

Orientaciones pedagógicas, técnicas y administrativas para la implementación del apoyo académico especial en atención a los estudiantes en condición de enfermedad y/o discapacidad.

En las instituciones educativas de los municipios no certificados del Departamento del Atlántico.



AMERICANA
CORPORACIÓN UNIVERSITARIA



**GOBERNACIÓN DEL
ATLÁNTICO**

**ORIENTACIONES
PEDAGÓGICAS, TÉCNICAS
Y ADMINISTRATIVAS PARA
LA IMPLEMENTACIÓN
DEL APOYO ACADÉMICO
ESPECIAL EN ATENCIÓN
A LOS ESTUDIANTES
EN CONDICIÓN DE
ENFERMEDAD Y/O
DISCAPACIDAD EN LAS
INSTITUCIONES EDUCATIVAS
DE LOS MUNICIPIOS
NO CERTIFICADOS DEL
DEPARTAMENTO DEL
ATLÁNTICO.**

Decreto Único Reglamentario del Sector
Educación (No. 1075 de 2015)
Sección 6, Capítulo 5, Título 3,
Parte 3 del Libro 2

**Orientaciones para la Implementación
del Apoyo Académico Especial y Apoyo
Emocional a Niñas, Niños y Jóvenes en
Condición de Enfermedad**

(Documento Borrador del MEN -
[https://www.mineduccion.gov.co/1780/
articles-356821_recurso_1.pdf](https://www.mineduccion.gov.co/1780/articles-356821_recurso_1.pdf))

**GOBERNACIÓN DEL ATLÁNTICO
CORPORACIÓN UNIVERSITARIA AMERICANA
2024**

Proyecto:

Prestación de servicios de apoyo pedagógico para la atención educativa de la población con discapacidad y con capacidades y talentos excepcionales a través del acompañamiento en la transformación Institucional en el marco de una educación inclusiva y equitativa para todos y para la implementación de la Oferta Bilingüe Bicultural a favor de estudiantes sordos OBBS de los establecimientos educativos de los municipios no certificados del Departamento del Atlántico.

GOBERNACIÓN DEL ATLÁNTICO

Eduardo Ignacio Verano de la Rosa
Gobernador

Leyton Daniel Barrios Torres
Secretario de Educación

Maribel Cristina Castro Flórez
Subsecretaria de Desarrollo Educativo

Lesly Cueto Oviedo
Profesional Universitario
Referente de Educación Inclusiva

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA AMERICANA

Alba Lucía Corredor
Rectora

Ricardo Simancas Trujillo
Director de proyecto

Leivis Jiménez
Coordinadora Pedagógica

Yuleth Guerrero Cuan
Asesor Pedagógico

Kelly Isaacs González
Diseño y Diagramación
Sello Editorial Americana

Imágenes vectoriales Freepik.com

Fotografía

Diciembre 2024

Contenido

7 Presentación

8 Carta de una docente de aula hospitalaria

9 CAPÍTULO 1

- 9 · Generalidades
- 15 · Componentes para una pedagogía de apoyo académico especial
- 17 · Metodologías pedagógicas
- 20 · Acompañamiento emocional y desarrollo social
- 27 · Modelo intervención del apoyo académico especial
- 28 · Aula hospitalaria
- 30 · Atención en instituciones de apoyo
- 31 · Atención domiciliaria
- 33 · Atención en establecimiento educativo

35 CAPÍTULO 2

- 35 · Análisis situacional 2024
- 37 · Atención aulas hospitalarias IE
- 38 · Atención domiciliaria por IE
- 38 · Atención en establecimiento educativo
- 41 · Atención en institución de apoyo
- 42 · Descripción del análisis situacional

45 CAPÍTULO 3

- 45 · Apoyo académico especial en el departamento del atlántico ruta de atención.
- 49 · Aula hospitalaria
- 53 · Características para implementar aulas hospitalarias en el Departamento del Atlántico
- 58 · Ruta para la implementación de aulas hospitalarias en el Departamento del Atlántico
- 62 · Atención domiciliaria
- 64 · Paso a paso para la atención integral de apoyo académico especial
- 65 · Reporte a la Secretaría de Educación
- 65 · Visita al domicilio y/o hospital
- 67 · Asignación de docentes
- 69 · Articulación con la institución educativa donde se encuentre matriculado el estudiante
- 69 · Implementación del proceso pedagógico
- 70 · Seguimiento y evaluación de la atención
- 71 · Acompañamiento a familias
- 72 · Construcción colectiva de herramientas pedagógicas didácticas
- 74 · Autorización y gestión de horas extras

77 BIBLIOGRAFIA

78 ANEXO DE FORMATOS



AMERICANA
CORPORACIÓN UNIVERSITARIA
VIGILADA MINEDUCACIÓN



**GOBERNACIÓN DEL
ATLANTICO**

Presentación

El apoyo académico especial desempeña un papel crucial en la vida de los niños, niñas y adolescentes en condición de enfermedad o tratamientos médicos prolongados, no solo proporcionando una continuidad educativa, sino también fomentando su bienestar emocional y social. A través de una educación personalizada, adaptada a las circunstancias de cada estudiante y trabajando en equipo con profesionales de la salud, se busca mitigar los efectos negativos de la hospitalización y enfermedad en el desarrollo del individuo. Esta es una disciplina educativa que tiene como principal objetivo garantizar el derecho a la educación de niños, niñas y adolescentes que, debido a enfermedades o tratamientos médicos prolongados, no pueden asistir a la escuela de manera regular. La creación de aulas hospitalarias y/o atención domiciliaria busca ofrecer un entorno de aprendizaje adaptado a las condiciones físicas, emocionales y psicológicas del paciente, promoviendo su desarrollo académico, personal y social durante su proceso de recuperación.

Esta guía de pedagogía de apoyo académico especial tiene como propósito proporcionar una visión general y las herramientas necesarias para implementar, organizar y gestionar un aula hospitalaria efectiva y respetuosa, así como la atención en casa de los estudiantes que no pueden asistir de manera presencial a la institución educativa. Se incluirán orientaciones pedagógicas, metodológicas y organizativas, dirigidas a docentes, personal de salud, y familias, con el fin de asegurar un enfoque integral y colaborativo. Por lo anterior es fundamental que todos los actores involucrados en el proceso educativo, desde los docentes hasta las familias y profesionales de la salud, trabajen en conjunto para crear un entorno que permita a los niños, niñas y jóvenes seguir aprendiendo, creciendo y enfrentando su enfermedad con esperanza y motivación.

Por otra parte, brinda todo el paso a paso, para la implementación del apoyo académico especial a estudiantes en condición de enfermedad y/o discapacidad con el ánimo de asegurar el derecho a la educación de los niños, niñas y adolescentes, donde prevalece el derecho a la educación, reconocido por organismos internacionales como las Naciones Unidas y la Convención sobre los Derechos del Niño. La pedagogía hospitalaria asegura que, independientemente de las circunstancias de salud, los niños y adolescentes puedan continuar su proceso de aprendizaje, evitando que la enfermedad los aleje permanentemente de la educación, siendo crucial en el caso de enfermedades de largo plazo o tratamientos prolongados.

Apreciados colegas,

Me gustaría compartir con ustedes una reflexión sobre mi experiencia trabajando en este entorno tan especial, tan agradable y lleno de humanización. En el aula hospitalaria, nuestro desafío es mucho más que enseñar contenidos académicos. Sabemos que nuestros estudiantes se encuentran en una situación de vulnerabilidad, enfrentando no solo el reto de su tratamiento médico, sino también el de mantener su aprendizaje y su desarrollo personal e integral en un contexto diferente al de la escuela tradicional. La pedagogía hospitalaria se adapta a las necesidades y ritmos de cada estudiante, brindando una educación que respeta su condición física y emocional, sin perder de vista el derecho que tienen a aprender y a continuar su proceso educativo. En estos espacios no solo se enseña matemática, lenguaje o ciencias, sino que también trabajamos en fortalecer la autoestima, la resiliencia y la motivación. A través de actividades personalizadas, buscamos que los estudiantes se sientan acompañados, escuchados y valorados, favoreciendo un ambiente en el que puedan expresar sus preocupaciones, miedos y logros.

El aula hospitalaria se convierte así en un espacio donde el aprendizaje va más allá de los libros. Los estudiantes aprenden a adaptarse a nuevas realidades, a enfrentarse a situaciones difíciles con fortaleza y esperanza. Como docente, mi papel no solo es ser una guía en el conocimiento académico, sino también un apoyo emocional y un puente entre el entorno hospitalario y el mundo exterior, ayudando a que los estudiantes no pierdan el contacto con su vida antes de la enfermedad, sus sueños y sus deseos.

Agradezco profundamente la confianza que familias y profesionales de la salud depositan en nosotros. Cada día, cuando veo las sonrisas de los estudiantes al superar pequeños o grandes logros, siento que estamos construyendo juntos algo valioso. La educación, como herramienta de inclusión y transformación, es más importante que nunca en estos momentos difíciles.

A todos los niños, niñas, adolescentes y sus familias: recuerden que el aula hospitalaria está diseñada para ustedes, que no están solos en este camino. Juntos, aprenderemos, creceremos y encontraremos la fuerza para superar los obstáculos. El aprendizaje y el fortalecimiento emocional no se detiene.

Con cariño y compromiso



Generalidades

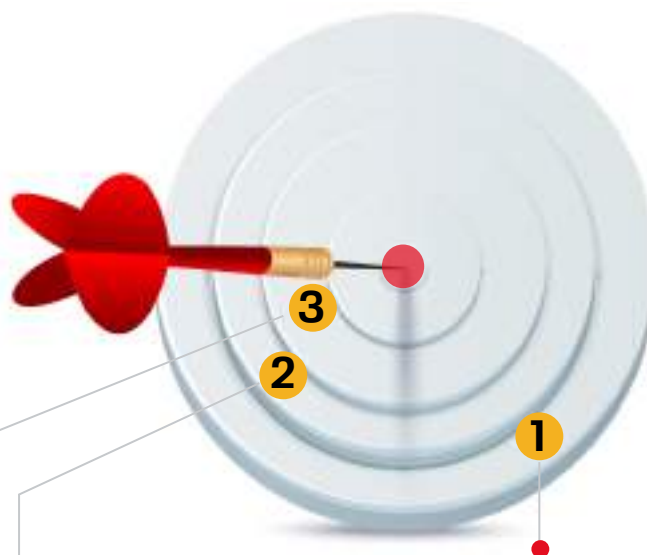
Apoyo académico especial es una estrategia educativa diseñada con el objetivo de garantizar el ingreso o la continuidad en el sistema educativo de la población menor de 18 años que por motivos de exámenes diagnósticos, procedimientos, tratamientos, consecuencias de la enfermedad y estados de convalecencia, se encuentren en Instituciones prestadoras de servicios de salud, aulas hospitalarias públicas o privadas, Instituciones de apoyo o en la casa y no pueden asistir de manera regular al Establecimiento Educativo.

Según González de la Peña (2003), “el docente hospitalario debe entender que la enfermedad no solo afecta la salud física del niño, sino que impacta su desarrollo emocional, social y, por supuesto, académico” (p. 91). González de la Peña, M. (2003). La pedagogía hospitalaria: Un enfoque educativo y humanista en la salud infantil. Editorial Praxis.

Este proceso se centra en el derecho a la educación de los niños y jóvenes en condición de enfermedad y/o discapacidad, promoviendo su bienestar emocional, cognitivo y social durante su proceso de recuperación.



El apoyo académico especial tiene como objetivos



Garantizar el acceso a la educación a los niños, niñas y adolescentes hospitalizados o diagnósticos de enfermedad incapacitante, a través de la adaptación de contenidos curriculares de acuerdo a sus necesidades y condiciones de salud.

Motivar al bienestar integral del estudiante, ayudando a que se mantenga acoplado con su entorno académico y social, reduciendo el impacto emocional y psicológico que puede generar la enfermedad.

Fomentar la permanencia educativa, de modo que el estudiante tenga continuidad y no afectar el proceso de aprendizaje, debido a su situación de salud.

Población Beneficiaria



El apoyo académico especial tiene como objetivos

De acuerdo con las orientaciones del Ministerio de Educación Nacional para la implementación del Apoyo Académico Especial, serán beneficiarios de la presente ruta, menores de 18 años, estudiantes de los niveles de Educación Inicial, Preescolar, Básica y Media, que por razones de enfermedad, accidente, convalecencia o recuperación se ausentan del aula regular por un periodo mayor a un mes o su pronóstico así lo indican, con las siguientes características:

1

Las contempladas en el artículo 2º de las Leyes 1384 y 1388 del 2010:

- A quien se le haya confirmado, a través de los estudios pertinentes, el diagnóstico de cáncer en cualquiera de sus etapas, tipos o modalidades, certificado por el Onco-hematólogo Pediátrico, debidamente acreditado para el ejercicio de su profesión, de acuerdo con la normatividad vigente y el anexo técnico.
- Con diagnóstico confirmado y certificado por el Onco-hematólogo Pediátrico de Aplasias Medulares y Síndromes de Falla Medular, Desórdenes Hemorrágicos Hereditarios, Enfermedades Hematológicas Congénitas, Histiocitosis y Desórdenes Histiocitarios.
- Cuando el médico general o cualquier especialista de la medicina, tenga sospecha de cáncer o de las enfermedades enunciadas en el numeral 2 y se requieran exámenes y procedimientos especializados, hasta tanto el diagnóstico no se descarte.

Población Beneficiaria

2

Toda niña, niño y joven que se le haya diagnosticado cualquier tipo de enfermedad en cualquiera de sus etapas, tipos o modalidades que, por motivos de exámenes diagnósticos, procedimientos, tratamientos, consecuencias de la enfermedad o estados de convalecencia, no pueda asistir al aula regular.

3

Toda niña o joven que se encuentre en estado de embarazo de riesgo que no permita su presencia en el aula regular.

4

La población se caracteriza por su condición de vulnerabilidad por diversos factores, entre los cuales se incluyen: el estado de salud, los cambios en la autoestima y el auto concepto, la dificultad para continuar en procesos de enseñanza-aprendizaje y la desconexión de vínculos sociales con pares y cercanos.

5

Estudiantes que presentan un consumo problemático o trastorno por consumo abusivo de sustancias psicoactivas.

6

6. Estudiantes con afectaciones en la salud mental

7

Estudiantes con discapacidad que, por sus circunstancias, requiera un modelo pedagógico que se desarrolle por fuera de la Institución Educativa, por ejemplo, en un centro hospitalario o en el hogar. (Decreto 1421 de 2017)

Características esenciales del Apoyo Académico Especial

(Decreto 1075 de 2015 Sector Educación)

El Apoyo Académico Especial está soportado en las siguientes características esenciales

1

Debe estar orientado al desarrollo de las competencias establecidas en los referentes de calidad del Ministerio de Educación Nacional, sin perjuicio de que por prescripción médica dichas competencias se adapten a las condiciones del beneficiario.

2

Al momento de iniciarse, debe tener en cuenta el grado escolar en el que se encuentra el beneficiario, el informe de desempeño que registre el aprendizaje alcanzado, las dificultades que presenta y las evaluaciones diagnósticas que se realicen para identificar los niveles de aprendizaje.

