



USAL - Universidad Del Salvador

MAESTRÍA EN EDUCACIÓN

**CONTRIBUCIONES COGNITIVAS PARA EL APRENDIZAJE DE LA
LECTURA OBTENIDAS DURANTE LA CLASE HOSPITALARIA EFECTUADAS A
ALUMNOS-PACIENTES.**



AUTOR: Mariza da Silva Ferreira

DIRECTORA DE TESIS: Dra María Alejandra Silva

**USAL
UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR**

PORTO SEGURO, BAHIA, BRASIL

DECIEMBRE - 2015

Resumen

Esta tesis es resultado que surge del análisis de las actividades educativas aplicadas en la clase hospitalaria en el Hospital Luis Eduardo Magalhães (H.D.L.E.M.) de Porto Seguro Bahia Brasil donde se utilizó la práctica de la teatura con seis alumnos-pacientes de nivel de jardín de infantes imposibilitados de asistir a clases en sus escuelas regulares por estaren hospitalizados. Con el objeto de precebe se las actividades-ludicos-pedagogicas aplicadas en la aula hospitalaria contribuyen para el desarrollo cognitivo de estos alumnos-pacientes y tambien conocer la realidad social de estos sujetos observando se las condiciones finaceiras interfiere en sus procesos educacionales.

Se analizan diferentes autores a fin de comprender sobre el desarrollo cognitivo de la aprendizaje en la lectura de los alumnos-pacientes participantes de la clase hospitalaria, objeto de este estudio. A tiempo que se realiza un breve resumen de la legislación vigente en nuestro país con objeto de conocer el lugar que ocupa el tema en la agenda pública para garantizar, el derecho de acceso y de continuidad de la calidad en la educación del alumno hospitalizado.

El análisis de la literatura y de las investigaciones recientes sobre la educación hospitalaria subraya la importancia de la supervisión pedagógica educativa como uno de los factores desencadenantes de la inclusión de los alumnos hospitalizados después de períodos del alta y / de otros periodos de reincidencia.

La línea discursiva de este trabajo sigue los referencias teóricas que abordan las prácticas pedagógicas en la clase hospitalaria y todo lo involucrado en el contexto de la educación y a la salud,destacando principalmente las ideas desarrolladas por Fonseca (2011, 2008), Matos (2011, 2009) , Rodrigues (2012) y Porto (2010), las citaciones les permiten comprender la utilidad de la práctica humanista en el ambiente hospitalario, demuestrando su importancia para los alumnos enfermos y padres acompañantes. A partir de la búsqueda bibliográfica y de las experiencias vividas por los autores citados, es posible dar se cuenta de cómo las prácticas hospitalarias impersonales y tecnificadas muchas veces negligencian el metodo humanista.

Con la utilización de la observación, las entrevistas con las madres acompañantes y las hojas de observación familiar – estado cognitivo y social, pude reconocer que es importante un labor pedagógico flexible y conciente a ser realizada en el hospital, donde la maestra a cargo de la educación hospitalaria sea quién crea un vínculo emocional, dialógico, lúdico y cognitivo entre los alumnos-pacientes, los padres, los acompañantes y los profesionales de la salud, proporcionando condiciones de bienestar y por lo tanto ayudando al restablecimiento del alumno-paciente. Y que con las analises de los documentos se certifica que la practica pedagogica en el hospital es parte de un proceso social y político mas amplio, porque solamente

a partir de 1950 con la implantación de la primera aula hospitalaria en Brasil hubo una continuidad del servicio educativo en el medio hospitalario basada en la Ley 8069/90 CEPA (Brasil, 1990), PNNE (Brasil, 1994), la Resolución N° 41/95 CONANDA, Derecho LDB 9394/96 y en el 2002 cuando el Ministerio de Educación elaboró el documento “Aula Hospitalaria y Asistencia Educativa Domiciliaria: Estrategias y Lineamientos” (Brasil, 2002).

Con el motivo de investigar las prácticas educativas, sus métodos y si contribuyen a nivel cognitivo con los alumnos-pacientes, se comprobó la importancia de las consideraciones de Vygotsky (1989, 1991), Piaget (1975-1980), Ferreiro (2010, 2001, 2000), que explican cómo es el proceso de comprensión de cómo se produce el desarrollo cognitivo en la perspectiva del aprendizaje en la lectura de los niños. Así, se trató de destacar la importancia de la familia y la escuela apoyo a los niños hospitalizados.

