



**UNAE**

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE EDUCACIÓN**

**Especialización en:**

**Gestión de la Calidad en Educación**

**Mención en: Asesoría Educativa**

Asesoría al directivo en la elaboración de una Guía de Acompañamiento a  
Docentes Hospitalarios del colegio "Sixto Durán Ballén"

Trabajo de titulación previo a la  
obtención del título de Especialista en  
Gestión de la calidad en educación.

Autor

Heredia Heredia Luis Jonás

CI:1707843635

Tutor

Cajamarca Illescas Ángel Marcelo

CI: 0102284304

**Azogues, Ecuador**

20-octubre-2022



## **Resumen**

El presente trabajo tiene como propósito presentar una propuesta de asesoría al directivo en el diseño de una Guía de Acompañamiento a Docentes Hospitalarios. Es una investigación que nace del afán de mejorar la capacidad operativa y profesional de los docentes que atienden a estudiantes vulnerables por su situación de salud. Pues, en estos espacios de inter-aprendizaje se ha percibido como las dificultades han surgido cuando no se tiene certezas pedagógicas respecto de cómo proceder en la docencia hospitalaria.

Por esta razón se revisa referentes teóricos como el Modelo Nacional de Apoyo y Seguimiento a la Gestión Educativa (2013), el Manual de Asesoría de la Calidad del Ministerio de Educación del Ecuador (s.f.) e Inspectorías Educativas en Europa, Análisis Crítico (2012) como referentes relacionados con la asesoría educativa, el acompañamiento a los docentes en el aula y la educación hospitalaria. Al mismo tiempo, en cuanto a la metodología, se enmarca en el paradigma socio-crítico con un enfoque cualitativo. También en la Investigación Acción Participante siendo instrumentos de recolección de información las encuestas, entrevistas y el grupo focal que básicamente se aplica a las autoridades institucionales y docentes de la Unidad educativa “Sixto Durán Ballén” de la ciudad de Quito.

Finalmente, los resultados de las validaciones de la propuesta mostraron que las actividades planteadas tienen pertinencia a tiempo que se hicieron modificaciones en función de las recomendaciones recibidas. Esta investigación, luego del análisis y reflexión final, concluye considerando que la asesoría al directivo en el acompañamiento a sus docentes se convierte en una alternativa para la mejora continua del trabajo en el aula.

**Palabras claves:** asesoría, guía de acompañamiento, docente hospitalario



**Abstract**

The present work has as presenting a proposal of advice to the director in the design of a Guide of Accompaniment to Hospital Teachers. It is a research that was born from the desire to improve the operational and professional capacity of teachers who care for vulnerable students due to their health situation. Well, in these inter-learning spaces it has been perceived how difficulties have arisen when there is no pedagogical certainty regarding how to proceed in hospital teaching.

For this reason, theoretical references are reviewed, such as the National Model of Support and Monitoring of Educational Management (2013), the Manual of Educational Consulting of the Ministry of Education of Ecuador (s.f.) and Educational Inspectorates in Europe, Critical Analysis (2012) as references related to educational advice, accompanying teachers in the classroom and hospital education. At the same time, in terms of methodology, it is part of the socio-critical paradigm with a qualitative approach. Also in the Participating Action Research, instruments for information collection are surveys, interviews and the focus group that basically applies to the institutional authorities and teachers of the “Sixto Durán Ballén” Educational Unit in the city of Quito.

Finally, the results of the validations of the proposal showed that the proposed activities are relevant at the time that modifications were made based on the recommendations received. This research, after analysis and final reflection, concludes considering that advising the principal in accompanying his teachers becomes an alternative for the continuous improvement of work in the classroom.

**Keywords:** counseling, support guide, hospital teacher.

## ÍNDICE DE CONTENIDO

INTRODUCCIÓN.....	8
Planteamiento del problema.....	9
Justificación .....	11
Objetivos .....	13
Objetivo General.....	13
Objetivos específicos .....	13
MARCO TEÓRICO .....	14
Antecedentes .....	14
Antecedentes internacionales .....	14
Antecedentes nacionales.....	16
Asesoría Educativa .....	18
Funciones de la asesoría.....	19
Estructura de un plan de asesoría a directivos: definiciones sobre el acompañamiento.....	20
Asesoría para un liderazgo educativo .....	22
La educación hospitalaria.....	24
Perfil profesional del docente hospitalario.....	24
Características personales del docente hospitalario .....	25
El desempeño del docente hospitalario .....	25
Fuentes de vinculación necesarias .....	28
Estrategias metodológicas para docentes hospitalarios.....	29
Las TIC en la docencia hospitalaria .....	30
Material didáctico impreso .....	31



El manejo de emociones en el aula hospitalaria .....	31
El carácter reflexivo de la docencia hospitalaria.....	32
De la reinserción del paciente–estudiante a la institución educativa de procedencia.....	34
Bioseguridad hospitalaria básica .....	35
<b>METODOLOGÍA.....</b>	<b>37</b>
Fases de la investigación .....	37
Paradigma.....	37
Enfoque .....	38
Técnicas e instrumentos .....	39
Población, muestra o participantes .....	40
Operacionalización de categorías .....	42
PROPUESTA: Plan de asesoría al directivo en la elaboración de la guía de acompañamiento a docentes hospitalarios.....	46
Contextualización .....	46
Objetivos.....	47
Objetivo General.....	47
Objetivos Específicos .....	47
Metodología de trabajo .....	47
PLAN DE MEJORA: Acompañamiento del directivo a los docentes hospitalarios de la UE “Sixto Durán Ballén” .....	50
Contexto institucional.....	50
Problema priorizado.....	50
Determinación de causas y formulación de metas.....	51



Acciones concretas a desarrollar con sus respectivos recursos, tiempos, responsables, seguimiento y resultados.....	53
Compromisos de los responsables .....	56
Seguimiento y ajustes al proyecto .....	56
Evaluación de resultados con evidencias .....	56
¿Cómo contribuye el proyecto a la mejora institucional? .....	56
<b>ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS .....</b>	<b>57</b>
Análisis documental .....	57
Ficha Grupo Focal aplicada a Directivos .....	60
Entrevista a Directivos.....	66
Triangulación de Resultados .....	68
<b>CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES .....</b>	<b>72</b>
Conclusiones .....	72
Recomendaciones .....	73
<b>BIBLIOGRAFÍA.....</b>	<b>74</b>
<b>ANEXOS .....</b>	<b>77</b>

### ÍNDICE DE TABLAS

Tabla. 1. Docentes de la IE .....	41
Tabla. 2. Categoría: Docentes Hospitalarios .....	42
Tabla. 3. Categoría: Guía de Acompañamiento .....	44
Tabla. 4. Planificación de la gestión de asesoría .....	47
Tabla. 5. Asesoramiento de la gestión escolar.....	48
Tabla. 6. Planificación de la gestión de asesoría.....	49
Tabla. 7. Planificación de la gestión de asesoría.....	53
Tabla. 8. Planificación de la gestión de asesoría.....	57
Tabla. 9. Planificación de la gestión de asesoría .....	60
Tabla. 10. Triangulación de resultados.....	68
Tabla. 11. Resultados de la validación de expertos.....	70

### ÍNDICE DE ILUSTRACIONES

Ilustración 1. Proceso Asesoría a la Gestión Educativa.....	21
---	----

### ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo. 1. Reuniones de Trabajo.....	77
Anexo. 2. Encuesta aplicada docentes.....	78
Anexo. 3. Preguntas entrevistas a Autoridades y docentes AH.....	82



## INTRODUCCIÓN

La asesoría educativa es una acción técnica profesional cuya función principal consiste en orientar la gestión institucional hacia el cumplimiento de los estándares de calidad educativa. Constituye una nueva versión de la supervisión educativa que anteriormente desarrollaba un solo agente educativo. El rol del supervisor, con el afán de innovar y efectivizar su acción, se bifurcó en dos instancias denominadas asesoría y auditoría educativa. En este caso, la presente investigación, se relaciona con la asesoría educativa al directivo institucional en cuanto tiene que ver con el acompañamiento que se debe hacer a los docentes hospitalarios de una reconocida institución educativa de la ciudad de Quito. Las partes fundamentales del este trabajo son la introducción en la cual se expone un problema educativo real y contextualizado, la justificación del trabajo y los objetivos, tanto el general como específicos. En la segunda parte se desarrolla el marco teórico donde se establecen los antecedentes y referentes conceptuales. Luego está la parte que corresponde al marco metodológico, espacio que describe la metodología empleada en la investigación. Posteriormente se presenta la propuesta con las consideraciones que surgen a partir de las respectivas validaciones. Al final encontramos las conclusiones y recomendaciones.





## Planteamiento del problema

El Colegio “Sixto Durán Ballén”, al ser declarado Institución Educativa Referente en el año 2015, asume como reto la conformación y preparación de un equipo docente que sirva en el Aula Hospitalaria del Centro Especializado de Tratamiento a Personas con Consumo Problemático de Alcohol y otras Drogas (CETAD) PUMAMAQUI. Este establecimiento educativo está ubicado en el sector Pusuquí, al norte de la ciudad de Quito, en la República del Ecuador.

Ante esta realidad institucional emerge el desafío de prestar atención a estudiantes declarados vulnerables por su situación de enfermedad. Esto lleva a investigar el rol que debe cumplir un directivo en su apoyo y asesoramiento a los docentes hospitalarios. Necesariamente implicará generar una guía de acompañamiento que determine la posibilidad de sensibilizarlos para el trabajo en condiciones de estrés y presión. También implica reflexionar la forma efectiva de apoyarlos en la elaboración de adaptaciones curriculares, manejo y contención de emociones y del duelo, normas de bioseguridad, uso de indumentaria apropiada para esos contextos, protocolos de seguridad, literatura y espacios de formación especializada.

Al mismo tiempo, el Acuerdo Ministerial 450-13 correspondiente al Modelo Nacional de Apoyo y Seguimiento a la Gestión Escolar (MNASGE), expresa que una de las funciones del asesor educativo es: “Gestiona el conocimiento de las corrientes pedagógicas actuales, nuevas tendencias didácticas de acuerdo con el nivel y modalidad educativa, así como las actualizaciones que en materia de diseño curricular realiza el Estado Ecuatoriano” (p.7). Esto se complementa con lo que la UNICEF/MINEDUC (2016) manifiesta:

La inclusión educativa responde a la **garantía del derecho** a una educación de calidad, a través del acceso, permanencia, aprendizaje y culminación de todos los niños, niñas, adolescentes, jóvenes y adultos en el Sistema Educativo, en todos sus niveles y modalidades; respondiendo a la diversidad, en condiciones de buen trato integral y en ambientes educativos que propicien el Buen Vivir. (p.8).



Las presentes consideraciones promueven la necesidad de una atención específica a estudiantes vulnerables que, por su condición de enfermedad, no pueden asistir a los establecimientos educativos de manera cotidiana y regular. Sin la presencia de estos docentes hospitalarios todos estos niños y niñas se quedarían de manera indefinida al margen del sistema educativo. Esto implicaría que, a más de todos los efectos nocivos de las enfermedades, tendrían que soportar la exclusión educativa y todas sus consecuencias.

Unido a esta realidad está el hecho de haber logrado ingresar a la Universidad Nacional de Educación (UNAE), en calidad de estudiante del Posgrado en Gestión de la Calidad Mención Asesoría Educativa. Esta circunstancia genera el propósito altruista de aprender acerca de la realidad educativa global, latinoamericana y local, sus proyecciones y desafíos en función de la calidad educativa y su gestión desde la atención y acompañamiento al directivo institucional.

Por ello, el presente trabajo busca contextualizar la realidad de la Institución Educativa en el concierto de la Pedagogía Hospitalaria, brindando aporte y fortalecimiento a la formación continua de los docentes itinerantes. Esta apremiante necesidad de apoyar a la docencia hospitalaria, domiciliaria y ambulatoria, lleva a plantear la siguiente pregunta de investigación:

**¿Cómo asesorar al directivo en su acompañamiento a Docentes Hospitalarios del Colegio “Sixto Durán Ballén” de la ciudad de Quito?**

### **Justificación**

La tarea de asesorar al directivo para la labor de acompañamiento implica, de acuerdo al Manual de Asesoría de Calidad del Ministerio de Educación del Ecuador, determinar el rol de estos dos agentes educativos, es decir, “El acompañamiento educativo inicia el asesor acordando una estrategia de trabajo con el directivo, en la que se detalla el papel que tendrán ambos ante el colectivo escolar” (MINEDUC, 2014, pág. 15). Se requiere también que la asesoría, en el mismo marco del acompañamiento al directivo, contribuya a orientar su gestión para la adquisición y manejo de aquellos recursos, medios y mecanismos necesarios que garanticen el establecimiento de los parámetros de calidad imprescindibles dentro de la institución. Y como ya se ha dicho, esto será posible manteniendo un “clima de reflexión crítica y de retroalimentación constante, que propicien un cambio consciente y planes estratégicos para propiciar innovaciones y nuevos logros en la práctica docente y en los resultados de aprendizaje” (Silva, Salgado, & Sandoval, 2013, pág. 248).

Para García (2016), el monitoreo de la labor diaria del docente (especialmente por parte del directivo) debe ser continuo, exhaustivo y habrá de perseguir, como objetivo terminal, un cambio profundamente significativo en el establecimiento educativo. Por ello este autor recomienda que dicha tarea se sostenga en un permanente ejercicio reflexivo y autocrítico, bajo parámetros flexibles para no generar en el docente un estancamiento o una tendencia repetitiva en sus actuaciones. Aquello significa una dinámica progresiva para dar tiempo a las transformaciones necesarias y, en última instancia, “gestionando el desarrollo del acompañamiento sistemático a las y los docentes en los procesos pedagógicos” (pág. 27).

Frente a este desafío y oportunidad, existe un número considerable de docentes del sistema regular que están interesados en formar parte del equipo de profesionales denominados “Docentes Itinerantes”. Un factor que contribuyó a esta actitud fue el proceso de inducción inicial llevada a efecto por la UDAI, Unidad de Apoyo a la Inclusión del Distrito Educativo DO3-La Delicia, de la Zona 9, correspondiente a la Subsecretaría de Educación

del Distrito Metropolitano de Quito. De igual manera, existe el interés de las Direcciones Distritales, tanto de salud como de educación y de los analistas a cargo, para apoyar decididamente a los docentes que se esfuerzan en garantizar el derecho de los adolescentes en estado de vulnerabilidad por salud y de sus respectivas familias.

Estas circunstancias han motivado el presente trabajo de investigación de posgrado el cual intenta contribuir con una propuesta de asesoramiento y acompañamiento a la práctica efectiva de la docencia hospitalaria. La enseñanza en la escuela de un hospital es obviamente diferente de la enseñanza en la escuela ordinaria. No se trabaja en un horario escolar normal y la mayoría de las veces se enseña en todas las edades, grados y fases. La instrucción va de cama en cama, de sala en sala o se trabaja en un salón de clases al que asisten los pacientes que pueden caminar. En otras escuelas hospitalarias se da más bien una enseñanza individualizada, de acuerdo con programas educativos especializados elaborados por los maestros, de una manera mucho más informal y relajada, en el marco de una relación personal entre maestro y alumno. Tanto en el contenido como en la forma en que se da el proceso de enseñanza-aprendizaje interviene un dinamismo y una flexibilidad muy particular. Como bien señala Calvo Álvarez “las necesidades, enfermedades, procesos y recursos cambian, y con ello también el cómo, dónde y cuándo planificar e implementar el plan de intervención” (2016, pág. 35).

