

Sostenibilidad Social en Aulas Hospitalarias: Apoyando a las infancias a través de la literacidad y la inclusión educativa¹

Angélica Riquelme-Arredondo

Escuela de Educación Inicial, Facultad de Educación, Universidad Católica Silva Henríquez, Santiago de Chile  

Claudia Cayulef Ojeda

Escuela de Educación Inicial, Facultad de Educación, Universidad Católica Silva Henríquez, Santiago de Chile  

Catalina Moraga Orellana

Educadora en formación. Educación Parvularia, Facultad de Educación, Universidad Católica Silva Henríquez, Santiago de Chile 

Antonia Cavieres Reinoso

Educadora en formación. Educación Parvularia, Facultad de Educación, Universidad Católica Silva Henríquez, Santiago de Chile 

<https://dx.doi.org/10.5209/soci.104038>

Las aulas hospitalarias, en adelante AH, se erigen como espacios para amparar los derechos y la salud de la primera infancia. Pero ¿qué es una AH en Chile? es un espacio dedicado a garantizar la continuidad del proceso educativo de niños y niñas hospitalizados o que requieren visitas continuas, promoviendo además su bienestar emocional y social (Ministerio de Educación de Chile, 2020). Este entorno facilita la integración académica, mejora sus relaciones sociales y proporciona mediaciones y estímulos durante su hospitalización. Desde una perspectiva integral, la atención en estas aulas combina aspectos médicos, pedagógicos, afectivos y sociales, fomentando la colaboración entre la escuela, la familia y el hospital para promover el desarrollo y la inclusión plena de la infancia. Así, el cuidado y la atención interinstitucional son fundamentales para asegurar su bienestar global. (Bastidas-Rivera et al., 2023; Peña et al., 2022). Los ciclos de internamiento se convierten en un intermedio de sus vidas cotidianas y es visible la necesidad de que los hospitales entreguen cuidado holístico que fortalezca la equidad y justicia social (Steinke et al., 2016). Cabe mencionar que una AH atiende a cualquier niño, niña de educación parvularia, educación básica o media, que padece diversas patologías o condiciones médico-funcionales que requieren hospitalización o tratamiento ambulatorio/domiciliario y no exclusivamente a niños y niñas neurodivergentes. Sin embargo y en justicia, las leyes relacionadas con la inclusión de niños neurodivergentes en el sistema educativo chileno han evolucionado para responder frente al derecho de su educación, incluso durante su hospitalización. La normativa vigente promueve la atención educativa para niños y niñas hospitalizados o en tratamiento sostenido, buscando mantener su continuidad escolar y prevenir el abandono. Desde 1999 se han establecido más de cincuenta aulas y escuelas hospitalarias en el país, atendiendo a miles de niños y niñas cada mes y asegurando su derecho a aprender en igualdad de condiciones (Ministerio de Educación de Chile, 2020). Estas iniciativas reflejan un compromiso con la necesaria integración social, la equidad de circunstancias y opciones de vida de niños en situación de enfermedad. Adicionalmente, esta modalidad hospitalaria se constituye como parte de los intentos de progresar hacia los objetivos de la agenda 2030 (ONU, 2015) que encomienda a los países la responsabilidad de crecer en inclusión y justicia socioeducativa.

El objetivo de esta contribución es la descripción de una experiencia de Didáctica de literacidad inicial que, buscaba la expresión de emociones con una niña inmigrante que asiste a un aula hospitalaria. Ella posee trastorno de espectro autista y hasta ahora, ausencia de lenguaje verbal.

1. Sostenibilidad Social: Justicia Educativa en Aulas Hospitalarias

En la educación para el desarrollo sostenible (EDS) (ONU, 2015), se encuentra una dimensión a menudo controversial como es la sostenibilidad social, esta alberga intrínsecamente, sentidos de potenciación en justicia y equidad para todos los niños. De hecho, en las metas para el desarrollo sostenible (ODS²) específicamente

¹ Experiencia Pedagógica trabajada en las Actividades Curriculares de Didáctica de la Alfabetización Inicial Prácticas Pedagógicas Intermedias. Financiadas por el Programa Educación Parvularia, de la Escuela de Educación Inicial, Facultad de Educación, Universidad Católica Silva Henríquez, Santiago-Chile.