Se ha comprobado que la contribución, mediante actividades recreativas y pedagógicas implementadas en los hospitales a cargo de profesionales calificados ayuda en la reinclusión educativa de los niños hospitalizados. En el trabajo de campo, se observó que los niños experimentaron momentos "mágicos" de aprendizaje, utilizando la lectura de historias infantiles, narración y dramatización de cuentos; momentos de juegos educativos, las demostraciones de talento, la práctica utilizando las canciones infantiles que remedia como una forma de paliativo o somático favoreciendo el desarrollo cognitivo, social y físico de los niños participantes de estas actividades pedagógicas en la clase hospitalaria en el H.D.L.E.M. en la ciudad de Porto Seguro. Pero los desafíos son grandes para la efectivización de la educación hospitalaria de calidad, las políticas públicas en la región nordeste del país y en Porto Seguro son insuficientes y están sujetas a los vaivenes de los procesos sociales y las luchas entre los poderes y la falta de información por parte de los padres/familiares y sociedad sobre el derecho de una educación inclusiva de calidad y efectiva. También los escasos trabajos publicados y la formación específica para este trabajo pedagógico en el aula hospitalaria.

Palabras clave: Aulas hospitalaria, el alumno-paciente, el desarrollo cognitivo.

ABSTRACT

This dissertation is the result that comes from the analysis of applied educational activities in hospital class at Luís Eduardo Magalhães Hospital (H.D.H.L.E.M), in Porto Seguro, Bahia, Brazil, where it was used reading practice with six students-patients from kindergarten who were unable to attend classes in their mainstream schools due to hospitalization. With the objective of realizing if the recreational-pedagogical activities that were applied in hospital class contributed with the cognitive development of those students-patients and also knowing the social reality of those subjects observing if financial conditions interfere in their educational processes.

Different authors were analyzed with the goal of understanding the students-patients from hospital class cognitive development in reading learning. A brief recapture of the laws in force in our country is an indicator that shows the importance of Hospital Classes to ensure, among others, the right of having access and continuity to quality education for the hospitalized students.

The analysis of specialized literature that reports results of recent research on Hospital Classroom highlights the importance of educational pedagogical monitoring as one of the trigger factors of the inclusion of hospitalized students after discharge and / or entity periods of recurrence.

The thread of this discussion permeated by theoretical references that brings up the pedagogical practices in hospital class and all those involved in the health and educational context, are primarily graded on ideas developed by Fonseca (2011, 2008), Matos (2011, 2009), Rodrigues (2012) and Porto (2010), that led us in understanding on the implementation of the humanistic practice in the hospital environment, thus demonstrating their importance to the ill students and the parents - caregivers. From the literature search using the experiences lived by the cited authors, it was possible to realize how hospital practices have been technical and impersonal, and often neglect humanistic practice.

Observing the companion parents interviews, the family observation records and the social conditions it was recognizable the importance of pedagogical work effected by the hospital pedagogue that is flexible and conscious in this environment, because the teacher of the Hospital Class is the element that creates an emotional bond, dialogical, playful and cognitive between the student -patient, parents, caregivers and professionals health, providing welfare conditions and therefore assisting in improving the conditions of this student. And with document analysis it was certified that pedagogical practice in hospitals is part of a wide social and political process, that only from 1950 with the implantation of the first hospital class in Brazil we could have a continuity of the educational service at hospital environment based in the laws 8069/90 CEPA (Brazil, 1990), PNEE (Brazil, 1994), the resolution N° 41/95

CONANDA, LDB 9394/96 and by the year of 2002 when the Education Ministry formulated the document "Classe Hospitalar e Assistência Educacional Domiciliar: Estratégias e Orientações" (Brasil, 2002).

To investigate the educational practices , methods and if it contributes to the cognitive of the student - patients , considerations of Vygotsky (1989 , 1991) , Piaget (1975-1980) , Emilia Ferreiro (2010 , 2001, 2000) , explaining how is the infant development and understanding how children's cognitive development occurs . Thus we tried to explain the importance of family and school support for hospitalized children.

We ascertained the contributions of recreational and pedagogical activities implemented in hospitals by qualified education professional for hospitalized students of children education , watching for an average of ten days this context and its participants, who experienced "magical" learning moments, using children's stories reading, with fairytales , retelling the tales and making dramatizations of stories ; moments of games and educational games and talent shows and music as a form of reagent to illness, favored the cognitive, social and physical development of children participating hospital class. But the challenge is still big for the effectuation of quality hospital education, the public politics of northwestern Brazilian region and at Porto Seguro are enoughless and is subject to the social transformations, the fight of power forces and the lack of information from the parents and society about the right of a inclusive, qualified and effective education. And we also have enoughless academic works published and lack of specified formation for this pedagogical work at hospital class.