En este contexto se propone, al Directivo del Colegio “Sixto Durán Ballén” de la Ciudad de Quito, el asesoramiento en la elaboración e implementación de una Guía de acompañamiento a Docentes Itinerantes que prestan sus servicios en el Aula Hospitalaria del CETAD, Centro Especializado en Tratamiento a Personas con Consumo Problemático de Alcohol y otras drogas PUMAMAQUI. Esta guía será parte de la propuesta de asesoramiento que se desarrolla en la presente investigación con el propósito de fortalecer la labor docente. No llegará a implementarse durante esta investigación, sino que estará en manos del directivo su posterior aplicación. Sin embargo, será validada por expertos en el campo de la asesoría educativa a fin de fortalecerla de la mejor manera.



## **Objetivos**

### ***Objetivo General***

Asesorar al directivo en el diseño de una Guía de Acompañamiento a Docentes Hospitalarios con el fin de mejorar su capacidad operativa y profesional en la atención a estudiantes vulnerables.

### ***Objetivos específicos***

Fundamentar la teoría sobre el asesoramiento a directivos de instituciones que cuentan con Docentes Hospitalarios.

Determinar las necesidades de formación de los docentes de aulas hospitalarias del Colegio “Sixto Durán Ballén” de la Ciudad de Quito a través de encuestas, reuniones y entrevistas individuales.

Diseñar un plan de asesoría al directivo en la elaboración de una guía de acompañamiento a docentes hospitalarios.

Validar el plan de asesoría desarrollado.

## **MARCO TEÓRICO**

### **Antecedentes**

La actual asesoría educativa en Ecuador es un componente de lo que en Europa se conocía como inspección educativa y en el contexto latinoamericano tenía la denominación de supervisión educativa. Standaert (2012) dice que “Tradicionalmente, la inspección ha servido como un instrumento a través del cual los Estados asumen la responsabilidad de la calidad de la educación y su organización” (p. 97). Además, este mismo autor, menciona “Algunos países ponen énfasis en la calidad de los docentes, las aulas o una signatura en particular. Ello, sin embargo, no impide que estos inspectores ocasionalmente operen de asesores para los directivos” (p. 99). Con esta misma concepción se desarrollaba la supervisión educativa en el Ecuador hasta antes del año 2013. Por otra parte, revisar los estudios que sobre la Pedagogía hospitalaria se han desarrollado a lo largo del tiempo y en los momentos actuales, más allá de las fronteras ecuatorianas, constituye una forma efectiva de ver y analizar la realidad investigada. Esto amplía nuestros criterios y comprensiones sobre la educación hospitalaria además de las diferentes formas de pragmatizar sus propuestas de asesoría e intervención educativa. A continuación, se revisan las principales investigaciones que hay al respecto.

### ***Antecedentes internacionales***

A nivel mundial es España donde se comienza a hablar de los derechos de niños y adolescentes para recibir sus clases en el lugar donde estos lo requieran y no donde el estado desee. Para esto es necesario que todos tengamos claridad acerca de cómo llevar a efecto este derecho, pero con más énfasis en los docentes, quienes deberán asumir su cátedra en otros ambientes y lugares fuera del aula regular. Es aquí donde cobra vigencia la “Pedagogía Hospitalaria con los efectos psicológicos, sociales y educativos que toda enfermedad conlleva y el hecho añadido de lo que la hospitalización puede comportar, tanto sobre el paciente pediátrico como sobre su familia” (Gallar, 2005).

El diagnóstico de una enfermedad conlleva el enfrentarse a toda una serie de fases que desarman la normal convivencia dentro del hogar, especialmente con los padres, “manifestándose estas tres etapas bien diferenciadas en las reacciones de los padres ante el conocimiento de una enfermedad infantil” (Gallar, 2005, p. ). Esto generalmente se manifiesta como un shock inicial acompañado de ira y rebeldía; luego un periodo de tristeza y desequilibrio psíquico hasta llegar a una gradual restauración de dicho equilibrio, acompañada de un enfrentamiento real ante el problema. En otros casos se puede observar, además de la depresión, síntomas como:

- Alteraciones conductuales (agresividad, desobediencia y conducta de oposición).
- Déficits de atención y dificultad para la concentración.
- Ansiedad (ansiedad de separación, miedos y tensión).
- Depresión (tristeza, pérdida de interés por las cosas, falta de apetito, pérdida de energía y alteraciones del sueño). (Ochoa y Lizasoáin, 2003, p. 68).

Frente a este desafío la atención hospitalaria permite cambiar “el modo de actuación e intervención, a través de la pedagogía hospitalaria -entendida como la rama diferencial de la pedagogía que se ocupa de la atención educativa al niño enfermo u hospitalizado-, puede dividirse en cuatro grandes grupos” (Lizasoáin, 2000, p.68). Estos grupos serían: enseñanza escolar; actividades lúdico-recreativas; orientación personal y familiar; y, estrategias psicopedagógicas específicas de intervención.

Entonces, hoy es natural mirar a los docentes en sanatorios, casas de salud, reclusorios, casas de acogida, y más. Para ello es fundamental lograr la participación de estos profesionales, quienes con otro tipo de conocimientos y herramientas constituyen una presencia vital con su especial ayuda docente. Al respecto en las VIII Jornadas de Pedagogía Hospitalaria, Chile 2006, se concluye que el logro de la igualdad social y educativa para los niños hospitalizados enfermos crónicos y/o en tratamiento ambulatorio latinoamericanos exige la promoción y su lugar de hospitalización o recuperación a fin



de acceder a una educación de calidad con el propósito de lograr - después de recuperar su salud- la reinserción o integración escolar según sea la situación de cada participante.

En el caso de Latinoamérica es más reciente la toma de conciencia acerca de la necesidad de la restitución de derechos debido a las condiciones sociales que viven América Latina y el Caribe, considerada como la región más inequitativa del mundo. Por estas situaciones de vulnerabilidad de sus sistemas educativos, es menester una mayor dedicación de sus autoridades y sociedades que no pueden quedar al margen de este gran desafío que requiere asegurar la igualdad de oportunidades no sólo en el acceso, sino también en la calidad de los procesos educativos y en los resultados de aprendizaje que permiten garantizar la permanencia y el egreso universal del sistema educativo.

Por lo tanto, la visión de lo que implica la docencia hospitalaria a nivel de Europa y Latinoamérica mantiene en esencia la misma consideración. Más bien América latina se ha enriquecido de lo que en esta materia se hace en otros continentes. Sin embargo, siempre será pertinente contextualizar este tipo de docencia a las circunstancias de los diferentes establecimientos educativos de los distintos países americanos donde se lleva a la práctica esta especial atención educativa.

### ***Antecedentes nacionales***

Ecuador inicia el Programa de docencia hospitalaria a partir del año 2006 a través de un convenio entre la Fundación Juan José Martínez y el Ministerio de Educación. Surge con la finalidad de fortalecer el servicio que se brinda actualmente en los Establecimientos de Salud además de ampliar la oferta en los hospitales de la red pública (MSP, IESS, ISSFA, ISPOL). También se complementa con instituciones privadas como las Casas de Acogida. Entonces, para implementar la Atención Educativa Domiciliaria, se desarrolla el “Modelo Nacional de Gestión y Atención Educativa Hospitalaria y





Domiciliaria” como política pública. Con ello se reconoce a los estudiantes en situación de vulnerabilidad como sujetos de derechos.

Posteriormente se suscribió un acuerdo interministerial entre el Ministerio de Salud Pública (MSP) y Ministerio de Educación del Ecuador (MINEDUC). Aquello permitió el desarrollo de talleres de validación con el apoyo de REDLACEH donde revisaron el documento creado para que seguidamente sea validado por el Ministerio de Educación de Chile. El Modelo es un marco de referencia para que los diferentes actores del Programa desarrollen las acciones de manera segura y eficaz contemplando los lineamientos de cuándo, cómo, quiénes lo realizan y de qué manera.

A partir del año 2015, los ministerios de Educación y Salud Pública (MSP) promovieron la iniciativa del Modelo Nacional de Gestión y Atención Educativa para la aplicación del Programa de Atención Educativa Hospitalaria y Domiciliaria. Esto posteriormente, en septiembre de 2016, se transformó en una política pública de las dos carteras. El objetivo es garantizar el derecho al acceso, la permanencia y la continuidad del proceso de enseñanza-aprendizaje de los niños y adolescentes en situación de enfermedad, hospitalización, tratamiento o reposo médico prolongado.

En la actualidad el programa cuenta con 67 docentes permanentes y 42 profesionales de las Unidades de Apoyo a la Inclusión (UDAI). Hasta abril del año 2019, dicho programa está siendo aplicado en 28 hospitales y tres casas de acogida a escala nacional, atendiendo a 10.723 niños, niñas y adolescentes como sus beneficiarios. A estas se sumaron tres instalaciones en régimen Sierra y ocho en el régimen Costa inauguradas y entregadas para el inicio del año lectivo 2019 -2020. En total son 42 establecimientos que entraron en funcionamiento en el país. La meta planteada por el Ministerio de Educación fue alcanzar 50 instalaciones en el año 2020 en todo el país.

El marco legal que respalda el Modelo Nacional de Gestión y Atención Educativa Hospitalaria y Domiciliaria, se asienta en el Registro Oficial de edición especial No. 752,

dado y firmado el 8 de noviembre del 2016, en el cual se expone los factores que se tomaron en cuenta para garantizar la educación sin ningún tipo de discriminación y garantizando que se goce de los derechos establecidos en la Constitución del Ecuador.

Entonces la nueva situación legal unida a las consideraciones anteriores facilita la operacionalización de la Atención Educativa Hospitalaria. La parte normativa, en este caso, se convierte en una forma determinante de concretar gestión escolar relacionada con la pedagogía hospitalaria. Por lo tanto, va tornándose fundamental la forma de concretar todas estas visiones educativas en el día a día del aula.

A continuación, se prosigue con el desarrollo del presente marco teórico considerando las categorías conceptuales que determina esta investigación.

### **Asesoría Educativa**

Según el Modelo Nacional de Apoyo y Seguimiento a la Gestión Educativa, la asesoría educativa implica un rol de acompañante, asesor técnico y organismo que monitoree y apoye a las Instituciones Educativas con el propósito de implementar procesos de innovación o mejora continua a fin de garantizar el cumplimiento de los objetivos educacionales con calidad y calidez. Si tomamos en cuenta el objetivo de la calidad de la educación en el país, tanto las autoridades como los docentes de las instituciones educativas, necesitan del acompañamiento técnico para poder cumplir los mismos. A esto se añade el tema de la innovación educativa, la capacitación continua de las partes y más elementos que brinda el Asesor educativo en las visitas. Sobre la asesoría educativa se indica que “el asesorar no es otra cosa que acompañar al profesorado, trazando líneas de comunicación y relaciones, para trazar una serie de rutas en las que se puedan hablar de las necesidades, intereses y problemas” (Ventura, 2008, p. 89).

En este sentido se considera que el acompañamiento al docente durante el proceso educativo dentro de las aulas, solo se fortalecerá con la apertura de un diálogo que solucione algún nudo crítico o dé las respectivas recomendaciones para fortalecer la labor

docente diaria. Por lo tanto, las visitas o capacitaciones realizadas en la institución por parte de los asesores educativos ocasionan dudas e inquietudes por parte de los docentes, ya que en ocasiones las leyes, reglamentos o acuerdos son muy literarios y no aterrizan en la labor diaria. De ahí la necesidad de una asesoría y un acompañamiento docente que implique “ofrecer ayuda a las personas que lo necesiten, intentando superar las dificultades” (Hernández, 2002, p. 27).

Por lo tanto, se debe garantizar el mejoramiento de las Instituciones Educativas a través de experiencias y procesos de innovación pedagógica permanentes que puedan sostenerse a través del tiempo. En este sentido el MNASGE considera como innovación a la introducción de novedades que provocan cambios. Estos cambios pueden ser estructurales (se deja de hacer la cosa como se hacían antes para hacerlas de otra manera) o fenoménicos (se hacen las cosas de manera parecida, pero introduciendo alguna novedad). En cualquier caso, el cambio siempre mejora lo cambiado; es decir, la innovación sirve para mejorar algo.

### ***Funciones de la asesoría***

En cuanto a las funciones de la asesoría educativa, el Modelo Nacional de Apoyo y Seguimiento a la Gestión Educativa (2013) establece las siguientes:

1. Asesoramiento y orientación para la implementación, desarrollo y ejecución curricular.
2. Orientación de actividades de innovación y cambio educativo.
3. Comunicación y coordinación pedagógicas.
4. Acompañamiento y seguimiento a los procesos pedagógicos y de gestión. (p. 7).

Desde esta perspectiva se orienta la gestión institucional hacia la consecución de los estándares de calidad establecidos por el nivel central de la educación ecuatoriana. Por lo tanto, el asesor educativo apoya a los equipos directivos para que sus decisiones y proyectos estén basados en decisiones tomadas desde una perspectiva técnica



innovadora y no en supuestos o creencias que no llevan a la consecución innovaciones y mejoras en la práctica, más allá de los documentos burocráticos. En este sentido el asesor educativo, concretamente, debe realizar visitas periódicas con el fin de impulsar proceso de mejoramiento institucional y de sus documentos básicos como el Proyecto Educativo Institucional (PEI), Plan Curricular Institucional (PCI), Código de convivencia y otros. También orientará y promoverá el diagnóstico de la situación institucional; el diseño de estrategias que le permitan el logro de mayor cantidad de estándares de calidad. Adicionalmente debe guiar al directivo en la preparación de actividades de desarrollo profesional para los docentes de la institución educativa. Incluso será muy valioso detectar los mayores problemas del plantel para asesorar en la realización de guías que permitan solventarlos.

***Estructura de un plan de asesoría a directivos: definiciones sobre el acompañamiento***

El Manual de Asesoría de Calidad, enmarcado en el Modelo Nacional de Apoyo y Seguimiento a la Gestión Educativa, nos permite identificar y caracterizar tres subprocesos y sus respectivas actividades, los cuales se encuentran vinculados en el marco del ciclo de la calidad. Estos procesos se representan así:

**Ilustración 1.** Proceso Asesoría a la Gestión Educativa



**Fuente:** Ministerio de Educación del Ecuador, 2014

Por otra parte, el término acompañamiento es muy utilizado en el ámbito educativo. En su acepción más básica, de acuerdo al Diccionario de la Real Academia Española, se relaciona obviamente con la acción de acompañar, que significa estar en compañía de otra u otras personas para algún fin o el propósito de coexistir con otro u otros. Yendo un poco más allá de esta definición genérica, el término alude a una situación compartida entre dos o más sujetos, con un mismo compromiso, en función de desarrollar conjuntamente determinadas acciones y obtener una experiencia o beneficio en común.

