



ORIENTACIONES DIDÁCTICAS

Escuelas y Aulas Hospitalarias

Unidad de Currículum y Evaluación
Ministerio de Educación

Julio 2023

1. COMPONENTES GENERALES

1.1. INTRODUCCIÓN

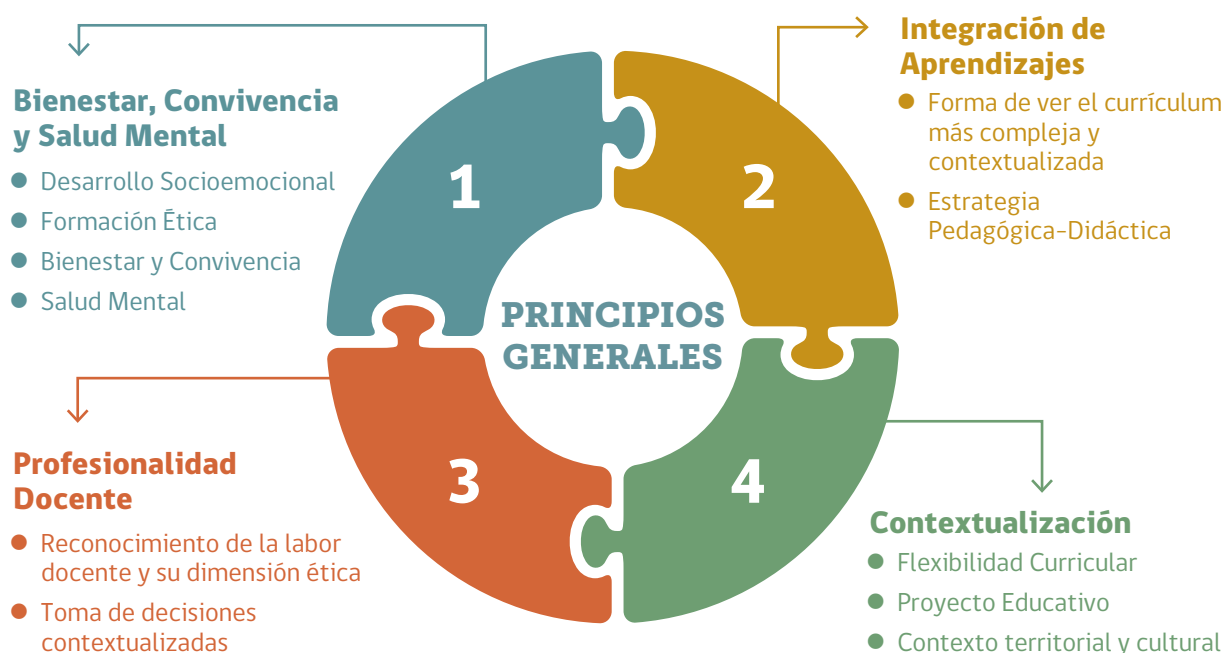
En el marco de la implementación de la Actualización de la Priorización Curricular 2023–2025, las siguientes Orientaciones Didácticas tienen como propósito acompañar a las y los profesionales de la educación en el proceso de apropiación y gestión curricular, para el diseño de oportunidades de aprendizaje orientadas por los principios de Bienestar, Convivencia y Salud Mental; Contextualización; Integración de Aprendizajes; y Profesionalidad Docente, en el contexto de la Reactivación Educativa.

Las Orientaciones Didácticas entregan recomendaciones para el fortalecimiento de la apropiación curricular de la Actualización y sus principios orientadores, además de profundizar en los propósitos formativos, ejes disciplinares, habilidades y actitudes de cada asignatura, nivel, diferenciación y modalidad, y su contribución a la Reactivación Educativa. También, se describe la estrategia pedagógico–didáctica de integración, la cual propone una gestión curricular de los Objetivos de Aprendizaje al interior de una asignatura (intradisciplinar); entre dos o más asignaturas (interdisciplinar), y en ambos casos, considerando la integración de aprendizajes de años anteriores. De esta manera se proveen ejemplos didácticos, basados en la integración de aprendizajes en modalidades intra e interdisciplinares con focalización en los siguientes ámbitos:

- Diagnóstico de los aprendizajes para una Gestión Curricular orientada a **retomar y fortalecer las trayectorias formativas**, reduciendo los diversos rezagos, brechas y desafíos de aprendizaje.
- Gestión Curricular focalizada en la formación integral de las y los estudiantes, a través de una planificación de la enseñanza orientada al **desarrollo de aprendizajes socioemocionales**, junto con el desarrollo de aprendizajes conceptuales, habilidades, actitudes.
- **Fortalecimiento de la lectura, la escritura y la comunicación** como competencias clave para el aprendizaje en cualquier disciplina, modalidad y diferenciación del sistema educativo.

1.2. PRINCIPIOS ORIENTADORES DE LA ACTUALIZACIÓN DE LA PRIORIZACIÓN CURRICULAR

Los cuatro principios de la Actualización de la Priorización Curricular (APC) son elementos clave para los procesos de diseño y desarrollo del currículum en los contextos de las diversas disciplinas, niveles, diferenciaciones y modalidades del sistema. En este sentido, cobra vital importancia considerar los alcances que dichos principios poseen y sus diversas posibilidades para la gestión curricular en el contexto de reactivación educativa.



2. COMPONENTE ESPECÍFICO DEL CONTEXTO

2.1. ESCUELAS Y AULAS HOSPITALARIAS

Las **escuelas y aulas hospitalarias** tienen como principal propósito hacer efectivo el derecho a la educación de niñas, niños y jóvenes hospitalizados o en tratamiento médico ambulatorio y/o domiciliario, garantizando su continuidad educativa (Arredondo, 2020; Bustos & Cornejo, 2014; Violant et al., 2009) y evitando con ello su deserción del sistema escolar. La escuela en el hospital se configura como un entorno educativo adaptado a las necesidades particulares de sus estudiantes desde una lógica de atención educativa multidisciplinar (Äärelä et al., 2016; Castro, 2022; Hopkins et al., 2014). La evidencia internacional (Jiménez et al., 2019; Rolim & Collet, 2008; Latorre & Blanco, 2010; Violant et al., 2009) concuerda en que la educación en hospitales se posiciona desde una perspectiva de atención integral y multidisciplinar en la cual confluyen aspectos médicos y educativos de niños, niñas y jóvenes hospitalizados. Por tanto, las escuelas hospitalarias además de brindar oportunidades para seguir aprendiendo, ayudan a enfrentar mejor la enfermedad, humanizan la atención hospitalaria y benefician a los pacientes y su salud (Castro, 2022).

