



ESCUELA DE EDUCACIÓN DIFERENCIAL
Pedagogía en Educación Diferencial

**INTEGRACIÓN A ESTABLECIMIENTOS ESCOLARES, DE 3
ADOLESCENTES ENTRE 12 Y 15 AÑOS DE EDAD QUE VIVEN
CON VIH/SIDA EN EL HOGAR SANTA CLARA**

**SEMINARIO PARA OPTAR AL
GRADO DE LICENCIADO EN
EDUCACIÓN Y AL TÍTULO DE
PROFESOR DE EDUCACIÓN
DIFERENCIAL**

MENCIÓN EN

**DISCAPACIDAD INTELECTUAL Y
ALTERACIONES SEVERAS DEL
DESARROLLO.**

**DIFICULTADES DEL APRENDIZAJE
E INCLUSIÓN EDUCATIVA.**

INTEGRANTES:

**CARTES ZAMBRANO, YESSICA
KATHERINE**

**CASANOVA BAEZA, CAMILA
FERNANDA**

**GAMBOA CANIULAO, LILIAN
HAYDÉE**

**LÓPEZ MELIVILU, CONSTANZA
JAVIERA**

**PALACIOS CONTRERAS,
CONSTANZA VERÓNICA**

**ZUÑIGA ROJAS, YESSICA
VICTORIA**

PROFESORA GUÍA:

ETHEL TRENGOVE THIELE

SANTIAGO, CHILE

2016

INDICE

RESUMEN	3
AGRADECIMIENTOS	5
INTRODUCCIÓN	17
CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	19
1. ANTECEDENTES TEÓRICOS Y/O EMPÍRICOS.	20
1.1 En el ámbito de la Atención Integral	21
2. JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA	25
2.1 Justificación.....	25
2.2 Importancia	26
3. DEFINICIÓN DEL PROBLEMA	27
4. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	27
4.1 Sub-problemas de investigación.....	27
5. LIMITACIONES	28
6. SUPUESTOS DE INVESTIGACIÓN.....	28
7. OBJETIVO DE LA INVESTIGACIÓN	29
7.1 Objetivo general	29
7.2 Objetivos específicos	29
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	30
1. VIH Y SIDA	31
1.1 Transmisión del VIH	31
1.2 Síntomas	32
1.3 Diagnóstico	34
1.4 Prevención.....	34
1.5 Tratamientos y terapias	36
2. BARRERAS SOCIALES Y DISCRIMINACIÓN	37
2.1 Definición de barreras.....	38
2.2 Barreras de acceso a la educación y de aprendizaje	41
2.3 Definición de discriminación	44
3. INTEGRACIÓN	50
3.1 Integración Social	50
3.2 INTEGRACIÓN ESCOLAR	51
3.2.1 Rol del/a educador/a en el proceso de Integración Escolar.....	55
3.2.2 Rol del/la cuidador/a en el proceso de Integración Escolar	57
4. HOGAR SANTA CLARA	59
4.1 Historia.....	59
4.2 Misión	60

4.3 Visión.....	61
4.4 Equipo multidisciplinario.....	61
4.5 Características que requiere la cuidadora del hogar.....	61
CAPÍTULO III: MARCO METODOLÓGICO	63
1. ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN.....	64
1.1 Antecedentes del enfoque/paradigma.....	64
1.2 Tipo de estudio o nivel de profundidad	66
2. FUNDAMENTACIÓN Y DESCRIPCIÓN DEL DISEÑO DE INVESTIGACIÓN.	67
3. DESCRIPCIÓN DEL ESCENARIO	68
3.1 Escenario físico-social donde se realizará la investigación	68
3.2 Actores	69
4. FUNDAMENTACIÓN Y DESCRIPCIÓN DE TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN.....	69
4. 1 Selección y fundamentación de técnicas/instrumentos.....	69
CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN DE RESULTADOS	78
1. RECOGIDA DE INFORMACIÓN.....	79
1.1. FASE 1: Elaboración del documento escrito	79
1.2. FASE 2: Recolección de información y aplicación de instrumentos.	80
1.3 FASE 3: Análisis de los datos y conclusiones	81
1.4. “Organigrama de actividades”.....	83
2. FACILITADORES Y OBSTACULIZADORES	85
2.1 Facilitadores	85
2.2 Obstaculizadores.....	86
3. MATRIZ DE RESULTADOS OBTENIDOS Y ANÁLISIS PRELIMINAR.....	86
4. MATRIZ FINAL DE TRIANGULACIÓN DE DATOS Y FUENTES	109
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES	121
BIBLIOGRAFÍA	130
ANEXOS.....	134

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo analizar cómo es el proceso de integración a los establecimientos escolares, de 3 adolescentes entre 12 y 15 años de edad que viven con VIH/SIDA en el Hogar Santa Clara, desde la mirada de los tres actores (estudiantes, cuidadoras, profesores). Para lograr responder a esta interrogante, se realizó una investigación de tipo cualitativa, y se recabaron datos mediante la aplicación de entrevistas semiestructuradas a los actores, con el objetivo de alcanzar la máxima profundidad e inmersión en la temática posible. Ésta fue de tipo exploratorio, debido a que no existe mayor información y bibliografía específica para apoyar y guiar este estudio, además de descriptiva, pues mediante este enfoque se describen acciones producidas por las personas, brindando mediante esto características relevantes del grupo de individuos investigado. La técnica de investigación estuvo basada en un estudio de casos en el Hogar Santa Clara ubicado en la comuna de Recoleta.

Al finalizar el proceso de investigación, se realizó el análisis e interpretación de los resultados obtenidos posterior a la recolección de datos e información, a partir de los cuales se lograron desarrollar las conclusiones mediante el análisis frente a los objetivos planteados, las limitaciones, los supuestos, las nuevas interrogantes que surgieron, las recomendaciones para futuros estudios y una reflexión final.

ABSTRACT

This research aimed to analyze how is the process of integration to schools of 3 girls aged 12 to 15 living with HIV / AIDS disease, at Santa Clara Home, from the perspective of three actors (students, home keepers and teachers). To answer this question, a qualitative research was conducted and data were collected through the application of semi-structured interviews to actors, with the aim of achieving the maximum depth and dive into the possible themes. This research was exploratory because there is no too much information and literature to support and guide this study. In addition it is descriptive, because through this approach actions made by people are described, providing relevant characteristics of this group of individuals investigated. The research technique was based on a case study at the Santa Clara Home located in Recoleta, Santiago Chile.

At the end of the process of research, the analysis and interpretation of results after collecting of data and information was conducted, from which conclusions were developed through the analysis of the objectives, limitations, assumptions, new questions, recommendations for future studies and a final reflection.

AGRADECIMIENTOS

“Cada una de nosotras empezó su carrera con un gran sueño que podemos decir con orgullo, empieza a hacerse realidad. Aún es temprano para llamarlo éxito pero es una satisfacción que nos llena de dicha y nos demuestra lo lejos que podemos llegar. Les debemos las gracias por creer en nosotras y por darnos la oportunidad de progresar; hemos aprendido valiosas herramientas para hacerle frente a la vida y para triunfar en el aspecto profesional”

Queremos agradecer y felicitar como grupo de seminaristas a nuestra queridísima profesora Ethel por su gran apoyo, por siempre darnos la calma y la solución exacta ante las adversidades, por su tiempo, consejos, acompañamiento y hermosa labor durante nuestro proceso de formación como educadoras diferenciales. Como olvidar esas instancias de encuentro y conversación de sus experiencias e incluso de muy buenas anécdotas, que en definitiva nos permite aprender de ello, como olvidar su gran valentía y credibilidad en nosotras frente a nuestro tema de investigación.

Nos sentimos sumamente orgullosas de haber contado con usted en nuestra etapa final, no nos cabe duda que todas nos quedamos y llevamos una hermosa huella de su vocación y profesionalismo, ya que con su carisma y entrega nos apoyó en cada momento de dificultad desde el primer acercamiento, sin dudar en obsequiarnos su tiempo y disposición.

Para finalizar quiero dar mis más sinceros agradecimientos a la profesora Magaly por su incondicional compañía y preocupación constante, me llevo momentos muy gratos como lo fueron esos almuerzos durante mi práctica profesional I, donde fue posible compartir experiencias de vida muy significativas, además de grandes consejos y aprendizajes durante mi proceso de formación. No que le quepa duda que la extrañaré y me llevo lo mejor de usted su paciencia, dedicación, valentía, vocación, profesionalismo y muchas cosas más.

Cuando llegas al final de un esfuerzo grande el sabor que se nos queda en la boca es quizás agridulce, porque así como saboreas el placer de concluir un proyecto también queda la pena de abandonar un grupo de personas a las que ya no verás de la misma forma. Graduarse es bello, sin duda. Sobre todo si compartiste momentos inolvidables con personas que siempre quedarán en tu recuerdo...

“Cuando en la vida nos proponemos metas exigentes, durante el andar, siempre se presentan dificultades u obstáculos que van dándole esa sensación de desafío constante a nuestro camino hacia ellas, sin embargo, siempre hay alguien que con su apoyo constante y compañía, va permitiéndote saltar cada piedra de tope encontrada durante el trayecto hacia nuestro destino final”.