Desde una perspectiva educativa, el acompañamiento supone un monitoreo, un seguimiento con propósitos muy claros, una asesoría planificada, constante, derivada de la especificidad de un determinado contexto socioeducativo y cultural. Significa, además, un firme apego a la dinámica interactiva, consustanciada, con el saber adquirido tanto por docentes como directivos y está orientado hacia las mejoras en la calidad del aprendizaje, el desempeño docente y la gestión del establecimiento escolar.

De lo anterior se infiere que el acompañamiento pedagógico supone estar en la mejor disposición para formarse, asesorarse y trabajar en equipo. Debe entenderse desde

una óptica sumamente flexible, orientada por las necesidades específicas de las personas involucradas y determinada por el contexto inmediato en el cual se desenvuelven. Se trata de una estrategia de formación continua que impone un proceso constante de transformaciones, donde no hay esquemas fijos e inamovibles, sino que está siempre abierto a nuevas experiencias, parámetros y criterios. Minez (2017) señala que el acompañamiento pedagógico debe ser entendido, en definitiva, como una alternativa tendiente a mejorar significativamente el desempeño docente, “con propósitos y fines muy bien determinados” (pág. 63). Se trata, en suma, de una perspectiva crítica, reflexiva, capaz de incidir en la mejora constante y progresiva de los procesos educativos, procurando instaurar nuevas condiciones, dinámicas y paradigmas en la cultura escolar.

Es necesario, por lo tanto, que el acompañamiento no se convierta en una simple asesoría de carácter externo, meramente centrada en aspectos técnicos, sino profundamente involucrada en el desarrollo de destrezas y cambios actitudinales. Está llamada a cultivar relaciones personales sustentadas en la confianza recíproca, en la empatía, en el libre intercambio de ideas, experiencias y saberes, con el firme objetivo de mejorar el desempeño docente y la calidad del aprendizaje por parte de los estudiantes. Vezub y Alliaud (2012) señalan, además, que el acompañamiento pedagógico constituye una ineludible ocasión para propiciar y establecer ámbitos para el aprendizaje colectivo, en función de un replanteamiento de la práctica docente, “para participar en procesos reflexivos constantes sobre la praxis de la enseñanza” (pág. 29-30).

### ***Asesoría para un liderazgo educativo***

Cuando de concretar el cambio educativo en la práctica se trata la reflexión fundamental que surge se enfoca en preguntarnos ¿quién es el agente educativo que más puede determinar la innovación y transformación educativa? Y quizá la respuesta más pertinente es la autoridad institucional. Sin embargo, no cualquier autoridad logrará dichos cambios sino aquella persona que logra desarrollar un liderazgo que trascienda los límites del cargo administrativo, es decir, aquella autoridad que pone en primer lugar un liderazgo académico y pedagógico. Al respecto Zerega (2012) dice:

Los rectores, directores o coordinadores de área se encargan principalmente de los aspectos legales y logísticos de una institución. Sin embargo, ¿cuál es la principal función de una institución educativa? La principal función de escuelas y colegios es una sola: que los estudiantes aprendan. Y aprendan de la mejor manera posible. Eso implica asumir que el perfil del directivo de la gestión se amplíe a un liderazgo pedagógico: la preocupación por el aprendizaje de sus estudiantes se vuelve central para un líder de este tipo de institución. (p. 7)

Esta consideración nos lleva a poner en primera instancia un liderazgo de autoridades institucionales que ponen énfasis en la consecución de aprendizajes más que en la parte administrativa y burocrática. Un liderazgo institucional que pone en primer lugar el mejoramiento educativo y el aprendizaje de los estudiantes generará docentes de calidad que ejercerán una enseñanza también de calidad.

Pero esta nueva praxis educativa no surgirá de la nada, sino de un proceso de mejora continua en la práctica y que Zerega (2012) lo expresa así:

Eso se resume en una idea: la necesidad de realizar un acompañamiento pedagógico y, por lo tanto, de promover el liderazgo pedagógico. El acompañante pedagógico es un asesor que, con más experiencia y conocimientos en pedagogía, apoya y hace seguimiento al docente en sus funciones de planificación, implementación de lo planificado en el aula de clase, diseño de actividades y proyectos, manejo de los estudiantes y evaluación.” (p. 7).

Y como para ser un acompañante o un líder pedagógico no hay recetas prefijadas, la autora anteriormente mencionada nos dice:

Acompañar a los docentes también es complejo. Implica diseñar, monitorear e implementar procesos de cambio pedagógico. Además, implica aconsejar o sugerir metodologías y enfoques de enseñanza. También implica capacitar y evaluar los cambios producidos de una forma que respete a los actores y a la institución.” (p. 8)

En este sentido la presente investigación y, sobre todo, su propuesta intentan ser una respuesta concreta a esa visión de mejora y cambio educativo. Si bien la educación ecuatoriana ha entrado en un proceso de mejora permanente, también es cierto que las

mejoras educativas no se han materializado con efectividad en la práctica o en la acción permanente. Es decir, los cambios educativos no se verán únicamente en la dimensión teórica, sino que deben realizarse en la acción diaria, en los hechos y en la praxis constante. Mientras esto no suceda, toda idea de cambio educativo será únicamente eso: una idea de mejora, pero no la mejora misma en la realidad contextual.

## **La educación hospitalaria**

### ***Perfil profesional del docente hospitalario***

Cuando un profesor ejerce la función de docente hospitalario, debe saber que él requiere de ciertas características específicas, las mismas que pueden ser determinadas tanto por su preparación académica, así como también es por su experiencia previa. El docente debe estar preparado para actuar en un medio diferente. Sin duda muchos carecen de una experiencia previa, pero no resultara difícil aprender nuevas estrategias con el fin de prepararlos para afrontar nuevas experiencias. A continuación, se hace mención a las particularidades específicas de un docente hospitalario:

1. Deberá poseer conocimiento general sobre el niño/a o joven hospitalizado o ingresado en la casa de acogida. Esto a fin de obtener una visión sobre el objetivo que debe perseguir para con el estudiante dentro de su entorno de enseñanza aprendizaje.
2. Debe ser sensible ante una realidad socioeducativa distinta a la que él estaba acostumbrado.
3. Deberá ser empático, creativo, comprensivo, solidario, resiliente y, sobre todo, con una gran calidad humana.
4. Deberá ser capaz de brindar respuestas a las necesidades educativas especiales de sus estudiantes que están hospitalizados.
5. Trabajará en equipo con un manejo adecuado de su inteligencia emocional y análisis crítico.



### ***Características personales del docente hospitalario***

Más allá de las características generales de un profesor, el docente hospitalario deberá poseer o desarrollar siguientes cualidades:

1. Ser agente constante de cambios e innovaciones pedagógicas de acuerdo a la necesidad de sus estudiantes hospitalarios.
2. Deberá mostrarse siempre con una actitud tolerante, reflexiva, alegre, muy entusiasta, creativo y dispuesto a sobrellevar la carga de su estudiante de ser necesario.
3. Un docente hospitalario debe amar su vocación.
4. Habrá de ser sensible, cariñoso, solidario, respetuoso y sobre todo responsable con el tiempo que ofrecerá a su estudiante, en las condiciones que este se encuentre.
5. El docente deberá mostrar capacidad y empatía para escuchar al estudiante y ser sensible a la realidad que este vive.
6. Deberá preocuparse por buscar herramientas para que sus estudiantes apliquen lo aprendido.
7. Tener la capacidad para aplicar diversas estrategias para alcanzar un adecuado proceso de enseñanza – aprendizaje que cumpla con expectativa de ambas partes.

### ***El desempeño del docente hospitalario***

El desempeño del docente hospitalario implica la capacidad de aplicar el conocimiento adquirido durante su formación académica adecuándose a la necesidad de sus nuevos estudiantes. Esto hace necesario que investigue a profundidad la realidad social y de salud de sus futuros educandos a fin de determinar cuáles serán las estrategias idóneas a ser aplicadas en un aula hospitalaria. Es conveniente que se lleve un registro de seguimiento de la actuación docente, por parte del coordinador del proyecto o de su inmediato superior. Adicionalmente se recomienda utilizar la técnica de

observación directa para comprobar los avances en el proceso de enseñanza aprendizaje de los estudiantes. Con esta herramienta se podrá comprobar también el manejo adecuado de las estrategias empleadas y el tiempo que toma implementarlas.

Es necesario mencionar que cada docente sistematiza su aula en base a su práctica pedagógica, por lo que sería conveniente llevar un diario de registro anecdótico, cuya información puede servir como fuente de consulta en relación a las experiencias subjetivas vividas. A continuación, se expone una serie de instrumentos que ayudarán a sistematizar y organizar la información necesaria del estudiante:

- Hoja de registro del paciente - estudiante
- Registro de temas y asistencias del estudiante
- Cronograma de planificación de clases
- Plan de clase

En cuanto a la hoja de registro, el docente deberá diseñar este instrumento de acuerdo con su forma de trabajo. Los ítems de información que debe contener serán los siguientes:

- Nombre completo del paciente – estudiante
- Edad y fecha de nacimiento
- Nombre de sus padres
- Nivel educativo que cursa actualmente
- Enfermedad o diagnóstico que padece
- Niveles de asepsia necesario de acuerdo al diagnóstico del paciente - estudiante

El registro de temas y asistencias servirá para consignar los temas de las materias que se han tratado con el estudiante en base a la asistencia. ¿Por qué registrar esto? Porque habrá determinados días en que no se podrá dictar una clase ya sea porque el estudiante está indispuerto, o porque tuvo que realizarse exámenes justo en el momento en el cual iba a dictar la clase. Incluso puede darse porque el día anterior

recibió algún tipo de terapia que requiere reposo absoluto. Los ítems de información que deberá recoger este registro son:

- Fecha
- Tema a ser tratado
- Disposición del estudiante
- Motivo de inasistencia (si fuera el caso)
- Comentario sobre si la clase pudo ser o no concluida
- Tarea asignada para refuerzo de la materia impartida

El Cronograma de planificación de clases servirá para llevar un control exhaustivo de la planificación que el docente hará sobre la materia que imparte. En el podrá fijar los siguientes aspectos:

- Cuál es el propósito y objetivo que se perseguirá en clase
- Como se relaciona la materia impartida con las actividades a realizar.
- Como se puede relacionar el nuevo material didáctico con la materia impartida en clases anteriores
- Que se espera que el estudiante aprenda.

Finalmente, el registro denominado Plan de clase debe ser elaborado por el docente con la información siguiente:

- Hora
- Unidad
- Temas tratados
- Actividades realizadas
- Recursos empleados
- Evaluación

### ***Fuentes de vinculación necesarias***

Cuando un estudiante, sea niño/a o joven, sufre de alguna enfermedad o circunstancia especial que le aleja de su ámbito escolar en períodos superiores a los treinta días, tiene la posibilidad de padecer problemas sociales por las constantes alteraciones tanto físicas, anímicas y psicológicas causadas por su enfermedad. Savater (2014) afirma que los niños/as y jóvenes que se ausentan durante largos periodos por culpa de su enfermedad, tienen menos capacidad de mantener un adecuado ritmo de aprendizaje por las dificultades que se les presenta para mantener la atención y la concentración. Hay ocasiones en que estos son menos activos, no tienen energía para trabajar o están desmotivados por las circunstancias que viven en ese momento. Todo esto se convierte en una limitante para emprender con nuevas actividades. Aquello significa que al hablar de vinculación será un caso particular porque como docentes hospitalarios deben crear canales idóneos de comunicación entre los padres de familia, el hospital o centro de acogida y la institución educativa. La familia estará siempre en primer lugar, pues, juega un papel fundamental como participante, como ente fortalecedor y, sobre todo, porque puede iniciar con los canales de comunicación entre escuela- hospital- familia.

En este sentido la familia es quien en primera instancia dará a conocer a la institución educativa sobre el acontecimiento catastrófico que están viviendo y la necesidad de su hijo/a de seguir educándose en el sitio en donde se encuentre. Una vez que la institución educativa se encuentra al tanto podrá coordinar con los docentes de acuerdo al nivel académico que está cursando el estudiante. A partir de aquello se planifican las horas de clases, así como la metodología a ser empleada para una correcta implementación esperando que esta cumpla con los parámetros exigidos por el Ministerio de Educación. Posteriormente, la familia hablará ya sea con el hospital o centro de acogida para informar que su hijo/a recibirá clases. Inmediatamente se coordinará con su médico tratante para que defina el tipo de requisitos que deberá cumplir el docente para ingresar a la sala del hospital o al centro de acogida donde su director será quien defina si el estudiante está en posibilidades de recibir una clase.

Cuando se haya coordinado entre todos los entes involucrados, el docente deberá tomar en consideración los siguientes puntos para planificar sus clases:

- El tiempo real que el estudiante pueda dedicar al estudio
- La patología que tiene y los niveles de asepsia para evitar el riesgo de afectar o perjudicar al estudiante.
- Conocer sobre la disposición que tenga la familia para ayudar y proveer con material didáctico al estudiante.

### ***Estrategias metodológicas para docentes hospitalarios***

Como se ha mencionado en párrafos anteriores, el docente deberá aplicar sus conocimientos para definir las estrategias metodológicas necesarias para adaptar sus clases al entorno hospitalario. Luego, de manera adicional a esto se podrían desarrollar otras actividades que ayuden al proceso de enseñanza aprendizaje. Con esto se pretende aportar con información que ayude a un mejor desenvolvimiento del docente hospitalario. Las estrategias metodológicas deben poseer una orientación motivacional, creativa, con el fin de despertar el interés en los niños/as y jóvenes y, sobre todo, vincular a los estudiantes con el aprendizaje con un enfoque constructivista. Por consiguiente, se sugiere considerar los siguientes criterios metodológicos a la hora de definir una estrategia dentro del aula:

**Personalizada:** ya que deben ser adecuados a la edad, al nivel educativo, a las condiciones afectivas y a la salud del estudiante.

**Participativa:** es decir que estas deben permitir y exigir un cierto nivel de interacción con otros agentes sociales, tales como padres, personal sanitario, docentes, compañeros.

**Significativa:** en lo posible se deben utilizar estrategias que traten de relacionar lo aprendido previamente con lo nuevo.

**Motivadoras:** se debe tomar en cuenta que la situación en la que se encuentra el estudiante puede producir tristeza, depresión o angustia por lo que las clases se deben convertir en un momento de alegría, de recuerdo de momentos vividos y, sobre todo, de creación de expectativas para mejorar su salud.

**Socializadores:** en función del estado en el que se encuentre el estudiante, la organización del aula hospitalaria, deberá permitir que este pueda interactuar con otros alumnos, lo que mejorará sus niveles de socialización, esto es importante, pues lo que se quiere es que el estudiante esté listo para volver a su vida cotidiana.

### ***Las TIC en la docencia hospitalaria***

En cuanto al ámbito educativo las TIC se han empleado desde el año 2000 y han permitido un avance significativo en el desarrollo del aspecto investigativo y creativo tanto del docente como del estudiante. En el campo hospitalario, las TIC permiten un acercamiento interdisciplinar y cultural necesario para desarrollar diversos temas. Es necesario acotar que estas pueden servir de apoyo para reforzar una materia, para crear un ensayo, para motivarnos, para realizar una tarea y, sobre todo, como fuente de consulta.