² Objetivos para el desarrollo sostenible (ONU, 2015).

el 4.7, se instaura la necesidad de fomentar una educación integral, ecuánime e inclusiva (ONU, 2015). Esto involucra la valoración y respeto por las diversidades y una atención pedagógica que posea el compromiso de incrementar la lucha por la igualdad social.

De esta manera se espera que en las AH exista un explícito y arduo trabajo por la denominada *good and just teaching* (Cochran-Smith et al., 2009). Esta buena y justa enseñanza/justicia educativa, trasciende a la instrucción de contenidos y promoción de destrezas en los niños, dado apuntaría a la toma de conciencia de las desigualdades sociales y la participación crítica en el logro de sociedades más igualitarias. Así, promover derechos e inclusión de todos los niños que viven procesos de salud de tipo ambulatorios y/o internos en estas aulas hospitalarias es, en definitiva, un gran desafío que supera ampliamente las tradicionales desigualdades de los sistemas educativos. En este sentido, la sostenibilidad social indica que una educación que genere prácticas socialmente sostenibles se presenta como gran reto en la formación pedagógica (Riquelme-Arredondo et al., 2022; Peña-Sandoval y Montecinos, 2016). De allí la relevancia de que estudiantes en formación inicial docente (FID) conozcan en profundidad el diseño de experiencias pedagógicas contextualizadas a los requerimientos, preferencias y necesidades de los niños en estos ambientes hospitalarios.

1.1. Aulas Hospitalarias

Las AH funcionan como un espacio garante respecto del derecho que poseen las infancias de recibir formación de calidad. En muchos de estos casos, soslayando las limitaciones que desatan las diversas enfermedades a las que se ven enfrentados todos aquellos niños que requieren visitar recintos hospitalarios. Esta modalidad educativa otorga un contexto inclusivo que busca atender necesidades individuales en un marco de igualdad de oportunidades. Es también a menudo, un entorno que fomenta el crecimiento socioemocional y la maduración cognitiva (Molina, 2021), contribuyendo al bienestar general durante la hospitalización. Entre otras cosas, permite el juego y el aprendizaje adaptado, ayudando a los niños a afrontar la enfermedad y potenciar su bienestar (Ludgerio et al., 2023). Al mantenerlos conectados con el mundo exterior, el AH se convierte para la primera infancia, en un lugar de crecimiento y aprendizaje a pesar de las circunstancias. De esta manera, las aulas hospitalarias no solo brindan apoyo académico y emocional, sino que también contribuyen a construir una sociedad más armoniosa y equilibrada, donde la enfermedad no sea observada como obstáculo para el desarrollo y equilibrio vital.

En otra línea, la Ley General de Educación (LGE), 20.370 instituida en el 2009, indica en el apartado de educación especial, artículo 23, inciso 4, que se integrará transversalmente un sistema educativo para brindar apoyo a la neurodivergencia educativa de niños que requieren asistencia adicional. Esta modalidad circunscribe propósitos de integración escolar y se adapta a diversas necesidades, instaurando flexibilidades curriculares. Así mismo, se reconoce las características de contextos como la interculturalidad, las escuelas en cárceles y especialmente, las aulas hospitalarias, en las que se busca dar una respuesta educativa pertinente a las circunstancias de cada niño (Ley N° 20.370, 2009). De manera particular en el país la modalidad de AH posee retos como la inestabilidad en la asistencia de párculos y las especificidades de cada condición médica. Sin embargo, facilita la continuidad de los estudios, evita el rezago escolar y promueve el bienestar integral (Molina, 2021). En los últimos años se ha proyectado mejorar el financiamiento y la regulación de estas aulas, así como, la extensión de su alcance para asegurar que ningún niño hospitalizado se quede sin acceso a la educación. Además, el reconocimiento formal de esta modalidad educativa permite optimizar los recursos (Ministerio de Educación de Chile, 2020). A continuación, una descripción de esta modalidad;