En esta noche silenciosa, pero de apogeo máximo de paz y creatividad agradezco:

Cada frase de ánimo, el abrazo sincero, la escucha atenta de los descargos, “cada ¡vamos! que tú puedes” y los “ánimo, queda poquito”, las críticas constructivas, los buenos comentarios y las recomendaciones sugeridas. A mis amigos de la vida, que siempre han estado y estarán en mi corazón, pues a pesar de los contratiempos, siempre han estado ahí para escucharme y hacerme reír, a las carcajadas explosivas, a los recuerdos de infancia, a los debates intensos, a los llantos soportados, quejas y enojos, a nuestras reuniones sociales y a ese cariño sincero que ha trascendido el tiempo y la distancia... Dicen que los amigos son la familia que uno escoge, y sin duda los escogería mil veces.

A mi loca amiga, compañera de los momentos de cordura y lucidez, a mi querido grupo de investigación, cada una dio lo mejor de sí para salir victoriosas de este proceso, todas mentes creativas y exitosas, que mutuamente nos apoyamos y comprendimos durante esta etapa, aunque insisto, nos falta crear un conflicto para hacer esto más interesante. Las quiero a cada una.

A la música, el canto desafinado, el baile, el tejido y mi pequeña compañera de locuras, junto a las papas fritas y los chocolates de todo tipo, sobre todo al de avellanas, que sin duda me hicieron el camino más grato.

A mis abuelos, tías, tíos, primos y primas, y principal y esencialmente a mi familia: mi núcleo, mi fortaleza y mi médula espinal, mi primera escuela, todo lo que hasta hoy he logrado ser es gracias a ustedes, a su protección, confianza, cobijo, orientación, consejos y retos, esas conversaciones profundas, la compañía y por sobre todo el amor incondicional.

A mi madre; que ha dedicado su vida entera a nosotros, protegiéndonos y acompañándonos en cada adversidad, a su abrazo maternal, a sus “te amo hija”, “en qué te ayudo”, a esas ricas comidas y postres preparados, a las risas y llantos que juntas hemos pasado, a esos cafecitos acompañados de un rico queque casero, por despertarme cuando me quedaba dormida, por acordarme de las cosas que a veces olvidaba; por darle a esta familia ese aroma y sentir cálido de un hogar. ¡Por enseñarme tanto! y sobre todo a ser una mujer sincera, valiente y aperrada... Tal como tú.

A mi padre; por la valentía que demuestra cada vez que deja su hogar para ir en busca de nuestro sustento, no cualquiera es capaz; por ser un hombre esforzado y trabajador, por arriesgar cada día su vida en su trabajo por nosotros, por cada caída, cada lluvia torrencial, desierto cálido, frío intenso, lodo espeso y sol quemante que ha soportado para sostener y construir nuestro hogar. A pesar de que las conversaciones profundas no son tu fuerte, valoro cada beso y abrazo, esas frases cortas pero precisas con una mirada que dice más que las palabras, por apoyarme en todo lo que me propuesto a ojos cerrados, por confiar ciegamente en mí.

A mi hermano; el ser más inmaduro y loco que pisa este planeta, sin ti esta familia sin duda pierde su chispa. Tus locuras, bromas y chistes alegran nuestro hogar, tu espontaneidad y forma tan relajada de ver la vida, al igual que acelerada, me permiten contagiarme de tu alegría y liviandad en momentos de angustia ¡sabes cómo alegrarnos a todos! A la misma vez, eres un gran joven, apañador, comprometido, cariñoso, preocupado en todo momento de todos nosotros de tu forma tan especial, siempre he contado contigo cuando más te he necesitado, estoy segura que serás un gran hombre y profesional, porque ya eres una gran persona.

A mi hija, mi amada Antonella; sin ella jamás hubiese descubierto mi vocación a enseñar; eres mi inspiración constante, mi alegría permanente, mi desafío latente, mi responsabilidad, cordura y locura persistente, todo a la misma vez, esos ojitos que me miran con tanto amor e inocencia son la razón por la que lucho cada día, por la que he trasnochado, por la que he reído y he llorado. Eres mi loca compañera de vida, la que va conmigo a todas, gracias por esos besos y abrazos exquisitos, los juegos y bailes, las salidas improvisadas, tu felicidad es el objetivo más grande que tengo en la vida. Gracias por haber llegado a mi vida y cambiarle su sentido, me has enseñado a sentir un amor tan profundo e incondicional que llena todos los aspectos de mi vida, esto es por ti y para ti.

Finalmente, agradezco a mi Machete, por esos ronquidos sonoros cuando hacía los trabajos universitarios en las madrugadas, por su compañía incondicional y amor a nosotros. A mis dos ángeles que desde el cielo, me cuidan y protegen cada día, esto también es por ustedes y gracias a Dios, por bendecirme en todos los aspectos de mi vida, por darme fortaleza y fe para enfrentar los problemas y hacer mi vida tan feliz. Mi más sincera gratitud a todos ustedes.

Yessica Katherine Cartes Zambrano

Hoy, en el comienzo del sueño, agradezco;

A las noches de estudio, a los cafés cargados, al chocolate, a las siestas reponedoras del camino, a mi amiga y su hija, a mi papá y las mantas, a mi mamá y su leche tibia, a mi hermana y las tijeras, a mi Ariel y su compañía.

A la música instrumental, otra vez al chocolate, a los cuadernos y sus hojas arrancadas durante el estudio, a las noches frías de invierno y la concentración que llega cuando hay silencio, cuando todos duermen, a la creatividad que aflora a la hora del descanso, a los amigos que dan animo, a aquellos compañeros de estadía pasajera e intermitente, a mis compañeras de investigación y las risas, a mi perro y sus ojos saltones, al Tata por amarme y por preocuparse siempre por mí, a la Guille por sus papas fritas, por consentirme hasta el último día y por todo el amor que me entrego durante su vida, a mi abuelita por sus abrazos con tanto amor y la confianza que tiene en mis capacidades, a mi abuelito por esos billetes que me daba a escondidas cada fin de mes, que se trasformaban en dulces o laminas para mis álbumes y por el cariño entregado, a las fiestas no asistidas, a las reuniones sociales que no fui, a los panoramas fallidos y a los fin de semana de trabajo y estudio. A mi familia y su paciencia, a la vida, a mi vida, a todo.

Agradecer por sobre todo a mi familia, por su apoyo incondicional en cada una de mis decisiones, por su amor sin medidas, por ensañarme que cuando se quiere, se puede y que con esfuerzo llegas lejos, por su paciencia cada fin de semestre y por darme la oportunidad de tener sueños y tomar mis propias decisiones, por permitirme ser feliz.

A mi madre; por siempre preocuparse de que todo esté bien, por su inmenso apoyo, por el amor sin condiciones desde que supo que sería mamá, por entregarlo todo por nosotras, por ser la mejor, por estar loca. Por recordarme llevar el almuerzo cada día, por cuidarme tanto, por acompañarme siempre, gracias por existir, gracias por ser mi mamá.

A mi padre; por siempre hacerme reír, por su inmenso apoyo, por sus palabras de aliento, por el inmenso amor que me entrega, por sus horas de trabajo, por sus noches sin dormir, por darme la oportunidad de estudiar. Por cubrirme desde pequeña, por las comidas ricas, por llevarme a todas partes, por cuidarme tanto, gracias por amarme, gracias por estar a mi lado.

A mi hermana; por existir, por llegar a hacerme compañía, por apoyarme en todo, por sus consejos, por pedirme consejos, por confiar en mí, por su honestidad, por amarme, por hacer mi cama cada mañana, por hacerme reír, por sus ideales tan bonitos. Por ayudarme a preparar material cada semana y lo que necesitará para que pudiera dormir unas horas más.

A estos últimos, mi familia, le agradezco todo; lo que soy, lo que seré. Sin ellos no podría estar haciendo realidad mis sueños, sin ellos no podría tener una vida como la que tengo, sin ellos... no podría ser feliz, como lo soy ahora.

Camila Fernanda Casanova Baeza.

“Prométeme que siempre recordarás que:

Tú eres más valiente de lo que crees,

más fuerte de lo que pareces

y más inteligente de lo que piensas.”

A. A. Milne

Quiero agradecer a mis padres por sus esfuerzos para que cumpliera mi sueño de ser profesional, a mi madre por su cariño, preocupación y por enseñarme a enfrentar la vida de forma positiva, a mi padre por ser un esforzado trabajador preocupándose que nada me faltara y por siempre querer darme lo mejor, por los valores que me han entregado los cuales han sido mi mejor herramienta durante mis años de estudio, y agradecerles infinitamente por todo el apoyo y ayuda que me brindaron cuando me tocaba preparar material, ya que como decíamos en broma ha llegado el momento en que nos titularemos los tres. Agradezco a mi compañero de vida por su infinita paciencia, comprensión y apoyo incondicional, motivándome a seguir adelante. Padres y pareja estoy inmensamente agradecida porque siempre han creído en mis capacidades y me impulsan a cumplir todo lo que me proponga gracias a sus consejos he llegado al final de este camino, los amo pequeña gran familia.