El docente hospitalario podría utilizar las TIC como estrategia metodológica solicitando al estudiante realizar una sencilla investigación como tarea, de tal manera que el estudiante pueda mantener su mente ocupada mientras está internado. No se trata tampoco de designar más tiempo a una tarea, sino más bien de demostrarles a los estudiantes que este puede realizar una actividad de manera eficiente aun cuando él no asiste a una institución educativa.

Otro factor que resulta beneficio con estos recursos es que se puede mejorar y mantener la comunicación entre el docente y el alumno. Aquello porque el alumno puede realizar consultas al docente en caso de tener dudas sobre un tema determinado. Obviamente que el docente deberá definir un horario claro de llamadas con el fin de respetar también su espacio y tiempo. En la actualidad, es posible trabajar las clases con el apoyo de programas multimedia y con plataformas como ZOOM. Este puede ser utilizado para impartir clases de una materia en tiempo real lo que permitiría que el estudiante interactúe con sus compañeros y profesor. De esta manera se contribuiría a que el estudiante se sienta incluido, mejorando así su autoestima.

### ***Material didáctico impreso***

Debido a que el estudiante se encuentra en un hospital o en una casa de acogida, es necesario que el docente provea de todo el material didáctico necesario o a su vez coordine con los familiares para que estos lo faciliten. De ser el caso, el docente podría mandar por correo al familiar, con unos días de anticipación, para que cuando la clase vaya a ser impartida, el estudiante ya cuente con el material. El recurso didáctico a utilizarse deberá ser definido tomando en cuenta lo siguiente:

- Contener imágenes con colores vivos
- Emitir un mensaje positivo
- Presentar información clara y que facilite su entendimiento

Todo material didáctico debe ser elaborado en base a la materia que se impartirá. Por ejemplo, si es la materia de Matemáticas el docente podría utilizar tarjetas coloridas con números o con fórmulas, dependiendo del año y nivel en el que se encuentran los estudiantes. La función principal del material es despertar el interés del estudiante; que este sienta que el aprender puede ser divertido. No debemos olvidar que los estudiantes aprenden mucho con la memoria visual. Entonces si el material es emocionante, divertido, colorido, cumplirá con el cometido.

### ***El manejo de emociones en el aula hospitalaria***

Las aulas hospitalarias fueron creadas con el propósito de evitar que los niños/as y jóvenes pierdan su derecho a la educación. Su objetivo es facilitar a todos los alumnos la igualdad de oportunidades para promover su desarrollo físico, intelectual, social y afectivo. Además, se debe evitar que los estudiantes tengan un retraso escolar elevado siendo esto, justamente, lo que provoca la hospitalización prolongada. Por esto, resulta importante lograr que los alumnos que acuden a las aulas hospitalarias, se sientan lo más cómodos y felices durante el tiempo que dure su hospitalización. Los espacios que deben

formarse dentro de dichas aulas deben ser lúdicos, amenos, cómodos para los alumnos. Debe ser un lugar que permita olvidar por un momento que están enfermos.

En consecuencia, el docente hospitalario debe ser empático, creativo, reflexivo, comprensivo y moldeable a la situación. Las manifestaciones emocionales a las cuales se someterán los docentes son una realidad que no podrá ser evitada, pues el entorno en donde se desarrollará las clases se encuentra envueltos en un torbellino de emociones, desde las más dolorosas hasta las más felices. Ahora bien, los docentes hospitalarios son seres que ayudarán a mejorar la calidad de vida de sus estudiantes. Claro está la necesidad de comprender que el docente será quien decida cómo actuar ante una determinada situación que pueda afectar de manera directa sus emociones, ya sea cuando un alumno ingresa a una operación de emergencia o cuando tuvo algún tipo de recaída. Sin embargo, el docente hospitalario nunca deberá decaer ya que es un agente de cambio y una fuente inagotable de fortaleza para el estudiante.

A continuación, se expone ciertos puntos, que a decir de (Carvajal, Ormeño, & Valverde, 2014), permiten mejorar la empatía:

- Tener la capacidad para reconocer nuestros sentimientos y así distinguir los sentimientos de los demás.
- Ser asertivo, reconocer y defender sus derechos sin menoscabar los derechos de los demás.
- Evitar ocultar nuestros sentimientos, más bien exponerlos de forma asertiva.
- Ser comprensivo y atento con las personas
- Pensar como sienten las personas que nos rodean
- Considerar que “La empatía conduce a la conducta pro social, que es beneficiosa y amable y en la que no hay ningún beneficio obvio” (Berger, 2016, p. 181).

### ***El carácter reflexivo de la docencia hospitalaria***

La reflexividad implica ser consciente de las consecuencias de los propios actos, sobre todo en la acción educativa. También significa tener la capacidad de



autoevaluarse de manera sistemática para introducir o crear nuevas ideas que el permitan corregir diversos aspectos que deben ser mejorados. Al respecto Cardona (2013) expresa:

Debe entenderse como un intelectual que actúa a la manera de un artista o un clínico en el aula, que utiliza el conocimiento científico para comprender los términos de la situación en el aula, de los grupos, de los individuos, así como para diseñar y construir estrategias flexibles, adaptadas a cada momento y circunstancia, cuya eficacia y bondad experimenta y evalúa". (p. 43)

Con ello podemos establecer algunos criterios que pueden caracterizar a un docente reflexivo:

- Preguntarse constantemente el por qué, el qué y cómo hace usted las cosas y porque los otros lo hacen de manera distinta.
- Evitar emitir juicios de valor hasta tener datos suficientes de un acontecimiento en particular.
- Buscar varias alternativas para obtener siempre el mejor resultado.
- Respaldarse en la teoría sobre la conducta, metodologías, técnicas y programas que mejoren su desempeño docente.
- Situarse en varios contextos con el fin de identificar cuáles serían sus reacciones y modificarlas de ser necesario.

Estos criterios llevan a convertirse en un ser comprensivo lo cual implica que tengamos la capacidad de escuchar a una persona y podamos ser empático con su mensaje. Además, nos permite analizar las diversas situaciones que se presentan en nuestro entorno con sus causas y resultados (Loranca, 2017, p. 57).

Cuando un docente ejerce su función dentro del aula hospitalaria se someterá a diversos momentos de tensión, pero es importante seguir adelante con nuestro compromiso, asumiendo la responsabilidad de ser mejores cada día.

***De la reinserción del paciente–estudiante a la institución educativa de procedencia***

Este proceso es muy importante tanto para el estudiante como para su familia. Deberá ser planificada por el docente hospitalario en conjunto con los docentes de la institución educativa de procedencia. Debido a la importancia de este proceso es que se debe preparar al estudiante para que sienta que es acogido y apoyado en los nuevos retos que este enfrentara tanto en el ámbito social y emocional. Para alcanzar el éxito en este proceso de reinserción, se recomienda tomar en consideración los siguientes factores:

- Determinar el nivel de conocimiento que el niño/a o joven posee de su enfermedad. Dicho conocimiento dependerá de la edad y sobre todo del nivel de entendimiento que este tenga. Si bien los niños saben el nombre de su enfermedad, solo los adultos conocen sobre la magnitud que esta tiene en la vida futura del niño/a o joven que la padece.
- Es muy importante tomar en cuenta cuales son los problemas derivados de la enfermedad y que consecuencias podrían tener estos en el proceso de enseñanza – aprendizaje en la institución educativa.
- Otro elemento a ser considerado es el aspecto físico del alumno, sobre todo si este aún tiene secuelas por el tratamiento recibido. Por ejemplo en el caso de la quimioterapia, que por sus efectos secundarios los deja sin cabello, es necesario coordinar con la madre de familia para determinar cuáles son las mejores opciones para disminuir tanto el impacto en sus compañeros que lo ven después de tanto tiempo como del mismo alumno que no quiere regresar diferente.
- El retardo en el trabajo es otro factor que puede influir de manera negativa. Frente a ello se recomienda ofrecerles un plan de trabajo estructurado mientras dure su estancia en el hospital o casa de acogida.



- Para sobrellevar las limitaciones físicas de un niño que se reintegra a su entorno educativo, los docentes deberán coordinar internamente y en conjunto con la madre de familia. Eso implica planificar las actividades que se deben evitar hasta cuando el alumno esté totalmente habilitado y pueda continuar con su rutina normal.

Por otra parte, como se ha mencionado en párrafos anteriores, un docente hospitalario se enfrentará a un sinfín de emociones, sean estas positivas o negativas. En el caso de las emociones positivas como la risa, la ternura, la paciencia, el docente deberá aprovecharlas para manejar su proceso de enseñanza de manera divertida y amena, ya que el estudiante será receptivo y aprenderá de manera más rápida. Pero si el estudiante se siente decaído, desganado, malhumorado es necesario que su docente hospitalario investigue con el familiar directo que se encuentre ahí o con el coordinado o director del centro con el fin de recabar información y determinar si es preferible adaptar la clase con otra metodología o si es mejor postergarla. No podemos someter a nadie si se siente indispuesto por razones de salud o por la frustración que esta genera.

### ***Bioseguridad hospitalaria básica***

Debido a que el docente hospitalario ejercerá su función dentro de un hospital o casa de acogida, deber tomar medidas orientadas a proteger tanto a su paciente-estudiante como al resto de personas que lo rodean en su lugar de trabajo. Dependiendo del tipo de estudiante al que va a dirigirse la clase, es recomendable que el docente realice diversos exámenes para protegerse y proteger a sus estudiantes. A su vez se recalca que los docentes hospitalarios deben cumplir con exámenes médicos anuales y esquemas de vacunación de: Hepatitis, Influenza, Difteria – Antitetánica.

Se concluye este marco teórico anotando que los antecedentes de la pedagogía hospitalaria, sobre todo en el ámbito europeo, han determinado la propuesta ecuatoriana. Al mismo tiempo, una asesoría en función de lo que los docentes hospitalarios pueden



hacer en su práctica diaria constituye un medio para la consecución de una gestión educativa de calidad. El liderazgo innovador que al respecto proponga el directivo, con la guía del asesor educativo, se convertirán en una manera pertinente de concretar la gestión escolar hospitalaria en la práctica contextualizada de cada establecimiento educativo y, sobre todo, atendiendo la necesidad formativa de cada participante.

## **METODOLOGÍA**

A continuación, se expone los procesos que llevaron a desarrollar la presente investigación. Desde esta perspectiva tratará las fases de la investigación, el paradigma, enfoque, métodos, técnicas, instrumentos y población.

### **Fases de la investigación**

La presente investigación empezó con la detección de las necesidades de la institución educativa mediante diálogos con los directivos institucionales, conversatorios con los docentes y observaciones informales de las clases. Esta situación reflejó la necesidad de unos docentes que desarrollaban un trabajo especial y generoso, pues, se trataba de los docentes hospitalarios. En una segunda fase se procedió con la fundamentación teórica de dos categorías: la asesoría educativa al directivo y la docencia hospitalaria. Una vez revisadas las diferentes fuentes, se elabora la una propuesta de asesoría al directivo en el acompañamiento a los docentes hospitalarios. Posteriormente se pide ayuda a los expertos en estos campos del saber para que revisen y validen dicha propuesta. Por las diversas circunstancias y consecuencias del COVID 19, la presente investigación cobra un predominio de indagación bibliográfica, aunque su intención inicial fue mucho más práctica en tanto se esperaba implementar la propuesta elaborada.

### **Paradigma**

El paradigma socio-critico determina la presente investigación en tanto y en cuanto no intenta solamente explicar, describir, predecir o interpretar la realidad, sino que también busca actuar y cambiar dicha realidad con el afán de hacer un mundo más justo y libre para el hombre actual. En este sentido Lacueva (200) dice: “Dentro del paradigma crítico, se investiga no para describir, predecir y prescribir, como ha sido tradicional en el enfoque positivista, ni tampoco para comprender e iluminar, como en el enfoque interpretativo, sino para contribuir a transformar” (p. 148). Las circunstancias actuales a nivel local y mundial requieren una atención especial en función de las grandes problemáticas que pueden ser consideradas desde el subsistema educativo.



## **Enfoque**

El presente trabajo de titulación tiene un enfoque investigativo cualitativo en tanto y en cuanto se circunscribe en el ámbito educativo y en el tipo de Investigación Acción Participativa. Respecto del enfoque cualitativo, Hernández Sampieri (2013) dice:

Los *estudios cualitativos* pueden desarrollar preguntas e hipótesis antes, durante o después de la recolección y el análisis de los datos. Con frecuencia, estas actividades sirven, primero, para descubrir cuáles son las preguntas de investigación más importantes; y después, para perfeccionarlas y responderlas. La acción indagatoria se mueve de manera dinámica en ambos sentidos: entre los hechos y su interpretación, y resulta un proceso más bien “circular. (p.79)

En este mismo sentido, Rodríguez, Gómez (1996) expresa que:

El enfoque cualitativo estudia la realidad en su contexto natural, tal y como sucede, intentando sacar sentido de, o interpretar los fenómenos de acuerdo con los significados que tienen para las personas implicadas. La investigación cualitativa implica la utilización y recogida de una gran variedad de materiales—entrevista, experiencia personal, historias de vida, observaciones, textos históricos, imágenes, sonidos – que describen la rutina y las situaciones problemáticas y los significados en la vida de las personas. (p. 32)

Al ser el presente trabajo una investigación cualitativa, requiere de la Investigación Acción, para lo cual nos remitimos al criterio de Rodríguez Gómez (1996) quien lo dice al respecto:

Como la investigación –acción considera la situación desde el punto de vista de los participantes, describirá y explicará “lo que sucede” con el mismo lenguaje utilizado por ellos; o sea, con el lenguaje del sentido común que la gente usa para describir y explicar las acciones humanas y las situaciones sociales en

su vida cotidiana. Como la investigación – acción contempla los problemas desde el punto de vista de quienes están implicados en ellos, sólo puede ser válida a través del diálogo libre de trabas con ellos. (p. 53)

Bajo estos postulados, intentaremos recoger lo que piensan, lo que sienten, nuestros docentes quienes son potenciales candidatos para prestar sus valiosos servicios en las Aulas Hospitalarias del colegio “Sixto Durán Ballén”. En este sentido se coincide con lo que piensa Colmenares (2012) citando a Fals Borda en relación a la Investigación Acción Participante:

Una vivencia necesaria para progresar en democracia, como un complejo de actitudes y valores, y como un método de trabajo que dan sentido a la praxis en el terreno. A partir de aquel Simposio, había que ver a la IP no sólo como una metodología de investigación sino al mismo tiempo como una filosofía de la vida que convierte a sus practicantes en personas sentipensantes. Y de allí en adelante, nuestro movimiento creció y tomó dimensiones universales. (p.104).

