



UNIVERSIDAD SAN SEBASTIÁN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
PEDAGOGIA EN EDUCACION DIFERENCIAL
SEDE CONCEPCIÓN

FUNCIONES DEL PROFESOR/A DIFERENCIAL EN LOS
NIVELES PARVULARIO Y BÁSICOS INSERTO EN LA ESCUELA
HOSPITALARIA G -545 DEL HOSPITAL CLÍNICO REGIONAL
“GUILLERMO GRANT BENAVENTE” DE LA COMUNA DE
CONCEPCIÓN.

Tesina para optar al Grado de Licenciado en Educación

Profesor guía: Verónica Rebolledo Luna

Alumnos: Constanza Lisvette Acuña Fuentealba
Nadia Elizabeth Aguayo Venegas
Cesia Betsabé Cremer Troncoso

Concepción, 12 de diciembre de 2018

© **Nombres completo de los/as autores/as:**

Constanza Lisvette Acuña Fuentealba. Rut: 18410270-6

Nadia Elizabeth Aguayo Venegas Rut: 18406363-8

Cesia Betsabé Cremer Troncoso Rut: 19364325-6

©Constanza Acuña, Nadia Aguayo, Cesia Cremer.

Se autoriza la reproducción parcial o total de esta obra, con fines académicos, por cualquier forma, medio o procedimiento, siempre y cuando se incluya la cita bibliográfica del documento.

Hoja de Calificación

Agradecimientos

En primera instancia, agradezco a Dios, un pilar fundamental que me dió fuerzas durante este proceso de tesis y años académicos, dándome la vida y la oportunidad de poder llevar a cabo mis pensamientos. A mi profesora guía, Verónica Rebolledo Luna, quien nos brindó su apoyo y conocimiento durante todo este proceso, siendo una parte fundamental para llevar a cabo nuestra investigación.

Quisiera agradecer a mis padres, Miriam Venegas Montoya y Rolando Aguayo Mena por entregarme educación y siempre estar a mi lado brindándome su apoyo y amor incondicional, a mis hermanos, Giselle Aguayo Venegas y Andrés Aguayo Venegas quienes me han acompañado y entregado su apoyo durante estos años. También quiero agradecer a Aquiles Trabol Hernández, quien me ha apoyado y brindado su amor desde el comienzo de esta etapa que estoy culminando y a mis abuelos que estuvieron presentes durante mi formación.

Nadia Aguayo Venegas.

Agradezco a mi madre Marina Fuentealba Ñanco y a mi padre Segundo Acuña Fuentealba, porque sin su apoyo nunca hubiese llegado a ser la persona que soy en este momento, ambos me han brindado su amor, confianza, comprensión y apoyo incondicional durante todo este proceso.

También agradecer a nuestra profesora guía Verónica Rebolledo Luna, quien nos orientó muchas veces a lo largo de nuestro estudio, al establecimiento educativo quien nos abrió sus puertas y permitió nuestra investigación.

Por último, pero lo más importante, es agradecer a Dios por darme el regalo de la vida y de mis padres, por darme fuerza cada día, acompañarnos siempre y por permitirnos cumplir nuestros sueños.

Constanza Acuña Fuentealba.

A Dios, por darme la vida y estar siempre conmigo, guiándome en mi camino y por permitirme concluir con mi objetivo.

A mis padres Sandra Troncoso y Héctor Cremer, por su amor, trabajo y sacrificio en todos estos años. Por ser los principales promotores de mis sueños, por confiar y creer en mí, por los consejos, valores y principios que me han inculcado. Además, por haberme apoyado incondicionalmente, pese a las adversidades e inconvenientes que se presentaron. Gracias por darme la libertad y oportunidad de desenvolverme y tomar mis propias decisiones.

A mis hermanas y hermano, Jemima, Keren y Abdías, por estar siempre presentes, acompañándome. Gracias por llenarme de alegría día tras día, por todos los consejos brindados, por compartir horas y horas de películas, por las peleas, los gritos. Los amo.

De igual manera mis agradecimientos a mis profesores de Universidad, quienes con la enseñanza de sus valiosos conocimientos hicieron que pueda crecer día a día como profesional, gracias a cada uno/a de ustedes por su paciencia, dedicación, apoyo incondicional, orientación y guía en el desarrollo de esta investigación.

Igualmente quiero agradecer esta tesis a mis amigas y colegas Constanza y Nadia, por apoyarme cuando más lo necesité, por acompañarme durante todo este proceso, por extender su mano en los momentos difíciles y por el amor y paciencia brindado cada día. De verdad mil gracias, sin ustedes esto no hubiera sido posible, siempre las llevaré en mi corazón.

A todos mis amigos, vecinos y futuros colegas que me ayudaron de una manera desinteresada, gracias infinitas por toda su ayuda y buena voluntad.

Cesia Cremer Troncoso.

Tabla de contenido

Resumen	8-9
Introducción.....	10-11
CAPÍTULO 1. ANTECEDENTES DEL PROBLEMA.....	13-24
1.1. Formulación del Problema.....	13-15
1.2. Justificación e importancia de la investigación.....	15-17
1.3. Delimitaciones.....	18
1.3.1 Cobertura espacial.....	18
1.3.2 Cobertura temporal.....	18
1.4. Estado del Arte.....	18-23
1.5. Pregunta de investigación.....	24
1.6. Objetivos.....	24
1.6.1 Objetivo General.....	24
1.6.2 Objetivos Específicos.....	24
CAPÍTULO 2. MARCO TEÓRICO Y CONCEPTUAL.....	25-44
2.1 Educación.....	26-27
2.2 Derechos del niño en educación.....	27-28
2.3 Aulas hospitalarias en el mundo.....	28-31
2.4 Escuelas y aulas hospitalarias en Chile.....	31-34
2.5 Marco legislativo de las aulas hospitalarias en Chile.....	34-36
2.6 Diferencias entre aulas hospitalarias y aulas regulares.....	36-39
2.7 Docentes insertos dentro de las aulas y escuelas hospitalarias.....	39
2.7 Profesores diferenciales en aulas y escuelas hospitalarias.....	39-41
2.8 Funciones del profesor diferencial a desempeñar.....	42-44

CAPÍTULO 3.	
METODOLOGÍA.....	45-58
3.1 Tipo de investigación (Enfoque).....	46
3.2 Paradigma de investigación.....	47
3.3. Alcance del estudio.....	48
3.4 Diseño de la investigación.....	48-50
3.5. Objeto de estudio.....	50-51
3.5.1 Categorías de la investigación.....	51-53
3.5.2 Caso y participantes.....	53
3.6. Trabajo de Campo.....	54
3.7. Técnicas de recolección de datos e instrumentos.....	54
3.7.1 Entrevista semi estructurada.....	56
3.7. 2 Observación Directa.....	56
3.8. Criterios Éticos.....	56
3.9. Técnicas de análisis.....	57-58
CAPÍTULO 4.	
RESULTADOS.....	59-111
4.1 Análisis de categorías y subcategorías.....	112-118
CAPÍTULO 5. DISCUSIÓN Y	
CONCLUSIONES.....	119-128
Proyecciones.....	129
Limitaciones.....	129
Recomendaciones.....	130
CAPÍTULO 6.	
BIBLIOGRAFÍA.....	131-139
ANEXOS.....	140

Resumen

El presente estudio tiene como objetivo determinar las principales funciones que cumple el profesor/a diferencial dentro de la Escuela Hospitalaria G-545 del Hospital Regional de la comuna de Concepción.

Con respecto a lo anterior, el análisis de la información obtenida se apoya por medio de la metodología de investigación cualitativa, donde la recolección de información aplicada se realizó por medio de entrevistas semiestructuradas y registro de observación, a partir de actividades e instancias de participación dentro del contexto hospitalario. Por medio de los análisis expuestos se determina que las funciones del profesor/a diferencial no se implementan a cabalidad, dadas las circunstancias especiales de los estudiantes dentro de esta modalidad educativa. Finalmente, se redactan las conclusiones que se desprenden del estudio, respondiendo al objetivo general y específicos; y se deduce que el profesor/a diferencial no pone en práctica todas las funciones que, según el Ministerio de Educación, debiera desempeñar como un profesional especialista y competente en esta área.

Palabras Claves: Escuela Hospitalaria, funciones, profesor/a diferencial, metodología cualitativa, hospital.

Abstract

The aim of this study is to determine the main functions of the differential teacher in the Hospital School G-545 of the Regional Hospital of the Concepcion district.

About the above, the analysis of the information obtained is supported by the qualitative research methodology, where the collection of applied information was carried out through semi-structured interviews and observation records, based on activities and participation instances within of the hospital context. By means of the exposed analyzes, it is determined that the functions of the differential teacher are not fully implemented, given the special circumstances of the students within this educational modality. Finally, the conclusions drawn from the study are written, responding to the general and specific aim; and it follows that the differential teacher does not put into practice all the functions that, according to the Ministry of Education should perform as a specialist and competent professional in this area.

Keywords: Hospital School, functions, differential teacher, qualitative methodology, hospital.

Introducción

El propósito de esta investigación, es determinar las principales funciones que cumple el profesor/a diferencial dentro de la Escuela Hospitalaria G-545 del Hospital Regional de la comuna de Concepción.

“Las aulas hospitalarias pretenden evitar la marginación del sistema de educación y un retraso escolar, garantizando la continuidad de estudios y de ser posible una reincorporación a la escuela de origen, buscando que estas aulas sean tanto un espacio de aprendizaje, como un espacio de ayuda para sobrellevar de mejor manera la enfermedad” (Ministerio de Educación, 2003).

Es por ello, que es relevante conocer las principales funciones que desempeña el profesor/a diferencial en esta modalidad educativa, puesto que los docentes se encuentran con un contexto muy distinto al de los establecimientos regulares, ya que tienen en común estudiantes que han pasado por momentos difíciles debido a su enfermedad y que, día a día, deben convivir con ella, con el tratamiento, la medicación, dolores, frustraciones, inseguridades, y todo aquello que el diagnóstico implica. (Bustos, C. y Cornejo, R., 2014)

Sin embargo, las investigaciones realizadas demuestran que existe una carencia de conocimiento acerca del trabajo que se ejecuta dentro de esta modalidad educativa.

Para la realización de esta, se utilizó un modelo cualitativo de investigación, con el cual se pretende determinar las principales funciones del profesor/a diferencial en la escuela hospitalaria; mediante la aplicación de entrevistas semiestructuradas a la profesora diferencial, directora y profesora de educación básica y también, mediante el registro de observación. Por lo tanto, surge la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuáles son las funciones del profesor/a diferencial de la Escuela Hospitalaria G-545, de la comuna de Concepción, de acuerdo a las estipuladas por el Ministerio de Educación?

El capítulo 1 corresponde al planteamiento del problema y expone los antecedentes, formulación, justificación e importancia de la investigación, estado del arte, pregunta de investigación y el planteamiento de objetivos.

El capítulo 2 corresponde al marco teórico y expone sobre la educación, derechos del niño a la educación, aulas hospitalarias en el mundo y en Chile, marco legislativo de escuelas y aulas hospitalarias, equipo de aula inserto en aulas y escuelas hospitalarias, profesores diferenciales en aulas y escuelas hospitalarias y funciones del profesor diferencial a desempeñar.

El capítulo 3 corresponde a la metodología y expone cuál es el tipo de investigación, paradigma de investigación, el alcance del estudio, diseño de investigación, objeto del estudio, variables que afectan la investigación, sobre el caso y los participantes, criterios de inclusión y exclusión, trabajo de campo, las técnicas de recolección de datos e instrumentos, registro de observación de las funciones llevadas a cabo por la profesora diferencial, criterios éticos y técnicas de análisis y análisis cualitativos de contenidos.

El capítulo 4 corresponde a resultados y expone sobre el análisis de entrevistas semiestructuradas y análisis de registros de observación.

El capítulo 5 corresponde a discusiones y conclusión sobre los resultados relevantes, resultados de los objetivos, las limitaciones de la investigación, proyecciones y recomendaciones.

CAPÍTULO 1. ANTECEDENTES DEL PROBLEMA

1.1 Formulación del Problema

La educación en nuestro sistema escolar se conforma de diversas modalidades, las cuales son reconocidas por el ministerio de educación para impartir educación formal, dichas modalidades forman parte de las instituciones convencionales cuyas acciones son conocidas y comprendidas por la población en general, sin embargo, el proceso de aprendizaje enseñanza que ocurre dentro de las escuelas y aulas hospitalarias forman un campo poco explorado e investigado.

El ministerio de educación es el responsable en gestionar la educación y garantizar su acceso en todos los niveles y modalidades, y el responder a las necesidades educativas especiales dentro de un enfoque inclusivo ha implicado grandes cambios en las reformas educativas, tanto a nivel nacional como internacional, esto se da con el fin de responder a la diversidad de estudiantes centrándose en la individualidad de cada uno y sus diferentes maneras de percibir el aprendizaje. (MINEDUC)

Es así como “en los últimos años la cuestión de la diversidad ha cobrado centralidad en las investigaciones que se refieren al sistema educativo en la medida en que la complejidad cultural y migratoria que evidencian las sociedades ha redundado en la población de las aulas, generando desafíos pedagógicos, curriculares y académicos de diverso tipo. Por otra parte, la propia dinámica de los sistemas escolares y el avance en las implicaciones del derecho a la educación, entre otros factores, favorecieron un mayor interés desde la política pública al desarrollo o bien a una mayor regulación curricular de modalidades que históricamente habían presentado un desarrollo subsidiario tales como la educación hospitalaria”. (García y Ruíz, 2014, p. 74)

“La diversidad es un todo, que hace referencia a grupos heterogéneos, a multiplicidad de formas o manifestaciones dentro de esos grupos, sea cual fuere la fuente de esa heterogeneidad” (Parrilla, 1999, p.2). Es así, como la diversidad en la educación se presenta en diferentes niveles del sistema educativo, pero tanto la educación regular, educación de adultos y educación diferencial, se observan y perciben constantes cambios a nivel nacional, esto, en contraste a las escuelas y aulas hospitalarias donde existe un mayor desconocimiento tanto para la comunidad como para los mismos profesionales de la educación.

En atención a lo anterior, el campo investigativo de escuelas y aulas hospitalarias, carecen de espacios que aborden la comprensión e interiorización de las acciones llevadas a cabo dentro de dichas instituciones, por ello es necesario extender este quehacer disciplinar en el cual se permita obtener un conocimiento más amplio y lograr perspectivas más específicas de la intervención desarrollada en el área.

Por lo tanto, el problema presentado en este escrito subyace en el identificar las funciones que cumple el Profesor/a Diferencial en las escuelas y aulas hospitalarias, en donde se atiende a la diversidad de estudiantes con diagnósticos transitorios o permanentes, los cuales presentan una serie de características que se alterna entre paciente-estudiante, con el rol de docencia donde se predisponga a la enseñanza y aprendizaje.

Es necesario mencionar también, que nuestro país en este momento se encuentra en miras hacia la inclusión educativa, por ende, existe una carencia inmensa de investigaciones relacionadas a la educación brindada en la modalidad educativa correspondiente a las Escuelas Hospitalarias, siendo difícil encontrar referentes empíricos que sustenten en mayor medida nuestra temática abordada. Debido a esto, muchas de las investigaciones revisadas se centran en países latinoamericanos, europeos y escasas de estas en Chile.

Con respecto a lo anterior, surge la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuáles son las funciones del profesor/a diferencial de la Escuela Hospitalaria G-545, de la comuna de Concepción, de acuerdo a las estipuladas por el Ministerio de Educación?

1.2 Justificación e importancia de la investigación

Guillén y Mejía, (2002), mencionan que la finalidad principal de esta modalidad educativa correspondiente a escuela hospitalaria es prestar un lugar donde el estudiante pueda continuar con el desarrollo normal de las actividades escolares, sin que esto cause algún retroceso en el proceso del mismo.

En atención a lo anterior, se requiere de dos elementos fundamentales básicos, los cuales son: la relación y colaboración constante con la familia de los educandos y el personal dentro del establecimiento, de tal forma que se ve reflejada la importancia de los profesionales que atienden a los estudiantes en el proceso que el niño o niña se encuentre en la situación de paciente crónico o transitorio.

Por ello, el autor (López, 2013, p.10), presenta algunos objetivos de la pedagogía hospitalaria que de cierta forma son los lineamientos que deben adoptarse para la enseñanza integral en todas las modalidades educativas. Estas se mencionan como:

- Lograr la adaptación a la hospitalización y a la enfermedad
- Proporcionar apoyo emocional
- Disminuir la ansiedad y efectos negativos derivados de la hospitalización
- Mejorar la calidad de vida del enfermo
- Fomentar la actividad del enfermo
- Fomentar la actividad y aprovechamiento del tiempo libre
- Reducir el déficit escolar
- Cultivar las relaciones sociales

- Orientación personal y profesional al paciente”.

Es así como la UNICEF postula lo siguiente: “El derecho del niño a la educación y, a fin de que se pueda ejercer progresivamente y en condiciones de igualdad de oportunidades ese derecho, deberán en particular: Favorecer la visita a compañeros de colegio que lo mantengan actualizado en sus estudios y contar con profesores que ayude a los niños con enfermedades crónicas a mantener su nivel de estudio”. (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, UNICEF)

De acuerdo a lo anterior, la relevancia de esta investigación se centró en la existencia de una modalidad educativa correspondiente a la Escuela Hospitalaria en nuestro país. Por ello, se atribuye la importancia de diferentes profesionales que intervienen en el estudiante hospitalizado, por lo que específicamente se determinaron las funciones que cumple el profesor/a diferencial, donde se implica un mayor desafío para influir de forma individual en los aprendizajes de los niños y niñas y, a su vez enfrentar las barreras que implica un proceso de hospitalización. Estos estudiantes, al igual que los que se encuentran en una modalidad educativa regular o especial necesitan una atención que pueda responder a sus Necesidades Educativas Especiales (NEE), de una forma personalizada y con los apoyos necesarios, ya sean recursos materiales, humanos, naturales y físicos.

Cabe mencionar además, que si bien la hospitalización es un tema altamente sensible por sus implicancias educativas, psicológicas y sociales en niños y niñas, el foco central de las aulas hospitalarias es la atención educativa, promoviendo así la movilidad social dando respuesta a la diversidad de necesidades educativas del alumnado a través de adecuaciones en los contenidos y las prácticas educativas, respetando ritmos, estilos de aprendizajes, capacidades, motivaciones e intereses de los niños y jóvenes

Según los autores Manghi, et al. (2012), plantean que “los desafíos que hoy debe enfrentar la formación de profesores en general y de los educadores diferenciales en particular, se pueden resumir en cuatro ámbitos: dinamismo de la profesión, características del contexto laboral, coherencia entre el Diversidad

y Educación Inclusiva paradigma inclusivo y la formación de profesores y, por último y de manera específica, el equilibrio entre formación general y especializada”. Dentro de este rol no queda exento el profesor/a diferencial que se desempeña en un centro educativo hospitalario, añadiendo además un perfil sensible y específico, quien sea capaz de adecuarse a diferentes dificultades que conlleva interactuar con niños y niñas que muchas veces se encuentran en estados delicados y sensibles con respecto a su salud física y emocional.

Con respecto a lo anterior, se necesita tomar en cuenta las experiencias de convivencia y aprendizaje, que influyen en sus valores y creación de lazos afectivos; y la escuela en su rol de formador personal y social contribuirá, entre otros aspectos, al desarrollo de la autoestima académica, a la participación y formación ciudadana, hábitos de vida saludable y resguardará un buen clima escolar para facilitar el bienestar y desarrollo socio afectivo (MINEDUC, 2014), puesto que la atención educativa constituye una labor compartida entre padres, profesores y personal del hospital, dado que la continuidad escolar del niño permite desarrollar las habilidades sociales y cognitivas del niño.

Finalmente, es necesaria la colaboración y constante comunicación entre el hospital y el centro escolar para poder garantizar y poner en práctica una atención integral, adaptándose a las necesidades que los niños y niñas muestren, sean capaces de crear un entorno educativo lúdico y motivador dentro de una realidad que busca en todo momento la normalización del individuo en su estancia en el hospital.

1.3 Delimitaciones: El presente estudio señala dos tipos de cobertura, la espacial y la temporal.

1.3.1 Cobertura espacial:

La investigación se efectuó en la Región del Biobío, donde se aborda la modalidad educativa correspondiente a escuelas y aulas hospitalarias. El muestreo se realizó específicamente en la Escuela Hospitalaria G-545, la cual pertenece a una dependencia municipal que forma parte del Hospital Clínico Regional de Concepción “GUILLERMO GRANT BENAVENTE”.

1.3.2 Cobertura temporal:

El trabajo de investigación se desarrolló desde el mes de julio, fecha en la que se solicitó la carta de autorización para desarrollar la investigación en la escuela hospitalaria (véase anexo 1), además, del mes de octubre y noviembre del año 2018 en los cuales se ejecutaron los instrumentos de recogida de información.

1.4 Estado del Arte

Para la construcción del estado del arte se revisaron diversas investigaciones nacionales e internacionales, siendo estas últimas las que se presentaron en mayor cantidad, y las cuales están relacionadas a las funciones del profesor/a diferencial, la educación inclusiva y a la entrega de apoyos a las necesidades educativas especiales de estudiantes insertos en Escuelas Hospitalarias. Una de estas investigaciones pertinente al tema abordado, centra su atención en un artículo, el cual presenta resultados acerca de una consulta realizada por una Institución Universitaria respecto de la proyección del rol de este profesional frente a las demandas del siglo XXI.

Con respecto a lo anterior, Bravo (citado por Manghi, Julio, Conejeros, et al., 2012) plantea que “Desde sus inicios la Educación Especial o Diferencial se ha hecho cargo del cómo aprenden las personas que presentan características de

aprendizaje diversas y de los apoyos específicos que requieren. Esta tarea la realiza hasta el día de hoy complementando sus acciones con las de otros profesionales afines al área, principalmente del ámbito médico y psicológico, dependiendo de la discapacidad que presenta el o la estudiante”.

Por su parte, Booth & Ainscow y UNESCO/ OREALC (citado por Manghi, Julio, Conejeros, et al., 2012) postulan que “En este sentido y desde lo que indican las políticas internacionales y nacionales, las acciones de los profesionales de la educación especial deberían estar dirigidas principalmente a eliminar las barreras de distinta naturaleza que limitan las oportunidades de aprendizaje y el pleno acceso y participación de todos los alumnos y alumnas en las actividades educativas”, lo que se constituye en un imperativo en la formación de profesores en Educación Diferencial.

Sin embargo, en lo que respecta a la concordancia entre el paradigma inclusivo y la formación de profesores, la situación de la formación profesional se complejiza aún más en la Educación Especial, puesto que algunos autores advierten que existe incompatibilidad de modelos en sus procesos formativos, incompatibilidad que deviene de la compleja discusión paradigmática sobre la propia educación especial y discapacidad, de la que ya se informó en la descripción de los nuevos escenarios. “En este sentido, la búsqueda de coherencia entre el rol y quehacer del profesor de educación diferencial, en este nuevo paradigma con la formación profesional ofrecida, implica revisar y transformar las prácticas en la propia formación desde una perspectiva inclusiva” (Manghi, Julio, Conejeros, et al., 2012, p. 53).

Es así, como “La identidad profesional del educador diferencial tiene un carácter eminentemente situado e intersubjetivo, lo que demanda una formación profesional que incluya como eje central el aprendizaje en el contexto y la reflexión colectiva sobre la misma”. (Manghi., Julio, Conejeros, et al., 2012, p. 54)

Otro estudio plantea que un profesor/a diferencial debe tener conocimiento acerca del uso de las Tecnologías de la información y la Comunicación (TIC) como una herramienta necesaria para la valoración de los intereses y estilos de aprendizaje de los niños/as, logrando así un aprendizaje de calidad y mucho más significativo, puesto que en la actualidad se considera demostrada y argumentada su necesidad. Sin embargo, se debe poner énfasis en la mejor forma de aplicarlas didácticamente en base a la adquisición de la competencia tecnológica y en la relación con su uso como herramienta para lograr conocimiento (Prendes, Sánchez-Vera y Serrano, 2012).

Con respecto a lo anterior, Serrano y Prendes (citado en Prendes, Sánchez-Vera y Serrano, 2012) mencionan que “Algunos de los beneficios más sobresalientes que las TIC pueden aportar a la educación son: incremento de la calidad; diversidad; efectividad de los sistemas de enseñanza; universalización del acceso a la información; ampliación de las posibilidades de formación; proporcionar herramientas para la innovación metodológica; facilitar el diseño de entornos de aprendizaje diversificados y flexibles; contribuir a la creatividad y la motivación; personalización de la formación; o fomentar la cooperación de estudiantes, profesores e instituciones”.

Sin embargo, en una investigación titulada “Acceso al Currículum Nacional para Todos: Oportunidades y Desafíos de los procesos de Diversificación de la Enseñanza en Escuelas Diferenciales Chilenas”, se concluyó que la implementación del currículum nacional actual y la diversificación de la enseñanza se convertirá en un enorme desafío y a la vez, una oportunidad de aprendizaje profesional docente, puesto que se identificaron barreras como la formación inicial de los educadores diferenciales, la incertidumbre frente al cambio organizacional de las escuelas y el escaso tiempo para diseñar e implementar procesos de aprendizaje a partir de una enseñanza diversificada. (San Martín, Salas, Howard, y Blanco, 2017)

En efecto, es menester investigar más a fondo acerca de la modalidad de escuelas hospitalarias con la finalidad de evidenciar la adecuada vinculación de

la educación con la diversidad y, más aún, cuando se trata de estudiantes que presentan necesidades educativas especiales, puesto que es fundamental que el cuerpo docente y la comunidad educativa en general, se encuentre capacitada y comprometida con el proceso de enseñanza aprendizaje de todos y cada uno de los niños y niñas que se encuentran insertos en las distintas modalidades educativas, en este caso, la escuela hospitalaria.

Cabe destacar también, que en otra investigación que consistió en un Proyecto Edumobspitalario, se dió a conocer que los docentes deben mejorar las dinámicas habituales de innovación en la atención educativa hospitalaria, mediante la implementación de un proceso de desarrollo profesional. El estudio arrojó que los docentes valoran positivamente el tipo de ayuda externa recibida por parte de los investigadores, siendo el tipo de asesoramiento más idóneo el que combina lo presencial y lo virtual. (Serrano, y Castañeda, 2016).

Es así, como “La Metodología que se utiliza en la Pedagogía Hospitalaria debe responder a las Necesidades Educativas Especiales (NEE) transitorias o permanentes del educando. En función de ello, se deben considerar diferentes criterios metodológicos que hagan posible desarrollar un currículo flexible, significativo, personalizado, socializador, participativo, motivador, lúdico, globalizador y que a la vez permita al alumno/a desarrollar sus competencias y habilidades” (CEDAUH, 2010).

En consecuencia, actualmente existe una necesidad imperativa de una formación docente especializada, tanto para los profesionales a cargo de las escuelas hospitalarias como para los profesores de escuelas regulares. Por ello, surge la necesidad de acercar la praxis al mundo académico, mediante la sistematización del quehacer pedagógico hospitalario, la investigación y la creación de módulos sobre esta modalidad educativa en las carreras de enseñanza superior.

Con respecto a lo anterior, verificaron que los ámbitos de intervención de la Pedagogía Hospitalaria tienen que desarrollarse a partir de una visión holística de la realidad del niño en situación de enfermedad o proceso de rehabilitación.

Por otro lado, según Sánchez y López, (2016) en su investigación, que tenía como objetivo: Evaluar la respuesta educativa ofrecida al alumnado de las aulas hospitalarias del Complejo Hospitalario de Torrecárdenas, Hospital del Poniente y Hospital La Inmaculada, ubicadas en la provincia de Almería (España), llegaron a la conclusión de que es evidente la necesidad de contar con la presencia y participación de profesionales especializados dentro del proceso educativo que tiene lugar en el aula hospitalaria, para favorecer la prestación de un servicio más adecuado e integral a los alumnos con necesidades educativas específicas.

Por ello, la pedagogía hospitalaria tiene como misión la atención a los niños y niñas hospitalizados y sus familias, básicamente enfocada en tres direcciones: la adaptación del niño/a y su familia al hospital, la evitación del desarraigo infantil con respecto a su medio habitual (hogar, escuela, amigos, ciudad, etc.) y el aporte de medios psicopedagógicos adecuados para ayudar al paciente y sus progenitores a que sean capaces de autorregular y dirigir sus conductas y emociones en las situaciones de dificultad añadida de enfermedad y hospitalización. Es necesaria una atención personalizada a los niños enfermos, centrándose, especialmente, en el área emocional, tanto del paciente como de la familia.

En efecto, se evidencia que las concepciones implícitas en relación a los procesos de educación inclusiva del grupo docente, en muchos casos no responden a la diversidad del alumnado, y que puede existir un riesgo para el proceso educativo inclusivo que se lleva a cabo por parte del profesorado en esa institución. Por ello, surge como una necesidad primordial, el que los docentes sean capaz de responder a diversos requerimientos que presenten los estudiantes y es necesario que constantemente se actualicen de las nuevas reformas y decretos que permiten un mejoramiento en el diseño educativo.

Es así como los autores García & Ruiz (2014), destacan la legislación educativa en este continente donde se evidencian avances notorios en materias de regulaciones, normativas y financiamiento. La investigación realizada se lleva a cabo por medio de una metodología cuantitativa en países de la Asociación H.O.P.E. (Hospital Organisation of Pedagogues in Europe u Organización de Pedagogos Hospitalarios en Europa), en la modalidad de Educación Hospitalaria, donde destacan diferencias con otros países, tales como:

- Formación inicial y continua del profesorado
- Integración de los docentes en equipos multidisciplinarios
- La cantidad de maestros que trabaja en las aulas y escuelas hospitalarias
- Las leyes escolares difieren en cuanto a la organización del sector.

En consecuencia, lo anterior hace suponer que lo expuesto en las múltiples investigaciones internacionales son de desconocimiento en Chile, dado que no ha habido pruebas de su utilización en el país.

Sin embargo, hoy en día existe un déficit significativo de investigaciones relacionadas a la modalidad educativa correspondiente a Escuelas Hospitalarias, lo cual genera gran dificultad para encontrar referentes empíricos que puedan sustentar en mayor medida la temática abordada. Debido a esto, muchas de las investigaciones revisadas se centran en países latinoamericanos, europeos y muy pocas de estas en nuestro país. En cuanto a los países de Europa, presentan transformaciones esenciales expresados como sistemas educativos modernos.

1.5 Pregunta de investigación

Es fundamental llevar a cabo una investigación que permita conocer los parámetros y modalidades de trabajo que se encuentran ejerciendo en rigor a la atención de estudiantes insertos en escuelas hospitalarias.

En atención a lo anterior, la pregunta de investigación a desarrollar es la siguiente:

¿Cuáles son las funciones del profesor/a diferencial de la Escuela Hospitalaria G-545, de la comuna de Concepción, de acuerdo a las estipuladas por el Ministerio de Educación?

1.6 Objetivos

1.6.1 Objetivo General:

Determinar las principales funciones que cumple el profesor/a de educación diferencial para atender a la diversidad de estudiantes presentes en las escuelas y aulas hospitalarias.

1.6. 2 Objetivos Específicos:

- Describir la intervención que lleva a cabo el profesor/a de educación diferencial en estudiantes con necesidades educativas permanentes y/o transitorias.
- Establecer la participación que el profesor/a de educación diferencial desempeña en conjunto con los profesionales del establecimiento educativo.
- Describir los métodos y estrategias utilizadas por el profesor/a de educación diferencial dentro de la escuela hospitalaria.
- Comprobar la existencia del trabajo colaborativo que se establece entre la familia y el profesor/a de educación diferencial para el beneficio del proceso aprendizaje-enseñanza del estudiante.

CAPÍTULO 2. MARCO TEÓRICO Y CONCEPTUAL

Dado que la mira central de este análisis se centró en las funciones que cumple el profesor/a diferencial en los niveles parvulario y básicos de la Escuela Hospitalaria G-545 de la comuna de Concepción, es necesario plantear algunos parámetros que sirvan de ejes conceptuales sobre los que apoyar la lectura interpretativa del corpus.

2.1 Educación.

Cuando se analizan las funciones de un profesional dentro de la educación es necesario darle significado al concepto de educación, o más bien por aquella palabra de la cual deriva, educar.