Las escuelas se ubican dentro de los recintos hospitalarios. Su foco de atención educativa son estudiantes de educación parvularia 1º y 2º NT, básica, especial y media. Las modalidades de atención de la escuela hospitalaria son tres: (1) aula hospitalaria, proceso educativo desarrollado en una sala de clases multigrado dentro del recinto hospitalario, (2) sala de hospitalización, proceso educativo desarrollado en la sala cama del estudiante y/o sala de tratamiento médico, y (3) atención domiciliaria, proceso educativo desarrollado en el domicilio del/la estudiante. Cabe señalar que, para algunos estudiantes la escuela hospitalaria es su única opción de escolarización y para otros, es un espacio educativo transitorio hasta que les sea posible reintegrarse a su escuela de origen. En estas escuelas cada estudiante es, antes que todo, paciente, lo que implica que el proceso educativo esté supeditado a las condiciones especiales producidas por la enfermedad. Por tanto, toda política y/o normativa educativa debe ser contextualizada de modo que permitan y faciliten el desarrollo óptimo (pertinente y relevante) de cada proceso educativo.

En ese sentido, los equipos de las escuelas hospitalarias han utilizado el criterio de priorización curricular históricamente como parte de una gestión curricular que apunta a dotar de pertinencia y relevancia al proceso educativo que se desarrolla en condiciones complejas debido a la atención que se debe dar al factor interviniente que es la enfermedad. Por consiguiente, la presente Actualización de la Priorización Curricular otorga más herramientas de gestión a un espacio educativo que cuenta con experiencia en esta materia.

A continuación, se presenta un esquema que da cuenta de los principales componentes del espacio educativo de las escuelas hospitalarias:

Educación en Escuelas Hospitalarias



2.2. PRINCIPIOS DE LA ACTUALIZACIÓN DE LA PRIORIZACIÓN CURRICULAR EN LA MODALIDAD O CONTEXTO

Los cuatro principios de la Actualización de la Priorización Curricular son elementos clave para los procesos de diseño y desarrollo del currículum en los contextos de las diversas disciplinas, niveles, diferenciaciones y modalidades del sistema. En este sentido, cobra vital importancia considerar los alcances que dichos principios poseen y sus diversas posibilidades para la gestión curricular en el contexto de reactivación educativa.

Bienestar, Convivencia y Salud Mental

Los propósitos formativos de las escuelas hospitalarias se relacionan estrechamente con el principio de **Bienestar, Convivencia y Salud Mental** de la Actualización de la Priorización Curricular, en tanto desde la mirada integral se apela a la inclusión de estos elementos como ejes movilizadores de todo el programa educativo. En este sentido, debido a la enfermedad que padecen las y los estudiantes que asisten a estas escuelas es primordial que el proceso educativo promueva y sea un aporte al bienestar integral (personal, afectivo y social) de cada estudiante, que es antes que todo un paciente. Ello implica que al ingreso a la escuela se realice un diagnóstico por parte del equipo de docentes, en el cual se consignen aquellos elementos socioemocionales relevantes para el óptimo desarrollo de la trayectoria educativa. Asimismo, con el fin de promover el autocuidado, una sana convivencia y una vinculación positiva con el entorno al ingreso a la escuela hospitalaria (en cualquiera de sus tres modalidades¹) las actividades a realizar cuentan inicialmente con un componente de contextualización que facilita al estudiantado y sus familias su reciente ingreso a la escuela.

Contextualización Curricular

Las escuelas hospitalarias cuentan con tres modalidades de atención educativa las que requieren de un proceso de **Contextualización** específico para cada una de ellas. Dicho proceso se inicia en el Proyecto Educativo Institucional en el cual se especifican las características y alcances de cada modalidad para luego desde este dispositivo desarrollar los programas educativos específicos. Es importante señalar que la implementación de los programas educativos puede tener variaciones en las distintas escuelas hospitalarias. Es así como en la modalidad sala de clases multigrado se diseñan programas educativos para cursos (Por ejemplo: 1º a 8º Básico) o bien, para grupos de aprendizaje (inicial, intermedio, mayor). Para la modalidad sala de cama hospitalización/tratamiento médico el programa educativo es individual y se ajusta a las condiciones derivadas de la enfermedad (duración de la sesión de clase, materiales a utilizar, regularidad de las sesiones, entre otros). Por último, en la educación domiciliaria el programa educativo también es individual y se ajusta a las condiciones derivadas de la enfermedad y contexto familiar.

1 Aula hospitalaria, sala de hospitalización, atención domiciliaria.

Profesionalidad Docente

En cuanto al principio de **Profesionalidad Docente**, en las escuelas hospitalarias el cuerpo docente incluye profesionales de educación y así también otros profesionales quienes colaboran en el diseño y desarrollo de las propuestas pedagógico-curriculares. Es así como junto a los docentes de educación parvularia, básica y media, educadoras y educadores diferenciales, psicopedagogas/os, también se cuenta con la participación de psicólogos, fonoaudiólogos, terapeutas ocupacionales, trabajadores sociales, entre otros. La colaboración y el trabajo en equipo multidisciplinar permite que los programas educativos se ajusten a las necesidades particulares de cada estudiante. En ese sentido, las decisiones tomadas a nivel micro curricular cuentan con la visión y juicio profesional de los distintos actores que participan en el proceso educativo de las y los estudiantes. Cabe señalar que las decisiones pedagógicas siempre son materia del equipo docente regular de la escuela y los otros profesionales aportan desde su área profesional con sugerencias y alcances de lo que es posible realizar en las condiciones que presenta cada estudiante. En este sentido, tanto la planificación y la evaluación requieren de atención y consideración de las distintas y particulares condiciones de cada estudiante de modo que permitan ofrecer un programa educativo pertinente, relevante y abordable en el tiempo y en las condiciones con las que se cuentan para su desarrollo.

Integración de Aprendizajes

8

Para la **Integración de Aprendizajes** en las escuelas hospitalarias es necesario que se considere en primer lugar la modalidad en la cual se desarrollará el programa educativo. En tanto cada una de ellas presenta condiciones, limitaciones y oportunidades específicas en su implementación. En este sentido, las tres modalidades permiten la integración de todos los aprendizajes abordados en la Actualización de la Priorización Curricular (OA, OAT, OAG, OA de habilidad, OA temático). Para ello será necesario considerar los vacíos y/o desfases educativos que presentan las y los estudiantes. Muchos de ellos cuentan con vacíos y/o desfases producidos por la enfermedad dado que en algunos casos han debido abandonar sus escuelas de origen, o por las inasistencias constantes debido a los tratamientos médicos. En la fase de ingreso a la escuela y a través de un diagnóstico se espera que se indique cómo y cuáles serán las actividades a realizar con foco en la reactivación de aprendizajes, por ejemplo acordar con él o la estudiante y la familia los aprendizajes que se abordarán en el tiempo de permanencia en la escuela hospitalaria. Sumado a ello, el programa acordado con la familia facilita la consideración de aspectos socioemocionales, y en especial la fragilidad emocional en la que se encuentra él o la estudiante debido a la condición de salud que enfrenta.