### **Técnicas e instrumentos**

En cuanto a las técnicas a utilizarse estaría la observación, la encuesta y entrevista. Respecto de la primera técnica Díaz Lidia (2011) dice que: “significa observar un objetivo claro, definido y preciso: el investigador sabe que es lo que desea observar y para que quiere hacerlo, lo cual implica que debe preparar cuidadosamente la observación” de la misma manera será participante directa por cuanto se pondrá en contacto personalmente como investigador frente al hecho que investiga. Por otra parte, según la misma autora:

El investigador usando sus sentidos: la vista, la audición, el olfato, el tacto y el gusto; realiza observaciones y acumula hechos que le ayudan tanto a la identificación de un problema como a su posterior resolución. En la observación, por tanto, se debe tener en consideración la relación entre los hechos (realidad o evidencia empírica) y las teorías científicas. (p.15)

Por otro lado, se utilizará la encuesta, que al decir de Anguita (2002), es una técnica “ampliamente utilizada como procedimiento de investigación, ya que permite obtener y

elaborar datos de modo rápido y eficaz” (p. 142). En este caso y con nuestros docentes permite obtener la información pertinente. Al respecto, el mismo autor expresa “es una técnica que utiliza un conjunto de procedimientos estandarizados de investigación mediante los cuales se recoge y analiza una serie de datos de una muestra de casos representativa de una población o universo más amplio, del que se pretende explorar, describir, predecir y/o explicar una serie de características”. (p.143)

De igual forma, la entrevista, desde la perspectiva de Denzin y Lincoln (2005, p. 643, tomado de Vargas, 2012) dice lo siguiente:

Incluye cualquier encuentro entre dos personas, un investigador y su entrevistado, en el que el investigador hace preguntas que pueden ir desde las encuestas de opinión o los cuestionarios, es decir, instrumentos altamente estructurados, y las entrevistas abiertas donde es posible, incluso, que el investigador sea preguntado e interpelado por el informante. En investigación cualitativa la entrevista no se basará en cuestionarios cerrados y altamente estructurados, aunque se puedan utilizar, sino en entrevistas más abiertas cuya máxima expresión es la entrevista cualitativa en profundidad, donde no sólo se mantiene una conversación con un informante, sino que los encuentros se repiten hasta que el investigador, revisada cada entrevista, ha aclarado todos los temas emergentes o cuestiones relevantes para su estudio. (p.1)

Cabe destacar que uno de los instrumentos específicos de la observación que se utilizará en el presente proyecto es la *ficha de observación* y acompañamiento al docente en el aula. Estas vienen diseñadas por el Ministerio de Educación del Ecuador y se encuentran contextualizadas a la realidad educativa del país.

### **Población, muestra o participantes**

El presente estudio se ha desarrollado de acuerdo a la realidad de los docentes y autoridades del Colegio Nacional “Sixto Durán Ballén”. Al ser una población pequeña se trabaja con todos los elementos de estudio como se muestra en la siguiente tabla.





**Tabla. 1. Docentes de la IE**

<b>Docentes</b>	<b>2022</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Docentes de la IE</b>	15	100%
<b>Docentes Hospitalarios (3) y Autoridades (2)</b>	5	33,33%

**Fuente:** Listado docentes año lectivo 2022-2023

## Operacionalización de categorías

**Tabla. 2.** Categoría: Docentes Hospitalarios

CONCEPTUALIZACION	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS BÁSICOS	TECNICAS E INSTRUMENTOS
<p><b>Estos espacios educativos están inmersos en un centro hospitalario, por lo que la labor docente en ellos no sólo trata de la adquisición de conocimientos por parte del alumnado, sino que también pretende aliviar el deterioro físico y favorecer el desarrollo emocional, social y afectivo de los niños y niñas. Las aulas hospitalarias y su pedagogía ayudan a interpretar la enfermedad, a rentabilizarla y a</b></p>	<p>Aulas Hospitalarias</p> <p>Entidades Gubernamentales/ Talento Humano</p> <p>Pedagogía</p>	<p>Hospital/Clínica</p> <p>Estudiantes</p> <p>Docentes</p> <p>Ministerios profesionales</p> <p>Docente</p> <p>Hospitalario</p>	<p>¿Qué entiende usted por Aulas Hospitalarias?</p> <p>¿Cuál cree usted que es el objetivo de las aulas hospitalarias?</p> <p>¿Hospitalarias?</p> <p>¿En un Aula Hospitalaria debe impartir clases un Docente?</p> <p>¿Con la experiencia que usted tiene en aulas hospitalarias, según su criterio cuál sería la importancia de éstas?</p> <p>¿A qué entidad Gubernamental cree usted que deben pertenecer las aulas hospitalarias?</p> <p>¿Qué profesionales deben impartir conocimientos al estudiante hospitalizado, dentro del aula hospitalaria?</p> <p>¿Los Hospitales y Clínicas deben tener Aulas Hospitalarias?</p>	<p>T: Encuesta</p> <p>I: Cuestionario</p> <p>T: Entrevista</p> <p>I: Cuestionario</p> <p>T: Encuesta</p> <p>I: Cuestionario</p>



<p><b>llegar al fondo de la persona enferma, tratando de entender su queja para ayudarla a resurgir y superar, de la forma menos traumática posible, su proceso en la enfermedad (Hernández y Rabadán, 2013).</b></p>			<p>¿En un Aula Hospitalaria debe impartir clases un Docente? ¿Cuál es el rol del docente en un Aula Hospitalaria?</p>	
---	--	--	---	--

**Fuente:** Elaborado por el autor



**UNAE**

Universidad Nacional de Educación

**Tabla. 3.** Categoría: Guía de Acompañamiento

CONCEPTUALIZACION	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS BÁSICOS	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS
<p><b>EI</b></p> <p><b>Acompañamiento Pedagógico es un servicio que consiste en dar asesoría especializada, personalizada, planificada, continua, pertinente y respetuosa a las y los docentes y promotores educativos comunitarios para contextualizar y mejorar con conocimientos, estrategias y procedimientos a la práctica pedagógica y de gestión en vías</b></p>	Ser humano	Estudiantes Docentes Administrativos	¿Cree usted que sea necesario de una Guía de Acompañamiento a Docentes Hospitalarios?	T: Encuesta.  I: Cuestionario
	Inversión	Infraestructura Tecnología	¿Desearía usted ser parte del grupo de docentes hospitalarios? Si su respuesta es negativa, por favor indique el por qué.	T: Entrevista
	Calidad	Resultados Campo laboral		I: Cuestionario
	Leyes	Garantizar Derechos Obligaciones	¿Cuál sería las recomendaciones que usted daría para mejorar su desempeño en aulas hospitalarias?	



<p><b>de alcanzar la calidad de los aprendizajes de los niños de Educación Inicial y Primaria, (Lineamientos y estrategias generales para la Supervisión Pedagógica)</b></p>				
--	--	--	--	--

**Fuente:** Elaborado por el autor

En función de estas categorías se aplicó las respectivas encuesta y entrevista que permitieron profundizar los aspectos conceptuales de la docencia hospitalaria y la propuesta de asesoría en función del apoyo y acompañamiento directivo. En el ANEXO 2 se presentan los ítems y preguntas de los instrumentos antes mencionados que reflejan la necesidad de optimizar liderazgo pedagógico del director o rector en consonancia con el Numeral 2 del Art. 44 del Reglamento General a la Ley Orgánica de Educación Intercultural que explícitamente dice: “Dirigir y controlar la implementación eficiente de programas académicos y el cumplimiento del proceso de diseño y ejecución de los diferentes planes o proyectos institucionales, así como participar en su evaluación permanente y proponer ajustes” (p. 26). Esto está en consonancia con el Numeral 5 del Art. 45 del mismo cuerpo legal que en cuanto a las atribuciones del subdirector o vicerrector establece: “Asesorar y supervisar el trabajo docente” (p.29). A su vez esto dialoga con los estándares de calidad educativa que en lo que respecta a la gestión administrativa y en lo que establece el estándar D1.C2.GE5. considera si “Se ejecutan procesos de apoyo y acompañamiento pedagógico a la práctica docente en función de las necesidades institucionales” (p.29).

**PROPUESTA: Plan de asesoría al directivo en la elaboración de la guía de acompañamiento a docentes hospitalarios**

***Contextualización***

Las autoridades y docentes hospitalarios actuales en el año lectivo 2022-2023, identifican y recomiendan una Guía para el acompañamiento a docentes hospitalarios con el propósito de fortalecer el trabajo docente en aulas hospitalarias que el Colegio Nacional “Sixto Durán Ballén” apadrina. Esto contribuiría a la consecución de determinados estándares de calidad que desde la perspectiva de Standaert (2012) depende de “tres aspectos importantes: objetivos valiosos, estrategias eficientes y resultados suficientes en cuanto al logro de los objetivos (la eficacia o el producto)” (p. 13). Estos nos permiten encontrar una razón de ser para el progreso en la gestión escolar y directiva puesto que todas las acciones de asesoría se encaminan al acompañamiento en función de la mejora continua.



### **Objetivos**

#### **Objetivo General**

Diseñar un Plan de Asesoría al Directivo para la elaboración de una Guía de acompañamiento a docentes hospitalarios del Colegio “Sixto Durán Ballén” de la ciudad de Quito.

#### **Objetivos Específicos**

- ✓ Identificar las necesidades de asesoría y orientación al directivo
- ✓ Brindar el asesoramiento y apoyo en la elaboración de la guía de acompañamiento a docentes hospitalarios
- ✓ Validar la propuesta mediante el criterio de expertos.

### **Metodología de trabajo**

Partiendo de las consideraciones que ha establecido el *Manual de Asesoría de Calidad* para la educación ecuatoriana se procede a ubicar de forma simplificada y mediante cuadros lo que implicaría el proceso de asesoramiento al directivo. Básicamente se presentan tres subprocesos con sus respectivas descripciones, productos esperados y los responsables. A continuación, lo que significaría la Planificación de la Gestión de Asesoría.

**Tabla. 4.** Planificación de la gestión de asesoría

SUBPROCESO	PLANIFICACIÓN DE LA GESTIÓN DE ASESORÍA
DESCRIPCIÓN	<p><b>Propósito:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>❖ Organizar las actividades de la asesoría</li></ul> <p><b>Disparador:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>❖ Necesidades institucionales que requieren asesoría</li></ul> <p><b>Actividades:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>❖ Primer acercamiento a la institución educativa</li><li>❖ Aceptación de la asesoría educativa mediante la firma de un acuerdo.</li></ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Organización de las actividades de la asesoría. Elaboración de una agenda.</li> </ul>
<b>PRODUCTOS/SERVICIOS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Matriz de detección de necesidades</li> <li>❖ Aceptación de la asesoría educativa</li> </ul>
<b>RESPONSABLES</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Asesor educativo</li> <li>❖ Directivo de la institución</li> </ul>
<b>OBSERVACIONES</b>	

**Fuente:** Manual de asesoría de la calidad (2013)

A continuación, se tendría el segundo subproceso titulado Asesoramiento de la gestión escolar con las actividades concretas para el presente caso.

**Tabla. 5.** Asesoramiento de la gestión escolar

<b>SUBPROCESO</b>	<b>ASESORAMIENTO DE LA GESTIÓN ESCOLAR</b>
<b>DESCRIPCIÓN</b>	<p><b>Propósito:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Diagnosticar, planificar, acompañar y orientar la gestión institucional hacia el alcance de los estándares de calidad educativa.</li> </ul> <p><b>Disparador:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Necesidades institucionales que requieren asesoría</li> </ul> <p><b>Actividades:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Diagnóstico situacional</li> <li>❖ Planificación de la asesoría al directivo en el acompañamiento a docentes hospitalarios</li> <li>❖ Asesoría y monitoreo en la implementación de la asesoría</li> <li>❖ Evaluación de resultados y cierre del asesoramiento</li> </ul>
<b>PRODUCTOS/SERVICIOS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Plan de Asesoría</li> <li>❖ Buenas prácticas de Asesoría</li> <li>❖ Propuesta de acompañamiento directivo a docentes hospitalarios</li> <li>❖ Informe mensual de avances</li> </ul>



<b>RESPONSABLES</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Asesor educativo</li> <li>❖ Directivo de la institución</li> </ul>
<b>OBSERVACIONES</b>	

**Fuente:** Manual de asesoría de la calidad (2013)

Finalmente se tiene el tercer subproceso que lleva el nombre de Evaluación de la gestión de asesoría.

**Tabla. 6.** Planificación de la gestión de asesoría

SUBPROCESO	EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN DE ASESORÍA
<b>DESCRIPCIÓN</b>	<p><b>Propósito:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Determinar el nivel de eficacia y eficiencia de la gestión de asesoría</li> </ul> <p><b>Disparador:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Sistema Nacional de Evaluación y Rendición de Cuentas</li> </ul> <p><b>Actividades:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Valoración</li> <li>❖ Análisis de resultados</li> <li>❖ Desarrollo profesional</li> </ul>
<b>PRODUCTOS/SERVICIOS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Matriz de detección de necesidades</li> <li>❖ Aceptación de la asesoría educativa</li> </ul>
<b>RESPONSABLES</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Asesor educativo</li> <li>❖ Directivo de la institución</li> </ul>
<b>OBSERVACIONES</b>	

**Fuente:** Manual de asesoría de la calidad (2013)

A continuación, se estructura y precisa la guía de acompañamiento a docentes hospitalarios que construiría la autoridad institucional con el apoyo del asesor y como parte fundamental del presente plan de asesoría. Obviamente, esta guía puede tomar la forma de un Plan de Mejora a fin de operativizar la acción directiva en función de las labores de los docentes hospitalarios.



***PLAN DE MEJORA: Acompañamiento del directivo a los docentes hospitalarios de la UE “Sixto Durán Ballén”***

**CONTEXTO INSTITUCIONAL**

La Unidad educativa “Sixto Durán Ballén” es una institución de educación regular situada en la provincia del Pichincha, cantón de Quito, sector de El Condado. Es un centro educativo de educación regular y sostenimiento fiscal, con jurisdicción hispana cuya modalidad es presencial. Desarrolla sus actividades en las jornadas matutina, con los niveles Inicial, Preparatoria y Educación General Básica.

Es una institución que forma personas con principios humanísticos, emprendedoras, competentes, innovadoras con pensamiento crítico e inclusivo capaces de resolver problemas del diario vivir con armonía y justicia.

En cuanto a la oferta educativa, también presta sus servicios al programa de aulas hospitalarias del Ministerio de educación en el CETAD PUMAMAQUI de la ciudad de Quito. En este contexto, su personal docente, administrativo y de servicio está en permanente búsqueda de nuevas estrategias que permitan fomentar una educación de calidad con calidez en que atienda a las personas que más necesitan o que se distancian de los procesos educativos por situaciones de salud temporales, a corto o largo plazo.

**PROBLEMA PRIORIZADO**

Estamos en pleno siglo XXI, una época invadida por la tecnología y las redes sociales. Aspectos que deben ser abordados desde una preparación pertinente en habilidades de pensamiento, en desarrollo de los pensamientos lógico, crítico, creativo y hasta complejo. Es decir, se requiere una preparación innovadora y contextualizada a este nuevo siglo. Sin embargo, existen integrantes de la población - niños, jóvenes, adultos que por su situación de salud no pueden asistir a los centros escolares por días, meses y hasta años. Atender a estas personas desde la docencia hospitalaria se

convierte en una alternativa para acortar la brecha entre las personas que pueden estudiar y las que están relegadas por circunstancias ajenas a su voluntad.