Educar es entendido como “la influencia que se ejerce sobre alguien, o sobre algún grupo. De su raíz se extraen dos palabras provenientes del latín, que proporciona mayor claridad en la significación de lo que se entiende por educar. La primera de ellas es Educere, que se refiere al proceso de extraer lo que la persona tiene en su interior; y educare, que se refiere principalmente a alimentar, inculcar, cultivar y transmitir ideas, pensamientos, modos de actuar, entre otros. A partir de estas tres acepciones se puede concluir que la influencia que se ejerce sobre alguna persona es a través de la transmisión de conocimientos, es decir, alimentar su interior, pero sin olvidar aquello que ese alguien posee”. (Durán P., Moya C., Vásquez M., 2007, p.27)

Además, en el artículo 10 del capítulo III de la Constitución Política de la República de Chile (Ministerio del Interior, 2005) sobre el derecho a la educación menciona que: “La educación tiene por objeto el pleno desarrollo de la persona en las distintas etapas de su vida. (...) Corresponderá al Estado otorgar especial protección al ejercicio de este derecho”

El Estado a través de la educación, y la escuela como instrumento de ésta, decide lo que sus miembros deben aprender, o más bien los aprendizajes que la escuela desea transmitir. Es por esto que se plantea un currículo determinado en donde la sociedad concentra todo lo que requiere de sus miembros ya sean conocimientos, habilidades, actitudes, y valores, entre otros,

planteándose de manera práctica a través de los planes y programas de estudio.

2.2 Derechos del niño en educación.

Los principios que orientan la política educativa para los estudiantes con algún tipo de necesidad educativa especial se fundamentan principalmente en los “Derechos del Niño” enmarcados en la Convención de los Derechos Humanos, que en nuestro país está ratificada como derecho ley que consigna a todos los niños y niñas como sujetos de derecho. Esta ratificación obliga al Estado y a las leyes gubernamentales a reconocer y aceptar e incluir las diferencias dentro de las leyes generales de ordenanza. Para especificar los derechos referidos a este ámbito podemos mencionar: (UNICEF, 2007)

Artículo 2. “Todos los derechos deben ser aplicados a todos los niños, sin excepción alguna, y es obligación del Estado tomar las medidas necesarias para proteger al niño de toda forma de discriminación”.

Artículo 23. “Los niños mental o físicamente impedidos tienen derecho a recibir cuidados, educación y adiestramiento especiales, destinados a lograr su autosuficiencia e integración activa en la sociedad”.

Artículo 28. “Todo niño tiene derecho a la educación y es obligación del Estado asegurar por lo menos la educación primaria gratuita y obligatoria. La aplicación de la disciplina escolar deberá respetar la dignidad del niño en cuanto persona humana”.

Artículo 29. “El Estado debe reconocer que la educación debe ser orientada a desarrollar la personalidad y las capacidades del niño, a fin de prepararlo para una vida adulta activa, inculcarle el respeto de los derechos humanos elementales y desarrollar su respeto por los valores culturales y nacionales propios y de civilizaciones distintas a la suya”. (UNICEF. 2007)

A partir de esto la escuela debe ser un instrumento para la igualdad de oportunidades, además de un espacio de inclusión social donde se conoce, comparte y convive con un otro distinto, lo cual debiera promover en el

educando el respeto y validación de las diferencias como parte de la diversidad inscrita en toda sociedad. La calidad y la equidad en la educación se enmarcan dentro de este marco de regulación a fin de promover la plena participación e inclusión social y productiva del educando en su futuro mundo adulto.

En consecuencia, es derecho de los niños el proseguir su formación escolar durante su permanencia en los hospitales en los cuales se encuentra inserto. “Las Escuelas Hospitalarias en Chile responden a la Constitución Política, a la Ley de Instrucción Primaria Obligatoria, a la Ley de Integración Social, a la Declaración de los Derechos del niño, la Carta Europea de los Derechos del Niño Hospitalizado, en donde uno de los derechos suscritos dice: “Derecho del niño a proseguir su formación escolar durante su experiencia 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 la hospitalización prolongada, con la condición de que dicha actividad no cause perjuicios a su bienestar y/o no obstaculice los tratamientos que se siguen”. (Riquelme, 2006)

2.3 Aulas hospitalarias en el mundo.

En Europa y América Latina las aulas hospitalarias, según Manuel Guillén y Ángel Mejía (2002), han tenido diferentes orígenes y funcionamientos, de los cuáles los autores nos hacen una breve reseña de algunos países que la han implementado y de los cuales se tiene conocimiento.

Francia

El aula hospitalaria más antigua se encuentra en Francia, país que dio sus primeros pasos en este sentido a finales de la Primera Guerra Mundial, en el marco de una política encaminada a proteger la salud infantil, creando para ello las denominadas Escuelas al Aire Libre. Pero será a finales de la Segunda Guerra Mundial cuando la escuela se introduce de forma definitiva en los

hospitales franceses, con la habilitación de los primeros puestos de enseñanza en los hospitales, que se concretó con el decreto del 23 de julio de 1965, por el que se obligaba a dar atención escolar a los niños y adolescentes hospitalizados. Desde entonces las medidas tomadas por los diferentes gobiernos franceses han ido encaminadas a lograr la integración e inclusión escolar de los niños con algún tipo de enfermedad.

España

En España el funcionamiento de las aulas hospitalarias es más tardío, al menos desde el punto de vista legislativo; sin embargo, esta intervención educativa ha venido siendo habitual desde hace más de treinta años, a través de ciertas iniciativas de algunos profesionales ajenos a la escuela (enfermeras, auxiliares, médicos y otros) que posibilitaron más tarde la llegada de maestros a los hospitales, quienes dieron un nuevo enfoque a la atención del niño hospitalizado.

En 1982 surgió la primera disposición legislativa en la que se establece la intervención educativa que se debe llevar a cabo en los centros hospitalarios en base a la Constitución Española la que señala lo siguiente: “todos tienen derecho a la educación”. A partir de aquello se sucedieron una serie de disposiciones legislativas en las que se definen las medidas a seguir, tanto desde el punto de vista de la educación especial como de la educación compensatoria.

Argentina

En Argentina tiene lugar la primera y más antigua de las fundaciones dirigidas a la atención escolar en un hospital. Se trata de la Escuela Hospitalaria N° 1, fundada en el Hospital de niños Dr. Ricardo Gutiérrez Gallo, de Buenos Aires y tiene su origen en el año 1946. En 1987 se crea la segunda Escuela

Hospitalaria N° 2, ubicada en el Hospital de niños “Prof. Dr. Juan Garrahan”, de Buenos Aires y sus objetivos principales son:

- Garantizar la continuidad educativa del niño hospitalizado;
- Implementar la propuesta pedagógica priorizando el potencial sobre el déficit;
- La escuela como agente socializador y transformador de los proyectos personales, a través de un modelo participativo.

Perú

En Perú la atención hospitalaria es llevada a cabo en hospitales como el Hogar Clínica “San Juan de Dios”, de la ciudad de Arequipa. Esta creación es el fruto de un acuerdo firmado entre el Ministerio de Educación y Salud y la Fundación Telefónica por el que se le entregaba al Hogar Clínica “San Juan de Dios” la mencionada aula. En el acuerdo queda establecido que la duración del convenio sería por tres años y su principal objetivo: impulsar un Plan Integral de Atención al Niño de Larga Hospitalización, destinado a mantener la continuidad de la escolarización y formación de los niños que, por razones de salud, deben realizar largas estancias en centros hospitalarios.

La Fundación Telefónica ha entregado también tres aulas hospitalarias similares en Lima, al Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas, al Instituto Nacional de Salud del Niño y al Hogar Clínica “San Juan de Dios”, y dos en Huancayo, a los Hospitales “El Carmen” y “Daniel Alcides Carrión”.

Chile

Los autores Manuel Guillén y Ángel Mejía (2002), señalan que una de las más importantes fundaciones en Chile es la Fundación Educacional Carolina Labra Riquelme, que se encuentra ubicada en seis hospitales a lo largo del país, y que ha venido desarrollando desde el año 1997 una tarea importante en el ámbito de la investigación a nivel nacional e internacional. Ha organizado a la

fecha seis Jornadas Nacionales e Internacionales sobre “Pedagogía Hospitalaria y el Derecho a la Educación del Niño Hospitalizado” y es reconocida como la institución de contacto de América Latina con HOPE (Hospital Organisation Of. Pedagogues in Europe). En 1999 obtuvo el reconocimiento oficial del Ministerio de Educación de las aulas hospitalarias y de este modo el apoyo en su financiamiento a través de una subvención estatal.

2.4 Escuelas y aulas hospitalarias en Chile.

El desarrollo y la implementación de aulas hospitalarias en Chile, es la concreción de una motivación personal, iniciada a fines de 1997, cuando se comenzó a investigar sobre ¿qué sucedía con los niños hospitalizados y su proceso pedagógico? Durante los meses siguientes se buscó información sobre experiencias pedagógicas anteriores en hospitales del país. En la recopilación de datos se obtuvo información de algunas acciones pedagógicas realizadas en hospitales pediátricos de Santiago, como el Hospital Pedro Aguirre Cerda, Hospital Calvo Mackenna y Exequiel González Cortés y en regiones, la escuela del Hospital Regional de Concepción, que data de 1946, siendo la más antigua. Estas funcionaban en forma aislada y en su mayoría dependiente de algún establecimiento educacional cercano al hospital.

“En los hospitales infantiles de Santiago, funcionaban ‘escuelas’ que atendían a niños, niñas o jóvenes que se encontraban hospitalizados. Estas escuelas o aulas, en algunos casos eran la extensión de una escuela municipalizada o bien estaban a cargo de personas y/o instituciones sin fines de lucro que funcionaban sin reconocimiento oficial del Ministerio de Educación y cumplían un rol asistencial más que pedagógico”. Esta situación se extendió a casi todos los hospitales infantiles de Santiago, entre los años 96/99, hasta que se obtuvo el reconocimiento oficial y la subvención estatal (Ministerio de Educación).

Centrándonos en nuestro territorio nacional, “Chile al igual que otros países, tiene una escuela pionera, pero que se mantuvo en el anonimato por no existir en su tiempo, base legal o no estar incorporado el concepto de Pedagogía

Hospitalaria, me refiero a la Escuela G-545, que beneficia a pacientes hospitalizados en los Servicios de Pediatría y Cirugía Infantil. En el año 1959 el Director Provincial de Educación le presentó el desafío a la profesora Norma Decarli Cid de crear una escuela en el entonces Hospital de Niños Leonor Mascayano. Luego, en 1960 el Ministerio de Educación emite la resolución que crea a partir del 1 de marzo de ese año la escuela Mixta de Segunda Clase Urbana N° 82, que es hoy la Escuela G-545 Hospital Regional de Concepción”.

En el año 1987 fue publicado el informe Warnock, quien acuña el concepto a la atención del niño hospitalizado, donde se manifiesta que “hay niños que se ven obligados a permanecer en un hospital durante períodos más o menos largos. La educación que se imparte en ellos no siempre es de alta calidad, ni tampoco se toma tan en serio como la que tiene lugar en las escuelas especiales” (Warnock M., et al., 1987. p.58)

En este escenario, se crean espacios de escolaridad en nuevos contextos, en donde anteriormente había un vacío en cobertura escolar. Dentro de estas iniciativas, desde el año 1999 comienza en Chile la creación de aulas hospitalarias reconocidas por el Ministerio de Educación. Estas fueron creadas con el objetivo de responder a las necesidades educativas de aquellos niños y adolescentes que, debido a sus condiciones de salud, no pueden asistir a escuelas regulares por encontrarse hospitalizados o en tratamiento ambulatorio. (Ministerio de Educación, 2003)

Con el propósito de asegurar la continuidad de los aprendizajes escolares de los niños y niñas hospitalizados o en tratamiento ambulatorio, a su vez previniendo la marginación del sistema de educación formal y facilitando la reincorporación a su escuela de origen, una vez finalizado su periodo de tratamiento, el MINEDUC autorizó la creación de escuelas y aulas hospitalarias de educación básica especial, otorgándoles el Reconocimiento Oficial. (Decreto Supremo N° 374/1999. Art. 1)

Con respecto a lo anterior, “a los alumnos del sistema educacional, del nivel básico, que, por las características de su proceso de rehabilitación médico-

funcional, requieran permanecer internados en centros especializados por un período superior a tres meses, el Ministerio de Educación les proporcionará la correspondiente atención escolar, la que será reconocida para los efectos de continuación de estudios de acuerdo a las normas que establezca ese Ministerio.” (Ley de integración social. 1994. Art. 31)

En apoyo a lo anterior, se establecen normas de rehabilitación y apoyo económico para poder implementarlas en las escuelas y/o aulas que atienden y escolarizan a niños y niñas hospitalizados

El Decreto Supremo de Educación N° 374 /1999, “faculta a las Secretarías Regionales Ministeriales de Educación, para que autoricen la atención educacional de los escolares en proceso de rehabilitación médico-funcional internados en establecimientos hospitalarios”.

El Decreto Supremo de Educación N° 375/1999, “otorga el apoyo económico de la subvención de educación especial por los alumnos atendidos en las escuelas o aulas hospitalarias, con el fin de financiar el recurso profesional docente y de material didáctico específico, que requieren”, lo cual adquiere gran relevancia para facilitar el proceso de enseñanza- aprendizaje de los estudiantes que asisten a esta modalidad educativa con el fin de obtener respuesta a sus necesidades educativas.

Por ello, “Los materiales didácticos son los elementos que empleamos los docentes para facilitar y conducir el aprendizaje de nuestros/as alumnos/as (libros, carteles, mapas, fotos, láminas, videos, software)”. (Guerrero, 2009, p. 1)

Otro factor que adquiere gran relevancia en el proceso de enseñanza y aprendizaje de los estudiantes son los instrumentos que utiliza el docente para evaluar los aprendizajes. Castillo (2003) y Pimienta (2008), citados por Zúñiga y Cárdenas (2014), postulan que “pueden ser definidos como todo aquello que permite obtener información respecto a la adquisición y grado de logro de un aprendizaje de los estudiantes”. (p. 59). Es así como suponen una herramienta

fundamental y necesaria que el profesor/a debe saber manejar de forma eficiente y eficaz.

Por consiguiente, las aulas o escuelas hospitalarias del país pretenden evitar la marginación del sistema de educación y un retraso escolar, garantizando la continuidad de estudios y de ser posible una reincorporación a la escuela de origen, buscando que estas aulas sean tanto un espacio de aprendizaje, como un espacio de ayuda para sobrellevar de mejor manera la enfermedad (Ministerio de Educación, 2003).

En atención a lo anterior, el apoyo emocional aquí es fundamental y la familia al ser el primer ente socializador y contenedor de cualquier persona, se requiere con ella un trabajo a la par cuando se habla del proceso de enseñanza aprendizaje de los estudiantes. Bajo esta perspectiva, León y Fernández (1998) “atribuyen a la familia un lugar insustituible en el aprendizaje de los niños hospitalizados, observando en los padres una actitud de acercamiento mayor que en la escuela ordinaria a la vez que cierta tranquilidad ante la pérdida del ritmo escolar” (Fernández. 2000. p142)

2.5 Marco legislativo de las aulas hospitalarias en Chile

El Ministerio de Educación enfrenta una gran Reforma Educacional, cuyos principios orientadores son: calidad, equidad y participación, sustentados en la igualdad de oportunidades. En la actualidad, la nueva Política de Educación Especial promueve la consolidación de las escuelas especiales, reconociendo la necesidad de mejorar las dificultades asociadas a la actualización de la normativa que regula a esta área de la educación (enfaticando en la actual modalidad de financiamiento), a la formación docente y a la disponibilidad de materiales y equipamiento para estas aulas. Este deseo del Ministerio de Educación se hace más necesario en circunstancias que “en los últimos 15 años la matrícula de estas escuelas se ha más que triplicado” (Ministerio de Educación).

La Fundación Educacional Carolina Labra Riquelme, en conjunto con el Ministerio de Salud (Protocolo PINDA) y La Corporación de Amigos Hospital Ezequiel González Cortés (CORPAMEG), en 1998 iniciaron y desarrollaron acciones concretas a fin de procurar la sensibilización respecto del tema del derecho a la educación del niño, niña y joven hospitalizado y enfermo crónico en nuestro país, para lograr en nuestra sociedad una respuesta a su derecho a iniciar y proseguir sus estudios, considerando que afectados por problemas de salud son claros casos de desventaja social. Y haciendo parte de lo anterior hemos trabajado en el ámbito del derecho a la educación y la necesidad de la creación de escuelas y aulas hospitalarias en los distintos centros hospitalarios del país.

En diciembre de 1998 las entidades enunciadas en el párrafo anterior, presentamos al Ministerio de Educación el Proyecto Educativo de Aulas Hospitalarias y sostuvimos numerosas reuniones de trabajo, resultado de lo cual en junio de 1999 y con apoyo incondicional de las autoridades del Ministerio de Educación, se logró el reconocimiento oficial de las aulas hospitalarias que se encontraban funcionando en la Región Metropolitana, obteniendo de este modo el financiamiento a través de la subvención estatal.

Estas aulas hospitalarias se plantearon como misión “la educación, formación y reinserción del niño hospitalizado, en tratamiento ambulatorio o enfermo crónico, evitando de este modo su marginación del sistema educacional formal, promoviendo acciones que favorezcan la continuidad de su proceso de enseñanza- aprendizaje y de reinserción escolar y social, mediante una atención holística y multidisciplinaria”.

El marco legislativo de las aulas hospitalarias en Chile se fundamenta en acuerdos y convenciones internacionales que abogan por los derechos que tienen todos los niños y niñas de acceder a una educación de calidad en igualdad de condiciones, específicamente han servido de referencia para este marco:

- Convención sobre los Derechos del Niño;
- Normas Uniformes sobre la igualdad de oportunidades para las personas con discapacidad, Naciones Unidas, 1994;
- Constitución Política de la República;
- Ley Orgánica Constitucional de Enseñanza (LOCE);
- Ley para la Plena Integración Social de Personas con Discapacidad N° 19.284, enero 1994;
- Decreto Supremo de Educación N° 374/09/99;
- Decreto Supremo de Educación N° 375/09/99.

2.6 Diferencias entre aulas hospitalarias y aulas regulares

En las aulas hospitalarias, los docentes se encuentran con un contexto muy distinto al de las regulares, pues tienen, como factor común, estudiantes que han pasado por momentos difíciles debido a su enfermedad y que, día a día, deben convivir con ella, con el tratamiento, la medicación, dolores, frustraciones, inseguridades, y todo aquello que el diagnóstico implica. En estas aulas, se matriculan niños cuyas enfermedades requieren hospitalización, tratamiento o rehabilitación de carácter ambulatorio en clínica u hospital, por lo que los diagnósticos de los estudiantes son diversos. Sin embargo, es frecuente que, dadas las características de la enfermedad, aquellos estudiantes de más larga estadía sean niños con enfermedades oncológicas.

Y, por ende, el sujeto antes de ser estudiante es paciente, que se encuentra inmerso dentro de un proceso de recuperación de la salud y, por lo tanto, cualquier acción será subordinada a este hecho, es decir, la educación queda remitida a un segundo plano en función al recobro de su bienestar físico.

El Aula Hospitalaria al igual que el Aula Regular, tiene en cuenta los mismos procesos de enseñanza y aprendizaje. Sin embargo, el contexto cambia y hace que los educandos durante sus hospitalizaciones tengan dificultades, debido a

las restricciones de salud y movilidad, generadas por su situación de enfermedad. Por consiguiente, el ambiente hospitalario es agresivo para cualquier persona, especialmente para aquellos en edad escolar (Alonso, García y Romero, 2006, p. 10)

La siguiente tabla (véase tabla 1) resume de manera clara las diferencias entre la clase hospitalaria y la clase regular. (Lizasoáin, O. y Lieutenant, C., 2003).

Tabla 1.

AULA	REGULAR	AULA HOSPITALARIA
Asistencia escolar obligatoria		Asistencia voluntaria
Atención grupal		Atención individualizada
Grupos homogéneos (mismas edades)		Grupos heterogéneos (diferentes edades)
Los grupos de alumnos son fijos		Constante cambio de alumnos
Programación fija y determinada		Gran flexibilidad en la aplicación de la programación
Actividades supeditadas básicamente al currículo		Actividades subordinadas al estado de salud del niño y a los tratamientos médicos

Horario completo y extenso	Horario más reducido
Gran número de profesores	Reducido número de profesores
Muchas aulas configuradas de manera similar	Aula hospitalaria, salas comunes o habitaciones
Actividades físicas y deportivas	Actividades condicionadas por el centro y el estado físico del niño
Supone normalización	Supone un intento de normalización en una situación “anómala”
La tónica dominante es la salud de los alumnos	La enfermedad y los estados de apatía, la depresión o la ansiedad son la tónica dominante
La socialización es algo connatural	Los niños pueden estar aislados, rodeados siempre por adultos y las interacciones con otros pacientes son más difíciles
Los padres no están en el colegio	Los padres “pueden permanecer” en el hospital

El principal objetivo emanado desde el Ministerio de Educación es la creación de estas instancias educativas para evitar el desfase escolar y de esta forma impedir el quebrantamiento del derecho a la educación que poseen estos estudiantes en situación de hospitalización.

Además, de determinar los profesionales competentes que acompañarán y guiarán el proceso de enseñanza-aprendizaje.

2.7 Docentes insertos dentro de las aulas y escuelas hospitalarias

Dentro de los profesionales necesarios para estas aulas y escuelas, desde el Ministerio de Educación se establece que deben contar con: Un profesor/a de educación general básica, un educador/a diferencial, una educadora/or de párvulos y un profesor/a para realizar tareas técnico administrativas en caso de que no exista un director (Ministerio de Educación 1999, cit. en Riquelme 2006)

En efecto, “actualmente se siente como una necesidad vital la presencia del profesional de la educación en el hospital” (Ortiz, 1999: 2), de manera que el maestro del aula hospitalaria va a desempeñar una serie de funciones básicas como son: educativa, compensadora, preventiva, terapéutica y que, según Barrueco (citado en Grau y Ortiz, 2001: 46) podemos sintetizar en ayudar a mantener en el niño enfermo la estabilidad emocional, tutorizar al alumno que está en el hospital para apoyar su proceso de enseñanza aprendizaje sin perder el contacto con el centro ordinario y pactar con el equipo médico sobre el proceso integral de la recuperación del alumno.

2.8 Profesores Diferenciales en aulas y escuelas hospitalarias.

En atención a lo anterior, el Educador/a Diferencial es uno de los entes fundamentales que debe estar capacitado para brindar una atención inclusiva y

de calidad a los estudiantes, valorando la diversidad existente en el aula o escuela hospitalaria y generando las estrategias metodológicas acorde a las necesidades educativas especiales de todos y cada uno de los estudiantes presentes en esta modalidad educativa.

Con respecto a lo anterior, según la Política de educación especial emanada desde el Ministerio de Educación (2005), artículo 23, la educación especial corresponde a “Una modalidad del sistema educativo que desarrolla su acción de manera transversal en los distintos niveles, tanto en los establecimientos de educación regular como especial, proyectando un conjunto de servicios, recursos humanos, técnicas, conocimientos especializados y ayudas para atender a las necesidades educativas especiales que puedan presentar algunos alumnos de manera temporal o permanente a lo largo de su escolaridad”. Asimismo, los profesionales especializados se definen en función de su rol y no de un determinado tipo de escuela. Es más, en el mediano y largo plazo, los docentes de Educación Especial deberían desempeñar sobre todo en las escuelas u otras modalidades de la educación común, dentro de las cuales se encuentran insertas las aulas y escuelas hospitalarias.

Por ello, es fundamental que exista un trabajo en conjunto entre todos los miembros que se involucran en un establecimiento, dicha actividad se manifiesta como trabajo colaborativo y se define como “un proceso en el que un individuo aprende más de lo que aprendería por sí solo, fruto de la interacción de los integrantes de un equipo, quienes saben diferenciar y contrastar sus puntos de vista, de tal manera que llegan a generar un proceso de construcción de conocimiento”. (Revelo, Collazos y Jiménez, 2018, p. 117). Esto, en pos de beneficiar y facilitar el proceso de enseñanza y aprendizaje de los educandos.

Es así, como en lo que respecta a la planificación conjunta, la teoría nos indica, según el MINEDUC: “los equipos directivos liderarán espacios de reflexión institucional, con el objeto de generar criterios comunes, al momento de realizar la planificación curricular donde se establecen las estrategias y los procesos

educativos para producir en el estudiantado los aprendizajes que deben alcanzar en su trayectoria educativa”. (MINEDUC, 2017, p. 2).

Por otro lado, la Educación Especial también tiene un rol fundamental en contribuir al desarrollo de escuelas inclusivas y al mejoramiento de la calidad de los procesos de enseñanza y aprendizaje “Las estrategias para dar respuesta a la diversidad en el aula deben considerar la evaluación diagnóstica de aprendizaje del curso, la cual se realiza al inicio del año escolar, y proporciona información relevante al docente respecto del progreso, estilo y ritmo de aprendizaje de todos los estudiantes de un curso y de cada uno en particular, lo que permite planificar estrategias diversificadas que favorezcan el aprendizaje de todos. Esta evaluación es relevante porque aporta información de los factores que favorecen o dificultan el aprendizaje, y, en consecuencia, para el diseño de respuestas educativas ajustadas a la diversidad” (Decreto 83. 2015)

Además, otro punto fundamental radica en tomar en cuenta a la familia y hacerla partícipe del proceso de enseñanza y aprendizaje de los estudiantes, lo cual permitirá aumentar la motivación y generar un aprendizaje mucho más significativo en estos. Al respecto, la teoría nos indica que “La familia sigue teniendo un gran valor en sí misma y seguirá desempeñando importantes funciones en la vida de las personas, como institución social que es”. (Gutiérrez, Educarchile, p. 1). Por ello, es necesario adecuar sus funciones, mediante información y formación previa, para que estén permanentemente involucrados en el proceso de aprendizaje de sus hijos y formar significa: amar, criar, educar.

De acuerdo a lo anterior, Epstein (2013), citado por Murua, Chaverini, Gallardo, et al (2017), postula que “Los datos actuales indican que los estudiantes obtienen mejores resultados en la escuela cuando las personas relevantes en su vida en el hogar, la escuela y la comunidad tiene objetivos compartidos y desempeñan roles complementarios de apoyo y colaboración” (p. 17).

2.9 Funciones del Profesor Diferencial a desempeñar.

Por ende, el nuevo enfoque de la Educación Especial obliga necesariamente a reflexionar y definir un nuevo rol y funciones de los docentes de Educación Especial.

Por dicho motivo, según el Ministerio de Educación (2004) en el documento digital titulado “Nueva perspectiva y función de la Educación Especial” el profesional de la Pedagogía en Educación Diferencial y sujeto de estudio de esta investigación debe desempeñar las siguientes cuatro funciones, necesarias y principales para ejercer como docente de un aula o escuela hospitalaria, y las cuales son los lineamientos en que se sustenta esta investigación:

- Atención de las necesidades educativas especiales que puedan presentar determinados alumnos a lo largo de toda su escolaridad, tanto si están escolarizados en la escuela especial como en los establecimientos u otras modalidades de la educación común.
- Participar en las instancias y procesos de toma de decisiones educativas de las escuelas comunes para crear las condiciones que den respuesta a las necesidades educativas de todos los alumnos y alumnas. Esto significa un trabajo cooperativo entre los docentes de educación común y los de especial en las adaptaciones del currículo, en la identificación y evaluación de las necesidades educativas especiales y en la modificación de aquellos aspectos del contexto y práctica educativa que limitan las oportunidades de aprendizaje y participación de los alumnos.
- Desarrollar estrategias o programas orientados a los estudiantes tanto para prevenir dificultades futuras como para atender tempranamente aquellas que ya hayan hecho su aparición.
- Trabajar con la familia y la comunidad para fortalecer la atención de las necesidades educativas especiales de los alumnos, desarrollando acciones de información y formación para propiciar su adecuada participación. Aprovechar todos los recursos de la comunidad para

atender de forma integral las necesidades educativas de los alumnos y favorecer su plena participación en la familia y la comunidad.

Se plantea, además, que los profesores que se desempeñen en aulas hospitalarias deben tener un perfil que implique cualidades personales específicas que los ayuden a sobrellevar el contexto, entre ellas equilibrio emocional, creatividad, empatía, adaptabilidad y comunicación, que sean facilitadores del trabajo en equipo y las relaciones personales positivas, además de desarrollar las capacidades para comprender y solucionar cualquier situación emocional del escolar (Ministerio de Educación, 2003). Capaz de mantener relaciones con los diferentes sectores que forman parte del alumno – paciente, como lo son: sus padres y familiares, con el personal médico y de salud, con el profesor/a del establecimiento de procedencia del estudiante.

Respecto al tipo de intervención educativa entregada por los docentes en un aula o escuela hospitalaria, sobresalen dos propósitos: que sus estudiantes puedan lograr una reinserción exitosa en el sistema de educación formal y, por otra parte, lograr que el aula hospitalaria se viva como un espacio de normalidad, donde haya un disfrute del tiempo presente y relaciones emocionales. Las docentes buscan facilitar la reinserción de los estudiantes, es decir que, una vez que estén en condiciones médicas de hacerlo, se reintegren de manera exitosa al sistema de educación formal y a su establecimiento de origen. Los elementos claves para el logro de ésta son: lograr aprendizajes, dar herramientas para una reinserción en el sistema educacional formal; se pretende que la continuidad de la educación sea un elemento protector en la vida del niño y que consiga herramientas que le permitan, tanto reincorporarse a un establecimiento educacional, como también tener la capacidad de afrontar el impacto y las consecuencias del cáncer en los distintos ámbitos de la vida. Otro de los núcleos de significado sobre los sentidos es que el aula se viva como un espacio de normalidad, en donde haya un disfrute del tiempo presente y relaciones emocionales.

Ante la incertidumbre del futuro y la inseguridad de la continuación de los procesos educativos, es el presente y los vínculos que ahí se generan lo que realmente importa y donde está el foco del sentido laboral. Se busca construir un espacio conocido y de normalidad. En segundo término, se busca que los niños lo pasen bien; se aspira a acompañar y contener emocionalmente y dar contención a la familia. Por último, se busca formar vínculos con los estudiantes, así como formar vínculos con el equipo de trabajo. (Bustos y Cornejo, 2014)

CAPÍTULO 3. METODOLOGÍA

El diseño metodológico comprende toda la metodología que se usó para llevar a cabo esta investigación.

3.1 Tipo de investigación

El tipo de investigación que sustenta el presente estudio posee un enfoque cualitativo, el cual se centra en describir y analizar las conductas sociales colectivas e individuales, las opiniones, los pensamientos y las percepciones. El investigador es quien interpreta los acontecimientos según los valores que las personas le entregan. Los estudios cualitativos son relevantes para la elaboración de la teoría, el desarrollo de las normas, el progreso de la práctica educativa, la explicación de temas sociales y el estímulo de conducta.

Con respecto a lo anterior, al ser una investigación de carácter cualitativa se encuentra presente la metodología inductiva, ya que dicha evaluación se analizó de manera racional y a través de la observación de la realidad, con el propósito de observar el funcionamiento de los profesionales y cuerpo docente, además, de evidenciar las funciones que cumple el profesor/a diferencial en la Escuela Hospitalaria G-545 del Hospital Regional de Concepción.

Al respecto del tipo de investigación, se debe señalar que “los métodos inductivos están generalmente asociados con la investigación cualitativa mientras que el método deductivo está asociado frecuentemente con la investigación cuantitativa”. (Fernández & Pértegas, 2002, p.1)

En atención a lo anterior, el estudio que se abordó es de tipo descriptivo, puesto que se trató de una investigación sobre la cual existe información, pero se necesita profundizar en ella. Dicho estudio se centró en las funciones que cumple el profesor/a diferencial en la Escuela Hospitalaria G-545 inserta en el Hospital Regional de la comuna de Concepción. Como dice Dankhe (1986), “Los estudios descriptivos buscan especificar las propiedades importantes de personas, grupos, comunidades o cualquier otro fenómeno que sea sometido a análisis. Es decir, únicamente pretenden medir o recoger información de

manera independiente o conjunta sobre los conceptos o las variables a las que se interfieren (Hernández et al, 2010, p.80).