Figura 1. Descripción Pedagogía Hospitalaria

Pedagogía Hospitalaria en Chile			
Tipo de Atención: Proceso educativo para niños y niñas hospitalizados o con limitaciones de movilidad			
	Modalidad Aula Hospitalaria	Modalidad Sala de Hospitalización	Modalidad Atención Domiciliaria
Lugar	Sala de clases dentro del hospital	Cama del paciente u sala de tratamiento	Hogar del paciente
Características	Entorno educativo formal	Atención personalizada	Para quienes no pueden salir de casa por su salud

Fuente: Adaptado Ministerio de Educación de Chile. Escuelas y aulas hospitalarias en Chile, 2020.

2. De la literacidad y experiencia pedagógica inclusiva en Aula Hospitalaria

La literacidad involucra el dominio del lenguaje, pero trasciende lo meramente lingüístico. La lectura y la escritura se asumen como interacciones sociales, integrando diversas habilidades de identificación de letras y palabras, la inmersión en la cultura escrita y el desarrollo de la alfabetización. En otras palabras, este enfoque busca comprender las influencias contextuales, tanto sociales como culturales que intervienen en la formación de un niño como lector y escritor inicial (Riquelme-Arredondo y Quintero, 2017). En el caso de niños con condición de espectro autista (TEA), estas habilidades de comunicación suelen verse disminuidas en diferentes y

variables niveles (Barajas Alcantara, 2022), la comunicación en general y la expresión de sentimientos son un desafío por lo que esta experiencia pedagógica diseñada no se centró exclusivamente en códigos verbales, sino incorporó manifestación de expresión artística como la plástica, música y el uso de títeres de dedos.

La paciente tiene 5 años, asiste de manera regular al AH multigrado, con compañeros hospitalizados o en tratamiento ambulatorio, este último es su caso. Vive con sus padres y es de ascendencia haitiana. Dado la paciente realiza contacto visual y posee, aunque breves, rangos de atención, se diseñó e implementó una experiencia pedagógica para promover expresión de emociones. Ella suele utilizar gestos para comunicarse y en general responde a estímulos comunicativos de su interlocutor, busca generar lazos con el adulto. Bajo los principios de equidad e inclusión, se ha utilizado el diseño universal de aprendizaje (DUA) (CAST, 2013) de manera de adaptar la experiencia a sus potencialidades. Este diseño permite generar compromiso de la niña, (Corrales Castaño y Rodríguez Torres, 2021) pues se captura su interés a través de diversas formas de representación (vías auditivas y plásticas) y otorga espacio para su acción y expresión libre.

2.1. De la ruta de la experiencia

La experiencia de aprendizaje se llevó adelante en el marco de las cátedras de Didáctica de la Literacidad Inicial y Prácticas Pedagógicas Intermedias del programa universitario de Educación Parvularia de la UCSH³. Fue diseñada de manera colaborativa por las educadoras de párvulos en formación, mediada y monitoreada por las académicas de dichas cátedras. Así mismo en acuerdo con el equipo de AH en donde se efectúa la práctica intermedia.

Especificamente, las competencias que se esperan en las estudiantes de educación Parvularia respecto de la cátedra de Didáctica de la literacidad, son entre otras, el logro de implementaciones de acciones pedagógicas pertinentes, contingentes en coherencia a las necesidades y características de las comunidades educativas en donde efectúan el proceso de prácticas pedagógicas. Esta experiencia de aprendizaje debía poseer sustento en teorías inclusivas actuales de la enseñanza y del aprendizaje, análisis crítico y ético de la labor docente. Las estudiantes en formación son motivadas a que diseñen diversas estrategias metodológicas y didácticas basadas en la comprensión de nociones fundamentales del desarrollo personal-social y la comunicación integral del párvulo⁴.