En este contexto resulta motivante y hasta técnicamente pertinente que la autoridad institucional desarrolle un plan de acompañamiento donde, con la ayuda de expertos, vaya solventando las dificultades y situaciones novedosas que se presentan en el caso de la docencia hospitalaria. Por otra parte, se aproveche para poner a alcance recursos que pueden resultar efectivos para este especial trabajo docente. Al final, entre todos ir construyendo una nueva senda de educación y servicio a las personas hospitalizadas en edad escolar. Esto significa incluso ir creando instrumentos que permitan desarrollar una evaluación diagnóstica continua que motive frente a la enfermedad que sobrelleva y a los aprendizajes que pueden construirse a pesar de su salud.

### **DETERMINACIÓN DE CAUSAS Y FORMULACIÓN DE METAS**

Las causas de una hospitalización de niños, niñas y adolescentes son múltiples. Además, estaría fuera de nuestro control el impedir que sucedan. Pero dar una atención didáctica considerando sus circunstancias de salud, emocionales, cognitivas, familiares y sociales podría ser solventada con el aporte generoso y técnico de las instituciones educativas que cuentan con docentes hospitalarios. De ahí surge la necesidad de hacerlo de forma planificada a través de un plan de mejora específico que fortalezca esta especial atención educativa.

Por lo tanto, este plan de mejora estaría correlacionado con el estándar de calidad **D1.C2.GE5. Se ejecutan procesos de apoyo y acompañamiento pedagógico a la práctica docente en función de las necesidades institucionales.** Este estándar básicamente es desarrollado por el directivo y su equipo.

Entre los objetivos que concretarían el propósito anterior tenemos:

- Diseñar e implementar el Plan de acompañamiento a los docentes hospitalarios de la UE "Sixto Durán Ballén".



- Mejorar las competencias del equipo profesional del plantel en su propio beneficio y del estudiantado, de manera que estén a la par con los cambios curriculares, científicos y tecnológicos.

- Monitorear, evaluar e informar periódicamente sobre el cumplimiento del cronograma de acciones propuesto a fin de realizar las respectivas reconsideraciones.

- Realizar los correctivos pertinentes sobre la marcha con la finalidad de optimizar la ejecución del presente plan de mejora.



**UNAE**

Universidad Nacional de Educación

**ACCIONES CONCRETAS A DESARROLLAR CON SUS RESPECTIVOS RECURSOS, TIEMPOS, RESPONSABLES, SEGUIMIENTO Y RESULTADOS**

**Tabla. 7.** Planificación de la gestión de asesoría

ACCIONES	RECURSOS	RESPONSABLES	F ECHA INICIO	ACTIVIDADES DE SEGUIMIENTO	EVIDENCIAS/ RESULTADOS	F ECHA FINALIZ.
¿Qué acciones, cómo las vamos a realizar?	¿Con qué recursos?	¿Quién decide, quiénes participan, monitorean y rinden cuentas?	¿Cuándo se inicia?	¿Qué se debe ajustar? O ¿Cómo haremos el seguimiento a esta acción?	¿Qué cambios hemos logrado con esta acción?	¿Cuándo culminará la acción?
<b>acción 1:</b> Conocer el modelo nacional de gestión y atención educativa hospitalaria y domiciliaria del MINEDUC	Modelo nacional de gestión y atención educativa hospitalaria y domiciliaria impreso	Autoridades del plantel; docentes hospitalarios	Noviembre de 2022	Presentación formativa del documento y conversatorio con docentes hospitalarios	Profundizar la visión de la docencia hospitalaria	Noviembre de 2022
<b>Acción 2:</b> Revisar otros documentos que aporten a la docencia	Documentos y libros complementarios	Autoridades del plantel; docentes hospitalarios	Diciembre de 2022	Conversatorios y revisiones de materiales.	Disponibilidad de catálogos	Diciembre de 2022.



hospitalaria, sobre todo planificaciones micro curriculares y recursos para el aprendizaje						
<b>Acción 3:</b> Planificar el acompañamiento a las jornadas de clase	Borrador del Plan de acompañamiento elaborado por las autoridades institucionales	Autoridades del plantel	Enero de 2023	Reuniones de trabajo y conversatorios	Plan definitivo de acompañamiento	Enero de 2023
<b>Acción 4:</b> Ejecutar el acompañamiento a los docentes en sus actividades docentes	Plan de acompañamiento a docentes hospitalarios	Autoridades del plantel	Febrero de 2023	Reuniones de trabajo con docentes hospitalarios	Acompañamiento a docentes. Matrices de acompañamiento	Marzo de 2023
<b>Acción 5:</b> Reflexionar pedagógicamente las posibilidades de mejora a partir del acompañamiento docente	Expertos en docencia hospitalaria	Autoridades del plantel	Abril de 2023	Conversatorios posteriores al acompañamiento	Disponer de matrices de dudas e inquietudes que requieren mayor profundización del tema.	Abril de 2023



<b>Acción 6:</b> Desarrollar actividades formativas con apoyo de expertos en función de las necesidades de mejora consensuadas con los docentes hospitalarios.	Material es digitales, textos sobre la didáctica de la lectura y literatura	Docentes de aula de las dos jornadas; docentes y estudiantes de la UNAE.	M ayo de 2023	Reuniones de trabajo, presentaciones de expertos y conversatorios	Disponer de todos los insumos necesarios para optimizar el trabajo	M ayo de 2023
<b>Acción 7:</b> Valorar el cumplimiento y los resultados del plan de acompañamiento.	Informe s de docentes hospitalarios respecto de las mejoras conseguidas	Docentes hospitalarios Autoridades	J unio de 2023	Presentación y revisión de informes de docentes hospitalarios.	Informe general presentado a autoridades	J unio de 2023

**Fuente:** Elaborado por el autor

## **COMPROMISOS DE LOS RESPONSABLES**

Este plan está diseñado a partir del posgrado de Gestión de la calidad en el itinerario asesoría educativa. Los responsables de la ejecución de este plan serían el directivo institucional, el asesor educativo, el equipo directivo y los docentes hospitalarios.

## **SEGUIMIENTO Y AJUSTES AL PROYECTO**

El monitoreo y seguimiento se desarrollará a partir de la revisión constante del cronograma de acciones concretas a desarrollar. La máxima autoridad institucional será la encargada de realizar este proceso con el apoyo del asesor educativo. Para efectos de elaboración del informe se irán recogiendo diferentes evidencias del proceso: fotografías, matrices, documentos, hojas de resultados.

## **EVALUACIÓN DE RESULTADOS CON EVIDENCIAS**

Se hará una evaluación a través de una encuesta a los estudiantes, así como mediante la revisión de informes de los docentes al final del proceso de acompañamiento. De acuerdo con las necesidades se construirán instrumentos que permitan verificar si se ha cumplido los objetivos propuestos.

## **¿CÓMO CONTRIBUYE EL PROYECTO A LA MEJORA INSTITUCIONAL?**

El presente plan de mejora optimizará la acción educativa en función de los estudiantes hospitalizados puesto que tendrán la posibilidad de continuar aprendiendo a pesar de su situación de salud porque incluso estas clases se desarrollarían respetando su situación personal. Con ello contribuimos a la oferta de una educación inclusiva, humanista, que considera las particularidades de niños y niñas hospitalizados.



## ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

En este apartado del presente trabajo de investigación se presenta, en primer lugar, los resultados de las actividades de diagnóstico, así como el análisis de documentos revisados. En un segundo momento se describirá los resultados de las validaciones de la propuesta realizadas por expertos en los campos de la asesoría y dirección educativa.

### ANEXO 1

#### Análisis documental

**Tabla. 8.** Planificación de la gestión de asesoría

UNIVERSIDAD NACIONAL DE EDUCACIÓN			
Ficha de análisis de documentos			
Investigador: Luis Jonás Heredia Heredia		Institución: Colegios Sixto Durán Ballén	
<b>Documentos analizados:</b> LOEI, Acuerdo 450-13, Estándares de calidad educativa, Diagnóstico de las necesidades de acompañamiento pedagógico, Plan de acompañamiento institucional.			
Recolección y análisis de los documentos			
<b>Documentos</b>	<i>RGLOEI, Acuerdo</i>	<i>Necesidades del</i>	<i>Docentes</i>
<b>Categorías de análisis</b>	<i>450-13, Estándares de calidad educativa.</i>	<i>Acompañamiento al docente</i>	<i>Aulas Hospitalarias</i>

<p><b>Asesoría educativa</b></p>	<p>La función del asesor educativo es la de orientar y promover la construcción del diagnóstico de la institución educativa, en relación con el nivel de cumplimiento de estándares de aprendizaje, desempeño profesional y gestión educativa, a través de observación en el aula, revisión de documentos o cualquier otra actividad que fuere reglamentada en lo posterior por la autoridad educativa nacional, tomado del Reglamento a la LOEI, 2012, Art.309, numeral 2.</p> <p>Acuerdo Ministerial 450-13, respeto a la función de asesoría educativa lo cual determina que “el asesor educativo debe motivar a gestionar recursos pedagógicos, arbitrar los medios y mecanismos para que la institución encuentre la asistencia que necesita, así como orientar a prácticas de</p>	<p>El Acompañamiento Pedagógico es un servicio que consiste en dar asesoría especializada, personalizada, planificada, continua, pertinente y respetuosa a las y los docentes y promotores educativos comunitarios para contextualizar y mejorar con conocimientos, estrategias y procedimientos a la práctica pedagógica y de gestión en vías de alcanzar la calidad de los aprendizajes de los niños de Educación Inicial y Primaria, (Lineamientos y estrategias generales para la Supervisión Pedagógica)</p> <p>Se recibió la asesoría sobre la creación de la guía de acompañamiento para el docente de aulas hospitalarias, de parte del especialista, Auditor Educativo.</p>	<p>Estos espacios educativos están inmersos en un centro hospitalario, por lo que la labor docente en ellos no sólo trata de la adquisición de conocimientos por parte del alumnado, sino que también pretende aliviar el deterioro físico y favorecer el desarrollo emocional, social y afectivo de los niños y niñas. Las aulas hospitalarias y su pedagogía ayudan a interpretar la enfermedad, a rentabilizarla y a llegar al fondo de la persona enferma, tratando de entender su queja para ayudarla a resurgir y superar, de la forma menos traumática posible, su proceso en la enfermedad</p>
----------------------------------	---	--	--

	<p>procesos de reflexión crítica con los actores principales del hecho educativo” (pag.7).</p> <p>Los directivos de la institución recibieron la asesoría mediante un taller programado para la elaboración de la guía de acompañamiento al docente hospitalario.</p>		<p>(Hernández y Rabadán, 2013).</p> <p>Se parte de este requerimiento del docente, ya que necesita del acompañamiento al no ser especialista en aulas hospitalarias.</p>
<p><b>Funciones del Asesor Educativo, especialista.</b></p>	<p>Asesoramiento y orientación para la implementación, desarrollo y ejecución curricular.</p> <p>Orientación de actividades de innovación y cambio educativo.</p> <p>Comunicación y coordinación pedagógicas.</p> <p>Acompañamiento y seguimiento a los procesos pedagógicos y de gestión.</p>	<p>Asesoramiento de la gestión escolar, el asesor brinda acompañamiento y apoyo a los directivos institucionales, con el cual se plantearán pautas de trabajo que oriente la gestión pedagógica. El tercero, Evaluación de la gestión de asesoría, evalúa la gestión a partir de los objetivos logrados por las instituciones educativas. (Manual de Asesoría de Calidad, Ministerio de Educación del Ecuador, 2014)</p>	<p>Formación y acompañamiento es de las principales mediaciones de parte del especialista, que en este caso es el asesor educativo.</p> <p>Dentro de las funciones del asesor está el cumplimiento de los estándares educativos, que también están presentes en las aulas hospitalarias.</p>

**Fuente:** Elaborado por el autor

Luego de haber analizado los documentos legales y bibliografía de autores que fundamentan sus estudios en el tema propuesto como es el asesoramiento al directivo para elaborar la guía de acompañamiento al docente hospitalario, se puede resumir que, dentro del marco legal, tanto la LOEI, su Reglamento (2012), los Acuerdos Ministeriales y el Manual de Asesoría de Calidad, Ministerio de Educación del Ecuador, 2014 fundamentan la viabilidad de la propuesta planteada.

En este caso el especialista nos ayudó con la asesoría para elaborar la guía de acompañamiento al docente hospitalario, luego de haber recibido el curso taller en la institución, tomando ejemplos prácticos para su elaboración. Todo esto partió de la necesidad de contar con una guía de acompañamiento para este caso en particular, ya que la institución educativa apadrina aulas hospitalarias en el Centro de acogida Pumamaqui y esto no pasa en todas las instituciones ni del mismo distrito. ANEXO 2

### **Ficha Grupo Focal aplicada a Directivos**

**Tabla. 9.** Planificación de la gestión de asesoría

<b>GRUPO FOCAL CON DIRECTIVOS DE LA INSTITUCIÓN</b>	
<b>Objetivo:</b> recolectar información de los directivos e integrantes del DECE, Comisión Técnico Pedagógica y Consejo Ejecutivo, respecto a la asesoría al directivo para la elaboración de una guía de acompañamiento al docente hospitalario.	
<b>Lugar y fecha:</b> Quito DM, 22 de septiembre 2022	
<b>Moderador:</b> Msc. Narcisa León	
<b>Participantes:</b> Rector, Vicerrector, Comisión Técnico Pedagógica 3 integrantes, Coordinador DECE, Inspector General, Junta Académica 3 integrantes.	
<b>Nombres</b>	<b>Tipo de información clave:</b>
<b>Msc. Luis Jonás Heredia Heredia (Rector)</b>	Elaboración de Guía de acompañamiento al docente de aulas hospitalarias.
<b>Lcda. Fanny Jungal (Vicerrectora)</b>	Disposición para elaborar la guía de acompañamiento al DH



<p><b>Lcda. Elisa Mencías</b> (Comisión Técnico pedagógica) <b>Lcda. Erika Polanco</b> <b>Lcda. Gladys Pastuña</b></p>	<p>Capacitación continua para los procesos de acompañamiento al docente.</p>		
<p><b>Lcda. Verónica Zambrano</b> (Coordinadora Dece)</p>	<p>Inclusión y empatía con docentes hospitalarios y sus estudiantes</p>		
<p><b>Lcdo. Patricio Zunio</b> (Inspector General)</p>	<p>Oportunidad de mejorar</p>		
<p>I. <b>Lcdo. Luis Albarracín</b> II. <b>Prof. Ximena Guadir</b> III. <b>Lcda. Cristina Torres</b> (Consejo Ejecutivo)</p>	<p>Actualización en el acompañamiento al docente en su labor diaria y predisposición para elaborar la guía de acompañamiento al DH.</p>		
<p>Desarrollo de la sesión focal</p>			
	<p>Actitud general observada</p>		
<p><b>Pregunta generatriz</b></p>	<p>Relato</p>	<p>Favorable</p>	<p>Desfavorable</p>
<p>1. ¿Creen ustedes que se cumplió el objetivo de la propuesta?</p>	<p>Sí, porque se efectuó el taller y se cumplió según lo programado, a más de eso creo que el taller fue muy sólido y de gran ayuda para la</p>	<p>✓</p>	

