



---

---

# UNIVERSIDAD INSURGENTES

---

---

PLANTEL XOLA

LICENCIATURA EN PEDAGOGÍA CON  
INCORPORACIÓN A LA UNAM CLAVE 3315-23

“Sigamos Aprendiendo ... en el Hospital, una mirada a  
través del tiempo”

## T E S I N A

QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE:

LICENCIADA EN PEDAGOGÍA

P R E S E N T A

C. ABIGAIL DE LA LUZ MÉNDEZ

ASESORA: LIC. MIRIAM CASTAÑEDA LÓPEZ

MÉXICO, D.F.

2014



Universidad Nacional  
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

**Biblioteca Central**



**UNAM – Dirección General de Bibliotecas**  
**Tesis Digitales**  
**Restricciones de uso**

**DERECHOS RESERVADOS ©**  
**PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL**

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.



## AGRADECIMIENTOS

Me llena de emoción poder compartir con todos ustedes este gran logro. Es la culminación de mi formación profesional como Pedagoga.

Agradezco a ustedes mis Padres por todo su apoyo, sus consejos, sus valores y motivaciones que me han servido para salir adelante, pero sobre todo por su amor, porque gracias a ustedes estoy donde estoy.

A ti Illean por estar conmigo y acompañarme en cada paso que doy siendo testigo de este esfuerzo, simplemente gracias por apoyarme en todo. Te amo.

Y a todas aquellas personas que estuvieron conmigo brindándome su apoyo y consejos.

Pero sobre todo gracias a mis Profesores que formaron parte importante de este proceso, en especial a la Lic. Miriam Castañeda López por ser mi guía y mi ejemplo a seguir, a la Lic. Guadalupe Karina García Ojeda y al Lic. Pablo Martínez Castillo por sus observaciones y palabras alentadoras.

G R A C I A S

¡¡ Sí se pudo !!

# ÍNDICE

|   |           |
|---|-----------|
| Introducción.....   | 4         |
| <b>CAPÍTULO 1 .....</b>   | <b>11</b> |
| <b>Historia del Programa “Sigamos Aprendiendo ...en el Hospital”</b>  |           |
| 1.1.- Antecedentes Internacionales.....   | 15        |
| 1.2.-Objetivos en el caso de México.....  | 19        |
| 1.3.- Directorio .....  | 21        |
| <b>CAPÍTULO 2 .....</b>   | <b>24</b> |
| <b>La educación</b>   |           |
| 2.1 Concepto de educación .....   | 25        |
| 2.2 Tipos de educación .....  | 28        |
| <b>CAPÍTULO 3.....</b>  | <b>31</b> |
| <b>Modalidades Educativas del Programa “</b>  |           |
| 3.1 Datos importantes del programa .....  | 34        |
| <b>CAPÍTULO 4 .....</b>   | <b>36</b> |
| <b>Experiencias en el Hospital Centro Médico Nacional Siglo XXI en el Programa “Sigamos Aprendiendo...en el Hospital”</b> |           |
| 4.1 Mi experiencia.....   | 37        |
| 4.2 Los alumnos .....   | 41        |
| 4.3 La familia .....  | 51        |
| 4.4 Análisis del video presentado sobre las experiencias de padres de familia y maestras del programa .....               | 56        |
| 4.5 Beneficios y logros del programa.....   | 59        |
| <b>Conclusiones.....</b>  | <b>61</b> |
| <b>Anexos.....</b>  | <b>69</b> |
| <b>Escritos de los alumnos .....</b>  | <b>70</b> |
| <b>Video .....</b>  | <b>83</b> |
| <b>Referencias Bibliográficas.....</b>  | <b>84</b> |

## INTRODUCCIÓN

Para dar respuesta a la demanda educativa que por motivos de salud no asistían a la escuela niños en edad escolar, la Secretaría de Salud junto con la Secretaría de Educación Pública crean en el 2005 el programa llamado “Sigamos Aprendiendo...en el Hospital”. Donde el principal objetivo era abatir el rezago educativo que existía, dando atención a niños hospitalizados en diferentes modalidades.

Por tal motivo para garantizar la inclusión educativa de los niños hospitalizados, se ha creado el Programa “Sigamos Aprendiendo... en el Hospital”, que surge como respuesta a necesidades específicas de una población vulnerable. Donde la estancia de los niños en el hospital es prolongada y debido a su enfermedad no pueden acceder a una educación regular dentro de una escuela común, o bien su educación se ve interrumpida por su permanencia en el hospital y/o sus visitas frecuentes al mismo.

Tomando en cuenta que la inclusión educativa es un reconocimiento a la educación como un derecho, partiendo de una igualdad y calidad educativa donde todos y todas tienen acceso a una educación completa. Retomando lo que menciona Juan Amos Comenius en su libro *Didáctica Magna*: “Educación para todos los niños y niñas del mundo (...) ricos y pobres, hombres y mujeres, los agudos, ávidos y dúctiles, los lentos aunque complacientes, los bruscos y tozudos”. De esta manera se hacen partícipes todos en el proceso educativo sin distinción alguna.

Como conclusión citaré a Carlos Skliar (2007: 12), que retoma a la educación “como un derecho, pero un derecho, no de un grupo de niñas y niños con unas determinadas características físicas, cognitivas y comportamentales, sino un derecho universal para todas las niñas y niños; y no un derecho a la instrucción o a la socialización, sino a la educación y a una educación de calidad”. Así la

inclusión educativa constituye el reconocimiento del derecho a la igualdad y calidad educativa para todos y todas.

Por ello, en el 2005 la Administración Federal de Servicios Educativos del Distrito Federal inicia la labor de dar atención educativa dentro de cinco hospitales:

1. Instituto Nacional de Rehabilitación
2. Instituto Nacional de Pediatría
3. Hospital General de México
4. Hospital Infantil de México Federico Gómez
5. Hospital General Dr. Manuel Gea González.

“La mayoría de las aulas educativas se encuentran en hospitales de tercer nivel, donde se desarrollan actividades encaminadas a restaurar la salud que presentan padecimientos de alta complejidad diagnóstica y de tratamiento. Los institutos de tercer nivel atienden consultas de alta especialidad, como los referentes a trasplantes de órganos y las que ameritan las diferentes especialidades pediátricas como cardiología, oncología, nefrología, neurología, endocrinología, urología, ortopedia, entre otras”. (Apuntes de Pedagogía Hospitalaria 2008-2009, p. 65)

El propósito de este Programa es reducir el retraso educativo entre niños, niñas y adolescentes que requieren hospitalizarse a consecuencia de alguna enfermedad que los incapacita de forma temporal o definitiva para asistir a una escuela, de esta manera se ofrecen diversas actividades para brindarles la oportunidad de continuar con sus estudios durante el lapso de hospitalización.

Las diferentes modalidades que ofrece el Programa son las siguientes;

- Apoyo eventual
- Vinculación
- Corresponsabilidad
- Tutorío formal

“En el Distrito Federal las modalidades de atención responden a los tiempos de estancia y frecuencia de asistencia al hospital” (Arrieta. 2009)

De esta manera se genera un trabajo colaborativo del Instituto Mexicano del Seguro Social, la Secretaría de Educación Pública y los pioneros del Programa “Sigamos aprendiendo... en el Hospital”.

Seis años más tarde en el 2011 se inauguran tres aulas hospitalarias una en Consulta externa, tercer piso de hospitalización y quinto piso igual de hospitalización en el Hospital de Pediatría Centro Médico Nacional Siglo XXI.

Durante el desarrollo de esta investigación me enfoqué en el aula hospitalaria de 5° piso del Hospital Nacional Siglo XXI, donde se atienden a niños en edad escolar y a adolescentes. Las áreas de atención y especialización médica son: Oncología, Hematología, Nefrología entre otras.

El objetivo principal de mi investigación fue conocer los beneficios y logros que tiene el programa “Sigamos Aprendiendo...en el Hospital”, inaugurado en dicho Hospital, por medio de experiencias de alumnos y familiares.

Además de dar sustento teórico con diferentes documentos oficiales que permiten dar una visión amplia sobre el tema, donde retomé los Derechos del niño hospitalizado que fueron declarados en la Carta Europea de los Niños Hospitalizados (*Extracto de la Resolución A-25/86 de 13 de mayo de 1986 del Parlamento Europeo*), en una resolución del Parlamento Europeo el 13 de mayo de 1986.

Es de gran importancia conocer los derechos de todo niño hospitalizado para brindarle un mejor servicio educativo y de salud, ya que se deben satisfacer todas las necesidades. Los Derechos del niño hospitalizado consta de 23 puntos importantes de los cuales retomé de esta misma carta el punto 18 donde habla del:

**18.- Derecho a proseguir su formación escolar durante su permanencia en el hospital, y a beneficiarse de las enseñanzas de los maestros y del material didáctico que las autoridades escolares pongan a su disposición, en particular en el caso de una hospitalización prolongada, con la condición de que dicha actividad no cause perjuicios a su bienestar y/o que no obstaculice los tratamientos que se siguen**

Hablando de lo educativo debemos enfatizar el derecho a seguir con una educación integral no importando cual sea su enfermedad o necesidades especiales de todo niño en situación de riesgo, garantizando una inclusión educativa óptima.

Por otro lado en 1959 la Asamblea General de las Naciones Unidas aprobó la Declaración de los Derechos de los Niños, el cual es el primer instrumento emitido por un organismo de Derecho Público Internacional, que reconoce los derechos específicos de los niños e invita a los estados a implementarlos en sus respectivas legislaciones nacionales o políticas públicas.

Consta de 10 principios de los cuales es importante retomar el Principio 5, donde no se le puede negar el derecho a la educación a ningún niño sin importar sus condiciones físicas. Anteriormente se mencionó en la Carta de los Derechos del niño hospitalizado, que los hospitales deberán brindar este servicio educativo, garantizando la continuidad escolar de los niños que se encuentran ahí.

Por otro lado el Principio 7 establece el derecho a una educación gratuita y actividades recreativas, optimizando las habilidades de cada niño considerando las características en que se encuentren. Si hablamos de niños hospitalizados debemos considerar el tipo de padecimiento para poder ofrecer una atención educativa oportuna.

De esta misma manera es importante mencionar algunos artículos de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos de 1917, que es la norma suprema que rige actualmente en México. Esta constitución fue promulgada por el

Congreso Constituyente el 5 de febrero de 1917 y entró en vigor el 1° de mayo del mismo año. Aunque la constitución es formalmente la misma, su contenido ha sido reformado más de 200 veces.

Donde los Artículos 3° y 4° Constitucional se establece el derecho a la educación y a la protección de la salud. Asimismo se reconocen los derechos de la niñez, en especial el derecho de los niños y las niñas para la satisfacción de sus necesidades de alimentación, salud, educación y sano esparcimiento. Dejando a un lado la exclusión de espacios educativos donde antes no era posible concebir una educación formal, abriendo espacios de formación integral en el sector salud. Y de esta manera cubrir una mayor población y así abatir el rezago educativo existente en nuestro país.

La metodología que se llevó a cabo en mi investigación fue a través de una revisión documental, entendida como una “técnica de observación complementaria, cuando existen registros de acciones y programas. Permite hacerse una idea del desarrollo y las características de los procesos y también de disponer de información que confirme lo que se investiga”. (Aristizabal. 2008:13)

También retomé los antecedentes del Programa “Sigamos aprendiendo... en el hospital”. Además de analizar los beneficios del programa por medio de experiencias vividas de parte de alumnos hospitalizados y padres de familia, plasmadas en una Historia de vida.

Entendida como “El relato de un narrador sobre su existencia a través del tiempo, intentando reconstituir los acontecimientos que vivió y transmitir la experiencia que adquirió. Narrativa individual de los acontecimientos que él considera significativos, a través de la cual se delinear las relaciones con los miembros de su grupo, de su profesión, de su clase social, de su sociedad global, que cabe al investigador mostrar. De esa forma, el interés de ese último está en captar algo que trasciende el carácter individual de lo que es transmitido y que se inserta en las colectividades a que el narrador pertenece” (Pereira de Queiroz 1991:6). De

esta manera se obtendrá información verídica para dar sustento a la investigación en cuanto a experiencias.

Y como complemento hago la presentación de un video grabado en la clausura del ciclo escolar 2013-2014 dentro del Hospital Centro Médico Nacional Siglo XXI, donde los padres de familia comparten la experiencia vivida dentro del Programa Sigamos Aprendiendo ... en el Hospital.

En el Primer capítulo se hace referencia sobre la Historia del Programa Sigamos Aprendiendo...en el Hospital, desde su creación en el 2005 así como los puntos importantes de dicho programa y los diferentes hospitales en los que se lleva a cabo además de los estados de la Republica Mexicana donde se ha extendido el programa.

Así mismo se incluyen los antecedentes Internacionales del programa partiendo de una explicación concisa sobre la importancia y desarrollo de las escuelas hospitalarias en diferentes países donde la atención educativa a niños hospitalizados se ha convertido en una labor importante.

En este mismo capítulo se detallan los objetivos que establece la Secretaría de Educación Pública para el cumplimiento de la demanda educativa existente en este ámbito educativo. Se anexa también un directorio donde se podrán encontrar las diferentes instituciones donde se lleva a cabo el programa dentro del Distrito Federal.

En el Segundo capítulo se da una explicación sobre el concepto de educación y los tipos de educación.

En el Tercer capítulo se habla sobre las modalidades educativas que existen dentro del programa como son: tutoría formal, corresponsabilidad, vinculación con la escuela y apoyo externo o eventual.

En el Cuarto capítulo narro mi experiencia dentro de este programa como participante directo dentro de las actividades que se llevan a cabo.



Por último, concluyo con las experiencias de los alumnos de manera escrita y de familiares. Además del análisis generado a partir del video presentado donde se grabaron experiencias y testimonios de padres de familia, y maestras de este programa.

Por tal motivo mi investigación se basó en un bosquejo histórico, donde plasmé acontecimientos importantes del programa; además de mi experiencia dentro del Hospital de Pediatría Siglo XXI, específicamente en el aula educativa de 5° piso de hospitalización.



# Capítulo 1

## *HISTORIA DEL PROGRAMA*

### *“SIGAMOS APRENDIENDO... EN EL HOSPITAL”*

- 1.1 Antecedentes Internacionales
- 1.2 Objetivos en el caso de México
- 1.3 Directorio

## **1. Historia del programa “Sigamos aprendiendo...en el hospital”**

El Viernes 24 de octubre de 2005 se publica en el Diario Oficial la creación de un Consejo Nacional de Educación para la vida y el Trabajo, cuyo objetivo es coordinar, promover, vincular e impulsar los programas, mecanismos y servicios para la vida y el trabajo de jóvenes, con la finalidad que facilite a los mexicanos el acceso a procesos continuos de aprendizaje a lo largo de su vida.

Por ello en el sexenio de Vicente Fox Quezada, el 9 de marzo del 2005 se suscribieron unas bases de Colaboración para sumar esfuerzos a fin de brindar apoyos pedagógicos a menores que se encuentran hospitalizados, destacando el Programa Sigamos Aprendiendo... en el Hospital, para brindar atención educativa de los niños en edad escolar, en un convenio con la Secretaría de Educación Pública, Instituto Nacional de Educación para Adultos, Desarrollo Integral para la familia, Secretaría de Salud junto con el ámbito empresarial, se unieron esfuerzos para disminuir el rezago educativo que se detecto en los hospitales.