3

El Apoyo Académico Especial debe ser pertinente con el estado de salud de los beneficiarios, sus condiciones físicas y debe acatar las recomendaciones médicas en cuanto a tiempos, lugares, condiciones ambientales e higiénicas, y cualquier otro tipo de medidas que garanticen su bienestar.

Características requeridas adicionales para tener en cuenta:

Trabajo interdisciplinario

Los educadores trabajan en colaboración con médicos, enfermeras, psicólogos y otros profesionales de la unidad de salud, para garantizar que el niño o adolescente reciba un tratamiento educativo adecuado y coherente con su recuperación.

Rehabilitación Emocional

A través de la educación, los estudiantes pueden mantener su motivación y autoestima, aspectos cruciales para su recuperación física y emocional.

Intervención personalizada



FAMILIA

Eje Fundamental del niño, niña y/o adolescente la presencia y el apoyo garantizan el éxito del proceso educativo y emocional del niño, niña o adolescente en condición de enfermedad y/o discapacidad. La familia no solo cumple una función en el apoyo y cuidado del paciente, sino también en la continuidad educativa, el apoyo psicológico y la motivación.

Nuevas tecnologías

En algunos casos, se utilizan herramientas digitales para facilitar el aprendizaje a distancia, especialmente cuando la hospitalización es prolongada.

Componentes para una pedagogía de apoyo académico especial

Adaptación de los contenidos y metodologías pedagógicas.

Para garantizar que los niños, niñas y jóvenes en condición de enfermedad y/o discapacidad continúen con su proceso de aprendizaje, a pesar de las limitaciones que pueda imponer su situación de salud. Es importante que el docente realice las adaptaciones para ofrecer una educación personalizada, flexible y accesible, ajustada tanto a las necesidades educativas como a las condiciones físicas y emocionales del estudiante ya sea que este se encuentre hospitalizado en centro de salud, Instituciones de apoyo o se encuentre en su lugar de domicilio.

La adaptación de los contenidos educativos a las necesidades del niño o adolescente es crucial. Méndez y Rodríguez (2011) afirman que “el docente hospitalario debe flexibilizar los contenidos curriculares, no solo en cuanto a la metodología, sino también a los objetivos educativos, buscando siempre que el niño se sienta acompañado y motivado a seguir aprendiendo” (p. 130). Méndez, A., & Rodríguez, M. (2011). *Pedagogía hospitalaria y continuidad educativa en niños enfermos*. Editorial Graó.

Algunas estrategias para realizar las adaptaciones según las necesidades del estudiante y el lugar donde este se encuentre y requieran el servicio (hogar, centro de salud o Instituciones de apoyo) son:



Reducción de la carga académica: En función de las condiciones de salud del niño, niña o adolescente, se deben reducir los contenidos y objetivos a los aspectos esenciales y fundamentales. La prioridad es la salud, por lo que se debe evitar una sobrecarga de tareas que pueda generar estrés o ansiedad.



Flexibilidad en los tiempos de entrega: Los plazos de entrega deben adaptarse al ritmo del estudiante en condición de enfermedad y/o discapacidad, teniendo en cuenta los periodos de tratamiento o recuperación que puedan afectar su capacidad para estudiar.



Modificación de los contenidos según el estado de salud: Si el estudiante se encuentra en una fase de tratamiento intensivo, puede que sea necesario reducir la complejidad de los contenidos o centrarse en temas más generales, dejando los contenidos más complejos para cuando su salud lo permita.

Adaptación a las necesidades individuales

Cada niño en condición de enfermedad y/o discapacidad tiene circunstancias únicas. Las adaptaciones deben considerar:

Intereses del estudiante: Incorporar temas que motiven y resulten interesantes para el estudiante, en lugar de centrarse exclusivamente en los contenidos curriculares tradicionales. Por ejemplo, si un niño tiene una pasión por el arte o la música, se pueden incluir actividades relacionadas con estos campos que también desarrollen habilidades cognitivas.

Capacidades cognitivas: Si el estudiante presenta dificultades de concentración, la cantidad de contenido debe ser reducida, y las actividades deben ser breves y específicas, con un enfoque en la comprensión básica.

Metodologías pedagógicas

Las metodologías pedagógicas también deben ser modificadas para adaptarse a las condiciones del entorno hospitalario o de casa. Las estrategias deben ser flexibles, dinámicas y centradas en el estudiante. Algunas de las metodologías adaptadas para la pedagogía hospitalaria o de casa incluyen:

Aprendizaje basado en proyectos



El aprendizaje basado en proyectos es una metodología efectiva en el contexto hospitalario, ya que permite a los estudiantes involucrarse en actividades prácticas que se pueden desarrollar a su propio ritmo y dentro de sus posibilidades. Los proyectos pueden ser adaptados para que estén relacionados con sus intereses y temas que puedan trabajar de manera independiente o con la ayuda de sus familiares. Por ejemplo:

- *Proyectos creativos como realizar una historia escrita o ilustrada, crear una pequeña obra de teatro o diseñar un proyecto científico simple.*



Aprendizaje individualizado



La pedagogía utilizada en el apoyo académico especial debe centrarse en el aprendizaje individualizado, los educadores deben ofrecer actividades y materiales que respondan a las necesidades y capacidades específicas de cada estudiante. Esto implica una personalización del ritmo de aprendizaje y del tipo de actividades, tomando en cuenta tanto las limitaciones físicas como emocionales del estudiante. Por ejemplo:

- *Actividades que promuevan la participación del estudiante, adaptadas a su edad y nivel académico.*
- *Uso de materiales didácticos adaptados, como libros con letras grandes, audios, videos o aplicaciones que faciliten la comprensión.*

Metodologías activas



El uso de metodologías activas, que fomentan el aprendizaje a través de la acción y la reflexión, puede ser muy útil en el contexto donde el estudiante se encuentra.

Algunas de estas metodologías incluyen:

- **El aprendizaje cooperativo:** Fomentar el trabajo en equipo, incluso si se realiza de forma virtual o a distancia con sus compañeros de grado, es una excelente forma de combatir el aislamiento social. Los proyectos colaborativos pueden realizarse en línea, con el apoyo de plataformas educativas.
- **Gamificación:** La incorporación de juegos y actividades lúdicas que transforman el aprendizaje en una experiencia interactiva puede ser muy eficaz para mantener la motivación y reducir la ansiedad. Los juegos educativos también pueden ser herramientas para enseñar conceptos complejos de manera divertida y accesible.

Enseñanza multimodal



La enseñanza multimodal se basa en la utilización de diferentes medios (visual, auditivo, kinestésico) para facilitar el aprendizaje, especialmente cuando los estudiantes tienen limitaciones en su capacidad de concentración o en su acceso a recursos. Esto incluye:

- **Materiales visuales:** como mapas conceptuales, infografías o videos explicativos.
- **Actividades prácticas:** experimentos sencillos, juegos educativos o tareas de escritura y dibujo.
- **Contenido auditivo:** como grabaciones de lectura, podcasts educativos o audiolibros.

Evaluación continua y flexible



La evaluación en la pedagogía de apoyo académico especial debe ser continua y flexible. Dado que las condiciones de salud del niño pueden cambiar, la evaluación debe centrarse en el progreso individual, en lugar de en las evaluaciones sumativas tradicionales.

Las evaluaciones pueden ser:

- **Formativas:** a través de observaciones, entrevistas y tareas pequeñas que permitan al educador monitorear el proceso de aprendizaje sin poner presión adicional al estudiante.
- **Adaptadas a la situación del estudiante:** la evaluación puede incluir la autoevaluación o la evaluación por parte de los padres, adaptándose a la realidad del niño.

Acompañamiento emocional y desarrollo social

El trabajo del docente no se limita a la enseñanza académica, sino que también tiene un enfoque psicológico y emocional. Calleja (2005) sostiene que “el docente hospitalario debe ser consciente de que su función va más allá de la transmisión de conocimientos, y debe incluir estrategias que ayuden a disminuir la ansiedad y el aislamiento social del paciente” (p. 78). Calleja, F. (2005). *La importancia del acompañamiento emocional en el aula hospitalaria*. Ediciones Morata.

Acompañamiento emocional

El acompañamiento emocional se refiere a la atención que se brinda al estado emocional y psicológico de los niños y adolescentes que atraviesan un proceso de enfermedad y/o discapacidad. La hospitalización puede ser una experiencia estresante y traumática para los pacientes, por lo que la intervención emocional es crucial para reducir el impacto negativo de esta experiencia.



Aspectos Clave del Acompañamiento Emocional:



- **Gestión de la Ansiedad y el Estrés:**

La hospitalización y el tratamiento médico pueden generar altos niveles de ansiedad, depresión y estrés. Según Cerezo y González (2011), un acompañamiento emocional adecuado incluye el uso de técnicas de relajación y la creación de un entorno seguro para expresar emociones, lo que ayuda a reducir la angustia psicológica de los niños y adolescentes.

- **Fortalecimiento de la Autoestima:**

El acompañamiento emocional en el hospital debe contribuir al fortalecimiento de la autoestima del niño, ayudando a que no se sienta identificado únicamente por su enfermedad, sino como una persona valiosa con capacidades y potencial. Melero y Rivas (2016) afirman que la participación en actividades educativas y lúdicas dentro del hospital contribuye significativamente a mejorar la autoestima de los pacientes.



- **Desarrollo de la Resiliencia:**

El acompañamiento emocional también busca fomentar la resiliencia, es decir, la capacidad de los pacientes para adaptarse a la adversidad. Bengoa y Góngora (2014) destacan que los procesos de apoyo emocional deben ayudar a los niños, niñas y jóvenes a ver la enfermedad como un reto a superar, en lugar de una barrera insalvable.



Para esto es necesario establecer dentro del apoyo académico especial lo siguiente:



- **Una escucha activa y validación emocional;** La escucha activa es clave para el acompañamiento emocional. Según Gómez (2016), el proporcionar un espacio donde el niño o adolescente pueda expresar sus preocupaciones y emociones, sin ser juzgado, ayuda a reducir la ansiedad y favorece un mejor manejo de la situación de salud. Validar los sentimientos, como la tristeza o el miedo, contribuye a la construcción de un vínculo de confianza entre el paciente y los profesionales de la salud.
- **Técnicas de relajación y manejo del estrés:** En el ámbito hospitalario, se ha demostrado que las técnicas de relajación y técnicas de relajación son eficaces para reducir la ansiedad en pacientes pediátricos. Según García et al. (2018), técnicas como la respiración profunda y ejercicios de relajación pueden disminuir los niveles de estrés y mejorar el estado emocional de los niños, facilitando su adaptación al tratamiento. Por lo que se considera de vital importancia articular dichas técnicas en los procesos pedagógicos que se pretendan desarrollar con el estudiante -paciente.

- **Trabajo colaborativo, equipo médico -familia:** La colaboración entre el personal educativo, los profesionales de la salud y la familia es crucial y debe darse de manera permanente. La familia tiene un papel central en el proceso emocional del niño o adolescente, y su apoyo constante contribuye significativamente al bienestar emocional del paciente (Fernández, 2015). El trabajo en equipo asegura un enfoque integral, que toma en cuenta las necesidades emocionales y físicas del paciente.
- **Creación de un ambiente seguro y acogedor:** El entorno donde se encuentre el estudiante debe ser cálido y acogedor, donde los niños puedan sentirse seguros y apoyados. Diversos estudios han señalado que un ambiente en el que se prioriza la seguridad emocional facilita la expresión de sentimientos y reduce el estrés relacionado con la enfermedad (Abreu, 2014).

Para este acompañamiento emocional se recomienda que un profesional en Psicología trabaje de manera conjunta con un licenciado en educación, para que de esta manera los contenidos programáticos vayan encaminados a las necesidades del estudiante.

Acompañamiento Social



El Acompañamiento social se refiere al proceso de mantener las relaciones sociales y de interacción entre los niños, niñas y jóvenes hospitalizados o que se encuentran en periodo de recuperación en casa y su entorno, a pesar de las limitaciones dadas por la enfermedad.

El aislamiento social puede tener efectos negativos en el bienestar de los niños, por lo que fomentar la interacción y las habilidades sociales es un objetivo esencial del apoyo académico especial.

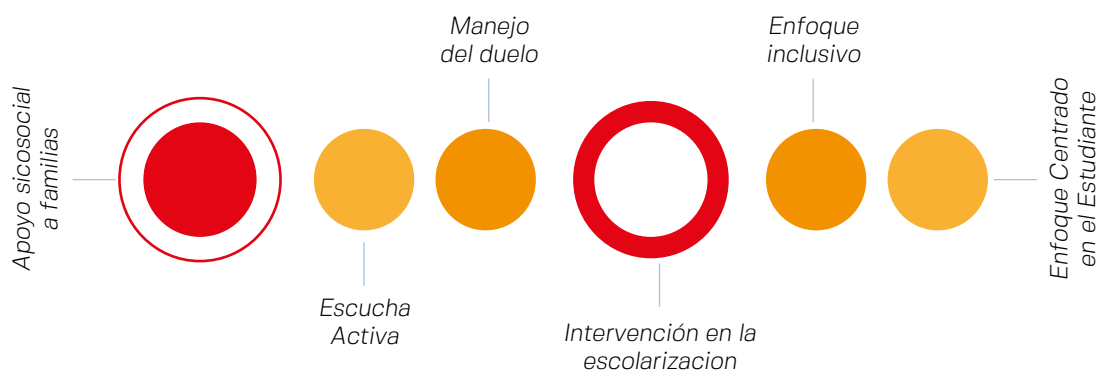
Aspectos Claves del Acompañamiento Social

Fomento de la Interacción con Otros Niños: La hospitalización o la estancia en casa suele aislar a los niños de sus amigos y compañeros de clase, lo que puede causarles sentimientos de soledad y aislamiento. El contacto con otros niños que atraviesan situaciones similares es vital para su bienestar emocional. Arancibia y Téllez (2013) sugieren que las actividades educativas y recreativas en grupo ayudan a establecer vínculos entre los pacientes, reduciendo la sensación de soledad.

Participación Familiar: El acompañamiento social también involucra a las familias en el proceso educativo y emocional del niño. Según Sánchez (2015), la participación de los padres y hermanos en las actividades refuerza el sentido de pertenencia y apoyo emocional, contribuyendo a una mayor estabilidad psicológica del estudiante - paciente.

La Conexión Social: En la actualidad el uso de tecnologías, como videollamadas o plataformas educativas digitales, también juega un papel importante en el desarrollo social del niño. Esto les permite mantener contacto con sus compañeros de clase y amigos fuera del hospital o en casa. López y Martínez (2018) explican que las plataformas digitales pueden ser un medio para mantener el vínculo social y educativo, incluso en entornos hospitalarios.

Para esto es necesario establecer dentro del apoyo académico especial lo siguiente:



Apoyo psicosocial a Familias: El apoyo psicosocial a familias de niños en condición de enfermedad y /o discapacidad es fundamental para ayudar a los padres, hermanos y otros miembros del núcleo familiar a lidiar con el estrés, las preocupaciones emocionales y las dificultades que surgen cuando un niño enfrenta problemas de salud. Este tipo de apoyo se enfoca en ofrecer herramientas y recursos para mejorar el bienestar emocional de la familia, fortalecer sus capacidades de afrontamiento y mejorar la calidad de vida tanto del niño enfermo como de su entorno familiar.