3.2 Paradigma de la investigación.

Stake (2005) citado por Alvarez y San Fabián (2012) mencionan que hay tres tipos de estudios de caso, entre se encuentra el “Estudio de caso intrínseco: casos con especificidades propias, que tienen un valor en sí mismos y pretenden alcanzar una mejor comprensión del caso concreto a estudiar. En este supuesto no se elige al caso porque sea representativo de otros casos, o porque ilustre un determinado problema o rasgo, sino porque el caso en sí es de interés. Yin (1989) se refiere a él como diseño de caso único” p. 6-7

Entonces, la presente investigación se enmarca en el paradigma de un estudio de tipo intrínseco. En este caso, debido a que se determinan las funciones de la profesora diferencial como un caso particular, concreto, en la cual se describen las opiniones y algunas acciones observadas.

Es así como Stake (1999) menciona que “a la hora de escoger un caso es frecuente que no sea posible "elección" alguna. A veces nos viene dada, incluso nos vemos obligados a tomarla como objeto de estudio. Así ocurre cuando un profesor decide estudiar a un alumno en dificultades, cuando sentimos curiosidad por unos determinados procedimientos, o cuando asumimos la responsabilidad de evaluar un programa. El caso viene dado. No nos interesa porque con su estudio aprendamos sobre otros casos o sobre algún problema general, sino porque necesitamos aprender sobre ese caso particular. Tenemos un interés intrínseco en el caso, y podemos llamar a nuestro trabajo estudio intrínseco de casos” p.16

Por lo tanto, como se menciona anteriormente, esta investigación es estudiada con un fin intrínseco, ya que ocurre en una escuela hospitalaria, para determinar las funciones de una profesora de educación diferencial y no en diversas aulas y escuelas hospitalarias de diferentes regiones regiones.

3.3 Alcance de estudio.

La presente investigación consistió en un alcance de tipo descriptivo, “también pueden ser denominados estudios transversales, de corte, de prevalencia, etc. Independientemente de la denominación utilizada, todos ellos son estudios observacionales, en los cuales no se interviene o manipula el factor de estudio”. (García, 2004, p.1).

Por ello, el presente estudio se centró en describir las funciones que desempeña el profesor/a diferencial en la modalidad de escuela hospitalaria, a través de la aplicación de entrevistas semi estructuradas al equipo docente y directora del establecimiento.

Además, este tipo de estudio se puede clasificar en dos tipos: longitudinales y transversales. Según la búsqueda de información esta investigación se enmarca en los estudios transversales, los cuales buscan interpretar el fenómeno en un periodo de tiempo corto. (García, 2004, p.1)

3.4 Diseño de la investigación

Luego de una revisión bibliográfica desarrollada, se evidenció una incipiente preocupación en el campo de la investigación, por conocer las funciones que desempeña el profesor/a diferencial en la modalidad de escuelas hospitalarias. Por lo tanto, es pertinente aportar a dicho campo de conocimiento desde lo encontrado en el establecimiento educacional que reside en el Hospital Regional de la comuna de Concepción.

Es así, como este tipo de investigación realizó una búsqueda y recolección de información, por medio de entrevistas semiestructuradas sobre un mismo tema de interés, posteriormente se realizó una caracterización y análisis de los datos, para finalmente generar una comparación de los datos generales obtenidos, existiendo la posibilidad de recolectar datos similares como también distintos a los resultados de la primera muestra de datos.

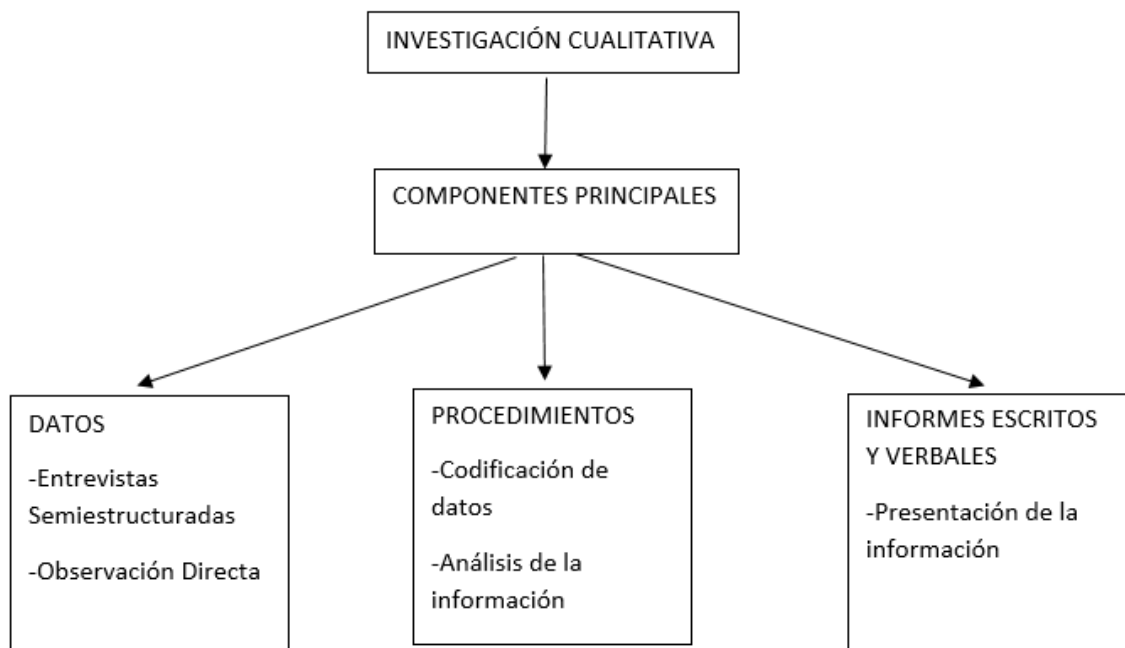
A modo específico, esta investigación se clasifica como un análisis de carácter cualitativo, puesto que según los autores María Luisa Navarrete y María Ferreira Silva, postulan que los datos cualitativos suponen un proceso sistemático, riguroso y creativo que consiste en clasificar, reducir, comparar y dar significado a los datos obtenidos. Dichos datos surgen de diversas fuentes, como por ejemplo entrevistas, observaciones directas y documentos públicos o privados, requiriendo de un análisis juicioso para garantizar la coherencia de las informaciones.

Cuatro son las finalidades del análisis cualitativo:

- A. Búsqueda del significado de los fenómenos para el sujeto del estudio a partir de datos concretos.
- B. Confirmar o rechazar teorías.
- C. Ampliar comprensión de la realidad como una totalidad, es decir, de forma comprensiva.
- D. Generar teorías. (Silva, Ferreira da, 2006, p.43)

Por consiguiente, este estudio es de carácter cualitativo, y como se mencionó en los puntos anteriores, involucra la recolección de datos, procedimientos e informes escritos y verbales. En un esquema representativo de lo mencionado puede verse en la Figura 1.

Figura 1.- Componentes principales de la investigación cualitativa.



Fuente: Elaboración propia en base a Vásquez et al.(2006) p.98. Recuperado de

<https://books.google.co.cr/books?id=o2n57QYwMDIC&printsec=frontcover&hl=es#v=onepage&q&f=false>

3.5 Objeto de estudio

El objeto de estudio de la presente investigación se refiere a las funciones que cumple el profesor/a de educación diferencial dentro de la escuela hospitalaria. Es por ello, que a continuación se explicitan las funciones por las cuales se dirigió este escrito y mediante se crearon los cuatro categorías que

Según el Ministerio de Educación (2004) en el documento digital titulado “Nueva perspectiva y función de la Educación Especial”, las funciones del profesor/a diferencial son:

- Atención de las necesidades educativas especiales que puedan presentar determinados alumnos a lo largo de toda su escolaridad, tanto

si están escolarizados en la escuela especial como en los establecimientos u otras modalidades de la educación común.

- Participar en las instancias y procesos de toma de decisiones educativas de las escuelas comunes para crear las condiciones que den respuesta a las necesidades educativas de todos los alumnos y alumnas. Esto significa un trabajo cooperativo entre los docentes de educación común y los de especial en las adaptaciones del currículo, en la identificación y evaluación de las necesidades educativas especiales y en la modificación de aquellos aspectos del contexto y práctica educativa que limitan las oportunidades de aprendizaje y participación de los alumnos.
- Desarrollar estrategias o programas orientados a los estudiantes tanto para prevenir dificultades futuras como para atender tempranamente aquellas que ya hayan hecho su aparición.
- Trabajar con la familia y la comunidad para fortalecer la atención de las necesidades educativas especiales de los alumnos, desarrollando acciones de información y formación para propiciar su adecuada participación. Aprovechar todos los recursos de la comunidad para atender de forma integral las necesidades educativas de los alumnos y favorecer su plena participación en la familia y la comunidad.

3.5.1 Categorías de la investigación

Para la presente investigación y para la elaboración de las entrevistas dirigidas a la profesora de educación diferencial, directora del establecimiento y profesora de educación básica, se delimitaron la totalidad de interrogantes en cuatro categorías con dos subcategorías cada una, las cuales se pueden observar en la siguiente tabla: (véase tabla 2)

Tabla 2.

Categorías	Subcategorías
1. Planificación de la intervención educativa	1.1 Ejecución de las intervenciones. 1.2 Adecuaciones curriculares.
2. Trabajo Colaborativo entre el equipo de aula y profesor/a de educación diferencial	2.1 Acciones ejecutadas en conjunto por el equipo multidisciplinario. 2.2 Planificación conjunta.
3. Estrategias Metodológicas	3.1 Estrategias y métodos de enseñanza. 3.2 Instrumentos y recursos.
4. Trabajo colaborativo entre la familia y profesor/a de educación diferencial	4.1 Participación en reuniones de padres y apoderados. 4.2 Acciones para la participación de la familia en el proceso de enseñanza-aprendizaje de los estudiantes.

Fuente: Elaboración propia a partir del documento digital titulado “Nueva perspectiva y función de la Educación Especial”, Ministerio de Educación (2004).

Las categorías según Romeo (2005) citando a Gómez (2003) “se refieren en general a un concepto que abarca elementos o aspectos con características comunes o que se relacionan entre sí, lo que implica agrupar elementos, ideas y expresiones en torno a un concepto capaz de abarcar todo”. (p.55)

Por consiguiente, en concordancia a lo mencionado anteriormente se definieron estas categorías y subcategorías considerando la relación con los objetivos específicas de la investigación y con las cuatro funciones extraídas del documento digital titulado “Nueva perspectiva y función de la Educación Especial”, Ministerio de Educación (2004).

3.5.2 Caso y participantes

Los sujetos participantes de esta investigación correspondieron a la directora del establecimiento, una docente de aula y la única profesora de educación diferencial presente en la Escuela Hospitalaria G-545 de Concepción; con el fin de recoger información, observar y analizar el desempeño y cumplimiento de las cuatro funciones especificadas anteriormente en esta investigación

3.6 Trabajo de campo

3.6.1 Entrada: Se dio inicio al proceso de investigación con la presentación de los miembros que conforman el equipo de trabajo al establecimiento educativo, con el fin de dar a conocer el objetivo general y motivos de dicha investigación. En primera instancia se conversó con una docente de aula, quien mencionó los días en los que la directora de la escuela se encuentra presente. Luego de unos días, el equipo de trabajo se dirigió hacia la directora del establecimiento, para mencionar los propósitos.

Posteriormente, la jefa de carrera de Pedagogía en Educación Diferencial redactó una carta en la cual se gestiona la posibilidad de realizar la investigación en esta institución, a su vez esta carta fue dirigida al DAEM de Concepción para los mismos fines.

Una vez autorizada la gestión, se esperó una respuesta donde con el fin de coordinar una reunión para llevar a cabo las entrevistas pertinentes y así reunir la información necesaria sobre las funciones que cumple el profesor/a de educación diferencial en la Escuela Hospitalaria G- 545 de Concepción.

De esta forma, se logró establecer la entrada de campo en los establecimientos para el presente estudio.

3.6.2 Desarrollo: Una vez finalizado lo anteriormente expuesto, se describieron a la directora las acciones a realizar en el establecimiento durante los meses de octubre y noviembre, entre estas acciones se definieron las fechas y horarios para aplicar las entrevistas semi estructuradas a cada sujeto, además, de coordinar espacios para asistir a observar la intervención educativa que realizaba la profesora diferencial durante el horario de clases. Posterior a agendar los encuentros se procedió a ejecutar el plan de investigación durante los meses establecidos.

3.6.3 Salida: Para finalizar el estudio, en el presente ítem se recopilaron los resultados obtenidos para consecutivamente realizar los respectivos análisis de las entrevistas semi estructuradas realizadas al equipo docente y directora del establecimiento, además, de los análisis de las descripciones de las observaciones.

3.7 Técnicas de recolección de datos.

Según, Arias (2006: 53), “las técnicas de recolección de datos son las distintas formas o maneras de obtener la información”. Son ejemplos de técnicas, la observación directa, la encuesta y la entrevista, el análisis documental, de contenido, entre otros. En cuanto a los instrumentos, el autor citado anteriormente afirma que: “son los medios materiales que se emplean para

recoger y almacenar la información” ejemplo de ellos son: formatos de cuestionarios y guías de entrevistas.

Tal como se mencionó anteriormente, para efectos de la presente investigación se usaron diferentes técnicas de investigación social de corte cualitativo, las cuales se nombran a continuación.

3.7.1. Entrevista semi estructurada:

Al respecto, Tamayo y Tamayo (2008, p. 123), dice que la entrevista “es la relación establecida entre el investigador y su objeto de estudio a través de individuos o grupos con el fin de obtener testimonios orales”.

A través de esta técnica se consultará a expertos en el área como profesores de educación diferencial, directora de la Escuela Hospitalaria y docentes de aula.

El presente estudio se remite específicamente a una entrevista semi estructurada y que se describe a continuación:

Según el autor Bisquerra (2004) menciona que la entrevista semi estructurada, por una parte, consta de un instrumento estructurado con preguntas en torno al tema de investigación previamente elaborado y clasificado de acuerdo a las dimensiones y variables pertinentes para el tipo de información que se desea obtener, sin embargo, dentro de su estructura se da cabida a preguntas cuya respuesta no se encontraba considerada previamente, en donde el entrevistado puede dar a conocer sus experiencias, conocimientos y opiniones en forma libre y espontánea. De este modo en la entrevista semi estructurada confluyen, la ventaja de tener un orden respecto del tema planteado que permite un mejor análisis de los datos obtenidos, así como la riqueza informativa del discurso del entrevistado, en donde se pondrá de manifiesto con mayor precisión las perspectivas de este en relación con el tema de estudio.

Asimismo se reducen las desventajas, puesto que, pese a utilizar un instrumento con respuestas pautadas, en donde el entrevistado puede seguir un

patrón lógico que no necesariamente refleje su opinión, al verse expuesto a preguntas abiertas en donde deba tomar una posición de manera libre y espontánea se puede realmente establecer dentro de su discurso a cabalidad sus opiniones y perspectivas en torno al tema de investigación, además de la veracidad de las opciones de respuesta a las preguntas estructuradas.

3.7.2. Observación Directa:

Los autores Hernández, Fernández y Baptista (2006: 316), expresan que: “la observación directa consiste en el registro sistemático, válido y confiable de comportamientos o conducta manifiesta”. A través de esta técnica el investigador puede observar y recoger datos mediante su propia observación.

Por medio de esta técnica de observación directa que se llevó a cabo en la Escuela Hospitalaria G-545 del Hospital Regional de la comuna de Concepción, se pudo observar y registrar los datos mediante la observación en el lugar antes mencionado durante el período investigativo, realizando un seguimiento a los profesionales que participan en forma directa en el proceso de enseñanza aprendizaje de los estudiantes.

3.8 Criterios Éticos

El instrumento de recogida de información que forma parte del proceso de esta investigación se efectuó a partir de validaciones previamente realizadas por tres diferentes docentes de la Universidad San Sebastián, los cuales comprendieron el tema y los respectivos objetivos de investigación, con el fin de realizar las sugerencias y correcciones pertinentes, las cuales fueron realizadas en correspondencia a:

- Redacción de preguntas dirigidas a interrogantes de tipo abierta.
- Diseño de preguntas dirigida a los objetivos específicos de la investigación.
- Enfoque al trabajo colaborativo con respecto a entrevista de docentes de aula y directora del establecimiento.

Adicionalmente, se propone en los resguardos éticos la referencia al anonimato del profesor/a de educación diferencial, profesor de aula y directora del establecimiento sobre la entrevista realizada, la cual se sustenta mediante un consentimiento informado que comunica su participación voluntaria e informada por parte de los participantes. (Véase anexo 2)

3.9 Técnicas de análisis

En el desarrollo de la presente investigación se utilizó el tipo de análisis llamado “suma categórica de alcance de significados” (Stake, 1999) en la cual se levantan categorías generales en base a la suma de enunciados de las distintas fuentes de datos (profesores, docentes de aula, directores, etc.) y se dirimen sub-categorías de éstas. Posteriormente se vaciaron los datos en las tablas construidas a partir del levantamiento de las categorías, se suman estos datos y luego se analizan de manera directa en la medida que éstos sean correspondientes.

Con respecto a lo anterior, el hecho de descubrir relaciones, indagar en los temas y sumar datos categóricos ayudará para la comprensión del caso y la búsqueda del significado a menudo es una búsqueda de modelos, de consistencia en unas determinadas condiciones, a lo que llamamos correspondencia.

Además, para respaldar los significados e interpretaciones presentadas en los resultados de este estudio provenientes de las transcripciones textuales de las entrevistas se recurrió a una triangulación, la cual según Ruiz (2003, p.330) se respalda en dos funciones principales, diferenciadas pero relacionadas entre sí; la primera proviene el enriquecimiento (validez interna) que una investigación recibe cuando, tras la recolección inicial de datos y su posterior interpretación, se aplican diferentes técnicas de análisis, se adopta una perspectiva teórica distinta o se añaden diferentes tipos de textos; la segunda función procede del aumento de confiabilidad (validez externa) que dicha interpretación puede experimentar cuando las afirmaciones del investigador vienen corroboradas por

las de otro colega o por la contrastación empírica con otra serie similar de datos.

Cabe destacar también, que la triangulación no solamente garantiza la validez de un estudio mostrando que sus conclusiones no dependen del modo utilizado para recolectar y analizar los datos, sino también permite enriquecer las conclusiones, otorgar mayor confiabilidad, mayor nivel de precisión y contrastar la consistencia interna del estudio.

Según lo estipulado por el autor Denzin (1970) la triangulación de fuentes de datos consiste en la consideración del punto de vista de los distintos grupos que conforman la realidad objeto del estudio, la cual será el tipo de estrategia de verificación para esta investigación.

De igual forma, entre las técnicas de análisis en la investigación para la observación directa se utilizaron las notas de campo.

Por otro lado, además del registro de las descripciones de las situaciones observadas, lo característico de esta técnica de observación es que incluye el registro de los comentarios del investigador sobre lo observado, así como las interpretaciones provisionales que éste realiza sobre el material registrado. En otras palabras, las notas de campo incluyen información descriptiva de la situación y también un material que expresa la flexibilidad del observador. (Yuni, 2006, p.56)

Es por esto, que las cinco notas de campo permitieron dejar registro de los datos obtenidos en la investigación, priorizando el modo de trabajo que emplean los profesores diferenciales en las aulas de una escuela hospitalaria, lo que nos posibilita generar una comparación entre las acciones que ejecutan, los profesores, con lo que nos indican en las entrevistas ejecutadas.

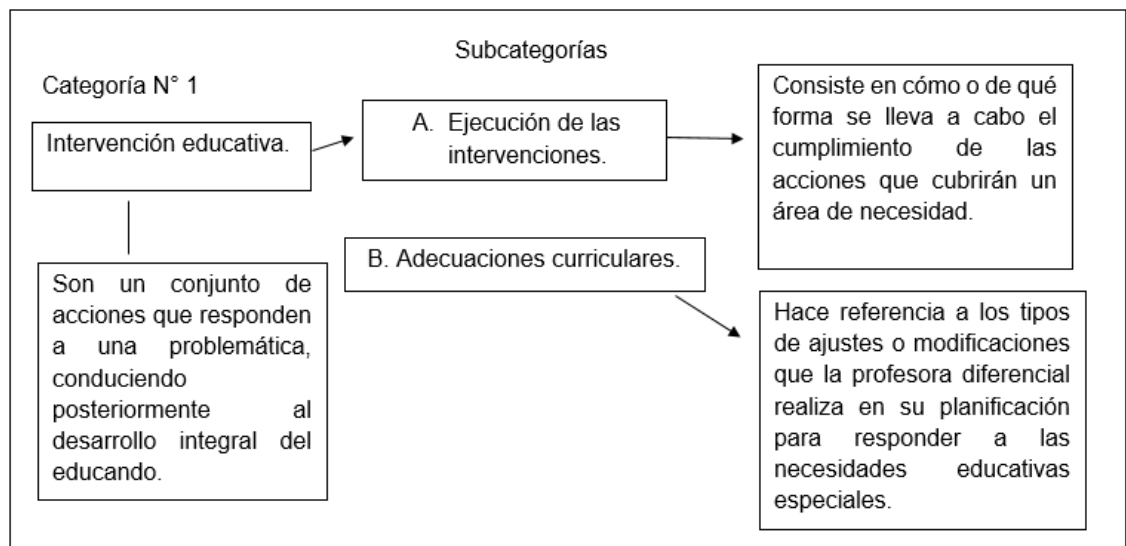
CAPÍTULO 4. RESULTADOS

Los instrumentos utilizados durante el proceso de recolección de datos en la presente investigación corresponden a entrevistas de tipo semi estructuradas, compuestas por preguntas abiertas, las cuales integran lineamientos para observar los objetivos planteados anteriormente, permitiendo obtener así una información más relevante, esperando con ello que los entrevistados pudieran hablar de forma libre y espontánea.

Para el análisis de esta información, se agrupó la indagación en categorías deductivas y subcategorías, lo cual facilitó la triangulación múltiple, en donde las respuestas de dichos entrevistados fueron fundamentadas teóricamente y complementadas por medio de la observación de cada visita, registradas estas en la Observación Directa no participante.

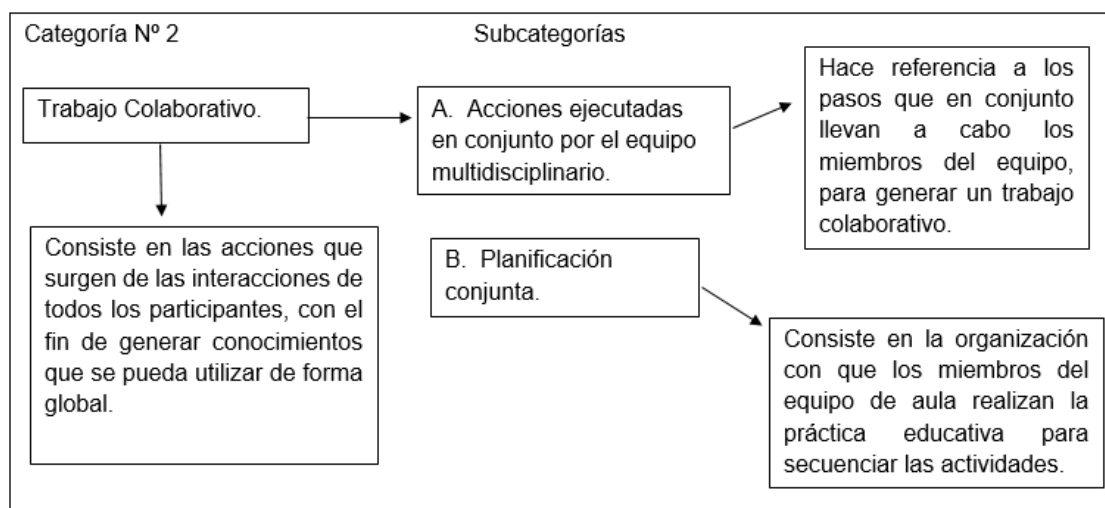
Este tipo de triangulación permitió formular un cuadro que aborda los diversos instrumentos que facilitó la interpretación y análisis de la información, proporcionando una organización a beneficio del investigador y lector.

Recuadro N°1: Consta de categoría N°1 y 2 Subcategorías, parceladas en A y B.



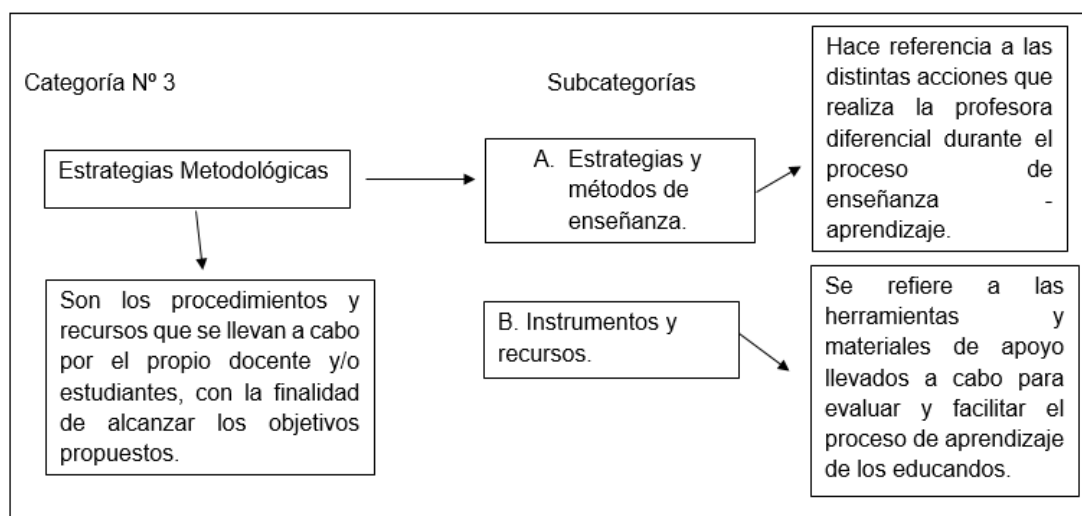
Fuente: Elaboración propia.

Recuadro N°2: Consta de categoría N°2 y 2 Subcategorías, parceladas en A y B



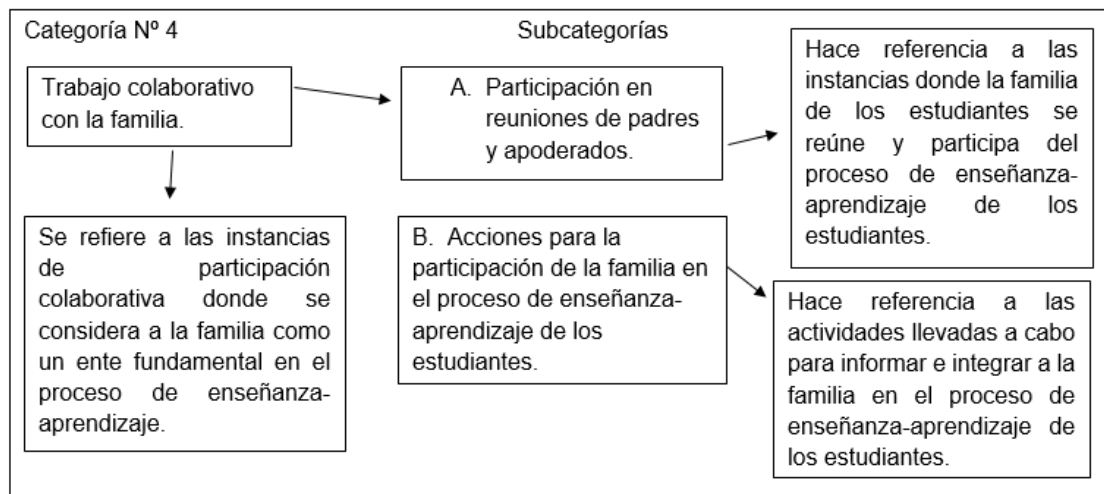
Fuente: Elaboración propia.

Recuadro N°3: Consta de categoría N°3 y 2 Subcategorías, parceladas en A y B.



Fuente: Elaboración propia.

Recuadro N°4: Consta de categoría N°4 y 2 Subcategorías, parceladas en A y B



Fuente: Elaboración propia.

Para el siguiente análisis de datos se utilizaron las siguientes identificaciones para los profesionales, además de los momentos de observación por medio del siguiente cuadro:

Profesora de Educación Diferencial: P.E.D.
Directora de Escuela Hospitalaria: D.R.E.H.
Profesora de Educación Básica: P.E.B.

Forma de interpretación y análisis de datos.

Recuadro N°5: Ejemplo del tipo de triangulación a utilizar en el análisis de datos obtenidos.

Punto de Información	Informantes Claves
Categoría Subcategoría	Pregunta: Pregunta formulada a la Profesora de Educación Diferencial de la escuela hospitalaria, la Directora del Establecimiento y Profesora de Educación Básica.
Respuesta Textual Profesora de Educación Diferencial	P.E.D.: Aquí se pretende dar a conocer lo mencionado por la Profesora de Educación Diferencial del Nivel prekinder a octavo año básico, respecto a cada pregunta realizada.
Directora de Escuela Hospitalaria	D.R.E.H.: Aquí se pretende dar a conocer lo mencionado por la Directora del establecimiento, respecto a cada pregunta realizada.
Profesora de Educación Básica	P.E.B.: Aquí se pretende dar a conocer lo mencionado por la Profesora de Educación Básica, respecto a cada pregunta realizada.
Registro de Observación no participante.	Puede ser obtenida a través de la RO1, RO2 y/o RO3.

Interpretación por análisis Subcategorial	Aquí se interpreta lo expuesto de las correspondientes respuestas de la Profesora de Educación Diferencial, Directora del Establecimiento y Profesora de Educación Básica.
Teoría por Análisis Subcategorial	Aquí se fundamentará lo expuesto teóricamente, por parte de las respuestas otorgadas por las entrevistas de la Profesora de Educación Diferencial, la Directora y Profesora de Educación Básica.

Puntos de Información	Informantes claves
Categoría: Planificación de la Intervención educativa.	P.E.D.
Subcategoría: Ejecución de las intervenciones.	Preguntas realizadas a P.E.D.: Preguntas P.E.D.: 1. ¿Qué tipo de intervenciones realiza con los estudiantes? 2. ¿Dónde se lleva a cabo la intervención que realiza con los estudiantes? 3. ¿Cada cuánto tiempo interviene con cada uno de los estudiantes a su cargo? 4. ¿Cuáles son los recursos materiales y tecnológicos que utiliza para llevar a cabo la intervención en el aula?