La experiencia tuvo a) etapa de diagnóstico referidos a necesidades e intereses de la niña con la que se efectúa la mediación. b) Luego una etapa de diseño de acuerdo con este diagnóstico para finalmente c) generar la implementación. Todo se realizó en 10 visitas durante el primer semestre 2025, de una duración 4 horas cada una. Es importante considerar que las estudiantes deben generar vínculos socioafectivos y académicos con las niñas y niños de las AH y mediar pedagógicamente con ellos en diversas áreas durante su proceso de prácticas pedagógicas. Esta es sólo una experiencia que responde a la cátedra de Didáctica de la literacidad Inicial.

A continuación, la planificación del diseño de la Experiencia de aprendizaje (Imagen 1) que se ha mediado con la niña. Como antes se menciona, bajo diseño universal de aprendizaje, el objetivo buscaba, promover expresión de emociones de manera multimodal de acuerdo con sus posibilidades. Se trabaja con un audio-cuento—también se contaba con el cuento en formato físico y los personajes de este—luego de oír, mirar el cuento, jugar con títeres de dedos en relación con el cuento, la niña se manifestó de manera plástica.

Imagen 1. Planificación de experiencia de Aprendizaje



Fuente: DUA tomado de CAST. (2013).

³ Universidad Católica Silva Henríquez, Santiago de Chile

⁴ Resultados de Aprendizaje del Programa de Didáctica de la Alfabetización Inicial, de la Carrera de Educación Parvularia, de la Escuela de Educación Inicial, Facultad de Educación Universidad Católica Silva Henríquez.

En las imágenes siguientes (2 y 3), se observa cómo la niña mira el cuento, lo escucha, lo toca, también interactúa con personajes de este mismo. Además, es posible notar cómo expresa, representa y recrea el audiocuento (Llenas, 2023) a través de su sensibilidad estética, manifestando de manera creativa y plástica la comprensión de lo escuchado. Representa así algunas de las emociones trabajadas en dicha experiencia.

Imagen 2. Actividades de Literacidad y expresión de emociones



Imagen 3. Audio cuento El monstruo de Colores.



Fuente: El monstruo de colores (Llenas, 2023).

3. Conclusiones

Hay concierto respecto de la educación como instrumento de cambio social y en la infancia temprana es, uno de los mecanismos que permite derribar barreras de pobreza, vulnerabilidad y desigualdad. Se requiere sin dudas, políticas públicas que fortalezcan espacios alternos de educación para niños y niñas. Lo anterior no sólo, por el derecho de educación de calidad sino, por principios de inclusión que exhortan a las naciones a cultivar respeto genuino ante la diversidad y multiplicidad de necesidades de las infancias. La pedagogía hospitalaria con sus diferentes enfoques, se presenta como una alternativa para niños que en independencia de su cultura, condición socioeconómica, cultural o de salud, reciben atención de acuerdo a sus requerimientos. En este sentido la sostenibilidad social precisamente busca a través de una educación justa enfoques pedagógicos flexibles y equitativos. Por otra parte un gran apoyo socioeducativo se obtendría con una formación inicial docente que se prepare para atender estas realidades.

4. Referencias bibliográficas

- Bastidas-Rivera, S., Sánchez, J.E., Sierra Gil, Y.L y González-Cabal, L. F. (2023). The Hospital Classroom: An Opportunity for Educational Inclusion. *Hu Arenas*, 1-21. <https://doi.org/10.21203/rs.3.rs-2997062/v1>
- Barajas Alcantara, L. (2022). Lenguaje Y Comunicación En El Autismo. *Revista de Psicología de la Universidad Autónoma del Estado de México*, 11(28), 74–98. <https://revistapsicologia.uaemex.mx/article/view/20391>
- CAST. (2013). *Diseño Universal para el Aprendizaje. Directrices versión 2.0 (Adaptado de Universal Design for Learning Guidelines version 2.0, CAST, 2011)*. Universidad Complutense de Madrid. https://www.edu-dua.es/doc/dua/CAST-Pautas_2_0-Alba-y-otros-Actualizado%20versio%CC%81n-2018.pdf