3. ORIENTACIONES DIDÁCTICAS

A continuación se presenta la estrategia pedagógico-didáctica de Integración de Aprendizajes, considerando sus características, propósitos y modalidades.

3.1. ESTRATEGIA DIDÁCTICA DE INTEGRACIÓN

La Integración de Aprendizajes es una estrategia pedagógica que orienta la articulación de habilidades, conocimientos y actitudes del currículum vigente con los saberes contextuales de las comunidades educativas. Para planificar experiencias de integración de aprendizajes es preciso elaborar un *elemento integrador y un propósito formativo*². El elemento integrador corresponde a conocimientos, habilidades, actitudes, temas emergentes, actividades escolares, productos o servicios que requiera la comunidad, cuya función es articular objetivos de aprendizaje de una o más asignaturas. Por su parte, el propósito formativo responde al para qué de la enseñanza y cumple la función de conectar los objetivos de aprendizaje con las intenciones pedagógicas de las y los docentes, atendiendo a las necesidades, intereses y potencialidades de las y los estudiantes. Cabe destacar que la definición de estos componentes no está sujeto a una ruta específica, por tanto, se podría iniciar la integración de aprendizajes desde la selección de objetivos de aprendizajes, la definición de un elemento integrador o la elaboración de un propósito formativo.

En las escuelas hospitalarias, esta estrategia pedagógica permitirá una articulación más eficiente y pertinente entre los aprendizajes declarados en el currículum vigente con los saberes que son propios del contexto educativo de las escuelas hospitalarias. La integración de aprendizajes facilitará la gestión curricular-pedagógica toda vez que permite que a través del diseño de un elemento integrador y un propósito formativo los equipos pedagógicos elaboren programas educativos que relacionen efectivamente los objetivos de aprendizaje con las necesidades, intereses y potencialidades de las y los estudiantes que padecen una enfermedad. Al mismo tiempo permitirá una mejor gestión del plan de estudios dado que la cantidad de horas que un estudiante enfermo o una estudiante enferma dedica a sus actividades educativas son menores a las que exige el plan de estudios regular.

² Es importante distinguir entre el *propósito formativo* declarado en algunas asignaturas con el *propósito formativo* de una experiencia de integración de aprendizajes. En el primer caso, el propósito está dado por el currículum vigente de cada asignatura. En el segundo caso, el propósito formativo debe ser elaborado por cada equipo pedagógico en atención a las particularidades de las y los estudiantes.

3.2. FOCOS DE LA REACTIVACIÓN INTEGRAL DE APRENDIZAJES

Leer, Escribir y Comunicar para el Aprendizaje

El propósito del tema **Hablar, Leer y Escribir** para el aprendizaje es dar cuenta del rol crucial que tienen leer, escribir y comunicar para el aprendizaje en las distintas modalidades o contextos, y particularmente para el contexto de reactivación de aprendizajes en el marco de la propia disciplina. En ese sentido, Hablar, Leer y Escribir para el aprendizaje hace eco de uno de los focos del Plan de Reactivación Educativa en la modalidad o contexto, por lo que es una bajada didáctica concreta de cómo este tema se puede materializar en un diseño didáctico.

Dado los impactos que la pandemia de COVID 19 ha tenido en los aprendizajes de las y los estudiantes, es relevante que todas las áreas del currículum trabajen el desarrollo de la competencia lectora y de escritura de forma explícita en sus clases. No solo como un impulso en pos del fortalecimiento de estas, sino también porque se entiende que ambas competencias son clave para el aprendizaje de cualquier disciplina.

En el caso de las escuelas hospitalarias Leer, Escribir y Comunicar ha sido desde siempre un foco de atención para el diseño de propuestas didácticas, ya que se procura optimizar el tiempo con el que se cuenta en las escuelas para el desarrollo de competencias clave como son la lectura y escritura. Por consiguiente, la Actualización de la Priorización Curricular en general y este foco de reactivación de aprendizajes en particular dialogan estrechamente con los procesos pedagógicos liderados por los equipos docentes de estas escuelas.

Brechas, Rezagos y Desafíos de Aprendizaje

El presente apartado tiene por propósito atender las brechas, rezagos y desafíos que reporta la literatura, los resultados de evaluaciones externas y principalmente aquellas que cada comunidad educativa diagnostique a través de diversos instrumentos de evaluación durante los procesos formativos, respecto de los aprendizajes de las modalidad o contextos.

En cuanto a las brechas y rezagos en las escuelas hospitalarias se hace necesario iniciar todo proceso educativo con un diagnóstico propio que permita a los equipos docentes establecer el punto de partida a partir de la consideración de la amplitud de la brecha o rezago. Este diagnóstico se realiza con cada estudiante de modo de ofrecer un programa educativo pertinente, relevante y realizable en relación con el tiempo que el o la estudiante será parte de la escuela en el hospital. Además, se puede solicitar a la familia información específica sobre evaluaciones de años anteriores.

Desarrollo de Aprendizajes Socioemocionales

El desarrollo socioemocional constituye uno de los focos en los que la reactivación de aprendizajes se despliega. Dicho desarrollo puede entenderse como el “proceso mediante el cual se adquieren y desarrollan conocimientos, habilidades y actitudes que les permiten lograr el autoconocimiento, comprender y autorregular las emociones y su expresión, motivarse para establecer y alcanzar objetivos positivos, empatizar con los demás, construir y mantener relaciones positivas, tomar responsablemente sus decisiones y manejar de manera efectiva situaciones desafiantes” (Goleman, 1996; Bisquerra, 2000; CASEL, 2019).

El Desarrollo socioemocional en las escuelas hospitalarias es un foco de atención permanente dado la situación particular de su estudiantado. Cuando la enfermedad irrumpe en la cotidianeidad de un niño, niña o joven, modifica distintos aspectos de su vida. Uno de ellos es el aspecto socioemocional. Por tanto, la expresión de emociones, lograr motivarse para alcanzar objetivos positivos (como avanzar en sus estudios) y manejar de buena forma los efectos derivados de la enfermedad, se transforman en factores protectores que ayudan en la recuperación y a su bienestar.

4. EJEMPLOS DIDÁCTICOS DE INTEGRACIÓN DE APRENDIZAJES

A continuación, se presentan ejemplos de casos hipotéticos que ilustran el diseño de experiencias de integración de aprendizajes. Es importante destacar que la integración de aprendizajes, tal como se entiende aquí, corresponde a una forma de articulación de saberes y, por tanto, no se identifica necesariamente con ninguna metodología de enseñanza en particular (Aprendizaje Basado en Proyectos, STEAM, Aprendizaje-Servicio, etc.). En tanto tal, la integración de aprendizajes es una sugerencia didáctica cuya flexibilidad permite que sus componentes varíen en su orden, los que, a su vez, son dotados de contenidos específicos por los equipos pedagógicos.

