

RETO
PARA
GIGANTES

Transitando por el saber

Grado 3





MinEducación
Ministerio de Educación Nacional

María Fernanda Campo Saavedra
Ministra de Educación Nacional

Julio Salvador Alandete Arroyo
Viceministro de Educación Básica y Media

Mónica Patricia Figueroa Dorado
Directora de Calidad para la Educación Preescolar,
Básica y Media

Ana Isabel Pino Sánchez
Subdirectora de Referentes y Evaluación
de la Calidad Educativa

Clara Helena Agudelo Quintero
Coordinadora del Proyecto

Deyanira Alfonso Sanabria
Clara Helena Agudelo Quintero
María Fernanda Dueñas Álvarez
María del Sol Effio Jaimes
Omar Alejandro Hernández Salgado
Maritza Mosquera Escudero
Rodrigo Nieto Galvis
Cielo Erika Ospina C.
Carlos Eduardo Panqueva Urrego
Diego Fernando Pulecio Herrera
Hernando Alfonso Rengifo Moreno
Manuel Alejandro Solano Díaz
Marta Cecilia Torrado Pacheco
Equipo técnico

© 2014 Ministerio de Educación Nacional
Todos los derechos reservados

Prohibida la reproducción total o parcial, el registro o
la transmisión por cualquier medio de recuperación
de información, sin permiso previo del Ministerio de
Educación Nacional.

© Ministerio de Educación Nacional

RETOS PARA GIGANTES: Transitando por el saber.
Grado 3 Guía para Docentes
ISBN libro: 978-958-691-584-7
ISBN obra: 978-958-691-569-4

Dirección de Calidad para la Educación Preescolar,
Básica y Media
Subdirección de Estándares y Evaluación
Ministerio de Educación Nacional
Bogotá, Colombia, 2014
www.mineducación.gov.co



Juan Sebastián De Zubiña Ragó
Director General

Olga Patricia Parra Sarmiento
Directora de Unidad

Alejandro Baquero Susa
Director de Proyectos

Sandra Patricia Algarra Re
Directora del Proyecto

Leonardo Neisa Vanegas
Claudia García Parra
Edna Rocío Luna Quijano
Olga Lucía Riveros Gaona
Sonia Ríos Ángel
Javier Hernández Segura
Johnatan Gómez Castro
Nohora Cristina Cifuentes Tovar

Autores

María Soledad Ferro Casas
Carlos Penagos Aley
Nubia Arias Benavides
Doris Velasco Parrado

Editores

Karoline Roa Ruiz
Asesora Especialista * Psicóloga

Sonia Lidia Rubio Mendoza - Diego Javier Reyes Durán
Diseño y diagramación

Palabras de la ministra

PRESENTACIÓN

Garantizar a los niños, niñas y jóvenes de Colombia una educación de calidad es la bandera que nos mueve día a día en el Ministerio de Educación Nacional, para que todos y todas tengan oportunidades de acceso y permanencia, con equidad, en el sistema escolar.

En esta oportunidad nos complace entregar al país un nuevo Modelo Educativo Flexible llamado **Retos para gigantes: Transitando por el saber**, el cual atenderá a los niños y niñas de básica primaria de toda nuestra geografía colombiana que se encuentren en condición de enfermedad, recibiendo tratamientos médicos u hospitalizados, razón por la cual deben interrumpir su proceso educativo.

Para el Estado es de vital importancia no solo garantizar el acceso a la educación, sino también favorecer la permanencia en el sistema educativo. Casos tan especiales, como los de los estudiantes que se encuentran en situación de vulnerabilidad, deben tener las condiciones necesarias y las estrategias pedagógicas pertinentes para que puedan continuar y concluir sus estudios de manera adecuada. Y eso es lo que el sistema les ofrece el día de hoy a través de este Modelo Educativo Flexible.

Retos para gigantes: Transitando por el saber es un Modelo Educativo Flexible que busca garantizar la consecución de los procesos de enseñanza y aprendizaje que se desarrollan en la Escuela, y favorece la construcción de bases sólidas en el desarrollo integral de los estudiantes y en el fomento de su autoestima, tan necesarias para alcanzar sus sueños y para afrontar los diversos retos de la vida. Por eso, el modelo enfatiza principalmente en la construcción personal e involucra a la familia como base fundamental del acompañamiento.

Sean bienvenidos a esta experiencia educativa, que plantea nuevos escenarios de formación, donde las brechas se cierran y afloran los procesos de equidad y de calidad educativa que tanto requiere Colombia.

María Fernanda Campo Saavedra
Ministra de Educación Nacional





Contenido

Capítulo I – Generalidades	5
1.1 Propósitos del Modelo Educativo Aulas Hospitalarias	5
1.2 Construcción del aprendizaje	6
1.3 Papel del docente	8
1.4 Papel del estudiante	9
1.5 Marco legal	10
Capítulo II – Fundamentación Pedagógica y Didáctica del Modelo Aulas Hospitalarias	11
2.1 Aprendizaje significativo	11
2.2 Pedagogía hospitalaria	12
Capítulo III – Evaluación y Promoción en el Modelo Aulas Hospitalarias	13
Capítulo IV – Estructura del Modelo Aulas Hospitalarias	14
4.1. Secuencia didáctica de las guías en el Modelo	15
4.2. Estructura didáctica de los materiales	16
Capítulo V – Recursos Didácticos con los que cuenta el Modelo Aulas Hospitalarias	20
5.1 Material para el docente	20
5.2 Material para los estudiantes	20
Capítulo VI – Orientaciones para el Desarrollo de las Guías	21
6.1 Área de Lenguaje	21
6.2 Área de Matemáticas	37
6.3 Área de Ciencias Sociales	49
6.4 Área de Ciencias Naturales	81
6.5 Área de Educación Religiosa	113
6.6 Área de Educación Artística	117
6.7 Área de Tecnología	123
6.8 Mis Emociones	131
Capítulo VII – Anexos	137
7.1 La Educación Física en el Modelo Aulas Hospitalarias	137

CAPÍTULO I - GENERALIDADES

¿Qué es el Modelo Educativo Aulas Hospitalarias?