A mi mascota Panxito por sus largas siestas cuando me acompañaba a estudiar hasta altas horas de la noche y por recibirme alegremente a mi llegada a casa.

Agradezco a mis compañeras de seminario todas las risas y momentos vividos, siempre las recordare con cariño.

No puedo dejar de agradecer a los centros de prácticas, en los cuales me llene de experiencias enriquecedoras, siendo un aporte fundamental para mi formación como profesional.

Quiero agradecer a mis familiares y amigos que durante estos años han sido parte de mí caminar, los cuales me han apoyado y acompañado durante este largo camino, a quienes me tendieron una mano llevándome a Santiago, también a quienes entrevistaste o me permitieron hacer trabajos u observaciones, ya que cada granito de arena, fue un aporte para cumplir mi objetivo.

Y a quienes siempre recuerdo con especial cariño a mis abuelos que desde el cielo se encargaron de poner a las personas indicadas para que este sueño fuera posible, cuidando en todo momento mis pasos, pero de forma especial a Mamy Haydée por dejarme el mejor regalo para mi vida la Fé.

Con esfuerzo y perseverancia todo es posible.

Lilian Haydée Gamboa Caniulao.

"Somos un excelente equipo jamás nos dejamos caer. Hemos logrado todas las metas planeadas. Esto no hubiera sido posible sin ustedes, no puedo responder otra cosa que gracias equipo querido... ¡muchas gracias familia!"

Agradezco y dedico con mucho amor este documento especialmente a mis padres, pareja, hermano, abuelos, tías(os), primos, amigas y mascotas, ya que es un momento y etapa que dejará un hermoso y gran recuerdo de mi periodo como estudiante universitaria. Pese a instancias de arduo trabajo y dedicación, es en esta instancia donde se valoran los grandes esfuerzos que me han permitido recoger grandes frutos. Familia los amo, son mi más bello orgullo y apoyo incondicional en estos años de estudio y crecimiento personal, los que siempre han procurado entregar lo mejor de sí mismos para llenar mi corazón de grandes valores y mucha felicidad, los amo y amare siempre con todo mi corazón. Este logro no es tan solo mío, también es parte y producto de ustedes, cada paso, sueño y meta cumplida es parte de las personas tan especiales e incondicionales que tengo a mi lado.

Agradezco a mi mamá mi gran orgullo; su apoyo, paciencia, dedicación, amor, comprensión, valentía, contención, esas largas conversaciones y sabios consejos, esas mañanas de desayuno, esas tardes de un rico almuerzo, esos ricos regaloneos en las tardes y noches de estudio, esos momentos consentidos de abrazos y besos, esos mensajes y llamados de preocupación, esa gran compañía en momentos importantes e inolvidables en mi vida, la dedicación y esmero por brindarme siempre lo mejor de sí misma y tantas cosas más... te amo mucho, gracias por todo lo que me has brindado durante estos años de vida.

Agradezco a mi papá mi gran orgullo; su apoyo, paciencia, dedicación, valentía, amor, comprensión, contención, esos ricos desayunos por la mañana, esos momentos consentidos de abrazos y besos, esas mañanas y tardes de ida y regreso a la universidad, esas salidas y compañía en momentos de angustia y felicidad, esos consejos de gran sabiduría, esos llamados o mensajes de preocupación, esa gran compañía en momentos importantes e inolvidables en mi vida, la dedicación y esmero por brindarme siempre lo mejor de sí mismo y tantas cosas más... te amo mucho, gracias por todo lo que me has brindado durante estos años de vida.

Agradezco a mi pareja Luis mi gran felicidad y eterno compañero de vida; su amor incondicional, apoyo, comprensión, paciencia, valentía, contención, sus abrazos, besos, esas ricas salidas por el día, esos ricos paseos por la noche, esos goloseos de madrugada, esos regaloneos y grandes consuelos en momentos de angustia, esos mensajes y llamadas de buenos días y buenas noches, esa gran compañía en momentos importantes e inolvidables en mi vida, esas risas contagiadas, esas bellas y hermosas palabras de

aliento, y tantas cosas más... Te amo inmensamente corazón llegaste a mi vida para quedarte y seguir viviendo momentos inolvidables haciendo realidad nuestros sueños.

Agradezco a mi hermano mi hermoso angelito y eterna luz; por su gran amor y la más bella incondicional compañía, te llevo y llevaré siempre en mi corazón, te amo gracias por brindarme el orgullo de ser parte de tu vida.

Agradezco a mis abuelos; su amor infinito, paciencia, dedicación, sabiduría, comprensión, apoyo, contención, esos bellos momentos de celebración, esas ricas comidas, esos besos y abrazos de estoy aquí vamos tu puedes no te rindas cuentas con nosotros, esas llamadas en todo momento para brindar hermosas palabras de aliento, por todo eso y mucho más los amo con todo mi corazón gracias por su incondicional compañía.

Agradezco a mi tía Edith y primos; su apoyo, cariño, aprecio, paciencia, consejos, contención, esos abrazos y besos cálidos de gran aliento, esos momentos de risa y chacoteo, esos paseos, vacaciones, chapoteos, desayunos, almuerzos y onces, esas ricas e inolvidables celebraciones, esas instancias de compañía incondicional en momentos difíciles y de felicidad, esos consejos y bellas palabras de vamos tu puedes estamos contigo, y tantas cosas más... los amo y agradezco inmensamente todo aquello que me han brindado, espero que sigamos tan unidos como siempre.

Agradezco a mis amigas Gabriela y Nicole mis grandes hermanas; su apoyo, contención, compañía, cariño, aprecio, paciencia, consejos, esas juntas, esas noches de desvelo, esos ricos momentos de celebración, esas instancias de consuelo y palabras de aliento dale todo pasará ya verás o tu puedes, esos te quiero, esos abrazos, besos, esas lágrimas compartidas, esas risas contagiadas, esas tallas, esos enojos, esas molestias, esos ofrecimientos, esos desayunos, almuerzos y onces, esos paseos o salidas, esas películas o datos de utilidad, ese mensaje o llamado en el momento preciso y tantas cosas más... gracias las adoro y quiero muchísimo, espero que esta hermosa amistad se siga cultivando de más momentos inolvidables.

Finalmente agradezco, a mis más fieles amigas, Hambly y Quimey, mis mascotas que me han brindado la felicidad de contar con la fidelidad más pura y la mirada más transparente e ingenua que manifiestan con tanta ternura en mí día a día. Pese que hoy en día cuento solo con una, el corazón y el espacio permanece de igual manera para ambas, las adoro y amo con todo mi ser nunca olvidare la incondicional compañía en mis noches de estudio.

Hoy que abro los ojos a un nuevo día quiero agradecerte, señor. Te agradezco mil veces por tu bendición y mil veces más por darme una oportunidad más de ser feliz. Cada problema lo convertiste en bendición, cada dificultad en una lección. Gracias por darme una gran vida y por iluminar cada uno de mis días...

Constanza Javiera López Melivilu

“Hoy se termina un proceso de arduo trabajo y esfuerzo, pero comienza uno nuevo que definirá mi vida por completo y para esto es necesario seguir contando con esa ayuda incondicional que recibí de cada una de las personas que nombraré”

Partiendo quiero agradecer a mi familia en general, la cual siempre estuvo pendiente de mi proceso como estudiante, alegrándose cada vez que obtenía un logro y apoyándose cada vez que quería desaparecer o pensar que estaba equivocada con el sueño que quería cumplir, en especial a mis madrinas que fueron apoyos permanentes, a mi prima que siempre estuvo pendiente de preguntar por mí y de ayudarme sin peros a sacar mi beca cada año, a mi prima pequeña y mi ahijada, que su alegría llenaba mi corazón de mayores sueños.

A mi madre, quien se esforzó cada día para que cumpliera mi objetivo, que a pesar de no estar de acuerdo con la carrera y de tener miedo que esto pudiera conmigo que en momentos tuvo la razón, siempre tuvo esa palabra de aliento para hacerme comprender que si realmente era esto lo que quería no debía pensar en los demás si no solo en mí y en mi desarrollo como profesional, aquella que nunca me presionó y que me decía *“Si te va mal, no importa, será la próxima vez, o la otra, esto no es tu vida, es un complemento de ella”*. Gracias mamá por ser la mejor del mundo y por consentirme cada día, por dormir a mi lado cada vez que quería abandonar todo para darme las fuerzas necesarias.

A mi padre, quien se emocionaba cada día que llegaba con una buena nota o con una buena noticia, quien me regalaba uno de sus encantadores besos cada vez que llegaba con una calificación destacada, el que nunca bajó los brazos ni por mí ni por mi hermano a pesar de su enfermedad. Gracias papá por siempre preocuparte de mi alimentación, de que nunca me faltara aquello tan importante y de abrazarme cuando me encontraba decaída o con ganas de abandonar todo, diciéndome siempre que nadie podía tirar mi sueño a la basura y que solo yo debía juzgarme.

A mi hermano, quien aportó siempre con sus conocimientos en la Pedagogía para poder ayudarme en algunos ramos, por estar todos los fines de semestre enseñándome a sacar las notas y por siempre tener la palabra de aliento para que no decayera y felicitándome cada uno de mis logros.