Keywords: Hospital-class, hospitalized student and cognitive development.

Agradecimientos

Primero agradezco a Dios que ha permitido que todo esto suceda en mi vida, porque en todo momento es el más grande maestro que una persona puede tener y creer.

Gracias en especial a mi esposo Marco Lattenero que me ama y se tomó el tiempo para cuidar de nuestra hija en mi ausencia. También mi hija Gysselle Ferreira Lima, que a pesar de mi ausencia, y de haber recibido poca atención, amor y dedicación; fue comprensiva.

Agradezco a mis padres, mi madre Nady da Silva Ferreira y mi padre Manoel Soares Ferreira, que por ser guerreros me guiaron para seguir los mismos pasos en cada pelea, y nunca darme por vencida.

A mi directora Prof. Dra^a María Alejandra Silva, por su apoyo, sus correcciones y el constante incentivo.

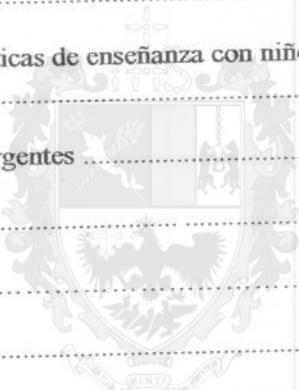
Un agradecimiento especial a mi amiga Beatriz Luandi que en los cuatro encuentros presenciales me recibió en su casa en Buenos Aires - Argentina.

Doy gracias a todos los profesores por haberme dado no sólo el conocimiento racional, sino la manifestación del carácter y la eficacia de la educación en el proceso de formación, no sólo por enseñarme, sino por hacerme aprender.

USAL
UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR

ÍNDICE ANALITICO

Introducción	08-16
01. El Marco Conceptual y La Estrategia Metodológica	16-41
02 Capítulo 2. El estado de arte	41-59
03 Capítulo 3. El contexto macro-sociales: las teorías que apoyan las prácticas pedagógicas en las educación hospitalaria en Brasil y Bahia.....	59 -77
04. El estudio de caso: Alumnos dela educación hospitalariaen la ciudad de Porto Seguro BA.....	77-109
05. La importancia de las prácticas de enseñanza con niños de educación infantil en un contexto hospitalar.....	110-137
0.6. Conclusiones y desafíos urgentes	138-146
0.7. Bibliografía.....	147-154
0.8. Glosario.....	155-157
09. Anexos.....	158



INTRODUCCIÓN

Este estudio tuvo como fin demostrar aspectos de las prácticas lúdicas pedagógicas aplicadas en la clase hospitalaria y su contribución cognitiva para los alumnos pacientes de la Educación Infantil mostrando la importancia para el desarrollo del aprendizaje en lectura. De acuerdo con Fonseca (2011), el hospital es un ambiente bastante impersonal. Las personas cuando son internadas, tanto niños como adultos, se sienten como si tuvieran perdida la identidad y pasa a ser un número de lechos o una enfermedad. Aunque esa ruptura sea temporal con el mundo externo, provoca una serie de sensaciones que oscilan desde la fragilidad al abandono. Como consecuencia, se altera el propio estado de salud.

El ambiente hospitalario es un lugar naturalmente rechazado por el niño, debido a que es frío, muy técnico y por el hecho de que la enfermedad interfiere en las relaciones interpersonales del niño/alumno hospitalizado, con el ambiente físico y social en que vive, y por que, a su vez, la apariencia del ambiente es alterada como consecuencia de la enfermedad. Algunos niños internados sienten dificultad de expresar sus sentimientos de angustia, miedo y estrés vivenciado por ellos en el ambiente hospitalario, perjudicándolos en la recuperación de sus enfermedades. Muchos se sienten desprotegidos, solos, desamparados y esta situación de incómodidad debe ser tratada a partir de prácticas pedagógicas realizadas durante el periodo de internación.