El modelo educativo flexible *Retos para gigantes: Transitando por el saber*, es una propuesta de educación formal¹, para el nivel de preescolar y básica primaria, que busca atender a niños y niñas mientras se encuentran en condición de enfermedad y víctimas de conflicto, lo que les permitirá continuar su proceso de formación con los mismos criterios definidos para cualquier niño o niña del país. Este modelo es la respuesta del Ministerio de Educación Nacional al Decreto 1470 de 2013, el cual reglamenta el apoyo académico especial para los niños, las niñas y los adolescentes con cáncer. Siendo este organismo el garante de la continuidad en los procesos de enseñanza y aprendizaje de la población involucrada.

¿Qué población atiende el Modelo Educativo Aulas Hospitalarias?

Retos para gigantes: transitando por el saber atiende a niños y niñas que se encuentren en condiciones de enfermedad y víctimas de conflicto, en hospitales, centros de salud o aulas hospitalarias públicas o privadas que, en convenio con la Secretaría de Educación, han decidido apostarle al trabajo mancomunado para garantizar los procesos educativos de los niños.

Aunque el Decreto 1470 especifica que se establecerá el apoyo académico especial para aquellos niños, niñas y adolescentes con cáncer, el Ministerio de Educación Nacional ha decidido realizar una apuesta aún mayor y permitir que este Modelo Educativo Flexible (MEF) sea usado por cualquier niño o niña que se encuentre en las instituciones prestadoras de salud, por un tiempo extenso.

1.1 Propósitos del Modelo Educativo Aulas Hospitalarias

El Modelo Educativo Flexible (MEF) *Retos para gigantes: transitando por el saber* es una alternativa para niños y niñas que se encuentran en condiciones de enfermedad y víctimas de conflicto que no han podido concluir oportunamente sus estudios de básica primaria, asistiendo de manera periódica a la institución educativa a la cual pertenecen, debido a sus condiciones de salud.

Este MEF busca que los estudiantes que estarán por periodos más o menos prolongados en el hospital, continúen con el plan de estudios que vienen desarrollando en cada nivel o grado escolar, de tal forma que se facilite la integración y avance de su proceso educativo una vez salga de su hospitalización.

¹ Se imparte en establecimientos educativos aprobados, en una secuencia regular de ciclos lectivos, con sujeción a pautas curriculares progresivas, y conducente a grados y títulos. Artículo 10, Ley 115 de 1994.





Asimismo proporciona, a través de las diferentes áreas del currículo, herramientas para que los niños valoren y reconozcan su enfermedad, con el fin de que superen sus angustias y temores al sentirse aislados de sus compañeros y docentes de la escuela regular.

Esta propuesta educativa favorece un clima de interacción afectiva dentro del hospital, evitando así su aislamiento y generación de angustias y ansiedad, puesto que ofrece actividades que son llevadas a las aulas hospitalarias para desarrollar habilidades y competencias en las diferentes áreas pertenecientes al currículo.

¿De qué manera el Modelo contribuye a que los niños, las niñas y los jóvenes den continuidad a su proceso educativo?

La propuesta del modelo para estudiantes hospitalizados parte de teorías y explicaciones psicológicas y pedagógicas que constituyen su fundamentación psicopedagógica.

1.2 Construcción del aprendizaje

Dicha fundamentación psicopedagógica se establece a partir de tres principios básicos que orientan los componentes de los materiales: construcción del aprendizaje, fortalecimiento de la autoestima y el desarrollo de la capacidad de resiliencia.

Este modelo no solo busca garantizar procesos de enseñanza y aprendizaje de calidad, sino a la vez fortalecer el crecimiento de los niños, las niñas y jóvenes que se encuentran en condiciones de enfermedad y víctimas de conflicto, pero cuyo énfasis sea el desarrollo de las competencias ciudadanas para reconocer y afrontar la situación en la cual se encuentran inmersos.

Por otra parte, el MEF cuenta con una estructura de las *guías* que permiten su desarrollo en tiempos y espacios cómodos para los estudiantes; su extensión no supera las dos páginas, para cada una de las temáticas abordadas. Asimismo, cuenta con un cuadernillo de juegos que le permite al estudiante retomar los conceptos trabajados y usarlos como herramienta para resolver los retos a los cuales son llamados en esta sección.

Esta organización busca que el estudiante invierta el tiempo que su ritmo de aprendizaje y condiciones de salud le permitan desarrollar. Su docente lo acompañará en el proceso como orientador. Es importante aclarar que la prioridad en este modelo es la construcción personal, es decir, que el estudiante, a pesar de las situaciones, se reconozca como un ser con posibilidades de pensar en futuros cercanos y que su condición de salud no es un impedimento para seguir con su proceso educativo.