A mi pareja, quien fue un pilar fundamental en estos 5 años de estudio y de relación, quien fue mi paño de lágrimas cuando sentía que algo se derrumbaba y que era el compañero nuevo de la Universidad cada vez que iba a buscarme. Gracias amor por no bajar los brazos cada vez que te aburría con mis tonteras y que aguantaste cada stress que viví y que además compartiste cada momento de alegría que viví en este proceso dándome ese abrazo y beso infaltable. A su familia que siempre me apoyó y me dio la

palabra de aliento que hacía falta, desde sus padres hasta sus hermanas quienes con sus locuras llenaban mi día de alegrías y nublaban los momentos difíciles.

A mis amigos, que con sus locuras y bailes me alegraban la semana, a pesar de los problemas nos complementamos como nunca antes lo había hecho, son unos locos que siempre estarán conmigo y yo con ustedes, gracias por apoyarme y darme esa confianza que nunca olvidaré.

A mis amigas, cual grupo de cuatro locas extraordinarias, quien llegó a mi vida en los últimos procesos de esta carrera, que con su alegría, risotadas, pelambres, bailes de antaño y cantos de niñas hacían mi fin de semana feliz y me enseñaron que la vida sin amigos es mejor no vivirla.

Además, quiero agradecer a esos dos ángeles que me cuidan desde el cielo, quienes me mandaron esa luz que me mostró el camino adecuado y quienes conversaron conmigo cada noche. Aquellos que cumplían cada una de mis peticiones sin pedir nada a cambio, que intercedían por mi allá arriba para que mi vida fuera aún más simple y feliz.

A mi grupo de seminario, quien finalmente salimos comportándonos como amigas, quienes me apoyaron cuando comenzó mi vida laboral y fue más difícil cumplir con este último paso, quienes me entregaron su apoyo siempre, pensando en el bienestar del grupo, además a nuestra profesora guía Ethel Trengove, que desde mi práctica profesional I venía apoyándome de manera incondicional demostrando siempre una comprensión única, demostrándome cada día que todo esfuerzo valía la pena y que mis capacidades podían más que las dificultades.

“La verdadera sabiduría, consiste en obras, no en grandes talentos que el mundo admira...”

Constanza Palacios Contreras

“Hoy se termina un sueño, pero es el comienzo de muchos otros. Es por esto que dedico esta investigación a las siguientes personas, que sin ellas no habría sido posible superar este camino de la manera en que lo hice”.

Agradezco a mi familia, por ser el pilar fundamental que guía mi vida, por ser quienes en ningún momento me abandonaron y siempre creyeron en mí, confiando cien por ciento en mis capacidades y conocimientos y me dieron la fuerza necesaria para no dejarme caer en un momento difícil de mi vida, cuando digo familia incluyo a tíos, tías, primos, primas, ahijados, abuela, hermanos y padres, todos de alguna u otra manera siempre me dieron una palabra de aliento y un voto de confianza para seguir luchando por mis sueños.

A mi madre por aguantarme aquellos días en que lo único que quería era desaparecer, por nunca dejarme sola y enseñarme a ser quien soy hoy en día, eres mi ejemplo a seguir y jamás te decepcionaré.

A mi padre por demostrarme tanta fortaleza, y enseñarme que uno nunca se debe dar por vencido, y que el amor de la familia todo lo puede y todo lo sana, fuiste, eres y serás junto a mis hermanos y mi madre el motor de mi vida y por quienes luchare día a día.

A mi hermano pequeño por llevarme todo lo que le solicitaba cuando necesitaba estudiar, por ser esa luz que necesito cuando los días se ponen difíciles, por enseñarme a ser hermana mayor y poder ser un ejemplo para ti.

A mi hermano mayor, que a pesar de no tener una comunicación tan fluida, siempre fue un ejemplo a seguir, el luchó por ejercer en lo que amaba y eso me motivó para no rendirme y siempre luchar por lo que me apasiona y amo, que es enseñar y ser un aporte en la educación chilena. Gracias por tus consejos y apoyo incondicional.

A mi Pelusa que desde el cielo me acompañó siempre, así como también a mi Lazy que me acompañó cuando más lo necesite.

A mi tía Marlen, mis abuelos, mi tío Lalo y mi bis abuela, que desde el cielo fueron mis angelitos y guiaron cada paso que di en este largo camino

A mis amigas y amigos, por ayudarme a no bajar los brazos y que cuando me veían triste o estresada me alentaban o bien me hacían salir de la rutina para no caer en momentos de estrés.

A mi Fraternidad por llegar junto al baile en el momento justo en mi vida, para darme la alegría y motivación necesaria para salir del momento difícil que me tocó pasar por un momento.

Y como no agradecer a mi gran grupo de investigación, que sin duda alguna fue el mejor equipo que pude haber escogido, donde una a una nos apoyamos en los momentos necesarios y respetamos los espacios y tiempos, cada una aportó con sus

conocimientos y habilidades para llevar a cabo esta investigación. Infinitas gracias a cada una de ustedes por ser como fueron durante todo este proceso, así como también debo agradecer a la profesora Ehel Trengove por toda su paciencia y conocimientos entregado para con nosotras.

Yessica Victoria Zúñiga Rojas.

INTRODUCCIÓN

Hablar de Educación es un tema amplio, específicamente si se incorporan aspectos relacionados con la Inclusión como en el caso de esta investigación, cuyo tópico central se relaciona con barreras asociadas a la salud en estudiantes que se integran al sistema de educación regular, tanto a nivel de conocimiento como de condición adquirida, pues cuando se habla de SIDA muchos prejuicios suelen salir a la luz, algunas personas aún sienten miedo de contagiarse y se alejan, mientras otras ya han actualizado sus conocimientos al respecto de esta enfermedad y conocen las vías reales de contagio, lo cierto es que aún existen muchos estigmas respecto al controversial VIH/SIDA.

La Organización Mundial de la Salud define VIH como:

“El virus de la inmunodeficiencia humana que infecta a las células del sistema inmunitario, alterando o anulando su función. La infección produce un deterioro progresivo del sistema inmunitario, con la consiguiente "inmunodeficiencia". Se considera que el sistema inmunitario es deficiente cuando deja de poder cumplir su función de lucha contra las infecciones y enfermedades. El síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA) es un término que se aplica a los estadios más avanzados de la infección por VIH y se define por la presencia de alguna de las más de 20 infecciones oportunistas o de cánceres relacionados con el VIH” (OMS, 2016)¹

A grandes rasgos la diferencia entre VIH y SIDA es que la primera corresponde al virus el cual es contagiado y la persona que lo tiene puede vivir años sin saberlo y sin desarrollar la enfermedad inmunodeficitaria que es el SIDA, la que debilita el sistema inmunológico dejándolo indefenso ante las enfermedades oportunistas. Es importante mencionar que las personas no mueren de SIDA propiamente tal, sino de las enfermedades de las cuales se contagiaron. Otro aspecto relevante a destacar es que el virus tiene 3 vías de contagio: mediante las relaciones sexuales (vaginales, anales u orales) con una persona contagiada, a través de la transfusión de sangre contaminada u otros instrumentos punzantes y de manera vertical desde la madre contagiada a su hijo/a por medio del embarazo o el parto.

¹www.who.int: Este sitio web pertenece a la Organización Mundial de la Salud (OMS), y aquí se encuentran informes, estudios, estadísticas, programas y proyectos, y una diversidad de temas relacionados con la salud.

Esta condición de salud se constituye en una barrera de acceso a la educación en sí misma, pues como bien se señala en el párrafo anterior, no es el SIDA en sí lo que mata a quien lo padece, sino las enfermedades que va adquiriendo el individuo, y que pueden ir desde resfríos comunes a situaciones de carácter más grave, que de una u otra manera afectan su proceso educativo en comparación al resto de los pares.

Lo anterior cobra mayor gravedad aun, cuando según el último estudio realizado por el Ministerio de Salud durante el año 2012, arrojó que en Chile viven con VIH/SIDA 22.412 personas, de los cuales 326 son niños menores de 14 años, y de éstos sólo 214 están siguiendo un tratamiento médico para tratar esta enfermedad²

Actualmente, no existen muchos estudios referentes al SIDA pediátrico/infantil, y los encontrados tras una ardua revisión sólo arrojan resultados referentes al ámbito de la salud, pero ¿Qué pasa con la educación de estos/as niños/as y jóvenes? ¿Se respeta su derecho a recibirla? ¿Qué pasa con el apoyo que requieren en las escuelas o liceos? ¿Los aceptan o los rechazan? Son muchas las interrogantes que surgen referentes a la vida escolar de quienes viven con VIH/SIDA y que la bibliografía encontrada no da respuestas claras y concisas al respecto.

Es por esto que surge una gran interrogante ¿Cómo es el proceso de integración a los establecimientos escolares, de 3 adolescentes de entre 12 y 15 años de edad que viven con VIH/SIDA en el Hogar Santa Clara, desde la mirada de los tres actores (estudiantes, cuidadoras, profesores)? Para lograr responder a esta interrogante se realizará una investigación de tipo cualitativa, con el objetivo de alcanzar la máxima profundidad e inmersión en la temática posible, siendo ésta de tipo exploratorio pues no existe mayor información y bibliografía específica para apoyar este estudio y la técnica de investigación estará basada en un estudio de caso en el Hogar Santa Clara ubicado en la comuna de Recoleta.

