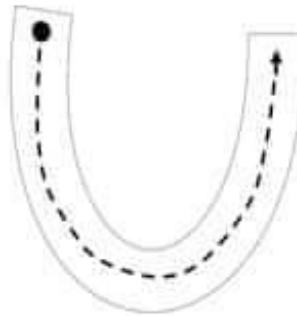
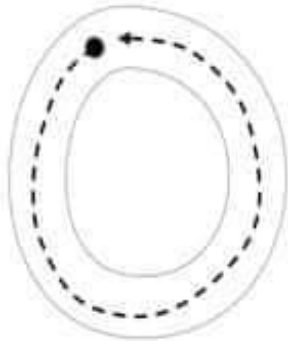
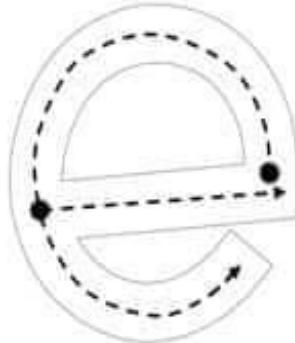
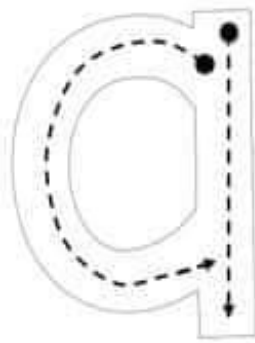


www.colorear-dibujos.com

Anexo 4. Actividad sesión 3.

Las vocales

Instrucciones: traza con un color siguiendo la dirección de la flecha.



Mundo didáctico

Las vocales

Instrucciones: colorea de diferente color las vocales y remarca el nombre de cada dibujo.

a



avión

e



elote

i



isla

o



oso

u



uvas

Mundo didáctico

La familia de Tito

Tito era un niño de 8 años que vivía con su papá Depe, su mamá Emma y su hermanita menor Lola, él era un niño muy feliz, sin embargo desde muy pequeño había querido tener una mascota, un día acompañó a su mamá Emma al mercado y en el camino se encontraron con un perrito muy pequeño solo y muy hambriento, entonces decidieron llevarlo a su casa y llamarlo Danonino, a Lola su hermana le daba miedo, pero con el paso de los días lo fue queriendo y hasta le regaló su oso favorito al cual ella llamaba Susi, Tito al ver que su hermanita Lola ya quería a Danonino se puso muy feliz y decidieron quedárselo.



Tito



Lola y Susi



Papá Pepe y Mamá Emma



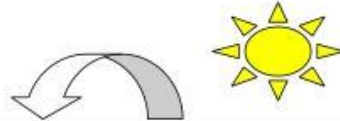
Danonino

Anexo 8. Evaluación sesión 9.

Maribel Martínez Camacho y Ginés Ciudad-Real

Fichas para mejorar la atención

Ayuda a nuestro sol a encontrar su estrella
siguiendo solo vocales.



Y	J	J	X	W	O	N	H	T
P	Z	N	I	E	O	X	Q	M
J	N	J	O	C	J	W	K	C
Q	N	A	O	L	L	H	G	N
D	U	A	B	P	V	Q	W	Q
A	I	J	T	Z	L	T	H	F
O	C	P	A	E	O	R	Y	R
E	U	A	O	K	E	A	U	O
M	V	M	R	C	D	L	F	E
Z	N	N	G	O	A	I	E	I
P	S	G	K	E	C	S	F	T
G	T	X	B	U	N	X	D	M



<https://triniblog.wordpress.com/>

Anexo 9. Actividad sesión 15.

Lectura de oraciones

Nombre _____

Fecha _____

Rellena el círculo que está debajo de la respuesta que complete la oración correctamente.