Fortalecimiento de la autoestima

El hospital es una situación nueva para muchos niños; puede generar angustia, temor, ansiedad, miedo al sufrimiento y soledad o lejanía de su entorno social natural. Trabajar por el equilibrio emocional y afectivo es un tema que se incluye en el trabajo del docente de aulas hospitalarias, por cuanto el papel de la educación no se limita a desarrollar habilidades y potenciar los conocimientos de los niños, sino en procurar el desarrollo de su seguridad, en especial cuando no están en disposición de asumirlos.

Estas manifestaciones se presentan de acuerdo con diferentes variables, tales como el tipo de enfermedad, la edad de los niños, el tiempo que llevan o van a estar en el hospital, la frecuencia con que han sido hospitalizados, la actitud de los padres y familiares, etc. Todos estos factores deben ser estudiados o reconocidos por el docente antes de entrar a diagnosticar el aprendizaje y darle continuidad. Es decir, los aspectos emocionales, afectivos y anímicos deben tenerse en cuenta mientras se continúa el desarrollo educativo, pues constituyen aspectos esenciales de su formación.

La propuesta pedagógica y didáctica tiene un marco educativo y formativo en la que no solo se busca atender la educación, sino también el control y manejo de la enfermedad. Esto se logra buscando un espacio especial a fin de continuar con su aprendizaje dentro de sus posibilidades de enfermedad, y, de esa manera, llevar una vida educativa similar a la que tenía, aunque con nuevos componentes espaciales y sociales, que deberá asumir con ayuda de los docentes y los materiales que le acompañan en su educación y formación humana.

Crear un ambiente cercano o similar al que tenía, en cuanto a su relación con otros compañeros de su edad y adultos mediadores de su aprendizaje, contribuye a reducir la ansiedad, los miedos y las experiencias negativas de su proceso de hospitalización. Darle seguridad y confianza en su capacidad de continuar con su desarrollo personal, social y educativo es un aspecto esencial para fortalecer su autoestima.

La autoestima se refiere al aprecio y valoración que tiene de sí mismo, y favorece que el estudiante asuma sus acciones con optimismo a fin de superar el sentimiento de soledad, depresión y falta de motivación que pueden producir las experiencias de su enfermedad.

Los siguientes conceptos, relacionados con la autoestima, deben ser tenidos en cuenta en cualquier aula hospitalaria:

- *Autoconocimiento*: percepción de sí mismos al reconocer sus cualidades y defectos.
- *Autocontrol*: manejo de sus emociones y comportamientos, capacidad de dirigirlos y expresarlos.
- *Autovaloración*: el proceso de autoevaluación constante lleva a que los niños se consideren importantes para sí mismos y para los demás.





- *Autoafirmación*: tomar decisiones con autonomía, manifestando abiertamente sus propios sentimientos y pensamientos.
- *Autoconfianza*: creer en sí mismo, tener seguridad frente a sus propias capacidades le permite asumir diferentes situaciones y enfrentar retos.
- *Autorrealización*: actuar para cumplir las metas propuestas, trabajar por su proyecto de vida y encaminar sus acciones para desarrollarlo.

Fortalecimiento de la resiliencia

De la misma forma, los materiales educativos tendrán en cuenta la resiliencia que recoge procesos fundamentales, tales como la autoestima, la capacidad para establecer y mantener relaciones, desarrollar la capacidad de identificar y resolver problemas por medio del análisis y la reflexión, fortalecer los vínculos de la familia y generar un ambiente en el que puedan jugar y disfrutar aprendiendo.

La población atendida por el modelo son niños y jóvenes que por sus condiciones de salud necesitan ser recuperados no solo para la escuela, sino para la vida misma. Por tal motivo, es importante recuperar la confianza de los estudiantes con respecto a todas las habilidades que poseen como seres humanos para incorporarse nuevamente a la escuela y lograr una reconciliación con el proceso de aprendizaje que su enfermedad ha afectado.

Una de las preocupaciones centrales del modelo es fortalecer en estos niños y jóvenes la capacidad de seguir proyectándose, a pesar de la enfermedad; incluso se espera que saquen algún provecho de esta situación nueva y difícil.

La propuesta didáctica responde a este propósito de desarrollar la resiliencia de los estudiantes, y el docente desempeña un papel central como mediador en este proceso. Durante las clases, el docente podrá identificar los aprendizajes que los estudiantes han logrado a partir de sus vivencias, y las habilidades que han ido desarrollando para enfrentar situaciones adversas; esto con el fin de diseñar estrategias de apoyo en la medida que se requiera.

Tanto para fortalecer la autoestima como para desarrollar la capacidad de resiliencia, requieren un docente y un ambiente de aula que lo posibilite.

1.3 Papel del docente

La educación de los niños y jóvenes hospitalizados necesita una atención especial de los docentes. Además de su preparación académica y profesional, deben tener una preparación psicológica que les permita el contacto directo con esta población para conocer su estado emocional, afectivo, social y, asimismo, cómo se debe trabajar con ellos e incluso cómo tener relación directa con los familiares y demás personas de este entorno temporal.

El maestro debe considerar que las actuaciones que realizaba en un aula normal, en ésta puede conllevar riesgos para los estudiantes. Por eso es importantísima la asesoría de un psicólogo clínico que fundamente sus actuaciones y les ayude a reconocer el contexto y sus dificultades, los espacios de trabajo, las pautas y los materiales de que se disponen para usarlos en forma idónea.

El docente guía a los estudiantes y les proporciona los recursos y el andamiaje necesarios para que los significados que construyan se aproximen a los de los estándares básicos de competencia de las diferentes áreas.

La acción didáctica debe partir del bagaje, de los conocimientos previos del alumno, para hacerlo avanzar mediante la construcción de aprendizajes significativos en el sentido que marcan las intenciones educativas.