Respuestas textuales Educadora Diferencial.	Respuestas P.E.D: Respuesta 1: Nosotras somos una escuela compensatoria para que lograr que los niños una vez que se vayan de aquí se vayan con los contenidos que corresponden o lo más nivelados posible. Bueno, la intervención que realizo es para cada niño, no hay nada estándar no es como en los colegios se trabaja con un curso y todos hacen lo mismo, acá yo trabajo de manera individual con cada niño y eso va a ser totalmente relativo según las condiciones. Respuesta 2: Bueno, tenemos dos modalidades, una que es acá en la escuela, que es esta misma sala y la otra es arriba con los niños hospitalizados. Nosotras vamos arriba todos los días. Respuesta 3: Eso es relativo, hay niños que los tomo todos los días, otros tres veces por semana y una vez por semana. ¿Y de qué va a depender? De qué retraso escolar que tenga el niño y además de ello es muy relativo, porque yo puedo, por ejemplo, con el niño que trabaje toda la semana este en la UCI y yo voy a trabajar ningún día esa semana, o puede que de los tres días justo lo encuentre en procedimiento o que lo encuentre vomitando o lo encuentre en un estado de salud malo, en esos casos yo no puedo atenderlo, porque aquí se prioriza siempre la salud, la salud es primero que la educación. Respuesta 4: En la escuela se utilizan datas, power, yo le tengo a cada uno su carpeta y su cuaderno. Tecnológico el computador, eso es un recurso que yo utilizo, la verdad es que acá es complejo utilizar tantos recursos tecnológicos porque cuando uno trabaja arriba con los niños
--	--

	hospitalizados no puedo yo, por ejemplo, pasarle un computador a un niño y luego pasárselo a otro, tengo que desinfectar todo para hacer eso. Entonces acá no es como un colegio en donde todos utilizan los mismos computadores o las tablets, tengo que tener mucha precaución en que no se pasen los materiales y no se pasen los virus, y así evitar contagios. Entonces trabajo con el computador y le tengo un cuaderno a cada uno, y a veces se trata de hacer trabajo con material lúdico, como materiales más dinámicos. Bueno nosotros como escuela no tenemos recursos didácticos que nos compre el DAEM ni nada, sino que son juegos que uno trae de la casa o material que yo fabrico. No existe el que nos compren materiales o que organicen recolectas para recaudar dinero con estos fines, aquí hay que acomodarse nomas.
Registro de Observación Directa no participante.	Durante las observaciones registradas no fue posible observar el apoyo ni los recursos materiales que la profesora diferencial entrega y emplea con los estudiantes que se encuentran hospitalizados y donde ella accede a espacios dentro del hospital para intervenir a los estudiantes a su cargo, no obstante, si se fue testigo de las intervención y de los recursos de la docente diferencial en los R.O.2 y R.O.5 dentro de las salas del establecimiento educativo, y los recursos que empleó fueron: computador, data, guías y materiales concretos.
Interpretación por Análisis Subcategorial: Ejecución de las	La profesora manifiesta que realiza intervenciones individualizadas, de acuerdo a las necesidades de apoyo que requiere cada estudiante, lo que varía de acuerdo las condiciones de cada caso, Manifiesta además que la escuela presenta una modalidad compensatoria, es decir, que cada

intervenciones.	estudiante debe adquirir aprendizaje que le permita nivelar los contenidos de acuerdo al currículum nacional. De acuerdo al lugar de realización de las intervenciones la profesora señala que son dos, uno corresponde a las salas de clases de la escuela y otra que corresponde a las salas de hospitalización, las cuales se encuentran en la parte de arriba del establecimiento. Con lo que respecta al tiempo de las intervenciones, la profesora señala que estas son relativas y dependen del estado de salud de cada estudiante. En lo que respecta a los materiales que utiliza la la profesora de educación diferencial, esta señala que principalmente son individualizados, por las características contextuales, expone que debe tener precaución con la manipulación de estos, por las condiciones de salud y por los posibles contagios que pueden existir. Es por esto que señala que utiliza cuadernos y en ocasiones computador como recurso tecnológico y material concreto, los cuales gestiona de manera particular, sin presentar ayudas de organizaciones como el DAEM y de otro tipo de gestiones.
Teoría por Análisis Subcategorial.	Relacionado a la intervención educativa, “Actualmente se siente como una necesidad vital la presencia del profesional de la educación en el hospital, de manera que el maestro del aula hospitalaria va a desempeñar una serie de funciones básicas como son: educativa, compensadora, preventiva, terapéutica” (Ortiz, 1999: 2). Siendo las anteriores afirmaciones similares a lo que mencionada la entrevistada

	con respecto a la función de compensar. Estas fueron creadas con el objetivo de responder a las necesidades educativas de aquellos niños y adolescentes que, debido a sus condiciones de salud, no pueden asistir a escuelas regulares por encontrarse hospitalizados o en tratamiento ambulatorio. (Ministerio de Educación, 2003) Además, las aulas o escuelas hospitalarias del país pretenden evitar la marginación del sistema de educación y un retraso escolar, garantizando la continuidad de estudios y de ser posible una reincorporación a la escuela de origen, buscando que estas aulas sean tanto un espacio de aprendizaje, como un espacio de ayuda para sobrellevar de mejor manera la enfermedad (Ministerio de Educación, 2003). Con el propósito de asegurar la continuidad de los aprendizajes escolares de los niños y niñas hospitalizados o en tratamiento ambulatorio, a su vez previniendo la marginación del sistema de educación formal y facilitando la reincorporación a su escuela de origen, una vez finalizado su periodo de tratamiento.
Subcategoría: Adecuaciones curriculares.	Preguntas realizadas a P.E.D: 1. ¿Qué tipo de adecuaciones curriculares se realizan con los estudiantes que presentan necesidades educativas transitorias y permanentes? 2. ¿Usted diseña un Plan de Adecuación Curricular Individual (PACI) para los estudiantes que lo requieran y cómo se lleva a cabo?

Respuesta textual Educadora Diferencial.	Respuestas P.E.D: Respuesta 1: Mira, acá nosotros no hacemos adecuaciones curriculares, ósea, no hacemos adecuaciones curriculares escritas en papel, pero si obviamente adecuamos la intervención del niño según el retraso escolar que tenga, por ejemplo, acá tenemos un niño de octavo básico que no sabe leer, entonces ¿Qué hago yo?, adecuó según esos antecedentes, les hago una evaluación y mediante esa evaluación veo cómo voy avanzando. Ahora, ¿por qué no hacemos adecuaciones? Por lo mismo que les decía en denante porque yo puedo, por ejemplo, hacer una adecuación para todo los de octubre, pero puede que en el mes de octubre venga solo un niño o no venga ninguno o puede que no sé, pueda ocurrir cualquier cosa o puede que en el mes de octubre este todos los días, pero de los días que yo tenía planificado no pueda hacer ninguna actividad, porque no sé, este muy mal. Entonces es complejo acá planificar a largo plazo digamos entre comillas para poder trabajar con los niños. Ahora, si nosotros estamos con el DAEM tratando de hacer como un tipo de adecuación que podamos ejecutar y aprovechar el tiempo, porque no sacamos nada con planificar todo el año o adecuar todo el semestre cuando sabemos que queda solo en el papel. El problema es que es complejo ejecutarlo, porque yo sé cómo hacer adecuaciones. Respuesta 2: Acá no se realiza PACI, pero se va, se tiene que implementar.
Registro de Observación Directa	Durante las observaciones registradas en el período de investigación no se observó ninguna instancia de

no participante.	intervención en donde la profesora diferencial ejecutará alguna adecuación curricular, ni de acceso o a los objetivos de aprendizaje, puesto que la aludida afirma que no planifican ni realizan adecuaciones curriculares en el establecimiento.
Interpretación por Análisis Subcategorial: Adecuaciones curriculares.	-Con respecto a las adecuaciones curriculares, la profesora diferencial menciona que estas no se realizan de manera concreta, es decir, no se planifican en un formato específico, sin embargo, de igual forma adecúan la intervención del estudiante de acuerdo al nivel de retraso académico que presente. Para ello, realiza una evaluación para visualizar los avances. Además, manifiesta que no es posible diseñar adecuaciones en formato específico a largo plazo debido a que existe una baja de asistencia al establecimiento, ya que los estudiantes no asisten todos los días y, también depende de la condición de salud de los mismos. Sin embargo, la profesora manifiesta que se están coordinando con el DAEM para efectuar un tipo de adecuación curricular que puedan ejecutar y así aprovechar y maximizar los tiempos. -En lo que respecta a la implementación del Plan de Adecuaciones Curriculares Individualizadas (PACI), la profesora menciona que a causa de situaciones imprevistas e inasistencias de los estudiantes, en el establecimiento no se ha podido diseñar realizar un PACI, pero de igual forma está en proceso de implementación para poder ejecutarlo.
Teoría por Análisis Subcategorial.	Según Ferguson y Jeanchild (1999) cuando se habla de adaptaciones curriculares se está hablando sobre todo, y en primer lugar, de una estrategia de planificación y de

	actuación docente, y en ese sentido de un proceso para tratar de responder a las necesidades de aprendizaje de cada estudiante fundamentado en una serie de criterios para guiar la toma de decisiones con respecto a qué es lo que el educando debe aprender, cómo y cuándo, y cuál es la mejor forma de organizar la enseñanza para que todos salgan beneficiados. Las adaptaciones curriculares son un producto, una programación que contiene objetivos y contenidos diferentes para unos alumnos, estrategias de evaluación diversificadas, posibles secuencias o temporalizaciones distintas, y organizaciones escolares específicas. Criterios que no se están llevando a cabo en la Escuela Hospitalaria G-545 por la profesora diferencial. Además, la plataforma del MINEDUC define al Plan de Adecuaciones Curriculares Individualizadas (PACI), como “un documento que tiene como finalidad registrar las medidas de apoyo curricular y orientar la acción pedagógica que los docentes implementarán para apoyar el aprendizaje de un estudiante en particular, así como llevar un seguimiento de la eficacia de las medidas adoptadas. El proceso implicado en este plan se define a partir de la planificación que el docente elabora para el grupo curso, así como de los resultados de aprendizaje logrados por el estudiante durante el tiempo definido para su aplicación”. De ahí su relevancia es ser diseñado para una eficiente intervención, la cual no se está efectuando en la escuela hospitalaria.
--	---

Puntos de Información	Informantes claves
Categoría: Trabajo colaborativo entre el equipo de aula y profesor/a de educación diferencial	P.E.D. - D.R.H. - P.E.B.
Subcategoría: Acciones ejecutadas en conjunto por el equipo multidisciplinario.	Preguntas que se realizaron a los diferentes participantes. Preguntas P.E.D: 1. ¿Cuáles son los profesionales que conforman el equipo multidisciplinario del establecimiento y cómo efectúa un trabajo colaborativo con estos? 2. ¿Qué acciones desarrollan para generar trabajo colaborativo entre el equipo docente y el profesor/a diferencial en la planificación conjunta de las intervenciones 3. ¿Qué acciones desarrollan para generar trabajo colaborativo entre el equipo docente y el profesor/a diferencial en la implementación de las intervenciones? De ser así, ¿cómo se llevan a cabo? 4. ¿Qué acciones desarrollan para generar trabajo colaborativo entre el equipo docente y el profesor/a diferencial en el seguimiento y evaluación del proceso educativo? 5. ¿De qué forma se lleva a cabo el proceso de articulación entre la escuela hospitalaria y la escuela de origen de los estudiantes? 6. ¿A qué tipo de capacitaciones ha asistido con el

	equipo de aula para beneficiar su desempeño docente? Preguntas D.R.E.H.: 1. ¿Cuáles son los profesionales que conforman el equipo multidisciplinario del establecimiento y cómo el profesor/a de educación diferencial realiza un trabajo colaborativo con ellos? 2. ¿Qué acciones promueven para generar el trabajo colaborativo entre el equipo docente y el profesor/a diferencial? 3. De existir aula común en el establecimiento, ¿qué tipo de estrategias de enseñanza diversificadas (tales como el diseño universal de aprendizaje) emplea la profesora de educación diferencial junto a la docente de aula en la ejecución de sus clases? 4. ¿Qué función cumple la profesora de educación diferencial en las reuniones de coordinación del equipo de aula? 5. ¿Cuál es la función que cumple la profesora de educación diferencial durante el proceso de articulación entre la escuela hospitalaria y la escuela de origen de los estudiantes? Preguntas P.E.B.: 1. ¿Cuáles son los profesionales que conforman el equipo multidisciplinario del establecimiento y cómo efectúa un trabajo colaborativo con estos? 2. ¿Qué acciones desarrollan para generar trabajo
--	--

	colaborativo entre el equipo docente y el profesor/a diferencial en la planificación conjunta de las intervenciones 3. ¿Qué acciones desarrollan para generar trabajo colaborativo entre el equipo docente y el profesor/a diferencial en la implementación de las intervenciones? De ser así, ¿cómo se llevan a cabo? 4. ¿Qué acciones desarrollan para generar trabajo colaborativo entre el equipo docente y el profesor/a diferencial en el seguimiento y evaluación del proceso educativo? 5. ¿Qué actividades extraprogramáticas realiza en conjunto con la profesora de educación diferencial? 6. ¿Qué métodos de enseñanza utilizan en las diversas intervenciones con sus estudiantes, en conjunto con la profesora de educación diferencial? (Trabajo individual, colectivo y/o mixto) 7. ¿Qué modelos de co-enseñanza utiliza para efectuar un trabajo colaborativo? 8. ¿Qué instrumentos pedagógicos utiliza en conjunto con el profesor/a diferencial para evaluar el proceso de enseñanza y aprendizaje de los estudiantes? 9. ¿Cuáles son los recursos materiales, humanos y tecnológicos que utiliza junto con el profesor/a diferencial en el aula de clases?
Respuestas textuales de Profesora de Educación Diferencial.	Respuestas P.E.D: Respuesta 1: Acá nosotros no tenemos un equipo multidisciplinario, son solamente tres profesoras básicas, la directora que también es párvulo, la educadora diferencial, un asistente de la educación y un auxiliar, ese es todo

	nuestro equipo. Respuesta 2: Mira, las profesoras de cada aula si tienen sus planificaciones, ellas si se rigen por sus planificaciones. Como te digo no tenemos nada planificado, pero si, por ejemplo, surge de repente que la profesora necesita apoyo y nos pide apoyo y nosotras si intervenimos. En mi caso yo si intervengo, entró a la sala y trabajó con los niños, de repente pasa que las profesoras necesitan salir y yo me quedo con todos niños, pero no es un trabajo colaborativo que yo diga: tengo esta planificación y hoy vamos a trabajar colaborativamente, no, eso no se da. Respuesta 3: Tienen que colocar que el trabajo colaborativo es solo un apoyo. Ósea, acá el trabajo colaborativo sí se hace, pero no es planificado, ¿y cómo se implanta? La profesora interviene en la sala como un apoyo. Ahora, lo que nosotras hacemos es, por ejemplo, el miércoles tenemos a Pedrito, Juan y Diego, entonces la profesora de aula me dice: va a venir tal niño ¿por favor puede ayudarme a intervenir? Y yo le dije: ya, y ¿qué vamos a pasar ese día? Y ella me responde: tal cosa, entonces yo intervengo con ella, pero puede que ese día ese niño no llegue, todo depende del día. Entonces yo hago apoyo en las actividades que estén haciendo, si no entienden algo, yo intervengo, les explico, les enseño, pero no es que llevo una intervención para cada curso. Respuesta 4: Yo aquí tengo el plan curricular que se usa en todas las escuelas, pero yo puedo planificar todo esto (muestra formato de planificación del establecimiento) pero nunca lo voy a poder ejecutar, porque los niños pueden que
--	---

	entren a la UCI por un mes o por no sé, aún más. Puede ser que de seis meses solo pueda hacerles clases solo cinco días ¿y qué pasa con todo esto? Queda en el papel nomas, porque en el fondo yo no voy a hacer nada y las veces que lo vaya a ver voy a tener que jugar con él porque el niño no está en condiciones de hacer clases, entonces por eso hay que ver cómo se va a hacer para que sea efectivo, porque yo puedo hacer todo el año planificaciones, pero se van a quedar en una carpeta guardada y no se va a llevar a cabo. Lo mismo ocurre con el seguimiento y la evaluación de los contenidos. Respuesta 5: La escuela hospitalaria es la única escuela que puede tener coalición de matrícula, ya, mientras el niño permanezca hospitalizado puede estar acá. Ahora que pasa con los niños que por ejemplo que van a pasar a ser permanentes, nosotros los llamamos así, no es que tengan alguna necesidad especial permanente sino quiere decir que se va a quedar solo en esta escuela y no en otra. Muchas veces se llama a la escuela de origen para poder explicar que el niño se va a ir de ahí y solo se va a quedar con nosotros y ahí se realiza la ficha de matrícula y el niño deja de estar en la otra escuela. Respuesta 6: Estamos ahora desarrollando un curso de pedagogía 360, que consiste en las tecnologías a utilizar en las aulas hospitalarias. También, este año hubo una junta nacional de todas las aulas hospitalarias de Santiago y Puerto Montt y ahí se conversan de distintas experiencias que tiene cada una. Y del Decreto 83/15 tuvimos una capacitación del DAEM, eso fue como en el mes de junio,
--	---

	que para nosotros es ahora súper importante.
Respuestas textuales Directora de Escuela Hospitalaria.	D.R.E.H.: Respuesta 1: Son 7 profesores, entre ellos: 3 profesoras básicas, 1 educadora de párvulo, 3 profesoras de educación general básica, 1 educadora de párvulo (que es educadora y directora), profesor de inglés, profesora de religión y la educadora diferencial, más 2 asistentes de la educación: una asistente de párvulo y bueno la auxiliar que también forma parte de un rol colaborativo de asistente. Respuesta 2: Por un lado, a nosotras nos ha costado hacer como trabajo colaborativo como lo tradicional. Porque acá se trabaja primero con cursos multigrados, cada profesora toma tres cursos. Yo tengo por ejemplo un kínder, pre kínder, hay otras que tienen 1ero, 2do, 3ero básico, otra tiene 4to, 5to, 6to, y la última tiene 7mo y 8vo. Nosotros aquí en el reglamento, igual respondemos con el plan de estudios del ministerio, como la escuela básica, pero la modalidad es distinta, porque aquí nosotros inflamos contenido, unidades, objetivos de aprendizaje, porque la asistencia de los niños no es constante por sus problemas de salud. Respuesta 3: Mira, lo que pasa es que nosotros recién este año estamos viendo recién el tema del DUA, ósea nosotros implícitamente respondemos totalmente al decreto 83, pero todavía nos falta porque recién nosotros estamos acomodando esta modalidad, pero no es que establecida totalmente no está. Nosotros estamos aprendiendo de esa modalidad, igual nos han capacitado y estamos trabajando, pero en un 100% aún nos falta un poco.

	Respuesta 4: Es que en esos consejos no solamente trabajamos con evaluación, trabajamos con acciones del mes, la profesora Isabel también nos apoya en la convivencia escolar, la educadora diferencial, como ella es mediadora, en sentido de acá nosotros no tenemos un psicólogo, entonces ella a veces también a veces nos apoya en la contención del niño, a niños con problemas de agresividad, ella este año está trabajando con la convivencia escolar y apoya eso. Nosotros también tenemos otros proyectos como escuela: taller escolar, taller de arte, el de folclor, está constantemente viendo estos proyectos. Y también ella es encargada del CRA donde fomenta las actividades con todos los cursos, donde apoya actividades de incentivo a la lectura, ella hace actividades de esa índole con los niños y la comuna. Respuesta 5: Ninguna, si porque de repente ella me avisa, pero el contacto lo hago yo. Lo que pasa es que cuando el niño se matricula, se le dice a la mamá que ella entregue la información en la escuela de origen, o también yo llamo o me llaman a mí, entonces todo eso pasa por mí. Quizás la profesora de origen que me entrega certificado, yo lo aviso, lo envío a la escuela de origen a través del apoderado o también con los niños que salían de octavo antiguamente, yo les conseguía matrícula de una escuela de afuera, pero ahora con el sistema de admisión escolar, ¿que todos deben postular? Entonces ahora no puedo hacer eso yo, no puedo conseguir matrícula a los que salen de octavo, pero antiguamente hacía yo eso. Y lo otro siempre lo cubrimos yo o la escuela de origen, o también se da que las profesoras llaman, pero la profesora Isabel puede que en alguna oportunidad ella como apoyo haya llamado, pero no es una
--	---

	función propiamente tal de ella.
Respuestas textuales Profesora de Educación Básica.	P.E.B.: Respuesta 1: Son 7 profesores, entre ellos: 3 profesoras básicas, 1 educadora de párvulo, 3 profesoras de educación general básica, 1 educadora de párvulo (que es educadora y directora), profesor de inglés, profesora de religión y la educadora diferencial, más 2 asistentes de la educación: una asistente de párvulo. Respuesta 2: Nosotros aún no hemos planificado con la profesora diferencial, pero siempre estamos trabajando, viendo, haciéndole un diagnóstico a los niños y viendo, adecuando a nuestra manera, depende de lo que vemos, pero planificación aún todavía no no hemos hecho. Respuesta 3: Generalmente nos reunimos dependiendo de la ocasión o cuando podemos para ver casos especiales, ahí vamos viendo en que van atrasados los niños, como, en que me puede ayudar la profesora diferencial o en que nos puede ayudar a las docentes reforzar algún contenido que esté muy atrasado para nivelar y eso, reuniones, en las reuniones que tenemos como en consejo de profesores igual, vemos los casos, los casos especiales. Además, la profesora diferencial igual interviene en algunas clases. A veces la profesora diferencial toma el curso, porque aquí nos turnamos, a veces nosotros andamos arriba haciendo clases y ella se queda con el curso haciendo la actividad que uno le deja o haciendo alguna actividad que ella tenga pendiente con los niños, y sí en conjunto cuando es una actividad que se necesita apoyo de otro docente puede estar ella así como puede estar, es que nosotras trabajamos todo en conjunto, así que nos

	rotamos, vamos trabajando todas, así que siempre nos colaboramos unos a otros en todos los niveles. Respuesta 4: Bueno, como no hay planificación ni nada de eso aún, nosotros todos los miércoles tenemos consejo de profesores, ahí vemos todos los casos especiales, pero muchas veces no se habla del trabajo colaborativo, sino que hay otros temas y esos los vamos viendo en el pasillo, en la sala o nos reunimos mientras otra profesora toma un curso, nos reunimos con la profesora diferencial de acuerdo a lo que necesitemos. Generalmente acá la rutina es diferente, vamos viendo ahí los casos, depende de los que nos llegan también, porque a veces tenemos unos casos y después nos llega un niño que viene súper atrasado y tenemos que tomarlo, hablar y ahí desarrollar actividades de acuerdo a lo que saben. Respuesta 5: Es que, bueno eso en las actividades extra programáticas, son los talleres que realizamos. Cada profesora tiene su taller, la profesora diferencial está a cargo del CRA, de convivencia escolar, yo estoy a cargo del taller de arte y ahí hacemos esas actividades en conjunto a veces o a veces solitas, pero generalmente estamos con una profesora, la profesora diferencial con otra profesora apoyando. Respuesta 6: Con los niños, ¿cómo se trabaja con los niños?, trabajan individual y colectivo, a veces hacemos grupos de trabajo y ahí dependiendo si llegan, si no llegan muchos niños grupo es difícil hacer, pero generalmente es individual por el tema de que a veces llegan pocos niños y muchos no tenemos arriba entonces arriba no podemos
--	---

	hacer grupos, ahí si el trabajo es individual. En las salas pediátricas no se puede trabajar en grupos, pero acá sí podemos trabajar de repente cuando llegan hartos niños trabajo grupal, sobre todo cuando es más artístico, cuando tienen que trabajar en educación física, en arte, en los talleres. Si no tenemos niños, la profesora que tenga niños se queda aquí y la otra se va a hacer clases arriba, ahí tenemos, nosotros arriba estamos de veinte a treinta minutos con niños entonces si yo me adapto, si yo tengo 5 niños tengo que acortar un poquitito los tiempos, no sé un día veo dos bien y el otro día veo a otros dos menos tiempo y después cambio. Si tengo uno, ya le dedico el tiempo, si tengo dos le dedico la media hora, pero ahí es como eso ... Además, la diferencial va siempre arriba, la diferencial sube más porque siempre tiene niños, porque esta toma a los niños de pre kínder a octavo. Ella tiene a los que más lo requieren, depende de las necesidades especiales que tenga, pero son varios, porque por sus enfermedades se atrasan un montón, son hartos que requieren de ella y a veces van apareciendo más porque al principio del año podemos matricular, a mitad de año de nuevo y quien requiera apoyo diferencial se agrega a la lista. Respuesta 7: Todavía no tenemos la planificación esa así que es cómo lo mismo de antes, vamos adecuando dependiendo del diagnóstico que le hagamos al niño. Respuesta 8: Observación, pauta de observación, en conjunto con ella porque yo tengo otros instrumentos donde
--	--

	evalúo mi área, pero y ella su área a fin de año como comentaba tiene su instrumento, pero que lo ocupemos las dos es solo pauta de observación nomás lo que se ve. Respuesta 9: Tenemos juegos didácticos, tenemos internet, computadores, notebook, la data, las guías, materiales, los útiles, todo lo que tenga que ver con útiles, témpera, todo, todos los materiales.
Registro de Observación Directa no participante.	En el R.O.5 la profesora de educación básica debe ausentarse de la sala de clases para ir atender a los estudiantes hospitalizados, por ende, solicita a la profesora diferencial que se quede a cargo del curso y de la actividad que estaba programada por la profesora básica. Además, en el R.O.4 la profesora diferencial se ofrece a organizar y elaborar el material para una actividad para el siguiente día en la asignatura de lenguaje y comunicación. También, en el R.O.1 se pudo observar un trabajo colaborativo entre todas las profesionales del establecimiento para la presentación de los talleres, en donde cada una de las aludidas tienen una tarea específica que cumplir en la actividad y las cuales lograron ejecutar sin problemas. Cabe destacar que en el R.O.2 se pudo evidenciar que la docente apoyaba al docente de inglés en la actividad que se estaba realizando, a pesar de que intervino en ninguna parte de la clase, si actuó como un apoyo asistencial para este, ya que se encargaba de mantener la atención y el orden en la sala, entregar guías, apoyar o resolver dudas y recoger al final de la actividad el material.
Interpretación por Análisis	En relación a los profesionales que conforman el equipo multidisciplinario del establecimiento y cómo efectúa un

Subcategorial:	trabajo colaborativo con estos, la profesora diferencial menciona que no cuentan con un equipo multidisciplinario propiamente tal, puesto que son solamente tres profesores de básica, la directora que también es párvulo, la educadora diferencial, un asistente de la educación y un auxiliar. En cuanto a las acciones que desarrollan para generar trabajo colaborativo entre el equipo docente y el profesor/a diferencial en la planificación conjunta de las intervenciones se menciona que es muy complicado realizar un trabajo colaborativo propiamente tal, ya que se trabaja con cursos multigrados de prekindergarten a octavo básico, pero de igual forma, responden con el plan de estudios del ministerio, inflando contenido, unidades, objetivos de aprendizaje, debido a que la asistencia de los niños no es constante por sus problemas de salud. Las profesoras de básica sí tienen sus planificaciones y se rigen por ellas, pero no existe una previa planificación en conjunto, además la profesora diferencial menciona que en ocasiones cuando es necesario brinda apoyo a los demás profesores interviniendo en el aula o reemplazando a los profesores cuando lo necesiten, pero menciona que no es un trabajo colaborativo propiamente tal. En cuanto a las acciones que desarrollan para generar trabajo colaborativo entre el equipo docente y el profesor/a diferencial en la implementación de las intervenciones y cómo se llevan a cabo, la profesora menciona que el trabajo colaborativo es visto como un apoyo y no es planificado. La profesora diferencial interviene en la sala prestando apoyo en las actividades que ejecuta la profesora de educación básica. Sin embargo, menciona que no es una intervención para cada curso, ya que depende de la coordinación y
-----------------------	--

	comunicación que se establezca con la profesora de básica. En cuanto a las acciones que desarrollan para generar trabajo colaborativo entre el equipo docente y el profesor/a diferencial en el seguimiento y evaluación del proceso educativo, la profesora manifiesta que posee el plan curricular que se utiliza en todas las escuelas, sin embargo, no es posible ejecutar de forma completa, puesto que el contexto hospitalario en el cual se encuentran los estudiantes en tratamiento no se lo permite debido a las condiciones de salud del estudiante. En cuanto a la forma en que se lleva a cabo el proceso de articulación entre la escuela hospitalaria y la escuela de origen de los estudiantes, se plantea que se debe comunicar, mediante llamada telefónica a la escuela de origen acerca de los estudiantes que se encuentran en el establecimiento de forma permanente, explicando la situación y luego de esto se realiza la ficha de matrícula con motivo de sacar al estudiante del otro colegio. Se menciona además que el contacto con la escuela de origen lo realiza la directora del establecimiento y la mamá del estudiante se encarga de entregar la información en la misma. La directora también antiguamente solía conseguir matrícula en una escuela externa al establecimiento hospitalario, sin embargo, hoy en día existe el sistema de admisión escolar, donde todos deben postular. En ocasiones las profesoras realizan llamadas como una forma de apoyar el proceso, pero no es una función que les corresponda. En lo respectivo a las capacitaciones donde la profesora diferencial ha asistido con el equipo de aula para beneficiar
--	--

	su desempeño docente, esta menciona que están desarrollando un curso de pedagogía 360, que tiene relación con las tecnologías para escuela hospitalaria, se realizó también una junta nacional de todas las aulas hospitalarias de Santiago y Puerto Montt, donde se conversa acerca de las distintas experiencias vividas y, además. menciona que participaron de una capacitación del decreto 83, la cual fue realizada por el DAEM en el mes de junio, la cual considera de suma importancia para la intervención que realiza con los estudiantes. Por otro lado, en lo que respecta a las estrategias de enseñanza diversificadas (tales como el diseño universal de aprendizaje) que emplea la profesora de educación diferencial junto a la docente de aula en la ejecución de sus clases, se plantea que recién están viendo el DUA y que implícitamente responden totalmente al decreto 83, pero que aún les falta mucho para establecer totalmente esta modalidad correspondiente a escuela hospitalaria, ya que aún están aprendiendo de esta mediante las capacitaciones efectuadas. En cuanto a la función que cumple la profesora de educación diferencial en las reuniones de coordinación del equipo de aula, se menciona que no solamente trabajan con evaluación, sino que con acciones del mes. La profesora diferencial también entrega apoyo a los demás profesores sobre las estrategias o técnicas de contención a los estudiantes que presentan problemas de agresividad, ya que no cuentan con un psicólogo en el establecimiento. Además, se menciona que la profesora diferencial se encarga de la convivencia escolar, del CRA y de ver los proyectos que se
--	--

	efectúan. En cuanto a las actividades extra programáticas que se realizan en conjunto con la profesora de educación diferencial, la profesora de básica comenta que se realizan distintos talleres a cargo de cada profesor/a, tales como el CRA y el de convivencia escolar a cargo de la profesora diferencial, el taller de arte que lo dirige ella como profesora de básica y donde realiza estas actividades a veces en conjunto, pero generalmente están con otra profesora, por ejemplo, la profesora diferencial en conjunto con otro docente. En relación a los métodos de enseñanza que utilizan en las diversas intervenciones con sus estudiantes, en conjunto con la profesora de educación diferencial (Trabajo individual, colectivo y/o mixto), la profesora menciona que se puede trabajar de forma individual o colectiva, dependiendo de la cantidad de niños que asistan al establecimiento, pero en general es individual. En las salas de hospitalización que se encuentran arriba del establecimiento se trabaja exclusivamente de forma individual debido a las condiciones particulares. En cuanto a los instrumentos pedagógicos que utilizan en conjunto con el profesor/a diferencial para evaluar el proceso de enseñanza y aprendizaje de los estudiantes, la profesora de educación básica menciona que sólo utilizan pautas de observación en conjunto con la profesora diferencial, pero de igual forma cada una tiene sus propios instrumentos que les permiten evaluar su área. Cabe destacar también, que en cuanto a los recursos
--	---

	materiales, humanos y tecnológicos que utilizan junto con el profesor/a diferencial en el aula de clases, las entrevistadas concuerdan en que trabajan con juegos didácticos, internet, computadores, notebook, data, guías de trabajo, entre otros.
Teoría por Análisis Subcategorial.	De acuerdo a la Subcategoría de acciones ejecutadas en conjunto por el equipo multidisciplinario, es necesario conocer que el proceso que se facilita por medio del trabajo colaborativo, “es un proceso en el que un individuo aprende más de lo que aprendería por sí solo, fruto de la interacción de los integrantes de un equipo, quienes saben diferenciar y contrastar sus puntos de vista, de tal manera que llegan a generar un proceso de construcción de conocimiento”. (Revelo, Collazos y Jiménez, 2018, p. 117) Este marco referencial hace énfasis a que la consecuencia de este proceso es lo que se conoce como aprendizaje colaborativo. “La incorporación en el aula del trabajo colaborativo como una estrategia didáctica, que redunde en un aprendizaje colaborativo, requiere de la utilización de técnicas que lleven a la práctica la estrategia”. (Barkley, Cross, y Major, 2007, p. 117) Incorporando estas referencias, la técnica principal que se incorpora en la escuela hospitalaria es un trabajo a la par con cada uno de los docentes, en donde la profesora diferencial apoya en todos los niveles de forma transversal y en las dos modalidades de atención para los estudiantes.
Subcategoría: Planificación conjunta.	Preguntas que se realizaron a los diferentes participantes.