“Por lo anterior es tarea indispensable del sector educativo incrementar la calidad de los servicios educativos como una manera de impulsar la equidad y justicia social. Para ello se desprenden tres lineamientos que dan apertura a la atención educativa de los niños con rezago por enfermedad: Combatir todo tipo de discriminación, Atención focalizada a estudiantes de mayor riesgo, protección de los Derechos Humanos”. (Plan Intersectorial, 2011-2012)

Así la Secretaría de Educación Pública (SEP) y la Secretaría de Salud (SALUD) pusieron en marcha el programa Sigamos Aprendiendo...en el Hospital, con el objetivo de reducir el rezago educativo de niños y jóvenes hospitalizados, como también de adultos.

A pesar de que México ha contado desde el siglo pasado con diversas iniciativas encaminadas a dar continuidad escolar a la población pediátrica hospitalizada, en distintas instituciones de salud; el Programa Sigamos Aprendiendo...en el Hospital inició operaciones de manera oficial el 9 de Marzo del 2005 en cinco hospitales del Distrito Federal: Instituto Nacional de Rehabilitación, Instituto Nacional de

Pediatría, Hospital General de México, Hospital Infantil de México Federico Gómez y el Hospital General Dr. Manuel Gea González. En poco tiempo se extiende a otros estados e instituciones del país. Para el 2006, el programa operaba en 47 hospitales y tres albergues de 23 entidades federativas mexicanas y el Distrito Federal, en los que se ha atendido niños, jóvenes y adultos en riesgo de rezago educativo.

En la actualidad el Distrito Federal tiene una cobertura extensa dentro de hospitales de segundo y tercer nivel del sector público, brindando atención a los alumnos en aulas fijas, dentro de las áreas de especialidades y en aulas móviles que se desplazan a las salas para dar atención individual en camas. Asimismo, atiende a población de estados aledaños que acuden a los hospitales de tercer nivel de esta capital para recibir tratamientos a los que no tienen acceso en sus localidades. Para ello, los acuerdos intersectoriales permiten equipar aulas fijas, brindar servicio con profesionales de la educación y enriquecer la tarea con actividades artísticas y culturales complementarias brindadas por instancias culturales.

“Las instituciones donde se da atención educativa en el Distrito Federal son:

- Asociación Mexicana de Ayuda a Niño con Cáncer, IAP
- Centro Médico Nacional 20 de Noviembre
- Hospital General Dr. Manuel Gea González
- Hospital General de México
- Hospital Infantil de México Federico Gómez
- Hospital Juárez de México
- Hospital Psiquiátrico Infantil Juan N. Navarro
- Hospital Regional 1° de Octubre
- Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias
- Instituto Nacional de Pediatría
- Instituto Nacional de Rehabilitación
- Centro Médico Nacional Siglo XXI

- Hospital de Traumatología Magdalena de las Salinas
- Centro Médico Nacional la Raza”

(Datos obtenidos del Instituto Mexicano del Seguro Social, 2013)

Teniendo una cobertura mayor dentro del Distrito Federal, el Programa Sigamos Aprendiendo...en el Hospital se extendió a otros estados, siendo Aguascalientes el primer estado en incorporarse, seguido por Nuevo León. “Y para Septiembre de 2006 el Programa se llevaba a cabo dentro de 34 hospitales y tres albergues de 17 estados y el Distrito Federal. En total 25 entidades están incorporadas a dicho programa; Coahuila, Guanajuato, Jalisco, Estado de México, Puebla, Veracruz, Yucatán, Sonora, Baja California, Baja California Norte, Michoacán, Oaxaca, Chiapas, Durango, Tamaulipas, Tabasco, Guerrero, Mexicali”. (*Apuntes de Pedagogía Hospitalaria, 2009. 27*)

## **OBJETIVO DEL PROGRAMA**

Que los niños, niñas y adolescentes que se diagnosticaron con alguna enfermedad crónica degenerativa que requieren de períodos prolongados de hospitalización, continúen con su educación básica.

Además promover la reintegración de los pacientes que son dados de alta a sus escuelas debidamente actualizados.

## **MISIÓN**

Garantizar que niños y jóvenes que se ven en la necesidad de ser hospitalizados tengan la oportunidad de adecuar su ritmo de aprendizaje a sus condiciones de salud; así como reintegrarlos a sus escuelas de origen.

## **VISIÓN**

Impartir una auténtica formación humana de calidad a los niños y jóvenes hospitalizados dándoles educación integral en todas las dimensiones de la personalidad.

## 1.1 Antecedentes Internacionales

A partir de la Segunda Guerra Mundial empieza la labor de pediatras y psicólogos para dar atención especializada a niños que sufrían severas alteraciones psicológicas causadas por una estancia larga en el hospital alejados totalmente del ambiente familiar. Por lo que un niño hospitalizado puede sufrir diversas alteraciones psicológicas derivadas sobre todo por su enfermedad y el tiempo prolongado que pasa dentro de un hospital.

“La enseñanza escolar en los hospitales no sólo humaniza más la estancia del niño, sino que contribuye también a prevenir los posibles efectos negativos que el tratamiento médico y el propio hospital puedan originar” (Lizasoain y Polaino, 1988:49). Generando una distracción a su actual estado emocional y de salud, propiciando a que el niño participe en actividades complementarias que le serán de utilidad para el desarrollo de distintas habilidades que podrá poner en práctica en su vida cotidiana.

A nivel general los principales objetivos que se persiguen con la labor pedagógica hospitalaria son los siguientes:

- Continuar con el proceso de enseñanza y aprendizaje del paciente
- Conseguir que el niño hospitalizado sea un sujeto activo
- Desarrollar la individualidad de cada paciente
- Tratar las necesidades, problemas y temores específicos que el niño sufre.

En Alemania, en el año de 1968 surgió por iniciativa de padres de familia la creación de un Comité de acción en favor de los niños hospitalizados “aktionskomitee kind im krankenhaus” (comité de acción del niño en el hospital), la mayoría de los hospitales infantiles de Alemania tenían a sus pacientes aislados de sus familiares.

La educación y escolaridad dentro de los hospitales son acordes con los principios de la educación especial. Así la pedagogía para pacientes es derivada principalmente de una educación especial que debe cubrir con ciertos

lineamientos. Hablando de Alemania donde no es necesario cubrir un currículo específico para trabajar dentro del hospital, pues el método que se utiliza principalmente en preescolar es el método Montessori, debido a que la pedagogía hospitalaria no está relacionada con algún campo formativo dentro de los estudios universitarios.

“Por otro lado en Austria donde la preocupación de pedagogos y pediatras sobre la educación de los infantes hospitalizados era mayor debido a su estancia dentro del hospital, establecieron la necesidad de una cooperación médico-pedagógico en ayuda a los jóvenes pacientes”. (Freund, 1982,p. 53)

En 1917 se inició el primer proyecto piloto de una Escuela Hospitalaria al abrirse la primera aula en la Clínica Universitaria Infantil de Viena bajo la dirección y control del profesor Dr. Clemeens Pirquet. De este modo nacía en Europa la primera Aula Hospitalaria.

Entre el año de 1917 y 1939 se fueron impartiendo clases en distintos hospitales, pero durante la Segunda Guerra Mundial dicha actividad se vio reducida. En 1948 se unificaron todas las aulas hospitalarias, bajo el nombre de “Escuelas Especiales en Sanatorios para Chicos y Chicas Deficientes Físicos”. Así las actividades se veían reducidas a brindar una educación especial relacionada con características propias de los niños, teniendo como maestros a personal capacitado para dar contenidos generales y otro para contenidos específicos.

Distintos países se sumaron a la tarea de dar importancia a la educación hospitalaria, como fue el caso de Dinamarca que en el año de 1875, en el Coast Hospital para niños tuberculosos se contrato a un profesor financiado con los fondos del hospital. Pero en el año de 1965 el Ministerio de Educación de 1962, en una circular basada estableció que todos los niños ingresados en un hospital debían recibir educación escolar. La actividad de los Pedagogos se reducía al manejo de actividades lúdicas que le permitieran al niño generar una distracción.

En el caso de España en el año de 1982 a raíz de la publicación de la Ley de Integración Social de los Minusválidos (Ley 13/198, de 7 de Abril). En el artículo 29

de esa Ley se escribe lo siguiente: “Todos los hospitales tanto infantiles como de rehabilitación, así como aquellos que tengan servicios pediátricos permanentes, sean de la Administración del Estado, de los Organismos Autónomos, así como de los hospitales privados que regularmente ocupen la mitad de las camas existentes con enfermos cuya estancia y atención sanitaria, tendrán que contar con una sección pedagógica para prevenir y evitar la marginación del proceso educativo de los alumnos en edad escolar internados en dichos hospitales”. Son pocos los hospitales que cuentan con un servicio pedagógico complementario destinado a dar contenidos escolares útiles en la vida de los pacientes.

En el año de 1988 se creó la Asociación Europea de Pedagogos Hospitalarios, surgió como iniciativa de un grupo de profesores, pediatras, psicólogos, pedagogos y otros especialistas en el tema, reunidos en la ciudad de Yugoslavia con motivo del Primer Seminario Europeo en Educación y Enseñanza de Niños Hospitalizados.

Los objetivos generales de dicha Asociación son los siguientes:

- Promover el desarrollo de la pedagogía mediante la cooperación de todos los países europeos y desarrollar una imagen de profesionalidad dentro del hospital.
- Actuar de mediador entre todas las disciplinas implicadas en el campo de la pedagogía hospitalaria; comunicar las diversas actividades y compartir las experiencias.
- Promover y alentar las investigaciones y las publicaciones relacionadas con la pedagogía hospitalaria ya que aprendiendo del trabajo y las experiencias de otros se puede mejorar la calidad del trabajo.
- Ofrecer e intercambiar información a través de cartas y de la organización de congresos y seminarios.
- Unir los esfuerzos de todos los países europeos promoviendo su participación en dicha asociación y actuar como agente unificador de todas las organizaciones europeas relacionadas con la pedagogía hospitalaria.



La labor que realiza esta asociación es de suma importancia ya que sirve de eje para la transversalidad entre países sobre las actividades que se realizan dentro de los diferentes hospitales brindando servicios educativos a niños y niñas hospitalizados por alguna enfermedad.

En México el Programa Sigamos aprendiendo...en el hospital tiene como antecedentes diversos proyectos, asociaciones y escuelas de carácter formal en América Latina, donde el principal objetivo es brindar servicios educativos a niños que se encuentran hospitalizados donde su estancia es prolongada y reciben educación dentro de diferentes hospitales. A continuación haré una breve reseña de dichas instituciones encargadas de dar atención educativa a niños enfermos.

#### *Argentina*

“La asociación civil *Semillas del Corazón por los derechos educativos del niño enfermo*, surgió en 2004 con la misión de promover y difundir los derechos educativos de los niños en situación de enfermedad, brindando atención psicoeducativa y construyendo redes sociales para mejorar la calidad de vida y la de su familia.

#### *Brasil*

*Instituto Escuela Hospitalaria y Atención Domiciliaria Niño Vivo*, parte del abordaje socio-constructivista. A partir del conocimiento previo de los alumnos hospitalizados, el currículum escolar se adapta a cada uno de ellos integrando cada una de las áreas del conocimiento.

#### *Chile*

La *Escuela Hospitalaria G-545*, se formó con la finalidad de mantener la continuidad escolar de los niños y niñas hospitalizados y ayudarlos en su recuperación emocional y psicológica.

El *Aula Hospitalaria Talca*, inicio su labor en el 2003 en el Hospital Regional, Región del Maule, imparte educación prebásica, básica y especial a todos los pacientes pediátricos en edad escolar que padecen una enfermedad prolongada

*Corporación del niño Leucémico Conile*, en el 2001 se crea la Escuela Hospitalaria Conile, al servicio de los pacientes pediátricos en edad escolar. Conile mantiene un hogar de acogida donde los niños y niñas en compañía de un familiar, viven durante el tiempo de tratamiento médico, en especial los pacientes con enfermedades oncológicas.

*Fundación Educacional Carolina Riquelme*, cuya finalidad radica en el sostenimiento, dirección, implementación y administración de escuelas y aulas hospitalarias. La misión es brindar servicios educativos a los niños y jóvenes que por motivo de enfermedad no pueden acceder a la educación formal.

#### *Costa Rica*

La *Escuela Hospital Nacional*, con fines educativos científicos y de beneficencia, para promover la medicina infantil y el bienestar de la niñez, dando atención directa al niño en el salón hospitalario, atención directa al niño en el aula hospitalaria y atención al padre de familia o acompañante del niño hospitalizado” (Pedagogía Hospitalaria, 2008)

## **1.2 OBJETIVOS EN EL CASO DE MÉXICO**

Los objetivos del Programa Sigamos... Aprendiendo en el Hospital son atender la demanda educativa de los niños y niñas que requieren de períodos prolongados de hospitalización para continuar con su educación básica. Con ello se genera la reinserción de los menores a las escuelas, cuando son dados de alta y son debidamente preparados de acuerdo al grado que cursan.

Además facilita el reingreso al grado escolar en el que se encontraban al ser hospitalizados o incluso al siguiente nivel escolar, siempre y cuando la Secretaría de Educación Pública certifique los estudios.

Son atendidos niños de educación básica: preescolar, primaria y secundaria que necesitan de apoyo escolar, desarrollando actividades que potencialicen las habilidades, capacidades, conocimientos y creatividad de los niños hospitalizados, de esta manera podrán incorporarse satisfactoriamente a sus escuelas para continuar con su formación.

Así constituir una alternativa pedagógica que garantice el derecho a la educación de niñas, niños y adolescentes de nivel básico con padecimientos crónico degenerativos, o en tratamientos prolongados en instituciones del sector salud, impedidos en sus oportunidades de ingreso o continuidad en el Sistema Educativo Nacional, con un enfoque de inclusión y equidad.

Entre los objetivos principales que establece la Secretaría de Educación Pública 2012 son los siguientes:

- Ofrecer la oportunidad de inscripción, reinscripción, acreditación y certificación de estudios a los alumnos en condición hospitalaria que se han visto en la necesidad de abandonar sus estudios o no han tenido acceso al sistema educativo.
- Dar continuidad al proceso de aprendizaje de los alumnos en condición hospitalaria, a través de una modalidad escolarizada apoyada en tutorías de tipo individual o grupal, según el caso.
- Potenciar el desarrollo de competencias a través de una propuesta metodológica dirigida a grupos multigrado; mediante proyectos de aula y unidades de trabajo, con recursos del arte, el juego y el uso de las nuevas tecnologías.
- Generar estrategias de intervención educativa, materiales de apoyo e instrumentos de seguimiento al desempeño, a partir de adecuaciones curriculares al contexto hospitalario, basadas en los planes y programas de estudio vigentes.

- Propiciar el desarrollo de competencias docentes hospitalarias, a través de programas de capacitación y acompañamiento.

A continuación se integra un directorio de instituciones de salud que aplican el Programa “Sigamos aprendiendo...en el hospital”

### 1.3 DIRECTORIO

En el Distrito Federal se da atención educativa dentro de aulas hospitalarias, actualmente se da servicio en 15 hospitales del Sector Salud, IMSS e ISSSTE. Donde la población que se atiende dependerá de las características médicas de cada niño y las especialidades que se atiendan en dichos hospitales.