Ejemplo 1

Me cuido y nos cuido

Asignatura: Ciencias Naturales	Ciclo: 1° a 6° Básico	Curso: 5° Básico
Finalidad: Reactivación de Aprendizajes	Integración: Intradisciplinar	Foco: Desarrollo de Aprendizajes Socioemocionales

En 5° básico, la docente del aula hospitalaria decide trabajar el autocuidado del cuerpo y su relación con la alimentación, hábitos e higiene (**OA 5³, Aprendizaje Basal**) especialmente en este momento en que la enfermedad irrumpe en la vida del o la estudiante. Para ello, se elige el OAT orientado a **Favorecer el desarrollo físico personal y el autocuidado, en el contexto de la valoración de la vida y el propio cuerpo, mediante hábitos de higiene, prevención de riesgos y hábitos de vida saludable.**

Antes de dar inicio a las actividades **la docente realiza un diagnóstico**, por medio de preguntas abiertas, de los aprendizajes previos de las y los estudiantes del aula hospitalaria⁴ referidos a la clasificación de alimentos en relación con sus efectos en la salud. La docente sabe que este aprendizaje es clave para el desarrollo de hábitos de vida

Pregúntese por sus propósitos formativos.

¿Para qué queremos que los y las estudiantes aprendan los Aprendizajes Basales, Complementarios y Transversales seleccionados?

Use sus fuentes de información para diagnosticar

¿Con qué información cuento como docente que me permita diagnosticar lo que requiero para que mi curso aprenda?

- 3 **OA 5:** Analizar el consumo de alimento diario (variedad, tamaño y frecuencia de porciones) reconociendo los alimentos para el crecimiento, la reparación, el desarrollo y el movimiento del cuerpo.
- 4 Este tipo de diagnóstico puede variar dependiendo de la modalidad (aula hospitalaria, sala de hospitalización, atención domiciliaria) y de la cantidad de estudiantes.

saludables, no obstante, los resultados del diagnóstico no son los esperados, por lo que selecciona el **OA 6° de 3° básico**, para trabajarlo de manera integrada con los aprendizajes basales ya señalados.

Para trabajar el propósito formativo definido, la docente diseña una **secuencia didáctica de una semana**, cuyo **elemento integrador es la temática “Autocuidando nuestro cuerpo”**. Esta temática, además, se vincula con el espacio de la escuela en el hospital ya que incluye la salud como eje central.

Así, en un primer momento, **las y los estudiantes miran un video informativo⁶ sobre el cuidado de la alimentación**. La docente acompaña la comprensión del video con preguntas antes, durante y después de haber visto el video con el propósito de guiar la comprensión de los conceptos claves relacionados con el cuidado de la alimentación. Ejemplos de preguntas: ¿Por qué es importante cuidar la alimentación? ¿Los alimentos son todos iguales? ¿Cuándo hablamos de una alimentación saludable? ¿Cuándo hablamos de una alimentación no saludable? ¿Por qué es importante cuidar la alimentación cuando estamos con problemas de salud?

En un segundo momento, para reforzar la clasificación de alimentos, **las y los estudiantes reciben imágenes que contienen distintos alimentos y se les pide que los asignen al grupo alimenticio correspondiente (carbohidratos, proteínas, lípidos, frutas y verduras)**. Luego, con las mismas imágenes y usando los conceptos vistos en el video de inicio, se les pide que clasifiquen los alimentos como saludables o no saludables. Cada estudiante comparte con el grupo la clasificación asignada indicando las razones. A continuación, ordenan los alimentos en relación con la comida del día correspondiente (desayuno, colación, almuerzo, once y/o cena) señalando la frecuencia y el tamaño de lo que se considera como una porción saludable.

En un tercer momento, **las y los estudiantes miran un segundo video que les invita a reflexionar sobre los hábitos de vida saludable**. La docente acompaña la comprensión del video con preguntas antes, durante y después de haber visto el video (ejemplo: ¿Qué se considera saludable? ¿Por qué es importante tener hábitos de vida saludables? ¿Cómo logramos desarrollar hábitos?). En seguida, las y los estudiantes en una

Determine un elemento que integre sus objetivos.

¿Qué situación o problema de interés del estudiantado y/o comunidad puede abordarse a partir del trabajo con aprendizajes Basales, Complementarios y Transversales de la disciplina?

Diseñe secuencias didácticas pertinentes.

¿Qué acciones didácticas diseñarán los o las docentes para desarrollar los Aprendizajes Basales, Complementarios y Transversales de manera de integrada?

5 **OA 6:** Clasificar los alimentos, distinguiendo sus efectos sobre la salud y proponer hábitos alimenticios saludables.

6 Por ejemplo: https://www.youtube.com/watch?v=Wf0_wULJnBE

guía de aprendizaje: (1) dibujan sus hábitos saludables y los no saludables, (2) señalan los motivos de tener hábitos no saludables (por ejemplo: comer papas fritas me gusta porque es rico) y (3) establecen un compromiso de cambio de alguno de sus hábitos no saludables.

Por último, **cada estudiante diseña un afiche⁷**, que ilustre su comprensión respecto a la importancia de los hábitos de vida saludables para favorecer el desarrollo físico personal y el autocuidado, en el contexto de la valoración de la vida y el propio cuerpo. Se espera que el afiche incluya tres razones que den cuenta de la importancia de los hábitos de vida saludables y dos consejos para cambiar los hábitos no saludables.

Para **monitorear** el logro de aprendizajes, la docente diseña una **pauta** para evaluar y retroalimentar las intervenciones orales relacionadas a la clasificación de alimentos.

Además, construye una **rúbrica con desempeños** esperados para evaluar los afiches de sus estudiantes, poniendo énfasis en las razones propuestas para tener hábitos de vida saludables y la claridad de los consejos para cambiar los hábitos no saludables.

Planifique cómo y cuándo monitoreará el aprendizaje de sus estudiantes.

¿Qué instancias son susceptibles para observar, monitorear y retroalimentar el proceso de aprendizaje de las y los estudiantes?

¿Qué deben hacer/decir/escribir las y los estudiantes para poder observar su desempeño?

⁷ Puede considerar otra forma de comunicación de la información, de acuerdo con el contexto y a las características de la o el estudiante.

Ejemplo 2

Seamos responsables

Asignaturas: Historia y Geografía y Ciencias Sociales, y Lenguaje y Comunicación	Ciclo: 1° a 6° Básico	Curso: 4° Básico
Finalidad: Reactivación de Aprendizajes	Integración: Interdisciplinar	Foco: Leer, Escribir y Comunicar para el Aprendizaje

Una docente de Historia y Geografía y Ciencias Sociales decide iniciar el eje de Formación Ciudadana en 4° básico. Para ello realiza la **evaluación de diagnóstico** introductorio a la Unidad detectando que las y los estudiantes no logran identificar las diferencias entre los derechos, deberes y responsabilidades en situaciones de la vida cotidiana y en particular en el contexto hospitalario

Use sus fuentes de información para diagnosticar

¿Con qué información cuento como docente que me permita diagnosticar lo que requiero para que mi curso aprenda?