Aspectos claves del apoyo psicosocial a familias



Escucha Activa

Brindar un espacio donde los padres puedan expresar sus emociones, preocupaciones y miedos sin ser juzgados. Los profesionales de salud mental, como psicólogos o trabajadores sociales, pueden ser de gran ayuda en este sentido.



Manejo del duelo

En algunos casos, la enfermedad del niño puede ser crónica o terminal, lo que puede generar sentimientos de duelo anticipado. El apoyo en estos casos es crucial para ayudar a la familia a gestionar esas emociones.



Intervención en la escolarización

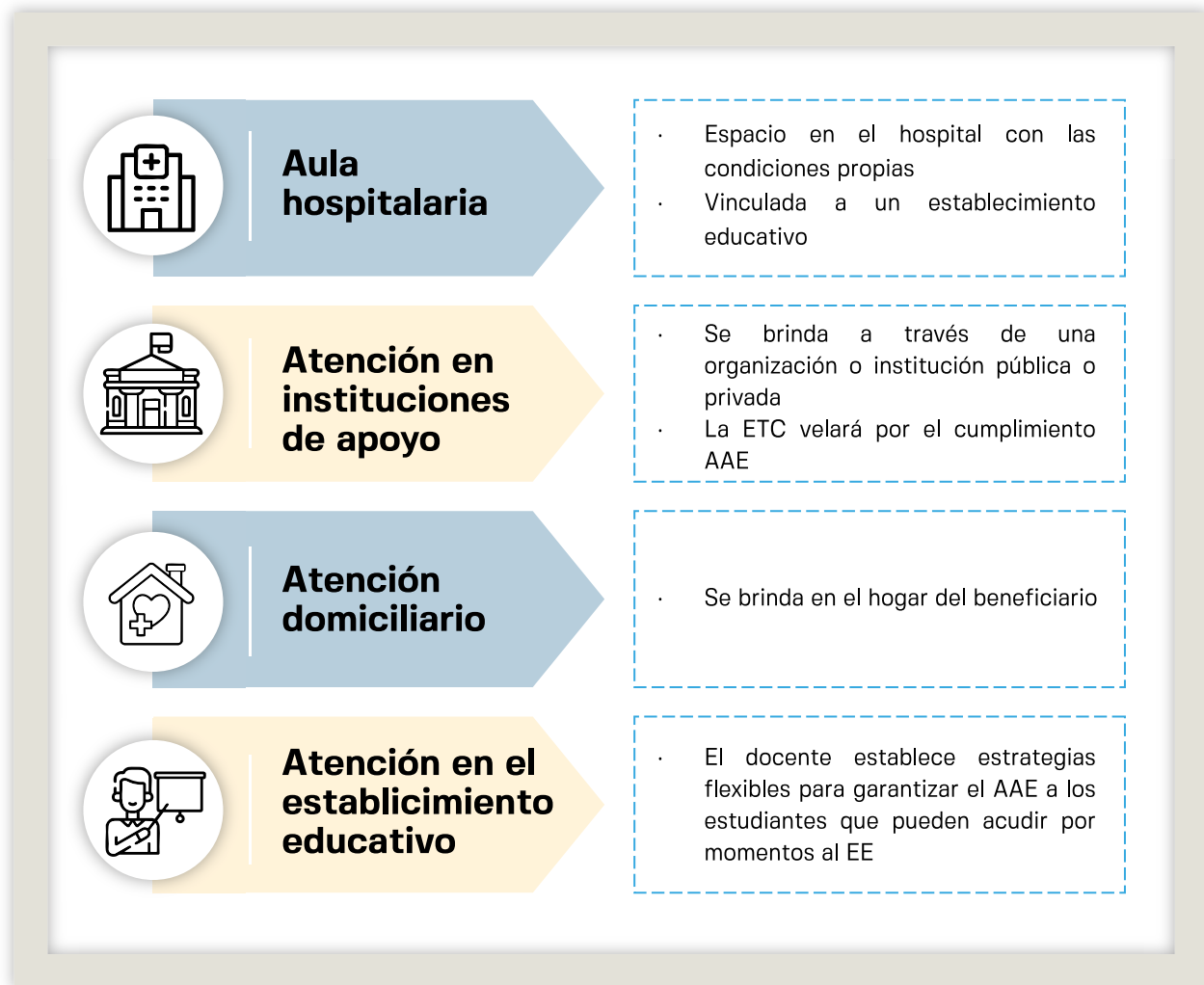
Es importante que el estudiante-paciente continúe con su vida escolar y de no estar en el sistema educativo vincular a través de las Instituciones aliadas para este tema de la siguiente manera:

Enfoque inclusivo: Adaptar el currículo, las metodologías de enseñanza, las evaluaciones y el entorno físico de la escuela para que se ajusten a las necesidades de cada estudiante-paciente. Esto incluye la eliminación de barreras para el aprendizaje y la participación, como el diseño universal para el aprendizaje (DUA)

Enfoque centrado en el Estudiante: El plan de escolarización se diseña de manera individualizada, considerando las dificultades particulares del niño (ya sean físicas, cognitivas, emocionales o de otro tipo). Esto incluye adaptar el ritmo de aprendizaje, el tipo de actividades y los métodos de evaluación a sus capacidades y necesidades.



Modelo intervención del apoyo académico especial



Aula hospitalaria

La atención educativa en aulas hospitalarias está diseñada para garantizar el derecho a la educación de los estudiantes que se encuentran hospitalizados o en tratamientos médicos prolongados. En Colombia, la normatividad que regula este tipo de atención incluye el **Decreto 1470 de 2013**, que refuerza la necesidad de brindar estrategias inclusivas para garantizar la continuidad del aprendizaje de niños, niñas y adolescentes en situaciones de enfermedad.



Aspectos Clave de la Atención en Aulas Hospitalarias

Garantizar que los niños y adolescentes hospitalizados o en tratamientos médicos de larga duración puedan acceder a una educación de calidad, ajustada a sus necesidades y capacidades, sin que su estado de salud sea un impedimento.

Población Beneficiaria

- Estudiantes en edad escolar (básica y media) que se encuentren hospitalizados.
- Pacientes pediátricos en tratamientos prolongados, como terapias oncológicas, postoperatorios complejos o enfermedades crónicas.



Condiciones para la Implementación

- Los docentes trabajan en conjunto con el personal médico y las familias para garantizar una atención integral.
- Garantizar la asignación de recursos humanos y materiales para las aulas hospitalarias.
- Contratar docentes capacitados para trabajar en contextos hospitalarios.
- Supervisar y monitorear la prestación del servicio educativo.



Instituciones de Salud

- Proveer espacios adecuados y seguros para las actividades educativas.
- Asegurar la coordinación entre el personal médico y docente para la protección del estudiante.

Docentes

- Diseñar planes de aprendizaje individualizados que se adapten al estado de salud y las capacidades del estudiante.
- Implementar estrategias flexibles, creativas y motivadoras para garantizar el aprendizaje.
- Brindar apoyo emocional y social al estudiante, con el apoyo de un equipo interdisciplinario

Familias

- Participar activamente en el proceso educativo, facilitando la comunicación entre las Instituciones involucradas.
- Proveer información sobre el estado de salud y necesidades del estudiante.

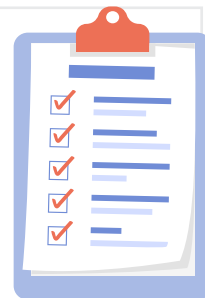


Beneficios para los Estudiantes

- Continuidad educativa, evitando el rezago o deserción escolar.
- Inclusión y participación en actividades educativas pese a su condición de salud.
- Apoyo emocional que contribuye a su recuperación física y psicológica.

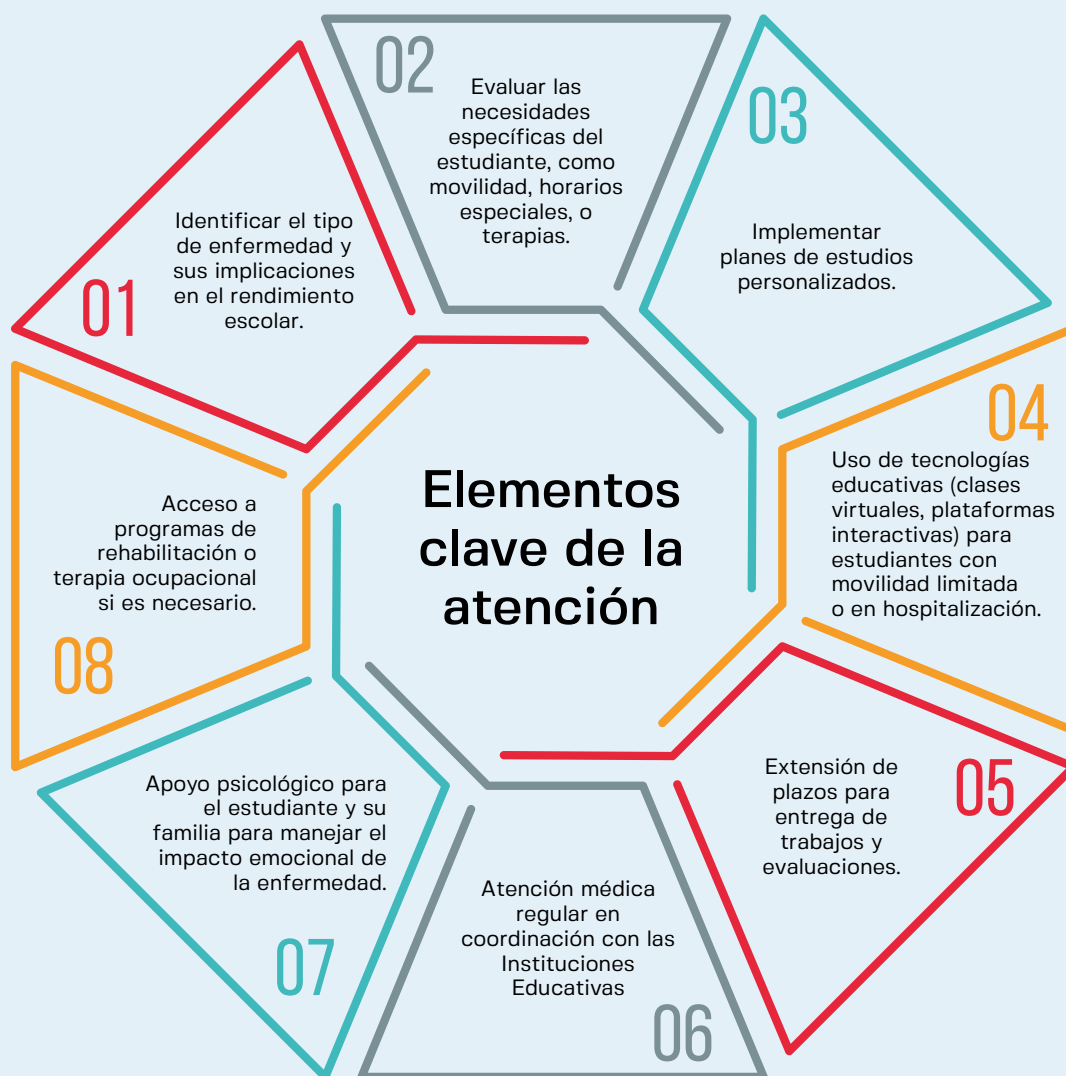
Seguimiento y Evaluación

- Los docentes deben reportar periódicamente el progreso del estudiante a la institución educativa y a la familia.
- Se evalúa la efectividad del programa mediante indicadores como el desempeño académico y el nivel de participación del estudiante.



Atención en Instituciones de apoyo

La atención en Instituciones de apoyo (Centros terapéuticos o de rehabilitación de carácter privado, ONG) que reciben estudiantes en condición de enfermedad, busca garantizar que los estudiantes puedan continuar su formación educativa y recibir el cuidado necesario mientras enfrentan problemas de salud. Este enfoque integra aspectos educativos, emocionales y de salud para minimizar el impacto de la enfermedad en su desarrollo académico y personal.



Atención domiciliaria

Es un servicio especial que se presta en el hogar del estudiante con el fin de garantizar la continuidad de su formación académica mientras no pueda asistir a la institución educativa.

Condiciones para la Atención Domiciliaria

Criterios médicos:

El estudiante debe presentar una condición de salud que le impida asistir al colegio. La situación debe estar certificada por un médico autorizado.

Recomendación educativa:

La institución educativa, en coordinación con los padres o tutores, debe identificar la necesidad de atención domiciliaria.

Tiempo de atención:

Aplica para condiciones permanentes, esto quiere decir desde el momento en que la familia recibe el diagnóstico por parte de la entidad de salud o médico tratante de (discapacidad o enfermedad crónica), hasta que la misma entidad de salud o médico tratante considere clínicamente pertinente que el estudiante puede asistir a la institución educativa.

Requisitos para la atención:

- El estudiante debe estar matriculado en una Institución educativa.
- Debe Realizar una evaluación Integral de entrada
- Se Debe garantizar los recursos y la logística para prestar el servicio educativo domiciliario.
- Adaptar el plan de estudios a las necesidades del estudiante.
- Designar docentes según el grado del estudiante para brindar la atención educativa en el domicilio.
- Articular los proceso pedagógicos y extracurriculares con la IE en la cual se encuentra matriculado
- Reportar las evaluación o calificaciones según el SIIIE.

Familias:

Facilitar el ambiente y los recursos necesarios para que el estudiante pueda recibir las clases en el hogar.

Metodología de Enseñanza

Planes Individualizados: Se debe diseñar un plan educativo ajustado a las necesidades y capacidades del estudiante.

Beneficios para el Estudiante

- Continuidad en el proceso educativo.
- Inclusión en el sistema educativo sin discriminación.
- Atención personalizada que considera sus limitaciones y fortalezas.

Seguimiento y Supervisión

- Se debe realizar un seguimiento continuo para garantizar la calidad del servicio.
- La institución educativa debe presentar informes periódicos sobre el progreso del estudiante.



Atención en establecimiento educativo

Esta atención la realiza la institución educativa directamente con el estudiante realizando los ajustes que sean necesario para que el estudiante de manera flexible pueda desarrollarlas, para dar cumplimiento el estudiante debe estar en contaste comunicación con los docentes para en el caso que lo amerite realizar retroalimentación de temas incluidos en el plan de estudios según los derechos básicos de aprendizaje determinando el grado.

Aspectos Clave de la Atención Educativa en el Establecimiento

Garantizar que los estudiantes con enfermedades crónicas, discapacidades o condiciones de salud especiales puedan continuar sus estudios en el establecimiento educativo mediante estrategias inclusivas y adaptaciones razonables en el entorno escolar.

Diagnóstico Médico

- Es necesario contar con una certificación médica que explique la condición del estudiante y las limitaciones asociadas.
- Este diagnóstico es la base para definir los ajustes necesarios en el entorno educativo.