A continuación se muestra un directorio con los hospitales donde se lleva a cabo el Programa “Sigamos Aprendiendo ... en el Hospital”

Instituciones de salud con aulas hospitalarias en el DF.

*Secretaría de Educación Pública- Pedagogía Hospitalaria 2012*

| <b>Hospital</b>   | <b>Dirección</b>  | <b>Teléfono</b>                      |
|---|---|--------------------------------------|
| <i>Asociación Mexicana de Ayuda a Niño con Cáncer, IAP.</i> | Magisterio Nacional No. 100 Colonia Tlalpan Centro Delegación, Tlalpan. México D.F. C.P. 14000                          | 55 13 71 11                          |
| <i>Centro Médico Nacional 20 de Noviembre</i>               | Av. Félix Cuevas No. 140 Colonia Del Valle, Delegación Benito Juárez, México D.F. C.P. 03100                            | 5200-5003 Ext. 14334                 |
| <i>Hospital General Dr. Manuel Gea González</i>             | Calzada de Tlalpan 4800 Colonia Sección XVI Delegación Tlalpan, México D.F. C.P. 14080                                  | 4000-3141                            |
| <i>Hospital General de México</i>                           | Dr. Balmis No. 148 Colonia Doctores Delegación Cuauhtémoc, México, D.F. C.P. 06726                                      | 2789-2000 Ext. 1489                  |
| <i>Hospital Infantil de México Federico Gómez</i>           | Dr. Márquez No.162 4to piso Colonia Doctores, Delegación Cuauhtémoc, México, D.F. C.P.06720                             | 52289917 Ext. Dirección de Enseñanza |
| <i>Hospital Juárez de México</i>                            | Av. Politécnico Nacional 5160 Col. Magdalena de las Salinas, Delegación Gustavo A. Madero México México D.F. C.P. 07760 | 5747-7560 Ext. 7356                  |

|  |   |                      |
|--|---|----------------------|
| <i>Hospital Psiquiátrico Infantil Juan N. Navarro</i>                            | Av. San Buenaventura No. 86 Colonia Belisario Domínguez Delegación Tlalpan, México D.F  | 5573-4844 Ext. 144   |
| <i>Hospital Regional 1° de Octubre</i>   | Av. Politécnico Nacional 1669 Colonia Lindavista Delegación Gustavo A. Madero México, D.F. C.P. 07300   | 5586-6011 Ext. 140   |
| <i>Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez</i>                          | Juan Badiano No. 1 Colonia Sección XVI Delegación Tlalpan, México D.F. C.P. 14080   | 55732911 Ext. 1112   |
| <i>Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias</i>                          | Dr. Ismael Cosío Villegas, Calzada de Tlalpan No. 4502 Colonia Sección XVI, México, D.F. C.P. 14080   | 5487-1714            |
| <i>Instituto Nacional de Pediatría</i>   | Insurgentes Sur 3700, letra C Colonia Insurgentes Cuicuilco, Delegación Coyoacán, México. D.F. C.P. 04530   | 1084-0900 Ext. 1466  |
| <i>Instituto Nacional de Rehabilitación</i>                                      | Calzada México-Xochimilco No. 289 Colonia Arenal de Guadalupe, Delegación Tlalpan, México, D.F. C.P. 14389  | 5999-1000 Ext. 15101 |
| <i>Centro Médico Nacional la Raza</i>  | Calzada Vallejo y Jacarandas S/N Delegación Azcapotzalco  |                      |
| <i>Hospitales de Ortopedia y Traumatología Dr. Victorio de la Fuente Narváez</i> | Av. Colector 15, Esq. Eje Fortuna con Av. Politécnico Nacional, Colonia Magdalena de las Salinas, Delegación Gustavo A. Madero, México. D.F. C.P. 07760 |                      |
| Centro Médico Nacional Siglo XXI   | Av. Cuauhtémoc 330, Colonia Doctores Delegación Cuauhtémoc, México D.F. C.P.06725   |                      |

## **Oficinas Centrales del programa**

Dentro de estas oficinas se lleva a cabo la parte administrativa de pedagogía hospitalaria. Donde también se encuentra el Centro de Investigación y Asesoría en Pedagogía Hospitalaria (CIAPH), es un espacio donde le permite al docente hospitalario y demás profesionales interesados en esta disciplina, acceder de manera directa a un referente teórico y metodológico en esta modalidad pedagógica, mediante un programa de profesionalización que cuenta con cursos, talleres, planes de formación relacionada a esta área del conocimiento y la posibilidad de formar parte de los círculos de trabajo sobre diferentes temas asociados.

Su función consiste en:

- Documentar la generación de propuestas que contribuyan al desarrollo de la disciplina en el Distrito Federal y producción de materiales que fortalezcan el desempeño docente en el hospital.
- Asesorar y retroalimentar la práctica de los docentes hospitalarios, a través de diversas herramientas puestas a su disposición y consulta.
- Contar con planes de desarrollo relacionados a esta área del conocimiento a través de círculos de estudio e investigación.

(Datos obtenidos de [http://www2.sepdf.gob.mx/pedagogia\\_hospitalaria/acciones\\_emprendidas/centro\\_investigacion.jsp](http://www2.sepdf.gob.mx/pedagogia_hospitalaria/acciones_emprendidas/centro_investigacion.jsp))

A continuación muestro la dirección de dichas oficinas.

|  |  |  |
|--|--|--|
| Dirección General de Innovación y Fortalecimiento Académico.<br>Dirección de Salud y Seguridad en las Escuelas.<br>Programa de Pedagogía Hospitalaria. | Colegio Salesiano Núm. 42, Col. Anáhuac, C.P. 11320 Del. Miguel Hidalgo, México, DF. | Teléfonos: 3601 71 00 ó 36018400 ext. 40149, 40142, 40116.<br><b>pedagogia.hospitalaria@sepdf.gob.mx</b> |
|--|--|--|

A decorative graphic on the right side of the page. It features three sets of concentric circles in a light blue color. The top set is the largest, the middle set is smaller, and the bottom set is the smallest. Two thin blue lines originate from the top left and extend towards the right, framing the circles. The bottom right corner of the page is partially obscured by a large, light blue rounded rectangle.

# Capítulo 2

## **LA EDUCACIÓN**

2.1 Concepto de educación

2.2 Tipos de educación

## 2.1 Concepto de educación

La educación es un proceso humano cultural complejo debido a que se deben tomar en cuenta diferentes aspectos culturales, sociales, económicos, políticos y emocionales de cada persona para garantizar que la educación sea un proceso formativo adecuado a las necesidades e intereses de cada individuo, para poder dar una definición es necesario considerar la vida cultural y social del ser humano, que debe ser tomada desde la individualidad y comportamiento con el medio donde se desarrolla. El hombre es distinto a otros seres vivos tanto en aspectos físicos, modos de comportamiento e interacción con otros individuos y sobre todo en su conducta.

Así el hombre debe aprender lo que no le es innato, es decir esos conocimientos con los que no se nace, y potenciar lo que se le ha dado por herencia genética, por eso necesita de otros para aprender lo que por naturaleza se debe aprender, y de la cultura que guiará su quehacer por el mundo garantizando una estabilidad emocional y social.

La educación es un acto individual, sujeta a diversos cambios, cambios a los que está envuelto el ser humano, es un ser cambiante que constantemente se encuentra en evolución, y al decir evolución me refiero a un cambio en su pensamiento, en su forma de ser y actuar, gracias al intercambio de conocimientos que tiene en su actuar diario.

De esta manera Durkheim en 1975 en su libro Educación y sociedad, define a la educación como “Una acción ejercida por las generaciones adultas sobre aquéllas que no han alcanzado todavía el grado de madurez necesario para la vida social. Tiene como objeto el suscitar un cierto número de estados físicos, intelectuales y morales que exigen de él tanto la sociedad política en su conjunto como el medio ambiente específico al que está especialmente destinado”.

Podríamos recalcar el ser individual que posee cada persona, donde los valores, los sentimientos, el conocimiento, ideas, costumbres, pensamiento son distintos y van modificando la existencia de cada sujeto en el mundo, generando



oportunidades de crecimiento intelectual producto del quehacer social y contacto continuo con los demás seres racionales que aportan una estabilidad emocional, cultural e intelectual, de esta manera el fin de la educación es generar un ser individual capaz de tomar decisiones por su cuenta y un ser social capaz de interactuar y aprender de los demás.

La educación plantea como objetivo permitir a todas las personas que desarrollen todas sus capacidades y talentos sin distinciones, es decir, que todas las personas evolucionen independientemente en aspectos personales, sociales y culturales. Por otro lado otro objetivo primordial de la educación es formar a personas independientes capaces de resolver problemas de la vida cotidiana afrontando las dificultades y adversidades que puedan llegar a presentarse dentro de la sociedad donde se involucra.

Por otro lado la educación debe ser el camino a la reestructuración del pensamiento, una herramienta de creación y comunicación. Además debe ser utilizada como una estimulación de hábitos de integración social, solidaridad y cooperación, y debe transmitir una serie de valores que se encuentran en nuestra sociedad actual.

De esta manera la educación debe ser impartida a todos los individuos, debido a que esta debe llegar a todos los seres humanos, sin importar las posibilidades de cada uno y las necesidades sociales en que se encuentren. Es preciso mencionar que la educación toma como objetivo la formación de una cultura general, en la que el educando valore la evolución y el esfuerzo de la humanidad, incluso que se sienta integrante de esta.

La educación se basa en cuatro pilares, dichos pilares están desglosados en el libro *La educación encierra un Tesoro* (Delors, 1996:34), los cuales son los siguientes:

- Aprender a conocer: combinando una cultura general suficientemente amplia con posibilidad de profundizar los conocimientos en un pequeño número de materias. Lo que supone además, aprender a aprender; para poder aprovechar las posibilidades que ofrece la educación a lo largo de la vida.
- Aprender a hacer: a fin de no solo adquirir una calificación, si no una competencia que capacite al individuo para hacer frente a gran número de situaciones y a trabajar en equipo.
- Aprender a vivir: desarrollando la comprensión del otro y la percepción de las formas de interdependencia, prepararse para tratar los conflictos respetando los valores de pluralismo, comprensión mutua y paz.
- Aprender a ser: para que florezca mejor la propia personalidad y se esté en condiciones de obrar con creciente capacidad de autonomía, de juicio y responsabilidad personal. Con el fin de comunicar por medio, de aptitudes, conocimiento, responsabilidad.

El Sistema Educativo Mexicano busca centrar su atención en la adquisición de conocimientos y las formas de aprendizajes, pero también hay que tomar en cuenta todos los aspectos en los que la educación tiene impacto, así los pilares de la educación tienen un objetivo en común, garantizar la formación integral de los sujetos, garantizando un óptimo desempeño de sus actividades, dependiendo los roles específicos que realicen en su vida cotidiana.

En otras palabras la educación es un medio para alcanzar la perfección, sin embargo no toda educación es perfección, dado que la educación presupone una influencia, una dirección, una intención, siendo así que se le define como un medio intencional para perfeccionar al hombre.

Al hablar de perfección me refiero a potencializar y desarrollar las habilidades que cada persona posee, de esta manera hacer consciente al hombre de su existencia en este mundo y la posibilidad de mejorar sus actitudes así como capacidades para generar una conciencia centrada en decisiones positivas que le ayuden en su vida diaria.

De esta manera existen diferentes tipos de educación responsables de los procesos educativos que servirán de apoyo para la formación del individuo, generando seres capaces de pensar por sí mismos y actuar frente a situaciones distintas.

## **2.2 Tipos de educación**

La educación es un proceso social, donde el individuo aprende y es capaz de modificar su comportamiento, generando estímulos que le ayudan a generar una actitud distinta al de los demás.

Montesquieu citaba tres formas de educación: “recibimos tres educaciones diferentes, si no contrarias: la de nuestros padres, la de nuestros maestros y la del mundo, lo que nos dicen en la última da al traste con todas las ideas adquiridas anteriormente”. La educación formal, No formal e informal son los tipos de educación que actualmente conocemos.

### Educación formal

A principio del siglo XX la educación era llevada a cabo principalmente por la familia, las instituciones religiosas, las escuelas de aprendizaje superior y profesional, en la actualidad en la mayoría de los países del mundo esta responsabilidad recaen principalmente en los poderes públicos, el Estado.

Convirtiendo a la educación formal donde el proceso abarca los niveles educativos y que se concretiza en un currículo oficial y se aplica en calendario y horarios específicos. Este tipo de educación estará sujeta a reglamentos que cada instituto disponga y deberán de cumplirse los reglamentos establecidos por los mismos.

Haciendo que la educación sea jerarquizada, estructurada, cronológicamente graduada, que va desde la educación básica hasta la universidad e incluye además de los estudios académicos generales, una variedad de programas especializados e instituciones para la formación profesional y técnica.

## Educación No Formal

El término “Educación No Formal” tiene sus orígenes en la: “*Conferencia Internacional Sobre la Crisis Mundial de la Educación*”, celebrada en Williamsburg, Virginia (USA) en 1967.

Jaume Trilla Bernet define a la educación no formal, como aquellas instituciones, ámbitos y actividades de educación, que no siendo escolares han sido creados para satisfacer ciertos objetivos. Comprende aquellos procesos de aprendizaje que se dan fuera del contexto del sistema educativo formal; presenta cierto grado de sistematización, coherencia, y planificación siendo posible identificar agentes específicos para su desarrollo, control y evaluación.

Es en este sentido que Delors (1997), opina que la educación formal es de alta importancia, pero ésta “no se opone a la educación extraescolar o no formal, sino que están llamadas a fecundarse mutuamente, para lo cual es menester que los sistemas educativos se adapten a las nuevas exigencias”.

Así la educación formal y no formal están relacionadas y en conjunto contribuyen a la formación de los ciudadanos en el contexto de la educación permanente.

## Educación informal

“Es un proceso a lo largo de toda la vida a través de la cual cada individuo adquiere actitudes, valores, destrezas, y conocimientos de la vida diaria y de las influencias y recursos educativos de su entorno; como son la familia, amigos, vecinos, medios de comunicación y por medio del juego” (Fernández, 1999: 7)

Este tipo de educación carece de organización y de sistema, sin embargo representa la mayor parte del aprendizaje total de la vida de una persona.

Con lo anterior podemos concluir y sustentar que la Pedagogía hospitalaria está considerada desde el marco de la educación no formal, en cuanto a que no

necesita de un espacio físico educativo para poder dar atención educativa. Su modelo organizativo se caracteriza por la flexibilidad y adaptación a las necesidades del niño hospitalizado, permitiéndole desarrollar sus habilidades sociales, culturales y educativas. Y en el ámbito de la educación formal se basa en un carácter institucionalizado dando validez a dicha educación recibida dentro del hospital, proporcionando una preparación formativa que le permitirá al niño ir avanzando en su formación académica.

Para recibir instrucción el Sistema Educativo Nacional se estructura en dos subsistemas; el escolarizado y el no escolarizado. El sistema escolarizado abarca tres niveles educativos, el básico, el medio superior, y superior este tipo de formación puede durar de 16 a 20 años dependiendo las modalidades educativas existentes. A través de los cuales se busca desarrollar las competencias para mejorar la manera de vivir y convivir en la sociedad, proporcionando las suficientes herramientas para ir avanzando dentro de este sistema.