La creación de clases escolares en hospitales mediante decretos y leyes de vigor nacional es el resultado del reconocimiento formal de que los niños hospitalizados, independientemente del periodo de permanencia en su internación o de otro hecho cualquier, tienen la necesidad educativa y derecho de ciudadanía, donde se incluye la escolarización. Nos dice Fonseca (2002) que “el aula en un hospital es la ventana por donde el niño se conecta con el mundo” (p.58) Fonseca (1999). Partiendo de un levantamiento de datos sobre la atención pedagógica prestada a niños y jóvenes hospitalizados en Brasil, se puede observar el aumento relativo de clases hospitalarias en nuestro país, solamente ocurrió a partir de la década de 80.

En la Política Nacional de Educación Especial (MEC/SEESP, 1994 e1995) la educación en el hospital aparece como modalidad de enseñanza de la cual deriva la nomenclatura “educación hospitalaria” recién en el año 2002, la misma tiene carácter obligatorio. Se ha sostenido que la hospitalización no debe necesariamente, limitar el aprendizaje escolar y de acuerdo con Fonseca (2008), sabemos que: “el MEC a través de su Secretaría de Educación Especial ha revisado la legislación en el ámbito de las estrategias y orientaciones para el trabajo pedagógico con los alumnos con necesidades especiales, buscando adecuarse a lo que prevé la legislación en vigor.

Es evidente que las prácticas pedagógicas en el hospital pueden proteger el desarrollo cognitivo del niño y contribuir para reintegración a la escuela después de obtener el alta médica, además de fortalecer el éxito en los aprendizajes cognitivos, afectivos y sociales. Pensando en esto es que se anheló iniciar este trabajo para develar como las prácticas pedagógicas en el ambiente hospitalario pueden contribuir para el aspecto cognitivo de la lectura por parte del alumno-paciente en las clases hospitalarias.

La práctica pedagógica con el maestro mediador tiene un movimiento de coordinación y, al mismo tiempo, descentralización. Según Vygotski "El aprendizaje correctamente organizado resulta en el desarrollo mental y pone en marcha diversos procesos de desarrollo" (VYGOTSKI, 1998, p. 101). La acción del educador como mediador es transitiva y tiene como objetivo poner el pensamiento del grupo en movimiento; proponer situaciones y actividades de conocimiento; provocando situaciones donde pueden surgir los intereses de los alumnos.

La hospitalización constituye una amenaza real a la integridad corporal y psíquica del niño. El ingreso en el hospital se convierte en una experiencia extremadamente complicada y difícil, pues ese ambiente empieza a ser visto por el niño como un lugar horrible, generador de miedo, dolor y sufrimiento (LEITÃO, 1990). Lo psicológico, lo cognitivo y lo afectivo del niño necesitan ser observados y trabajados. Es a través de la afectividad que el individuo accede al mundo simbólico, lo cual origina la actividad cognitiva y posibilita su desarrollo y aprendizaje.

Pensando en el niño como un todo, vale resaltar la importancia y la necesidad de reflexionar sobre la salud integral de estos alumnos hospitalizados de toda la Educación Básica de Enseñanza, principalmente en el área de educación infantil. En muchos casos los equipos de salud de los hospitales son apenas técnicos, y no perciben más allá de la salud patológica del niño, sin comprender sus otras especificaciones y/o necesidades especiales.

Actualmente la educación y la salud realizan asociaciones, con la finalidad de organizar servicios de asistencia educativa en el ambiente hospitalario; y con el objetivo de dar continuidad a los estudios de los educandos apartados de la escuela por problemas de salud. De manera que actualmente el profesional de educación en este ambiente posee una mirada sensible y hace uso de innovadoras estrategias pedagógicas apropiadas a cada alumno enfermo, contribuyendo con su recuperación física, afectiva y cognitiva.

El alumno hospitalizado debe ser visto de modo integral, y deben atenderse sus necesidades e intereses, maximizando el proyecto terapéutico de su tratamiento y, minimizando las consecuencias de la convivencia social, hecho que implica impactos peculiares en su momento de vida y desarrollo cognitivo. El dualismo salud-enfermedad debe valorar las potencialidades saludables del sujeto, teniendo como agentes promotores de salud la familia y la

escuela. De allí que en esta tesis abordaremos el aprendizaje cognitivo de la lectura partiendo de las prácticas pedagógicas efectuadas con los alumnos-pacientes durante la participación de la clase hospitalaria.