- Cochran-Smith, M., Barnatt, J., Lahann, R., Shakman, K., y Terrell, D. (2009). Teacher education for social justice: Critiquing the critiques. En W. Ayers, T. Quinn, y D. Stovall (Eds.), *The handbook of social justice in education* (pp. 625–639). Taylor and Francis.
- Corrales Castaño, L., y Rodríguez Torres, J. (2024). Alumnado con Trastorno del espectro autista y el DUA como estrategia de inclusión educativa. *European Public & Social Innovation Review*, 9, 1-19. <https://doi.org/10.31637/epsir-2024-567>
- Ley N° 20.370. (2009). *Ley General de Educación*. Diario Oficial, 12 de septiembre de 2009. Biblioteca del Congreso Nacional de Chile. <https://bcn.cl/29xpy>
- Llenas, A. (2023). *El monstruo de colores*. Flamboyant.
- Ludgério, M. J. B., Pontes, C. M., dos Santos, B. L. C., Macedo, E. C., Marinus, M. W. de L. C., y Leal, L. P. (2023). Pedagogical practices developed with children through hospital classes: An integrative literature review. *Journal of Pediatric Nursing*, 72, e10-e18. <https://doi.org/10.1016/j.pedn.2023.05.014>
- Ministerio de Educación de Chile. (2020). *Escuelas y aulas hospitalarias en Chile*. Gobierno de Chile. <https://especial.mineduc.cl/wp-content/uploads/sites/31/2020/09/ESCUELAS-Y-AULAS-HOSPITALARIAS-EN-CHILE.pdf>
- Molina, M.C (2021). La Pedagogía Hospitalaria, base para la equidad y la inclusión en situación de enfermedad. *Revista Educarnos*, (41). <https://revistaeducarnos.com/wp-content/uploads/2021/04/maria-cruz.pdf>
- ONU (2015). *Transforming Our World: The 2030 Agenda for Sustainable Development*. United Nations Department of Economic and Social Affairs.
- Peña, M. Á., Pegalajar, M. del C., y Carpio, M. V. (2022). La educación desde las aulas hospitalarias: percepciones de la familia y del personal médico-sanitario. *Educar*, 58(2), 517-531. <https://doi.org/10.5565/rev/educar.1521>
- Peña-Sandoval, C., y Montecinos, C. (2016). Initial Teacher Education from a Social Justice Perspective: A Theoretical Approach. *Revista Internacional De Educación Para La Justicia Social*, 5(2), 71-86. <https://doi.org/10.15366/riejs2016.5.2.004>
- Riquelme-Arredondo, A., Antivilo-Bruna, A., Torres-Contreras, H., Landaeta P., L., & Lamig L., P. (2022). ¿Cómo se aborda la educación para el desarrollo sostenible en educación parvularia en Chile? *Calidad en la educación*, (56), 135-173. <https://doi.org/10.31619/caledu.n56.1180>
- Riquelme-Arredondo, A., y Quintero Corzo, J. (2017). La literacidad, conceptualizaciones y perspectivas: hacia un estado del arte. *Revista Reflexiones*, 96(2), 93-105. <https://dx.doi.org/10.15517/rrv96i2.32084>
- Steinke, S. M., Elam, M., Irwin, M. K., Sexton, K., y McGraw, A. (2016). Pediatric Hospital School Programming: An Examination of Educational Services for Students who are Hospitalized. *Research, Advocacy, and Practice for Complex and Chronic Conditions*, 35(1), 28-45. <https://doi.org/10.14434/pders.v35i1.20896>