²www.sidachile.cl: Es una guía clínica que entrega información sobre la situación actual del SIDA/VIH en Chile, tratamientos, recomendaciones e información general respecto al tema.

CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1. Antecedentes teóricos y/o empíricos.

Actualmente hablar sobre VIH o SIDA no es un tema tan lejano como lo era hace unas décadas atrás, pues se conoce mucho más sobre la enfermedad, sus formas de contagio y cómo se puede evitar la transmisión. Es más, han existido incluso campañas a nivel social-comunitario y escolar al respecto para evitar principalmente que se contagien del virus, pero a pesar de los esfuerzos, aún existen casos de personas que viven con VIH/SIDA, puesto que es una enfermedad crónica que no tiene cura, la cual se contagia por vía sexual, sanguínea y de la madre a su hijo durante el embarazo. De hecho:

“Han pasado más de tres décadas del primer afectado, y el SIDA sigue siendo una epidemia no controlada. Según las nuevas metas de ONUSIDA, ésta recién se encontraría resuelta para el año 2030. En nuestro país, de las personas viviendo con VIH/Sida, el 39% fue notificado en etapa Sida. Además, es importante considerar lo sucedido con los de adolescentes en el último quinquenio (2009-2013), quienes cuyos diagnósticos superan un 134% la tasa del quinquenio anterior (2004-2008) y en el grupo de 20 a 29 años, que presenta un aumento del 74% en relación al periodo anterior según cifras disponibles del Ministerio de Salud en el Informe nacional "Evolución VIH/Sida, Chile 1984 - 2013. Por eso se afirmó que aún falta mucho por hacer en relación con la pandemia”. (Savia, 2015. párr. 3)³

La mayoría de los contagiados son adultos, aproximadamente 40 millones de personas en el mundo están infectadas con VIH o tienen SIDA, de los cuales 37 millones son adultos, y 2,5 millones son niños/as, esto, a pesar de los tratamientos de profilaxis durante el período de embarazo que han evitado aumentar el contagio a los bebés, sin embargo surge la duda ¿Qué sucede con los/as niños/as y adolescentes que sí son portadores de VIH o radicalmente ya han desarrollado la enfermedad del SIDA en nuestro país?

En el estudio “**Situación de la Infancia por el VIH/SIDA en Chile**” publicado en la página web de la UNICEF se menciona que:

³www.fundacionsavia.cl: Organización social sin fines de lucro, independiente de tendencias políticas o religiosas, conformada por voluntarios, cuyo interés fundamental es cooperar solidariamente con las personas que viven con VIH/SIDA.

“El VIH/SIDA es también un fenómeno social que afecta a estos niños y adolescentes en tanto los puede hacer víctimas de la estigmatización y discriminación en diferentes ámbitos tales como la familia, las amistades y el colegio. Crecer en una familia que vive con VIH puede ser una fuente de ansiedades que dificulte la convivencia y la integración social”, más aún si quien es el portador del VIH es el/la menor, así como también se señala que: “La discriminación y autoexclusión que conlleva el SIDA no es comparable a ninguna otra enfermedad. Se observa una tendencia de las familias a salir de los círculos comunitarios y con ello salen también los hijos” (CONASIDA, 2005, párr. 5 y 24), los cuales, para efecto de este estudio, son los portadores del VIH/SIDA.

El estudio además señala que, en las familias en cuestión, los/as niños/as afectados por el VIH/SIDA viven indistintamente en familias nucleares y extensas. Por tanto, el tamaño promedio de las familias es 3.7 para las familias nucleares y de 5.3 en las familias extensas. Del total de personas que conforman los hogares encuestados, el 39.3% (431) corresponde a menores de 15 años.

En dicho estudio se señala además que los/as niños/as que están viviendo con VIH/SIDA corresponden al 4.4% (19) de los menores pesquisados en esta muestra. La mayoría de ellos se encuentra en tratamiento antirretroviral y casi en todos los casos sus padres son los responsables de los cuidados de salud que demandan.

Además, se menciona que desde la perspectiva de los padres, los riesgos percibidos para la infancia están muy asociados a que los/as niños/as sean expuestos a la discriminación social a causa de la condición de salud de los padres o de su propia situación, más aún que a los riesgos de vulnerabilidad social, económica o afectiva derivados de ser huérfanos de uno o ambos padres, por lo tanto, esta preocupación trasciende a la familia y debe ser un tema a nivel de sociedad, comenzando por considerarse a nivel educativo, más aún cuando estos/as niños/as tienen el derecho inalienable de recibir educación, acceder al aprendizaje y la participación, requiriendo además un apoyo interdisciplinario y por tanto integral.

1.1 En el ámbito de la Atención Integral

Cuando se habla de SIDA (Síndrome Inmunodeficiencia Adquirida) se hace la referencia a una enfermedad provocada por el virus del VIH (Virus de Inmunodeficiencia Humano) que destruye de manera progresiva el sistema inmunológico de la persona, dejándolo desprotegido ante la presencia de diferentes

infecciones, virus y enfermedades oportunistas que pueden terminar por acabar con la vida de quien la padece.

La mayoría de los/as niños/as que se han contagiado en el país ha ocurrido mediante contagio vertical, madre-hijo/a, durante el parto o embarazo, donde sus madres no han recibido el tratamiento adecuado para evitar el contagio del bebé en gestación, otros casos de contagio obedecen a otras causas, como, por ejemplo; abusos sexuales.

Existe hasta la fecha un total de 140 niños/as que viven con VIH/SIDA, y que se encuentran en la actualidad en control en el Sistema Público de Salud, pero ¿será real esa cantidad?, ¿cuántos menores más padecen la enfermedad, pero no tienen el diagnóstico médico?, se espera que a lo largo de las diferentes lecturas esto se pueda responder, o de lo contrario generar nuevas investigaciones a futuro.

María Teresa Méndez directora ejecutiva del Hogar Santa Clara, señala que en la actualidad existe sólo una organización legal que atiende el VIH/SIDA pediátrico, siendo éste el Hogar que ella dirige. Esta Institución privada acoge a 17 niños de manera interna en el mismo, y otros 47 menores están residiendo en hogares de familias voluntarias. Por otra parte, existen otras fundaciones las cuales acogen a toda persona afectada por el VIH/SIDA. (Terra, 2011. párr. 3)⁴

En el Hogar Santa Clara los/as niños/as que viven con VIH son recibidos, diagnosticados y tratados según lo que establece el modelo de atención integral a PVVIH del Ministerio de Salud y las normas del protocolo de atención GES 2005.

Tanto los exámenes como los tratamientos son de acceso gratuito y tienen una cobertura de 100%, lo que es un importante aporte del Gobierno de Chile, pues los costos que conlleva el proceso completo, son muy altos.

Según el mismo estudio realizado por UNICEF en el año 2005 (www.unicef.cl)⁵, la irrupción del VIH/SIDA en una familia tiene múltiples impactos, dentro las áreas más importantes encontramos las siguientes:

- Área psico-emocionales:

Se refiere a la complejidad que implica informar a los/as niños/as de su diagnóstico sobre esta enfermedad, esto se debe a que a las familias no se les prepara con programas ni herramientas que les faciliten dar a conocer esta información.

⁴www.vidayestilo.terra.cl: Entrevista realizada el 30 de agosto de 2011.

⁵www.unicef.cl/: Estudio realizado en el año 2005 en Chile para conocer la situación de los niños/as que viven con VIH/SIDA.

“Solo el 20% del total de los niños de la muestra conocen el diagnóstico de la enfermedad de sus padres. De los niños, niñas y adolescentes entre 8 y 15 años, el 33% conoce el diagnóstico.

De los niños que conocen el diagnóstico, un 44% apoyan a sus padres y un 33% se deprime por un tiempo” (UNICEF, 2005. párr. 23)

- Área psico-sociales:

Con respecto al ámbito social y comunitario las personas contagiadas con VIH/SIDA sufren mucha discriminación por el resto de la comunidad cuando éstos conocen su condición de salud, debido a lo mismo, ellos suelen autoexcluirse, observándose tendencias a salir de los círculos comunitarios y, por ende, sacando a sus hijos/as también.

“Cifras de la situación de orfandad (muestra de 431 casos válidos)

Un 33% con ambos padres con el virus.

Un 16% de niños huérfanos de padre y con madre VIH positivo.