	<p>La muñeca está en la _____.</p> <p>mesa cama silla</p> <p><input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/></p>
	<p>La señorita lleva un traje de _____.</p> <p>astronauta ejecutivo policía</p> <p><input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/></p>
	<p>Los niños se suben al _____.</p> <p>autobús árbol camión</p> <p><input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/></p>
	<p>El chico está _____.</p> <p>sonriendo nadando comiendo</p> <p><input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/></p>
	<p>Dos amigos juegan en _____.</p> <p>el parque los columpios el agua</p> <p><input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/></p>
	<p>Los niños _____ en el auto.</p> <p>sonríen duermen leen</p> <p><input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/></p>
	<p>Le pega a la pelota con _____.</p> <p>una raqueta un bastón un bate</p> <p><input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/></p>

© thelearningpatio.com

Anexo 11. Evaluación sesión 16.

PARTES DEL CUERPO


BRAZO

OREJA

RODILLA

LENGUA

C	N	H	E	Z	J	N	O	F	R	X	T	Q	B
D	A	E	M	R	S	I	F	S	C	T	K	T	A
O	C	Q	G	O	L	Q	B	V	U	T	M	M	D
S	U	J	Q	I	Z	W	T	D	E	S	Q	W	Q
C	L	K	T	X	T	E	J	G	L	U	J	B	C
A	E	C	S	B	P	O	S	B	L	D	P	A	M
H	P	H	B	K	R	Z	B	P	O	D	S	Q	U
A	B	U	D	I	L	G	V	I	A	K	X	M	G
W	R	D	L	O	R	E	J	A	L	L	X	J	I
G	A	J	E	Z	B	R	N	A	C	L	D	X	E
I	Z	U	N	B	Q	H	P	X	X	V	O	A	R
U	O	Q	G	O	D	N	Z	X	N	A	R	I	Z
A	K	I	U	M	C	M	R	O	D	I	L	L	A
G	G	M	A	L	O	P	T	J	D	M	T	Z	S




ESPALDA

CUELLO

NARIZ

TOBILLO



Anexo 12. Evaluación sesión 16.

Ginés Ciudad-Real y Maribel Martínez Camacho

conciencia fonológica de frases

Ordena las siguientes palabras formando una frase

rojo. El abrigo mi de mama es

ama a mi Mi papa. mama

Pepe. mi amigo Ese de perro es

pinta bici Juan de Azul. su

<http://orientacionandujar.wordpress.com/>

Anexo 13. Actividad sesión 17.

Imágenes
E. ucsl, uti.gov

@ucsl

Relaciona las siguientes palabras con sus sinónimas"

casa coche alimento gato

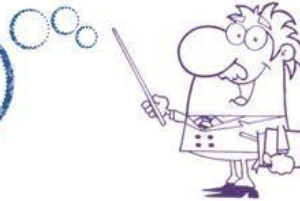
mirino auto hogar comida

<http://www.imagenesobanativas.com>

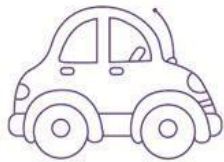
Antónimos

Capacidad: Reconoce el vocablo antagonista.

Recuerda que...
los antónimos son palabras
que tienen significados
opuestos.



Relaciona con una flecha el antónimo de cada palabra:



rápido

unir

amar

suma

reparar

dar

blando

amigo

malograr

resta

recibir

duro

enemigo

lento

odiar

separar

★ Educación Primaria

Anexo 15. Actividad sesión 19.



~ El oso
y
las abejas ~

Cierto día de verano, un oso salió en busca de miel puesto que tenía mucha hambre. Se encontró con un enjambre y dijo:

- ¡Hola! ¿Me dan un poco de esa rica miel?
- ¡Nooo!, es nuestra, que la llevamos trabajando todo el año.

El oso, enfadado, tomó un palo y empezó a darle golpes hasta que el enjambre cayó.

Las abejas, rabiosas, salieron y empezaron a picotearle.

El oso se puso a correr en busca de un río y al llegar se salvó sumergiéndose en el agua.



Paciencia ~ Es más sabio superar una ofensa o lesión en silencio que provocar mil perdiendo la paciencia. ~