Según Rodrigues (2012, p.79) en su libro, “*Classes Hospitalares: espaço pedagógico nas unidades de saúde*”, afirma que: “Aceptar la hospitalización, comprender la enfermedad y aclarar los procedimientos por los cuales pasará el enfermo, durante su internación, minimizaría su malestar al sentirse “prisionero” del hospital. No es fácil para el niño hacer a un lado todo lo que vivencia en su casa, en la escuela y en la sociedad, y pasar a ser totalmente “manipulado”, dejando de convivir con las personas de su familia, aunque tenga derecho garantizado por ley, de tener una compañante en el hospital. Pensando en esto, en esta investigación se aborda específicamente la situación de los seis niños de cinco años de edad del nivel del Jardín de Infantes (pré II)¹ que están enfermos en un ambiente hospitalario imposibilitados de frequentar sus escuelas convencionales.

El término educación infantil puede ser pensada en sentido amplio, se considera que la educación de este niño viene de la familia, comunidad, sociedad y cultura en la que vive. Las escuelas primarias surgieron en el siglo XIX en Europa con la consolidación del capitalismo y la necesidad de algunas mujeres de trabajar fuera de sus casas para ayudar en el presupuesto doméstico, sin tener con quien dejar sus hijos. De este modo surgieron las escuelas primarias o establecimientos educativos primarios.

En la década de 1990 los debates referentes a la educación infantil se intensificaron por la misma marginalización del tema en las instituciones formadoras de profesionales, de modo que hubo un avance, pero no muy significativo. En la educación infantil es perceptible considerar que el cuerpo y educación están culturalmente relacionados, para una comprensión amplia de las cuestiones relacionadas al cuerpo y movimiento, lo cual hace necesaria una reflexión acerca del cuerpo en el contexto de las prácticas educativas y en las políticas educacionales para este segmento social. Es necesario percibir a los niños en fase de educación infantil cuando están internados en uno ambiente hospitalario en un momento de fragilidad intensa, con un sentido de la totalidad sin fragmentar cuerpo y alma.

Las reflexiones hechas por Vygotsky posibilitaron destacar la inmensa complejidad que involucra el desarrollo de las emociones humanas y afirmar que tal desarrollo está en armonía con la propia distinción que hace entre procesos psicológicos superiores e inferiores y su concepción de desarrollo cognitivo. Defiende la idea que las emociones no dejan de existir,

¹Pré II es la denominación para el nivel de los alumnos con edad de 4 y 5 años matriculado en la enseñanza de jardín de Infantes.

sino que evolucionan para el universo de lo simbólico, entrelazándose con los procesos cognitivos. Piaget contribuye con sus estudios sobre el proceso de pensamiento del niño, con la psicología y la pedagogía. El autor formuló el concepto de epigénesis, argumentando que "el conocimiento no procede ni de la experiencia única de objetos o de una programación innata preformada en el tema, pero de las construcciones sucesivas y de los cambios constantes de nuevas estructuras "(Piaget 1976 citado por Freitas 2000: 64).

También se utilizan las teorías de Emilia Ferreiro que son importantes pues deduce que el conocimiento no está ni en el sujeto (racionalismo) ni en el objeto (empirismo). Por el contrario, se da con la interacción o el intercambio entre sujeto y objeto (interaccionismo), donde ambos se transforman. Según Emilia Ferreiro (1999), los niños elaboran el conocimiento sobre la lectura y la escritura, pasando por diferentes escenarios - espontáneo y provisionales - hasta tomar posesión de la complejidad de la lengua escrita. La simulación y la generalización de tales suposiciones son basadas en conocimientos previos, dependen de la interacción de ellos con sus compañeros y con los materiales escritos que circulan socialmente. Entonces vemos la necesidad de las prácticas pedagógicas en este ambiente hospitalario, para dar continuidad al desarrollo cognitivo a fin de traer reales beneficios educacionales, psicológicos y sociales para estos alumnos.

Matos afirma (2011, p.253, 254) en su libro, "*Teoria Prática na Pedagogia Hospitalar: novos cenários, novos desafios*", que:

El desarrollo infantil, tanto psicosocial como cognitivo, por consecuencia de limitaciones objetivas y subjetivas intrínsecas al contexto, puede sufrir una desorganización en su todo, generando consecuencias en el proceso de aprendizaje, teniendo en cuenta que el hospital es un ambiente inconveniente a todo lo que el niño conoce y está habituado.

Frente a estas declaraciones, se percibe la necesidad de discutir sobre la importancia de las prácticas pedagógicas con alumnos-pacientes de la educación infantil en un contexto hospitalario para analizar sus contribuciones para el desarrollo cognitivo en la lectura.