Familia

- Ser intermediarios entre el estudiante y la institución, colaborando con la elaboración de las guías entregadas al estudiante.
- Informar oportunamente sobre cambios en la condición de salud del estudiante.

Evaluación y Planificación

- Las Instituciones educativas, en coordinación con los padres y profesionales de la salud, deben evaluar las necesidades del estudiante.
- Se debe diseñar un plan de apoyo educativo adaptado o en su defecto un Plan Individual de ajustes razonables PIAR.
- Entregar guías de las asignaturas con las que cuenta el plan de estudios de la IE
- Modificar metodologías, tiempos y evaluación para adaptarse a las capacidades del estudiante.
- Asegurar que los docentes tengan las herramientas para trabajar con estudiantes en esta situación.
- Los estudiantes en esta atención deben Contar con apoyo emocional y social.

CONDICIONES PARA LA ATENCIÓN

Derechos del Estudiante

- Recibir las guías de manera oportuna donde se respete su ritmo y capacidades.
- Participar activamente en la vida escolar, siempre que su condición lo permita.
- Poder acceder a la alternancia educativa si su condición así lo permita.
- Acceso a programas de inclusión y atención diferencial.
- Los docentes, en conjunto con el personal médico y la familia, evalúan la efectividad de las estrategias implementadas.



02



Análisis Situacional 2024

Secretaría de Educación Gobernación del Atlántico
Información que registras es tomada del corte mes de
agosto 2024 de plataforma SIMAT, la cual debe ser
corroborada con cada I.E

Tabla 1

Estudiantes caracterizado en simat por Municipio año 2024

MUNICIPIOS	ATENCIÓN DOMICILIARIA	AULAS HOSPITALARIAS	ATENCIÓN EN ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	ATENCIÓN EN Institución DE APOYO
Campo de la cruz	2	2	113	12
Baranoa	1	13	17	2
Galapa	0	2	59	4
Juan de acosta	1	2	21	6
Luruaco	4	1	868	0
Manati	0	0	2	0
Palmar de varela	0	1	5	0
Piojó	0	10	3	0
Ponedera	0	3	30	3
Puerto colombia	2	2	72	0
Repelon	4	3	28	3
Sabanagrande	0	2	15	0
Sabanalarga	2	4	701	4
Santa lucía	1	6	3	0
Santo tomas	0	3	59	1
Suan	0	1	4	0
Tubara	0	0	16	5
Usiacurí	0	5	4	0
Total	17	60	2020	40

Atención de estudiantes en aulas hospitalarias por IE

Tabla 2

Estudiante caracterizado es Simat por institución Educativa año 2024

	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	ESTU- DIANTES
1	Institución Educativa De Baranoa Julio Pantoja Maldonado	1
2	Institución Educativa Escuela Normal Superior Santa Ana De Baranoa	1
3	Institución Educativa Técnica Agropecuario De Campeche	3
4	Institución Educativa Técnica Juan Jose Nieto	3
5	Institución Educativa Técnico Industrial Pedro A Oñoro De Baranoa	5
6	Institución Educativa Panfilo Cantillo Mendoza	2
7	Institución Educativa Fruto De La Esperanza	2
8	Institución Educativa Juan V Padilla	2
9	Institución Educativa San Jose De Luruaco	1
10	Institución Educativa Técnica Agropecuaria De Palmar De Varela	1
11	Institución Educativa San Antonio	10
12	Institución Educativa Técnica Agropecuaria De Puerto Giraldo	1
13	Institución Educativa Técnica Agropecuaria La Candelaria	1
14	Institución Educativa Técnica Comercial De Ponedera	1
15	Institución Educativa Eustorgio Salgar	2
16	Institución Educativa María Inmaculada	2
17	Institución Educativa Técnica Agropecuaria De Villa Rosa	1
18	Institución Educativa Normal Superior Nuestra Señora De Fatima	2
19	Institución Educativa De Sabanalarga	1
20	Institución Educativa Maximo Mercado	1
21	Institución Educativa San Jose De Aguada De Pablo	1
22	Institución Educativa Técnico Comercial De Sabanalarga	1
23	Institución Educativa Santa Lucia	6
24	Institución Educativa Diversificada Oriental De Santo Tomas	3
25	Institución Educativa Adolfo León Bolívar Marengo De Suan	1
26	Institución Educativa Nuestra Señora Del Transito De Usiacuri	5
TOTAL		60

Atención domiciliaria por IE

Tabla 3

Estudiante caracterizado en Simat por institución Educativa año 2024

	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	ESTU- DIANTES
1	Institución Educativa Técnico Industrial Pedro A Oñoro De Baranoa	1
2	Institución Educativa Panfilo Cantillo Mendoza	2
3	Institución Educativa Académica Y Técnica - Turística De Santa Verónica	1
4	Institución Educativa Palmar De Candelaria	2
5	Institucon Educativa Técnica Agropecuaria De Santa Cruz	2
6	Institución Educativa Técnica Comercial Francisco Javier Cisneros	2
7	Institución Educativa John F. Kennedy	2
8	Institución Educativa María Inmaculada	2
9	Institución Educativa Jose Consuegra Higgins	1
10	Institución Educativa Técnica Industrial De Sabanalarga	1
11	Institución Educativa De Algodonal	1
	TOTAL	17

Atención en establecimiento educativo

Tabla 4

Estudiante caracterizado en Simat por institución Educativa año 2024

	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	ESTU- DIANTES
1	Institución Educativa De Baranoa Julio Pantoja Maldonado	1
2	Institución Educativa Escuela Normal Superior Santa Ana De Baranoa	2
3	Institución Educativa Francisco José De Caldas	5
4	Institución Educativa Técnica Agropecuario De Campeche	4
5	Institución Educativa Técnica Juan José Nieto	2
6	Institución Educativa Técnica María Inmaculada De Pital De Megua	1

	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	ESTU- DIANTES
7	Institución Educativa Tecnico Industrial Pedro A Oñoro De Baranoa	2
8	Institución Educativa Bohorquez	56
9	Institución Educativa Campo De La Cruz	1
10	Institución Educativa Panfilo Cantillo Mendoza	53
11	Institución Educativa Técnica Comercial La Inmaculada	3
12	Institución Educativa Antonio Nariño De Paluato	1
13	Institución Educativa Fruto De La Esperanza	17
14	Institución Educativa Maria Auxiliadora	12
15	Institución Educativa Roque Acosta Echeverria	11
16	Institución Educativa Técnica Francisco De Paula Santander	18
17	Institución Educativa Fermin Tilano	1
18	Institución Educativa Juan V Padilla	17
19	Institución Educativa San Jose De Saco	3
20	Institución Educativa Arroyo De Piedra El Buen Pastor	621
21	Institución Educativa Palmar De Candelaria	7
22	Institución Educativa San Jose De Luruaco	43
23	Institución Educativa San Juan De Tocagua	5
24	Institución Educativa Técnica Agropecuaria De Luruaco	22
25	Institución Educativa Técnica Agropecuaria De Santa Cruz	14
26	Institución Educativa Técnica Agropecuaria Nuestra Señora Del Carmen De Pendales	177
27	Institución Educativa Normal Superior De Manati	2
28	Institución Educativa Técnica Agropecuaria De Palmar De Varela	1
29	Institución Educativa Técnica Comercial E Industrial De Palmar De Varela	4
30	Institución Educativa Niño Jesus De Pragade Hibacharo Piojo	1
31	Institución Educativa San Antonio	1
32	Institución Educativa Nuestra Señora Del Rosario De Pitalito	18
33	Institución Educativa Técnica San Pablo De Polonuevo	13
34	Institución Educativa La Retirada	1
35	Institución Educativa Martillo	4
36	Institución Educativa Técnica Agropecuaria De Puerto Giraldo	7
37	Institución Educativa Técnica Agropecuaria La Candelaria	2
38	Institución Educativa Técnica Comercial De Ponedera	2
39	Institución Educativa Eustorgio Salgar	1
40	Institución Educativa Maria Mancilla Sanchez	2

	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	ESTU- DIANTES
41	Institución Educativa San Nicolas De Tolentino	13
42	Institución Educativa Técnica Comercial Francisco Javier Cisneros	26
43	Institución Educativa Técnica Turística Simon Bolivar	30
44	Institución Educativa Cien Pesos Y Las Tablas	1
45	Institución Educativa Departamental Arroyo Negro	8
46	Institución Educativa John F. Kennedy	6
47	Institución Educativa Jose David Montezuma Recuero	12
48	Institución Educativa Técnica Agropecuaria De Villa Rosa	1
49	Institución Educativa Normal Superior Nuestra Señora De Fatima	3
50	Institución Educativa San Juan Bosco	3
51	Institución Educativa Técnica Comercial De Sabanagrande	9
52	Institución Educativa Antonia Santos De Molineros	26
53	Institución Educativa De Sabanalarga	8
54	Institución Educativa De Sabanalarga Fernando Hoyos Ripoll	9
55	Institución Educativa Jose Consuegra Higgins	540
56	Institución Educativa Maximo Mercado	2
57	Institución Educativa San Jose De Aguada De Pablo	1
58	Institución Educativa San Pedro Claver De Cascaja	2
59	Institución Educativa Técnica Agropecuaria San Cayetano De Gallego	7
60	Institución Educativa Técnica De La Peña	4
61	Institución Educativa Técnica Industrial De Sabanalarga	101
62	Institución Educativa Santa Lucia	3
63	Institución Educativa Diversificada Oriental De Santo Tomas	58
64	Institución Educativa Técnica Comercial De Santo Tomas	1
65	Institución Educativa Adolfo León Bolivar Marengo De Suan	4
66	Institución Educativa Guaimaral	5
67	Institución Educativa Playa Mendoza	5
68	Institución Educativa Técnica Agropecuaria	5
69	Institución Educativa Nuestra Señora Del Transito De Usiacuri	4
	Total	2055

Atención en Institución de apoyo

Tabla 5

Estudiante caracterizado en Simat por institución Educativa año 2024

	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	ESTU- DIANTES
1	Institución Educativa Escuela Normal Superior Santa Ana De Baranoa	1
2	Institución Educativa Tecnico Industrial Pedro A Oñoro De Baranoa	1
3	Institución Educativa Bohorquez	2
4	Institución Educativa Panfilo Cantillo Mendoza	1
5	Institución Educativa Técnica Comercial La Inmaculada	9
6	Institución Educativa Roque Acosta Echeverria	1
7	Institución Educativa Técnica Francisco De Paula Santander	3
8	Institución Educativa Juan V Padilla	6
9	Institución Educativa Técnica Agropecuaria De Puerto Giraldo	3
10	Institución Educativa Jose David Montezuma Recuero	1
11	Institución Educativa Maria Inmaculada	1
12	Institución Educativa Técnica Agropecuaria De Villa Rosa	1
13	Institución Educativa De Sabanalarga	1
14	Institución Educativa Jose Consuegra Higgins	2
15	Institución Educativa Técnica Industrial De Sabanalarga	1
16	Institución Educativa Diversificada Oriental De Santo Tomas	1
17	Institución Educativa Guaimaral	3
18	Institución Educativa Playa Mendoza	1
19	Institución Educativa Técnica Agropecuaria	1
TOTAL		40

Descripción del análisis situacional

En el Departamento del Atlántico encontramos que según la caracterización en SIMAT (sistema integrado de matrícula) a corte del mes de agosto de 2024, del total de la población matriculada, las atenciones a estudiantes con apoyo académico especial van más allá de las instituciones educativas del departamento, atención domiciliaria existen caracterizados 17 estudiantes, atención en establecimientos educativos 2055, atención en instituciones de apoyo 40, y 60 estudiantes a los cuales se le ha brindado acompañamiento pedagógico en hospitales. Cifras que son significativas el avancen y la calidad de la educación para cumplir con la garantía de derechos de todos los estudiantes que requieren de la continuidad escolar. Es así como vemos que por lo anterior se considera que el sistema de aulas hospitalarias y atención domiciliaria en el Departamento del Atlántico enfrenta importantes desafíos en términos de cobertura, recursos, infraestructura y coordinación con el sistema educativo. Si bien existen avances, es fundamental mejorar estos aspectos para asegurar que los estudiantes con enfermedad y/o discapacidad que se encuentran hospitalizados o con tratamiento en casa reciban una educación continua y de calidad, sin que su salud o condiciones socioeconómicas representen barreras insuperables. La mejora de este sistema beneficiaría no solo a los estudiantes, sino también a sus familias, al ofrecerles un apoyo educativo integral en momentos difíciles.



Como parte integral de todo el proceso cabe anotar que los resultados (tablas) en la secretaria de educación departamental se debe tener en cuenta la ruta de atención establecida para la atención de los estudiantes según sea la necesidad específica.

Para tener una mejor claridad sobre la situación de esta estrategia es necesario tener en cuenta los siguientes aspectos para que la puesta en marcha de este trabajo de pedagogía hospitalaria se convierta en un desafío Departamental:

Cobertura y disponibilidad

La cobertura de las aulas hospitalarias y atención domiciliaria en el Atlántico como en muchas otras regiones de Colombia, enfrenta retos significativos su disponibilidad es limitada, no se cuenta desde el ente gubernamental con centros hospitalarios o docentes que ofrezcan este servicio de manera regular para no limitar el acceso y la permanencia a la educación de los niños, niñas y adolescentes que se encuentran en situación de enfermedad y/o discapacidad.

Infraestructura y recursos

Las aulas hospitalarias dependen de recursos materiales y humanos. En muchos casos, los hospitales de la región no cuentan con las infraestructuras necesarias para ofrecer un espacio acorde a las necesidades, de ahí la importancia de iniciar con la implementación de un aula hospitalaria trabajando como etapa inicial la sensibilización para que el cuerpo médico conozca de este proceso y así poder adecuar un espacio que llene las expectativas medicas-pedagógicas, así mismo se debe contar con un personal docente especializado en la atención educativa a estudiantes con condiciones de salud complejas, lo que requiere capacitación continua y específica.



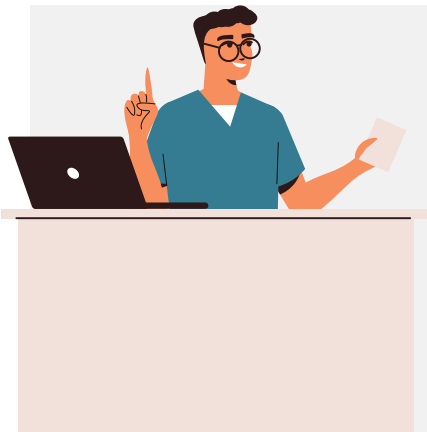
Impacto en la salud mental y emocional

Además de la educación, el apoyo académico especial tiene un impacto en el bienestar emocional y psicológico de los niños y jóvenes. Estar en un hospital o en casa (enfermo) puede ser un ambiente muy estresante, y la educación juega un papel importante en la normalización de su rutina. Las clases ayudan a los estudiantes a sentirse más conectados con el mundo exterior y a reducir el aislamiento social y emocional que pueden experimentar debido a su enfermedad.