El sistema no escolarizado por su parte ofrece una educación flexible en cuanto a horarios, atención educativa, formas de enseñanza, con la finalidad de dar atención a aquellas personas que requieran de un modo diferente de aprendizaje que se acople a sus necesidades.

La educación hospitalaria recae en el sistema no escolarizado, debido a que no tiene un horario fijo de asistencia a la escuela dentro del hospital, se adecua a las necesidades del niño hospitalizado fijando horarios de conveniencia de acuerdo a las posibilidades y términos que se establezcan con el profesor a cargo. Pero también tiene aspectos del sistema escolarizado como son, la acreditación de materias que le garanticen aprobar el grado escolar que cursan, manejo de distintas materias acorde a su nivel educativo, se basan en el calendario escolar para dar su atención educativa y el enlace a su escuela de origen.

A decorative graphic on the right side of the page. It features three sets of concentric circles in a light blue color. The top set is the largest, the middle set is smaller, and the bottom set is the smallest. Two thin blue lines originate from the top left and extend towards the circles, and another thin blue line extends from the top right towards the circles.

# Capítulo 3

## **MODALIDADES EDUCATIVAS DEL PROGRAMA**

3.1 Datos importantes del  
programa

El Programa “Sigamos aprendiendo... en el hospital” coloca al niño hospitalizado en el centro de su atención generando así todas las herramientas necesarias para su formación integral proporcionando conocimientos necesarios para que mejore su calidad de vida.

El Sistema Educativo Nacional valida los estudios realizados desde el hospital para que de esta manera se aseguren la reincorporación del niño a su escuela de origen.

La frecuencia con que asiste el niño al hospital determina la modalidad educativa con que se trabajará, con el objetivo de proporcionar educación con equidad a los alumnos hospitalizados. Las distintas modalidades son: Tutoría formal, Corresponsabilidad con la escuela, Vinculación con la escuela, Apoyo externo o eventual.

### **Modalidades educativas del programa**

**1. Tutoría formal:** atención educativa que propicia las condiciones para la inscripción, reinscripción, acreditación y certificación de estudios de los alumnos en condición hospitalaria que no se encuentran matriculados en alguna escuela de educación básica debido al ausentismo generado por su frecuente estancia en el hospital.

Las actividades que se realizan dentro de esta modalidad van acordes a las llevadas a cabo en una escuela regular, con apoyo en los libros de texto y actividades complementarias que le ayudan al niño en su formación académica. La atención educativa que recibe el niño se asemeja a la enseñanza que recibiría dentro de una escuela común solo que los horarios son más flexibles adaptándose a las necesidades de cada niño. Otra de las características de esta modalidad es el apoyo en la tecnología como un recurso necesario para la comunicación, siempre y cuando el profesor a cargo este de acuerdo en mantener contacto con sus alumnos vía correo electrónico para la aclaración de dudas o el envío de tareas.

La comunicación electrónica es viable para aquellos niños tutorados que viven en otro estado y que son atendidos en hospitales de especialización ubicadas en el D.F y que por su lejanía asisten esporádicamente a consulta o tratamiento, en este caso el uso de esta tecnología es la recomendada para que exista contacto maestro-alumno, y de esta manera se avance en los contenidos sin importar la distancia.

Las evaluaciones se llevan a cabo como las marca el calendario oficial de la SEP.

**2. Corresponsabilidad con la escuela:** “Atención enfocada a compensar las deficiencias curriculares de los alumnos en condición hospitalaria que se encuentran inscritos, y asisten solo de manera eventual a alguna escuela de educación básica, por sus frecuentes visitas al hospital; trabajando conjuntamente con el docente titular de la escuela de origen para apoyar y evaluar el desarrollo del alumno a través de guías que sustenten el trabajo en el hospital” (SEP, [http://www2.sepdf.gob.mx/pedagogia\\_hospitalaria/acciones\\_emprendidas/escuela\\_hospitalaria.jsp](http://www2.sepdf.gob.mx/pedagogia_hospitalaria/acciones_emprendidas/escuela_hospitalaria.jsp).2012 )

En esta modalidad se proporcionan guías de estudio al alumno para generar una continuidad y nivelación con el desempeño del resto del grupo, a fin de reducir el rezago educativo que pudiera existir a consecuencia de una mala detección de problemas para el entendimiento y aprendizaje de los contenidos. Se deben reforzar contenidos donde se presente mayor atraso.

**3. Vinculación con la escuela:** “Atención para apoyar el desarrollo curricular de los alumnos matriculados en una escuela de educación básica que no asisten con regularidad debido a su constante concurrencia al hospital, a través del contacto con el docente titular para la continuidad de los contenidos”. (SEP, [http://www2.sepdf.gob.mx/pedagogia\\_hospitalaria/acciones\\_emprendidas/escuela\\_hospitalaria.jsp](http://www2.sepdf.gob.mx/pedagogia_hospitalaria/acciones_emprendidas/escuela_hospitalaria.jsp).2012 )

Durante su estancia en el hospital el docente hospitalario trabaja diferentes temas de acuerdo a las necesidades del alumno, además se genera una comunicación entre docentes para establecer las formas de evaluación, que en caso de que el niño se encuentre en el hospital y no pueda asistir a la escuela regular para evaluarlo, el docente hospitalario puede aplicar un examen para tener una



evaluación y pueda continuar con su proceso formativo sin ningún problema mientras se encuentre hospitalizado. Ya el profesor titular en su escuela de origen determinará si se toma en cuenta o no dicha evaluación.

Debe existir una comunicación estrecha entre profesores de la escuela de origen y docente hospitalario, ya que será determinante para la atención que el alumno recibirá, es a través de dicha comunicación donde se establecerán reglas que deben seguirse, además de las actividades que se realicen deben estar conjuntamente vinculadas a un mismo fin. Así que ambos docentes deben estar al tanto de lo que se trabaja tanto en el hospital como en la escuela de origen.

**4. Apoyo externo o eventual:** “Asesoría y trabajo por temas con los alumnos de asistencia eventual al hospital, que se encuentran inscritos en alguna escuela de educación básica”.

(SEP, [http://www2.sep.gob.mx/pedagogia\\_hospitalaria/acciones\\_emprendidas/escuela\\_hospitalaria.jsp](http://www2.sep.gob.mx/pedagogia_hospitalaria/acciones_emprendidas/escuela_hospitalaria.jsp).2012 )

El apoyo que se brinda es específico, conciso y breve ya que los niños que son atendidos bajo esta modalidad no permanecen dentro del hospital períodos largos, generalmente se trabaja con niños de consulta externa ya que su estancia es corta y pueden trabajar dentro del Aula Hospitalaria mientras esperan su turno para su consulta. Las actividades están planeadas para trabajarlas en un tiempo de 45 min. a 1 hora aproximadamente de duración.

### **3.1 Datos importantes del programa**

En el 2009 la Dirección General de Innovación y Fortalecimiento Académico diseño y puso a disposición de los docentes hospitalarios un instrumento digital de planeación educativa, *Sugerencias didácticas para la intervención educativa en el hospital* como apoyo a la intervención individualizada y colectiva, para facilitar la implementación de situaciones didácticas específicas y enriquecer el desempeño docente en las instituciones de salud.

Este instrumento de planeación, concentra los planes y programas oficiales de estudios vigentes, los vincula con diversas actividades didácticas disponibles en internet, con un fichero de sugerencias de situaciones de aprendizaje lúdicas y con actividades relacionadas con el tema, centrada en el desarrollo de competencias del alumno hospitalizado. Propone actividades para trabajar de manera individual o colectiva, y cada una de esas actividades está diseñada para trabajar el mismo tema en los tres niveles de educación básica: preescolar, primaria y secundaria de acuerdo a la profundidad con la que se requiera abordar cada tema.

El trabajo con estas sugerencias didácticas permite orientar el currículo, a las necesidades educativas con el fin de proporcionar al alumno diferentes saberes que le permitirán integrarse a las aulas regulares.

Por otro lado para sustentar el avance académico de cada uno de los alumnos atendidos en el Programa “Sigamos Aprendiendo... en el Hospital”, el Sistema de Administración de Información y Seguimiento registra los datos personales, familiares, escolares y hospitalarios del alumno, así como los avances del logro académico de cada uno de ellos; datos que al docente hospitalario le facilite a consulta, seguimiento, evaluación y, en su momento los informes que se requieran.

“El Sistema de Administración de Información y Seguimiento (SAIS), se constituye como una herramienta para facilitar la planeación educativa, el seguimiento académico y el procedimiento administrativo, que sustenta las evaluaciones, representando un instrumento de información confiable para el docente hospitalario. Representa un apoyo en el desempeño docente, para el registro de datos y los procesos de aprendizaje del alumno en condición hospitalaria, mediante un sistema automático de captura y archivo que tendrá que mantenerse actualizado. Mediante el manejo de este Sistema el docente hospitalario, podrá consultar el expediente de cada alumno con el fin de brindar atención especializada a las necesidades particulares, facilitando su planeación didáctica dada la sencillez de su manejo”.

[http://www2.sep.df.gob.mx/pedagogia\\_hospitalaria/acciones\\_emprendidas/escuela\\_hospitalaria.jsp.2012](http://www2.sep.df.gob.mx/pedagogia_hospitalaria/acciones_emprendidas/escuela_hospitalaria.jsp.2012) )

A decorative graphic on the right side of the page consists of several overlapping circles in shades of light blue. Two thin blue lines cross the page diagonally, one from the top-left to the bottom-right, and another from the top-right to the bottom-left, intersecting near the center. The circles are arranged in a way that they appear to be part of a larger, abstract design.

# Capítulo 4

## **EXPERIENCIAS EN EL HOSPITAL CENTRO MÉDICO NACIONAL SIGLO XXI**

4.1 Mi experiencia

4.2 Los alumnos

4.3 La Familia

4.4 Análisis del video presentado sobre las experiencias de Padres de familia y maestras del programa

4.5 Beneficios y logros del Programa

Después de realizar un breve recorrido histórico sobre el Programa “Sigamos aprendiendo...en el hospital”, es momento de plasmar las experiencias de las que he podido ser testigo, además de las miles de experiencias que se tienen en todos los hospitales de tercer nivel, tanto público como privados.

#### **4.1. Mi experiencia**

En el 2013, una vez que terminé mi formación académica decidí buscar una institución donde pudiera realizar mi servicio social, ya que antes no lo realicé porque ninguna institución cubría mis expectativas personales.

En la búsqueda, encontré un programa dentro del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) llamado; “Capacitación y mejora del proceso de enseñanza aprendizaje”, dentro del Hospital de Pediatría en el departamento de prestaciones sociales. Las actividades que realizaba principalmente eran: Diagnosticar necesidades de capacitación, análisis de capacitación y realización de programas estratégicos e identificación de áreas de oportunidad en la mejora del proceso de enseñanza.

En esta última actividad fue cuando tuve contacto directo con el Programa “Sigamos aprendiendo ... en el Hospital”, ya que dentro de estas oficinas pasaban algunos documentos emitidos por trabajo social con el objetivo de generar una capacitación o platica informativa a doctores, enfermeras, trabajadoras sociales, padres de familia e interesados en conocer más sobre el programa, de esta manera dar a conocer los objetivos, servicios y beneficios que tenía dicho programa dentro del hospital y la función de cada uno de ellos ante esta situación.

Cuando se realizó la detección de necesidades, nos pudimos percatar que esos documentos emitidos por trabajo social no tenían validez, ya que la responsable del Programa era quien debía autorizar la aplicación de dicha capacitación, lo cual nunca ocurrió.

Me llamó la atención conocer más sobre el Programa, así que empecé a involucrarme como observadora y oyente, como el salón se encontraba a un lado

de las oficinas se me facilitaba en tiempos libres darme una vuelta y conocer más. La interacción entre padres, alumnos y profesor se daba favorablemente, todos participaban conjuntamente resolviendo dudas, trabajando, interactuando, de esta manera la clase se hacía amena e interactiva además de todo el material didáctico que se utilizaba.

Realmente no pude llegar a conocer mucho acerca del Programa, ya que mis funciones eran otras, pero quedé fascinada con la idea de poder regresar o hacer algo relacionado con este Programa.

Cuando empecé trámites de titulación debía realizar un anteproyecto que me permitiera tener una guía de lo que se quería lograr con dicha investigación. Por ello elegí conocer más sobre el Programa y titulé mi Tesina con el nombre de; “Sigamos aprendiendo... en el Hospital, una mirada a través del tiempo”. Con la intención personal de conocer más sobre el tema y poder involucrarme directamente para poder realizar mi investigación.

Debía conseguir un permiso que me permitiera poder acceder al Hospital de Pediatría en Centro Médico Nacional Siglo XXI, dadas las condiciones en las que se encuentran los niños ahí hospitalizados no cualquiera puede ingresar a dicha institución. De esta manera conseguí entrar como pasante de la Licenciatura en Pedagogía para realizar prácticas profesionales dentro del Programa, específicamente en el Aula de 5° piso de hospitalización.

En dicho piso son atendidos niños de Oncología, Hematología, Nefrología, entre otras especialidades, que debido a sus condiciones de salud, deben estar hospitalizados para ser atendidos medicamente, dependiendo la evolución que tengan se les da de alta o continúan en observación. También están los pacientes que acuden a consulta externa donde su estancia es corta para ser valorados por su médico.

Empecé mis prácticas profesionales el día 7 de julio del 2014 de Lunes a Viernes en un horario de 13:00 a 17:00, fue hasta ese día cuando conocí realmente la

función del programa además de las variaciones y opciones que se les daba a los niños que se encontraban hospitalizados y a los de consulta externa.

Mi función principalmente consistía en ser un apoyo de la profesora a cargo, mis actividades diarias eran: pase de lista en camas para saber la población que teníamos y poder hacer la planeación de la clase de ese día, (se preguntaba nombre completo del niño, grado escolar, y si ya había trabajado dentro del programa, para poder hacer su seguimiento dentro del Sistema de Administración de Información y Seguimiento (SAIS) y en caso de que fuera la primera vez que trabajaba dentro del programa poder darlo de alta e integrarlo.

Otra de mis funciones era el llenado de datos del niño que por primera vez trabajaba con nosotros, era una ficha donde se le preguntaba al padre o tutor información personal del niño (como nombre completo, lugar de nacimiento, tipo de vivienda, con quien vive, tipo de sangre, curp, entre otros datos), información de padre o tutor (como nombre completo, escolaridad, lugar de nacimiento, parentesco con el niño), información médica del niño (como diagnóstico médico, tipo de tratamiento, especialidad médica, asistencias al hospital) y por último información escolar del niño (como nombre de la escuela, grado escolar, si ha interrumpido sus estudios y el motivo).

Todo con la finalidad de tener una historia tanto médica, personal y escolar del niño, para que de esta manera se facilite el tipo de atención que el niño debía tener, además del trato que recibiría por parte del maestro.

Cuando empezaba la clase, tenía que pasar e invitar a los niños al aula escolar, una vez dentro debía ayudarlos a acomodarse, ya que algunos ingresaban con sus bombas de suero u oxígeno que debían conectarse a la corriente eléctrica. Cuando ya estaban acomodados, pasaba el material que se ocuparía ese día, y los niños que no podían escribir porque estaban canalizados les ayudaba a realizar la actividad que dejaba la maestra.