Un 48% de los niños tiene a uno de sus padres con diagnóstico positivo y al otro sin el virus” (UNICEF, 2005. párr. 27)

En cuanto al VIH/SIDA pediátrico, 225 niñas/os han adquirido la infección por transmisión madre-hijo/a (entre los años 1987-2008), este tipo de transmisión ha disminuido debido a la aplicación del tratamiento profilaxis posterior a la exposición (PEP), consiste en que la madre debe tomar medicamentos de manera diaria para evitar el contagio al bebé, lo que se hace durante 6 meses (MINSAL, 2009. pág.14)

No solo es importante considerar los estudios realizados a nivel país y la normativa que sustenta el VIH/SIDA pediátrico en el ámbito educativo, además es relevante que el equipo de investigación esté involucrado con la temática pues es la única manera de profundizar e indagar la mayor cantidad de información posible. Debido a esto, se expone una experiencia previa con la realidad en cuestión:

- Experiencia del equipo investigador en VIVO POSITIVO el año 2014 tras el desarrollo de un trabajo universitario:

Desde la experiencia del equipo investigador y a partir de un trabajo de índole universitario se conoció la Organización Vivo Positivo que acoge adultos con VIH/SIDA, quienes son apoyados mediante capacitaciones de diversos talleres a modo de recreación y realización personal de esta comunidad, con el propósito de brindar

instancias enriquecedoras y valorativas desde las distintas habilidades y/o capacidades que poseen. Por tanto, se busca generar un ambiente equitativo, en donde personas con VIH/SIDA puedan compartir sus inquietudes y/o necesidades a través del despliegue personal y social.

Además, dicha organización les brinda contención y apoyo a nivel físico y emocional, puesto que trabaja un equipo multidisciplinario que provee de herramientas e insumos personales a sus integrantes, con la finalidad de brindarles una vida más próspera independientemente de su estado de salud. Como acercamiento empírico, fue una experiencia que gatilló la realización del estudio.

Se suma a la experiencia detallada, los escasos estudios encontrados sobre el ámbito pedagógico en niños/as que viven con VIH/SIDA. Aspecto mencionado en el diario U Chile, por la actual directora del Sename, Marcela Labraña Santana, quien manifestó “Tenemos una gran deuda con los niños frente a esta temática. Todos los estudios, protocolos y estadísticas que se realizan sobre VIH en Chile van dirigidos hacia los adultos” (Porrás, 2015. párr. 3)

Relacionado con lo anterior, los estudios e investigaciones encontradas sobre VIH/SIDA en niños/as y contextualizada en Chile, son escasas, principalmente son abordados desde el ámbito médico, indicando diagnóstico, tratamiento y prevención, no precisamente artículos que manifiesten lo sucedido con los/as niños/as portadores del virus o bien de aquellos que desarrollaron el SIDA específicamente en el ámbito escolar ¿Estarán asistiendo al colegio? ¿Se relacionarán con otros/as niños/as? ¿Están viviendo su infancia como cualquier otro/a niño/a sin el VIH/SIDA?, éstas son preguntas a las que no se encontraron respuestas, pues dichas inquietudes solo fueron respondidas, a través de una entrevista realizada a la Directora de la Fundación Santa Clara María Teresa Méndez, transmitiendo información poco alentadora en relación al tema, quien por ejemplo señala que es una realidad de la que se habla muy poco en Chile, ya que generalmente se asocia el VIH/SIDA a prostitutas y homosexuales.⁶

En relación a lo anterior, es que el equipo investigador, considera necesario indagar sobre este tema que no deja de ser relevante, debido a que la educación es un derecho, a partir del cual se comienzan a insertar, conocer y adaptar a una gran diversidad de personas, independiente de sus condiciones de salud y de las dificultades que esta pueda generar en los diferentes espacios educativos, donde se entablan relaciones afectivas

⁶ www.vidayestilo.terra.cl: Entrevista realizada el 30 de agosto de 2011.

desde las características personales y requerimientos individuales, a los que la sociedad en general y la escuela en particular deben dar respuestas, además de facilitar el acceso y participación en esta y todas las instancias de vida de un ser humano.

Según lo anteriormente dicho, es que nace la necesidad de investigar si niños/as con VIH/SIDA se ven vulnerados por su condición de salud, en el desarrollo integral, mientras se insertan en el medio escolar, más aún cuando estos menores están internos en un Hogar de acogida, lo que genera, probablemente una barrera adicional a la condición previamente mencionada.

2. Justificación e importancia

2.1 Justificación

Tanto la UNICEF y CONASIDA en su estudio “Situación de la infancia por el VIH/SIDA en Chile”, como el Sename en las respectivas entrevistas en que abordan la enfermedad, señalan que la discriminación y exclusión que existe para las personas que viven y conviven con el virus es latente, de hecho:

“El Servicio Nacional de Menores (Sename) lanzó el primer protocolo para atención y no discriminación de niños y adolescentes con VIH que será aplicado en los distintos centros del organismo. Esta medida del Sename abre el debate de las políticas públicas relacionadas con este grupo de la población. Una de las caras menos visibles del VIH en Chile.” (Porrás, 2015. párr. 1)

Tomando en cuenta los datos anteriores y que la Real Academia Española define el término de discriminación como dar trato desigual a una persona o colectividad por motivos raciales, religiosos, políticos, de sexo, etc., y que:

“La exclusión social es entendida, como la ausencia, para unos, del conjunto de oportunidades vitales que otros sí tienen, como la imposibilidad o dificultad muy intensa de acceder a los mecanismos de desarrollo personal e inserción socio comunitarios y, a los sistemas preestablecidos de protección” (Del Campo Alepuz, 2015. párr. 35)

Es fundamental ahondar en este tema, si bien, los/as niños/as nacidos con esta enfermedad son cada vez menos, no deja de preocupar lo que sucede con ellos al momento de asistir a establecimientos educacionales y el tipo de relaciones sociales que se producen en estos lugares.

Los estudios relacionados con el VIH/SIDA en menores de edad son casi inexistentes, como también los que se relacionan con las habilidades sociales y cognitivas que estos desarrollan al momento de integrarse a un establecimiento escolar. Es por esta razón que esta investigación podría dar a conocer a una parte de la sociedad, cómo es la realidad que viven estos menores, la desigualdad de condiciones en las que se encuentran, si es que esta existe, desde qué perspectivas y cómo afectan en la integración a establecimientos educacionales y en su vida escolar en sí. Considerando esto un desafío para toda la comunidad educativa.

Es relevante mencionar que según la entrevista otorgada por la Superiora del Hogar Santa Clara, la cual se encuentra disponible en la página web de la fundación, existe una cantidad no menor de niños/as miembros de dicho lugar, que tras la discriminación sufrida por parte de sus pares o de los colegios a los que asistían, dejaron de recibir escolaridad, careciendo de experiencias fundamentales para el desarrollo de la vida, además de no tener la posibilidad de adquirir o afianzar las habilidades cognitivas y sociales, siendo éstas las más afectadas, según sus propias palabras.

En el ámbito escolar, la comunidad educativa debe estar permanentemente preocupada de lo que sucede con estos/as niños/as afectados por esta enfermedad, por ello, en las conclusiones se espera vislumbrar el impacto que esto tiene en la autoestima, la afectividad y las relaciones con el resto de sus pares y la sociedad en general, sumado a cómo es crecer con VIH/SIDA y cómo esto se relaciona o afecta en la asistencia regular a los establecimientos educacionales, además de cómo la comunidad educativa, en general, aborda este tema, a través de la entrevista directa a cada uno de los actores involucrados en el proceso (docentes y cuidadora de trato directo y las 3 menores), la que será realizada por el equipo de investigación para analizar sus respuestas en virtud de la teoría y datos empíricos recogidos

2.2 Importancia

Como equipo investigador, se espera dar a conocer las experiencias y procesos que estas menores viven al integrarse en diferentes espacios escolares, pues tal vez el:

“Rechazo escolar de las personas seropositivas es una muestra clara de la "enfermedad social" que rodea a niños, jóvenes y adultos, y a sus familias, con

malos tratos físicos y psíquicos, abandono, incompreensión, rechazo, falta de apoyo social y ausencia de sensibilidad por parte de algunos poderes públicos y, sobre todo, la marginación” (Vega, A. 1999. pág. 3)

Como se ha señalado anteriormente, la presente investigación pretende dar a conocer cómo se desarrolla la vida escolar de niños/as nacidos con VIH/SIDA (El escenario de investigación es el Hogar Santa Clara, el cual enfoca su trabajo en niños/as y jóvenes infectados de esta enfermedad mediante transmisión vertical).

Tras pequeñas indagaciones sobre este tema, es un aspecto fundamental para las organizaciones, centros de salud y atención comunitarios y para el país en general, conocer cómo se ve afectada la educación de estos/as niños/as pertenecientes al Hogar Santa Clara, quienes además de presentar esta enfermedad, probablemente, en algunas ocasiones no mantengan relaciones afectivas con familiares o puedan presentar dificultades para relacionarse con sus compañeros y el entorno escolar en general. Además de conocer cómo reaccionan los miembros del establecimiento cuando por alguna razón, se da a conocer la condición de salud de estos/as niños/as y jóvenes, cómo reaccionan sus compañeros, profesores/as y los padres y/o apoderados.

3. Definición del problema

El problema de investigación que se abordará, tiene relación en cómo afecta el portar VIH/SIDA en la integración escolar de 3 adolescentes del Hogar Santa Clara

4. Problema de investigación

- ¿Cómo es el proceso de integración a los establecimientos escolares, de 3 adolescentes entre 12 y 15 años de edad que viven con VIH/SIDA en el Hogar Santa Clara, desde la mirada de los tres actores (estudiantes, cuidadoras y profesores/as)?