Iniciativas y mejoras

Existen esfuerzos a nivel departamental para mejorar la situación de la atención en el marco del apoyo académico especial. Iniciativas que garantizan el ampliar la cobertura, aumentar los recursos, y capacitar a los maestros. Sin embargo, aún queda mucho por hacer para garantizar una educación de calidad para todos los niños y jóvenes hospitalizados en el Atlántico.

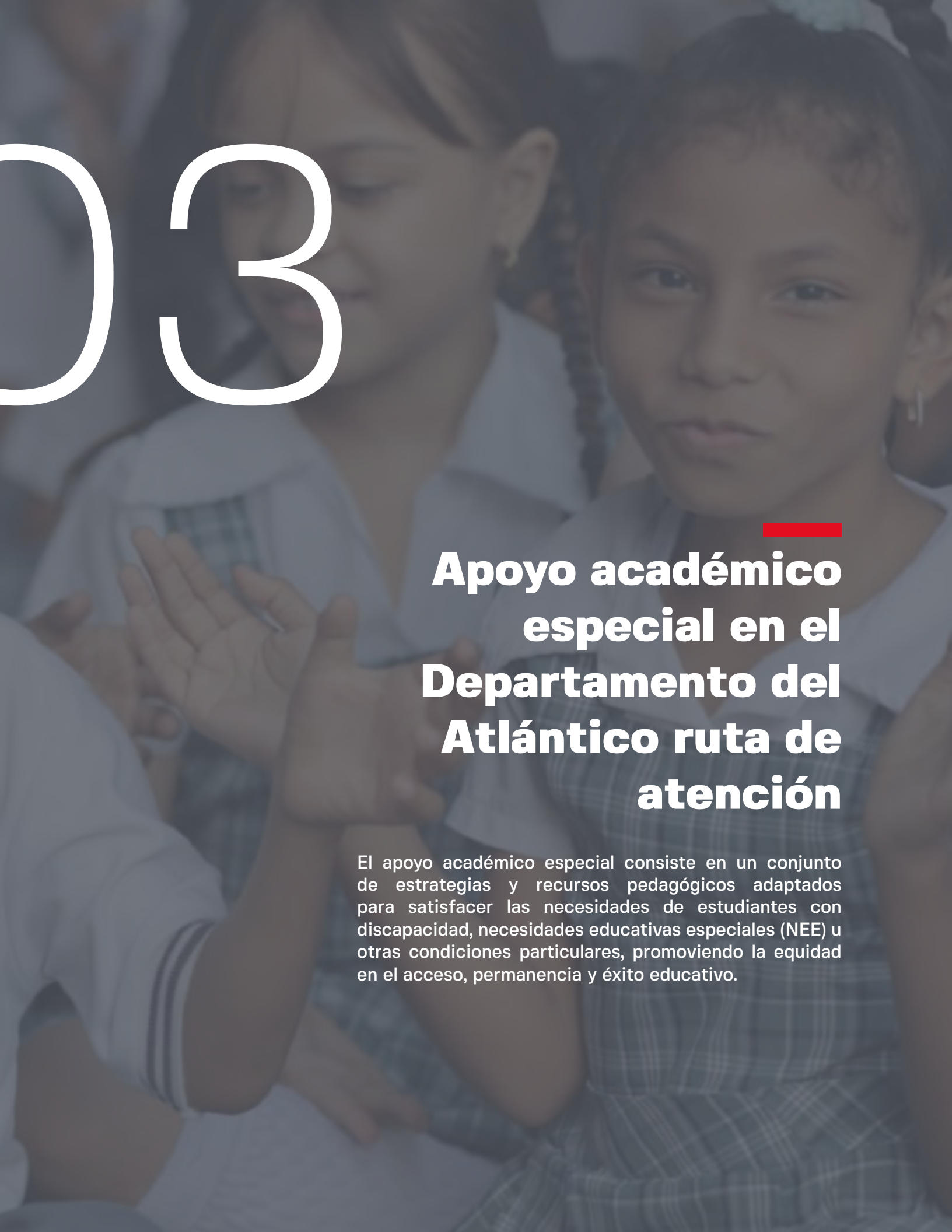


Compromiso Institucional

Este es un trabajo que requiere un proceso de articulación entre secretaria de salud departamental y educación, por lo tanto, es importante que ambos sectores empiecen a realizar mesas de trabajo para optimizar los recursos que se tienen y así crear espacios pedagógicos en los centros hospitalarios para que los niños, niñas y adolescentes cuenten con las condiciones requeridas para la atención teniendo en cuenta la condición de enfermedad en la que se encuentran.



03



Apoyo académico especial en el Departamento del Atlántico ruta de atención

El apoyo académico especial consiste en un conjunto de estrategias y recursos pedagógicos adaptados para satisfacer las necesidades de estudiantes con discapacidad, necesidades educativas especiales (NEE) u otras condiciones particulares, promoviendo la equidad en el acceso, permanencia y éxito educativo.

Características principales del apoyo académico especial:

01	Personalización Las intervenciones se adaptan a las necesidades específicas de cada estudiante.
02	Inclusión educativa Busca asegurar que todos los estudiantes puedan integrarse plenamente en el entorno escolar, respetando sus diferencias individuales.
03	Ajustes razonables Modificaciones en el currículo, materiales educativos, métodos de enseñanza, evaluación y tiempos, para facilitar el aprendizaje.
04	Interdisciplinariedad Involucra la participación de docentes, psicólogos, terapeutas, trabajadores sociales, familias y otros actores para abordar las necesidades de forma integral.
05	Enfoque en el potencial Se centra en las fortalezas y habilidades del estudiante, promoviendo su autonomía y desarrollo integral.

El objetivo central del apoyo académico especial es eliminar barreras que puedan limitar el aprendizaje y la participación, permitiendo que todos los estudiantes alcancen su máximo potencial dentro del sistema educativo.

El apoyo académico especial en los establecimientos educativos está compuesto por diversas áreas que buscan atender de manera integral las necesidades de los estudiantes con discapacidad y/o enfermedad, o talentos excepcionales. Estas áreas incluyen:



Adaptaciones curriculares: Modificaciones en los contenidos, objetivos, metodologías y recursos educativos para ajustarlos a las necesidades del estudiante.

Estrategias de enseñanza inclusivas: Uso de métodos diferenciados que permitan atender diversos estilos de aprendizaje.

Flexibilización en evaluaciones: Cambios en los formatos, criterios y tiempos para evaluar el aprendizaje.



Acompañamiento psicológico: Apoyo emocional y social para fomentar la autoestima, la integración y el bienestar del estudiante.

Trabajo con la familia: Orientación y fortalecimiento de la participación de las familias en el proceso educativo.

Mediación para la convivencia escolar: Promoción de un entorno escolar inclusivo y respetuoso.



Infraestructura adaptada: Espacios físicos accesibles, como rampas, baños adaptados y señalización.

Recursos y materiales accesibles: Uso de tecnologías asistida, textos en braille, audiolibros, pictogramas, entre otros.

Acceso a herramientas tecnológicas: Software y dispositivos que faciliten la comunicación y el aprendizaje.



ÁREA DE INTERDISCIPLINARIA

Equipo de apoyo: la articulación de salud y educación permite la participación de profesionales como terapeutas ocupacionales, fisioterapeutas, psicopedagogos y fonoaudiólogos con el fin de que el estudiante paciente reciba una atención integral.

Planes de intervención individual (PII): Elaboración y seguimiento de un plan educativo ajustado a las necesidades del estudiante.



ÁREA DE FORMACIÓN DOCENTE

Capacitación continua: Formación en temas de inclusión, atención a la diversidad y manejo de tecnologías asistida (uso de herramientas con el fin de facilitar el proceso de aprendizaje).

Sensibilización sobre derechos y diversidad: Promoción de prácticas inclusivas entre el personal educativo. <https://www.mineducacion.gov.co>

ruta de atención integral apoyo académico especial

- Asignación docente
- Equipo Interdisciplinario
- Talleres a familias
- Metodología flexible:
- Retos para gigantes y guías metodológicas institucionales, DBA,
- Formación actores involucrados
- Construcción de la Red de Inclusión educativa del departamento



Entre las modalidades más frecuentes tenemos el aula hospitalaria y la modalidad domiciliaria por lo que a continuación se hacen algunas precisiones de la atención:

Aula hospitalaria

El aula hospitalaria es un espacio destinado a proporcionar educación y apoyo pedagógico a los niños y adolescentes que están hospitalizados debido a diversas enfermedades o tratamientos médicos. Este modelo educativo tiene como objetivo minimizar el impacto negativo que la hospitalización puede tener en el desarrollo académico, emocional y social del paciente, favoreciendo su recuperación mediante la continuidad de sus estudios y la interacción social.

Características del aula hospitalaria:

Adaptación curricular: El contenido educativo debe ser adaptado según las condiciones de salud del paciente y sus necesidades cognitivas y emocionales. Los educadores colaboran con el personal médico para ajustar el ritmo de aprendizaje a las limitaciones físicas y emocionales del niño o adolescente.



Interdisciplinariedad: El trabajo en el aula hospitalaria es llevado a cabo de manera integral por: psicólogos y educadores. Esta colaboración permite ofrecer un abordaje integral que no solo se enfoca en el aspecto académico, sino también en el bienestar emocional y psicológico del niño.

1

Entorno favorable: El aula hospitalaria está diseñada para ser un espacio donde el paciente pueda sentirse seguro y motivado para continuar con su educación, a pesar de las circunstancias adversas. Generalmente, se crea un ambiente lúdico y relajado para reducir el estrés relacionado con el tratamiento.

2

Socialización y apoyo emocional: Además de la enseñanza formal, las aulas hospitalarias también sirven como un punto de encuentro para que los niños interactúen con otros pacientes, promoviendo la socialización y brindando apoyo emocional mutuo.

Flexibilidad temporal: Los horarios de clases en el aula hospitalaria son flexibles, ya que deben adaptarse a las horas en que los pacientes no están recibiendo tratamientos médicos o tienen menos molestias. Esto puede incluir clases individuales o en grupos pequeños. Pérez, A. & López, J. (2019). *El impacto psicológico y educativo en los niños hospitalizados*. Psicoeducación Hospitalaria, 13(3), 44-52.



Objetivo del aula hospitalaria

En este proceso nos acogeremos a los objetivos propuestos por Ariaza (2014) que plantea de forma bastante resumida un conjunto de propósitos en función a las necesidades educativas de cada niño. Entre ellos están:



Trabajar la participación del niño en su enfermedad y en la recuperación de la salud.



Crear un clima afectivo, estimulante y de relación en el que cada niño sea aceptado y él acepte a los demás.



Ofrecer al niño la adecuada atención psicopedagógica que posibilite su desarrollo integral.



Motivar a los alumnos en la utilización de las TIC como medio de autoformación y de apoyo; así como favorecer la coordinación con el centro educativo de referencia y la comunicación entre el alumnado de éste y las aulas hospitalarias.



Continuar, en la medida de lo posible, el proceso de enseñanza-aprendizaje en el nivel correspondiente del alumno.



Considerar la práctica del juego pedagógico como aprendizaje.

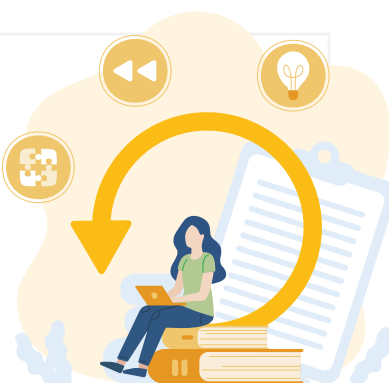
Beneficios del aula hospitalaria

Los beneficios de mantener una actividad educativa en el hospital son numerosos. Según López y Sánchez (2012), “la continuidad educativa favorece el mantenimiento de la autoestima del niño y facilita su integración social al permitirle no sentirse excluido de su entorno escolar habitual” (p. 56).

A continuación, se detallan algunos de los beneficios más destacados de la pedagogía hospitalaria:

1. Continuidad educativa

La pedagogía hospitalaria asegura que los niños hospitalizados puedan continuar su proceso educativo, a pesar de estar fuera del entorno escolar habitual. Esto contribuye a que el niño no pierda el ritmo escolar y pueda reintegrarse a sus actividades educativas más fácilmente una vez que sea dado de alta.



2. Reducción del estrés y ansiedad

El contacto con el entorno educativo en el hospital ofrece a los niños una distracción positiva frente a las tensiones y preocupaciones que genera la enfermedad. A través de la actividad escolar, los niños se sienten más tranquilos y menos enfocados en su condición médica.

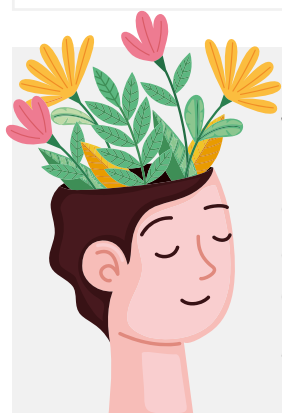
3. Desarrollo emocional y social

La intervención pedagógica no solo se centra en el aprendizaje académico, sino también en el aspecto emocional y social del niño. La interacción con un docente, la participación en actividades grupales (cuando es posible) y el fomento de la autonomía personal contribuyen a la mejora de su bienestar emocional.



4. Establecimiento de una rutina:

La presencia de una rutina educativa en el hospital proporciona una estructura diaria que favorece el sentido de normalidad en un contexto que, por lo general, es percibido como caótico o ajeno. Esta rutina ayuda a los niños a sentirse más seguros y organizados durante su hospitalización. Martínez Rodríguez, A., & Moreno Martínez, M. (2014). *El aula hospitalaria: Un recurso educativo para niños y adolescentes en situación de enfermedad*. Revista de Educación Inclusiva, 7(2)



5. Mejora en la autoestima:

El niño que sigue aprendiendo, lo que permite experimentar un aumento en su autoestima. El sentimiento de logro que se obtiene al continuar con sus estudios y actividades escolares aumenta la confianza en sí mismo. Álvarez, A., & Sánchez, M. (2015). *Estrategias para fomentar la autoestima en niños con necesidades educativas especiales*. Revista de Psicología Educativa, 22(1),

6. Promoción de la integración social:

El trabajo de los docentes en el hospital también fomenta la integración social de los niños a través de actividades que permiten la interacción con otros pacientes, cuidadores y profesionales de la salud, lo que contribuye a una sensación de pertenencia y de conexión social.



Retos y Dificultades de la Pedagogía Hospitalaria

Existen varios retos en la implementación de la pedagogía hospitalaria, entre los cuales se encuentran las limitaciones logísticas y la coordinación con el sistema educativo regular. Navarro (2008) señala que “la fragmentación de las tareas entre hospital y escuela es uno de los obstáculos más comunes en la pedagogía hospitalaria, lo que dificulta una acción pedagógica efectiva” (p. 142). Fuente: Navarro, C. (2008). *Desafíos de la pedagogía hospitalaria: Un análisis de su implementación en hospitales de España*. Ediciones Ariel.