Pero cuando las clases eran en camas ayudaba a la maestra a llevar el material didáctico que se utilizaba, en algunas ocasiones le ayudaba a dar explicaciones o

instrucciones de lo que se debía realizar. Y una vez que regresábamos se desinfectaba el material utilizado.

El poder convivir con niños en condiciones médicas distintas es un reto importante al que tuve que enfrentarme no solo por su condición física, que en el caso de niños oncológicos su aspecto físico se va deteriorando poco a poco, si no poder entender las condiciones en las que se encuentra cada niño, que no siempre están de ánimo para trabajar, ni para un saludo, que cuando entras a su cuarto y te ven empiezan a llorar pidiendo que te vayas, que aunque tengan ganas de trabajar no pueden hacerlo porque deben estar en reposo total.

Son muchas cosas a las que tuve que enfrentarme como por ejemplo, ser testigo del deterioro de niños que veía un día y al siguiente ya no estaban porque habían fallecido a consecuencia de su enfermedad o tratamiento fuerte que recibían continuamente.

Puedo decir que en cuanto al uso y manejo del material didáctico que son recursos muy buenos con los que se cuentan dentro de cada aula, pero desgraciadamente no se tiene el conocimiento y manejo de dicho material, algunos aunque sean muy buenos no se utilizan porque el profesor a cargo no tiene una preparación previa para manejarlos.

La experiencia que tuve dentro de este hospital me sirvió mucho para saber por dónde debía guiar mi investigación y poder ganarme la confianza tanto de los niños como de los padres, para poder enriquecer la información que plasmaría, ya que sus experiencias me serían de gran utilidad para dar sustento a los beneficios que ofrece el Programa, específicamente en el Aula de 5° piso de hospitalización en Centro Médico Nacional Siglo XXI en el hospital de Pediatría, donde mantuve contacto directo con niños que son beneficiados con este programa educativo. Pude ser testigo de muchas cosas interesantes, algunas cosas buenas otras malas pero siempre tomando la mejor actitud.

A continuación muestro las experiencias y algunas preguntas escritas en forma de cuestionario que fueron contestadas por niñas inscritas dentro del programa, además de la experiencia escrita de una de las mamás.

Decidí realizar 10 preguntas a dos niñas con la intención de conocer su experiencia dentro del programa “Sigamos Aprendiendo ... en el Hospital”, basadas en la historia de vida que escribieron anteriormente.

La metodología que se utilizó fue la aplicación de cuestionarios con preguntas abiertas, “este tipo de cuestionarios suele utilizarse cuando el investigador no tiene un conocimiento detallado del tema que está investigando, y por lo tanto es difícil determinar las posibles respuestas. Este tipo de preguntas también se suele utilizar cuando el investigador no quiere influir en las posibles respuestas o cuando se desea profundizar en una opinión o los motivos de un comportamiento. Este tipo de cuestionario suele aplicarse a un número reducido de personas para que su análisis no requiera de mucho tiempo” (Fernández, 2007:2). La elección de dicho cuestionario sirvió para conocer un poco más de su experiencia dentro del programa, donde plasmaron respuestas cortas pero certeras sobre lo que interesaba conocer.

Muestro también la historia de vida de cada una de las personas antes mencionadas, con la finalidad de dar sustento y veracidad a mi investigación.

## **4.2 EXPERIENCIA DE ALUMNO**

***Mercy Yasodamai Rangel Lorenzo***

*Edad: 14 años*

*Grado escolar: 2° Secundaria*

*Patología: Insuficiencia Renal Crónica (IRC)*

*Modalidad: Tutorío formal*



Yo Mercy Rangel Lorenzo empecé en la escuela del IMSS, cuando iba en sexto año ya casi terminando, un día me tuve que internar, no recuerdo las razones pero ya llevaba tiempo internada y me aburría, un día me dijo una niña -Quieres venir a la escuelita es muy divertido- mi mamá me dijo -Vamos- y fuimos, al llegar conocí a la maestra Verónica, después mi mamá quiso que los días que no iba a la escuela, la maestra se sorprendía de mis respuestas, hasta que termine la primaria salí con 8.3 y 9.3 y me inscribieron en la escuela del IMSS ahí tomo clases, conocí cosas nuevas de las materias y a la maestra Brizeida y es muy buena, en 2º grado sec. conocí a la maestra Pati también es muy buena maestra y después la cambiaron y conocí a la maestra Claudia es mejor maestra, deja más trabajos y pues mi experiencia en esta escuela a sido muy bonito.

### Transcripción

“Empecé en la escuela del IMSS, cuando iba en sexto año ya que casi terminando, un día me tuve que internar, no recuerdo las razones pero ya llevaba tiempo internada y me aburría, un día dijo una niña, -Quieres venir a la escuelita es muy divertido?- Mi mamá me dijo -Vamos- , y fuimos, al llegar conocí a la maestra Verónica, después mi mamá quiso que los días que no iba a la escuela , la maestra se sorprendía de mis respuestas, hasta que termine la primaria, salí con 8.3 y 9.3 , me inscribieron en la escuela del IMSS, ahí tomo clases, conocí cosas nuevas de las materias y a la maestra Brizeida y es muy buena, en 2º de secundaria conocí a la maestra Pati también es muy buena maestra y después la cambiaron y conocí a la maestra Claudia es mejor maestra, deja más trabajos y pues mi experiencia en esta escuela ha sido muy bonito”.

## Preguntas

Nombre completo: Mercu Yasodama Pangel Lorenzo

Grado escolar que cursa: 2° secundaria

¿Cómo conociste el programa?  
Me invitaron

¿Cuánto tiempo llevas dentro del programa?  
dos años y medio

¿Porque motivo dejaste tu escuela?  
Porque mi mamá se le hizo mas practico

¿El aula hospitalaria se asemeja a tu escuela antigua? ¿Porque?  
Si, tengo compañeros

¿Qué actividades realizas aquí?  
Trabajos, : Exposición, investigaciones, etc

¿Cada cuando vienes?  
2 días martes y Jueves

¿Te gustaría asistir diario? Porque?  
Si, seria como escuela normal

¿Cuál crees que sean las ventajas de asistir a la escuela hospitalaria?

Tengo más tiempo para hacer mis trabajos, y no tengo que ir a la escuela los días de mi tratamiento.

¿Qué opinión tienes acerca del programa?

Pues me parece muy bueno sobre todo a los niños que están internados.

¿Cuál es el trato que recibes por parte de la maestra?  
Muy bueno.

¿Crees que el programa es flexible en cuanto a horarios y forma de enseñanza?

Sí.

Describe tu experiencia dentro del programa.

A sido muy interesante este programa por que me ayuda con mis clases y muy divertido al conocer a niños nuevos y hacer amigos.

**Transcripción de respuestas a preguntas escritas realizadas el 10 de Julio de 2014.**

- 1.- ¿Cómo conociste el programa? R= Me invitaron
- 2.-¿Cuánto tiempo llevas dentro del programa? R= dos años y medio
- 3.- ¿El aula hospitalaria se asemeja a tu escuela antigua? ¿Por qué? R= Sí, tengo compañeros
- 4.- ¿Qué actividades realizas aquí? R=Trabajos, exposición, investigaciones etc..
- 5.- ¿Cada cuando vienes aquí? R= 2 días, Martes y Jueves
- 6.- ¿Te gustaría asistir diario? ¿Por qué? R=Sí, sería como escuela normal
- 7.- ¿Cuáles crees que sean las ventajas de asistir a la escuela hospitalaria? R=tengo más tiempo para hacer mis trabajos, y no tengo que ir a la escuela los días de mi tratamiento.
- 8.-¿Qué opinión tienes acerca del programa? R= pues me parece muy bueno sobre todo a los niños que están internados
- 9.-¿Cuál es el trato que recibes de la maestra? R= muy bueno
- 10.-¿Crees que el programa es flexible en cuanto a horarios y forma de enseñanza? R=si

Escribe tú experiencia dentro del programa.

“Ha sido muy interesante este programa porque me ayuda con mis clases y muy divertido al conocer a niños nuevos y hacer amigos”

## **Análisis de la experiencia de Mercy**

Tengo tiempo conociéndola ya que es mi vecina, ella padece insuficiencia renal, debido a que no funcionan sus riñones ella debe someterse dos veces por semana a hemodiálisis.

La hemodiálisis es una terapia de sustitución renal, que tiene como finalidad suplir parcialmente la función de los riñones. Consiste en extraer la sangre a través de un acceso vascular y llevarla a un dializador en el cual la sangre pasa por el interior de los capilares en un sentido, y el líquido de diálisis circula en sentido contrario, limpiando la sangre y regresa al organismo del paciente, este proceso se realiza de 2 a 3 veces por semana 3 o 4 horas. (American Kidney Fund)

En una ocasión la mamá de Mercy me platicó, que ella se sentía muy a gusto con el programa, porque recibieron a su hija muy bien. Mercy asistía a una escuela regular pero debido a su enfermedad la maestra le sugirió que la inscribiera en la escuela del hospital así mientras va a su tratamiento asiste a la escuela y no hay riesgo de que se atrase. Por ello la señora decidió inscribirla antes de que terminara su 6° año de primaria, quedo muy satisfecha por los resultados que obtuvo Mercy y la inscribió en 1° de Secundaria, los cambios emocionales de su hija cambiaron pues siempre ha tenido gusto por la escuela.

Así ha concluido su 2° año de secundaria, y aunque los médicos y maestras le dicen que su hija puede ya incorporarse a una escuela regular, ella prefiere que Mercy continúe en el programa ya que es mejor atendida y los avances son mejores.

Y como lo menciona la propia Mercy en la pregunta 7 del cuestionario que se le aplicó, "Tengo más tiempo para hacer mis trabajos, y no tengo que ir a la escuela los días de mi tratamiento" , ya que en el hospital recibe su tratamiento y además asiste a la escuela, y los días que no va a tratamiento los aprovecha para realizar sus trabajos y tareas pendientes.



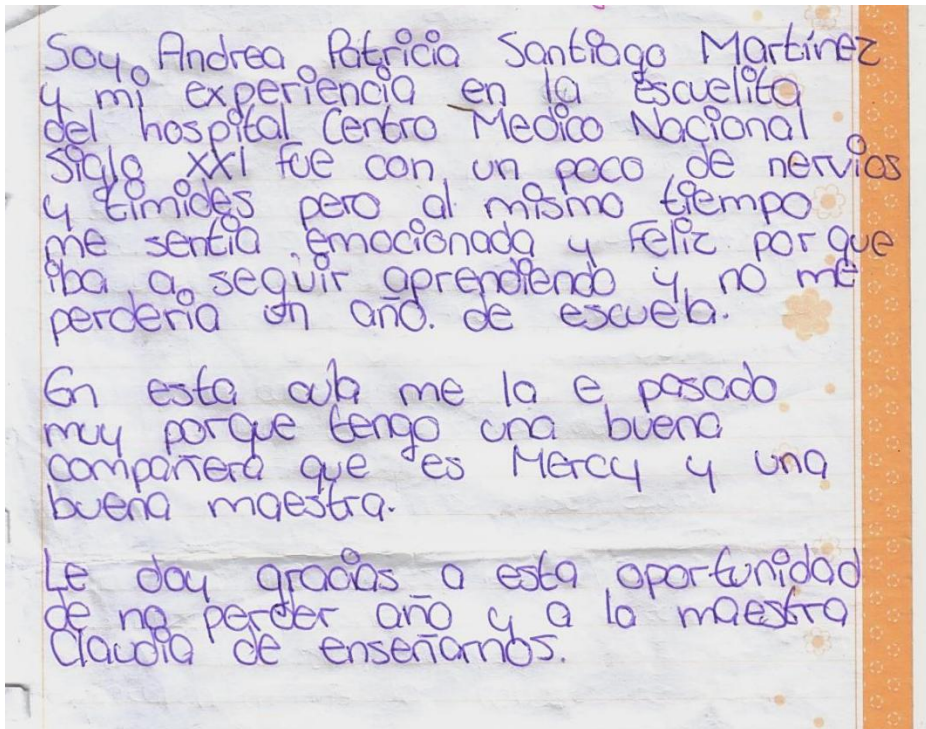
**Andrea Patricia Santiago Martínez**

Edad: 14 años

Grado escolar: 2° Secundaria

Patología: Insuficiencia Renal Crónica (IRC)

Modalidad: Tutorío formal

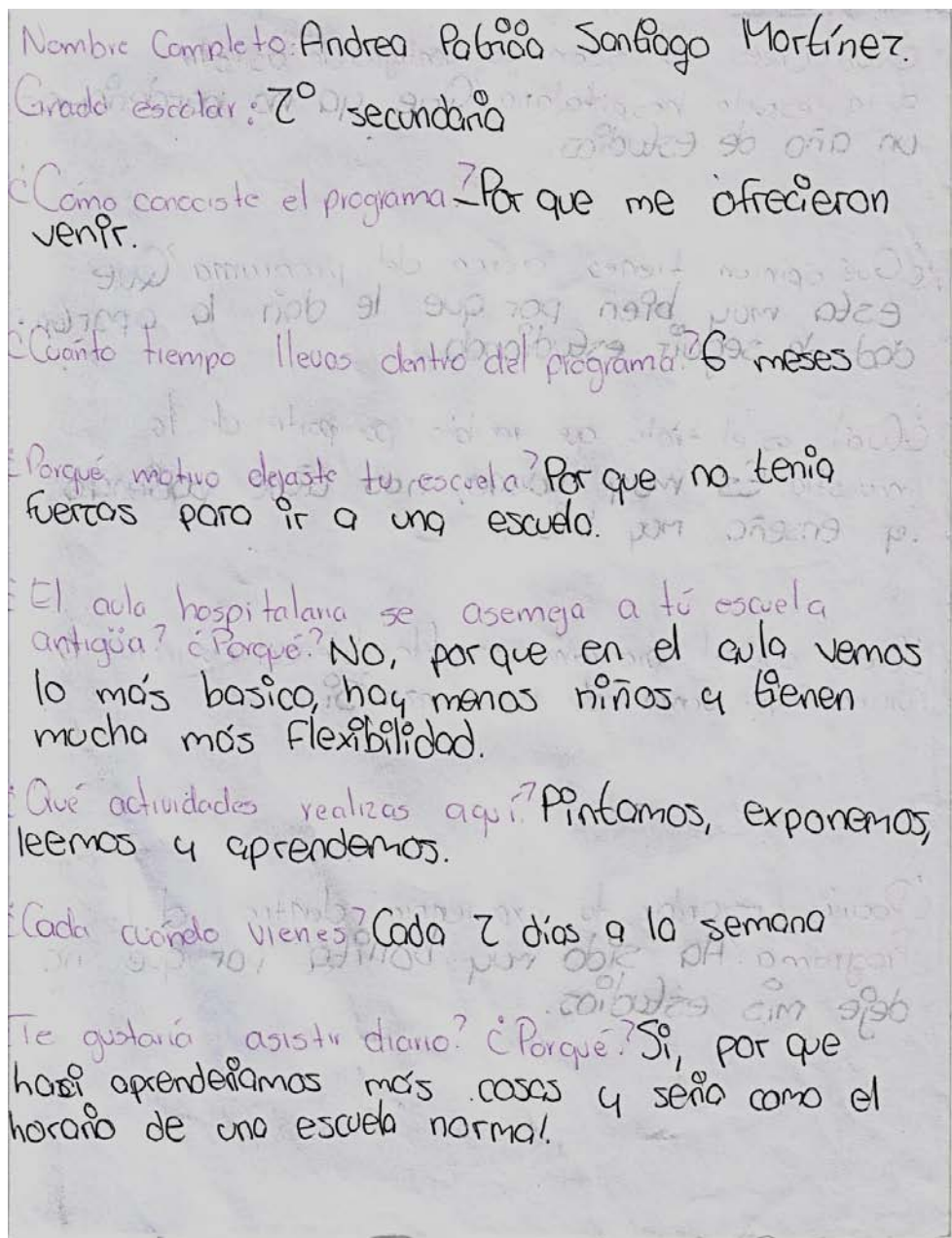


## Transcripción

“Mi experiencia en la escuelita del Hospital Centro Médico Nacional Sigo XXI fue con un poco de nervios y timidez pero al mismo tiempo me sentía emocionada y feliz porque iba a seguir aprendiendo y no me perdería un año de escuela.