Basada en la información proporcionada por la evaluación diagnóstica, la docente decide reactivar aprendizajes del nivel anterior a través de la integración de los Objetivos de Aprendizajes Basales, Complementarios, Transversales y de otra Asignatura (Lenguaje y Comunicación). Específicamente, se trata de integrar el **OA 12⁸ (4° básico, Aprendizaje Basal) con el OA 11⁹ (3° básico, Aprendizaje Basal)**, los que apuntan a reconocer sus principales derechos y asumir sus deberes y responsabilidades como estudiante. Con el propósito de profundizar estas habilidades, la docente se propone articular su planificación con el aprendizaje transversal **Valorar la vida en sociedad como una dimensión esencial del crecimiento de la persona, y actuar de acuerdo con valores y normas de convivencia cívica, pacífica y democrática, conociendo sus derechos y responsabilidades, y asumiendo compromisos consigo mismo y con los otros**, y con la asignatura de Lenguaje y Comunicación a través del **OA 11¹⁰ (4° básico, Aprendizaje**

Determine un elemento que integre sus objetivos.

¿Qué situación o problema de interés del estudiantado y/o comunidad puede abordarse a partir del trabajo con aprendizajes Basales, Complementarios y Transversales de la disciplina?

- 8 **OA 12:** Reconocer sus principales derechos en situaciones de la vida cotidiana, como el derecho a la educación, a contar con alimentación, vivienda, recreo y servicios médicos adecuados, a expresarse, a ser protegido contra el abandono y la crueldad, y a no trabajar antes de la edad apropiada; y dar ejemplos de cómo se pueden ejercer y proteger esos derechos.
- 9 **OA 11:** Asumir sus deberes y responsabilidades como estudiante y en situaciones de la vida cotidiana, como cumplir con sus deberes escolares, colaborar en el orden y en la limpieza de los espacios que comparte con su familia, escuela y comunidad, cuidar sus pertenencias y las de los demás, preocuparse de su salud e higiene y ayudar en su casa.
- 10 **OA 11:** Escribir frecuentemente, para desarrollar la creatividad y expresar sus ideas, textos como poemas, diarios de vida, cuentos, anécdotas, cartas, comentarios sobre sus lecturas, noticias, etc.

Basal). Este último OA permite que las y los estudiantes expresen sus ideas a través de la escritura de diarios de vida, cuentos, anécdotas, noticias, entre otros.

Para organizar esta experiencia de integración de aprendizajes se establece un elemento integrador y un propósito formativo común para ambas asignaturas. De este modo, el **elemento integrador de los Objetivos de Aprendizaje corresponde al tópico “Conociendo mis derechos y asumiendo responsabilidades”**, mientras que el propósito formativo se asocia a la **reactivación de aprendizajes en torno al desarrollo socioemocional mediante el reconocimiento de sus derechos y responsabilidades como un/a estudiante que ahora se educa en un hospital**.

Tras acordar un elemento integrador y un propósito formativo, la docente diseña una **secuencia didáctica dividida en cuatro grandes momentos**. En primer lugar, durante las clases de Historia y Geografía y Ciencias Sociales **las y los estudiantes responden la pregunta ¿Qué significa tener derechos? ¿Qué significa tener deberes y responsabilidades? Comparten sus respuestas con las y los compañeros**. Luego de este primer momento, se proyectan distintas imágenes para que las y los estudiantes indiquen en voz alta si es un derecho o un deber. Posterior a ello, nuevamente conversan en grupo en relación con los derechos indicando acciones que evidenciarían una vulneración en el cumplimiento de estos (por ejemplo: niño que trabaja en vez de ir a la escuela, niña que no se educa porque está en el hospital y este no tiene una escuela hospitalaria). En consideración a este primer momento, la docente de Historia y Geografía y Ciencias Sociales comunica a sus estudiantes que desarrollarán, en articulación con la asignatura de Lenguaje y Comunicación, una experiencia de aprendizaje interdisciplinaria que combina el reconocimiento de responsabilidades asumiendo compromisos consigo mismo y los otros, y la escritura de un diario con registros anecdóticos relacionados con la definición de responsabilidades individuales y grupales. En un segundo momento, **la docente de Historia y Geografía y Ciencias Sociales entrega ejemplos de acciones que requieren de algunas reglas para una buena convivencia**. Paralelamente, la docente de Lenguaje y Comunicación (podría ser la misma docente) aborda el concepto de escritura de registro anecdótico como herramienta para el registro de información de tipo conductual. En el tercer momento, **las y los estudiantes definen una lista propia de reglas y compromisos**

Pregúntese por sus propósitos formativos.

¿Para qué queremos que los y las estudiantes aprendan los Aprendizajes Basales, Complementarios y Transversales seleccionados?

Diseñe secuencias didácticas pertinentes.

¿Qué acciones didácticas diseñarán los o las docentes para desarrollar los Aprendizajes Basales, Complementarios y Transversales de manera de integrada?

las que se escriben en el registro anecdotal individual¹¹. Este registro se desarrolla por el período de un mes en el cual se indica el cumplimiento (o no) de la lista acordada de manera individual y como grupo. En un cuarto y último momento, **las y los estudiantes escriben conclusiones de la experiencia en particular cómo se sintieron cumpliendo con sus propias reglas**, qué funcionó o no funcionó y qué explicación le dan a ello.

Durante la secuencia coordinaron las instancias de evaluación que permitirán el **monitoreo** de los avances de aprendizajes de sus estudiantes. En este sentido, el registro anecdotal se evaluará en ambas asignaturas a través de una **rúbrica** para el registro escrito y una presentación oral que dé cuenta de la toda la experiencia.

Planifique cómo y cuándo monitoreará el aprendizaje de sus estudiantes.

¿Qué instancias son susceptibles para observar, monitorear y retroalimentar el proceso de aprendizaje de las y los estudiantes?

¿Qué deben hacer/decir/escribir las y los estudiantes para poder observar su desempeño?

Ejemplo 3

Modelando mi entorno

Asignatura: Matemática y Artes Visuales	Ciclo: 1° a 6° Básico	Curso: 2° Básico
Finalidad: Desarrollo de Aprendizajes Profundos	Integración: Interdisciplinar	Foco: Brechas, Rezagos y Desafíos de Aprendizaje

La docente de Matemática decide iniciar la construcción de figuras 2D y 3D en 2° Básico. Para ello realiza una **evaluación de diagnóstico** directamente en la sala de hospitalización¹² de la estudiante que cursa 2° básico, por medio de un juego relacionado al contenido de figuras en 2D y 3D. Los resultados dan cuenta que la estudiante logra identificar las diferencias entre figuras 2D y 3D. A partir de esto, decide profundizar esos aprendizajes a partir del desarrollo de actividades vinculadas a los aprendizajes basales de 2° básico.