Características para implementar aulas hospitalarias en el Departamento del Atlántico

La implementación de aulas hospitalarias en el Departamento del Atlántico debe ser una iniciativa cuidadosamente planificada para atender las necesidades educativas y emocionales de los niños y adolescentes hospitalizados en la región. Para lograr una implementación efectiva, es necesario considerar diversas características y elementos clave que garanticen el éxito de este modelo educativo. A continuación, te proporciono algunas características esenciales para implementar aulas hospitalarias en el Atlántico:

Marco Legal y Político

Cumplimiento de la normatividad: Es necesario revisar las leyes y normativas existentes en Colombia, como la Ley 115 de 1994 (Ley General de Educación), que establece los lineamientos generales para la educación en el país. Además, se deben considerar políticas públicas que promuevan el acceso a la educación en situaciones de vulnerabilidad, como la que se presenta en el ámbito hospitalario. Por otro lado, iniciar un proceso de apropiación del decreto 1470/2013 por medio del cual se reglamenta el Apoyo Académico Especial regulado en la Ley 1384 de 2010 y Ley 1388 de 2010 para la población menor de 18 años. Sin olvidar que el Ministerio de educación Nacional ha establecido unas orientaciones para la implementación del apoyo académico especial y apoyo emocional a niños, niñas y jóvenes en condición de enfermedad

Compromiso institucional: La implementación debe contar con el respaldo del Ministerio de Educación Nacional, el gobierno departamental en cabeza de la secretaria de Educación, articulado con secretaria de Salud y los hospitales involucrados.

Infraestructura y Espacios Físicos

Adaptación de los espacios hospitalarios: Es necesario contar con aulas dentro de los hospitales, o espacios alternativos, que sean adecuados para la enseñanza, accesibles y que proporcionen un ambiente seguro y cómodo para los niños. Estos espacios deben estar adaptados a las condiciones de salud de los pacientes, considerando la ventilación, la luz natural y la comodidad y otras condiciones que consideren las entidades involucradas.

Equipos y materiales pedagógicos: Además de los espacios, se debe garantizar que el aula esté equipada con los recursos necesarios, como computadoras, material didáctico, conexión a internet (si es posible) y otros elementos de apoyo (tablero, mesas, sillas adaptadas a las necesidades de los niños, etc.).

Capacitación del Personal Educativo

Formación especializada: Los docentes que trabajen en el aula hospitalaria deben contar con formación licenciatura en educación, psicopedagogía, con alguna experiencia en el manejo de situaciones de salud complejas y el apoyo emocional de los niños y adolescentes. También es importante que los docentes estén capacitados para adaptar los contenidos curriculares

Trabajo interdisciplinario: Además de los docentes, debe existir un equipo de profesionales articulado salud y educación (psicólogos, docente de música, docente de recreación y deporte, médicos, enfermeros, etc.) que trabajen en conjunto para ofrecer un apoyo integral al niño hospitalizado, promoviendo su bienestar físico y emocional durante el proceso educativo.



Currículo Adaptado

Flexibilidad curricular: El currículo debe ser flexible y adaptado a las condiciones de salud de los estudiantes - pacientes, permitiendo que se imparta de acuerdo con las necesidades y el ritmo de aprendizaje de cada niño. Los educadores deben estar dispuestos a modificar las actividades y objetivos según el estado físico y emocional del estudiante. Se tiene como referencia el programa retos para gigantes que es una estrategia diseñada por el ministerio de educación nacional para el trabajo con los estudiantes que se encuentran en las aulas hospitalarias establecido para estudiantes de transición a básica primaria. <https://www.mineducacion.gov.co/portal/Preescolar-basica-y-media/Modelos-Educativos-Flexibles/346020:Retos-para-Gigantes>

Inclusión de actividades lúdicas: Es fundamental incorporar actividades recreativas y terapéuticas, ya que, además de la educación formal, los niños hospitalizados también necesitan momentos de distracción y esparcimiento para reducir el estrés y la ansiedad.



Acceso a Tecnologías

Tecnologías educativas: La implementación de aulas hospitalarias en el Atlántico debe considerar la integración de tecnologías digitales, como el uso de computadoras, tabletas y plataformas de aprendizaje en línea, que permitan a los estudiantes acceder a materiales educativos adaptados, así como a clases virtuales con sus compañeros fuera del hospital.

Acompañamiento emocional

Atención emocional integral: Los niños que se encuentran hospitalizados atraviesan situaciones emocionales difíciles. Por lo tanto, es importante que el aula hospitalaria cuente con el acompañamiento de profesionales en psicología, quienes trabajen de manera conjunta con los docentes para ofrecer apoyo emocional a los estudiantes. Estos psicólogos son los profesionales con que cuenta los centros hospitalarios que de manera articulada realizan un trabajo interinstitucional por el beneficio de una educación integral del niño, niña o adolescente.

Trabajo con la familia: Involucrar a las familias en el proceso educativo es fundamental. Esto incluye mantener una comunicación fluida entre los docentes y los padres, ofreciéndoles herramientas para apoyar el aprendizaje en casa y brindarles apoyo emocional en el proceso de hospitalización.



Planificación y Coordinación Interinstitucional

Coordinación entre los hospitales y las Secretarías de Educación: Para la implementación exitosa de las aulas hospitalarias, es clave establecer una coordinación entre las instituciones de salud y las secretarías de educación. Esto permitirá la integración del modelo educativo hospitalario dentro del sistema educativo oficial, asegurando que los niños continúen con su formación escolar de manera adecuada.

Planificación a largo plazo: La implementación de aulas hospitalarias debe ser parte de un plan estratégico que permita la sostenibilidad del proyecto, con un presupuesto adecuado para recursos humanos, materiales y la infraestructura necesaria.

Evaluación y Seguimiento

Evaluación continua: Es importante llevar a cabo una evaluación continua de la efectividad del aula hospitalaria, considerando tanto los resultados académicos como el bienestar emocional de los niños. Esto permitirá ajustar las estrategias pedagógicas y emocionales de acuerdo con las necesidades cambiantes de los estudiantes.

Monitoreo de la integración: Es esencial monitorear cómo los niños se reintegran a sus clases regulares una vez que dejan el hospital, asegurando que no haya retrasos académicos y que se mantenga su desarrollo emocional y social.



Ruta para la implementación de aulas hospitalarias en el Departamento del Atlántico

La implementación de aulas hospitalarias en el Departamento del Atlántico es una iniciativa importante donde deben intervenir articuladamente la secretaría de salud, con la secretaria de Educación para garantizar que los estudiantes en situación de salud vulnerable, como los hospitalizados, con estancias largas en las clínicas u hospitales continúen su proceso educativo. La ruta para implementar estas aulas debe tener en cuenta diversos aspectos administrativos -educativos, sociales y logísticos. Aquí se detallan la ruta para la implementación clasificada por fases:

FASES PARA LA IMPLEMENTACIÓN



FASE

1

Diagnóstico integral



Es responsabilidad de la familia gestionar la documentación y soportes médicos que evidencie el estado y condición de salud del estudiante y a su vez reportar a la institución educativa dicho estado de salud con el fin de que esta última lo reporte en sistema.

Cobertura: Identificar la cantidad de hospitales, clínicas y centros de salud en el Departamento del Atlántico que puedan albergar aulas hospitalarias.

Identificación de la población objetivo: Realizar verificación de la cobertura que se encuentra en el sistema integral de matrícula-SIMAT de estudiantes hospitalizados y aquellos que por su condición de salud podrían beneficiarse de esta modalidad educativa. Evaluación de infraestructura existente: Verificar si ya existen espacios destinados para la educación en los hospitales o si se deben adaptar nuevos espacios.

FASE

2

Gestión y coordinación interinstitucional

Creación de un comité de trabajo: Es un grupo interinstitucional que involucra a la Secretaría de Educación del Atlántico, los hospitales y clínicas, y otras entidades relevantes, con el objetivo de realizar seguimiento, evaluación de los procesos pedagógicos y de salud de los estudiantes pacientes atendidos.

Firmar carta de intención y/o convenios interinstitucionales: Establecer con los centros hospitalarios interesados en el servicio cartas de intención y firmas de convenio con el ánimo de establecer acuerdos de colaboración entre la Secretaría de Educación y las instituciones hospitalarias.

Coordinación con las familias: Garantizar la participación de las familias de los estudiantes en la implementación de estas aulas para un seguimiento adecuado, firmar consentimientos requeridos para el proceso.

FASE

3

Diseño del modelo educativo hospitalario

Currículo flexible y adaptado: Elaborar un currículo que se pueda adaptar a las necesidades de los estudiantes hospitalizados. El currículo debe ser flexible, adaptado a la condición de salud de los estudiantes, y basado en las guías nacionales de educación inclusiva. Lo anterior se articula con la salud emocional a través de docentes licenciados transversales (Educación Física, música, Artística)

Metodologías innovadoras: Implementar metodologías que permitan la educación a distancia, uso de tecnología educativa y clases virtuales cuando la condición del niño o joven lo permita.

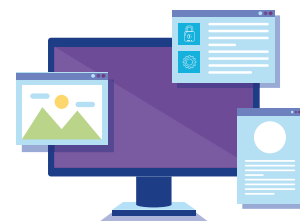
Formación continua: Brindar programas de actualización y formación continua sobre educación hospitalaria.



FASE

4

Infraestructura y logística



Los hospitales y centros de salud son los responsables de adecuar espacios para la atención de los estudiantes - pacientes.

Adecuación de espacios: En caso de que los hospitales no cuenten con espacios específicos para las aulas, se deben crear o adaptar áreas para garantizar que sean cómodas, seguras y adecuadas para el aprendizaje.

Equipamiento necesario: Dotar a las aulas hospitalarias de equipos informáticos, conexión a internet y otros recursos que faciliten el proceso educativo.

FASE

5

Estrategias de seguimiento y evaluación

Evaluación del impacto: Establecer mecanismos de seguimiento y evaluación para medir la efectividad de las aulas hospitalarias, el rendimiento académico de los estudiantes y el bienestar emocional de los mismos.

Retroalimentación constante: Crear espacios de retroalimentación tanto con los docentes, estudiantes y sus familias para hacer ajustes en los métodos educativos, mejorar la calidad y eficiencia del proceso de enseñanza-aprendizaje.



FASE

6

Sostenibilidad

Fuentes de financiación: Identificar fuentes de financiación tanto públicas como privadas para garantizar la sostenibilidad del proyecto. Esto puede incluir fondos de la Secretaría de Educación del Atlántico, donaciones de ONG, etc.

Replicabilidad del modelo: Una vez que el modelo haya sido implementado exitosamente en los primeros hospitales, se puede replicar en otros hospitales y clínicas del Departamento.

Campañas de sensibilización: Llevar a cabo campañas para sensibilizar a la comunidad educativa y hospitalaria sobre la importancia de las aulas hospitalarias.

Promoción de la iniciativa: Publicitar los avances y logros del proyecto para fomentar el apoyo y la participación de las comunidades, aumentando la conciencia sobre la importancia de la educación inclusiva en contextos hospitalarios.

Red de padres: Garantizar la implementación de una red de padres, en aras de brindar acompañamiento integral en el marco del proceso.

Atención domiciliaria

Objetivo: Garantizar la atención pedagógica integral de estudiantes que presentan condiciones de salud que les impiden asistir regularmente a instituciones educativas. Con el fin de abordar esta necesidad, se implementará un modelo educativo flexible y adaptado que se alinee con los Derechos Básicos de Aprendizaje (DBA), centrándose en las cuatro áreas fundamentales del conocimiento: matemáticas, lenguaje, ciencias sociales y ciencias naturales.

Este modelo educativo no solo se limitará a las materias básicas, sino que también incorporará otras áreas de interés del estudiante, permitiendo un abordaje más personalizado y significativo. La idea es fomentar un aprendizaje que no solo atienda los contenidos curriculares, sino que también considere los intereses y curiosidades del estudiante, facilitando su desarrollo integral.

Es crucial que este modelo se adapte a las necesidades específicas de cada estudiante. Para ello, se tendrá en cuenta las recomendaciones y restricciones médicas que puedan requerir que un estudiante esté ausente durante un periodo prolongado, si bien la norma no establece un criterio establecido se estima que sea de un mes en adelante o bien este determinado por el médico tratante. En situaciones donde, por razones de salud, el estudiante deba permanecer en casa y no pueda asistir a un aula regular, se establecerán estrategias pedagógicas que permitan el acceso a los contenidos de aprendizaje de manera remota o a través de materiales diseñados específicamente para su situación.

Además, se prevé la colaboración activa de los padres y cuidadores en este proceso, creando un entorno de apoyo que favorezca la continuidad del aprendizaje y el bienestar del estudiante. Se promoverán herramientas tecnológicas que faciliten la interacción y el seguimiento del progreso académico, asegurando que cada alumno reciba la atención necesaria para avanzar en su educación a pesar de las limitaciones físicas que pueda enfrentar.

Este enfoque busca no solo la inclusión educativa, sino también el empoderamiento de los estudiantes, brindándoles las oportunidades necesarias para alcanzar su máximo potencial en un entorno que respete y valore sus necesidades individuales.

FASE PARA LA ATENCIÓN DOMICILIARIA



Ingreso/ Acceso: El ingreso a la modalidad se realiza a través de las Instituciones educativas, realizando la solicitud de cupo en condición de enfermedad y/o discapacidad, los cuales por remisión médica deben permanecer en casa. La Institución educativa debe reportar la novedad a la secretaria de Educación Departamental para conjuntamente dar inicio al proceso educativo.

Valoración: Es una visita inicial donde se realiza la verificación del diagnóstico, particularidades médicas, grado a cursar y se confirma el ingreso a la modalidad según la valoración del caso. Para confirmar lo anterior se hace una valoración pedagógica por parte de un profesional experto.

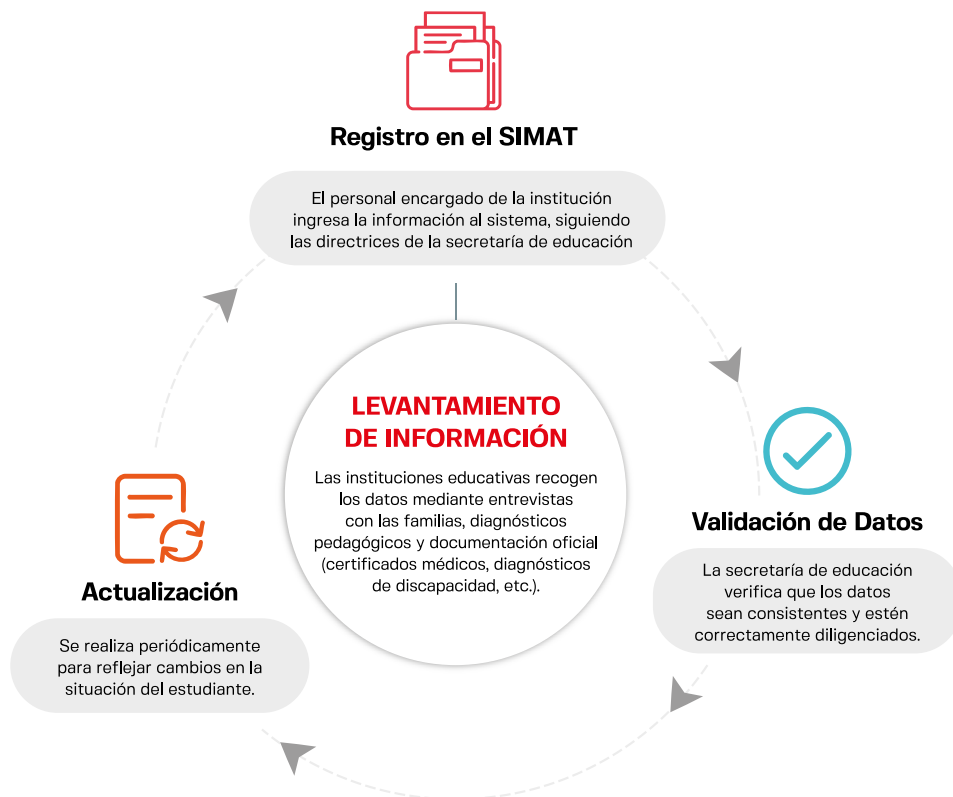
Permanencia: según el resultado de la valoración se da ingreso a la modalidad, se verifica que se encuentre registrado en SIMAT y se procede a asignar el docente tutor, el cual se encarga de realizar las adecuaciones curriculares según las necesidades del estudiante.