Adicionalmente, y teniendo en cuenta las características del modelo pedagógico, se sugiere enunciar que el docente tiene características de mediador de los aprendizajes de los estudiantes, entre cuyos rasgos se encuentran (Tebar, 2003)²:

- Atender las características y diferencias individuales.
- Dominar los aspectos conceptuales, planificar atendiendo las características cambiantes de la población.
- Establecer metas realizables con los estudiantes, entre ellas promover elementos, tales como la perseverancia, los hábitos de estudio, la autoestima, la metacognición. Su principal objetivo es que el mediado construya habilidades para lograr su plena autonomía.
- Regular los aprendizajes, apoyando y evaluando los progresos; organizar el contexto donde se desarrollará el sujeto, facilitando su interacción con los materiales y el trabajo colaborativo.
- Fomentar el logro de aprendizajes significativos, transferibles.
- Fomentar la búsqueda de la novedad: curiosidad intelectual, originalidad, pensamiento convergente.
- Potenciar el sentimiento de capacidad: autoimagen, interés por alcanzar nuevas metas.
- Desarrollar en los estudiantes actitudes positivas: valores.

1.4 Papel del estudiante

Para definir el papel del estudiante es necesario tener en cuenta que, desde la perspectiva del Modelo, el estudiante es el personaje principal del proceso educativo. Por eso es necesario describir detalladamente cómo los contenidos y la metodología están orientados a la atención de las necesidades del educando. Estas necesidades están relacionadas con las características de la población, lo que implica reconocer las diferentes condiciones de los estudiantes beneficiarios

² Ver <http://peremarques.pangea.org/docentes.htm>





del Modelo en relación con los procesos de enseñanza y aprendizaje. Para ello, se sugiere tener en cuenta las diferentes modalidades de atención posibles (individual o grupal).

La modalidad individual es necesaria cuando por las condiciones del estudiante, el proceso debe llevarse a cabo en la habitación. No obstante, en el aula, con frecuencia, también se debe intervenir en forma individual para recrear (en forma conjunta) hábitos de estudio, favorecer modalidades de aprendizaje (de equilibrio entre los procesos de asimilación y acomodación) y atencionales, conocer las adquisiciones y la zona de desarrollo próximo del niño. Por tal razón, se deben realizar adecuaciones curriculares y establecer los sistemas de apoyo necesarios en circunstancias muy comprometidas del niño³.

El grupo, en tanto, posibilita la acción sociabilizadora y el intercambio. Funciona con diferentes edades, rendimientos y adquisiciones. Requiere adaptaciones curriculares y sistemas de apoyo específicos, sobre la base de mantener la unidad grupal y buscar el enriquecimiento mutuo y la reconstitución del lugar del niño en una trama con pares⁴.

1.5 Marco legal

La Ley general de Educación (Ley 115 de 1994), en su título III, establece la educación para la rehabilitación social, la cual tiene por objetivo reincorporar a la sociedad, a través de proyectos educativos, personas y grupos cuyo comportamiento individual y social exige procesos educativos especiales.

Asimismo, dentro de los referentes legales se encuentra el documento de lineamientos de política para la atención educativa a poblaciones en condición de vulnerabilidad (MEN, 2005), que incluye los grupos afectados por la violencia, menores en riesgo social, habitantes de frontera, entre otros.

La Ley 1448 de 2011, hace su aporte al establecer condiciones que permitan la reivindicación de los derechos a aquellas personas que han sido víctimas de conflicto, para nuestro caso específico, algunos de los niños atendidos a través de las aulas hospitalarias de nuestro país, pueden presentar estas características, y que siendo niñas o niños no ha continuado su proceso educativo debido a sus vivencias.

La Ley 1470 de 2013, en la cual se reglamenta de manera clara y concisa los procesos necesarios para el apoyo académico especial a poblaciones con condiciones de cáncer, definiendo procedimientos administrativos, sociales y pedagógicos para el desarrollo de este proceso educativo.

3 ESCUELA Especial N° 254 / HOSPITAL PEREIRA ROSSELL. *Buenas prácticas en Uruguay*. ORGANIZACIÓN DE ESTADOS IBEROAMERICANOS (OEI). ISBN: 978-9974-36-209-3.

4 Ibíd.

CAPÍTULO II – FUNDAMENTACIÓN PEDAGÓGICA Y DIDÁCTICA DEL MODELO AULAS HOSPITALARIAS

Este capítulo proporciona al docente información concreta acerca de cuál es el enfoque pedagógico y didáctico que respalda el Modelo Educativo Aulas hospitalarias.

2.1 Aprendizaje significativo

Para el logro de los propósitos se desarrollarán materiales educativos que permitan construir el aprendizaje, de tal forma que este sea asimilado e interiorizado y posteriormente utilizado en situaciones similares o diferentes (movilización y transposición del aprendizaje). Es decir, que el material a través del cual se presenta el nuevo conocimiento debe favorecer la construcción o generación de significados. Con esta finalidad, se asume el Aprendizaje significativo, con sus principios esenciales, como fundamento pedagógico de los materiales educativos que apoyan el modelo.

Se dice que un aprendizaje es significativo cuando nuevos conocimientos se relacionan y se aprehenden a las ideas previas del estudiante. Los nuevos conocimientos son significativos para el individuo cuando los relaciona con ideas o contextos que ya domina. Por tanto, los incorpora a su estructura cognitiva, dándoles un valor e importancia tal que se recuerda porque no es simplemente una información que debe ser memorizada.