Basada en la información proporcionada por la evaluación diagnóstica, la docente decide realizar una experiencia de integración interdisciplinaria al vincular los aprendizajes

Use sus fuentes de información para diagnosticar

¿Con qué información cuento como docente que me permita diagnosticar lo que requiero para que mi curso aprenda?

¹¹ En caso de que un/a estudiante no pueda escribir se podrá reemplazar por videos, audios, etc.

¹² Este diagnóstico también puede realizarse en las otras modalidades: aula hospitalaria, atención domiciliaria.

basales de la asignatura de Matemática **OA 15¹³ (2° básico, Aprendizaje Basal)** con el **OA 16¹⁴ (2° básico, Aprendizaje Basal)** con los aprendizajes basales de la asignatura de Artes Visuales a través del **OA 1¹⁵ (2° básico, Aprendizaje Basal)**. De igual modo, integra el OAT **Resolver problemas de manera reflexiva en el ámbito escolar, familiar y social, tanto utilizando modelos y rutinas como aplicando de manera creativa conceptos y criterios**, y la profundización de las habilidades¹⁶ de modelar, argumentar y comunicar el resultado de descubrimientos y patrones.

Para organizar esta experiencia de integración de aprendizajes se establece un elemento integrador y un propósito formativo común para ambas asignaturas. De este modo, el **elemento integrador de los Objetivos de Aprendizaje corresponde al tópico “Modelando mi entorno”**, mientras que el propósito formativo se asocia a la **profundización de aprendizajes relacionados con el desarrollo de habilidades que les permitirán resolver problemas comunicando de manera efectiva sus resultados**.

Tras acordar un elemento integrador y un propósito formativo, la docente diseña una **secuencia didáctica dividida en cuatro grandes momentos**. En primer lugar, durante la clase de Matemática **la estudiante identifica figuras en 2D y 3D facilitadas por la docente**.

Luego de este primer momento, se le pide que identifique en su entorno (esto dependerá de la modalidad¹⁷) las figuras en 2D y 3D presentes (ejemplo: puertas, ventanas, cama, utensilios quirúrgicos, entre otros). En un segundo momento, **la docente comunica a su estudiante que desarrollará, en articulación con la asignatura de Artes Visuales, una experiencia de aprendizaje interdisciplinaria que combina el reconocimiento de figuras 2D y 3D con la creación de su propio material**

Determine un elemento que integre sus objetivos.

¿Qué situación o problema de interés del estudiantado y/o comunidad puede abordarse a partir del trabajo con aprendizajes Basales, Complementarios y Transversales de la disciplina?

Pregúntese por sus propósitos formativos.

¿Para qué queremos que los y las estudiantes aprendan los Aprendizajes Basales, Complementarios y Transversales seleccionados?

Diseñe secuencias didácticas pertinentes.

¿Qué acciones didácticas diseñarán los o las docentes para desarrollar los Aprendizajes Basales, Complementarios y Transversales de manera de integrada?

13 OA15: Describir, comparar y construir figuras 2D (triángulos, cuadrados, rectángulos y círculos) con material concreto.

14 OA 16: Describir, comparar y construir figuras 3D (cubos, paralelepípedos, esferas y conos) con diversos materiales.

15 OA 1: Expresar y crear trabajos de arte a partir de la observación del: entorno natural: (1) figura humana y paisajes chilenos, (2) entorno cultural: personas y patrimonio cultural de Chile y (3) entorno artístico: obras de arte local, chileno, latinoamericano y del resto del mundo.

16 MA02 OAH g Modelar: Expresar, a partir de representaciones pictóricas y explicaciones dadas, acciones y situaciones cotidianas en lenguaje matemático. **MA02 OAH d Argumentar y comunicar:** Comunicar el resultado de descubrimientos de relaciones, patrones y reglas, entre otros, empleando expresiones matemáticas.

17 Aula hospitalaria, sala hospitalización, atención domiciliaria.

concreto de estas. Asimismo, con la docente de Artes Visuales observará pinturas y fotografías que contienen las figuras en estudio para finalmente dibujar a elección algo o alguien muypreciado por la estudiante utilizando solamente figuras en 2D (por ejemplo, su mascota, su peluche favorito, etc.) En el tercer momento, **utilizando las figuras creadas en la clase de Artes Visuales, compara distintos objetos en relación con las figuras 2D y 3D que la componen** (por ejemplo, tacho de basura es un cilindro que se compone de dos círculos y un rectángulo o bien hay otros basureros que son paralelepípedos y se componen de dos cuadrados y cuatro rectángulos. Una vez que haya comparado al menos tres objetos identifica la cantidad de caras que posee cada uno de ellos. En un cuarto y último momento, **la estudiante comunica sus resultados de la experiencia indicando la relación de nuestro entorno con las figuras en 2D y 3D.**

Durante el proceso ambas docentes (podría ser la misma) coordinan las instancias de evaluación que permitirán el **monitoreo** de los avances de aprendizajes de su estudiante. En este sentido, en Matemática se evaluará la comunicación final a través de una rúbrica (incluye indicadores de desempeño correspondiente al proceso y cierre) y para Artes Visuales se evaluará también con rúbrica el proceso de creación del material y los dibujos del objeto o ser vivo máspreciado.

Planifique cómo y cuándo monitoreará el aprendizaje de sus estudiantes.

¿Qué instancias son susceptibles para observar, monitorear y retroalimentar el proceso de aprendizaje de las y los estudiantes?

¿Qué deben hacer/decir/escribir las y los estudiantes para poder observar su desempeño?

Ejemplo 4

Buen uso de las tecnologías de información

Asignatura: Ciencias para la Ciudadanía	Ciclo: 3° y 4° Medio	Curso: 3° y 4° Medio
Finalidad: Desarrollo de Aprendizajes Profundos	Integración: Intradisciplinar	Foco: Leer, Escribir y Comunicar para el Aprendizaje

Un docente del aula hospitalaria inicia la Unidad de “Tecnología y Sociedad” de Ciencias para la Ciudadanía con estudiantes de 3° medio y/o 4° medio. En específico, decide trabajar con los **OA 2¹⁸ y OA 3¹⁹, Aprendizaje Basal**. Ello, con el propósito que sus estudiantes aprendan a **usar tecnología de la información en forma reflexiva y eficaz para obtenerla, procesarla y comunicarla²⁰**.

Pregúntese por sus propósitos formativos.

¿Para qué queremos que los y las estudiantes aprendan los Aprendizajes Basales, Complementarios y Transversales seleccionados?