Paso a paso para la atención integral de apoyo académico especial

Caracterización En El SIMAT

La caracterización en el SIMAT (Sistema de Información de Matrícula) es un proceso mediante el cual se registra y actualiza información relevante sobre los estudiantes del sistema educativo colombiano. Este proceso tiene como objetivo garantizar la inclusión, equidad y calidad educativa, al identificar las condiciones socioeconómicas, de salud, y necesidades educativas especiales de los estudiantes matriculados en las instituciones educativas oficiales.

¿Cómo se Realiza la Caracterización?



Reporte a la secretaria de educación



La Institución educativa luego de realizar el registro en el SIMAT, debe reportar a la Secretaría de Educación relacionando la información de estudiantes, o situaciones específicas (como atención escolar domiciliaria o en aulas hospitalarias), es un proceso regulado por las directrices del Ministerio de Educación Nacional. Lo anterior para que de manera conjunta se efectuó la implementación, el seguimiento y control del proceso.

Visita al domicilio y/u hospital

Para tal fin es necesario realizar una visita de verificación de las condiciones básicas para la atención según lo requerido. Este es un proceso clave para garantizar que los estudiantes reciban una atención adecuada y cumplan con los estándares requeridos. Este procedimiento suele ser realizado por la de las Secretarías de Educación o su delegado y, en ocasiones, en coordinación con personal de apoyo sicosocial.

Para la Implementación de cualquiera de la modalidad se realiza lo siguiente:

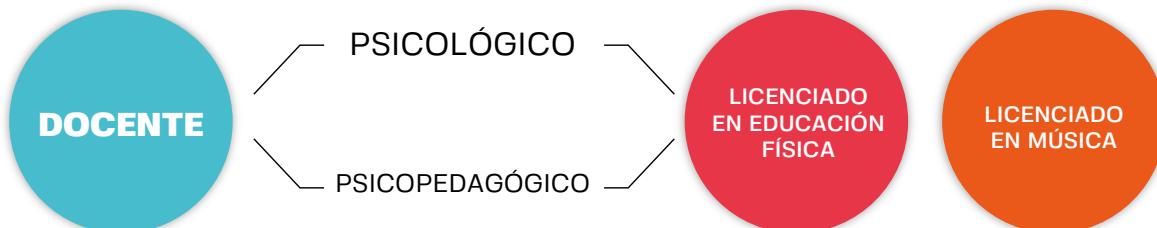
Evaluación De Entrada

Desarrollo Del Proceso Curricular: Se inicia con Evaluación de necesidades educativas que nos permitan Identificar las situaciones específicas de los estudiantes hospitalizados, tanto en términos académicos como emocionales, de esta manera adecuar y /o para diseñar un modelo de intervención que atienda de forma integral estas demandas. Así mismo existe la posibilidad de que estudiante -paciente pueda desarrollar guías pedagógicas que sean enviada por la institución educativa donde este se encuentre matriculado con el fin

de garantizar la continuidad del plan de estudio. El docente de aula hospitalario en este caso hace el seguimiento y el acompañamiento para el desarrollo de dichas guías.

Otra opción importante es poder utilizar la metodología retos para gigantes documento diseñado por el ministerio de educación nacional. Este modelo es una estrategia de educación para estudiantes de transición a quinto grado, y por razones de enfermedad, accidentes o convalecencia, permanecen largos periodos de tiempo hospitalizados y no pueden asistir al aula de clases de forma regular-Pag Ministerio de educación Nacional <https://www.mineducacion.gov.co/portal/Preescolar-basica-y-media/Modelos-Educativos-Flexibles/346020:Retos-para-Gigantes>

Para el desarrollo del proceso curricular se requiere de la conformación de un equipo interinstitucional siempre articulado para acompañaran el proceso de manera continua de cada estudiante teniendo en cuenta sus particularidades.



Asignación de docentes



Selección y capacitación de personal docente: Seleccionar a docentes con experiencia en educación inclusiva, salud y pedagogía hospitalaria. Es fundamental que los docentes reciban formación específica sobre cómo enseñar en el contexto hospitalario.

Requisitos académicos para el docente apoyo académico especial: Trabajar en estas modalidades se requiere una formación académica específica según el rol que se desempeñe. A continuación, detallamos algunos perfiles

Licenciado

Licenciado en Pedagogía infantil o áreas afines, con experiencia en el manejo de emociones y/o educación Inclusiva.

Licenciados de áreas específicas

(Matemáticas, Humanidades, Ciencias Sociales, ciencias Naturales)

Con una titulación universitaria relacionada con alguna de las asignaturas que se imparten en el aula (Música, Educación física, artística)

Psicólogo y/o psicopedagogo

Titulado en psicología o Psicopedagogía o en su defecto neuro-psicopedagogía, su responsabilidad será realizar el acompañamiento y seguimiento socioemocional de los estudiantes – pacientes y el de su familia, su vinculación puede ser contratada por prestación de servicio.

Licenciados Transversales

Licenciado titulado en las áreas específicas con experiencia en el manejo de emociones y/o educación Inclusiva. *Nota: Estos docentes pueden estar vinculados a la planta docente y ser pagados por horas extras, para tal fin la delegada de la oficina de educación inclusiva del Departamento debe hacer la solicitud al área administrativa.

Habilidades para trabajar

Además de la formación académica, trabajar en un aula hospitalaria requiere una serie de habilidades y conocimientos específicos como, por ejemplo, son:

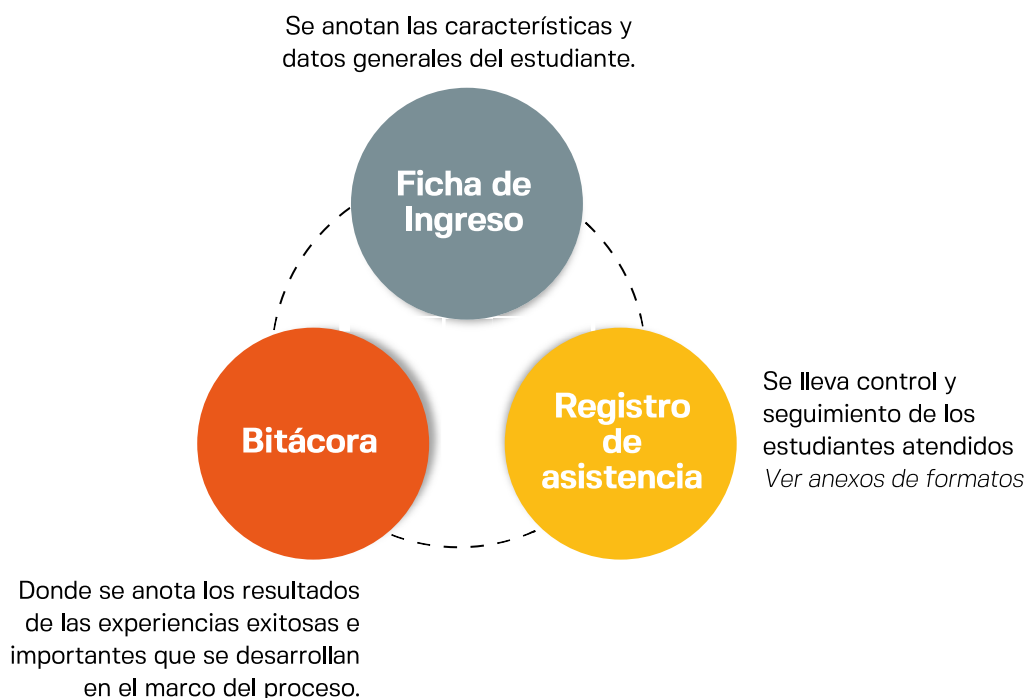
- **Comprender y responder adecuadamente a las necesidades emocionales y psicológicas** de los estudiantes hospitalizados.
- **Adaptar métodos y materiales educativos a las circunstancias cambiantes** y las limitaciones físicas de los estudiantes.
- **Comunicarse de manera clara** y efectiva con estudiantes, familias y personal médico.
- **Trabajar de manera colaborativa** con un equipo interdisciplinar.
- **Entender las condiciones médicas básicas y sus implicaciones** en el aprendizaje y la participación en actividades educativas.
- **Gestionar situaciones de alta presión y estrés**, manteniendo la calma y la profesionalidad.

Manejo y reporte de información administrativa:

Sistematización de la información: en el desarrollo de la estrategia es importante realizar la sistematización de datos estadísticos y de las experiencias significativas.

Formatos para utilizar: Para la implementación se hace necesario el diligenciamiento de unos formatos que permiten el seguimiento y el mejoramiento continuo del proceso.

Son estos:



Articulación con la institución educativa donde se encuentre matriculado el estudiante



La articulación con la institución educativa implica la implementación de estrategias que permitan garantizar el derecho a la educación de niños y adolescentes hospitalizados, tal como lo establece la Ley General de Educación (Ley 115 de 1994) y otras normativas relacionadas. En el caso del departamento del Atlántico, estas acciones se desarrollan en el marco de políticas locales y nacionales que aseguran la inclusión educativa. Por tal motivo es necesario establecer instituciones aliadas en los Municipios del departamento con el fin de que los estudiantes que no se encuentran matriculados puedan acceder a la educación de manera integral adaptando los contenidos programáticos aprobados por ley.

Implementación del proceso pedagógico

En este aspecto es importante reconocer que el trabajo escolar va de la mano con las condiciones de salud en la que se encuentre el estudiante – paciente, ya que lo que se busca es atender de manera integral las necesidades del estudiante. Para el éxito de la implementación del proceso escolar es importante tener en cuenta:



Adaptaciones curriculares: Modificaciones en los contenidos, objetivos, metodologías y recursos educativos para ajustarlos a las necesidades del estudiante.



Estrategias de enseñanza inclusivas: Uso de métodos diferenciados que permitan atender diversos estilos de aprendizaje.



Flexibilización en evaluaciones: Cambios en los formatos, criterios y tiempos para evaluar el aprendizaje.



Acompañamiento psicológico: Apoyo emocional y social para fomentar la autoestima, la integración y el bienestar del estudiante.



Trabajo con la familia: Orientación y fortalecimiento de la participación de las familias en el proceso educativo.



Mediación para la convivencia escolar: Promoción de un entorno escolar inclusivo y respetuoso.

Seguimiento y evaluación de la atención

Seguimiento

El seguimiento al proceso de atención educativa en domicilio o en aulas hospitalarias es fundamental para garantizar que los estudiantes reciban una educación de calidad adaptada a sus necesidades. Este seguimiento se realiza mediante acciones sistemáticas que permiten evaluar avances, identificar dificultades y ajustar las estrategias pedagógicas cuando sea necesario.

Pasos para Hacer el Seguimiento



Acompañamiento a familias



- Realizar reuniones informativas con los cuidadores para compartir avances y escuchar sus observaciones o inquietudes.
- Promover un trabajo colaborativo para fortalecer el proceso educativo.
- Monitorear el nivel de apoyo que el estudiante recibe en casa.
- Evaluar si los cuidadores o familiares están cumpliendo con los compromisos asumidos.
- Identificar barreras sociales, emocionales o económicas que puedan interferir en el proceso.

En el Progreso Académico

- Revisar los avances del estudiante en relación con los objetivos planteados en el PIAR.
- Analizar las evaluaciones y actividades realizadas.

Registro y Análisis de Información

- **Evaluación continua:** Recopilar información periódica sobre el rendimiento académico, el estado emocional del estudiante y las condiciones del entorno educativo.
- **Soporte documental:** Archivar copias de informes, evaluaciones y comunicaciones con la familia.

Reuniones de Seguimiento Con el Equipo Educativo:

- Organizar reuniones periódicas entre docentes, familia, coordinadores y otros profesionales involucrados (psicólogos, terapeutas, etc.).
- Evaluar si se están logrando los objetivos planteados y si el plan educativo requiere ajustes.

Construcción colectiva de herramientas pedagógicas didácticas



La construcción colectiva de herramientas pedagógicas didácticas es un enfoque participativo en el diseño de recursos educativos, en el que intervienen docentes, estudiantes, familias y otros actores del entorno escolar. Este proceso promueve la co-creación de materiales y estrategias de enseñanza que sean inclusivas, contextualizadas y adaptadas a las necesidades del grupo.

Principios fundamentales:

- 1. Participación:** Todos los actores involucrados contribuyen desde sus experiencias, conocimientos y perspectivas.
- 2. Inclusión y diversidad:** Se prioriza la creación de herramientas accesibles que respondan a las características y necesidades de todos los estudiantes.
- 3. Contextualización:** Las herramientas se diseñan teniendo en cuenta el entorno socio-cultural y educativo.
- 4. Interdisciplinariedad:** Integración de saberes de diferentes áreas para enriquecer el proceso educativo.

Pasos para la construcción colectiva:

PASO

1

Diagnóstico y planificación

- Identificar las necesidades educativas y los objetivos de aprendizaje.
- Involucrar a estudiantes, familias, docentes y especialistas para definir los temas y las estrategias.

PASO 2 Diseño de herramientas

- Realizar talleres participativos para idear materiales y actividades.
- Incorporar elementos visuales, tecnológicos y manipulativos para hacerlas atractivas y funcionales.
- Garantizar la accesibilidad, como el uso de braille, lengua de señas, pictogramas o formatos digitales.

PASO 3 Implementación y pilotaje

- Utilizar las herramientas en el aula o en contextos educativos reales.
- Observar cómo interactúan los estudiantes con las herramientas para evaluar su efectividad.

PASO 4 Evaluación y retroalimentación

- Recoger comentarios de todos los participantes para identificar fortalezas y áreas de mejora.
- Ajustar las herramientas según los resultados obtenidos.

PASO 5 Difusión y uso continuo

- Compartir los recursos creados con la comunidad educativa para su replicación o adaptación.
- Capacitar a otros docentes en su uso y actualización.

Ejemplos de herramientas didácticas construidas colectivamente:

- Juegos educativos: Diseñados con la participación de los estudiantes para aprender matemáticas, ciencias o habilidades sociales.
- Guías de aprendizaje: Elaboradas en conjunto entre docentes y familias, con actividades personalizadas.