Para que un aprendizaje sea significativo debe cumplir algunas condiciones:

- *El contenido que se aprende debe ser significativo.* Para ello también debe ser claro y organizado.
- *La construcción de significados.* Lo que se aprende significativamente es memorizado, pero no en forma mecánica, pues la intención no es reproducir con exactitud ningún contenido. Al mismo tiempo, se da importancia a los procesos de pensamiento del alumno, como mediadores de su aprendizaje (habilidades de observación, comparación, análisis, relación de ideas, exploración, observación, etc.) y las actitudes que están inmersas en las acciones de aprendizaje. Estas habilidades llevan al estudiante a aprender por sí mismo porque permiten la adquisición de contenidos significativamente indispensables para ser activo, crítico y creativo.
- *La funcionalidad.* Cuando se puede utilizar en una situación concreta para resolver un problema y luego aplicarlo en nuevas situaciones. De esta forma se va modificando continuamente, se establecen nuevas relaciones y enriquecen los conceptos previos. Esta condición hace que el estudiante se capacite para enfrentar situaciones nuevas y variadas.
- *Los conocimientos previos del estudiante.* Estos le permiten abordar el nuevo aprendizaje. Por ello es importantísima la evaluación de entrada o diagnóstica, además de partir de hechos, situaciones cotidianas o necesidades, para llegar al nuevo conocimiento.
- *La actitud motivada y autónoma del estudiante.* Es necesario posibilitar la motivación para favorecer la incorporación de los aprendizajes y la autonomía para afrontar nuevas situaciones,





identificar problemas, sugerir soluciones interesantes. El sentido del aprender, los logros y la satisfacción por lo alcanzado son base en la propuesta de aprendizaje significativo.

2.2 Pedagogía hospitalaria

El Ministerio de Educación Nacional comparte la aseveración de Doval Ortiz (2004:1) en donde establece que:

“La actividad pedagógica con niños enfermos en los hospitales o convalecientes en sus domicilios no es reciente. Sin embargo, lo que hasta no hace muchos años se venía haciendo a través de instancias con un marcado carácter cuantitativo-asistencial, poco a poco se ha ido convirtiendo en una nueva ciencia en el marco educativo y en una actividad profesional: la Pedagogía hospitalaria. Esta nueva forma de hacer Pedagogía comprende, por el momento, la formación integral y sistemática del niño enfermo y convaleciente, cualesquiera que sean las circunstancias de su enfermedad, en edad escolar obligatoria, a lo largo de su proceso de hospitalización.”

Por lo anteriormente expuesto, se conciben unas reflexiones docentes enmarcadas en realidades distintas, dadas las condiciones de la población, aun cuando el saber sea el mismo que en otros contextos y determinados por los referentes de calidad que determinamos como país.

CAPÍTULO III – EVALUACIÓN Y PROMOCIÓN EN EL MODELO AULAS HOSPITALARIAS

Evaluación para estudiantes desde el Modelo Aulas Hospitalarias

La evaluación del aprendizaje está regulada por el Decreto 1290 de 2009, en su artículo 3, el cual plantea que los propósitos de la evaluación de los estudiantes serán: identificar sus características personales, intereses, ritmos de desarrollo y estilos de aprendizaje a fin de valorar sus avances y proporcionar información básica para consolidar o reorientar los procesos educativos relacionados con su desarrollo integral.

Por lo anterior, es necesario advertirles a los docentes, en relación con la pertinencia de la evaluación, que deben tener en cuenta la variabilidad que tiene el tiempo de estadía de los niños y las niñas en la institución hospitalaria.

Para aquellos casos en los cuales se presentan largas hospitalizaciones o cuando los niños adolecen de enfermedades crónicas, la evaluación debe contemplar un reconocimiento del estado físico del estudiante, tener en cuenta el trabajo realizado por el niño y el objetivo de la evaluación (evaluación inicial, formativa y final).

Conforme se plantea en el modelo, se requiere aplicar una prueba al comienzo del proceso para identificar el nivel en que se encuentra el estudiante. Se procura aplicar la prueba de entrada correspondiente al periodo escolar (según sea calendario A o B), pero posiblemente sea necesario ubicar al niño en otro periodo (más adelante o más atrás), según los resultados obtenidos. Esta evaluación contiene actividades de las diferentes áreas en forma dinámica, lúdica, sencilla y de uso de conocimientos (no conceptual).

Las evaluaciones permanentes del aprendizaje se harán al final de cada semana (esta aparece en los cuadernillos semanales). En relación con la evaluación final, ésta será tenida en cuenta según las necesidades que planteen las instituciones educativas con base en la homologación de procesos.





CAPÍTULO IV - ESTRUCTURA DEL MODELO AULAS HOSPITALARIAS

De acuerdo con las condiciones del aprendizaje significativo y la metodología por secuencias didácticas, los materiales se centrarán en un diseño organizado, atractivo e interesante que facilite la presentación de los nuevos conocimientos al estudiante, y que tienda el puente entre los saberes que ha construido a lo largo de su vida y los nuevos aprendizajes, lo que genera nuevos saberes previos o anclajes.