Para investigar el problema presentado, discurremos primeramente sobre la historia de la educación hospitalaria, el ambiente de este trabajo y las prácticas pedagógicas aplicadas en la Educación hospitalaria del Hospital Deputado Luis Eduardo Magalhães (HDLEM) de Porto Seguro.

La Educación hospitalaria del HDLEM., funciona en el ala de internación pediátrica en el primer piso del Hospital Deputado Luís Eduardo Magalhães, localizado en la ciudad de Porto

Seguro, cuyos municipios vecinos son Santa Cruz de Cabrália y Prado (ciudades sin hospitales de gran porte) en el extremo sur de Bahía, nordeste de Brasil, que es privilegiada por ser la primera ciudad en la que se inició nuestro país. Fue fundada en 1534, actualmente cuenta con 141.000 habitantes que trabajan en gran parte, con la industria del turismo, de la pesca y de la agricultura, especialmente la frutas como cajú y coco. También existe un sector fuerte de empleos públicos municipales, estatales y federales, pues esta ciudad recibe muchas personas de todas partes del mundo, y de todo Brasil.

El costo de la vida aumenta cada día y la mayoría vive de los empleos de baja calificación y sueldo mínimos, además de ser trabajos temporales. Por eso gran parte de la población vive en suburbios o favelas, lo que favorece la criminalidad y la violencia.

En esta ciudad prácticamente no se encuentran nativos, siendo gran parte de la población de ciudades vecinas. Por poseer una población residente y flotante, el HDLEM se ve obligado a atender toda la población de Porto Seguro y las ciudades de los alrededores.

En pediatría son atendidos cerca de 60 niños por mes, siendo el 80% de clase baja, cuyos padres son semi analfabetos y con residencia flotante; todos en busca de estabilidad financiera/sobrevivencia. Y la atención médica está compuesta por: cirugías menores, fracturas, quemaduras, neumonía y desnutrición, entre otros casos.

A partir de los datos colectados se verificó que gran cantidad de niños/alumnos de Porto Seguro, permanecían enfermos y hospitalizados, de 3 a 40 días, estando imposibilitados de frecuentar la escuela, lo que generaba un gran perjuicio cognitivo. Después de esto fue elaborado un proyecto piloto denominado “Jugando y Aprendiendo en el Ambiente Hospitalario”, para ofrecer el acompañamiento pedagógico para estos alumnos hospitalizados, con el objeto de colaborar con la continuidad de su aprendizaje y crecimiento cognitivo.² Ese proyecto dio como resultado en una clase hospitalaria que atendió en el año de 2012 298 niños y en 2013 290 niños. La Secretaría de Educación Municipal de Porto Seguro, Bahía, preocupada con la educación, implantó esta atención educacional en el hospital, a través de la ley municipal aprobada en el periodo legislativo local de 2013.

En dicho momento se elaboró un documento sobre “Educación hospitalaria y domiciliaria: estrategias y orientaciones”, específicamente centrado en el atención escolar en el hospital que divulga las reglas generales que orientan a las escuelas en el ambiente hospitalario.

² Los datos son objetos de estudio personal después de la Especialización en pedagogía hospitalaria en el año de 2011, donde en 2012 pesquise 298 niños y 2013 290.

Es necesario hacer este estudio y/o investigación para ampliar los estudios en este campo aún poco conocido por la sociedad, debido a la carencia de producciones científicas. Se busca conocer la realidad de la población que es atendida en el programa de educación hospitalaria del HDLEM de Porto Seguro, pues es necesario suministrar a ellos más informaciones acerca de sus derechos a una educación de calidad.

Este tema es de relevancia social y de fundamental importancia, por lo que es imprescindible explorar el mismo en las universidades para que investigaciones puedan desarrollarse con la finalidad de fortalecer el campo de actuación de la Educación en el medio hospitalario, de manera de garantizar la continuidad de la escolarización de los alumnos hospitalizados.

Por lo tanto es necesario descubrir el valor y importancia de las prácticas pedagógicas con las actividades lúdica educativas para el desarrollo cognitivo en la lectura a los alumnos-pacientes de la clase hospitalaria, partiendo de las investigaciones y profundizando en los estudios referente a las prácticas pedagógicas en la educación hospitalaria, para que de esta manera señalar las contribuciones cognitivas en el hábito de la lectura de alumnos pacientes impedidos de frecuentar la escuela convencional por la complicación de su salud y internación.