- **Material audiovisual:** Creación de videos o podcasts inclusivos que promuevan el aprendizaje activo.
- **Proyectos interdisciplinarios:** Actividades que integran diferentes áreas del conocimiento, como la creación de huertas escolares o ferias científicas.

Autorización y gestión de horas extras



El Artículo 2.3.3.5.6.4.1 del Decreto 1075 de 2015 establece que las Entidades Territoriales Certificadas (ETC) tienen la facultad de recurrir prioritariamente a docentes estatales para proporcionar apoyo académico a estudiantes que se encuentren enfermos. El Ministerio de Educación Nacional se compromete a ofrecer asistencia técnica para determinar el personal necesario. Asimismo, las ETC deberán revisar su planta de cargos docentes para proceder con la reubicación de los docentes cuando sea necesario.

De acuerdo con la Ley 715 de 2011, también es posible remunerar horas extras a docentes capacitados utilizando recursos del Sistema General de Participación (SGP). Además, las ETC tienen la opción de vincular una institución educativa oficial para prestar servicios educativos en hospitales o en el hogar. En caso de no contar con suficientes docentes, pueden optar por contratar instituciones privadas que posean experiencia en esta área.

Por otra parte, se permite que los estudiantes de licenciatura o de ciclos complementarios de escuelas normales realicen prácticas apoyando a estudiantes con enfermedades, siempre bajo la supervisión de docentes capacitados.

Pasos Administrativos para la Autorización y gestión de Horas Extras en Atención Domiciliaria de Estudiantes

Establecer el procedimiento para la autorización y el reporte de horas extras en el caso

de atención domiciliaria a estudiantes, garantizando que las instituciones educativas cumplan con los protocolos y que la Secretaría de Educación reciba las notificaciones correspondientes.

PASO

1

Solicitud de Autorización de Horas Extras

1. La institución educativa debe presentar una solicitud formal de autorización de horas extras ante la Secretaría de Educación, justificando la necesidad del servicio.
2. La solicitud debe incluir:
 - Datos del estuante
 - Reporte de médico (justificante del porque el estudiante recibe atención desde apoyo académico especial)

PASO

2

Evaluación y Aprobación por Planta

- La Secretaría de Educación revisará la solicitud y, en caso de cumplir con los requisitos, la enviará a Planta para la autorización final de las horas extras.
- Planta evaluará la viabilidad de la solicitud y emitirá una respuesta formal.

Nota: La autorización de horas extras es competencia exclusiva de Planta.

PASO

3

Comunicación a la Institución Educativa

- Una vez aprobada la solicitud por Planta, la Secretaría de Educación notificará a la institución educativa de la resolución.
- La institución podrá entonces gestionar las horas extras autorizadas para el caso específico de atención domiciliaria.

PASO

4

Reporte de Horas Extras

Al finalizar el período de atención domiciliaria, la institución educativa debe enviar un reporte detallado de las horas extras trabajadas a la Secretaría de Educación.

1. Este reporte incluirá:

- Fechas de atención.
- Total de horas efectivas trabajadas.
- Personal involucrado.

Consideraciones Adicionales

- **Responsabilidad Institucional:** La institución educativa es responsable de gestionar su propio proceso administrativo y garantizar el bienestar del estudiante, en cumplimiento con las normativas de atención domiciliaria.
- **Conclusión:** Esta ruta garantiza que el proceso de solicitud, autorización, y reporte de horas extras sea seguido estrictamente, y que las instituciones educativas mantengan su responsabilidad administrativa sin omitir los pasos establecidos.



Bibliografía

Decreto 1470 2013, por medio del cual se reglamenta el Apoyo Académico Especial regulado en la Ley 1384 de 2010 y Ley 1388 de 2010 para la población menor de 18 años.

Gómez, S., & Martínez, L. (2017). La atención educativa en aulas hospitalarias: Guía práctica para docentes y familias. Editorial Educación Inclusiva.

Álvarez, A., & Sánchez, M. (2015). Estrategias para fomentar la autoestima en niños con necesidades educativas especiales. *Revista de Psicología Educativa*, 22(1),

Artículo académico:

González, M., & Ruiz, A. (2020). “El impacto de las aulas hospitalarias en la continuidad educativa de niños hospitalizados”. *Revista de Educación Especial*, 35(2), 45-58.

Informe institucional:

Ministerio de Educación y Formación Profesional. (2019). Aulas hospitalarias en España: Buenas prácticas y estrategias inclusivas. Madrid: MEFP.

Cárdenas, J. P., & González, M. A. (2020). Pedagogía hospitalaria: Educación para la inclusión en contextos de salud. Editorial Universitaria.

López, R., & Martínez, S. (2018). Atención educativa en hospitales: Un enfoque inclusivo.

Editorial Académica.

Ministerio de Educación Nacional (2020-2024) aulas hospitalarias. Colombia

Ministerio de Educación Nacional (MEN). (2017). Guía para la implementación de aulas hospitalarias en Colombia. Bogotá: MEN.

UNESCO. (2005). Directrices para la inclusión: asegurar el acceso a la educación para todos. París: UNESCO. Recuperado de <https://unesdoc.unesco.org>.

Anexo de formatos

BITÁCORA
EDUCACIÓN INCLUSIVA
GOBIERNO DEL ATLÁNTICO

NOMBRE DEL DOCENTE:

Downloaded from <http://ajphaphysocpharm.sagepub.com/> at 11:01 11 September 2014

INSTITUCION EDUCATIVA:

[illegible]REGISTRO DE ASISTENCIA DE LOS ESTUDIANTES
ATENCIÓN DOMICILIARIA Y HOSPITALARIA

NOVEMBRE DEL DOCENTE

Downloaded from <http://ajph.org/> at University of California, San Diego on June 11, 2015

NOVEL

--	--

NOMBRE DEL PROYECTO

NOTES

--	--

[illegible]

FORMA DE INGRESO
MODALIDAD
DOMICILIARIA - HOSPITALARIA

DATOS INFORMATIVOS

APELLIDOS: NOMBRES:

IDENTIFICACIÓN: ☐ C.C. ☐ NÚMERO:

LUGAR DE NACIMIENTO:

DIAGNÓSTICO CLÍNICO:

CON DISCAPACIDAD: ☐ CON ENFERMEDAD: ☐

TIPO DE DISCAPACIDAD:

NIVEL EDUCATIVO: INICIAL ☐ BÁSICA PRIMARIA ☐ BÁSICA SECUNDARIA ☐

GRADO:

NOMBRE DE LA LEE:

NOMBRE DEL PADRE: EDAD:

NOMBRE DEL MADRE: EDAD:

TELÉFONO DE CONTACTO: DIRECCIÓN:

BARRIO:

FORMA DE INGRESO
MODALIDAD
DOMICILIARIA - HOSPITALARIA

SITUACIÓN PEDAGÓGICA

HABILIDADES	SI	NO
Se distrae con facilidad		
Atiende bajo estimulación		
Atiende en periodo largo		
Responde pero se le olvida		
Recuerda detalles de una narración escuchada		
Tiene buenas relaciones con sus familiares y amigos		
Pregunta varias veces la misma instrucción		
Participa en las actividades planeadas		
Sabe leer		
Conoce los números		
Tiene hábitos de estudio		

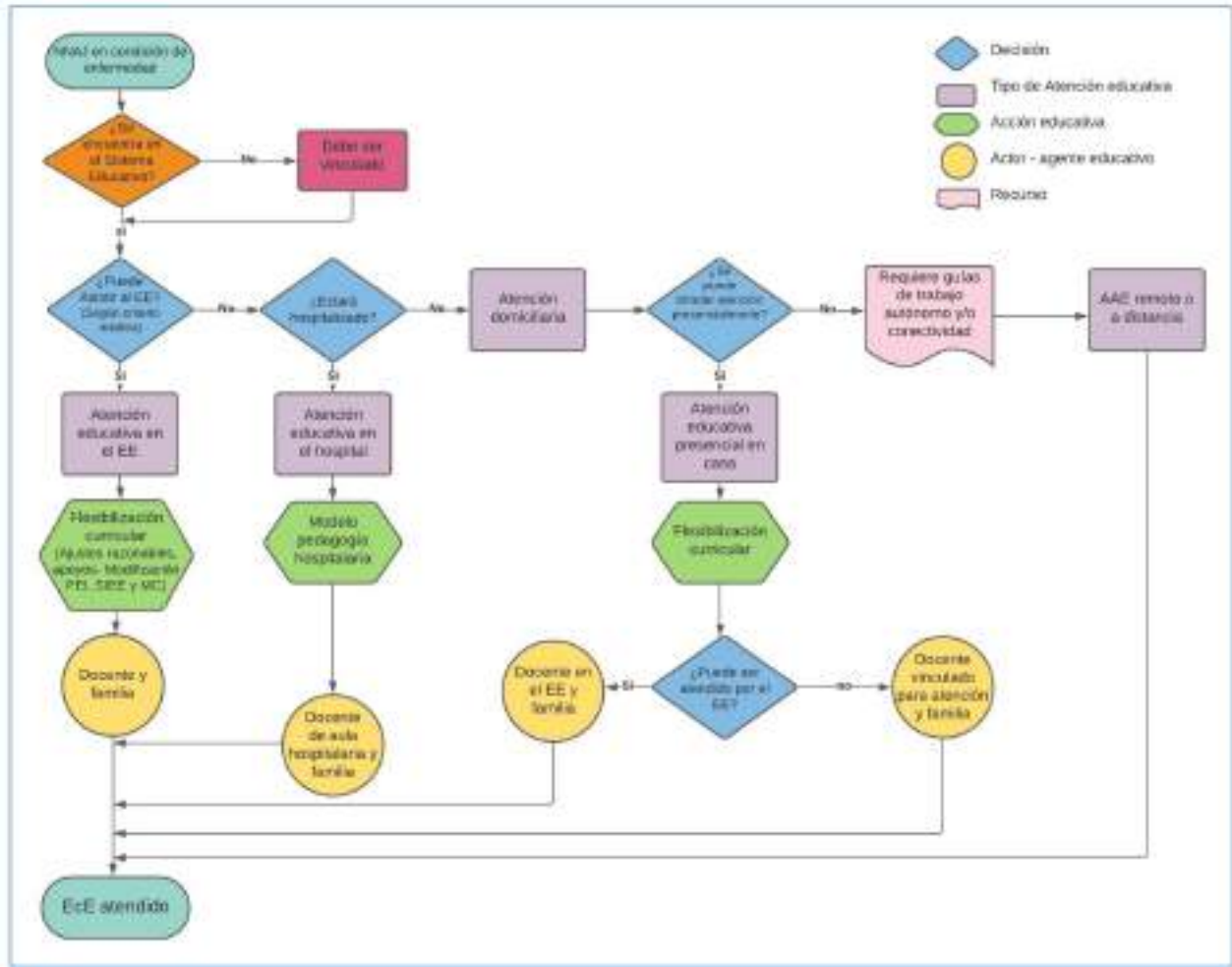
OBSERVACIONES

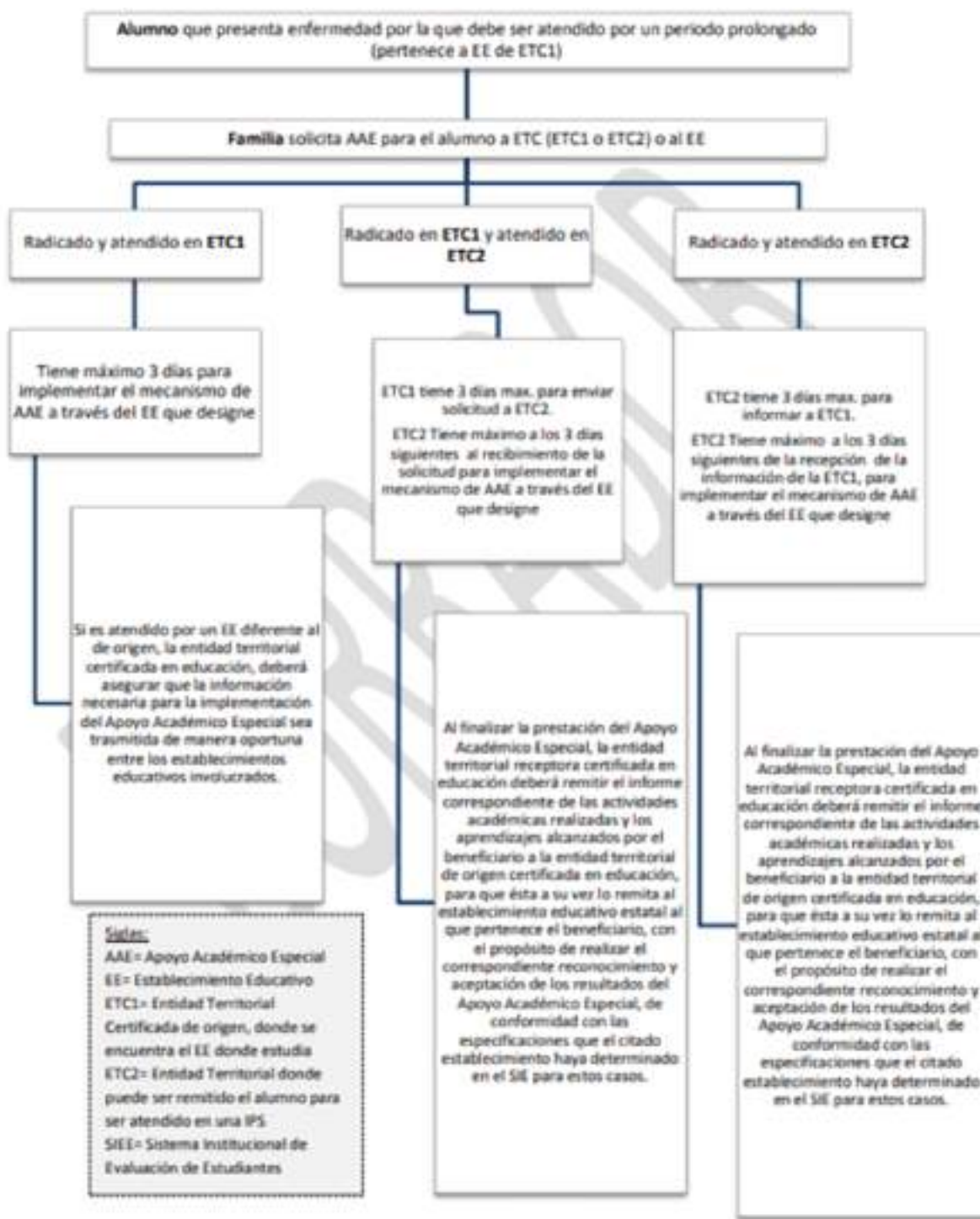
REQUIERE ADAPTACIONES: SI ☐ NO ☐

DERIVADO POR:

FIRMA DE CUIDADOR:

CÉDULA:







AMERICANA
CORPORACIÓN UNIVERSITARIA



GOBERNACIÓN DEL
ATLÁNTICO