	Preguntas P.E.D: 1. ¿Qué modelos de co-enseñanza utiliza para efectuar un trabajo colaborativo? 2. ¿Cada cuánto tiempo se reúne el equipo multidisciplinario para generar el registro de planificación y evaluación de actividades de los niveles? 3. ¿Cómo se realizan las reuniones de coordinación con el equipo de aula? 4. Para los estudiantes que requieran de un plan de Adecuación Curricular Individual (PACI), ¿Quiénes lo realizan y cómo se lleva a cabo? Preguntas D.R.E.H.: 1. ¿Cada cuánto tiempo se reúne el equipo multidisciplinario para generar el registro de planificación y evaluación de actividades de los niveles? 2. Para los estudiantes que requieran de un plan de Adecuación Curricular Individual (PACI), ¿Quién/es lo realizan y cómo se lleva a cabo? Preguntas P.E.B.: 1. ¿Cada cuánto tiempo se reúne el equipo multidisciplinario para generar el registro de planificación y evaluación de actividades de los niveles? 2. Para los estudiantes que requieran de un plan de Adecuación Curricular Individual (PACI), ¿Quiénes lo realizan y cómo se lleva a cabo?
--	--

Respuestas textuales de Profesora de Educación Diferencial.	Respuestas P.E.D: Respuesta 1: No, acá no se utilizan. Respuesta 2: Una vez a la semana, los días miércoles nos reunimos en un consejo en donde se habla de todo. Respuesta 3: Lo que dije, nos reunimos solo los días miércoles de 14:00 a 16:00 y en realidad ahí se trabajan todos los temas de coordinación. Respuesta 4: Como les decía antes, acá no diseñamos un PACI para los estudiantes.
Respuestas textuales Directora de Escuela Hospitalaria.	D.R.E.H: Respuesta 1: Es que eso lo ve ella, ella se va reuniendo los momentos que la profesora tienen espacio y ahí se va reuniendo. Eso se adecúa con lo que ella necesita conversar con la profesora, lo que he visto yo, no es que ella se reúna con todos los profesores, no, ella se reúne de manera particular y habla de tal niño: en la sala, en la sala de profesores... lo que sí nosotros hacemos es el consejo de profesores, consejos técnicos y tocamos algunos temas de algunos niños, situaciones o comportamientos, o situaciones de papás que son dejados o no comprometidos, también lo vemos ahí, y también en el consejo de evaluación que hacemos al final del semestre. Ahí tomamos decisiones y acciones, pero es la misma educadora que se comunica constantemente con los profesores jefes, esa es labor de ella, que pregunta, que se revisa o coordina con los tiempos, en que van, en que puede apoyar, en esa parte ella ve eso.

	Respuesta 2: Sí, estamos en eso, estamos con un chiquitito (con el Ariel), pero como les digo, nos falta todavía, estamos como recién con el DUA con el PACI con el PAI, así que todavía estamos ahí...
Respuestas textuales Profesora de Educación Básica.	Respuestas P.E.B: Respuesta 1: Nosotros aún no hemos planificado con la profesora diferencial, pero siempre estamos trabajando, viendo, haciéndole un diagnóstico a los niños y viendo, adecuando a nuestra manera, depende de lo que vemos, pero planificación aún todavía no hemos hecho. Respuesta 2: Todavía no tenemos la planificación esa así que es como lo mismo de antes, vamos adecuando dependiendo del diagnóstico que le hagamos al niño.
Registro de Observación Directa no participante.	No se pudo observar ningún consejo de profesores que permitiera la observación de una planificación en conjunto a todos los profesionales. En el R.O.5 la profesora de educación básica debe ausentarse de la sala de clases para ir atender a los estudiantes hospitalizados, por ende, solicita a la profesora diferencial que se quede a cargo del curso y de la actividad, en ese momento cuando la profesora básica le entrega una guía con ejercicios de adiciones del dígito del 0 al 20 y la profesora diferencial cuenta con unos minutos para pensar en lo que hará durante toda la clase y aprovecha para buscar materiales concretos para ejemplificar y hacer una explicación más significativa de qué es la adición. Aquí se evidencia el uso de los recursos mencionados. Además, en el R.O.4 en ausencia de una actividad por

	realizar la profesora diferencial consulta a la docente básica que realizarán la próxima clase, a la vez que se ofrece a organizar y elaborar el material para una actividad para el siguiente día en la asignatura de lenguaje y comunicación, actividad que no estaba planificada con anterioridad.
Interpretación por Análisis Subcategorial: Planificación conjunta.	La profesora de educación diferencial menciona que no utiliza ningún modelo de co-enseñanza para efectuar un trabajo colaborativo. En lo que respecta al tiempo en que se reúne el equipo multidisciplinario para generar el registro de planificación y evaluación de actividades de los niveles, se menciona que se reúnen una vez a la semana, los días miércoles de 14:00 a 16:00 horas en un consejo en donde se discuten diversos temas que respecta al establecimiento y sus estudiantes, como actividades a realizar, situaciones puntuales y comportamientos de los estudiantes. La docente de educación básica comenta que aún no planifican, pero constantemente existe comunicación para realizar acciones que dependan de la situación particular y actual del educado. Por otro lado, en lo que respecta al Plan de Adecuación Curricular Individual (PACI), al Diseño Universal de Aprendizaje (DUA) y al Plan de Apoyo Individual (PAI), la directora menciona que están recién implementando estos en el establecimiento, no obstante, la profesora diferencial y básica señalan que no realizan ninguna de estas herramientas, por ende, existe una carencia de conocimientos en cuanto al manejo de estas estrategias.
Teoría por Análisis	En esta subcategoría relacionada a la planificación conjunta, la teoría nos indica, según el MINEDUC: “los equipos

Subcategorial.	directivos liderarán espacios de reflexión institucional, con el objeto de generar criterios comunes, al momento de realizar la planificación curricular donde se establecen las estrategias y los procesos educativos para producir en el estudiantado los aprendizajes que deben alcanzar en su trayectoria educativa”. (MINEDUC, 2017, p. 2). Sin embargo, esto se contrapone con lo expuesto por las tres entrevistadas quienes concuerdan en que no existe una planificación en conjunto con la profesora diferencial y docentes de aula, debido a que las adecuaciones que se realizan se basan en el diagnóstico y la observación de los estudiantes y se adaptan al momento en que los estudiantes asisten a clases, ya que esa es la ocasión para observar al niño y identificar la planificación más adecuada.
-----------------------	---

Puntos de Información	Informantes claves
Categoría: Estrategias metodológicas.	P.E.D.
Subcategoría: Estrategias y métodos de enseñanza.	Preguntas realizadas a P.E.D. Preguntas P.E.D.: 1. ¿Cuáles son las estrategias de manejo conductual que emplea durante las clases? 2. ¿Qué estrategias utiliza para el manejo emocional de los estudiantes? 3. ¿Cuál es el enfoque psicológico mediante el cual justifica su metodología de enseñanza? (Conductista, cognitivista, constructivista, social, entre otras)

	4. ¿Qué métodos de enseñanza utiliza en las diversas intervenciones con sus estudiantes? (Trabajo individual, colectivo y/o mixto) 5. ¿Qué tipos de estrategias de enseñanza diversificadas emplea en la ejecución de sus clases, tales como el Diseño Universal de Aprendizaje?
Respuestas textuales de Profesora de Educación Diferencial.	Respuestas P.E.D.: Respuesta 1: Ósea estrategia, estrategia aquí la verdad es que como les decía vivimos el día a día, acá no existe una estrategia específica para poder trabajar con un niño que tiene es tipo de características, porque aquí viene por la quimioterapia, y esto muchas veces les provoca angustia, estrés, ósea ellos siempre están estresados por la situación y ambiente en el que viven, además, hay medicamentos que consumen y estos provocan que se pongan más agresivos, entonces lo que nosotros hacemos, en su mayoría es contenerlos, tratar de entenderlos, de darles a entender que nosotros si nos ponemos en su lugar. Además, aquí tampoco los podemos retar o echarlos para afuera a inspección porque son niños completamente diferentes. Tenemos niños que son súper complicados y con ellos tenemos que ser firmes, y tenemos que decirles que por favor se calmen ya que descontrolan a los demás, pero la mayoría de las veces es solo contención. Respuesta 2: Aquí se trabaja mucho el manejo emocional, acá se nos mueren los niños, están hoy pero mañana ya no están. Pero estrategias con su nombre específico no sabría decirles, pero recurrimos mucho a la contención emocional, así como: tranquilos, nosotros los entendemos, esto va a terminar, esto va a durar un ratito y después ya no hay más y

	que luego se van a mejorar. Nos pasa muchas veces que las mamás los vienen a buscar al colegio para hacerse un examen y ellos no quieren ir porque saben a lo que van y ahí es donde nosotras les decimos: anda nomas, a la vuelta te tenemos un premio o si tú vas te vas a mejorar, ya queda poquito, es como eso, es solo el apoyo emocional, nosotros no podemos entregar más. Respuesta 3: Yo creo que está entre constructivista y social, una cosa así, porque aquí no es solamente, ósea la parte cognitiva y conductista no tanto, porque como les digo las materias a veces pasan a ser un segundo plano, acá la parte social es relevante, y no solo con los niños sino también con la familia porque en ocasiones sus hijos fallecen y nosotros tenemos que contenerlos. Constructivista sí, por ahí entre social y constructivista. Respuesta 4: Es relativo, porque puede ser trabajo individual, colectivo o mixto, nosotros acá trabajamos individual cuando se puede, por ejemplo, ahora están viendo películas y es ilógico sacarlos de esa actividad. Además, no olvidemos que aquí son multigrados primero, segundo y tercero están todos en una misma sala, cuarto, quinto y sexto en otra, séptimo y octavo en otra, por eso sería ilógico que trabajara con un niño y lo sacara de esa película. Además, los espacios tampoco nos acompañan mucho. Respuesta 5: No hemos implantado el DUA, nada aún del Decreto 83.
Registro de Observación Directa	En relación a las estrategias que utiliza la docente, el apoyo emocional, durante el R.O.5 surgió en una situación en donde la profesora diferencial tuvo que emplear algunas estrategias

no participante.	de manejo emocional ya que en el momento en que se formaban para salir de la sala de clases e ir a almorzar un estudiante se molestó por el orden que le correspondió en la fila, a raíz de esto se escapa escondiéndose detrás de un mobiliario y se niega a salir de ese lugar. Es entonces cuando la docente habla con él, llegando a un acuerdo a cambio de un premio. Además, algo similar se logra observar en el R.O.2 donde la profesora diferencial entrega refuerzos verbales positivos y premios al final de la actividad. En cuanto al enfoque psicológico, en el R.O.2 y R.O.5 se observa que en las intervenciones que se realizaron el método de enseñanza que priorizo fue el trabajo colectivo con todos los estudiantes del aula, aunque en el R.O.2 la profesora diferencial pretendía retirar a un estudiante del aula y trabajar de forma individual reforzando contenidos matemáticos en su sala personal, pero no pudo ser llevado a cabo por inasistencia del estudiante en cuestión.
Interpretación por Análisis Subcategorial: Estrategias y métodos de enseñanza.	En cuanto a las estrategias de manejo conductual y emocional que la profesora diferencial emplea durante las clases, se menciona que no existe una estrategia específica sobre el manejo conductual pero sí se observa de mayor manera el manejo emocional, debido a que el contexto de hospitalización implica diversos factores que se diferencian del contexto educativo tradicional como los tratamientos médicos invasivos que se les asignan a los diferentes estudiantes, por consiguiente se hace referencia, principalmente, al uso de la contención emocional, acompañado del refuerzo positivo y refuerzo verbal . Por otro lado, en lo referido a los enfoques por el cual justifican

	su enseñanza se mencionan el constructivista y social, puesto que se entregan herramientas para que el alumno cree su propio aprendizaje por medio de un andamiaje y relaciones interpersonales con sus pares, estos adquieren gran relevancia, siendo el contexto social el más relevante, puesto que muchas veces se debe dejar de lado los contenidos curriculares, donde generalmente se observan los enfoques cognitivo y conductista, entonces, se prioriza el área social y no solo en los estudiantes, sino que también se debe llevar a cabo con la familia cuando fallece un estudiante apoyando con la contención emocional. En cuanto a los métodos de enseñanza que se emplean, se menciona que estos son diversos, ya que trabajan de forma individual, colectiva y mixta, aunque se intenta desarrollar el trabajo individual en las intervenciones debido a situaciones del establecimiento, entre ellos salas pediátricas y cursos multigrados, pero como se mencionó anteriormente, se prioriza siempre el área social de los educandos. Por último, se afirma que no se utiliza ninguna estrategia diversificada en sus intervenciones, tales como el Diseño Universal de Aprendizaje.
Teoría por Análisis Subcategorial.	En relación al apoyo emocional, Barrueco (citado en Grau y Ortiz, 2001: 46) podemos sintetizar en ayudar a mantener en el niño enfermo la estabilidad emocional. Por ello, la pedagogía hospitalaria tiene como misión la atención a los niños y niñas hospitalizados y sus familias, básicamente enfocada en tres direcciones: la adaptación del niño/a y su familia al hospital, la evitación del desarraigo infantil con respecto a su medio habitual (hogar, escuela, amigos, ciudad,

		etc.) y el aporte de medios psicopedagógicos adecuados para ayudar al paciente y sus progenitores a que sean capaces de autorregular y dirigir sus conductas y emociones en las situaciones de dificultad añadida de enfermedad y hospitalización. Es necesaria una atención personalizada a los niños enfermos, centrándose, especialmente, en el área emocional, tanto del paciente como de la familia.
Subcategoría: Instrumentos y recursos.		Pregunta P.E.D.: 1. ¿Qué instrumentos pedagógicos utiliza para evaluar el proceso de enseñanza y aprendizaje de los estudiantes? 2. ¿Cuáles son los recursos materiales, humanos y tecnológicos que se utilizan en el aula de clases?
Respuesta textual de Profesora Educación Diferencial.		Respuestas P.E.D.: Respuesta 1: Hasta el año pasado yo utilizaba la batería del Evalúa, pero se utilizan muchas sesiones por ser muy largo, empezaban desde septiembre más o menos a evaluar pa' poder terminar y pillar a los niños, porque es súper difícil poder pillarlos acá todos los días. Pero este año yo estoy haciendo pruebas informales, con eso vamos a evaluar porque el Evalúa es muy largo y más complejo para aplicárselo a nuestros estudiantes. Con los estudiantes de prebásica es más complicado, porque en básica la de párvulo es la que prácticamente los evalúa y todo. Respuesta 2: Los mismos que les mencioné antes, el computador, sus cuadernos, guías y algunos materiales didácticos.
Registro de Observación Directa		En las observaciones registradas no se evidencio ninguna instancia de evaluación de alguna actividad o el uso de algún

no participante.	instrumento de evaluación. En referencia a los recursos empleados en las intervenciones, en el R.O.5 fue posible apreciar que los docentes hacen uso de un computador y data para la presentación de un video con el objeto de activar conocimientos previos. Además, en el R.O.5 se observó que la profesora diferencial utiliza materiales concretos (botones, tapas, fideos, entre otros) para realizar una actividad de adición de dígitos del 0 al 20. También en ambos registros y actividades utilizaron guías de trabajo.
Interpretación por Análisis Subcategorial: Instrumentos y recursos.	En relación a los instrumentos pedagógicos que utiliza la profesora de educación diferencial, se menciona que el instrumento aplicado anteriormente correspondía a la batería psicopedagógica EVALÚA, sin embargo, por diversas dificultades (como el tiempo y constancia en la asistencia de los estudiantes), la profesora diferencial opta por realizar ahora pruebas informales, puesto que estas pueden ser adaptadas a lo que realmente a visto el estudiante y en cuanto al tiempo de aplicación, se reduce considerablemente. Además, cada uno de los docentes cuentan con un instrumento propio y determinado para evaluar su área, es por esto que la profesora diferencial aplica instrumentos de evaluación más que nada a los estudiantes de educación básica, ya que los educandos de prebásica son menos, quedando así este curso, totalmente a cargo la educadora de párvulo. Con respecto a los recursos y/o materiales que se utilizan en el establecimiento son: materiales concretos, juegos didácticos, internet, computadores, notebook, cuadernos, guías, entre otros. Por lo cual sí se observa algunos usos de

	las TICs, material didáctico y el método convencional de trabajo individual.
Teoría por Análisis Subcategorial.	En esta subcategoría relacionada a los instrumentos y recursos, la teoría nos indica que “Los materiales didácticos son los elementos que empleamos los docentes para facilitar y conducir el aprendizaje de nuestros/as alumnos/as (libros, carteles, mapas, fotos, láminas, videos, software)”. (Guerrero, 2009, p. 1). Al respecto, se menciona que en el establecimiento cuentan con algunos recursos materiales para apoyar el proceso de enseñanza y aprendizaje de los educandos, tales como: material didáctico, data, notebook, guías, etc. En cuanto a los instrumentos de evaluación, Castillo, 2003; Pimienta, 2008, citados por Zúñiga y Cárdenas, postulan que “pueden ser definidos como todo aquello que permite obtener información respecto a la adquisición y grado de logro de un aprendizaje de los estudiantes”. (Zúñiga y Cárdenas, 2014, p. 59). Es así, como se hace referencia al uso del EVALÚA hasta el año pasado, puesto que resultó ser muy largo y complejo para evaluar el aprendizaje de los educandos, por ende, se optó por utilizar pruebas informales, para recolectar información del aprendizaje de los mismos, por ejemplo, mediante las pautas de observación como principal instrumento.

Puntos de información	Importantes claves
Categoría: Trabajo colaborativo entre la familia y profesor/a de educación diferencial.	P.E.D.- D.R.E.H.- P.E.B.
Subcategoría: Participación en reuniones de padres y apoderados.	Preguntas que se realizaron a los diferentes participantes. Preguntas P.E.D.: 1. ¿De qué forma usted planifica y participa de las reuniones de apoderados en conjunto con los profesores de los niveles de educación básica y prebásica? 2. ¿En las reuniones de apoderados se generan espacios de conversación, donde las familias de los estudiantes expongan sugerencias y opiniones con respecto al proceso de enseñanza de sus hijos? Y dichas sugerencias ¿cómo influyen en el proceso de planificación? Preguntas D.R.E.H.: 1. De existir reuniones de padres y apoderados ¿De qué forma el profesor/a de educación diferencial planifica y participa de dichas reuniones en conjunto con los profesores de los niveles de educación básica y párvulo? Preguntas P.E.B.: 1. ¿El profesor/a de educación diferencial planifica y participa de las reuniones de apoderados en conjunto con los

	profesores de los niveles de educación básica y párvulo?
Respuestas textuales Profesora de Educación Diferencial.	Respuestas P.E.D.: Respuesta 1: Aquí no se planifica las reuniones, pero si todas participamos de la reunión de apoderados, todo el equipo, menos la asistente. Respuesta 2: Los papás si tienen su instancia para conversar, ya que en la mayoría de las reuniones se lo pasan en eso, tienen hartos que hablar. Además, cada profesora realiza entrevistas personales con sus apoderados o con la diferencial.
Respuestas textuales Directora de Escuela Hospitalaria.	D.R.E.H.: Respuesta 1: A ver, lo que yo he visto del trabajo que hace la educadora de educación diferencial, ella llama a entrevista, una encuesta, las llama, las cita, les informa, es lo que yo he visto. Y lo otro, bueno que aparte de la comunicación constante que ella tiene con los apoderados y aparte también con los niños que ella trabaja.

Respuestas textuales Profesora de Educación Básica.	P.E.B.: Respuesta 1: Sí. Estamos todas en las reuniones de apoderados, planificamos todas.
Registro de Observación Directa no participante.	En ninguna de las observaciones efectuadas es posible evidenciar las acciones llevadas a cabo por las profesionales en las reuniones de padres y/apoderados, sin embargo, en el R.O.4 y en el R.O.5 se observó que la profesora diferencial empleaba de forma informal los pasillos del establecimiento y el retiro de los estudiantes por parte de los padres y/apoderados para informar a estos de los avances, comportamientos y tareas diarias de cada uno de los estudiantes, siendo este canal una de las formas de mantener informados y partícipes a los adultos de la educación de sus hijos.
Interpretación por Análisis Subcategorial. Participación en reuniones de padres y apoderados.	En lo que respecta a la planificación y participación de las reuniones de apoderados en conjunto con el equipo de aula, se hace referencia a que no existe una previa planificación de las reuniones que efectúan aproximadamente cada dos meses, sin embargo, cuando estas se llevan a cabo todo el equipo docente asiste y participa. En dichos encuentros la profesora diferencial actúa en ocasiones como coordinadora, además, de resolver dudas a los presentes. En relación a la entrega de información se extrae que la profesora de educación diferencial entrega esta a los padres y apoderados mediante diversas formas, alguna de la manera

	tradicional y otras de forma individual, debido a la inasistencia de las familias a las reuniones de padres. Estas formas son: la citación a entrevistas, reuniones informales en los pasillos, llamadas telefónicas y mensajes. en estas instancias se les permite a las familias preguntar y opinar con libertad. De este modo, mantiene una comunicación constante con los padres y apoderados donde se abren espacios de mayor comunicación e informa de las conductas como avances de los estudiantes en el currículo. En este ámbito la educadora de educación cumple un rol contenedor también para las familias que muchas veces se enfrentan a situaciones de pérdida o sufrimiento.
--	--

Teoría por Análisis Subcategorial.	En esta subcategoría relacionada a la participación en reuniones de padres y apoderados, la teoría nos indica que “La familia sigue teniendo un gran valor en sí misma y seguirá desempeñando importantes funciones en la vida de las personas, como institución social que es”. (Gutiérrez, Educarchile, p. 1). Por ello, es necesario adecuar sus funciones, mediante información y formación previa, para que estén permanentemente involucrados en el proceso de aprendizaje de sus hijos y formar significa: amar, criar, educar. Es así, como las entrevistadas manifiestan que todo el equipo docente se reúne y participa de las reuniones que se realizan y, también, la profesora diferencial utiliza distintos medios para comunicarse con los apoderados, ya sea a través de citaciones a entrevistas, llamados y encuestas. Esto permite la constante comunicación con los apoderados.
Subcategoría: Acciones para la participación de la familia en el proceso de enseñanza-aprendizaje de los estudiantes.	Preguntas P.E.D.: 1. Para obtener datos relevantes del contexto familiar del estudiante ¿Qué instrumentos y/o instancias de recogida de información utiliza para dicho propósito? 2. En su labor como profesora diferencial ¿de qué forma efectúa actividades extracurriculares donde se invite a participar a las familias de los estudiantes? 3. ¿De qué manera informa a los padres y apoderados acerca de las situaciones curriculares y personales de los estudiantes?

4. Cuando los estudiantes son dados de alta, ¿de qué forma propone que la familia refuerce los contenidos para generalizar los aprendizajes en el hogar?

Pregunta D.R.E.H.:

1. De existir trabajo colaborativo entre docentes de aula y profesora de educación diferencial, ¿Cuáles son los instrumentos que utilizan para recolectar información relevante del contexto familiar de los estudiantes y en qué consisten estos?
2. ¿Qué acciones realiza el profesor/a de educación diferencial para gestionar actividades extracurriculares que invite a participar a las familias de los estudiantes?
3. ¿Cómo el profesor/a de educación diferencial informa a los padres y apoderados sobre las situaciones curriculares y personales de los estudiantes?

Pregunta P.E.B.:

1. De existir trabajo colaborativo entre docentes de aula y profesora de educación diferencial, ¿Cuáles son los instrumentos que utilizan para recolectar información relevante del contexto familiar de los estudiantes y en qué consisten estos?
2. ¿Gestiona en conjunto con el profesor/a de educación diferencial actividades extracurriculares en donde se invite a participar a las familias de los estudiantes?

	Especifique cuáles y cómo se llevan a cabo. 3. ¿Informa a padres y apoderados sobre las situaciones curriculares y personales de los estudiantes en conjunto con el profesor/a de educación diferencial? Especifique cómo realizan dichas acciones.
Respuesta textual Profesora de Educación Diferencial.	Respuestas P.E.D.: Respuesta 1: Ya, acá yo realizó una anamnesis y se cita al apoderado una vez al año para realizar la anamnesis. Ahora, si el niño requiere de más apoyo, o yo noto que hay que llamar a la mamá por una alerta de algo que yo pienso que puede pasar, se llama de nuevo al apoderado, pero si el papá no puede venir por algún motivo se le llama por teléfono, si puede venir tal día, pero sí acostumbran a venir. Respuesta 2: No, acá no, porque no estamos en un contexto en donde los papás tengan mucho tiempo para que vengan a pasarlo bien. Lo que nosotras tenemos ganas de hacer es un taller para padres, pero nosotros no tenemos recursos, pero por lo menos necesitamos una persona que haga zumba y esté dispuesta a venir todos los miércoles e invitar a los papás a participar, pero para eso necesitamos a una persona que tenga voluntad y que quiera hacerlo. Todos los lunes realizamos una asamblea, donde los niños cantan, se leen las efemérides según la fecha que corresponde y cada profesor realiza una actividad. Y ahí los padres son invitados a observar. El año pasado los niños tuvieron taller de danza, de arte, esos son proyectos. Entonces cuando termina el proyecto se invita a los padres, pero aquí no es semanal, se da como

	tres veces al año, en el día del niño se invitan, también para las fiestas patrias, pero no hay como un taller donde los papás puedan venir a participar, ellos solo vienen a ver a sus hijos. Respuesta 3: Mediante entrevistas personales o en llamadas telefónicas. Respuesta 4: Ya, cuando los alumnos se van de alta es difícil que la profesora diferencial intervenga, eso sería sobre intervenir porque la profesora de básica es la que realiza las intervenciones, es la encargada de mandar y recibir tareas, pero yo no puedo, se sale de las manos, en el sentido en que la profesora tiene que poner notas, si le manda diez tareas y que el niño haga tres en un mes es un completo logro, porque a veces pasan tres meses en que no vienen, y yo no puedo decirles: ya, hagan estas tareas ahora porque estas me sirven a mí. No, acá, como ya les dije, nosotros priorizamos la salud, no sacamos nada con bombardear a un niño con tareas.
Respuesta textual Directora de Escuela Hospitalaria.	Respuestas D.R.E.H.: Respuesta 1: Acá todos los profesores participamos de las reuniones de apoderados (me incluyo), lo que sí nos turnamos para dirigir las reuniones, a veces le toca a una primero, es subjetivo, acá todos participamos. Aquí ¿Por qué estamos todos? Porque es el mismo enfoque. A veces le toca al profesor de inglés, o a la profesora de religión, ellos vienen dos y una vez a la semana, pero siempre estamos todos apoyando y la profesora le aclara alguna duda sobre el proceso de aprendizaje.

	Respuesta 2: Apoya al CRA, guías de la lectura, fomento lector, ve los concursos, en el nombre de la revista escolar también apoyó, porque siempre hemos tenido revista escolar, también hace actividades de convivencia escolar donde los niños participen, siempre está apoyando, y también gestiona cosas para la escuela, con sus contactos, por ejemplo, hace poco estaban las actividades de Chile, gracias a ella igual nos hicieron llegar un material de madera, material didáctico, ella es muy gestionadora. Respuesta 3: Los llama a entrevista, a fin de año a los niños que se van les entrega su carpeta para que la lleven a su escuela. Y esa prueba ella la estandariza, la adecúa porque antiguamente ella aplicaba el EVALÚA, pero es muy largo, entonces ahí trata de adecuarlo y sintetizar. Ella tiene sus propios instrumentos y cosas que puede aplicar. Ah! Y lo otro que hablamos de evaluación, nosotros en el sistema del plan, las profesoras suben las evaluaciones a los niños se registran, y yo también tengo una pauta de evaluación de prebásica.
Respuesta textual Profesora de Educación Básica.	Respuestas P.E.B.: Respuesta 1: Ahí se entrevista nomás. Respuesta 2: Sí, esas son las actividades extracurriculares, son cuando hacemos aniversario todo eso, sí para navidad, bueno entre todas organizamos esas actividades acá y ahí se invita. Respuesta 3: Mire para que llegue un apoderado a entrevista a veces nos cuesta, nos cuesta mucho que vengan a

	reuniones, a entrevistas también, entonces sí con algunos podemos tener una entrevista, la profesora diferencial con otra profesora y si la profesora diferencial requiere hablar con un apoderado también puede entrevistar, pero a veces es difícil que lleguen. Acá cada dos meses se realizan las reuniones y son algunos papás los comprometidos así al cien por ciento que vienen a dejar a los niños, que vienen para que podamos conversar con ellos, a veces no nos entrevistamos pero en pasillo, sala, si tienen alguna duda, conversan con nosotros o nos llaman, tienen esa ventaja de llamarnos a la hora que quieran y a escribirnos por mensajes, siempre estamos para ellos en realidad, están los que más se comprometen, porque a los otros hay que andarlos buscando.
Registro de Observación Directa no participante.	En el R.O.1 se pudo observar que en el establecimiento celebraron la presentación de algunos talleres artísticos donde se invitó a los padres y/o apoderados a presenciar de esta actividad y al final del acto degustar un coffe en compañía de estudiantes y profesionales del establecimiento. A su vez en el R.O.4 observamos que la profesora diferencial utiliza la instancia de llegada de los padres y/apoderados a retirar del establecimiento a sus hijos para recordar a estos las tareas que tienen los estudiantes para el próximo día o semana, además, de informar del comportamiento conductual que tuvieron sus pupilos durante la jornada. Finalmente, en el R.O.5 y de forma similar a la observación anterior se pudo evidenciar nuevamente a la profesora diferencial empleando el momento en que los padres llegan a retirar a sus hijos para comunicar de los avances y comportamientos diarios de los estudiantes, a la vez que recomienda algunos refuerzos que pueden ser brindados por la familia en el hogar para enriquecer los aprendizajes.

Interpretación por Análisis Subcategorial: Acciones para la participación de la familia en el proceso de enseñanza-aprendizaje de los estudiantes	En lo que respecta a los instrumentos y/o instancias para la recogida de información del contexto familiar, se menciona que el principal instrumento es la anamnesis, la cual se realiza una vez al año, no obstante, si se requiere algún otro tipo de información, ocurre una situación de alerta o el estudiante requiere algún tipo de apoyo se recurre a las entrevistas personales, en donde se cita a los padres a entrevistas mediante llamadas telefónicas o se recurre a hablar con estos en conversaciones espontáneas en los pasillos cuando estos se acerquen a retirar a sus hijos. En relación a las actividades extracurriculares, se expone que no hay demasiadas instancias en donde las familias se acerquen al establecimiento a divertirse, además, de ausencia de recursos financieros y personal competente para estos fines, no obstante, se menciona un interés y deseo por crear un taller para padres, donde se invite a estos y puedan participar de forma más activa en el proceso de aprendizaje de los educandos. Se menciona, además, que el año pasado se efectuó un taller de danza y arte, donde los estudiantes participaron, sin embargo, se pone de manifiesto la falta de talleres que involucren la participación de la familia, ya que esta solo observa a sus hijos/as. De igual forma, se organizan actividades extracurriculares en conjunto para navidad, fiestas patrias y aniversarios, donde se invita a las familias a participar y observar, de igual forma en los actos cívicos de cada lunes. Se menciona que la profesora diferencial posee una importante labor de gestión en el establecimiento, para la
--	--

	obtención de material didáctico para algunas actividades. De igual forma, presta apoyo en diversas actividades, tales como la revista escolar, es la encargada del CRA, realiza actividades de convivencia escolar, etc. En relación a la propuesta de refuerzos de contenidos para el hogar por parte de la profesora diferencial a las familias, la docente señala que ella no interviene en estas situaciones, ya que según indica es la profesora jefe o de asignatura la que se encarga de enviar y revisar las tareas para el hogar, a causa de que estas docentes son las que califican finalmente y ella no desea sobrecargar a los estudiantes con más labores para el hogar.
Teoría por Análisis Subcategorial.	En esta subcategoría relacionada a las acciones para la participación de la familia en el proceso de enseñanza-aprendizaje de los estudiantes, Epstein (2013), citado por Murua, Chaverini, Gallardo, et al (2017), postula que “Los datos actuales indican que los estudiantes obtienen mejores resultados en la escuela cuando las personas relevantes en su vida en el hogar, la escuela y la comunidad tiene objetivos compartidos y desempeñan roles complementarios de apoyo y colaboración” (p. 17).

5.1 Análisis por Categorías y Subcategorías.

Este análisis se realizó para conocer si existe o no punto de intersección entre las opiniones propuestas por las Profesionales.

Síntesis Categoría 1: Planificación de la Intervención educativa.
--

Subcategoría 1.1: Ejecución de las intervenciones.