Además, este trabajo también ahonda en el estudio bibliográfico del desarrollo cognitivo mediante la lectura de estos alumnos de jardín de infantes internados que están imposibilitados de cursar las clases convencionales en sus escuelas formales. Se parte de libros, revistas, sitios de internet y otros documentos de interés.

También se utiliza el estudio de caso recurriendo a las entrevistas con las madres y/o acompañantes a fin de conocer sus experiencias antes de la hospitalización y frecuencia en las aulas hospitalarias, durante los días de internación y después de la alta médica y la asistencia en la educación hospitalaria. Se busca estudiar el papel de las prácticas pedagógicas que hace uso de las actividades lúdicas concretizadas con los cuentos y recuentos, con las lecturas y dramatizaciones de historias infantiles, con los juegos y juguetes y con la práctica de las canciones infantiles, desarrolladas por el pedagogo hospitalario, a fin de saber si contribuye para el desarrollo cognitivo de aprendizaje en la lectura de los niños participantes de la clase hospitalaria en el HDLEM de Porto Seguro, Bahia, Brasil.

Se aborda este tema partiendo de la Pedagogía, la ciencia de la educación, que trata de los asuntos relacionados a la enseñanza/aprendizaje y que engloba diversas disciplinas como: sociología, filosofía, psicología, biología, y la didáctica-pedagógica.

Este trabajo está estructurado de acuerdo con los tópicos siguientes. En el primer capítulo se hace una breve historia de la educación hospitalaria en el contexto internacional y nacional, con el objetivo de entender el momento en que se encuentra el debate sobre el tema estudiado, abordando los aspectos legales y históricos del proceso de escolarización en hospitales.

Con motivo de conocer la modalidad de enseñanza de este grupo de alumnos es importante conocer la modalidad más adecuada para los niños participantes de la investigación, presentando un resumen de la historia en el contexto nacional, explicando las bases legales que amparan esta modalidad de enseñanza y su objetivo. Asimismo se enriquece este documento describiendo desde como surgió la modalidad hasta la actualidad y quiénes son estos autores de esta modalidad de enseñanza en una escuela convencional con enfase en la educación hospitalaria.

El segundo capítulo se refiere al entorno del trabajo pedagógico, donde ocurren las prácticas pedagógicas: el hospital. Se describe el ambiente hospitalario y sus profesionales, así como las implicaciones que él trae a los alumnos de la educación infantil. También se distingue la educación formal y no formal y sus objetivos a fin de comprender el objeto de estudio. Por ultimo se refiere al profesional de educación en el ambiente hospitalario, la relación de él con el equipo de profesionales de salud y la formación necesaria para actuar en este contexto educacional no formal.

En el tercer capítulo se alude a las teorías que sostienen las prácticas pedagógicas desarrolladas en la educación hospitalaria con alumnos enfermos en la ciudad de Porto Seguro, en Bahía y en Brasil. Es necesario narrar la trayectoria desde su inicio, como ha sido pensada y porque ha sido pensada así como la compleja trayectoria de su organización en el papel hasta la aplicación e implantación del proyecto.

También es intención de este estudio describir la rutina de la práctica pedagógica en la clase hospitalaria, con apoyo de la bibliografía pertinente tales como los teóricos: Matos (2009), Fonseca (2008 e 2011) y Rodrigues (2012). Esto contribuirá para la investigación sobre la práctica en el ambiente hospitalario (pedagogo y alumnos internados), el planeamiento diario con inicio, medio e fin. Sus adecuaciones, adaptaciones y implicaciones en este ambiente de trabajo.

Al tratarse de las prácticas pedagógicas aplicadas por el maestro en la educación hospitalaria; se sigue la línea de pensamiento de Vygotsky con el socioconstructivismo que tiene como concepto clave la mediación. Para dicho autor el aprendizaje se procesa durante la comprensión del hombre como un ser que se forma en contacto con la sociedad. Vygotsky atribuye mucha importancia al papel del profesor como el que promueve el desarrollo cognitivo

del niño. De ese modo es adecuado destacar que el aprendizaje no implica solamente ofrecer mayor número de contenidos sino que lo importante es presentar a los niños formas de pensamientos, y detectar qué condiciones tienen de absorber todo eso.

En el cuarto capítulo, se presenta el estudio de caso y toda la experiencia de trabajo pedagógico con los niños de la educación infantil con edad de 5 años, describiendo el perfil de los alumnos, y las contribuciones de la pedagogía en el desarrollo cognitivo en la lectura para esta población específica que accede a la educación hospitalaria en el municipio de Porto Seguro - BA. Presentando el contexto de la escuela en el hospital y el perfil social de los profesores participantes de este estudio.