Para lograr este propósito, el **docente diagnostica** el nivel de conocimiento de las y los estudiantes relacionado con el manejo de las tecnologías de la información y detecta que el manejo es muy incipiente basándose casi exclusivamente en el uso de algunas aplicaciones de tipo red social (Facebook, Instagram, Whatsapp, Tik Tok). El docente sabe que este aprendizaje es clave para usar la tecnología de manera reflexiva y con una mirada crítica especialmente en tiempos donde se requiere de ciertos conocimientos para reconocer información verdadera de la falsa y hacer uso consciente de los alcances de compartir públicamente información que pertenece al ámbito privado.

Use sus fuentes de información para diagnosticar

¿Con qué información cuento como docente que me permita diagnosticar lo que requiero para que mi curso aprenda?

Para trabajar el propósito formativo definido, el docente diseña una secuencia didáctica dividida en cuatro momentos, cuyo **elemento integrador es la temática “Uso consciente de la información”**. Esta temática, además, permite vincular la **secuencia didáctica** a implementar con la comunidad del hospital ya que parte de las actividades serán desarrolladas en colaboración con personal del hospital.

Determine un elemento que integre sus objetivos.

¿Qué situación o problema de interés del estudiantado y/o comunidad puede abordarse a partir del trabajo con aprendizajes Basales, Complementarios y Transversales de la disciplina?

18 OA 2: Explicar, basados en investigaciones y modelos, cómo los avances tecnológicos (en robótica, telecomunicaciones, astronomía, física cuántica, entre otros) han permitido al ser humano ampliar sus capacidades sensoriales y su comprensión de fenómenos relacionados con la materia, los seres vivos y el entorno.

19 OA 3: Evaluar alcances y limitaciones de la tecnología y sus aplicaciones, argumentando riesgos y beneficios desde una perspectiva de salud, ética, social, económica y ambiental.

20 OAT: Ámbito del conocimiento y la cultura (e).

En un primer momento, **las y los estudiantes investigan sobre el origen y desarrollo de la Inteligencia Artificial (AI)** para luego averiguar cómo se está usando actualmente la Inteligencia Artificial (AI) en el hospital (por ejemplo, en áreas de diagnóstico, tratamiento, gestión, ciencia, entre otros). A continuación, se espera que consulten a personas (profesionales del hospital) de distintos oficios y niveles sobre problemas y/o desafíos relacionados con el uso de tecnología que ellos y ellas enfrentan en sus labores. Anotan por persona entrevistada un (1) problema, pregunta o desafío. En esta actividad deberán reportar la persona o profesional que les proporcionó la información

Un segundo momento **el docente les mostrará la aplicación ChatGPT (u otra aplicación similar), su uso y para qué puede ser utilizada**. Haciendo uso de la aplicación ChatGPT tendrán que conseguir una respuesta para cada ítem de la lista de problemas, preguntas o desafíos mencionados por los profesionales de la actividad anterior. Luego, realizan una evaluación crítica de las respuestas de ChatGPT: Primero escriben su propia evaluación y después piden a cada persona (consultada al inicio) su evaluación de la respuesta de ChatGPT. A partir de las respuestas sacan sus propias conclusiones.

En un tercer momento, **se les pide que imaginen nuevas aplicaciones de AI que podrían servir en sus vidas y explican cuáles serían sus beneficios y posibles desventajas**.

Por último, **cada estudiante prepara una presentación oral** en la que dé cuenta de los resultados obtenidos a través de la aplicación ChatGPT y, además, entregan recomendaciones de un buen uso de ciertas aplicaciones, en particular lo referido a la veracidad de la información y el cuidado de la información privada.

Para **monitorear** el logro de aprendizajes, el docente diseña una **pauta** para evaluar formativamente y retroalimentar el proceso (detalladas en estos cuatro momentos).

Además, construye una **lista de cotejo** para evaluar las presentaciones orales de sus estudiantes, incluyendo las recomendaciones del uso de aplicaciones, la veracidad de la información y el cuidado de la información privada.

Diseñe secuencias didácticas pertinentes.

¿Qué acciones didácticas diseñarán los o las docentes para desarrollar los Aprendizajes Basales, Complementarios y Transversales de manera de integrada?

Planifique cómo y cuándo monitoreará el aprendizaje de sus estudiantes.

¿Qué instancias son susceptibles para observar, monitorear y retroalimentar el proceso de aprendizaje de las y los estudiantes?

¿Qué deben hacer/decir/escribir las y los estudiantes para poder observar su desempeño?

Ejemplo 5

Mi cuerpo y mis emociones

Asignaturas: Educación Física y Salud y Tecnología	Ciclo: 1° y 6° Básico	Curso: 1° Básico
Finalidad: Reactivación de Aprendizajes	Integración: Interdisciplinar	Foco: Desarrollo de Aprendizajes Socioemocionales

El **docente del aula hospitalaria** quiere fomentar un modo distinto de iniciar las clases incorporando ejercicios de respiración consciente que facilite a las y los estudiantes integrarla en la realización de distintas actividades. De igual modo, le interesa fomentar el reconocimiento de las emociones que sienten y/o experimentan sus estudiantes antes de iniciar una clase.

Use sus fuentes de información para diagnosticar

¿Con qué información cuento como docente que me permita diagnosticar lo que requiero para que mi curso aprenda?

Como se trata de estudiantes de primero básico, el docente decide reactivar aprendizajes del Núcleo Corporalidad y Movimiento del **Tercer Nivel Transición OAT 3²¹** integrando además Objetivos de Aprendizajes Basales de la asignatura de Educación Física y Salud, el **OA 5²² (1° básico, Aprendizaje Basal)** y de la asignatura de Tecnología **OA 1²³ (1° básico, Aprendizaje Basal)**. En esta etapa inicial de la escolaridad es clave la toma de conciencia sobre el propio cuerpo, lo que implica que se debe ofrecer a los y las estudiantes de este nivel experiencias de aprendizaje que les permitan explorar libremente distintos movimientos, y reconocer sus atributos corporales y sus propias capacidades. Con el propósito de profundizar estas habilidades, el docente se propone articular la integración de objetivos con el aprendizaje transversal **Adquirir un sentido positivo ante la vida, una sana autoestima y confianza en sí mismo, basada en el conocimiento personal, tanto de sus potencialidades como de sus limitaciones**. En la escuela hospitalaria se hace especialmente relevante que las experiencias de aprendizaje diseñadas consideren el factor interviniente de la enfermedad en tanto cada niño, niña y/o

Determine un elemento que integre sus objetivos.

¿Qué situación o problema de interés del estudiantado y/o comunidad puede abordarse a partir del trabajo con aprendizajes Basales, Complementarios y Transversales de la disciplina?