En esta aula me la he pasado muy bien porque tengo una buena compañera que es Mercy y una buena maestra. Le doy gracias a esta oportunidad de no perder año y a la maestra Claudia de enseñarnos”

## Preguntas



¿Cuál crees que sean las ventajas de asistir a la escuela hospitalaria? Que ya no perdimos un año de estudios.

¿Qué opinión tienes acerca del programa? Que está muy bien por que le dan la oportunidad de seguir estudiando.

¿Cuál es el trato que recibes por parte de la maestra? Es muy bueno, nos tiene paciencia y enseña muy bien.

¿Crees que el programa es flexible en cuanto a horarios y forma de enseñanza? Si.

¿Podrías escribir tu experiencia dentro del Programa? Ha sido muy bonita por que no deje mis estudios.



Transcripción de respuestas a preguntas escritas hechas el 10 de Julio de 2014.

1.- ¿Cómo conociste el programa? R= Porque me ofrecieron venir

2.-¿Cuánto tiempo llevas dentro del programa? R= 6 meses

3.- ¿El aula hospitalaria se asemeja a tu escuela antigua? ¿Por qué? R= No , porque en el aula vemos lo más básico, hay menos niños y tienen mucha más flexibilidad

4.- ¿Qué actividades realizas aquí? R=pintamos, exponemos, leemos y aprendemos

5.- ¿Cada cuando vienes aquí? R= cada 2 días a la semana

6.- ¿Te gustaría asistir diario? ¿Por qué? R=si, porque así aprenderíamos más cosas y seria como el horario de una escuela normal

7.- ¿Cuáles crees que sean las ventajas de asistir a la escuela hospitalaria? R=que ya no perderíamos un año de estudios

8.-¿Qué opinión tienes acerca del programa? R= que está muy bien porque le dan la oportunidad de seguir estudiando

9.-¿Cuál es el trato que recibes de la maestra? R= Es muy bueno, nos tiene paciencia y enseña muy bien

10.-¿Crees que el programa es flexible en cuanto a horarios y forma de enseñanza? R=si

Escribe tú experiencia dentro del programa.

“ha sido muy bonita porque no deje mis estudios”

### **Análisis de la experiencia de Andrea**

Cuando pedí a Andrea que me escribiera sobre su experiencia en el programa y respondiera las preguntas, ella me dijo “Escribiré lo que pueda, porque yo si

regresare a mi escuela” con un tono de tristeza, después de leer lo que escribió, me di cuenta que solo contestaba lo esencial sin profundizar.

Además está muy agradecida porque gracias al programa no dejó sus estudios y puede seguir con su formación. El desempeño de Andrea es bueno, es buena niña, le echa muchas ganas, es muy sociable, alegre, inteligente y eso ha ayudado a Mercy a poder ser más segura de sí misma ya que en un principio Mercy tomaba clases sola, pero cuando Andrea llegó al programa la contagió con esa alegría y ganas de seguir adelante.

#### **4.3 EXPERIENCIA FAMILIA**

A continuación mostraré la historia de vida que escribió la mamá de Andrea, donde plasma momentos cruciales en el estado de salud de su hija y lo difícil que fue enfrentarse a su enfermedad. Así como las reacciones de Andrea y el deseo de seguir adelante con su formación académica. Hasta que tienen la oportunidad de incorporarse al Programa “Sigamos Aprendiendo ... en el Hospital”.

*Patricia Martínez Bautista*

*Mamá de Andrea Patricia Santiago Martínez*



### *Transcripción*

“En los meses agosto, septiembre, octubre de 2013, Andrea se vio con bajo peso y su semblante triste, varias ocasiones la llevé a médico pero me decían que debería mejorar su dieta debido que estaba a punto de caer en anemia, entonces puse especial atención al respecto pero no se le vio mejoría; a fines de octubre y principios de noviembre la llevé al Hospital Infantil de Pachuca Hidalgo debido a que radicamos ahí, pero tampoco mejoró, le dieron tratamiento para estómago perezoso, vi en Andrea que se le empezaron a enfriar los pies, le daba masajes, la sacaba a caminar porque también empezó a estreñirse mucho. Hasta el día 23 de noviembre del 2013, la lleve con un médico pediatra en atención a adolescentes quién mando a realizar análisis sanguíneo y ultrasonido de Andrea, en cuyos estudios se desprendió que Andrea padecía insuficiencia renal y el médico nos canalizo en el mismo día al Hospital Infantil de México, en donde se confirmó el diagnóstico, hasta ese momento yo no dimensionaba la gravedad de la salud de Andrea, si no hasta que me llamaron los médicos y me explicaron que los riñones de mi hija ya no funcionaban y que ya no van a funcionar, ante esa explicación sentí una impotencia y culpa de que yo no era buena madre para Andrea, yo lloraba todo el tiempo pensando que la vida de mi hija se había arruinado, los médicos me explicaban que mi hija se tenía que hemodialisarse para mejorar su salud pero yo no aceptaba que tocaran a mi hija para realizarle alguna cirugía, mi angustia era enorme, en cambio Andrea se mostraba y decía que se sentía bien, pero yo sabía que ella aún no dimensionaba la gravedad de la enfermedad y claro ella desconocía que estaba perdiendo oportunidades en la vida, pues para mi es una niña es mi nena, lo cual me hacía sentir enormemente angustiada, porque no veía ninguna oportunidad para que le sanaran los riñones a mi hija, no dejaba de llorar.

El 11 de diciembre le hicieron la biopsia a mi hija, pero los doctores desgraciadamente no hicieron bien la intervención, lo cual provocó derrame en el riñón izquierdo, por eso el 12 de diciembre le hicieron nefrectomía y Andrea se vio

muy grave, no se podía mover, no comía y le daban gran cantidad de medicamentos, conectada a equipos para vigilar los latidos del corazón, del fluido de las soluciones, presentaba la presión muy alta, seguía con estreñimiento, bajo aun mas de peso, y para lo peor es que ya no tenía el riñón izquierdo, en ella ya no veía fuerzas, así estuvo como 6 días, después empezó a comer un poco, luego la hemodializaron y el 24 de diciembre la dieron de alta.

Yo en medio de mi angustia, desesperación y enojo, mi gran enojo con los doctores yo decía que eran unos ineptos, que debieron haber valorado que mi hija no se encontraba en las condiciones de ser intervenida, porque ella estaba hinchada y tenía la presión alta, yo estaba muy arrepentida de haber firmado la autorización, mi arrepentimiento era grande me sentía aun mas culpable, sentía que Dios no estaba de mi parte, incluso sentía que Dios me la estaba quitando, yo lloraba inconsolablemente.

El 28 de diciembre Andrea volvió a ingresar al hospital de Mancera porque para entonces yo ya contaba con Seguro Social y el 30 de diciembre ingresó al Hospital de Pediatría del Centro Médico Nacional Siglo XXI, en donde por su gravedad Andrea estuvo hospitalizada hasta el 6 de febrero del 2014 durante ese tiempo se canalizo a diálisis peritoneal, se regularizo de la presión, no obstante que aun estuvo con 5 antihipertensivos, llego a pesar 33 kg, era completamente delgadita , apenas se sostenía.

Hasta entonces yo aún continuaba emocionalmente mal, pero obligadamente empecé a buscar una solución para Andrea, los doctores me hicieron ver una opción viable era el trasplante, entonces inicié con el protocolo de trasplante, hasta la fecha estoy en el proceso de estudio.

Después de que a Andrea se le dio de alta de este Hospital estuvo con 5 antihipertensivo durante un mes, después se le fueron quitando poco a poco, empezó a comer un poco más, empezó a recuperar sus fuerzas y para el mes de abril ya no tomaba antihipertensivo, solo tomaba vitaminas, empezamos a aprender a vivir con la enfermedad de Andrea, ya nos tranquilizaba que ella se

dializara, porque eso era extraño para nosotros, pero ahora estamos convencidos de que es benéfico y necesario.

Ahora estoy convencida de que lo más difícil ya paso, y se nos abrió otro panorama; cuando veo a mi hija con la alegría de vivir, de hacer lo que ella le gusta, siento que tengo otra oportunidad de brindarle a mi hija lo mejor de mí, mi paciencia, mi amor, dialogar con ella de lo que es conveniente y no conveniente, de reinos juntos con mi esposo, mi hijo, Andrea y yo, de afrontar circunstancias difíciles y superarlas, nos nace nueva esperanza, nuevas ganas de salir de este proceso de trasplante y estamos muy ilusionados y agradecidos con la atención médica de este hospital, de verdad llegamos con una esperanza enorme, sentíamos la calidez del personal médico que atiende a mi hija, aunado a ello que mi hija recibió las clases de acuerdo a su grado de estudios, paso el año, eso la mantiene a ella ilusionada de continuar en la escuela.

Aunque en ocasiones en Andrea veo que se siente diferente por el padecimiento, se desespera, se deprime, yo trato de tranquilizarla, pero creo que ella necesita atención psicológica para superar un poco de todo el proceso que paso.”

### **Análisis de la experiencia de la familia**

Lo que escribió la mamá de Andrea es un antecedente médico para poder entender el estado de salud, emocional y educativo de su hija, ya que es parte importante conocer al alumno para saber cómo será la forma de enseñanza para ella. Además de entender las características del padecimiento para tener un panorama amplio sobre la enfermedad que padece Andrea, así como las atenciones que debe recibir dentro del programa. Brindándole la oportunidad de continuar con sus estudios mientras recibe tratamiento dentro del hospital. Están en espera de un donador, y como lo mencionó en una ocasión su mamá, ella regresará a su escuela regular de origen, siempre y cuando evolucione en su salud.

#### **4.4 Análisis del video presentado sobre las experiencias de Padres de familia y maestras del Programa.**

El día 16 de Julio del 2014 se llevo a cabo la Clausura del ciclo escolar 2013-2014 en el Aula hospitalaria de Consulta externa, 3° y 5° piso de hospitalización en Centro Médico Nacional Siglo XXI. Donde se realizó una ceremonia con motivo del término de clases para niños inscritos en la modalidad de Tutorío formal, se entregaron boletas a padres de familia correspondientes a los grados y niveles que cada niño cursa. Se finalizó el evento con un pequeño convivio donde los niños pudieron disfrutar del momento acompañados de sus papás y compañeros de clases.

Durante la ceremonia el Lic. José Jiménez Zarate, Titular de la División de Capacitación y adiestramiento técnico brindó un mensaje a todos los niños y asistentes a esta ceremonia de clausura del término de curso escolar dentro del hospital. Donde también expresó su admiración por los niños y su entereza para continuar con su realización y formación escolar, dejando a un lado su enfermedad y estado de ánimo para seguir adelante, siendo que otra persona no lo hace y deja a un lado sus actividades cotidianas por un malestar que es ocasional.

Habla de la importancia del programa Sigamos Aprendiendo ... en el Hospital, donde se da atención a niños hospitalizados desde hace tres años en el Hospital Centro Médico Nacional Siglo XXI, sumando 30 mil niños a los que se les brinda dicho servicio en 27 aulas dentro del sector salud solo en el Distrito Federal. Donde el beneficio para los niños, será el continuar con sus estudios sin importar que se encuentren en un Hospital, ya que saliendo de éste podrán incorporarse a sus escuelas de origen sin ningún problema.

Menciona también la importancia del apoyo de los padres de familia, ya que sin ellos y su consentimiento no se podría realizar esta importante acción educativa.

Para dar término a su discurso agradece a todo el personal médico y autoridades porque gracias a ellos los niños pueden continuar con una vida normal sin importar

su condición física, además de dar un especial agradecimiento a los maestros que hacen posible que este proceso se lleve a cabo.

Dentro de esta ceremonia de clausura los padres de familia tuvieron un pequeño espacio para compartir su experiencia dentro de este programa.

### **Mamá de Yancarlo Sánchez López 2° de Primaria**

Habla de la condición médica de su hijo, y los avances que ha tenido. Y esta muy agradecida con el programa ya que cuando den de alta a Yancarlo esté podrá integrarse a una escuela regular. Termina diciendo “Este programa es lo mejor que me ha pasado, y sé que mi hijo tendrá las herramientas y conocimiento para integrarse a una escuela normal cuando él ya este dado de alta de aquí”

### **Mamá de Kevin Josué Hernández 3° de Primaria**

La mamá de kevin habla sobre el esfuerzo que realiza su hijo y el entusiasmo por seguir estudiando y no perder su año escolar a pesar de que en los últimos meses no le ha ido muy bien en cuanto a salud. Agradece también a las maestras que forman parte importante de este proceso. Retomo una frase que menciona al inicio que dice “ El conjunto hace la fuerza”, y realmente se trata de un trabajo en equipo, donde todos son parte importante de este proceso de formación, y todos los involucrados tienen roles que deben cumplir para que este programa funcione de la mejor manera.

Por último las palabras de las maestras al frente de cada aula no podían faltar.

### **Maestra Zaida (Consulta externa)**

Hace mención de las condiciones del niño diciendo que son niños como cualquier otros (tremendos, creativos, ideosos), que no hay distinción alguna con niños que asisten a escuelas regulares y no existe ninguna diferencia entre ambos son exactamente iguales.



### **Maestra Arely (3° piso de hospitalización)**

Menciona lo agradecida que esta por compartir con ellos, y menciona que uno de los niños tutorados a su cargo pasa a primero de primaria, habla de lo contenta que se siente por el logro de los niños. Deseándoles mucho éxito en todo a lo que están por enfrentarse. “Son unos guerreros nunca se vencen”, es la frase que menciona al inicio, dejando ver que a pesar de sus limitaciones y condiciones ellos luchan hasta el final por lograr sus objetivos.

El evento que se realiza cada clausura de fin de curso, además de proporcionar un reconocimiento a aquellos niños que terminan un año escolar más dentro del Programa Sigamos aprendiendo...en el hospital, genera la participación e involucramiento de los padres de familia y autoridades tanto educativas como médicas, haciendo que el programa tenga mayor difusión y aprovechamiento dentro del hospital. Personalmente considero que todas las actividades que se realizan son similares a las que se llevan a cabo dentro de una escuela regular, haciendo que los niños se sientan a gusto dentro de un ambiente escolar hospitalario, que se asemeja a sus escuelas de origen.