En el quinto capítulo se describen las teorías en que se basan las prácticas de los profesores en el cotidiano de la educación hospitalaria. Se mencionan aquellas corrientes pedagógicas esbozadas por Ceccim y Fonseca (1999) que sirven de base a la estructura y funcionamiento de la educación hospitalaria: lo enseñanza y aprendizaje y lo lúdico-terapéutico. La línea pedagógico-educacional se refiere a las actividades educativas planeadas y están en un marco curricular de enseñanza en la educación infantil, mientras que la línea lúdico-terapéutica si bien planifica las actividades, se caracteriza por incluir la risa y el humor como manera de elevar la auto-estima de niños a fin de combatir el problema de salud, pues no atiende solo lo cognitivo, sino también el estado emocional.

En suma, a partir del análisis de la bibliografía y los documentos, de las observaciones y entrevistas del trabajo de campo, se concluye que el contexto histórico-político de Brasil es garantizado por las políticas públicas educacionales. Desde la Constitución Nacional hasta la educación hospitalaria que inició a partir de los años 50, constituyendo uno ambiente político posible resultando en el proyecto de leyes de educación inclusiva en 2002 con la elaboración del documento: "Clase Hospitalar y Atención Pedagógica Domiciliar: Estrategias y Orientaciones."

En esta investigación se observa que las prácticas pedagógicas empleadas en la educación hospitalaria han demostrado su contribución cognitiva en la lectura para los alumnos-pacientes en todos los casos estudiados, pues como demuestra Rodrigues (2012) "la evolución de su cura, la perspectiva de salir, se torna un anhelo y al mismo tiempo, es en esa espera, es que las actividades pedagógicas tranquilizan." Por esa razón el maestro de la educación hospitalaria precisa agregar aprendizaje y ofrecer un nuevo sentido a la vida del alumno-paciente.

Sin embargo los conflictos y vaivenes políticos generan a las actividades de educación hospitalar que luego no se mantienen en el tiempo, afectando la inclusión “reiterada” en los discursos cotidianos. De modo que los desafíos son numerosos y comprometen tanto a los estudiosos de la pedagogía, como a los políticos con toma de decisión. Es en ese sentido que esta tesis pretende aportar a la construcción de políticas inclusivas en el ámbito hospitalar.

01. EL MARCO CONCEPTUAL Y LA ESTRATEGIA METODOLOGICA

01.a. El marco conceptual:

Se sabe que la escuela del hospital tiene su origen registrada en Francia en 1935, donde la necesidad de la educación de los niños hospitalizados fue dada por las consecuencias de la guerra, incluyendo mutilaciones y ucurencia de una serie de enfermedades. Este ejemplo fue seguido en Alemania, Europa y Estados Unidos, con el objetivo de conocer las dificultades de aprendizaje de los niños con tuberculosis. A partir de entonces, muchos autores se han dedicado al tema de la asistencia a la escuela en el medio hospitalario, con el objetivo de dar visibilidad a la clase de hospital que es un tipo de la educación que sigue siendo poco discutido.

El abordaje pedagógico de la educación hospitalaria recién llega a Brasil cincuenta años después, pues según Marcos Mazzota (1996, p.38-39) hay registros que hablan de los servicios educativos especializados a los niños con incapacidad (sin spsico-motricidad) en los hospitales desde 1931, Fernandinho Pabellón de la Santa Casa de Misericordia de São Paulo. En ese momento, las creaciones de clases educativas en hospitales que fueron, (1932, 1948, 1950 y 1969) y fueron denominada “clases de hospital”o “hospital docente”.

Hasta que en Brasil fue inaugurada la primeira clase hospitalaria en Río de Janeiro en el Hospital Municipal Niño Jesú en 1950. Ya en Bahía fue implantada la primera clase hospitalaria en 2001 en el Hospital de lo Niño. Fonseca (2011), entendida en este estudio, fue una de las primera a envestigar la pedagógica hospitalaria. Que neste periodo fue influenciada por la llegada de los paradigmas que refuerzan la importancia de la dimensión humanista en la recuperación de la mala salud, encuentra un terreno fértil para el desarrollo, defendiendo la idea de que hay otras dimensiones más allá de lo fisico, que también son esenciales para la recuperación de la salud del niño enfermo. Un exemplo és la enseñanza en medio hospitalario.