En base a lo expuesto en relación con la Ejecución de las intervenciones, la Profesora de Educación Diferencial señala que la mayoría de sus intervenciones son de carácter compensatorio, individual y esporádico, dependiendo en gran medida de la disposición de salud de cada uno de sus estudiantes y de la necesidad de apoyo que requiera. Además, indica que sus intervenciones son ejecutadas en dos modalidades, uno en los espacios del establecimiento y la otra, en las salas donde se encuentren hospitalizados los estudiantes. Con respecto a los recursos, emplea en sus intervenciones de aula computador, carpetas y cuadernos personales, data, presentación power point y materiales didácticos confeccionados por la profesora diferencial. Mientras que en la intervención con los niños hospitalizados emplea únicamente carpetas y cuadernos personales, por precaución bacteriana.

Síntesis Categoría I: Intervención educativa.**Subcategoría 1.2:** Adecuaciones curriculares.

En base a lo expuesto en relación con las Adecuaciones curriculares, la profesora diferencial entrevistada menciona que en su quehacer docente no planifica adecuaciones curriculares de ningún tipo, además, señala que en el establecimiento no se diseña un Plan de Adecuaciones Curriculares Individualizado, sin embargo, afirma que ejecuta algunas adecuaciones durante la práctica de sus intervenciones, según antecedentes y evaluaciones individuales de cada estudiante. Esto a causa de situaciones imprevistas e inasistencias de los educandos, circunstancias propias y especiales de la educación hospitalaria, las cuales imposibilitan la elaboración por escrito de estas herramientas de intervención.

Síntesis Categoría 2: Trabajo colaborativo entre el equipo de aula y profesor/a de educación diferencial**Subcategoría 2.1:** Acciones ejecutadas en conjunto por el equipo multidisciplinario.

En base a lo expuesto por las profesionales en relación con las Acciones ejecutadas en conjunto por el equipo multidisciplinario, la Profesora de Educación Diferencial, la Directora y la Profesora de Educación básica manifiestan que no existe una planificación previamente organizada en conjunto, puesto que la profesora diferencial y los demás profesores sólo se reúnen a conversar en sus

tiempos libres, en la sala mientras realizan clases o mientras otra profesora toma un curso, de tal forma que así adecúan las actividades de acuerdo al diagnóstico de los estudiantes y a la situación actual de cada uno. Es decir, se reúnen dependiendo de la ocasión y adecúan a su manera de acuerdo a lo que se observa.

Se rescata que el trabajo que realizan los profesionales se basa en la colaboración de cada uno, no tomando una función en específico, sino que apoyándose a medida que se requiera.

Síntesis Categoría 2: Trabajo colaborativo entre el equipo de aula y profesor/a de educación diferencial.

Subcategoría 2.2: Planificación conjunta.

En base a lo expuesto por las profesionales en relación con la Planificación conjunta, la Profesora de Educación Diferencial, la Directora y la Profesora de Educación básica manifiestan que la intervención que le entregan a los estudiantes no se logra realizar como las escuelas regulares tradicionales, esto se ve muchas veces impedido dado las condiciones “especiales” que surgen en este establecimiento, puesto que va a depender del día a día, algunas de ella se frecuentan con la baja asistencia del estudiantado, muchas dificultades en el ámbito emocional que impiden anteponer el aprendizaje teórico, sino más bien el bienestar del mismo niño/a o joven.

A pesar de ello, la investigación llegó a la conclusión de que no existe una planificación diaria previamente organizada en conjunto, puesto que las decisiones de las intervenciones son determinadas a diario y en el momento por la profesora diferencial y los demás profesores, dependiendo dichas decisiones de la asistencia de los estudiantes, su condición de salud o emocional, retraso de contenidos y/o aprendizajes, entre otros imprevistos. Y a partir de estas dependerá las actividades que se realizarán, las estrategias de metodologías, los

recursos, entre otros. No obstante, existen instancias de consejo entre profesionales una vez a la semana, pero en definitiva las decisiones diarias son elegidas en conversaciones informales en los pasillos o en la sala de profesores.

Por lo tanto, de acuerdo a ello, se van organizando los tiempos, las actividades, los métodos de enseñanza, etc. dependiendo del día y las circunstancias.

Síntesis Categoría III: Estrategias Metodológicas

Subcategoría 3.1: Estrategias y métodos de enseñanza.

En base a lo expuesto en relación con las Estrategias y métodos de enseñanza, la Profesora de Educación Diferencial indica que utiliza la estrategia de refuerzo positivo para el manejo conductual, pero lo que mayormente se observa es la estrategia de contención emocional de los estudiantes y familia.

Además, la profesional menciona que los enfoques por el cual justifica su enseñanza es el constructivista y social, priorizando este último.

Los métodos de enseñanza que emplea son diversos, entre ellos individual, colectivo y mixto, aunque generalmente prima el trabajo individual en sus intervenciones, esto debido al trabajo que se lleva en situaciones propias del establecimiento, entre dichas situaciones se encuentra que se denere el aprendizaje en las salas pediátricas y cursos multigrados, los cuales requieren de apoyo personalizado.

Por último, se afirma que no emplean ninguna estrategia diversificada en sus intervenciones, tales como el Diseño Universal de Aprendizaje.

Síntesis Categoría III: Estrategias Metodológicas
Subcategoría 3.2: Instrumentos y recursos. En base a lo expuesto por las profesionales en relación con los instrumentos y recursos, la Profesora de Educación Diferencial menciona que recientemente se aplicaba la batería psicopedagógica Evalúa, sin embargo, a partir de ahora se realiza un cambio, ya que el instrumento utilizado corresponderá a pruebas informales. Además, se menciona que como profesora de educación diferencial solo realizaría dichas evaluaciones en los niveles de educación básica. De acuerdo a los recursos materiales que se utilizan en el establecimiento, corresponden a: juegos didácticos, con material concreto (construido por la misma docente), internet, computadores, notebook, entre otros. A su vez, se trabaja de forma individual por medio de guía y sus cuadernos correspondientes a las diferentes asignaturas.

Síntesis Categoría 4: Trabajo colaborativo entre la familia y profesor/a de educación diferencial
Subcategoría 4.1: Participación en reuniones de padres y apoderados. En base a lo expuesto por las profesionales en relación con la planificación y participación en reuniones de padres y apoderados, la Profesora de Educación Diferencial, la Directora y la Profesora de Educación básica concuerdan en que todos los docentes del establecimiento tienen un trabajo a la par en estas instancias, se hace referencia a que no existe una previa planificación de las reuniones que efectúan aproximadamente cada dos meses, sin embargo cuando estas se llevan a cabo todo el equipo docente asiste y participa. dos. Esto se manifiesta debido a que son muy pocos los estudiantes y por ende los apoderados que participan de dichas reuniones. En dichos encuentros la profesora diferencial actúa en ocasiones como coordinadora, además, de resolver

dudas a los presentes.

Cabe destacar que fuera de estas reuniones no se logran dar mayores instancias de participación de padres y apoderados.

En relación a la entrega de información se extrae que la profesora de educación diferencial entrega está a los padres y apoderados mediante diversas formas, alguna de la manera tradicional y otras de forma individual, debido a la inasistencia de las familias a las reuniones de padres. Estas formas son: la citación a entrevistas, reuniones informales en los pasillos, llamadas telefónicas y mensajes. en estas instancias se les permite a las familias preguntar y opinar con libertad. De este modo, mantiene una comunicación constante con los padres y apoderados donde se abren espacios de mayor comunicación e informa de las conductas como avances de los estudiantes en el currículo.

Síntesis Categoría 4: Trabajo colaborativo entre la familia y profesor/a de educación diferencial.

Subcategoría 4.2: Acciones para la participación de la familia en el proceso de enseñanza-aprendizaje de los estudiantes.

En base a lo expuesto por las profesionales en relación con las Acciones para la participación de la familia en el proceso de enseñanza-aprendizaje de los estudiantes, la Profesora de Educación Diferencial, la Directora y la Profesora de Educación básica manifiestan que el principal instrumento que utilizan para recolectar información relevante del contexto familiar son la anamnesis, las entrevistas, las cuales se realizan a algunos de los pocos apoderados que asisten al establecimiento, puesto que en general se conversa con ellos en los pasillos o en sala.

En relación a las actividades extracurriculares, se expone que no hay demasiadas instancias en donde las familias se acerquen al establecimiento a divertirse, además, de ausencia de recursos financieros y personal competente para estos

finés. Sin embargo, las profesionales concuerdan en que se organizan actividades extracurriculares en conjunto para navidad, fiestas patrias y aniversario, donde se invita a las familias a participar y observar.

En relación a la propuesta de refuerzos de contenidos para el hogar por parte de la profesora diferencial a las familias, la docente no interviene en estas situaciones, ya que según indica es la profesora jefe o de asignatura la que se encarga de enviar y revisar las tareas para el hogar, a causa de que estas docentes son las que califican finalmente y ella no desea sobrecargar a los estudiantes con más labores para el hogar.

CAPÍTULO 5. DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

La presente investigación fue realizada para determinar las principales funciones que cumple el profesor/a de educación diferencial, para atender a la diversidad de estudiantes presentes en las escuelas y aulas hospitalarias. Para responder a los objetivos planteados, se aplicaron distintos instrumentos para la recogida de información, tales como: Entrevistas semi estructuradas, aplicadas a la Profesora de Educación Diferencial, Directora del establecimiento/educadora de párvulos y Profesora de Educación Básica, además de registros de Observación Directa no participante.

El estudio en terreno se realizó en la Escuela Hospitalaria G-545, inserta en el Hospital Clínico Regional Dr. Guillermo Grant Benavente, de la Comuna de Concepción.

Antes de comenzar a mencionar las conclusiones de esta investigación, es relevante destacar que las labores que se realizan en un aula o escuela hospitalaria son distintas a lo que se acostumbra a observar en un establecimiento regular que no posea las características propias de una educación hospitalaria, dentro de las cuales se distinguen las siguientes: estudiantes hospitalizados o en tratamientos médicos, inasistencias constantes, retrasos escolares importantes, inestabilidad emocional, contacto constante con profesionales del área de la salud, entre otras; y a causa de las singularidades señaladas anteriormente es que las funciones que desempeñan son únicas en comparación a otros establecimientos.

Los resultados de este estudio nos permiten extraer distintas conclusiones respecto al objetivo general planteado, el cual busca responder a la pregunta de investigación: ¿Cuáles son las funciones del profesor/a de educación diferencial de la Escuela Hospitalaria G-545, de la comuna de Concepción?, interrogante que es respondida a continuación en los objetivos específicos, los cuales se desprenden de las cuatro principales funciones que deben ejercer los/as profesores/as de educación diferencial, estipuladas por el Ministerio de Educación (2004) en el documento digital titulado “Nueva perspectiva y función de la Educación Especial.

Con respecto al primer objetivo específico, el cual es “Describir la intervención que lleva a cabo el profesor/a de educación diferencial en estudiantes con necesidades educativas permanentes y/o transitorias”, en la investigación se determinó que las intervenciones que realiza la profesora de educación diferencial son individualizadas y de acuerdo a las necesidades de apoyo de cada estudiante. Además, el establecimiento posee una modalidad compensatoria con motivo de que cada estudiante adquiriera aprendizajes para nivelar los contenidos de acuerdo al currículum nacional.

Para la intervención existen dos lugares específicos, que corresponden a las salas de clases de la escuela y las salas de hospitalización. En lo que respecta al tiempo de las intervenciones, la profesora diferencial menciona que son relativas y dependen del estado de salud del estudiante. En cuanto a los materiales que utiliza la profesora diferencial, esta señala que son individualizados y de acuerdo a las características contextuales debido a las condiciones de salud y posibles contagios que pueden existir. Por ello, manifiesta que utiliza cuadernos y en ocasiones computador y material concreto que gestiona de manera particular, sin recibir ayuda de organizaciones como el DAEM u otros.

En función a las Adecuaciones Curriculares, se descubrió que la Profesora de Educación Diferencial no las realiza de forma concreta en un formato específico, pese a ello de igual forma mencionó que adecúan la intervención del estudiante tomando en cuenta el nivel de retraso académico que presente. Es así como se evidenció que realiza una evaluación con motivo de visualizar los avances. Además, manifestó que no es posible diseñar adecuaciones en formato específico a largo plazo debido a la baja asistencia y la condición de salud de los estudiantes.

Sin embargo, la profesora dió a conocer que se están coordinando con el DAEM para así efectuar un tipo de adecuación curricular que puedan efectuar aprovechando y maximizando los tiempos.

En lo referente al PACI, se mencionó que debido a situaciones imprevistas e inasistencias de los estudiantes no es posible diseñar este, pero de igual forma está en proceso de implementación para poder ser ejecutado.

Por otro lado, de acuerdo al segundo objetivo específico en el cual se buscaba “establecer la participación que el profesor/a de educación diferencial desempeña en conjunto con los profesionales del establecimiento educativo”, en la investigación se desprende el hecho de que no cuentan con un equipo multidisciplinario, pero sí un equipo de aula conformado por tres profesores de educación básica, la directora/educadora de párvulo, la profesora de educación diferencial, un asistente de la educación y un auxiliar, quienes a pesar de ser un equipo de reducidos miembros manifiestan apoyarse mutuamente en todas las tareas, actividades o situaciones que se puedan generar en el establecimiento, no tomando cada miembro una función específica sino apoyándose en la medida que lo requieran.

Además, en cuanto a las acciones que se efectúan para generar trabajo colaborativo entre equipo docente y profesor/a diferencial se evidencia que, al momento de realizar las planificaciones, la docente diferencial hasta el momento no realiza planificaciones en conjunto con los docentes de educación básica, a pesar de ello se crean instancias espontáneas e informales donde se realizan modificaciones y/o adecuaciones dependiendo de la situación y caso particular del estudiante.

Además, el equipo de aula se reúne en los consejos de profesores para discutir casos particulares.

La profesora diferencial presta apoyo cuando algún profesor/a de educación básica se ausenta o también se dirige a la sala pediátrica. En esta situación, la profesora diferencial revisa las planificaciones entregadas por el profesor/a de educación básica o en su defecto realiza alguna actividad que tenga pendiente.

A pesar de lo anteriormente expuesto, la profesora de educación básica menciona que en el caso en que una actividad requiera de un mayor apoyo se puede trabajar en conjunto con la profesora diferencial.

De acuerdo a lo anterior, las acciones que se realizan forman parte de un trabajo colaborativo, pero no planificado, puesto que la profesora diferencial interviene en la sala apoyando las actividades que ejecuta el profesora/a de educación básica. Sin embargo, se menciona que no es una intervención para cada curso, puesto que depende de la coordinación con la profesora de educación básica.

En lo que respecta a las acciones que se desarrollan para generar trabajo colaborativo entre equipo docente y profesor/a de educación diferencial en el seguimiento y evaluación del proceso educativo, la profesora manifiesta que cuenta con el plan curricular utilizado en todas las escuelas, sin embargo, no se puede efectuar de manera completa, ya que el contexto hospitalario en el cual se encuentran insertos los estudiantes no se lo permite debido a las condiciones de salud de estos.

Cabe destacar también, que en cuanto a la forma en que se lleva a cabo el proceso de articulación entre escuela hospitalaria y escuela de origen de los estudiantes, se manifiesta que se utilizan las llamadas telefónicas a la escuela de origen, para informar acerca de los estudiantes que permanecerán en el establecimiento de forma permanente, para luego realizar la ficha de matrícula sacando al estudiante del otro colegio.

Se menciona también, que el contacto con la escuela de origen es efectuado por la directora/educadora de párvulo del establecimiento, además la mamá del estudiante es la encargada de entregar la información en la escuela de origen.

Además, la directora/educadora de párvulo antiguamente solía conseguir las matrículas de los estudiantes que eran dados de alta, sin embargo, hoy en día esto no es posible de realizar debido al sistema de admisión escolar, donde

todos deben postular. También, en ocasiones los profesores/as realizan llamadas como una forma de apoyar el proceso, pero no es una función que deban realizar.

En lo relativo a las capacitaciones, la profesora menciona que en conjunto con el equipo de aula están participando en un curso llamado 360, que tiene que ver con tecnologías que se pueden implementar en escuelas hospitalarias, se realizó una junta nacional de aulas hospitalarias, donde se comentaron las experiencias y, además se expone que participaron de una capacitación sobre el decreto 83, la cual se realizó mediante el DAEM y que es considerada de suma importancia para la intervención que se realiza con los estudiantes.

De acuerdo a la planificación conjunta, se evidencia mediante la entrevista que, el trabajo colaborativo en esta área en los docentes del establecimiento no se presenta, ellos sí planifican y llevan su trabajo al aula, pero no existe un trabajo de co-enseñanza propiamente tal. Se apoyan de las reuniones de coordinación en el consejo de profesores, un día a la semana por dos horas, aquí se conversan de estudiantes, padres y apoderados, evaluación, actividades, entre otras y se delegan los cargos para que el trabajo sea justo y equitativo, como se observa, todos trabajan en pro del estudiante.

A su vez, se menciona por las entrevistas discrepancias, ya que la educadora de educación básica como la profesora de educación diferencial, añaden que aún no se realizan PACI, sin embargo, la directora y educadora de párvulos, menciona de forma reciente tener un estudiante al cual se le realiza un plan de adecuación curricular. Entonces, es probable que el estudiante sea de nivel prebásico y la directora/docente de educación de párvulos sea la encargada de prestar las adecuaciones correspondientes, sin ayuda de la profesora de educación diferencial.

En relación al tercer objetivo específico, en el cual se pretende “describir los métodos y estrategias utilizadas por el profesor/a de educación diferencial

dentro de la escuela hospitalaria”, se concluye que los principales métodos de enseñanza que emplea son el trabajo individual, colectivo y mixto, enfatizando en el individual. Su enfoque de enseñanza es constructivista-social, ya que se integran los aprendizajes de acuerdo a sus habilidades como andamiaje y se da gran importancia a las interacciones que se dan entre sus pares. Además, se afirmó que la profesora de educación diferencial no emplea ninguna estrategia diversificada tales como el Diseño Universal de Aprendizaje, no obstante, en una de las observaciones de la investigación, se evidencio que la docente empleó material concreto, juegos didácticos, internet, computadores y guías de trabajo en sus intervenciones.

Asimismo, en lo que respecta a las entrevistas y observaciones registradas, se pudo evidenciar que la profesora de educación diferencial emplea como estrategia la contención emocional, refuerzos positivos verbales y premios, tanto para el control emocional como el conductual y esto se refuerza en la entrevista donde se menciona el trabajo continuo tanto con los estudiantes como con la familia.

En función a los instrumentos y recursos, se evidenció que el principal instrumento que utilizaba la Profesora de Educación Diferencial y las demás Profesoras de Educación Básica para evaluar el proceso de aprendizaje de los estudiantes era anteriormente la batería psicopedagógica EVALÚA, pero ahora se consideran aplicar pruebas informales dado a mayores facilidades con respecto al tiempo y contenido, además se considera que cada una cuenta con un instrumento determinado para evaluar su área.

En relación al cuarto objetivo específico donde se buscaba” comprobar la existencia del trabajo colaborativo que se establece entre la familia y el profesor/a de educación diferencial para el beneficio del proceso aprendizaje enseñanza del estudiante”, en este aspecto sus principales funciones en las reuniones de apoderados son de coordinar y/o resolver dudas a los presentes. Para recolectar información relevante del contexto familiar la profesora de educación diferencial recurre a las entrevistas personales y anamnesis, las

cuales se realizan a algunos de los pocos apoderados que asisten a las reuniones, puesto que en general se conversa e informa de los avances o comportamientos a los padres y/o apoderados en los pasillos o en instancias en las que estos se dirigen a retirar a sus hijos del establecimiento. Del mismo modo, se evidenció en las entrevistas y observaciones que la profesora de educación diferencial ayuda a gestionar y organizar actividades donde se pueda invitar a la familia a participar de presentaciones para navidad, fiestas patrias y aniversarios, pero afirman que es difícil congregarse a todas las familias, ya que ocupan gran parte de su tiempo en citas de carácter médico. Además, la profesora diferencial en ocasiones cumple una función contenedora para las familias que se enfrentan a situaciones de pérdida o sufrimiento. Por otro lado, se concluyó que no hay un trabajo sistemático con la familia en lo referente a los refuerzos de los aprendizajes en el hogar.

A partir de las funciones que se acaban de mencionar, según cada categoría, se determina que no se observó un mayor liderazgo por parte de la profesora de educación diferencial, puesto que las principales funciones que se evidenciaron se enfocaron más a una participación e intervención asistencial, sus funciones en este sentido radicaban principalmente en prestar apoyo a los demás profesores, atender a las necesidades educativas de los estudiantes durante las clases, reforzar contenidos o reemplazando a los docentes cuando estos lo requieren. Además, la profesional presenta carencias en sus intervenciones de metodologías y estrategias diversificadas significativas y específicas dentro del aula que faciliten sus oportunidades de aprendizaje y desarrollo, brindando una atención efectiva a los estudiantes que requieren de apoyo. A la vez, se evidencia ausencia de planificación y documentación para las adecuaciones curriculares de acceso y/o en los objetivos de aprendizajes propuestos por el Decreto 83/15, cuyas adecuaciones pretenden responder a la diversidad de estudiante insertos en las aulas y escuelas hospitalarias, para lograr finalmente que estos puedan acceder a los aprendizajes que le corresponden de acuerdo a su edad o curso.

A partir de los análisis obtenidos en los registros de observación y lo recopilado en cada una de las entrevistas realizadas a la profesora de educación diferencial, a la directora del establecimiento/educadora de párvulos y profesora de educación básica, es posible concluir que la profesora de educación diferencial de la escuela hospitalaria G-545 no logra cumplir a cabalidad con todas las funciones, para desempeñarse como un profesional especialista en su labor, según lo señalado en el documento digital del Ministerio de Educación (2004) titulado “Nueva perspectiva y función de la Educación Especial”, y las cuales son el principal respaldo por el cual se fundamenta esta investigación.

Los resultados encontrados en este estudio promueven la necesidad de realizar futuras investigaciones que puedan seguir indagando en esta problemática. Estudiar las escuelas hospitalarias con condiciones distintas, así como estudiarlas desde un punto de vista comparativo con la escuela tradicional, relacionados a aspectos como la consciencia de los procesos del trabajo dentro de los niveles o los sentidos que tiene la labor educativa.

Finalmente, con esta investigación se puede rescatar el trabajo que realizan los profesionales de la educación que ejercen dentro de esta modalidad, donde cada uno de estos, sobre todo el profesor de educación diferencial debería tener herramientas y alternativas que puedan ser utilizadas para cuando la intervención planeada no pueda llevarse a cabo, incorporando en dichas herramientas las preferencias o habilidades del estudiante, con el objeto de que cuando se utilicen puedan motivar al alumno y apoyarlo en sus momentos delicados de salud o emocional. Si estas se llegaran a ocupar, se cumple la finalidad de cubrir el contenido curricular y, además normalizar la situación que el educando esté viviendo.

Además, si consideramos a los pedagogos y profesores de educación diferencial que trabajan en el ámbito hospitalario no podemos dejar de concebir en su formación los aspectos ‘teóricos’ que aborden este asunto. Hay que reconocer que la formación del personal se centra esencialmente en la

adquisición de competencias técnicas y, el lugar que hoy ocupan los aspectos deontológicos, éticos y humanos es muy pequeño. Aquí la formación debe estar enfocada tanto hacia el 'saber hacer' como hacia el 'saber estar'. Situándonos cara a cara con el estudiante hospitalizado, y ya para finalizar, diremos que lo que realmente cuenta en esos momentos es una presencia humana y profesional de calidad.

Proyecciones

De acuerdo a la siguiente investigación, se señala como proyecciones, que se utilice la información de esta, para implementar y generar nuevas y mejores investigaciones centradas en las aulas y escuelas hospitalarias. Esto, con la finalidad de conocer más en profundidad las principales funciones que desempeñan los profesionales implicados en esta modalidad educativa, específicamente, las del profesor/a de educación diferencial, puesto que se diferencian de las establecidas en los establecimientos regulares, donde los docentes se encuentran con un contexto muy distinto, ya que tienen en común estudiantes que han pasado por momentos difíciles debido a su enfermedad y que, día a día, deben convivir con ella, con el tratamiento, la medicación, dolores, frustraciones, inseguridades, y todo aquello que el diagnóstico implica.

Limitaciones

En relación a las limitaciones presentadas en la investigación, se encuentran las siguientes: escaso tiempo para el desarrollo del estudio, dado que se contaba con menos de un semestre para dicha investigación en el establecimiento hospitalario, por otro lado, la escasa cantidad de profesionales entrevistados, puesto que la disponibilidad de tiempo de los mismos era muy acotada. Además, de poca disponibilidad por parte del establecimiento para observar las intervenciones de la profesora de educación diferencial.

Recomendaciones

Finalmente, con respecto a las recomendaciones, se considera de gran relevancia continuar con este tipo de investigaciones y estudios acerca del proceso de enseñanza y aprendizaje que se lleva a cabo dentro de las aulas y escuelas hospitalarias de nuestro país, crear espacios donde la comunidad logre conocer sobre el impacto que causan las funciones de los profesionales implicados en esta modalidad educativa poco explorada en la actualidad, formar a los nuevos profesionales de la educación para que se desempeñen en esta, brindando mayor conocimiento y accesibilidad laboral.

Cabe destacar también, que es fundamental elaborar investigaciones más profundas, donde se plasme la importante labor educativa que desempeña el profesor/a diferencial en dicha modalidad, registrar las observaciones y experiencias vividas del equipo de aula (Directora, educadora de párvulo, profesora diferencial y profesores de educación básica), aplicando esta investigación en una muestra mayor y en un período de investigación más extenso.

CAPÍTULO 6. BIBLIOGRAFÍA

- Álvarez, C. y San Fabián, J. (2012). *La elección del estudio de caso en investigación educativa*. *Gazeta de Antropología*, 28 (1), artículo 14. Recuperado de <https://repositorio.unican.es/xmlui/bitstream/handle/10902/4162/CarmenAlvarez-JoseLuisSanFabian%20Gazeta%20de%20Antropologia.pdf?sequence=1>
- Arias (2006). *Metodología de la investigación*, Cap. 3, pp. 53. Recuperado de: <http://www.eumed.net/tesis-doctorales/2012/zll/metodologia-investigacion.html>
- Barkley, E., Cross, K. y Major, C. (2007). *Técnicas de aprendizaje colaborativo: manual para el profesorado universitario*. Morata. Recuperado de <http://www.scielo.org.co/pdf/teclo/v21n41/v21n41a08.pdf>
- Bisquerra, R (2004). *Metodología de la investigación educativa*. 4ª edición. Madrid: La muralla S.A.
- Bustos, C y Cornejo, R. (2014). Sentidos del trabajo en docentes de aulas hospitalarias: Las emociones y el presente como pilares del proceso de trabajo. *Psicoperspectivas, individuo y sociedad*. VOL. 14, Nº 2, 2014 pp. 186-197
- CC.OO, F. d. (2009). *Temas para la Educación* . *Revista digital para profesionales de la enseñanza*, 1.
- CEDAUH (2010). *Una radiografía de la Pedagogía Hospitalaria en Chile*. Recuperado de <http://www.redlaceh.org/DocumentosWeb/idCarp-17--dba7fdfbfe515db820efaf55bc43aa47.pdf>
- Consejo Federal de Educación CFE. (2013).
- Constitución política de la república de Chile (2010) Recuperado de https://www.oas.org/dil/esp/Constitucion_Chile.pdf
- Comisión de expertos de Educación Especial. (2004). *Nueva perspectiva y visión de la Educación Especial*. Recuperado de http://especial.mineduc.cl/wp-content/uploads/sites/31/2016/08/201304151157200.Doc_Nueva_perspectiva_vision_Ed_Especial.pdf

- Dantas D. y Moreiras V. (2009) El Método Fenomenológico Crítico de Investigación con Base en el Pensamiento de Merleau-Ponty. Vol. 27, Nº 2, 248
- Decreto N° 83 (2015). Diversificación de la enseñanza. MINEDUC <http://especial.mineduc.cl/wp-content/uploads/sites/31/2016/08/Decreto-83-2015.pdf>
- Denzin, K (1970). Sociological Methods. A SourceBook. Chicago, EE.UU: Aldine Publishing Company.
- Durán P., Moya C., Vásquez M. (2007). *Inclusión social de la escuela hospitalaria de la institución educativa del Centro de salud Hospital Exequiel González Cortés: Estudio descriptivo - analítico*. (Tesis de pregrado) Universidad de Chile facultad de ciencias sociales departamento de educación. Santiago de Chile. Extraído de http://www.tesis.uchile.cl/tesis/uchile/2007/duran_p/sources/duran_p.pdf
- Fernández (2000). *La pedagogía hospitalaria y el pedagogo hospitalario*. Recuperado de https://www.researchgate.net/publication/28274429_La_pedagogia_hospitalaria_y_el_pedagogo_hospitalario
- Fernández & Pértegas . (27 de 05 de 2002). *Fisterra*. Obtenido de [Fisterra: https://www.fisterra.com/mbe/investiga/cuanti_cuali/cuanti_cuali2.pdf](https://www.fisterra.com/mbe/investiga/cuanti_cuali/cuanti_cuali2.pdf)
- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. (2007) *Convención sobre los derechos del niño*. Recuperado de <http://unicef.cl/web/convencion-sobre-los-derechos-del-nino-2007/>
- García A, y Ruíz R. (2014) *El derecho a la educación y la educación para la diversidad: El caso de las escuelas y aulas hospitalarias en Europa*. Extraído de <https://revistas.uam.es/index.php/jospoe/article/view/5628/6042>
- García, P. (1993). *“Una escuela común para niños diferentes: La Integración Escolar”*. Barcelona. Editorial

- García. (junio de 2004). <http://webpersonal.uma.es/~jmpaez/websci/bloqueiiii/docbiii/estudios%20descriptivos.pdf>
- Guerrero A. (2009). Los materiales didácticos en el aula. Revista digital para profesionales de la enseñanza. N° 5. Recuperado de <https://www.feandalucia.ccoo.es/docu/p5sd6415.pdf>
- Guillén y Mejía, (2002). Actuaciones educativas en aulas hospitalarias. <https://www.casadellibro.com/libro-actuaciones-educativas-en-aulas-hospitalarias-atencion-escolar-a-ninoy> de integración social (1994). Artículo 31. Santiago de Chile. N° 19.284. Recuperado de http://www.fnd.cl/Ley_19.29...pdf
- Guillén, M. y Mejía, A. (2002), *Actuaciones educativas en Aulas Hospitalarias. Atención escolar a niños enfermos*. Narcea Ediciones, Madrid.
- Gutiérrez, V., Reuniones de apoderados utilizando metodología de escuela para padres. Educarchile. Recuperado de [http://ww2.educarchile.cl/UserFiles/P0001/File/textos-directivos/reuniones de apoderados utilizando metodologia de escuela a para padres.pdf](http://ww2.educarchile.cl/UserFiles/P0001/File/textos-directivos/reuniones%20de%20apoderados%20utilizando%20metodologia%20de%20escuela%20para%20padres.pdf)
- Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, L. (2006). Metodología de la investigación. Recuperado de: <http://pepsic.bvsalud.org/pdf/repso/v25n2/v25n2a08.pdf>
- Ley N°19.284. Diario Oficial de la República de Chile, Santiago, Chile, 13 de enero de 1998. Santiago de Chile. Recuperado de http://www.fnd.cl/Ley_19.29...pdf
- Ley N° 20.370. Diario Oficial de la República de Chile, Santiago, Chile, 12 de septiembre de 2009. Extraído de <https://www.leychile.cl/Navegar?idNorma=1006043>