21 OAT 3 (TNT): Tomar conciencia de su cuerpo, de algunas de sus características internas (tales como: ritmo cardíaco, de respiración), de su esquema y progresivamente de su tono corporal y lateralidad, por medio de juegos.

22 OA 5: Ejecutar movimientos corporales, expresando sensaciones, ideas, estados de ánimo y emociones en variados espacios y a diferentes ritmos.

23 OA 1: Crear diseños de objetos tecnológicos, representando sus ideas a través de dibujos a mano alzada o modelos concretos, desde sus propias experiencias y tópicos de otras asignaturas, con orientación del profesor.

joven vivirá su proceso educativo mediado por las condiciones especiales de salud que enfrenta. A esta edad, puede ser difícil comprender las implicancias de estar enferma o enfermo por lo que el acompañamiento del o la docente es vital para el logro de los Objetivos aquí planteados.

Para organizar esta experiencia de integración de aprendizajes se establece un elemento integrador y un propósito formativo. De este modo, el **elemento integrador de los Objetivos de Aprendizaje corresponde al tópico “Mi cuerpo y mis emociones”**, mientras que el propósito formativo se asocia a la **reactivación de aprendizajes referidos a tomar conciencia de su cuerpo, de algunas de sus características internas (tales como: ritmo cardíaco, de respiración), para adquirir un sentido positivo ante la vida, una sana autoestima y confianza en sí mismo, basada en el conocimiento personal, tanto de sus potencialidades como de sus limitaciones.**

Tras acordar el elemento integrador y el propósito formativo, el docente diseña una **secuencia didáctica a realizar antes del inicio de cada clase de cualquier asignatura** (puede replicarse en cualquiera de las tres modalidades). La primera actividad por realizar será responder dos preguntas: ¿Cómo dormí anoche? ¿Cómo me siento hoy? (¿Cuál emoción y/o sentimiento experimenté el día de ayer?) Luego de un breve diálogo sobre las respuestas, se da inicio a la segunda actividad en la cual cada estudiante sigue las instrucciones dadas por el docente, referidas a tomar conciencia de realizar una respiración adecuada. Para ello, el docente les explica el método de respiración comúnmente utilizado (inhalación y exhalación por nariz y boca respectivamente) para luego explicar un método de respiración alternativo. Esta actividad la realizan por al menos cinco minutos y luego de ello responden la pregunta ¿Cómo me siento ahora? La tercera actividad requiere que estudiantes escojan una de las respiraciones explicadas por el docente y que cierren sus ojos manteniéndose en silencio por al menos cinco minutos aplicando este método de respiración. Al terminar la actividad el docente entregará una caja que contiene fotografías con imágenes que representan distintas emociones o sentimientos. A partir de una conversación sobre el contenido de cada imagen cada estudiante expresará con sus palabras si ha experimentado una emoción o sentimiento similar y en qué circunstancias.

Continuando con la experiencia integradora, en la asignatura de Tecnología las y los estudiantes usan software de dibujo para crear y representar alguna emoción o sentimiento por medio de imágenes. Se debe dejar fluir la creatividad de cada

Pregúntese por sus propósitos formativos.

¿Para qué queremos que los y las estudiantes aprendan los Aprendizajes Basales, Complementarios y Transversales seleccionados?

Diseñe secuencias didácticas pertinentes.

¿Qué acciones didácticas diseñarán los o las docentes para desarrollar los Aprendizajes Basales, Complementarios y Transversales de manera de integrada?

estudiante respecto a sus dibujos y cómo relacionan dicha imagen con alguna emoción o sentimiento. Se espera que cada estudiante logre dibujar al menos 3 imágenes relacionadas con alguna emoción o sentimiento. Luego de finalizada la actividad se les da la tarea de reconocer alguna de las emociones o sentimientos dibujadas en situaciones experimentadas durante el restante del día, para posteriormente ser comunicados en la actividad de inicio de respiración que realizan al día siguiente.

La evaluación de esta actividad es formativa poniendo énfasis en el **logro de una respiración adecuada y en el reconocimiento de emociones o sentimientos por parte de cada estudiante.**

Planifique cómo y cuándo monitoreará el aprendizaje de sus estudiantes.

¿Qué instancias son susceptibles para observar, monitorear y retroalimentar el proceso de aprendizaje de las y los estudiantes?

¿Qué deben hacer/decir/escribir las y los estudiantes para poder observar su desempeño?

5. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Äärelä, T., Määttä, K., & Uusiautti, S. (2016). Ten Encounters between Students and a Special Education Teacher at a Finnish Hospital School – Outlining Hospital School Pedagogy. *Global Journal of Human-Social Science: Linguistics and Education*, 16(4), 9-20.

Arredondo, T. (2020). Escuelas y aulas hospitalarias en Chile. Recuperado de <https://especial.mineduc.cl/wp-content/uploads/sites/31/2020/09/ESCUELAS-Y-AULAS-HOSPITALARIAS-EN-CHILE.pdf>

Bustos, C. & Cornejo, R. (2014). Sentidos del trabajo en docentes de aulas hospitalarias: Las emociones y el presente como pilares del proceso de trabajo. *Psicoperspectivas*, 13(2), 186-197. Recuperado de <https://www.psicoperspectivas.cl/index.php/psicoperspectivas/article/viewFile/365/335>

Castro, C. (2022). Implementación de una política educativa en espacios educativos extraordinarios. el Decreto 83 en escuelas hospitalarias. Ponencia en V Congreso Internacional “Redlaceh Pedagogía Hospitalaria Inclusión, Equidad e Innovación”.

Hopkins, L., Moss, J., Green, J. & Strong, G. (2014). Embedding learning in a paediatric hospital: changing practice and keeping connected, *International Journal of Inclusive Education*, 18:3, 312-321, DOI: 10.1080/13603116.2012.752877

Jiménez, N., Montes, J., Alcocer, E. (2019). La pedagogía hospitalaria: un espacio de amor y reconocimiento para el paciente pediátrico oncológico. *Texto Contexto Enferm.* 28: e20180112. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/1980-265X-TCE-2018-0112>

Latorre, M. & Blanco, F. (2010). Función Profesional del pedagogo en centros hospitalarios como ámbitos educativos excepcionales. *Educación XXI*, 13(2), 95-116. Recuperado de <http://e-spacio.uned.es/fez/eserv/bibliuned:EducacionXXI-2010-13-2-5040/Documento.pdf>

Rolim, E., Collet, N. (2008). Scholarization of Hospitalized Children From a Family. *Nursing*, Florianópolis, Jan-Mar; 21(1): 34-42

Violant, V.; Molina, M. & Pastor, C. (2009). *Pedagogía Hospitalaria*. Santiago, Chile: Ministerio de Educación.



ORIENTACIONES DIDÁCTICAS

Escuelas y Aulas Hospitalarias

Unidad de Currículum y Evaluación
Ministerio de Educación

Julio 2023