En general, la propuesta de los materiales ofrece las siguientes características:

- La metodología utilizada contribuye a que los contenidos se descubran como necesarios para dar respuesta a un reto determinado y llevar a término una elaboración específica.
- Presenta los conocimientos siguiendo cada uno de los momentos planteados para tal fin, encañándolos en forma fluida paso a paso, pues resulta fundamental que el estudiante no pierda su interés y motivación por aprender.
- Se acude a obtener un aprendizaje elaborado y expuesto (por recepción), pero además a que este sea obtenido por descubrimiento.
- Se basa en planes de estudio flexibles que se ajusten a las características e intereses de los niños, sus expectativas y logros alcanzados hasta el momento de ingresar en el hospital.
- Desarrolla las temáticas desde situaciones de aprendizaje y conceptos cercanos al estudiante hasta los más globales y abarcadores, respondiendo a la naturaleza disciplinar de cada una de las áreas del plan de estudios.
- Para conseguir que los aprendizajes sean lo más significativos posible, la propuesta supone el establecimiento de las condiciones de una enseñanza individualizada, que hace énfasis en la actuación y la actividad mental del estudiante en el proceso de construcción de conocimientos.
- Invita a mantener los desarrollos de curiosidad, sentido del aprendizaje y desarrollo de las habilidades cognitivas que lo lleven a construir su aprendizaje y sentir satisfacción por los logros obtenidos.
- Tiene en cuenta el contexto real del estudiante.
- Considera características especiales en relación con el tiempo, pero teniendo en cuenta que los niños no tomen mayor distancia de lo que sería desarrollado en un aula regular.
- Requiere un gran sentido de análisis y autocrítica (constante evaluación y reflexión sobre el propio proceso de aprendizaje).
- Durante cada secuencia didáctica, los estudiantes se encontrarán con preguntas y planteamiento de situaciones problema, juego de papeles, trabajos en equipo (con pares hospitalizados, docentes, familiares, enfermeras), momentos de búsqueda y reflexiones que favorecen la observación constante del propio proceso de aprendizaje.
- Favorece la ocupación del tiempo libre de los niños en el hospital y la sensación de realizar actividades interesantes, pero que no lo alejen de lo que acostumbraba a hacer diariamente.

4.1. Secuencia didáctica de las guías en el Modelo

De acuerdo con los propósitos del modelo, se plantea un proyecto educativo con componentes que comprendan: a) los contenidos de aprendizaje y una propuesta de organización y secuencia; b) desarrollo de una didáctica de enseñanza.

Estos aspectos son desarrollados dentro de los componentes de los materiales, los cuales están en coherencia con los principios psicopedagógicos.

a. Contenidos de aprendizaje y propuesta de organización y secuencia

El plan curricular se basa en los referentes de calidad (Estándares básicos de competencias, lineamientos curriculares y orientaciones, definidos por el Ministerio de Educación Nacional) adaptados a las características de la población y de acuerdo con el enfoque pedagógico y didáctico definidos. Los estudiantes deben ser ubicados en el grado que reporta la institución donde cursan el año escolar. Si no es así, se ubicarán en el nivel donde se encuentren, luego de realizar la evaluación inicial, y así definir el material que requiere para continuar con el desarrollo de su aprendizaje.

b. Secuencia didáctica

De acuerdo con el enfoque pedagógico y la metodología asumida, por secuencias didácticas, se propone un manejo estratégico de tiempos cortos de atención y ritmos individuales que sean asumidos desde una secuencia directa y concreta, que a su vez construya el aprendizaje en forma autónoma o mediada (puede incluir otros compañeros en la misma condición, familiares o su docente). Es así, que se sugieren materiales diseñados por cuadernillos semanales, donde se exponen contenidos de aprendizaje de las diferentes áreas por medio de guías que desarrollan secuencias didácticas.

El proceso del aprendizaje por secuencias didácticas se presenta desde contextos específicos o situaciones de aprendizaje que van desde las más cotidianas y cercanas a los estudiantes hasta otras generales y amplias, siempre garantizando que sean significativas para los niños y jóvenes, relacionándolas con sus intereses, necesidades y conocimientos previos.

El inicio del aprendizaje es formulado desde una situación problémica, pregunta, desafío, hecho o caso que genera expectativa en los estudiantes e incentiva la búsqueda de una respuesta o trabajo que lleve a obtener una solución.

La resolución del problema, pregunta o situación, a la que se llegue a partir de una hipótesis o la elaboración de un producto, aplicación de los conocimientos obtenidos, será el "hilo conductor" que mantiene el interés del estudiante y que, a su vez, le permite al docente reflexionar sobre los





aspectos formales del conocimiento presentes en el producto desarrollado. Este se convierte en la meta que impulsa cada sesión o secuencia didáctica y que permite que cada estudiante, desde sus conocimientos y habilidades, contribuya a su propio aprendizaje.

Durante el desarrollo de la secuencia didáctica, los estudiantes relacionan las experiencias y saberes con el nuevo conocimiento. Al final, pueden socializar las hipótesis que tenían con respecto a la pregunta, problema, caso o hecho planteado, las cuales estaban basadas en su propia experiencia o en sus conocimientos previos.

De acuerdo con el enfoque pedagógico, se requiere evidenciar en este apartado cómo la didáctica está orientada a reconocer qué deben hacer los estudiantes con su aprendizaje. Por ello es muy importante enunciar el proceso que sugiere la guía, y cómo este le permite al estudiante “hacer algo” con lo que aprende.

Un elemento fundamental para destacar está relacionado con la propuesta del modelo, la cual, basada en el aprendizaje significativo, le permite al estudiante realizar, desde sus propios conceptos, una exploración de saberes que se cierra con una aplicación en su contexto.

La descripción de este apartado debe tener en cuenta que los materiales se enmarcan en los principios del Aprendizaje significativo y en la metodología de trabajo por *secuencias didácticas*. Las *secuencias didácticas* obedecen a un proceso lógico en donde las situaciones de aprendizaje avanzan, en este caso desde una situación problémica y significativa para el estudiante, hasta su respuesta, resolución o concreción. La duración de cada secuencia didáctica (cada guía) es de sesiones de trabajo corta, de tal forma que sea desarrollada sin agotar al niño y que logre terminar lo iniciado.