4.1 Sub-problemas de investigación

- ¿Existe una rutina de estudios o apoyo escolar para las menores internas del Hogar Santa Clara que se han integrado al sistema escolar, que les permita responder a las exigencias del mismo?
- ¿Cómo les afecta a las estudiantes del Hogar Santa Clara su condición física y de salud al integrarse al sistema escolar y/o en los Programas de Integración Escolar?

- ¿Qué significa para los/as docentes que se relacionan de manera directa, tener estudiantes que provengan del Hogar Santa Clara?
- ¿Cuál es la importancia que dan las adolescentes, a estar insertas en el sistema educativo perteneciendo a un Hogar de Menores?

5. Limitaciones

- Escasa información bibliográfica y empírica del tema abordado dentro del país, pues los últimos estudios son desactualizados, careciendo de información sobre la educación de menores con VIH/SIDA.
- Mayores limitaciones para el acopio de información proveniente de manera directa de los sujetos en estudio, producto del cuidado y protección establecida para los menores de edad.
- Al trabajar con menores pertenecientes a un Hogar no se puede contar con fuentes cercanas y familiares al menor, dificultando la recopilación de información.
- Confidencialidad, ética y moral del estado de salud de las menores, lo que puede generar barreras en el acceso a los antecedentes que se requieran.

6. Supuestos de investigación

- El hecho de que las adolescentes provengan de un Hogar de Menores, dificulta las condiciones para que se puedan crear hábitos de estudios, por ende, afecta el desempeño académico de éstas.
- La condición física y de salud de las menores afecta en su integración escolar debido a sus constantes ausencias a clases.
- Los/as profesores/as que se relacionan de manera directa con las estudiantes, tienen prejuicios sociales y culturales en relación a ellas (por tener VIH/SIDA), afectando su quehacer docente.
- Es relevante la inclusión escolar para la formación integral de cualquier sujeto, especialmente para aquellos que enfrentan barreras asociadas a prejuicios.

7. Objetivo de la investigación

7.1 Objetivo general

- Analizar cómo es el proceso de integración a los establecimientos escolares de 3 adolescentes entre 12 y 15 años de edad con VIH/SIDA del Hogar Santa Clara desde la mirada de los actores (estudiantes, cuidadoras y profesores/as).

7.2 Objetivos específicos

- Describir la rutina de estudio y apoyo escolar que se brinda a las menores afectadas con VIH/SIDA, integradas al sistema escolar y que les permita responder a las exigencias de este, dentro del Hogar Santa Clara.
- Identificar las limitaciones que se generan debido a la condición física y de salud de las estudiantes del Hogar Santa Clara en su integración al sistema escolar y/o Programa de Integración Escolar.
- Conocer la actitud que tienen los/as docentes que se relacionan de manera directa, con las estudiantes provenientes del Hogar Santa Clara.
- Comprender la importancia que tiene para las adolescentes estar insertas en un sistema educativo perteneciendo a un Hogar de Menores.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

El siguiente capítulo es fundamental para recoger sustento teórico y empírico que permita abordar conceptos claves que sustentan el estudio, como el conocimiento sobre el VIH/SIDA y cómo esto es abordado por parte de la Educación, es por ello que a continuación se expone la definición base de esta investigación:

1. VIH Y SIDA

El VIH (Virus de Inmunodeficiencia Humano) es un virus que ataca directamente a las células inmunitarias del cuerpo, que son las encargadas de proteger al ser humano de las enfermedades. Si bien puede que una persona esté contagiada con este virus, eso no significa que desarrolló la enfermedad del SIDA. Por lo tanto, cuando el sistema inmunológico colapsa, se pierde la protección y queda propenso a desarrollar muchas infecciones y cánceres severos; que a menudo son mortales. Estas se llaman "infecciones oportunistas" (IO) porque se aprovechan de un cuerpo con las defensas debilitadas. Las personas que padecen esta enfermedad no mueren de SIDA sino a causa de las diversas enfermedades oportunistas. (AIDSMEDS, 2009. párr. 3)⁷

Como su sigla lo indica SIDA significa Síndrome Inmunodeficiencia Adquirida, y se refiere a un conjunto de problemas de salud que constituyen esta enfermedad (síndrome), los que van debilitando el sistema inmunológico del cuerpo (inmunodeficiencia) y la persona es quien puede infectarse (adquirida).

Este síndrome es causado por el virus del VIH, el cual ataca directamente al sistema inmunológico quien es el encargado de proteger al cuerpo y combatir a todos los agentes extraños que puedan causarle daños.

Considerando que el virus se puede propagar como un síndrome, es que resulta relevante conocer las diferentes formas de transmisión del mismo.

1.1 Transmisión del VIH

El VIH se puede encontrar en líquidos y secreciones corporales como sangre, semen, líquido preseminal, secreción vaginal y leche materna. Cualquier práctica en la que exista contacto con esos líquidos y secreciones corporales con las mucosas y el torrente sanguíneo, como por ejemplo una herida abierta, de otra persona puede causar la infección por VIH.

Según señalan los expertos en el tema, existen 3 vías de transmisión del VIH:

⁷www.hacemosmedicina.jimdo.com: Es un sitio web dedicado al ámbito de la salud y medicina, aquí se encuentran artículos científicos, fotografías y videos alusivos a esta temática.

1. Contacto sexual: Mediante relaciones sexuales anales, vaginales u orales sin uso de preservativos.
2. Contacto parental con sangre: A través del uso compartido de agujas, jeringas máquinas de afeitar o cualquier elemento cortante o punzante en general donde exista contacto sanguíneo.
3. Transmisión vertical “Contacto madre e hijo”: Es el caso de mujeres embarazadas portadoras de VIH, las cuales pueden transmitir el virus a sus bebés durante el embarazo, parto o lactancia (AIDS MEDS, 2009. párr. 5-10)⁸

Una vez conocido en qué consiste el virus del VIH y la transmisión del mismo, el siguiente paso es reconocer e identificar los síntomas de la enfermedad, pues, así como es importante conocer acerca de ella, también lo es la detección precoz.

1.2 Síntomas

Las personas infectadas por el VIH tienen diferentes síntomas en las primeras y las últimas etapas de la infección. En general, los síntomas son los mismos en hombres y mujeres, si bien algunos son exclusivos de las mujeres.

Al principio, una persona con el VIH no tendrá ningún síntoma visible, sin embargo, unas pocas semanas después de contraer la infección, algunas o muchas de ellas, tendrán síntomas similares a los de una gripe, los que pueden desaparecer después de un tiempo. Estos síntomas pueden incluir:

- Fiebre
- Dolor de cabeza
- Cansancio
- Ganglios inflamados en el cuello y la ingle.

Otras personas infectadas por el VIH pueden no presentar síntomas. Existen algunos individuos portadores del virus y que han desarrollado la enfermedad del SIDA que se sienten sanos, sin embargo, el virus igualmente está afectando su organismo.

Una vez que el VIH ingresa al organismo, infecta grandes cantidades de células linfocitos T (CD4), por ello, rápidamente se disemina por todo el cuerpo y llega a muchos sistemas de órganos. Durante este período inicial, las personas con el VIH

⁸www.hacemosmedicina.jimdo.com: Es un sitio web dedicado al ámbito de la salud y medicina, aquí se encuentran artículos científicos, fotografías y videos alusivos a esta temática.

tienen más probabilidad de transmitir el virus durante el sexo sin protección u otras situaciones de riesgo, ya que el VIH se encuentra presente en grandes cantidades en los fluidos genitales y en la sangre. (NIH, 2013. párr. 35)⁹

La infección por el VIH se asocia a muchos problemas de salud, incluidas:

- Infecciones frecuentes e inusuales
- Enfermedades cardíacas
- Enfermedades renales o hepáticas
- Cáncer

Una de las últimas etapas de la infección por el VIH es el SIDA; cuando el sistema inmunitario de una persona está sumamente debilitado y tiene dificultad para combatir las infecciones y ciertos tipos de cáncer. En esta etapa, hay síntomas graves que pueden incluir:

- Rápida pérdida de peso
- Infecciones graves
- Neumonía
- Inflamación prolongada de las glándulas linfáticas
- Máculas en la piel
- Diarrea prolongada
- Lesiones en la boca, el ano o los genitales
- Pérdida de memoria
- Depresión
- Otros trastornos neurológicos.

Todos los síntomas señalados afectan de manera muy importante la calidad de vida de las personas que padezcan la enfermedad, es por ello que se hace imprescindible prevenir contagios y riesgos de manera constante y consciente. Para esto es fundamental conocer los pasos que se llevan a cabo a la hora de diagnosticar el VIH/SIDA.

⁹www.nlm.nih.gov: Medline Plus es una página de información sobre la salud con el fin de entregar información, en esta misma se encuentran conceptos extraídos de la Biblioteca Nacional de Medicina de los EE.UU(NIH)

1.3 Diagnóstico

Debido a que la infección con el VIH frecuentemente no presenta síntomas por años, una persona puede tener VIH por mucho tiempo y no saberlo, de ahí es que radica uno de los grandes peligros de contagio.

Cuando el sistema inmunitario de la persona se ha debilitado y el virus ha destruido más linfocitos T de la sangre, la persona ya no puede combatir las infecciones. Es en ese momento cuando el portador ha desarrollado el SIDA. Un médico le diagnostica SIDA a una persona cuando esta tiene muy pocos linfocitos T y presenta signos de una infección grave.