- Lizasoain, O.; Lieutenant, C. (2003), “Espace européen de collaboration en pédagogie hospitalière”, *Séminaire européen: atelier 3 du Réseau de HOPE*. Manresa (España)
- López, C. (2013) Pedagogía hospitalaria: un estudio de sus aulas. (tesis de pregrado) Universidad internacional de la Rioja. Madrid. [Extraído de https://reunir.unir.net/bitstream/handle/123456789/2006/2013_07_18_TFG_ESTUDIO_DEL_TRABAJO.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://reunir.unir.net/bitstream/handle/123456789/2006/2013_07_18_TFG_ESTUDIO_DEL_TRABAJO.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Manghi, D., Julio, C., Conejeros, ML, et alt. (2012, 21 de junio). El Profesor de Educación Diferencial en Chile para el Siglo XXI: Tránsito de Paradigma en la Formación Profesional. *Perspectiva Educacional*. Recuperado de <http://www.perspectivaeducacional.cl/index.php/peducacional/article/view/File/109/41>
- MINEDUC.(2000). Decreto Supremo N° 374 y 375/1999. Extraído de http://especial.mineduc.cl/wp-content/uploads/sites/31/2016/08/201304231730470.Escuelas_aulas_hospitalarias_2000.pdf
- MINEDUC. (2003)
- MINEDUC. (2015). Diversificación de la enseñanza, Decreto 83. Recuperado de: <http://especial.mineduc.cl/wp-content/uploads/sites/31/2016/08/Decreto-83-2015.pdf>
- Ministerio de Educación y Deportes de la Nación. (2016). La educación domiciliaria y hospitalaria en el nivel secundario. - 1a ed . - Ciudad Autónoma de Buenos Aires: Ministerio de Educación y Deportes. Recuperado de <http://www.bnm.me.gov.ar/giga1/documentos/EL005701.pdf>
- MINEDUC, (2017). Orientaciones para los establecimientos educacionales del país jornada de planificación curricular año escolar 2017. Recuperado de <https://www.mineduc.cl/wp-content/uploads/2017/07/Orientaciones-para-los-establecimientos-educacionales-del-pa%C3%ADs-jornada-de-planificaci%C3%B3n-curricular-a%C3%B1o-escolar-2017.pdf>

content/uploads/sites/19/2017/02/ORIENTACION_PLANIFICACION_CURRICULAR_2017.pdf

- Maxwell, J., (1996). El diseño de la investigación cualitativa: su elaboración desde la teoría y la vivencia. Recuperado de:
https://www.researchgate.net/publication/270049758_El_diseno_de_la_investigacion_cualitativa_su_elaboracion_desde_la_teoria_y_la_vivencia
- Mendible. (2008). *La importancia del Contexto* .
- Murua, V., Chaverini, V., Gallardo, V., et alt. (2017). *Política de Participación de las Familias y la Comunidad en instituciones educativas*. Ministerio de Educación. Pp. 1-47. Recuperado de
https://www.mineduc.cl/wp-content/uploads/sites/19/2017/07/DEG_Politica_de_Participacion_web.pdf
- Nestor L. (2003) El método fenomenológico: Principios, momentos y reducciones. Universidad Nacional abierta. p.53. Extraído de
<https://biblat.unam.mx/es/revista/arbitraje/articulo/el-metodo-fenomenologico-principios-momentos-y-reducciones>
- Parrilla, A. (1999). Más allá del conocimiento intelectual sobre la diversidad. Recuperado de <https://www.ugr.es/~recfpro/rev32ART2.pdf>
- Prendes, M.P., Sánchez-Vera, M. y Serrano, J.L. (16 de julio de 2012). Posibilidades educativas de las TIC en las aulas hospitalarias. *Journal for Educators, Teachers and Trainers*, Vol. 3, pp. 39.
- Revelo, O., Collazos, C. y Jiménez, J. (2018). *El trabajo colaborativo como estrategia didáctica para la enseñanza/aprendizaje de la programación: una revisión sistemática de literatura*. Tecnológicas, vol. 21, N.º. 41, pp. 115-134. Recuperado de
<http://www.scielo.org.co/pdf/teclo/v21n41/v21n41a08.pdf>
- Riquelme S. (2006). La pedagogía hospitalaria en Chile y la red latinoamericana y el Caribe de pedagogía. Fundación Educacional Carolina Labra R. Santiago de Chile. Recuperado de

http://www.pedagogiahospitalaria.net/jornadas/2007/ponencias/Sylvia_Riquelme_Acuna.pdf

- Roa, E. (2008). *Pedagogía Hospitalaria Chile – España – Centro América*. Recuperado de <http://www.cerelepe.faced.ufba.br/arquivos/fotos/103/chilespanhacentroamerica.pdf>
- Romero, C (2005). La categorización un aspecto crucial en la investigación cualitativa: Revista de Investigaciones Cesmag. Recuperado de http://aprenderenlinea.udea.edu.co/lms/moodle/file.php/727/Lacategorizacion_un_aspecto_cucial_en_la_investigacion_cualitativa.pdf
- Ruiz, J (2003). Técnicas de triangulación y control de calidad en la investigación socioeducativa. Bilbao: Universidad de Deusto.
- San Martín, C., Salas, N., Howard, S. y Blanco, P. (2017) Acceso al Currículum Nacional para Todos: Oportunidades y Desafíos de los Procesos de Diversificación de la Enseñanza en Escuelas Diferenciales Chilenas. Revista Latinoamericana de Educación Inclusiva, Extraído de <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rlei/v11n2/art12.pdf>
- Sánchez, A. y López, D. (2016): “Evaluación de la respuesta educativa al alumnado de aulas hospitalarias en la provincia de Almería”, Revista Española de Discapacidad, 4 (I): 83-96. Recuperado de https://www.cedd.net/redis/index.php/redis/article/view/175/pdf_47
- Serrano y Castañeda. (2016). La hospitalización: un paréntesis en la vida del niño. Atención educativa en población infantil hospitalizada. Red de Revistas Científicas de América Latina y el Caribe, España y Portugal. Vol 52, (Nº 1), pp. 167-181. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/html/3333/333328169008/>
- Silva, Ferreira da. (2006). *Introducción a las técnicas cualitativas de investigación aplicadas en salud*. Barcelona: Materials.

- Stake (1999). "Investigación en estudio de casos", Editorial Morata. Recuperado de <https://www.uv.mx/rmipe/files/2017/02/Investigacion-con-estudios-de-caso.pdf>
- Tamayo y Tamayo (2008). Metodología de la investigación. Recuperado de: <http://www.eumed.net/tesis-doctorales/2012/zll/metodologia-investigacion.html>
- UNESCO. (2006). Aulas hospitalarias: Reflexiones de la viii jornada sobre pedagogía hospitalaria. Recuperado de <http://unesdoc.unesco.org/images/0015/001532/153274s.pdf>
- UNICEF (2007) Convención de los derechos del niño. Recuperado de <http://unicef.cl/web/convencion-sobre-los-derechos-del-nino-2007/>
- Vásquez, Ferreira, Mogollón, Sanmamed, Delgado y Vargas (2006) p.98. Recuperado de <https://books.google.co.cr/books?id=o2n57QYwMDIC&printsec=frontcover&hl=es#v=onepage&q&f=false>
- Vega, Avila, Vega, Camacho, Becerril y Leo (2014). Paradigmas en la investigación. Enfoque cuantitativo y cualitativo. European Scientific Journal. vol.10, No.15. Extraído de <http://eujournal.org/index.php/esj/article/view/3477/3240>
- Warnock M. (1987). Investigación sobre integración educativa. Revista de educación. (Nº extraordinario) pp.58. Recuperado de <https://www.mecd.gob.es/dctm/revista-de-educacion/numeros-completos/re1987.pdf?documentId=0901e72b813b4968>
- Zúñiga C. y Cárdenas P. (2013) Instrumentos de evaluación: ¿qué piensan los estudiantes al terminar la escolaridad obligatoria? Pontificia Universidad Católica de Valparaíso. Recuperado de <http://www.perspectivaeducacional.cl/index.php/peducacional/article/view/File/219/107>

- Zúñiga, C. y Cárdenas, P. (2014). *Instrumentos de evaluación: ¿Qué piensan los estudiantes al terminar la escolaridad obligatoria?* Vol. 53(1), Pp. 57-72. Recuperado de <http://www.perspectivaeducacional.cl/index.php/peducacional/article/view/File/219/107>

ANEXOS

Anexo 1: Carta de solicitud para ejecutar investigación



Concepción, 10 julio 2018

Señora
Guisselle Reyes
Directora Escuela Hospitalaria G545
Presente

Estimada Directora:

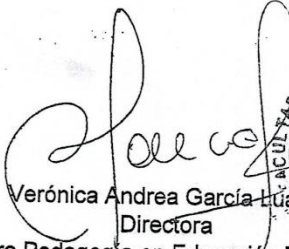
Junto con saludar, presento a las profesoras en formación, de la Carrera de Pedagogía en Educación Diferencial, de la Universidad San Sebastián, señoritas Constanza Acuña Fuentealba, rut 184102706; Nadia Aguayo Venegas, rut 184063638; Cesia Cremer Troncoso, rut, 193643256: que, en el contexto de su Proyecto de Grado, se encuentran en la etapa inicial de su investigación, orientada a identificar el rol de la profesora diferencial, en el contexto de una Escuela/ Aula Hospitalaria. Por ello, solicito pueda autorizarles a entrevistar y aplicar encuesta a profesoras que desempeñan labores docentes en su establecimiento, así como realizar una observación de campo al trabajo que ellas realizan. El trabajo de campo lo deben realizar durante el segundo semestre académico.

Puede contar con que la información obtenida será tratada en forma confidencial, utilizada sólo para los fines de la Investigación, y que las estudiantes se ajustarán a los protocolos establecidos por su institución en orden al resguardo de la privacidad y confidencialidad propia de las instituciones de salud.

Agradezco desde ya la oportunidad que pueda brindar a las profesoras en formación antes identificadas, por lo que significa en su proceso de formación profesional esta instancia.

Sin otro particular,

Saluda atentamente


Verónica Andrea García Luana
Directora
Carrera Pedagogía en Educación Diferencial



U^oB^o.
13-7-2018
Guisselle Reyes

Anexo 2: Consentimientos informados



UNIVERSIDAD
SAN SEBASTIAN

Consentimiento Informado

Proyecto para optar al grado de tesina

“FUNCIONES DEL PROFESOR/A DIFERENCIAL EN LOS NIVELES PARVULARIO Y BÁSICOS INSERTOS EN LA ESCUELA HOSPITALARIA G -545 DE LA COMUNA DE CONCEPCIÓN”

Esta investigación busca determinar las principales funciones que cumple el profesor/a diferencial para atender a la diversidad de estudiantes presentes en las escuelas y aulas hospitalarias; a través de una investigación de tipo descriptiva – cualitativa.

Para esto se realizará una recolección de datos mediante entrevistas semiestructuradas, utilizando como herramientas la grabación de audio.

Yo Isabel Domínguez Torres

Rut: 17.226.145-0 Cargo: Educadora diferencial

Acepto participar en la presente investigación. Declaro que he sido debidamente informado/a de los propósitos del estudio, en el cual se llevarán a cabo los instrumentos anteriormente mencionados.

El manejo de la información será de forma confidencial y anónima, y sólo será utilizada para los fines de la investigación.


Firma/Timbre

05 de noviembre de 2018



UNIVERSIDAD
SAN SEBASTIAN

Consentimiento Informado

Proyecto para optar al grado de tesina

“FUNCIONES DEL PROFESOR/A DIFERENCIAL EN LOS NIVELES PARVULARIO Y BÁSICOS INSERTOS EN LA ESCUELA HOSPITALARIA G -545 DE LA COMUNA DE CONCEPCIÓN”

Esta investigación busca determinar las principales funciones que cumple el profesor/a diferencial para atender a la diversidad de estudiantes presentes en las escuelas y aulas hospitalarias; a través de una investigación de tipo descriptiva – cualitativa.

Para esto se realizará una recolección de datos mediante entrevistas semiestructuradas, ~~utilizando como herramientas la grabación de audio.~~

Yo Guissela Peyon Avo.

Rut: 14712643-5 Cargo: Educador de Primeros Directore

Acepto participar en la presente investigación. Declaro que he sido debidamente informado/a de los propósitos del estudio, en el cual se llevarán a cabo los instrumentos anteriormente mencionados.

El manejo de la información será de forma confidencial y anónima, y sólo será utilizada para los fines de la investigación.

Firma/Timbre



05 de noviembre de 2018



UNIVERSIDAD
SAN SEBASTIAN

Consentimiento Informado

Proyecto para optar al grado de tesina

“FUNCIONES DEL PROFESOR/A DIFERENCIAL EN LOS NIVELES PARVULARIO Y BÁSICOS INSERTOS EN LA ESCUELA HOSPITALARIA G -545 DE LA COMUNA DE CONCEPCIÓN”

Esta investigación busca determinar las principales funciones que cumple el profesor/a diferencial para atender a la diversidad de estudiantes presentes en las escuelas y aulas hospitalarias; a través de una investigación de tipo descriptiva – cualitativa.

Para esto se realizará una recolección de datos mediante entrevistas semiestructuradas, utilizando como herramientas la grabación de audio.

Yo DAFNE VALLADARES TORO

Rut: 16.761.773-5 Cargo: PROFESORA BASICA

Acepto participar en la presente investigación. Declaro que he sido debidamente informado/a de los propósitos del estudio, en el cual se llevarán a cabo los instrumentos anteriormente mencionados.

El manejo de la información será de forma confidencial y anónima, y sólo será utilizada para los fines de la investigación.


Firma/Timbre

05 de noviembre de 2018

Anexo 3: Validaciones de instrumentos

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Marcos López titular de la Cédula de Identidad N° 8242192-K, de
profesión Profesora de Educación Diferencial, ejerciendo actualmente como
Docente en Carrera PEBI-US.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de
Validación del Instrumento.



En Concepción, 24 - Oct. - 2018

Firma

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Alejandra Merino D. titular de la Cédula de Identidad N° 12.182.197-4, de
profesión Profesora de Educación Diferencial, ejerciendo actualmente como
Jefe Técnico en CUBO F-526

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de
Validación del Instrumento.

En Concepción, Octubre 25 de 2018

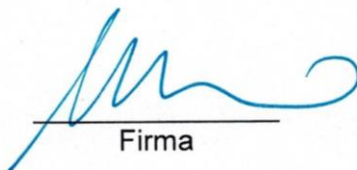

Firma

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Maryorie Badilla.....titular de la Cédula de Identidad N° 15.809.308-1, de
profesión Profesora de Educación Diferencial, ejerciendo actualmente como
Docente..... en Carrera PEDI - USS

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de
Validación del Instrumento.

En Concepción, 24 - 10 - 2018


Firma

Anexo 4: Entrevistas

Entrevista a Profesora de Educación Diferencial

¿Qué tipo de intervenciones realiza con los estudiantes?

Bueno, acá la función de la profesora diferencial cumple el rol de ser un apoyo a los estudiantes, acá trabajamos con niños de primero a octavo básico eh
¿Qué intervenciones? Bueno, nosotras entre comillas lo que hacemos en compensar, nosotras somos una escuela compensatoria para que lograr que los niños una vez que se vayan de aquí se vayan con los contenidos que corresponden o lo más nivelados posible. Eeh bueno, la intervención que realizo son para cada niño, no hay nada estándar no es como en los colegios se trabaja con un curso y todos hacen lo mismo, acá yo trabajo de manera individual con cada niño y eso va a ser totalmente relativo según las condiciones

¿Dónde se lleva a cabo la intervención que realiza con los estudiantes?

Bueno, tenemos dos modalidades, una que es acá en la escuela, que es esta misma sala y la otra es arriba con los niños hospitalizados.

¿Entonces son salas diferentes?

No, una es aquí, en esta sala, en la que estamos y otra es donde yo trabajo con todos los niños que están hospitalizados. Nosotras vamos arriba todos los días, nosotras las profesoras subimos y trabajamos con todos los niños hospitalizados y ehh ¿con qué niños yo trabajo? Eso va a depender de la profesora que me diga, por ejemplo, hay un niño que no sé pu está muy atrasado o que tiene algo raro, así me dicen, entonces yo voy, lo miro, lo evalúo y dependiendo si está harto tiempo acá yo los tomo, sobre todo los que tienen cáncer, los oncológicos esos son lo que están más tiempo, pues es lógico, ósea ellos son los que con más se trabajan.

¿Cada cuánto tiempo interviene con cada uno de los estudiantes a su cargo?

Eso es relativo, hay niños que los tomo todos los días, otros tres veces por semana y una vez por semana. ¿Y de qué va a depender? De qué retraso escolar que tenga el niño y además de ello, emm es muy relativo, porque yo puedo, por ejemplo, con el niño que trabaje toda la semana este en la UCI y yo voy a trabajar ningún día esa semana, o puede que de los tres días justo lo encuentre en procedimiento o que lo encuentre vomitando o lo encuentre en un estado de salud malo, en esos casos yo no puedo atenderlo, porque aquí se prioriza siempre la salud, la salud es primero que la educación.

¿Cuáles son los recursos materiales y tecnológicos que utiliza para llevar a cabo la intervención en el aula?

Ya acá ehheh en la escuela se utilizan datas, power, yo le tengo a cada uno su carpeta y su cuaderno. Ya ehheh, tecnológico el computador, eso es un recurso que yo utilizo, la verdad es que acá es complejo utilizar tantos recursos tecnológicos porque cuando uno trabaja arriba con los niños hospitalizados no puedo yo, por ejemplo, pasarle un computador a un niño y luego pasárselo a otro, tengo que desinfectar todo para hacer eso. Entonces acá no es como un colegio en donde todos utilizan los mismos computadores o las tablets, tengo que tener mucha precaución en que no se pasen los materiales y no se pasen los virus, y así evitar contagios. Entonces trabajo con el computador y le tengo un cuaderno a cada uno, y a veces se trata de hacer trabajo con lúdico, como materiales más dinámicos.

¿Y en esas circunstancias en cuando utiliza material didáctico?

Claro, pero emmm es relativo, aquí se vive el día a día, por ejemplo, yo puedo traer una actividad programada con payasos y todo, pero puede que se me descompense un niño y no hagamos nada.

¿Qué tipos de materiales didácticos se pueden utilizar aquí?

Bueno, nosotros como escuela no tenemos recursos didácticos que nos compre el DAEM ni nada, sino que son juegos que uno trae de la casa o material que yo fabrico, por ejemplo, tengo una caja donde tengo todo el abecedario, ven esto, (muestra material) entonces yo la traigo y con esto van formando palabras, pero como lo es digo son como este el tipo de material que utilizamos acá. No existe el que nos compren materiales o que organicen colectas para recaudar dinero con estos fines, aquí hay que acomodarse nomas.

¿Qué tipo de adecuaciones curriculares se realizan con los estudiantes que presentan necesidades educativas transitorias y permanentes?

Eeeh ya mira, acá nosotros no hacemos adecuaciones curriculares, eh acá nosotros, ósea no hacemos adecuaciones curriculares escritas en papel, pero si obviamente adecuamos la intervención del niño según el retraso escolar que tenga, por ejemplo, acá tenemos un niño de octavo básico que no sabe leer, entonces ¿Qué hago yo? Adecuo según esos antecedentes, les hago una evaluación y mediante esa evaluación veo cómo voy avanzando. Ahora, ¿por qué no hacemos adecuaciones? Por lo mismo que les decía en denante porque yo puedo, por ejemplo, hacer una adecuación para todo los de octubre, pero puede que en el mes de octubre venga solo un niño o no venga ninguno o puede que no sé, pueda ocurrir cualquier cosa o puede que en el mes de octubre este todos los días, pero de los días que yo tenía planificado no pueda hacer ninguna actividad, porque no sé, este muy mal. Entonces es complejo acá planificar a largo plazo digamos entre comillas para poder trabajar con los niños. Ahora, si nosotros estamos con el DAEM tratando de hacer como un tipo de adecuación que podamos ejecutar y aprovechar el tiempo, porque no sacamos nada con planificar todo el año o adecuar todo el semestre cuando sabemos que queda solo en el papel.

¿Cuáles son los profesionales que conforman el equipo multidisciplinario del establecimiento y cómo efectúa un trabajo colaborativo con estos?

Ya, acá nosotros no tenemos un equipo multidisciplinario, son solamente 3 profesoras básicas, la directora que también es párvulo, la educadora diferencial, un asistente de la educación y un auxiliar, ese es todo nuestro equipo.

¿Usted es la única profesora diferencial de la escuela?

Si, ehhhh y, pero mira, a pesar de que nos somos un equipo multidisciplinario trabajamos como tal ya que todas nos apoyamos con todas, todas hacemos de todo, si se nos descompensa un niño dejamos una profesora encargada con toda la escuela que pueden ser tres niños en un día y el resto estamos con el niño. Y aquí todas con todas, somos tan poquitas que tenemos que apoyarnos. Pero equipo multidisciplinario no hay. ¿Y cómo trabajamos colaborativamente? Eh hh no tenemos nada planificado, pero si, por ejemplo, surge de repente que la profesora necesita apoyo y nos pide apoyo y nosotras si intervenimos. En mi caso yo si intervengo, entro a la sala y trabajo con los niños, de repente pasa que las profesoras necesitan salir y yo me quedo con todos niños, pero no es un trabajo colaborativo que yo diga: tengo esta planificación y hoy vamos a trabajar colaborativamente, no, eso no se da.

¿Es lo que surja a diario entonces?

Sí.

¿De qué forma se lleva a cabo el trabajo colaborativo entre usted y el equipo docente para la planificación conjunta de las intervenciones?

Lo que te decía antes.

¿De qué forma se lleva a cabo el trabajo colaborativo entre usted y el equipo docente en la implementación de las intervenciones?

Tienen que colocar que el trabajo colaborativo es solo un apoyo. Ósea, acá el trabajo colaborativo sí se hace, pero no es planificado, ¿y cómo se implanta? La profesora interviene en la sala como un apoyo.

¿Qué modelos de co-enseñanza utiliza para efectuar un trabajo colaborativo?

No, acá no se utilizan.

¿Cada cuánto tiempo se reúne el equipo multidisciplinario para generar el registro de planificación y evaluación de actividades de los niveles?

Una vez a la semana, los días miércoles nos reunimos en un consejo en donde se habla de todo.

¿Y ahí se realiza un tipo de planificación?

No, nada. Las profesoras de cada aula si tienen sus planificaciones, ellas si se rigen por sus planificaciones. Ehhh ahora, lo que nosotras hacemos es, por ejemplo, el miércoles tenemos a Pedrito, Juan y Diego, entonces la profesora de aula me dice: va a venir tal niño ¿por favor puede ayudarme a intervenir? Y yo le dije: ya, y ¿qué vamos a pasar ese día? Y ella me responde: tal cosa, entonces yo intervengo con ella, pero puede que ese día ese niño no llegue.

¿Cómo se realizan las reuniones de coordinación con el equipo de aula?

Lo que dije, nos reunimos solo los días miércoles de 14:00 a 16:00 y en realidad ahí se trabajan todos los temas de coordinación.

¿Cómo se diseña el Plan de Adecuación Curricular Individual (PACI) con el equipo de aula?

Acá no se realiza PACI, pero se va, se tiene que implementar.

¿De qué forma se lleva a cabo el proceso de articulación entre la escuela hospitalaria y la escuela de origen de los estudiantes?

Ya, acá hay un tema con las escuelas de origen de los niños porque lamentablemente estas no saben que existe la escuela hospitalaria. Entonces ¿qué pasa? Cuando nosotros matriculamos a los niños y los niños están matriculados en su escuela y acá, se produce una coalición de matrícula, que

chocan las matrículas digamos y el niño está en dos colegios a la vez, entonces muchas veces pasa que los llaman desde sus colegios y les dicen tiene que sacar a su hijo de acá y si no lo saca de la escuela hospitalaria, nosotros vamos a dar de baja y va a quedar sin matrícula el resto de año, pero eso no se puede hacer, no es legal, la escuela hospitalaria es la única escuela que puede tener coalición de matrícula, ya, mientras el niño permanezca hospitalizado puede estar acá. Ahora que pasa con los niños que por ejemplo que van a pasar a ser permanentes, nosotros los llamamos así, no es que tengan alguna necesidad especial permanente sino quiere decir que se va a quedar solo en esta escuela y no en otra.

¿Cuánto tiempo se necesita para que el niño pase a ser permanente en el establecimiento?

Siempre que la mamá autorice y diga yo no voy a llevar más a mi hijo a su escuela de origen solo acá, además, el doctor tiene que dar un informe que diga que el niño está apto para esta escuela y no puede asistir a otra por resguardo médico. ¿Qué pasa ahí? Ehhh muchas veces se llama a la escuela de origen para poder explicar que el niño se va a ir de ahí y solo se va a quedar con nosotros y ahí se realiza la ficha de matrícula y el niño deja de estar en la otra escuela.

¿Y es entonces cuando el estudiante pasa a ser permanente?

Sí esos son los permanentes, y los transitorios son los que vienen, por ejemplo, porque se operaron de apendicitis y se van pasado mañana.

¿Pacientes Ambulatorios?

No necesariamente ambulatorios, pueden estar hasta veinte días. Entonces son transitorios porque en un momento si se van a ir. Y los permanentes son casi

todos los oncológicos, los con cáncer, que no pueden lamentablemente asistir a otra escuela y tampoco pueden quedar sin estudios.

¿A qué tipo de capacitaciones ha asistido con el equipo de aula para beneficiar su desempeño docente?

Estamos ahora desarrollando un curso de pedagogía 360, que consiste en las tecnologías a utilizar en las aulas hospitalarias, también ehhe este año también hubo una junta nacional de todas las aulas hospitalarias de Santiago y Puerto Montt y ahí se conversan de distintas experiencias que tiene cada una.

¿Y alguna capacitación relacionada con el Decreto 83/15?

Ya, de eso tuvimos una capacitación del DAEM, eso fue como en el mes de junio, que para nosotros es ahora súper importante.

Claro, porque en ese decreto viene todo lo relacionado a adecuaciones de acceso y de objetivos

Si, nosotros sabemos todo eso, el problema es que es complejo ejecutarlo, porque yo sé cómo hacer adecuaciones.

¿Entonces sus adecuaciones son implícitas?

Más o menos, por ejemplo, yo aquí tengo el plan curricular que se usa en todas las escuelas, pero yo puedo planificar todo esto (muestra formato de planificación del establecimiento) pero nunca lo voy a poder ejecutar, porque los niños pueden que entren a la UCI por un mes o por no sé, aún más. Puede ser que de seis meses solo pueda hacerles clases solo cinco días ¿y qué pasa con todo esto? Queda en el papel nomás, porque en el fondo yo no voy a hacer nada y las veces que lo vaya a ver voy a tener que jugar con él porque el niño no está en condiciones de hacer clases, entonces por eso hay que ver cómo se va a hacer para que sea efectivo, porque yo puedo hacer todo el año planificaciones, pero se van a quedar en una carpeta guardada y no se va a llevar a cabo.

¿Qué instrumentos pedagógicos utiliza para evaluar el proceso de enseñanza y aprendizaje de los estudiantes?

Ya, hasta el año pasado yo utilizaba la batería del Evalúa, pero se utilizan muchas sesiones por ser muy largo, empezaban desde septiembre más o menos a evaluar pa' poder terminar y pillar a los niños, porque es súper difícil poder pillarlos acá todos los días. Pero este año yo estoy haciendo pruebas informales, con eso vamos a evaluar porque el Evalúa es muy largo y más complejo para aplicarlos a nuestros estudiantes. Entonces al final, claro yo lo hacía, en quince sesiones más o menos, pero es mucho tiempo sobre todo con ellos que vienen en unas semanas sí y en otras no. Cuando los pillaba tenía que sacarlos de la sala, hacer la prueba, después ya no querían hacer las pruebas, entonces ahora se van a hacer emmm evaluaciones informales.

¿Una duda, usted interviene con estudiantes de prebásica?

Sí intervengo, pero ahí es más complicado, porque en básica la de párvulo es la que prácticamente los evalúa y todo, ¿por qué? Porque ellos sí que uuuuh no vienen casi nunca, y cuando vienen la idea es que la parvularia igual los vea porque ellos sí que no vienen. Muchas veces los papás vienen solo a buscar tareas, y esta es una metodología común acá, traen tarea, se llevan tarea, pero eso es solo cuando vienen, y cuando es así, yo no les puedo decir: ya tía, necesito trabajar con ellos, usted trabaje otro día, entonces igual es complicado.

¿Cuáles son las estrategias de manejo conductual que emplea durante las clases?

Ósea estrategia, estrategia aquí la verdad es que como les decía vivimos el día a día, acá no existe una estrategia específica para poder trabajar con un niño que tiene es tipo de características, porque aquí viene por la quimioterapia, y esto muchas veces les provoca angustia, estrés, ósea ellos siempre están estresados por la situación y ambiente en el que viven, además, hay medicamentos que consumen y estos provocan que se pongan más agresivos,

entonces lo que nosotros hacemos, en su mayoría es contenerlos, tratar de entenderlos, de darles a entender que nosotros si nos ponemos en su lugar.

¿Qué estrategias utiliza para el manejo emocional de los estudiantes?

Aquí se trabaja mucho el manejo emocional, acá se nos mueren los niños, están hoy pero mañana ya no están. Pero estrategias con su nombre específico no sabría decirles, pero recurrimos mucho a la contención emocional, así como: tranquilos, nosotros los entendemos, esto va a terminar, esto va a durar un ratito y después ya no hay más y que luego se van a mejorar. Nos pasa muchas veces que las mamás los vienen a buscar al colegio para hacerse un examen y ellos no quieren ir porque saben a lo que van y ahí es donde nosotras les decimos: anda nomas, a la vuelta te tenemos un premio o si tú vas te vas a mejorar, ya queda poquito, es como eso, es solo el apoyo emocional, nosotros no podemos entregar más. Además, aquí tampoco los podemos retar o echarlos para afuera a inspección porque son niños completamente diferentes. Tenemos niños que son súper complicados y con ellos tenemos que ser firmes, y tenemos que decirles que por favor se calmen ya que descontrolan a los demás, pero la mayoría de las veces es solo contención.

¿Cuáles son los recursos materiales, humanos y tecnológicos que se utilizan en el aula de clases?

Los mismos que les mencione antes, el computador, sus cuadernos, guías y algunos materiales didácticos.

¿Cuál es el enfoque psicológico mediante el cual justifica su metodología de enseñanza? (Conductista, cognitivista, constructivista, social, entre otras)

Mmmmmm yo creo que esta entre constructivista y social, una cosa así, porque aquí no es solamente, ósea la parte cognitiva y conductista no tanto, porque como les digo las materias a veces pasan a ser un segundo plano, acá la parte social es relevante, y no solo con los niños sino también con la familia porque

en ocasiones sus hijos fallecen y nosotros tenemos que contenerlos. Constructivista sí, por ahí entre social y constructivista.

¿Qué métodos de enseñanza utiliza en las diversas intervenciones con sus estudiantes? (Trabajo individual, colectivo y/o mixto)

Es relativo, porque puede ser trabajo individual, colectivo o mixto, nosotros acá trabajamos individual cuando puedo se puede, por ejemplo, ahora están viendo películas y es ilógico sacarlos de esa actividad. Además, no olvidemos que aquí son multigrados primero, segundo y tercero están todos en una misma sala, cuarto, quinto y sexto en otra, séptimo y octavo en otra, por eso sería ilógico que trabajara con un niño y lo sacara de esa película. Además, los espacios tampoco nos acompañan mucho, esta es mi sala y yo la comparto con párvulo, y si un niño se porta mal yo lo traigo para acá, entonces al final, como les digo es el día a día. No sabemos qué va a pasar.

¿Entonces colectivo sería cuando usted va a sala y realiza intervención allí?

No, no intervengo en sala porque son multigrados y cada profesora necesita realizar su actividad, si yo voy tendría que ser para todos igual, no para cada uno igual, por ejemplo, yo me quedo con los cursos de primero a cuarto básico y ¿Cómo trabajo ahí? ¿Qué hago con los niños de quinto, sexto, séptimo y octavo? Entonces yo hago apoyo en las actividades que estén haciendo, si no entienden algo, yo intervengo, les explico, les enseño, pero no es que llevo una intervención para cada curso, por ejemplo, ahora tienen inglés y para todos igual de primero a octavo, el recreo para todos igual, solamente tienen lapsos donde están separados por cursos.

¿Y los horarios?

Es de 08:00 a 13:45, pero aquí nadie llega a la hora, aquí casi todos llegan de 08:30 a 09:00, 10:00 a 11:00 o si tienen que hacerse un examen pasan, pero

por ejemplo en este momento creo que hay ocho niños en todo el colegio y casi siempre es así, cinco y como mucho pueden llegar diez niños, y eso es de primero a octavo.

¿Qué tipos de estrategias de enseñanza diversificadas emplea en la ejecución de sus clases, tales como el Diseño Universal de Aprendizaje?

No lo hemos implantado, nada aun del Decreto 83.

Para obtener datos relevantes del contexto familiar del estudiante ¿Qué instrumentos y/o instancias de recogida de información utiliza para dicho propósito?

Ya, acá yo realizo una anamnesis y se cita al apoderado una vez al año para realizar la anamnesis. Ahora, si el niño requiere de más apoyo, o yo noto que hay que llamar a la mamá por una alerta de algo que yo pienso que puede pasar, se llama de nuevo al apoderado, pero si el papá no puede venir por algún motivo se le llama por teléfono, si puede venir un tal día, pero si acostumbran a venir.