4.2. Estructura didáctica de los materiales

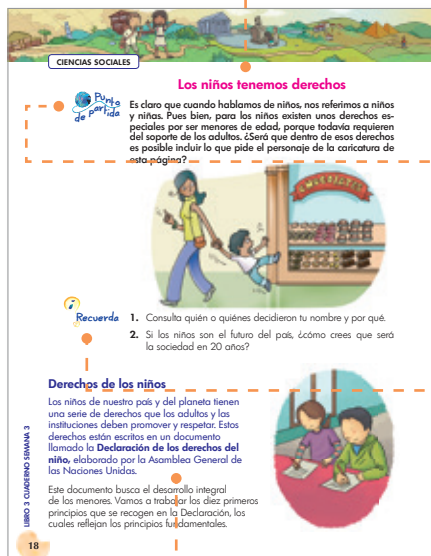
4.2.1. Cuadernillos semanales

La concepción de esta didáctica parte del principio de que los estudiantes-pacientes requieren del “hacer” con su aprendizaje. Por tanto, siempre se orienta a la realización de un producto que le genere satisfacción y actividad lúdica. No se enfoca en aprender y “guardar” algo, sino en “hacer algo”; está orientado a actuar con tareas específicas de creación o de resolución, conclusión, a partir de los conocimientos o la información construida. Se busca que los temas desarrollados sean de interés del estudiante-paciente o aquellos que toquen situaciones o casos que puedan superar en el ambiente hospitalario.

Cada cuadernillo estará conformado guías para cada una de las áreas, evaluación y sección referida a las emociones, con los siguientes propósitos y secuencia didáctica:

4.2.1.1. Guías

Se propone que cada guía parta de la solución de problemas y el estudio de casos. Esto representa una forma de trabajo significativo, construido desde sus propios conceptos, exploración de saberes o planteamiento de conjeturas. Es así como la estructura didáctica de cada una de las guías (en las distintas áreas) tendrá la siguiente secuencia:



Nombre del tema de la guía (título)

En este apartado se encuentra una frase o palabra que genera al estudiante una idea sobre la temática que abordará la guía. En algunos casos es visto como herramienta para dar las primeras pinceladas sobre la solución que puede aportar un concepto a fin de solucionar una situación particular. En otras, simplemente se trae a colación una situación que evoque el concepto que se va a desarrollar.

Punto de partida

A partir de una situación, un caso, un desafío, un problema, un hecho o un dilema que sea motivo para proponer, elaborar un producto, buscar una solución, resolver o descubrir, el estudiante encaminará su aprendizaje y lo llevará a la consecución del logro planteado.

Recuerda

En este apartado se generan preguntas o situaciones que evocan conocimientos y experiencias previas con la intención de plantear hipótesis, expresar una experiencia, recordar o explorar lo que sabe, relacionar alguna vivencia con el problema o hecho planteado.

Concepto

Este apartado presenta una noción sobre la temática abordada en la guía, de acuerdo con el grado, soportado en esquemas, cuadros, tablas y ejemplos, si es necesario.





Relaciones ético-políticas

Aplica y resuelve

1. Lee y analiza.

Declaración de los Derechos del Niño

- Igualdad.** A ser reconocidas todas como iguales, sin distinciones discriminatorias por él/ella o su familia.
- Protección.** A ser protegido por la ley, y así poder desarrollarse y crecer sano/a y en libertad (Proteger mi barrio, mi pueblo, nuestro planeta).
- Identidad.** A tener un nombre y una nacionalidad para empezar a ser yo mismo/a.
- Calidad de vida.** A la alimentación, vivienda y atención médica.
- Integración.** "Somos iguales y diferentes." A recibir atenciones y tratamientos apropiados por impedimentos físicos o mentales.
- Amor.** A recibir afecto y seguridad, primando que sean los padres y la familia los responsables de otorgárselo.
- Educación y juego.** Aprender a pensar, jugar, dialogar, discutir.
- Audilio.** A recibir protección y socorro cuando lo precise.
- Demanda.** A no sufrir abandono, crueldad, tráfico o explotación de su persona, malos tratos, humillaciones.
- Solidaridad.** A ser educado en un espíritu de tolerancia, comprensión por los demás, paz y fraternidad.

2. ¿De qué manera el colegio y el hospital ayudan a defender los derechos de los niños?

Valora tu aprendizaje

	SI	No	A veces
Conozco los derechos de los niños.			
Analizo si los derechos se cumplen o no en nuestro entorno más cercano.			
Respondo los deberes que me asignaron si ser mejor persona.			

Mi compromiso

Hacer respetar los derechos que tenemos como niños colombianos.

LIBRO 3 CUADERNO SEMANA 3

19

Aplica y resuelve

En este espacio se espera que el estudiante trabaje sobre situaciones reales, en las cuales se vea involucrado el concepto desarrollado, y logre establecer el concepto desarrollado como herramienta para la solución de una situación particular.

Valora tu aprendizaje

Es el momento, dentro de la secuencia didáctica, para reflexionar y valorar su propio aprendizaje, por medio de dos o tres afirmaciones que lo llevan a identificar lo aprendido.

Mi compromiso

Además de ayudar a descubrir y fortalecer sus habilidades, y orientar el desarrollo de aprendizaje, es importante dirigir a los niños hacia el compromiso que implica observar y atender su parte humana y afectiva por medio de acciones que lo comprometan a observarse, observar a los otros y a su entorno, primero dentro de su contexto hospitalario, luego con objetivo de continuar en su contexto más amplio.