	<p>elaboración de la guía e acompañamiento.</p> <p>Se cumplió con la asesoría al directivo para la elaboración de la guía. El taller fue práctico y despejó varias interrogantes que teníamos.</p> <p>Los ejemplos prácticos para la elaboración de la guía cumplen con el objetivo que se ha planteado.</p> <p>Si se cumplió el objetivo de la propuesta, incluso sobrepasó mis expectativas, ya que desconocía sobre el tema de aulas hospitalarias.</p>		
<p><b>2. ¿Cree usted que el taller fue de utilidad para mejorar sus conocimientos en la elaboración de guías de acompañamiento?</b></p>	<p>Es de mucha utilidad ya que gran parte de lo indicado en el curso no lo conocía, además el trabajar en equipos para realizar modelos basados en ejemplos entregados fue muy bueno.</p> <p>Basándonos desde la normativa y los manuales; y luego con los ejemplos propuestos por la especialista deja</p>	<p>✓</p>	

	<p>muy claro cómo podemos trabajar en la elaboración de guías para acompañamiento al docente.</p>		
<p><b>3. ¿Cómo conciben ustedes las aulas hospitalarias y a los docentes hospitalarios?</b></p>	<p>Luego de la explicación y despeje de dudas, la especialista fue muy solvente en indicarnos la naturaleza del trabajo en aulas hospitalarias. Mi razón de visualizar al DH, es que es un docente muy comprometido con su vocación y nivel de empatía con el estudiante en situación de hospitalización.</p> <p>Entiendo ahora como aulas hospitalarias los espacios que tienen clínicas u hospitales para continuar con los estudios de los estudiantes en situación de enfermedad.</p>	✓	
<p><b>4. ¿Considera usted que el taller le ayudará a elaborar la guía de acompañamiento al docente hospitalario?</b></p>	<p>Con los nuevos conocimientos adquiridos en el taller, si podremos elaborar la guía de acompañamiento al DH con todos los demás</p>	✓	

	<p>integrantes que estuvimos en el mismo.</p> <p>Claro que podremos elaborar la guía de acompañamiento al DH, ya que no existe y tomando en cuenta que la institución educativa, apadrina aulas hospitalarias en el sector de Pomasqui.</p> <p>Con lo aprendido y despejadas ya nuestras inquietudes, estamos dispuestos a trabajar en la elaboración de la guía.</p>		
<p><b>5. ¿Cómo consideran ustedes las actividades desarrolladas en el taller?</b></p>	<p>Se notó que el taller estaba debidamente planificado, el material dispuesto para cada uno de nosotros indica la importancia que se dio al mismo.</p> <p>Se cumplió con los tiempos que nos socializaron días antes, además la solvencia y conocimiento de la especialista se notó siempre, y más aún en la contestación de las</p>	<p>✓</p>	



	<p>preguntas que teníamos.</p> <p>Las actividades plateadas en equipos fueron importantes, ya que uno aprende mejor haciendo.</p> <p>Todas las actividades planteadas estuvieron a la altura del taller, muy bien preparadas.</p>		
<p><b>Firmas de los participantes:</b></p> <p><b>Nombres:</b></p>	<p>Firmas:</p>		

**Fuente:** Elaborado por el autor

Luego de haber analizado la información correspondiente a la ficha de grupo focal, se tiene que:

El rector y la vicerrectora de la institución tienen muy claro la necesidad de la construcción de la guía de acompañamiento al docente hospitalario, ya que al ser tema nuevo en la institución es importante que el docente destinado a aulas hospitalarias tenga claro el panorama de trabajo en este tipo de aulas. Además, tomando en cuenta que las máximas autoridades de la institución velan por el cumplimiento de las leyes, normativas, acuerdos, reglamentos, manuales, con esto pasan a fomentar la calidad y calidez en la educación ecuatoriana. Están muy comprometidos para que la labor docente en el marco de aulas hospitalarias fuera de la institución educativa se lleve de la mejor manera.

Por otra parte, la Comisión Técnico pedagógica está dispuesta a prestar su contingente para participar en la elaboración de la guía de acompañamiento al DH, especialmente en la parte de la labor docente mediante metodologías innovadoras,

recursos didácticos motivadores, técnicas e instrumentos adaptados a las necesidades del estudiante hospitalizado.

El departamento del DECE prestará todo su conocimiento en metodologías adaptadas a las necesidades de estudiantes en situación de enfermedades prolongadas y hospitalizadas que sirvan de ayuda a docentes hospitalarios que iniciarán sus labores en esta nueva modalidad.

Los demás integrantes en general manifiestan que sea cual fuere la modalidad de trabajo docente, es importante el acompañamiento al docente de forma continua e ir actualizando según las actualizaciones en innovaciones en metodología aplicadas a estudiantes en situaciones de enfermedad prolongada y hospitalización.

### **Entrevista a Directivos**

**Objetivo:** recolectar información de los directivos sobre el tema de asesoramiento para la elaboración de la guía de acompañamiento al docente hospitalario. ANEXO 3

Se realizó la entrevista a las dos autoridades máximas de la Institución educativa que son el Rector y Vicerrector. Las interrogantes y las respuestas ya sistematizadas fueron las siguientes.

#### **1.- ¿Qué entiende usted por acompañamiento al docente?**

En general las dos autoridades entrevistadas tienen puntos un común que indican lo siguiente:

Es el acompañamiento pedagógico que se da a los docentes de una institución educativa teniendo en cuenta metodologías innovadoras, técnicas de manejo de grupos, manejo del ambiente dentro y fuera del aula; todo esto con el objeto de mejorar siempre el proceso de enseñanza aprendizaje, además de fortalecer la práctica docente.

#### **2.- ¿Por qué cree usted que es importante el acompañamiento al docente?**

Las autoridades entrevistadas responden y coinciden en que:

Partiendo de las visitas áulicas periódicas a cada uno de los docentes, se puede identificar las debilidades en el proceso de enseñanza y aprendizaje, y se pueden realizar las sugerencias para mejorar la práctica docente en el aula, justamente en esta parte

radica la importancia del acompañamiento pedagógico al docente, con el objetivo de brindar una educación de calidad y con calidez; y, libre de violencia dentro del sistema educativo.

### **3.- ¿Conoce usted si en su institución existe una guía de acompañamiento docente?**

Las autoridades entrevistadas indican que no existe una guía de acompañamiento pedagógico y menos en el tema de acompañamiento de docentes hospitalarios, adicional acotan que son autoridades recién nombradas y en las actas de entrega recepción de las anteriores autoridades no existe nada sobre el tema, es por la misma razón que se planteó en esta investigación la asesoría al docente para la elaboración de guías de acompañamiento.

### **4.- ¿Tiene claro usted lo que son las aulas hospitalarias?**

Las autoridades entrevistadas indican que, si tienen claro el tema de aulas hospitalarias, más ahora que actualizaron sus conocimientos con el taller dirigido por especialista que en este caso fue la señora auditora del Distrito La Delicia D03.

### **5.- ¿Cree usted que una guía de acompañamiento pedagógico de su institución se podrá adaptar a la guía de acompañamiento al docente de aulas hospitalarias?**

Las autoridades entrevistadas, indican que si se puede adaptar una guía pedagógica de acompañamiento a docentes de aulas hospitalarias; indican que en el fondo mantiene la misma estructura, pero se enriquece con nuevas metodologías propias para el tema hospitalario a más de un contexto de empatía y vocación.

En general puedo decir que las autoridades están muy claras en la necesidad de la asesoría de expertos al directivo para la elaboración de la guía de acompañamiento al docente hospitalario.

### Triangulación de Resultados

El desarrollo del presente subapartado se hace mediante la siguiente tabla.

**Tabla. 10.** Triangulación de resultados

<b>HALLAZGOS DE LOS INSTRUMENTOS APLICADOS</b>		
<b>Análisis Documental</b>	<b>Análisis Grupo Focal</b>	<b>Análisis Entrevista</b>
<b>Investigador</b>	<b>Directivos, DECE, Consejo Ejecutivo, CTP, Inspección.</b>	<b>Directivos</b>
<p>Luego de haber analizado los documentos legales y bibliografía de autores que fundamentan sus estudios en el tema propuesto (asesoramiento al directivo para elaborar la guía de acompañamiento al docente hospitalario) se puede concluir que, dentro del marco legal, tanto en la LOEI, su Reglamento (2012), los Acuerdos Ministeriales y el Manual de Asesoría de Calidad, Ministerio de Educación del Ecuador, 2014, fundamentan la vialidad de la propuesta planteada.</p> <p>En este caso el especialista nos ayudó con la asesoría para elaborar la guía de acompañamiento al docente hospitalario, luego de haber recibido el curso taller en la institución,</p>	<p>El rector y la vicerrectora de la institución tienen muy claro la necesidad de la construcción de la guía de acompañamiento al docente hospitalario, ya que al ser tema nuevo en la institución es importante que el docente destinado a aulas hospitalarias, tenga claro el panorama de trabajo en aulas hospitalarias. Tomando en cuenta que las máximas autoridades de la institución velan por el cumplimiento de las leyes, normativas, acuerdos, reglamentos, manuales entre otros. Con esto se logrará fomentar la calidad y calidez en a educación del plantel. Están muy comprometidos para que la labor docente en el marco de aulas hospitalarias fuera de la institución educativa en función de una mejora continua.</p>	<p>En general puedo decir que las autoridades están muy claras en la necesidad de la asesoría de parte de expertos al directivo para la elaboración de la guía de acompañamiento al docente hospitalario. Se considera muy pertinente potenciar el trabajo en las aulas hospitalarias que la institución educativa apadrina.</p>

**tomando ejemplos prácticos para su elaboración. Todo esto partió de la necesidad de contar con una guía de acompañamiento para este caso en particular, ya que la institución educativa apadrina aulas hospitalarias en el Centro de acogida Pumamaqui.**

Por otra parte, la Comisión Técnico pedagógica está dispuesta a prestar su contingente para participar en la elaboración de la guía de acompañamiento al DH, especialmente en la parte de la labor docente, metodologías innovadoras, recursos didácticos motivadores, técnicas e instrumentos adaptados a las necesidades del estudiante hospitalizado.

El departamento del DECE prestará todo su conocimiento en metodologías adaptadas a las necesidades de estudiantes en situación de enfermedades prolongadas de los participantes hospitalizados. Esto servirá de ayuda a docentes hospitalarios que iniciarán sus labores en esta nueva modalidad.

Los demás integrantes en general manifiestan que sea cual fuere la modalidad de trabajo docente, es importante el acompañamiento al docente de forma continua e ir actualizándose en innovaciones educativas, metodologías aplicadas a estudiantes en situaciones de enfermedad prolongada y hospitalización.

**Conclusiones:**

Se recomienda sobre manera los acompañamientos pedagógicos de manera periódica, tomando en consideración que es una oportunidad para denotar y fortalecer alguna debilidad. Además, se fortalece la labor docente y con ello el proceso de enseñanza aprendizaje.

La asesoría de expertos al directivo es fundamental ya que con ello se podrá elaborar una guía de acompañamiento que en nuestro caso es para docentes que laboran en aulas hospitalarias.

La importancia de los talleres de formación al directivo con actividades prácticas sobre temas específicos es un valioso aporte del experto.

**Fuente:** Elaborado por el autor

Por otra parte, las validaciones de expertos en forma general son favorables con algunas recomendaciones de mejora que han sido consideradas para afinar la propuesta. Para una mejor percepción de los resultados se presenta el consolidado en función de las respuestas brindadas por cinco expertos. Cabe mencionar que las personas elegidas fueron asesores y autoridades educativas de la ciudad de Quito, es decir, de un espacio geográfico muy cercano a la institución educativa “Sixto Durán Ballén”. Esto daría más crédito a sus consideraciones.

**Tabla. 11.** Resultados de la validación de expertos

Haga conocer su criterio mediante una X en la casilla que considere pertinente, teniendo en cuenta los siguientes aspectos: Pertinencia con el objetivo general, relación con los objetivos específicos, relación con la interrogante de la investigación y pertinencia con lo que implica la asesoría educativa. El significado de cada número de la siguiente escala es: *Muy deficiente: 1, Deficiente: 2, Regular: 3, Bueno: 4, Excelente: 5*

CRITERIOS	ESCALA					OBSERVACIONES
	1	2	3	4	5	
Pertinencia con el objetivo general		X	X		X X X	
Relación con los objetivos específicos				X	X X X X	

Relación con la interrogante de investigación			X		X X X X	
Pertinencia con la asesoría educativa			X	X	X X X	
Ortografía y redacción				X X X	XX	

**Fuente:** Elaborado por el autor

Entre las recomendaciones tenemos la siguiente situación. En cuanto a “Ortografía y redacción “Se sugiere redactar en tercera persona e incluir la bibliografía respectiva, considerando NORMAS APA, séptima edición”. Por otra parte, la mayor consideración tuvo que ver con los objetivos de la propuesta y con la idea de “cómo” la propuesta va a transformar o mejorar la realidad educativa de la institución donde se hizo la presente investigación. En este sentido es pertinente explicitar que el asesor educativo no sustituye al directivo en su rol protagónico de asesor y auditor de la institución educativa. Es el directivo quien está todo el tiempo con sus docentes y, por lo tanto, el agente educativo que debe liderar los procesos de innovación pedagógica haciendo equipo con los docentes y demás miembros de la institución. El asesor en cambio hace visitas muy esporádicas en el año lectivo o cuando hay requerimientos urgentes que deben ser atendidos. Diciendo de otra manera, el rol fundamental del asesor es acompañar, apoyar, ayudar, pero “no dar haciendo” su rol al directivo porque si la institución o sus directivos se vuelven dependientes del asesor nunca caminarán sus procesos educativos solos, sino que serán muy dependientes de la asesoría. Por lo tanto, mientras menos necesidad de asesoría tenga, será una institución con mayor capacidad de liderazgo y de autosuperación.

## **CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **Conclusiones**

Una de las acciones fundamentales para la consecución del cambio educativo a nivel de las instituciones escolares es la que desarrolla la asesoría educativa porque permite ser apoyo y acompañamiento en los procesos que coadyuvan a la mejora institucional. Considerando ese valor y la necesidad de una mayor atención a los docentes hospitalarios, la presente investigación se planteó asesorar al directivo en el diseño de una Guía de Acompañamiento que permita mejorar su capacidad operativa de dichos profesores en la atención a estudiantes vulnerables. Al diseñar el proceso de asesoría y establecer dentro de él un esbozo de actividades de acompañamiento para la mejora de la atención pedagógica de los docentes, se considera que se cumple con el propósito principal de esta investigación.

Por otra parte, se revisó aspectos teóricos inherentes al asesoramiento educativo, al acompañamiento a docentes y a la educación hospitalaria. Todos estos elementos constituyen un marco de referencia para el diagnóstico de necesidades y la elaboración de la propuesta.