#### **4.5 Beneficios y logros del Programa**

Las aulas hospitalarias donde actualmente se lleva a cabo el Programa “Sigamos Aprendiendo ... en el Hospital” promueven la continuidad académica de niños jóvenes que se encuentran en edad escolar para continuar con su formación.

Desde hace 9 años la preocupación de la Secretaría de Salud, Secretaría de Educación Pública y la Administración Federal de Servicios Educativos del Distrito Federal ha sido principalmente abatir el rezago educativo que existe en México, para ello se creó este programa que además de brindar servicios educativos tiene la flexibilidad de que el niño asista a sus consultas al hospital mientras ahí dentro asiste a la escuela.

Por ello es importante mencionar los beneficios y logros de dicho programa en el Distrito Federal

- Aumento de la cobertura de la atención de la población de manera significativa.
- Tutoría a los alumnos de nivel preescolar , primaria y secundaria .
- Coordinación y comunicación en línea por parte del personal docente participante, adscritos al hospital y de las escuelas de origen de los alumnos atendidos en el contexto hospitalario.
- Los docentes y directivos muestran dominio de los enfoques curriculares de los planes y programas de estudio para realizar sus planeación de actividades con base al programa multigrado.
- Participación activa de las organizaciones de la sociedad civil en las acciones relacionadas con el tema.
- Elaboración de manual operativo que describen las funciones del personal del aula hospitalaria y un horario para brindar la atención educativa.
- 23 aulas hospitalarias en 15 instituciones de salud
- La creación y apertura del Primer Diplomado en Pedagogía hospitalaria (2008)
- Primer congreso latinoamericano y del Caribe: La pedagogía Hospitalaria hoy (2010)
- Difusión y reconocimiento del programa

- Realización de diversas investigaciones relacionadas con la pedagogía hospitalaria.
- Creación del banco de sugerencias para la planeación didáctica de cada día.

Datos obtenidos de la Secretaría de Educación Pública/ Pedagogía Hospitalaria

Así como estos avances hay muchos en los demás estados de la República Mexicana, y aún hay mucho por hacer dentro de este campo profesional para el pedagogo, sin olvidar mencionar que próximamente se abrirá una modalidad educativa donde el maestro asistirá a la casa del alumno para poder enseñarle y que no pierda su año escolar.

De esta manera el área de oportunidad de desarrollo y crecimiento profesional para el pedagogo crece cada día más, permitiéndole poner en práctica sus conocimientos y habilidades que ha adquirido.

## CONCLUSIONES

Teniendo como antecedentes históricos diferentes programas educativos que su función primordial es la atención a niños hospitalizados podemos destacar la importancia que tienen dichos Programas en cuanto a optimizar los recursos necesarios y potencializar las competencias de los niños considerando su situación médica.

Las Aulas hospitalarias como lo dice Hernández (2002) contribuyen al desarrollo integral de los niños hospitalizados, ya que les proporcionan estabilidad emocional, y familiar favoreciendo su reincorporación a su entorno social y escolar. De esta manera generar una participación favorable dentro de estos espacios donde el objetivo primordial es dar continuidad en la formación escolar de los niños y niñas hospitalizados.

El desarrollo integral de cada persona dependerá de las situaciones académicas en las que se encuentre, además del compromiso que el profesor adquiera al momento de llevar a cabo un proceso educativo tomando en cuenta las áreas de desarrollo y desenvolvimiento humano. Favoreciendo las habilidades individuales de cada sujeto. Es responsabilidad tanto del profesor como del alumno general un desarrollo integral óptimo.

Considero que dicho desarrollo dentro de las aulas hospitalarias, solo cubre algunas áreas como en lo social, educativo y recreativo, dejando a un lado aquellos elementos importantes de una educación integral.

Es importante mencionar que las aulas hospitalarias son instaladas en los espacios proporcionados por cada hospital y se determina el tipo de aula y cuantas se requieren para cada unidad, según la demanda y las necesidades de los pacientes, aunque generalmente estas aulas son instaladas en las áreas de mayor demanda como son; áreas de pediatría, quimioterapia, hemodiálisis y consulta externa, por lo tanto dependiendo la demanda y características de la población se determina el tipo de aula que se debe tener.

- **Aulas externas:** se instalan en el área de consulta externa del hospital, sirven a los pacientes y familiares no hospitalizados, muchos de los cuales asisten al aula de manera esporádica a tratamientos que no requieren hospitalización. Estas aulas están equipadas con computadoras, biblioteca y material didáctico.
- **Aulas ambulatorias:** se diseñaron para atender a niños hospitalizados que no pueden desplazarse a las aulas fijas y requieren un trato especial y clases en camas. Estas aulas están equipadas con computadoras portátiles, biblioteca móvil y diferente material didáctico.
- **Aulas para personas hospitalizadas:** los pacientes que están hospitalizados y pueden desplazarse acuden al aula hospitalaria a estudiar, repasar contenidos o alguna actividad educativa. Estas aulas se equipan con material que comúnmente se encuentran en una escuela regular de nivel primaria o secundaria, con libros de texto de acuerdo al grado escolar, computadoras con acceso a internet, material didáctico. Los alumnos pueden trabajar de manera individual o en equipo compartiendo una mesa de trabajo.

Como se puede ver existen diferentes tipos de aulas hospitalarias, donde la función de cada una de ellas depende del tipo de población al que atienden, puede ser el caso que en una sola aula se atiendan a niños de diferentes especialidades como es el caso del aula ubicada en el Hospital de Pediatría de Centro Médico Nacional Siglo XXI, específicamente en 5° piso de hospitalización donde las características médicas de cada niño varían. Donde el aula se convierte en un aula de consulta externa, ambulatoria o para personas hospitalizadas ya que la demanda que se tiene es extensa y debe cubrir con las necesidades de cada paciente.

El Programa Sigamos Aprendiendo ... en el Hospital creado en el 2005 a través de un convenio donde la Secretaría de Educación Pública, la Secretaría de Salud y el Instituto Nacional de Educación para Adultos unieron esfuerzos para disminuir el rezago educativo que se detectó en los hospitales, debido a la larga estancia de

los niños dentro de los hospitales y que por su condición médica no pueden asistir a su escuela de origen, de esta manera dentro del hospital tienen una escuela donde pueden continuar con su formación educativa sin perder continuidad.

Es una labor importante la que se lleva a cabo dentro de este programa además de generar un compromiso personal con los padres de familia y con el niño involucrado, debe existir una responsabilidad por parte del docente a cargo tomando conciencia de las características de sus alumnos para poder realizar su planeación.

Dicha planeación es realizada todos los días por el profesor a cargo, éste debe contemplar los grados escolares y niveles educativos de los niños con quien trabajara ese día, así como las competencias que se desarrollaran con el tema y con las actividades propuestas para complemento y cierre de la clase.

Considero que el programa de sugerencias didácticas es un excelente recurso al momento de la planeación ya que tiene puntos claros sobre el tema que debe desarrollarse, el tiempo, nivel educativo, competencias a desarrollar y material que se ocupara, además del desarrollo de la actividad. De esta manera el profesor solo debe adaptar el tema a los niveles y grados con los niños que trabajara.

Las dificultades a las que se enfrentan los docentes hospitalarios son diversas, y es la falta de información referente a la distintas enfermedades y padecimientos de los niños con los que trabajan, así como el cuidado necesario que se debe tener con cada uno de ellos, carecen de manejo del material didáctico que se encuentra en las aulas hospitalarias y con los que podrían trabajar mejor si supieran manejarlos y darles buen uso, falta de conocimiento de los planes y programas de educación básica ya que la mayoría de los profesores son normalistas que antes de dar clases en el hospital daban clase en una escuela regular por tal motivo su conocimiento se reduce al manejo y conocimiento del nivel donde laboraban anteriormente.

Debe ser su prioridad el ámbito donde se trabaja, ya que hablar de un hospital con el simple hecho de escuchar la palabra se viene a la mente muchas situaciones y

cosas no tan agradables, por tal motivo el ser docente hospitalario implica un compromiso mayor consigo mismo pero también con los demás, generar una empatía con los niños es indispensable para el proceso formativo, conocer a los alumnos, sus padecimientos y condiciones hará que su práctica docente se vea remunerada con los resultados que presenten los niños.

Como mencioné en mi investigación los antecedentes internacionales son una guía para el desarrollo del Programa Sigamos Aprendiendo ... en el Hospital, ya que en diferentes países el desarrollo de la pedagogía hospitalaria se ha visto favorecida debido a la condición económica, política y social en la que se vive, además de la frecuente preocupación por reducir el rezago educativo, abriendo oportunidades de superación para los niños hospitalizados.

Que como lo mencionan los Derechos del niño hospitalizado, es un derecho de todo niño a proseguir su formación escolar durante su permanencia en el hospital y a beneficiarse de las enseñanzas de los maestros y material didáctico que las autoridades escolares pongan a su disposición, sin importar su condición física, médica o social, a ningún niño debe de negársele la oportunidad de continuar con sus estudios.

Es por ello que países importantes como Argentina, Chile, Brasil entre otros han creado instituciones y programas destinados a la atención del niño hospitalizado donde la actividad primordial es la formación educativa de cada uno de ellos.

En México tenemos un Programa de suma importancia llamado Sigamos Aprendiendo...en el Hospital donde son atendidos niños de educación básica: preescolar, primaria y secundaria que necesitan de algún apoyo escolar para no perder el año que cursan. Son grandes los avances que se han tenido dentro de este programa y en pedagogía hospitalaria, tanto es así que en el 2008-2009 se inicia el Primer Diplomado en Pedagogía Hospitalaria del cual nace el programa educativo de Sugerencias didácticas para Intervención Educativa en el Hospital que antes ya mencione como es que funciona.

Otro documento importante que respalda el derecho a la educación de los niños mexicanos es la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos de 1917, específicamente el artículo 3° y 4° donde se establecen el derecho a la educación y a la protección de la salud, donde se deja a un lado la exclusión de los espacios educativos abriendo espacios para la formación de cada uno de ellos.

No podríamos hablar de inclusión en espacios educativos a niños hospitalizados sin antes entender que es la educación y los tipos de educación que existen así como lo plasme en el segundo capítulo de mi investigación. Donde hablar de educación se torna un tema amplio pero que a continuación daré mi explicación de educación basada en diferentes autores pero con criterio propio.

La educación es un proceso formativo donde el ser humano desarrolla sus habilidades, capacidades y talentos, intervienen en este proceso diferentes factores como son el ambiente social, familiar, político, económico y personal haciendo de esta formación una educación integral, siendo un medio para alcanzar la perfección.

De esta manera la educación funge un papel importante en el ser humano, tal educación debe llegar a todas las personas, es por ello que ha llegado hasta los hospitales donde la preocupación por el rezago educativo es evidente, abriendo oportunidades a aquellas personas que por su estado de salud dejan de asistir a una escuela regular.

Pero las funciones de una escuela hospitalaria son las mismas que una escuela regular, donde hay evaluaciones, trabajos por proyectos, desarrollo de habilidades, educación basada en competencias, planeaciones, investigaciones, exposiciones y todas ellas son también llevadas a cabo dentro de la escuela hospitalaria anulando toda distinción entre ellas.

Haciendo que la estancia de los niños se asemeje a una escuela común donde pueden asistir sin preocupación ni temor a nada. Es trabajo del maestro generar esa empatía con los alumnos como ya lo mencione anteriormente. En caso particular la maestra Claudia de 5° piso de hospitalización genera un ambiente



bonito para trabajar, haciendo que los niños se sientan en confianza para poder expresar sus dudas, compartir con sus compañeros lo aprendido, socializar y aprender de los demás. Hace también grupos de estudio de niños del mismo nivel y grado educativo para que entre ellos puedan trabajar conjuntamente y se sientan en un ambiente similar al de su escuela de origen con compañeros de su misma edad.

Considero que esa estrategia educativa le ha resultado muy bien a la maestra, ya que los niños llegan con gusto al aula hospitalaria, con deseo de aprender pero no solo aprender de una manera tradicional, si no a través del juego y de diferentes técnicas que establece la propia maestra.

El material con el que cuentan en las aulas hospitalarias son:

- Libros de texto y cuentos
- Computadoras
- Juegos de mesa
- Cuerpos geométricos
- Tangramas
- Plastilinas
- Microscopios
- Basculas
- Colores
- Entre otros

Este material es utilizado por el docente como apoyo para la impartición de su clase diaria, donde es de gran utilidad ya que hacen la clase interactiva y los niños se involucran más y dan un significado diferente a cada situación.

Estoy consciente que el docente hospitalario es el principal actor de esta labor hospitalaria, por tal motivo la actualización y compromiso de cada uno de ellos debe estar presente a lo largo de su formación.

En cuanto a experiencia propia podría decir que el trabajar con estos niños es una bendición y algo que no se compara con nada, he aprendido lecciones de vida que cada uno de estos niños me han enseñado en el tiempo que llevo de conocerlos, el poder convivir con ellos en un espacio como el aula hospitalaria me ha dejado muchos aprendizajes positivos. Entre ellos podría mencionar, el valor y las ganas de vivir, de salir a delante a pesar de las dificultades que suelen presentarse, superar las barreras que uno mismo se pone, vencer los obstáculos que se presentan y luchar por nuestras metas.

Son cosas importantes que de ellos aprendí, que me enseñaron día con día a poner buena cara ante situaciones diversas, ellos son unos “guerreros y nunca se vencen” como lo dice la maestra Arely de 3° piso, de ellos siempre hay algo que se puede aprender.

En cuanto a la labor que desempeña el docente hospitalario, basándome en mi experiencia dentro del Aula, quedé satisfecha con su forma de enseñanza y convivencia con los niños, la dedicación y compromiso de la Maestra Claudia eran evidentes, mostraba interés y gusto por lo que hacía, teniendo conocimiento de los temas que abordaría y en caso que no supiera algo debía estudiarlo. Así como los recursos didácticos en los que se apoyaba, de esta manera generaba un ambiente agradable de trabajo y estudio.

De esta manera la educación hospitalaria se convierte en un área de oportunidad para el crecimiento profesional de los pedagogos. Como lo menciona Fernández, (2000), “la figura del pedagogo hospitalario se convierte en un elemento decisivo para el ajuste psicológico, social, y educativo del niño enfermo, actuando también de intermediario entre el personal médico-sanitario, la familia y su colegio. Su perfil se va elaborando con la práctica diaria y ayuda de todos”.

La formación de un pedagogo es muy amplia ya que tiene conocimientos en psicología infantil, didáctica, planeación, administración, comunicación por resaltar las mas importante, convirtiéndolo así en un ser capaz de manejar situaciones

diferentes dentro de un contexto hospitalario, permitiéndole la manipulación del entorno y control total.

Ortiz (1999) retrata al pedagogo hospitalario como un profesional que posee una personalidad equilibrada, serenidad, empatía, flexibilidad, imaginación, creatividad, dado que a veces tendrá que replantearse su tarea en función del estado del niño enfermo, la relación con su familia, la escuela y los profesionales del hospital. Ciertamente es que el pedagogo posee diferentes competencias y habilidades que le permiten ser un profesional y hacer uso de diferentes disciplinas para la resolución de problemas, haciendo que su labor dentro de los hospitales pueda ser reconocida.

Como conclusión final puedo mencionar que el Programa Sigamos Aprendiendo ... en el Hospital es uno de los programas más importantes que actualmente maneja la Secretaría de Educación Pública junto con la Secretaría de Salud y los diferentes organismos encargados de hacer posible que niños y jóvenes en edad escolar puedan tener acceso a la educación de una manera amplia dentro de los hospitales.