¿De qué forma usted planifica y participa de las reuniones de apoderados en conjunto con los profesores de los niveles de educación básica y parvularia?

Aquí no se planifica las reuniones, pero si todas participamos de la reunión de apoderados, todo el equipo, menos la asistente.

¿En las reuniones de apoderados se generan espacios de conversación, donde las familias de los estudiantes expongan sugerencias y opiniones con respecto al proceso de enseñanza de sus hijos?

Eeh, los papás si tienen su instancia para conversar, las mayorías de las reuniones se lo pasan en eso tienen harto que hablar. Cada profesora realiza entrevistas personales con sus apoderados o con la diferencial.

En su labor como profesora diferencial ¿de qué forma efectúa actividades extracurriculares donde se invite a participar a las familias de los estudiantes?

No acá no, porque no estamos en un contexto en donde los papás tengan mucho tiempo para que vengan a pásalo bien. Eeeem lo que nosotras tenemos ganas de hacer es un taller para padres, pero nosotros no tenemos recursos, pero por lo menos necesitamos una persona que haga zumba y esté dispuesta a venir todos los miércoles e invitar a los papás a participar, pero para eso necesitamos a una persona que tenga voluntad y quiera hacerlo.

¿Los días lunes ustedes realizan actos cívicos?

Sí, todos los lunes realizamos una asamblea, donde los niños cantan, se leen las efemérides según la fecha que corresponde, cada profesor realiza una actividad. Y ahí los padres son invitados a observar.

¿Talleres de arte o danza existen?

Por distintos proyectos que se postulan, emmm el año pasado tuvieron taller de danza, de arte, esos son proyectos. Entonces cuando termina el proyecto se invita a los padres, pero aquí no es semanal, se da como tres veces al año, en el día del niño se invitan, también para las fiestas patrias, pero no hay como un taller donde los papás puedan venir a participar, ellos solo vienen a ver a sus hijos.

Cuando los alumnos son dados de alta, ¿de qué forma propone que la familia refuerce los contenidos en el hogar?

Ya, cuando los alumnos se van de alta es difícil que la profesora diferencial, eso sería sobre intervenir porque la profesora básica es la que realiza las intervenciones, encargada de mandar y recibir tareas pero yo no puedo, se sale de las manos, en el sentido en que la profesora tiene que poner notas, si le manda diez tareas y que el niño haga tres es un mes es un completo logro, porque a veces pasan 3 meses en que no vienen, y yo no puedo decirles: ya,

hagan estas tareas ahora porque estas me sirven a mí. No acá, como ya les dije, nosotros priorizamos la salud, no sacamos nada con bombardear a un niño con tareas.

¿De qué manera informa a los padres y apoderados acerca de las situaciones curriculares y personales de los estudiantes?

Mediante entrevistas personales o en llamadas telefónicas.

Entrevista a la Profesora de Educación Básica

1.- ¿Cuáles son los profesionales que conforman el equipo multidisciplinario del establecimiento y con cuáles de ellos la profesora de educación diferencial realiza un trabajo colaborativo?

Son tres profesores de básica, una profesora de religión que viene una vez a la semana, un profesor de inglés que viene dos veces a la semana, la profesora diferencial ehhhh y la directora que también es profesora de párvulos. La profesora diferencial hace trabajo colaborativo con todos los profesores.

2.- ¿Qué acciones desarrollan para generar trabajo colaborativo entre el equipo docente y el profesor/a diferencial en la planificación conjunta de las intervenciones?

Nosotros aún no hemos planificado con la profesora diferencial, pero siempre estamos trabajando ehhhh viendo ehhh haciéndole un diagnóstico a los niños y viendo, adecuando a nuestra manera, depende de lo que vemos, pero planificación aún todavía no hemos hecho.

3.- ¿Qué acciones desarrollan para generar trabajo colaborativo entre el equipo docente y el profesor/a diferencial en la implementación de las intervenciones?

Generalmente nos reunimos así eh hh dependiendo de la ocasión o cuando podemos para ver casos especiales eh hh ahí vamos viendo en que van atrasados los niños, como, en que me puede ayudar la profesora diferencial o en que nos puede ayudar a las docentes eh hh reforzar algún contenido que esté muy atrasado para nivelar y eso po, reuniones, en las reuniones que tenemos como en consejo de profesores igual, vemos los casos, los casos especiales.

¿La educadora diferencial interviene en el aula, por ejemplo, en su aula con sus estudiantes?

Sí, en algunas clases sí

Pero ¿Entregando apoyo o participando, haciendo una parte de la clase?

A veces la profesora diferencial toma el curso, porque aquí nos turnamos, a veces nosotros andamos arriba haciendo clases y ella se queda con el curso haciendo la actividad que uno le deja o haciendo alguna actividad que ella tenga pendiente con los niños, y si en conjunto cuando es una actividad que se necesita apoyo de otro docente puede estar ella así como puede estar, es que nosotras trabajamos todo en conjunto po, así que nos rotamos, vamos trabajando todas, así que siempre nos colaboramos unos a otros en todos los niveles.

4.- ¿Qué acciones desarrollan para generar trabajo colaborativo entre el equipo docente y el profesor/a diferencial en el seguimiento y evaluación del proceso educativo?

Como lo mismo, este es el proceso de evaluación, bueno directamente uno evalúa, pero siempre se pide la opinión a la profesora diferencial o en sus actividades que ha hecho igual la evaluamos para ver cómo, en qué nivel van, si avanzaron, si no.

¿En alguna evaluación se considera por ejemplo alguna pauta que ella haya diseñado?

No. No no, generalmente nosotros tenemos pautas de evaluaciones pu, que las traspasamos nomás, de acuerdo a eso, pero no. La evaluación que hacemos es conversar nosotras nomás

5.- ¿Cada cuánto tiempo se reúne el equipo multidisciplinario para generar el registro de planificación y evaluación de actividades de los niveles?

Bueno como no hay planificación ni nada de eso aún eh hh nosotros todos los miércoles tenemos consejo de profesores, ahí vemos todos los casos especiales, pero muchas veces no se habla del trabajo colaborativo sino que hay otros temas pu y esos los vamos viendo en el pasillo, en la sala o nos reunimos mientras otra profesora toma un curso, nos reunimos con la profesora diferencial de acuerdo a lo que necesitemos, generalmente acá la rutina es diferente, vamos viendo ahí los casos, depende de los que nos llegan también porque a veces tenemos unos casos y después nos llega un niño que viene súper atrasado y tenemos que tomarlo, hablar y ahí desarrollar actividades po de acuerdo a lo que saben po.

6.- Para los estudiantes que requieran de un plan de Adecuación Curricular Individual (PACI), ¿Quiénes lo realizan y cómo se lleva a cabo?

Todavía no tenemos la planificación esa así que es cómo lo mismo de antes, vamos adecuando dependiendo del diagnóstico que le hagamos al niño.

7.- ¿Qué actividades extraprogramáticas realiza en conjunto con la profesora de educación diferencial?

Es que, bueno eso en las actividades extra programáticas son los talleres que realizamos po. Cada profesora tiene su taller, la profesora diferencial está a cargo del CRA, de convivencia escolar, yo estoy a cargo del taller de arte y ahí

hacemos esas actividades en conjunto a veces o a veces solitas, pero generalmente estamos con una profesora, la profesora diferencial con otra profesora apoyando.

8.- ¿Qué instrumentos pedagógicos utiliza en conjunto con el profesor/a diferencial para evaluar el proceso de enseñanza y aprendizaje de los estudiantes?

Ehhh observación, pauta de observación en conjunto con ella porque yo tengo otros instrumentos donde evalúo mi área, pero y ella su área a fin de año como comentaba tiene su instrumento pero que lo ocupemos las dos es solo pauta de observación nomás lo que ve.

9.- ¿Cuáles son los recursos materiales, humanos y tecnológicos que utiliza junto con el profesor/a diferencial en el aula de clases?

Tenemos juegos didácticos, tenemos internet, computadores, notebook, el data ehhm las guías, materiales, los útiles, todo lo que tenga que ver con útiles po, témpera ehhh todo po todos los materiales.

10.- ¿Qué métodos de enseñanza utilizan en las diversas intervenciones con sus estudiantes, en conjunto con la profesora de educación diferencial? (Trabajo individual, colectivo y/o mixto)

Los niños, ¿cómo se trabaja con los niños?, trabajan individual y colectivo, a veces hacemos grupos de trabajo y ahí dependiendo si llegan po, si no llegan muchos niños grupo es difícil hacer, pero generalmente es individual por el tema de que a veces llegan pocos niños y muchos tenemos arriba entonces arriba no podemos hacer grupos, ahí si el trabajo es individual. En las salas pediátricas no se puede trabajar en grupos, pero acá sí podemos trabajar de repente cuando llegan hartos niños ehh trabajo grupal sobre todo cuando es

más artístico, cuando tienen que trabajar en educación física, en arte, en los talleres.

11.- ¿Qué modelos de co-enseñanza utiliza para efectuar un trabajo colaborativo?

Es que como acá es tan especial en realidad todas las preguntas están como súper ligadas unas con otras.

¿Intervienen en la sala pediátrica?

Sí. Lo que pasa es que acá cada profesora se adecúa a su niño, es que acá hay un niño que llega a las 8 o dos niños que llegan a las 8, bueno 8:30 la marcela que llega los lunes miércoles y viernes ehh pero generalmente los niños llegan a las 9.30 entonces arriba no podemos ir a las 8 porque están los doctores, pasan a esa hora, es cambio de turno entonces tenemos que subir como a las 9, pero tenemos que ver quién se queda con nuestros niños si aquí abajo, si no tenemos niños, la profesora que tenga niños se queda aquí y la otra se va a hacer clases arriba, ahí tenemos, nosotros arriba estamos de 20 a 30 minutos con niños entonces si yo tengo o me adapto po si yo tengo 5 niños tengo que acortar un poquitito los tiempos, si yo tengo 5 niños, no sé po un día veo dos bien y el otro día veo a otros dos menos tiempo y después cambio po. Si tengo uno ya le dedico el tiempo si tengo dos le dedico la media hora, pero ahí es como todo...

¿Qué docentes asisten a esta intervención?

La diferencial va siempre, la diferencial sube más porque siempre tiene niños, porque está toma a los niños de pre kínder a octavo, entonces...

¿La profesora diferencial tiene un número determinado de estudiantes o no?

No; a todos a los que más lo requieren, depende de las necesidades especiales que tenga, pero son varios, porque por sus enfermedades se atrasan un montón, son hartos que requieren de ella y a veces van apareciendo más porque en el año podemos matricular, a mitad de año de nuevo y a quien requiera apoyo diferencial se le agrega a la lista.

12.- De existir trabajo colaborativo entre docentes de aula y profesora de educación diferencial, ¿Cuáles son los instrumentos que utilizan para recolectar información relevante del contexto familiar de los estudiantes y en qué consisten estos?

Ahí se entrevista nomás po.

13.- ¿El profesor/a de educación diferencial planifica y participa de las reuniones de apoderados en conjunto con los profesores de los niveles de educación básica y párvulo?

Sí. Estamos todas en las reuniones de apoderados, planificamos todas.

14.- ¿Gestiona en conjunto con el profesor/a de educación diferencial actividades extracurriculares en donde se invite a participar a las familias de los estudiantes? Especifique cuáles y cómo se llevan a cabo.

Si, esas son las actividades extracurriculares, son cuando hacemos aniversario todo eso, sí para navidad, bueno entre todas organizamos esas actividades acá y ahí se invita.

15.- ¿Informa a padres y apoderados sobre las situaciones curriculares y personales de los estudiantes en conjunto con el profesor/a de educación diferencial? Especifique cómo realizan dichas acciones.

Mire pa que llegue un apoderado a entrevista a veces nos cuesta, nos cuesta mucho que vengan a reuniones, a entrevistas también entonces sí con algunos podemos tener una entrevista, la profesora diferencial con otra profesora y la profesora diferencial requiere hablar con un apoderado también puede entrevistar, pero a veces es difícil que lleguen.

¿Cada cuánto hacen reuniones acá?

Cada dos meses. Son algunos papás los comprometidos así al cien por ciento que vienen a dejar a los niños, que vienen para que podamos conversar con ellos, a veces no nos entrevistamos, pero en pasillo, sala, si tienen alguna duda, conversan con nosotros o nos llaman tienen esa ventaja de llamarnos a la hora y a escribirnos por mensajes, siempre estamos para ellos en realidad, están los que más se comprometen por que los otros hay que andarlos buscando.

Entrevista a Directora de la Escuela Hospitalaria G-545

¿Cuáles son los profesionales que conforman el equipo multidisciplinario del establecimiento y cómo el profesor/a de educación diferencial realiza un trabajo colaborativo con ellos?

Bueno, son 7 profesores, entre ellos: 3 profesoras básicas, 1 educadora de párvulo, 3 profesoras de educación general básica, 1 educadora de párvulo (que es educadora y directora), profesor de inglés, profesora de religión y la educadora diferencial, ehh más 2 asistentes de la educación: una asistente de párvulo y bueno la auxiliar que también forma parte de un rol colaborativo de asistente.

2.- ¿Qué acciones promueven para generar el trabajo colaborativo entre el equipo docente y el profesor/a diferencial?

Mira, lo que pasa es que, por un lado, a nosotras nos ha costado hacer como trabajo colaborativo como lo tradicional. Porque acá se trabaja primero con cursos multigrados ¿ya?, cada profesora toma tres cursos. Yo tengo por ejemplo un kínder, pre kínder, hay otras que tienen 1ero, 2do, 3ero básico, otra tiene 4to, 5to, 6to, y la última tiene 7mo y 8vo. Nosotros aquí en el reglamento, igual respondemos con el plan de estudios del ministerio, como la escuela básica, pero la modalidad es distinta, porque aquí nosotros filtramos contenido, unidades, objetivos de aprendizaje, porque la asistencia de los niños no es constante por sus problemas de salud.

¿Entonces se prioriza?

Se priorizan, se filtran aprendizajes, objetivo de aprendizaje. El trabajo colaborativo para la educadora diferencial: ella diagnostica principio de año niños que tienen problemas a través de una comunicación permanente que tiene ella con la profesora jefa, ella diagnostica, les aplica prueba a los niños, ¿ya? Siempre están en constante comunicación con la profesora, en algunas oportunidades ella entra a la sala con los niños o saca a los niños de la sala y trabaja de manera particular con ese niño que tiene algún problema en específico, pero me refiero yo a problema en el sentido de que acá no se trabaja niños TEL ni asperger, ni nada por el estilo, aquí solamente la educadora diferencial cumple un rol de apoyo educativo, ella es un apoyo a los niños que tienen retraso escolar, se entiende que todos tenemos un retraso escolar, se entiende que todos los niños tienen un retraso escolar, pero hay algunos que están muy atrasado o presentan otro tipo de dificultad, ese es el apoyo que cumple la educadora diferencial, acá no tenemos TEL, ni programa PIE, ni nada por el estilo, ella cumple un apoyo comunitario, y ese apoyo logra que sea de manera diferenciada o también siempre va a hacer una facilidad para esos chicos que reciban apoyo particular, ¿ya?. Y el trabajo colaborativo en que la educadora diferencial también atiende también de manera individual a los niños que están hospitalizados, pero con una profesora jefa, y también los atiende de manera particular.

3.- De existir aula común en el establecimiento, ¿Qué tipo de estrategias de enseñanza diversificadas (tales como el diseño universal de aprendizaje) emplea la profesora de educación diferencial junto a la docente de aula en la ejecución de sus clases?

Mira, eh lo que pasa es que nosotros recién este año estamos viendo recién el tema del DUA, ósea nosotros implícitamente respondemos totalmente al decreto 83. Pero todavía nos falta porque recién nosotros estamos acomodando esta modalidad, pero no es que establecida totalmente no está. Nosotros estamos aprendiendo de esa modalidad, igual nos ha capacitado y estamos trabajando, pero en un 100% aún nos falta un poco.

4.- ¿Cada cuánto tiempo se reúne el equipo multidisciplinario para generar el registro de planificación y evaluación de actividades de los niveles?

Ehh, es que eso lo ve ella, ella se va reuniendo los momentos que la profesora tienen espacio y ahí se va reuniendo. Eso se adecúa con lo que ella necesita conversar con la profesora, lo que he visto yo, no es que ella se reúna con todos los profesores, no, ella se reúne de manera particular y habla de tal niño: en la sala, en la sala de profesores... lo que sí nosotros hacemos es el consejo de profesores, consejos técnicos y tocamos algunos temas de algunos niños, situaciones o comportamientos, o situaciones de papás que son dejados o no comprometidos, también lo vemos ahí, y también en el consejo de evaluación que hacemos al final del semestre. Ahí tomamos decisiones y acciones, pero es la misma educadora que se comunica constantemente con los profesores jefes, esa es labor de ella, que pregunta, que se revisa o coordina con los tiempos, en que van, en que puede apoyar, en esa parte ella ve eso.

¿Se puede observar entonces, que se requiere de un apoyo psicólogo también?

Si, de hecho, siempre cuando necesitamos apoyo de un psicólogo pedimos apoyo al DAEM, ahora está la psicóloga trabajando con una profesora. Pero como le digo, no tenemos uno contratado acá. Lo que pasa es que todos los niños son pacientes y necesitan un psicólogo, ya sea en psiquiatría, pediatría, y sobre intervenir a un niño con un psicólogo es mucho, solamente en casos puntuales que se requiere llamamos a un apoyo.

5.- ¿Qué función cumple la profesora de educación diferencial en las reuniones de coordinación del equipo de aula?

Es que en esos consejos no solamente trabajamos con evaluación, trabajamos con acciones del mes, la profesora Isabel también nos apoya en la convivencia escolar, la educadora diferencial, como ella es mediadora, en sentido de acá nosotros no tenemos un psicólogo, entonces ella a veces también a veces nos apoya en la contención del niño, a niños con problemas de agresividad, ehh ella este año está trabajando con la convivencia escolar y apoya eso. Nosotros también tenemos otros proyectos como escuela: taller escolar, taller de arte, el de folclor, está constantemente viendo estos proyectos, ¿ya? Y también ella encargada del CRA donde fomenta las actividades con todos los cursos, donde apoya actividades de incentivo a la lectura, ella hace actividades de esa índole con los niños y la comuna.

6.- Para los estudiantes que requieran de un plan de Adecuación Curricular Individual (PACI), ¿Quién/es lo realizan y cómo se lleva a cabo?

Si estamos en eso, estamos con un chiquitito (con el Ariel), pero como les digo, nos falta todavía, estamos como recién con el DUA con el PACI con el PAI, así que todavía estamos ahí...

7.- ¿Cuál es la función que cumple la profesora de educación diferencial durante el proceso de articulación entre la escuela hospitalaria y la escuela de origen de los estudiantes?

Ninguna, si porque de repente ella me avisa, pero el contacto lo hago yo. Lo que pasa es que cuando el niño se matricula, se le dice a la mamá que ella entregue la información en la escuela de origen, o también yo llamo o me llaman a mí, entonces todo eso pasa por mí. Quizás la profesora de origen que me entrega certificado, yo lo aviso, lo envío a la escuela de origen a través del apoderado. O también con los niños que salían de octavo antiguamente, yo les conseguía matricula de una escuela de afuera, pero ahora con el sistema de admisión escolar, todos deben postular. Entonces ahora no puedo hacer eso yo, no puedo conseguir matricula a los que salen de octavo, pero antiguamente hacia yo eso. Y lo otro siempre lo cubrimos yo o la escuela de origen ¿ya?, o también se da que las profesoras llaman, pero la profesora Isabel puede que en alguna oportunidad ella como apoyo haya llamado, pero no es una función propiamente tal de ella.

8.- De existir trabajo colaborativo entre docentes de aula y profesora de educación diferencial, ¿Cuáles son los instrumentos que utilizan para recolectar información relevante del contexto familiar de los estudiantes y en qué consisten estos?

A ver, lo que yo he visto del trabajo que hace la educadora de educación diferencial, ella llama a entrevista, una encuesta, las llama, las cita, les informa, es lo que yo he visto, ¿ya? Y lo otro, bueno que aparte de la comunicación constante que ella tiene con los apoderados y aparte también con los niños que ella trabaja.

9.- De existir reuniones de padres y apoderados ¿De qué forma el profesor/a de educación diferencial planifica y participa de dichas reuniones en conjunto con los profesores de los niveles de educación básica y párvulo?

Acá todos los profesores participamos de las reuniones de apoderados (me incluyo), lo que sí nos turnamos para dirigir las reuniones, a veces le toca a una primera, es subjetivo, acá todas participamos. Aquí ¿Por qué estamos todos? Porque es el mismo enfoque. A veces le toca al profesor de inglés, o a la profesora jefe, ellos vienen dos y una vez a la semana, pero siempre estamos todos apoyando y la profesora le aclara alguna duda sobre el proceso de aprendizaje.

10.- ¿Qué acciones realiza el profesor/a de educación diferencial para gestionar actividades extracurriculares que invite a participar a las familias de los estudiantes?

Apoya al CRA, guías de la lectura, fomento lector, ve los concursos, el nombre de la revista escolar también apoyó, porque siempre hemos tenido revista escolar, también hace actividades de convivencia escolar donde los niños participen, siempre está apoyando, y también gestiona cosas para a escuela, con sus contactos, por ejemplo, hace poco estaban las actividades de Chile, gracias a ella igual nos hicieron llegar un material de madera, material didáctico, ella es muy gestionadora.

11.- ¿Cómo el profesor/a de educación diferencial informa a los padres y apoderados sobre las situaciones curriculares y personales de los estudiantes?

Los llama a entrevista, a fin de año los niños que se van les entregan su carpeta para que los lleven a su escuela. Y esa prueba ella la estandariza, la adecúa porque antiguamente ella aplicaba el EVALUA, pero es muy largo, entonces ahí trata de adecuarlo y sintetizar. Ella tiene sus propios instrumentos y cosas que puede aplicar.

Ah! Y lo otro que hablamos de evaluación, nosotros en el sistema del plan, las profesoras suben las evaluaciones a los niños se registran, y yo también tengo una pauta de evaluación de pre básica.

Estas evaluaciones las realiza en conjunto con la profesora de básica, pero además con usted, ¿qué instrumentos aplican en los niveles de párvulo?

Bueno, yo tengo una prueba estandarizada mía que aplico en kínder, pero me cuesta aplicarla a principio de año porque los niños porque los niños se pierden, de hecho, aun no se la aplico un niño porque llego hace un mes y todavía se la estoy aplicando. Porque acá no es regular, porque acá se aplica una prueba, se levantan los resultados y el niño después se pierde dos meses o viene una vez al mes. Entonces estoy tratando siempre hacer actividades, buscando material, para que la mamá se venga para acá y al final me ha pasado que paso casi todo el año dándole vueltas a lo mismo, muchas veces porque no tienen apoyo en la casa. Nosotros utilizamos la mirada del pensamiento feliz en pos de, aquí trabajamos el aprendizaje profundo, donde se trabaja con el niño en poder enseñarle, pero también en desafiarle que aprenda a través de cosas cotidianas, pero de acuerdo a sus posibilidades, ese es nuestro enfoque. Un aprendizaje profundo va a que el profesor entre las herramientas al estudiante pero que el estudiante se dé cuenta de sus errores, pero dentro de sus posibilidades ¿ya? Por ejemplo, a un niño que no se comuniqué, yo tengo que adecuar actividades para ese niño y que exista un proceso retroalimentador de esto, nosotros como en esa línea trabajamos. A lo mejor no está escrito, pero lo desarrollamos, en la práctica.

Anexo 5: Registros de observación

Registro de Observación N° 1

Establecimiento:	Escuela Hospitalaria G-545 del Hospital Regional de Concepción.
------------------	---

Fecha:	09 de agosto de 2018
Hora de Inicio:	10:30
Hora de Término:	12:00

Se realiza presentación de los talleres que realizan los estudiantes durante el semestre. Se observa el trabajo colaborativo de los docentes al participar y colaborar en diferentes funciones para la actividad.

Primero se disponen a ordenar los inmuebles y distribuir a los apoderados para que puedan observar la presentación. Comienza la jornada con la Directora del establecimiento educacional dando palabras de bienvenidas y cordiales saludos a los presentes, entre ellos estudiantes, padres y/o apoderados y docentes. Posteriormente realiza una introducción y muestra una proyección (video) de la escuela hospitalaria, la encargada de la reproducción del video es la profesora diferencial, quien posteriormente comenta la importancia de lo recientemente visto y nuevamente invita a ver a los niños.

Comienza el taller de artes mostrando las creaciones de los niños, esto de acuerdo a autores, sentimientos y técnicas de pintado. Estas obras se pueden observar en los muros del establecimiento y en un proyector (se ve el proceso de las clases de arte). Seguido a este taller, se presenta el taller de música, donde tres estudiantes bailan una canción en vivo interpretada por otra de las estudiantes (se observa la diferencia de edades de los niños, lo cual procede a la interpretación de cursos multigrados). A su vez, una docente de educación básica es la encargada de grabar este momento.

Por último, se invita a padres y apoderados a degustar un coffe, el cual se comparte con los estudiantes y docentes del establecimiento.

Registro de Observación N° 2

Establecimiento:	Escuela Hospitalaria G-545 del Hospital Regional de Concepción.
Fecha:	Lunes 22 de octubre de 2018
Hora de Inicio:	10:30
Hora de Término:	13:45

La Profesora de Educación Diferencial entra a la asignatura de inglés, donde se encuentran estudiantes que presentan diagnóstico de cáncer, se ubica en la parte de atrás de la sala y los observa, mientras el profesor saluda diciendo “Good morning students” y los alumnos responden “Good morning teacher”, luego dice “sit down please” y los alumnos responden “thank you teacher”, seguido activa conocimientos previos preguntando: ¿Recuerdan lo que hemos estado trabajando estas semanas?, 4 estudiantes levantan la mano y uno le dice, “los materiales escolares como el lápiz, el cuaderno, la regla...”, si!!! Muy bien responde el profesor, estamos trabajando los útiles escolares en inglés, luego pregunta ¿Cómo se dice lápiz en inglés?, 2 estudiantes levantan la mano y dicen “pencil”. A continuación, presenta un video que contiene los útiles escolares en inglés y la profesora diferencial se preocupa de que los estudiantes presten atención a este. Seguidamente, el profesor con ayuda de la profesora diferencial hace entrega de una guía de trabajo sobre los útiles escolares y, de vez en cuando, la profesora diferencial asiste a los alumnos que presentan mayores dificultades para completarla. Posteriormente, el profesor de asignatura revisa la guía en conjunto con los estudiantes, para así verificar sus respuestas, solicitando a cada uno que mencionen un material determinado en inglés, tales como: lápiz, libro, goma, regla, entre otros, siempre reforzando positivamente con el “sí” o el “Muy bien”. Finalmente, el profesor de la asignatura recuerda los útiles escolares en inglés trabajados realizando diversas preguntas con respecto a estos y la profesora

diferencial apoya la actividad recogiendo las guías trabajadas y entregando un stickers como refuerzo positivo por la actividad realizada. El profesor se despide de los estudiantes diciendo “Good bye students” y estos responden “Good bye teacher”, se retira de la sala y los estudiantes quedan al cuidado de la profesora diferencial.

Registro de Observación N° 3

Establecimiento:	Escuela Hospitalaria G-545 del Hospital Regional de Concepción.
Fecha:	Martes 06 de noviembre de 2018
Hora de Inicio:	10:00
Hora de Término:	10:30

No se puede observar el trabajo ni las funciones desempeñadas por Profesora de Educacion Diferencial en el horario establecido, debido a ausencia de la profesional en el establecimiento. Una vez recibidas las disculpas por parte del personal administrativo, se agenda la observación para otro día.

Registro de Observación N° 4

Establecimiento:	Escuela Hospitalaria G-545 del Hospital Regional de Concepción.
Fecha:	Jueves 08 de noviembre de 2018

Hora de Inicio:	11:30
Hora de Término:	13:15

Una vez finaliza el recreo se inician las clases en el establecimiento y la profesora diferencial se dirige al aula de clases para retirar de la sala a un estudiante con el cual tenía la intención de reforzar contenidos de la asignatura de matemáticas (adición y sustracción). Al ingresar a la sala multigrados se encuentra con la asistencia de únicamente tres estudiantes y la ausencia del estudiante que pretendía apoyar, ante esta situación decide dejar a la profesora de básica con sus respectivos estudiantes y antes de retirarse pregunta a la docente de básica qué realizarán para la próxima clase de la asignatura de lenguaje y comunicación, a lo que la docente responde que realizaran una actividad de comprensión lectora, a lo que la profesora diferencial se ofrece para elegir el texto y elaborar la guía de trabajo. Posterior a esa conversación la profesora diferencial se dirige a su sala personal, contigua a la anterior mencionada y la cual comparte con la educadora de párvulos.

En reemplazo de la actividad que tenía preparada para esa jornada, procede a confeccionar guías de trabajo para la asignatura de lenguaje y comunicación en el computador de su escritorio, específicamente la elección de un cuento infantil y una serie de preguntas de comprensión lectora de dicho texto, las cuales serán utilizadas al siguiente día.

Posteriormente, la profesional acompaña a los estudiantes a almorzar, ubicándolos en el mobiliario del pasillo del establecimiento, además, de mantener el orden de los educandos. A medida que los estudiantes almuerzan recibe afectuosamente a los padres y/o apoderados quienes vienen a retirar a sus pupilos de la jornada escolar.

Finalmente, se despide de cada uno de los presentes y les recuerda a algunos de ellos las tareas que deben realizar en sus hogares para el próximo día, además, de informar a los adultos del comportamiento conductual que tuvieron

los estudiantes durante la jornada.

Registro de Observación N° 5

Establecimiento:	Escuela Hospitalaria G-545 del Hospital Regional de Concepción.
Fecha:	Miércoles 14 de noviembre de 2018
Hora de Inicio:	11:00
Hora de Término:	13:20

Posterior al recreo de las 11:00 hrs. la profesora de educación básica se dirige a la sala personal de la profesora diferencial para solicitarle que esta se quede con sus estudiantes en la sala multigrado (estudiantes correspondientes a los niveles de primero, segundo y tercero básico) en la asignatura de matemáticas, mientras ella y la directora del establecimiento asisten a la intervención individual de los estudiantes que se encuentran hospitalizados. La profesora diferencial acepta y pregunta a la docente de educación básica qué contenidos deben ver durante la asignatura, a lo que la docente responde que le dejara una guía con ejercicios de adición de los dígitos del 0 al 20. Las docentes se retiran a atender a los estudiantes en el hospital y la aludida busca materiales concretos (botones, tapas, fideos, etc) antes de dirigirse a la sala, al llegar al aula saluda a los cuatro estudiantes presentes (tres niñas y un niño) y menciona el objetivo de la clase, hace una breve explicación introductoria de lo que consiste la adición y con los materiales concretos ejemplifica una adición y asigna ejercicios con los mismos materiales para que los estudiantes lo resuelvan en parejas. Posteriormente, entrega a cada estudiante una guía con tres ejercicios con problemas, estos pagan la guía en sus cuadernos y resuelven los ejercicios, mientras la profesional ayuda a los que solicitan su ayuda empleando los materiales

concretos. A las 12:45 aprox. la profesora pide que los estudiantes guarden sus materiales personales en cada mochila y se dirijan al pasillo del establecimiento para almorzar. Mientras realizan esta acción el estudiante varón se molesta por el orden que le correspondió en la fila (último) para salir del aula, sale corriendo y se esconde detrás de un mobiliario del pasillo y se niega a almorzar, por consiguiente, la docente acomoda a las otras estudiantes y se acerca al estudiante para conversar y llegar a un acuerdo, tras una larga conversación logra que el estudiante regrese a la mesa y acceda a almorzar a cambio de regalarle una hoja con una impresión de su personaje animado favorito. A medida que llegan al establecimiento los padres y/o apoderados de los estudiantes van retirando a sus hijos. Finalmente, la profesora diferencial se despide de los presentes y utiliza esa instancia para conversar con un abuelo de una estudiante para comunicar los avances y comportamiento que tuvo en el día, además, de mencionar al adulto algunos refuerzos que deben ser brindados por la familia en el hogar para que el próximo año la estudiante llegue lo más nivelada posible a tercero año básico, ya que retorna a su escuela de origen.