A pesar de las situaciones y consecuencias del COVID 19 que provocaron la postergación de la presente investigación, se pudieron desarrollar conversatorios, reuniones de trabajo, encuestas y entrevistas que permitieron determinar la necesidad de un proceso de acompañamiento pedagógico para una mayor comprensión y mejora de la atención a niños y niñas que se encuentran adscritos a la Unidad Educativa “Sixto Durán Ballén”. El apoyo y acompañamiento pedagógico, a pesar de su complejidad, constituye una manera de mejorar la acción educativa de los docentes en general y, de los docentes hospitalarios, en especial.

El Plan de asesoría que incluya la consecución de un producto que termina elaborando, de manera definitiva, el rector de la institución con su equipo directivo, será uno de los medios efectivos para la autosuperación institucional en sus diferentes propósitos y acciones. En el presente caso se deja elaborada una propuesta que en todo momento será contextualizable al tiempo y a las circunstancias de la Unidad



educativa “Sixto Durán Ballén”. Para nada es un producto acabado, sin embargo, se constituye en un norte para esta y otras necesidades de mejora desde el protagonismo del directivo con apoyo del asesor educativo.

Las diferentes validaciones se constituyeron en elementos fundamentales para la mejora de la propuesta porque permitieron afinar ciertos detalles relacionados, principalmente, con sus objetivos. Mirar un accionar educativo desde otras perspectivas siempre contribuirá a una mayor y mejor percepción de la realidad. Esto ha sucedido con las validaciones recibidas de la propuesta del presente trabajo de investigación. Al mismo tiempo también ha brindado más certeza a la investigación realizada.

### **Recomendaciones**

De manera especial se recomienda al directivo de la Unidad Educativa “Sixto Durán Ballén” implementar la propuesta de esta investigación para que lo desarrollado hasta el momento pueda ser aprovechado en la práctica educativa. Incluso aquello nos permitirá valorar con más eficacia la propuesta y en función de los resultados que se consigan.

Por otra parte, también se recomienda continuar poniendo énfasis en la gestión de la calidad educativa desde la función directiva apoyada por la asesoría. El Informe McKinsey (2010) expresa que “la calidad de un sistema educativo nunca estará por encima de la calidad de sus docentes” lo cual implica considerar que es lo primero que deben afinar los directivos con el acompañamiento de los asesores educativos.

## BIBLIOGRAFÍA

- Anguita, J. (2003). *Atención Primaria. La encuesta como técnica de investigación. Elaboración de cuestionarios y tratamiento estadístico de los datos*. Volumen 31, p. 527-538. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0212656703707288>
- Berger, K. (2016). *Psicología del Desarrollo. Infancia y Adolescencia*, ISBN.9788498357806, novena edición.
- Cardona, A. (2013). Desarrollo del lenguaje comprensivo y expresivo. *Revista CES Salud pública* Volumen 4 No. 2, julio-diciembre 2013. Universidad de Buenos Aires-Argentina.
- Carvajal, V. (2014). *Asesoría Educativa*. Editor Editorial Editex, 2015. ISBN8490785473, 9788490785478. N.º de páginas 144 páginas
- García, D. et. al. (2002). *Propuesta de Acompañamiento al desarrollo curricular en el aula, Nivel Medio*. SEE. Santo Domingo.
- Hernández, V. (2002) *Sistema de apoyo externo a centros educativos*. <ftp://tesis.bbt.ull.es/ccsyhum/cs121.pdf> [consultado el viernes 20 de noviembre de 2020].
- McKinsey&Company (2007). Informe McKinsey. *Cómo hicieron los sistemas educativos con mejor desempeño del mundo para alcanzar sus objetivos*. Recuperado de:  
[https://www.mckinsey.com/~/\\_media/mckinsey/industries/social%20sector/our%20insights/how%20the%20worlds%20best%20performing%20school%20systems%20come%20out%20on%20top/como\\_hicieron\\_los\\_sistemas\\_educativos.as](https://www.mckinsey.com/~/_media/mckinsey/industries/social%20sector/our%20insights/how%20the%20worlds%20best%20performing%20school%20systems%20come%20out%20on%20top/como_hicieron_los_sistemas_educativos.as)  
hx
- Minez, et. al. (2014). *Docencia, Ciencia y Humanidades: Hacia una enseñanza integral Siglo XXI*, Madrid-2014. ISBN 978-84-1377-320-9, p.63



Ministerio de Educación (2015). *Reglamento General a la Ley Orgánica de Educación Intercultural*. (codificado) Quito DM – Ecuador. Recuperado de: <https://educacion.gob.ec/wpcontent/uploads/downloads/2015/01/REGLAMENTO-GENERAL-A-LA-LOEI-CODIFICADO-A-5-DE-ENERO-DE-2015.pdf>

Ministerio de Educación de Ecuador- MinEduc. (2016). *Instructivo para observación de clases y reflexión pedagógica*. Quito – Ecuador

Ministerio de Educación de Ecuador- MinEduc. (2017). *Manual para la implementación y evaluación de los Estándares de Calidad Educativa*. 2° edición. Quito. Medios Públicos EP

Ministerio de Educación del Ecuador -MinEduc (2013). *Modelo Nacional de Apoyo, Seguimiento y Regulación a la Gestión Educativa*. Ecuador: Revisión Editorial General Norma.

Ochoa, L. (2003). *Intervención psicopedagógica en el desajuste del niño enfermo crónico hospitalizado*-Universidad de Navarra. Pamplona: EUNSA, 216 pp.

Pérez Gracia, J.P. (2000) *Proceso metodológico seguido desde la formación inicial para asesorar al centro educativo*. Profesorado, revista de currículum y formación del profesorado. Vol. 4.1. PP. 107-123.

Rodríguez, G. (1996). *Metodología de la investigación cualitativa*. Colección biblioteca de educación 001.42 R63. Málaga, España: Aljibe,

Silva, et. al. (2013). *Modelo de Asesoría una escuela centrada en el acompañamiento docente*. Cuadernos de pesquisa v.43 n.148 p.240-255 ene./abr. 2013, p. 241

Simon, J., Rodríguez, Y., Freire, P. (s.f). *Manual de Asesoría de la calidad*. Quito, Ecuador: Ministerio de Educación de Ecuador



Standaert, R. (2012). *Inspectorías educativas en Europa. Un análisis crítico*. Quito, Ecuador: Asociación Flamenca de Cooperación al desarrollo y asistencia técnica, VVOB ECUADOR

Ventura, M. (2008). *Asesorar es acompañar*. Profesorado, revista de currículum y formación del profesorado. Vol. PP. 279-293

Vesub, L. (2011). *Las políticas de acompañamiento pedagógico como estrategia de desarrollo profesional docente*. Argentina: Editorial IICE.

Zerega, T. (2012). *Apoyo y seguimiento en aula a docentes*. Quito, Ecuador: Ministerio de educación de Ecuador – MinEduc

**ANEXOS**

**Anexo. 1.** Reuniones de Trabajo



Trabajo colaborativo entre la Udai Distrital, Docente Psicopedagoga de apoyo a la Inclusión y Docentes Itinerantes Unidad Educativa SIXTO DURAN Ballen



Reunión de Planificación Autoridad Docente Permanente Aula Hospitalaria Pumamaqui DOCENTES Itinerantes Unidad Educativa SIXTO DURAN Ballen inicio de Actividades académicas



Taller de Motivación a Docentes y Autoridades dentro de la Sensibilización del Modelo Nacional de Atención Hospitalaria y Domiciliaria

8:21 a. m.



Primera Reunión de posibles Docentes Hospitalarios con la Directora del Aula Hospitalaria Pumamaqui MSc Larry Salas

8:29 a. m.

**Anexo. 2.** Encuesta aplicada docentes

## Guía Docentes Hospitalarios

Su participación activa generará logros importantes para la Institución.

Por favor lea detenidamente cada pregunta y conteste según su conocimiento y criterio.

Gracias

---

*\*Obligatorio*

1. 1.- ¿Qué entiende usted por Aulas Hospitalarias? \*

\_\_\_\_\_

2. 2.- ¿Cuál cree usted que es el objetivo de las aulas hospitalarias? \*

*Marca solo un óvalo.*

- Inserción del estudiante a una institución educativa
- Compensar la desigualdad educativa
- Educar sobre su enfermedad
- Entender a estudiantes hospitalizados

3. 3.-¿A qué entidad Gubernamental cree usted que debe pertenecer las aulas hospitalarias? \*

*Selecciona todas las opciones que correspondan.*

- Ministerio de Trabajo
- Ministerio de Salud
- Ministerio de Educación



4. 4.- ¿Qué profesionales deben impartir conocimientos al estudiante hospitalizado, dentro del aula hospitalaria?

*Marca solo un óvalo.*

- Médico Especialista
- Psicólogo Educativo
- Psicólogo Clínico
- Docente Hospitalario
- Coordinador del Aula

5. 5.- ¿Los Hospitales y Clínicas deben tener Aulas Hospitalarias? \*

*Marca solo un óvalo.*

- Totalmente de acuerdo
- De acuerdo
- Ni de acuerdo, ni en desacuerdo
- En desacuerdo
- Totalmente en Desacuerdo

6. 6.- ¿En un Aula Hospitalaria debe impartir clases un Docente? \*

*Marca solo un óvalo.*

- Totalmente de acuerdo
- De acuerdo
- Ni de acuerdo, ni en desacuerdo
- En desacuerdo
-

7. 7.- ¿Cuál es el rol del docente en un Aula Hospitalaria? \*

*Marca solo un óvalo.*

- Impartir conocimientos al estudiante hospitalizado
- Diagnosticar su situación emocional
- Realizar los trámites pertinentes para su inserción en una IE
- Dar el respectivo tratamiento y rehabilitación de su estado de salud

8. 8.- ¿Cree usted que sea necesario difundir información acerca de la labor de un Docente Hospitalario? \*

*Marca solo un óvalo.*

- Totalmente de acuerdo
- De acuerdo
- Ni de acuerdo, ni en desacuerdo
- En desacuerdo
- Totalmente en Desacuerdo

9. 9.- ¿Cree usted que sea necesario de una Guía de Acompañamiento a Docentes Hospitalarios? \*

*Marca solo un óvalo.*

- Totalmente de acuerdo
- De acuerdo
- Ni de acuerdo, ni en desacuerdo
- En desacuerdo



10. 10.- ¿Desearía usted ser parte del grupo de docentes hospitalarios? \*

*Marca solo un óvalo.*

- Totalmente de acuerdo
- De acuerdo
- Ni de acuerdo, ni en desacuerdo
- En desacuerdo
- Totalmente en Desacuerdo

---

Google no creó ni aprobó este contenido.

**Google** Formularios

**Anexo. 3.** Preguntas entrevistas a Autoridades y docentes AH

<b>PREGUNTAS ENTREVISTA AUTORIDADES Y DOCENTES HOSPITALARIOS EXPERIMENTADOS</b>			
<b>ENTREVISTADOS</b>	<i>1.- ¿Con la experiencia que usted tiene en aulas hospitalarias, según su criterio cuál sería la importancia de éstas?</i>	<i>2.- ¿Qué consejos usted podría dar a los docentes que recién están empezando en aulas hospitalarias?</i>	<i>3.- ¿Cuál sería las recomendaciones que usted daría para mejorar su desempeño en aulas hospitalarias?</i>
<b>AUTORIDAD 1</b>	La importancia de AH en el país, especialmente en la ciudad de Quito, es que se ha logrado mantener la continuidad de los estudios de miles de estudiantes que anteriormente no tenían este servicio.	Que mantengan esa vocación que inició cuando decidimos ser docentes, ese deseo de servir a los demás.	Que se preparen, que lean todo sobre aulas hospitalarias, elaborar en lo posible una guía para el acompañamiento al docente hospitalario.
<b>AUTORIDAD 2</b>	Lo importante es que, el estudiante mantiene esa relación directa con su institución de origen, y disminuir	Que mantengamos latente ese deseo de enseñar a los estudiantes en las circunstancias que se nos presenten.	Que se elabore una Guía de acompañamiento al docente hospitalario para evitar cualquier falla en los procesos.

	su preocupación en este tema.		
<b>DOCENTE AH1</b>	Para mi lo más importante es el vínculo que tiene el estudiante y el docente, esto disminuye en algo el estrés propio de la enfermedad	Prepararnos día a día sobre nuevos temas, técnicas, metodologías de enseñanza para llegar siempre con algo nuevo al estudiante.	Si sería bueno que exista una Guía de acompañamiento al docente hospitalario para que nos informemos de mejor manera sobre el tema.
<b>DOCENTE AH2</b>	Lo importante de las AH es que el estudiante continúe sus estudios regulares y así cuando regrese a su IE no tenga vacíos en sus conocimientos.	Apoyarse siempre entre todos, con las autoridades, con el equipo de psicólogos, los médicos tratantes y los padres de familia, para lograr buenos resultados	Contar con una Guía técnica sobre lo que debemos y no hacer en un aula hospitalaria, sobre todo en el tema de docencia.
<b>DOCENTE AH3</b>	Lo esencial de las AH es que se visualice el deseo del estado por garantizar los derechos irrenunciables del ser humano, como es la educación.	Que no tengan miedo al aceptar estos nuevos retos, ya que las experiencias son muy gratificantes para uno como docente.	Que todas las experiencias que tengan los docentes hospitalarios se plasme en un documento para que sirva de Guía para los futuros docentes hospitalarios.



UNAE

## Cláusula de Propiedad Intelectual

---

Luis Jonás Heredia Heredia, autor/a del trabajo de titulación "Asesoría al Directivo en la Elaboración de una Guía de Acompañamiento a Docentes Hospitalarios del Colegio Sixto Durán Ballén", certifico que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de su autor/a.

Azogues, 08 de noviembre del 2022

---

Luis Jonás Heredia Heredia

C.I: 1707843635

Luis Jonás Heredia Heredia en calidad de autor/a y titular de los derechos morales y patrimoniales del trabajo de titulación "Asesoría al Directivo en la Elaboración de una Guía de Acompañamiento a Docentes Hospitalarios del Colegio Sixto Durán Ballén ", de conformidad con el Art. 114 del CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN reconozco a favor de la Universidad Nacional de Educación UNAE una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos.

Asimismo, autorizo a la Universidad Nacional de Educación UNAE para que realice la publicación de este trabajo de titulación en el repositorio institucional, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Azogues, 08 de noviembre del 2022



---

Luis Jonás Heredia Heredia

C.I: 1707843635



## Certificación del Tutor

**UNA E**

Yo, Ángel Marcelo Cajamarca Illescas tutor/a del trabajo de titulación denominado **“Asesoría al directivo en la elaboración de una Guía de Acompañamiento a Docentes Hospitalarios del colegio “Sixto Durán Ballén”** perteneciente al estudiante: **Luis Jonás Heredia Heredia** con C.I. 1707843635. Doy fe de haber guiado y aprobado el trabajo de titulación. También informo que el trabajo fue revisado con la herramienta de prevención de plagio donde reportó el 8 % de coincidencia en fuentes de internet, apegándose a la normativa académica vigente de la Universidad.

Chuquipata, 7 de noviembre de 2022.



Firmado electrónicamente por:  
ANGEL MARCELO  
CAJAMARCA  
ILLESCAS

---

Ángel Marcelo Cajamarca Illescas  
C.I: 0102284304