Evaluación

Lee y resuelve.

El encuentro con el Sol

Había una vez una familia: el papá, la mamá, una niña y un niño. La familia vivía en una casa a orillas de un arroyo. Y el arroyo nacía en una montaña que se alzaba detrás de la casa.

El nombre de la niña era Tala, y el del niño, Lalo. Sus compañeros de escuela decían que los nombres eran muy parecidos, pero Lalo y Tala sentían que eran nombres diferentes porque estaban acostumbrados a ellos.

La mamá de los niños era doctora, y todas las mañanas salía a trabajar en un hospital. En el hospital ella curaba a niñas, a hombres y a mujeres. El papá era escritor, y no salía a trabajar, pues los escritores no tienen oficina, sino que trabajan en la casa.

Los padres de Tala y Lalo eran amigos del Sol, pues todas las mañanas disfrutaban su calor mientras caminaban por el campo haciendo ejercicio. También

LIBRO 3 CUADERNO SEMANA 3

32

4.2.1.2. Evaluación

Al finalizar cada guía semanal, se propone una evaluación integral.

4.2.1.3. Mis emociones

Para finalizar el proceso se presenta la sección Mis emociones, cuya finalidad es brindar un espacio para que los estudiantes reconozcan y aprendan sobre los sentimientos y emociones personales y los de los demás.

MIS EMOCIONES

Hoy aprendí

Tengo deberes que cumplir

Un deber es algo que es necesario hacer para poder convivir mejor con los demás. Por ejemplo, los adultos tienen el deber de trabajar en una actividad honesta que aporte a la sociedad, para ser productivos y conseguir el sustento y lo que necesitan. Tú, como niño, también tienes deberes que cumplir, y sobre eso trata esta sesión.

1. Piensa en un deber para cada rol que tienes como niño y escríbelo. Si no tienes algún rol, deja la casilla en blanco.

Mi deber como...	Escribe aquí cada deber
Hijo	
Hermano	
Integrante de la familia	
Estudiante	
Paciente	
Vecino	
Compañero	
Amigo	
Colombiano	
Habitante de la Tierra	

Como habrás notado, en cada contexto del cual formas parte (familia, colegio, barrio, ciudad, país, planeta, etc.) tienes deberes, pero también debes cumplir tareas y obligaciones para que puedas convivir y cooperar con otros, además de ayudar a cuidarte y a cuidarlos.

LIBRO 3 CUADERNO SEMANA 11

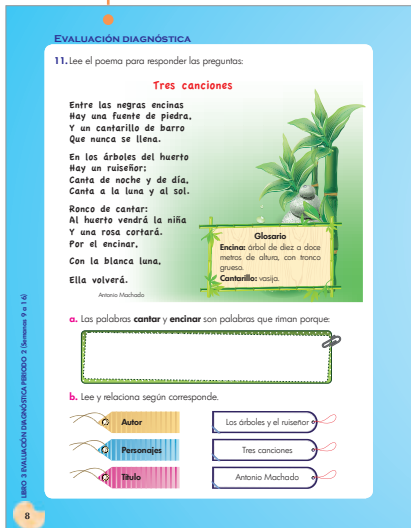
36



4.2.2. Cuadernillo de juegos y colecciones

Este es un cuaderno de aplicación del aprendizaje cuya presentación se hará en forma de juegos o actividades prácticas, orientadas según las finalidades de cada área, así:

- *Lenguaje*: mi colección de escritos y juegos de palabras. Lecturas de... (cuentos para jugar, fábulas para imaginar, poemas para declamar, adivinanzas para divertir...).
- *Matemáticas*: juegos matemáticos.
- *Ciencias Sociales*: juegos de rutas, de mapas, etc.
- *Ciencias Naturales*: experimentos sencillos en los que se apliquen conceptos vistos y que requieran de materiales que se pueden conseguir en el hospital.



4.2.3 Evaluaciones diagnóstica o de entrada

Es necesario aplicar esta prueba al comienzo del proceso, de tal forma que se identifique en qué nivel se encuentra cada estudiante. Se procura aplicar la prueba de entrada correspondiente al periodo escolar (según sea calendario A o B), pero posiblemente sea necesario ubicar al niño en otro periodo (más adelante o más atrás), según los resultados obtenidos.

Esta evaluación contiene actividades de las diferentes áreas en forma dinámica, lúdica, sencilla y de uso de conocimientos.





CAPÍTULO V – RECURSOS DIDÁCTICOS CON LOS QUE CUENTA EL MODELO AULAS HOSPITALARIAS

5.1 Material para el docente

Se propone un manual para docentes con los siguientes componentes:

- Sustentación pedagógica del modelo.
- Explicación de los componentes del modelo y de la estructura didáctica.
- Orientaciones y sugerencias didácticas de los cuadernillos y cuadernos semanales (incluye todas las áreas): se presentan orientaciones, recomendaciones especiales, formas de aprovechar mejor lo enseñado en función de la situación de los niños, seguimiento a los propósitos individuales sugeridos en las guías, entre otras.
- Orientaciones acerca del fortalecimiento del área de Educación Física, a partir de recomendaciones y estrategias presentadas en el anexo “La Educación Física en el Modelo Aulas Hospitalarias”.

5.2 Material para los estudiantes

Cada estudiante cuenta con 32 cuadernillos semanales, 30 cuadernos de juegos y 4 evaluaciones diagnósticas.