En un camino que apenas empieza para este programa, como lo menciona la Coordinadora del Programa de Pedagogía Hospitalaria de la Administración Federal de Servicios Educativos en el Distrito Federal, Martha Virginia Arrieta aún hay cosas por hacer, entre ellas una nueva modalidad dentro de este programa la *Atención Domiciliaria*, que es una modalidad en la que aún se está trabajando para ponerla en marcha cuanto antes, otro de los avances y cosas por hacer es la cobertura dentro de más hospitales donde la ayuda y atención en educación es un reto que debe cubrirse. Sin olvidar mencionar *el Centro de Investigación y Asesoría en Pedagogía Hospitalaria (CIAPH)*, donde actualmente se realizan diferentes investigaciones sobre este tema, donde también se encuentra una biblioteca con todo el acervo representativo de la Pedagogía Hospitalaria y documentos importantes de diferentes países involucrados.

# **ANEXOS**

# **Escritos de los alumnos**

Nombre Completo: Andrea Patricia Santiago Martínez.

Grado escolar: 7° secundaria

¿Cómo conciste el programa? Por que me ofrecieron venir.

¿Cuánto tiempo llevas dentro del programa? 6 meses

¿Por qué motivo dejaste tu escuela? Por que no tenía fuerzas para ir a una escuela.

¿El aula hospitalaria se asemeja a tu escuela antigua? ¿Por qué? No, porque en el aula vemos lo más básico, hay menos niños y tienen mucha más flexibilidad.

¿Qué actividades realizas aquí? Pintamos, exponemos, leemos y aprendemos.

¿Cada cuánto vienes? Cada 2 días a la semana

¿Te gustaría asistir diario? ¿Por qué? Si, por que así aprenderíamos más cosas y sería como el horario de una escuela normal!

¿Cuál crees que sean las ventajas de asistir a la escuela hospitalaria? Que ya no perdenamos un año de estudios.

¿Qué opinión tienes acerca del programa? Que esta muy bien por que le dan la oportunidad de seguir estudiando.

¿Cuál es el trato que recibes por parte de la maestra? Es muy bueno, nos tiene paciencia y enseña muy bien.

¿Crees que el programa es flexible en cuanto a horarios y forma de enseñanza? Si.

¿Podrías escribir tu experiencia dentro del Programa? Ha sido muy bonita por que no deje mis estudios.



Nombre completo: Mercy Yasodama Rangel Lorenzo

Grado escolar que cursa: 2° secundaria

¿Cómo conociste el programa?

Me invitaron

¿Cuánto tiempo llevas dentro del programa?

dos años y medio

¿Por qué motivo dejaste tu escuela?

Porque mi mamá se le hizo mas práctico

¿El aula hospitalaria se asemeja a tu escuela antigua? ¿Por qué?

Si, tengo compañeros

¿Qué actividades realizas aquí?

Trabajos, : Exposición, investigaciones, etc

¿Cada cuánto vienes?

2 días martes y Jueves

¿Te gustaría asistir diario? ¿Por qué?

Si, seria como escuela normal



¿Cuál crees que sean las ventajas de asistir a la escuela hospitalaria?

Tengo más tiempo para hacer mis trabajos, y no tengo que ir a la escuela los días de mi tratamiento.

¿Qué opinión tienes acerca del programa?

Pues me parece muy bueno sobre todo a los niños que están internados.

¿Cuál es el trato que recibes por parte de la maestra?

Muy bueno.

¿Crees que el programa es flexible en cuanto a horarios y forma de enseñanza?

Sí.

Describe tu experiencia dentro del programa.

A sido muy interesante este programa por que me ayuda con mis clases y muy divertida al conocer a niños nuevos y hacer amigos.

8 Julio 2014 Autobiografía

Soy Andrea Patricia Santiago Martínez y mi experiencia en la escolita del hospital Centro Médico Nacional Siglo XXI fue con un poco de nervios y tímida pero al mismo tiempo me sentía emocionada y feliz por que iba a seguir aprendiendo y no me perdería un año de escuela.

En esta aula me la e pasado muy porque tengo una buena compañera que es Mercy y una buena maestra.

Le doy gracias a esta oportunidad de no perder año y a la maestra Claudia de enseñarnos.



08-07-14

## Autobiografía

Yo Mercy Rangel Lorenzo empecé en la escuela del IMSS, cuando iba en sexto año ya casi terminando, un día me fue que internar, no recuerdo las razones pero ya llevaba tiempo internada y me aburría, un día me dijo una niña - Quieres venir a la escuela es muy divertido - mi mamá me dijo - Vamos - y fuimos al llegar conocí a la maestra Verónica, después mi mamá quiso que los días que no iba a la escuela, la maestra se sorprendía de mis respuestas, hasta que termine la primaria salí con 8.3 y 9.3 y me inscribí en la escuela del IMSS ahí tomo clases, conocí cosas nuevas de las materias y a la maestra Brizeida y es muy buena, en 2º grado sec. conocí a la maestra Pati también es muy buena maestra y después la cambiaron y conocí a la maestra Claudia es mejor maestra, decía más trabajos y pues mi experiencia en esta escuela a sido muy bonito

Andrea Patricia Santiago Martín.

En los meses agosto, septiembre, octubre y del 2013, Andrea se vió con bajo peso, y su semblante triste, varias ocasiones la llevé al médico pero me decían que debería mejorar su dieta debido que estaba a punto de caer en anemia, entonces puse especial atención al respecto pero no se le vio mejoría; a fines de octubre y a principios de noviembre la llevé al Hospital Infantil de Pachuca Hidalgo, debido que radicábamos ahí, pero tampoco mejoró, le dieron tratamiento para estómago perezoso, vi en Andrea que se le empezaron a enfriar de los pies, le daba yo masajes, la sacaba a caminar, porque también empezó a estrñirse mucho, hasta el día 23 de noviembre del 2013, la llevé con un médico pediatra en atención a adolescentes, quien mandó a realizar análisis sanguíneo y ultrasonido de Andrea, en cuyos estudios se desprendió que Andrea padecía insuficiencia renal, y el médico nos canalizó en el mismo día al Hospital Infantil de México, en donde se confirmó el diagnóstico, hasta ese momento yo no dimensionaba la gravedad de la salud de Andrea, sino hasta que me llamaron los médicos y me explicaron que los riñones de mi hija ya no funcionaban.



Andreea oportuna

y que ya no van a funcionar, ante esa explicación sentí una impotencia enorme, y culpa de que yo no era buena madre para Andrea, yo lloraba todo el tiempo pensando que la vida de mi hija se había arruinado, los médicos me explicaban que mi hija se tenía que hemodialisarse para mejorar su salud, pero yo no aceptaba que tocaran a mi hija para realizarle alguna cirugía, mi angustia era enorme, veía a en cambio Andrea se mostraba tranquila y decía que se sentiría bien, pero yo sabía que ella aún no dimensionaba la gravedad de la su salud enfermedad, y claro que ella desconocía que estaba perdiendo oportunidades en la vida, pues para mí es una niña, es mi nena, lo cual me hacía sentir enormemente angustiada, porque no veía ninguna oportunidad para que sanaran los riñones de mi hija, no dejaba de llorar. El 11 de diciembre le hicieron la biopsia a mi hija, pero los doctores desgraciadamente no hicieron bien la intervención, lo cual provocó derrame en el riñón izquierdo, por eso el 12 de diciembre le hicieron nefrectomía, Andrea se vio muy grave, no se podía mover, no comía y le daban gran

cantidad de medicamentos, conectada a los equipos para vigilar los latidos del corazón, del fluido de las soluciones, se presentaba la presión muy alta, seguía con estreñimiento, bajó aún más de peso, y para lo peor es que ya no tenía el riñón izquierdo en ella, ya no veía fuerzas, así es tuvo como días, después empezó a comer un poco, luego la hemodializaron, y el 24 de diciembre la dieron de alta, yo, en medio de mi angustia, desesperación, y enojo, mi gran enojo con los doctores, ya decía que eran unos ineptos, que debieron haber valorado que mi hija no se encontraba en las condiciones de ser intervenida, porque ella estaba inchada y tenía la presión alta, yo estaba muy arrepentida de haber firmado la autorización, mi arrepentimiento era grande, me sentía aún más culpable, sentía que Dios no estaba de mi parte, incluso sentía que Dios me la estaba quitando, yo lloraba inconsolablemente.

El 29 de diciembre Andra volvió a ingresar al hospital de Manera, porque para rentar ya ya contaba con seguro Social, y el 30 de diciembre ingresó



H. d.  
del Hospital de Pediatría del Centro médico Nacional  
del Hospital del Siglo XXI, de México,  
pediatría, en donde por su gravedad  
estuvo Andrea hospitalizada  
hasta el 6 de febrero del 2014,  
en ese tiempo durante ese tiempo  
se canalizó a diálisis peritoneal, se  
regularizó de la presión, no obstante que  
que aún estuvo con S antihipertensivos,  
llegó a pesar 33 Kg. era completamente  
delgadita, a penas se sostenía.

Hasta entonces ya aún continuaba emocio-  
nalmente mal, pero obligadamente empecé  
a buscar una solución para Andrea,  
los doctores me hicieron ver que una  
opción viable era el trasplante,  
entonces inicié con el protocolo de transplan-  
te, hasta la fecha estoy en el proceso  
de estudio.

Después de que a Andrea se le dio  
de Alta de este hospital estuvo con  
S antihipertensivo durante un mes, después  
se le fueron quitando poco a poco,  
empezó a comer un poco más,  
empezó a recuperar sus fuerzas,  
para el mes de abril ya no  
tomaba antihipertensivo, solo tomaba  
vitaminas, empezamos a aprender

3

a vivir con la enfermedad de Andrea, ya nos tranquilaba que ella se di-  
Zara, por que eso era extraño para  
nosotros, pero ahora estamos convencidos  
de que es beneficioso y necesario para  
Andrea,

Ahora estoy convencida de que es lo  
más difícil ya pasó, y se nos abrió  
otro panorama, cuando veo a mi hija  
con la alegría de vivir, de hacer lo  
que a ella le gusta, tengo sentido que  
tengo otra oportunidad de brindarle  
a mi hija lo mejor de mi, mi  
paciencia, mi amor, dialogar con ella  
de lo que es conveniente y no conve-  
niente, de reírnos juntos con mi esposo,  
mi hijo, Andrea y yo, de afrontar situa-  
ciones difíciles y superlas, nos  
nace nueva esperanza, nuevas ganas  
de salir en este proceso de trasplante,  
y estamos muy ilusionados y agradecidos  
con la atención médica de este hospi-  
tal, de verdad llegamos con una  
esperanza enorme, sentimos la  
calidez del personal <sup>médico</sup> que atiende  
a mi hija, aunado a ello que  
mi hija recibió las clases de acuerdo





**V I D E O**

UNIVERSIDAD INSURGENTES PLANTEL XOLA

LICENCIATURA EN PEDAGOGÍA CON  
INCORPORACIÓN A LA UNAM CLAVE 3315-23

"Sigamos Aprendiendo ... en el Hospital, una mirada a través del tiempo"

T E S I S

QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE:

LICENCIADA EN PEDAGOGÍA

P R E S E N T A

C. ABIGAIL DE LA LUZ MÉNDEZ

## **BIBLIOGRAFÍA**

- A. Lujambio, L. Sánchez. (2009). *Apuntes de pedagogía hospitalaria*. México: Administración Federal de Servicios Educativos en el Distrito Federal.
- A. Poso, M. Mar, A. Castillo, J. Luis, L. Novas. (2004). *Teorías e instituciones contemporáneas de educación*. Madrid: Biblioteca nueva.
- Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos (edición revisada y actualizada) (2006). México: Porrúa.
- F. Larroyo (1999). *Diccionario Porrúa de Pedagogía*. México: Porrúa
- G. P. Serrano (2004). *Modelos de investigación cualitativa en educación social y animación sociocultural*. España: Narcea
- G. Simancas, J. L. (1996). *Sensibilidad, comunicación y encuentro en la atención al niño hospitalizado. Pedagogía hospitalaria*. Pamplona: Newbook.
- G. Simancas y Polaino (1991). *La pedagogía hospitalaria en la actualidad*. Madrid: Narcea.
- J. A. Comenius (1998). *Didáctica Magna*. México: Porrúa
- J. R. Fernández (1999). *La educación Formal, no formal e informal y la función docente*. Chile: Innovación educativa.

- L. N. Fernández (2007). *¿Cómo se elabora un cuestionario?* Barcelona: Butlletí.
- M. Aincow (2004). *Desarrollo de escuelas inclusiva, Ideas, propuestas y experiencias para mejorar las instituciones escolares.* Madrid: Narcea
- M. H. Fernandez (2000). *La pedagogía hospitalaria y el pedagogo hospitalario.* Tabanque.
- M. Guillén, A. Mejía. (2002). *Actuaciones educativas en Aulas Hospitalarias.* España: Narcea.

En: revista española de pedagogía (rep)

- M. I. Pastor Homs. (2011). *Orígenes y evolución del concepto de educación no formal.* España: Universitat de les Illes Belears.
- M. Latorre, F. Encomienda. (2010). *Función profesional del pedagogo en centros hospitalarios como ámbitos educativos excepcionales.* España: Universidad Nacional de Educación a Distancia.
- Ministerio de educación. (2010). *Lineamientos de la modalidad educación hospitalaria y domiciliaria.* Buenos Aires.
- R. Opertti. (2006). *La educación inclusiva, perspectiva internacional y retos de futuro.* Lima- Perú: Guzlop.
- Secretaría de Educación Pública, Secretaría de Salud Programa Sigamos aprendiendo ... en el hospital/ Mayo 9- 2005

- C. Skliar (2007). *La educación (que es) del otro, argumentos y desierto del argumento pedagógico*. Buenos Aires: Centro de publicaciones educativas y material didáctico.

## **BIBLIOGRAFÍA ELECTRÓNICA**

- Programa de Pedagogía Hospitalaria SEP, Pedagogía hospitalaria.  
Disponible en:  
[http://www2.sepdf.gob.mx/pedagogia\\_hospitalaria/acciones\\_emprendidas/escuela\\_hospitalaria.jsp](http://www2.sepdf.gob.mx/pedagogia_hospitalaria/acciones_emprendidas/escuela_hospitalaria.jsp) (Consulta Junio/ Julio 2014)
- Programa Aulas Hospitalarias. Secretaria de Educación Distrital.  
Disponible en:  
<http://es.scribd.com/doc/69032767/Programa-Aulas-Hospitalarias> (Consulta Julio 2014)
- Bibliotecas hospitalarias  
Disponible en:  
<http://www.bibliotecahospitalaria.com/?tag=pedagogia-hospitalaria>  
(Consulta Julio 2014)
- Red Latinoamericana y del Caribe  
Disponible en:  
<http://www.redlaceh.org/noticias/noticias.php?idnot=25> ( Consulta Junio/Julio 2014)

Proyecto Prevención y Atención al Rezago Educativo por Enfermedad, Plan Intersectorial 2011 – 2012.

Disponible en:

<http://www.programassociales.org.mx/sustentos/Durango962/archivos/PLAN%20ANUAL%202011-2012.pdf> (Consulta Junio 2014)