Las personas infectadas que por miedo o ignorancia evitan someterse al test de ELISA, podrían no enterarse sobre su infección hasta que hayan comenzado a desarrollar síntomas o en un caso más radical SIDA, mientras que, al someterse a la prueba del virus, es posible detectarlo fácilmente y administrar el tratamiento antes de que la persona enferme gravemente. (American Cancer Society, 2014, párr. 80)¹⁰

La prueba más común para diagnosticar el virus es mediante una muestra de sangre (llamado test de ELISA), la cual pretende buscar evidencias de que el organismo de una persona esté combatiendo el VIH.

Un resultado positivo en la prueba de detección ELISA no significa que la persona tenga la infección por VIH. Hay ciertas afecciones que pueden llevar a que se presente un resultado falso positivo, como la enfermedad de Lyme, la sífilis y el lupus, por eso una prueba ELISA positiva siempre va seguida de una inmunotransferencia o Western blot que, de ser también positiva, confirma una infección por VIH. Una inmunotransferencia negativa significa que la prueba ELISA fue un examen falso positivo. La inmunotransferencia también puede ser poco clara, en cuyo caso, se hacen pruebas adicionales.

Para evitar el contagio del virus es importante conocer las formas de prevenir la adquisición de esta enfermedad.

1.4 Prevención

Debido a las diferentes vías de transmisión del virus, cualquier persona podría contraerlo, sin embargo y de acuerdo a lo planteado por la Biblioteca Nacional de

¹⁰www.cancer.org: Es la página web de la Sociedad Americana Contra el Cáncer, que entrega información sobre el cáncer y diversos temas relacionados a esto.

Medicina de los EE.UU (NIH) existen medidas de prevención y protección que se pueden tomar:

- Realizarse la prueba de detección del VIH (Test de ELISA) y pedirle a su pareja que también lo haga.
- Realizarse pruebas para detectar otras ETS (Enfermedades de Transmisión Sexual).
- Tener una pareja sexual única.
- Uso de preservativos durante las relaciones sexuales.
- No compartir jeringas, durante la realización de tatuajes, transfusiones o exámenes de sangre, consumo de drogas, etc.
- Si la pareja es VIH positivo, exigirle que inicie el tratamiento y al momento de tener relaciones sexuales; siempre se debe usar preservativos para evitar el contagio.

Gracias a los avances médicos y tecnológicos actualmente se pueden administrar medicamentos contra el VIH para prevenir la infección en casos de “Profilaxis”, es un método de prevención previo a la exposición para personas que no tienen el virus pero que sin embargo tienen alto riesgo de contraerlo. Esto requiere tomar un medicamento específico contra el virus diariamente junto al uso de preservativos.

Los medicamentos contra el VIH, usados para la profilaxis posterior a la exposición (PEP) se pueden ingerir en situaciones como:

- Posterior a que la persona VIH negativo tenga relaciones sexuales con una persona seropositiva
- Después que un trabajador del área de la salud haya sufrido exposición accidental al virus durante su jornada de trabajo.
- Para que el tratamiento sea efectivo, la administración de la PEP debe iniciarse dentro de los 3 días siguientes a la posible exposición al VIH.
- Prevención de la transmisión materno-infantil del VIH: Las mujeres portadoras del virus VIH toman medicamentos contra el virus durante su embarazo y el parto para reducir las probabilidades de contagio y transmisión del virus al bebé en gestación, y luego del nacimiento, los bebés deben recibir medicación durante 6 meses. (InfoSida, 2015. párr. 6)¹¹

¹¹www.infosida.es: Sitio web creado para familiarizarse con el tema del SIDA, tratamientos o modos de prevención, transmisión, etc.

Cuando el VIH/SIDA es detectado, se debe realizar un tratamiento acorde a las necesidades de quien lo padece con la finalidad de garantizar el estado de salud y aportar a la calidad de vida.

1.5 Tratamientos y terapias

Para comenzar, es importante recordar que el SIDA no tiene cura, es decir, no existe ningún tratamiento que elimine el virus por completo del organismo. Sin embargo, existen tratamientos que ayudan a mantener el recuento de las células CD4 alto (Células que constituyen parte esencial del sistema inmunitario), su función principal es activar al propio sistema alertando de la presencia de agentes patógenos para su posterior corrección (GTTVIH, 2011. párr. 18)¹² y mejorar la calidad de vida de las personas con SIDA.

El principal tratamiento contra el VIH/SIDA es la terapia antirretroviral, la cual consiste en la combinación de varios fármacos antirretrovirales (Se llaman así debido a que van dirigidos a atacar al retrovirus del VIH) que impiden la replicación del virus.

En este tratamiento también existen efectos secundarios como: náuseas, dolor de cabeza, debilidad, malestar general y acumulación de grasas en la espalda y abdomen, entre los más comunes.

El médico tratante debe hacer un seguimiento del paciente para evaluar estos posibles efectos secundarios y, cada tres meses, solicitar análisis de sangre para medir los conteos de CD4 y la carga viral del VIH. Otro inconveniente de esta terapia es que el VIH se puede hacer resistente al tratamiento, en este caso es preciso cambiar la combinación y sustituir unos fármacos por otros. (2014. párr. 51)¹³

Otras medidas necesarias que apoyan el tratamiento médico son:

- Alimentación sana y equilibrada
- Ejercicio físico habitual
- Controlar el estrés y las tensiones
- Evitar diferentes infecciones: evitar el contacto con personas que estén enfermas, vacunarse, tomar antibióticos, emplear prácticas sexuales seguras, etc.

¹² <http://www.aidsinfonet.org>: La InfoRed SIDA es un proyecto del International Association of Providers of AIDS Care (IAPAC) y el Centro para la Educación y Entrenamiento sobre SIDA de Nuevo México, diseñada originalmente para facilitar el acceso a información sobre la enfermedad del Sida

¹³ <http://mujerbien.com/vihsida/>: Es una página web que facilita información sobre enfermedad y salud.

- Dejar el consumo de tabaco, alcohol y drogas.

El VIH/SIDA en la actualidad se ha convertido en un tema controversial para la sociedad, quien ve con cierta impotencia cómo el virus se propaga entre la población, el cual no respeta sexos, razas, religiones, países, condiciones sociales ni edades, es por este último punto, que se considera fundamental abordar cómo el virus y la enfermedad afecta en el desarrollo integral de los/as menores, centrándose principalmente en las barreras que esta genera para el acceso a la educación.

El proceso de escolarización de los/as menores afectados por el virus, constituye en la actualidad un problema social, cuya raíz radica en el temor irracional e infundado al contagio, lo que conlleva a crear barreras sociales y de discriminación para los/as menores infectados o en riesgo de infectarse.

Tomando en cuenta los antecedentes expuestos anteriormente, es necesario abordar los temas de barreras sociales, discriminación y acceso a la educación.

2. Barreras sociales y discriminación

La ONU en junio del 2011 en una reunión de alto nivel de la Asamblea General sobre el VIH/SIDA, deja en evidencia que el vínculo que existe hoy en día entre el virus y la enfermedad, y a su vez, la discapacidad es un conflicto que va tomando importancia, lo que provoca una evidente preocupación, puesto que las personas en condición de discapacidad corren más riesgo de verse expuestas al VIH. Por otra parte, cada vez se conoce más, de que las personas que viven con el virus o que han desarrollado la enfermedad, tienen mayor probabilidad, es decir, están más expuestos a contraer una discapacidad orgánica permanente o episódica como consecuencia de su estado de salud.

Al igual que todas las personas, aquellas que se encuentran en situación de discapacidad requieren información sobre el tema del VIH/SIDA y acceso a programas, servicios y recursos. Lo que mayormente se aprecia en la mayoría de los países, es que “la situación de las personas con discapacidad se ve agravada por las barreras sociales, que impiden su plena y efectiva participación en la sociedad, entre otras cosas en lo relativo al acceso a la educación.” (ONU, 2011. párr. 2). La ONU asegura además en esta reunión que, a pesar de este vínculo, aún no se ha prestado suficiente atención a las personas en situación de discapacidad en las respuestas nacionales al VIH y al SIDA, por lo general sus necesidades específicas no son atendidas en los programas existentes de prevención, tratamiento, atención y apoyo a las personas afectadas por el virus.

Antes de hablar de discriminación o de barrera de acceso a la educación, se debe aclarar qué se comprende por barreras, para esto se abordará la definición expuesta por la OMS y un cuadro resumen con los distintos tipos de barreras que existen.

2.1 Definición de barreras

La Organización Mundial de la Salud (OMS) describe las barreras como algo más que simples obstáculos físicos, pues las considera como;

“Factores en el entorno de una persona que, cuando están ausentes o presentes, limitan el funcionamiento y crean discapacidad. Estos incluyen aspectos como los siguientes:

- Un entorno físico que no es accesible;
 - Falta de tecnología de asistencia relevante (dispositivos de asistencia, adaptables y de rehabilitación);
 - Actitudes negativas de las personas hacia la discapacidad;
 - Servicios, sistemas y políticas que no existen o perjudican la participación de todas las personas con una afección en todos los aspectos de la vida”.
- (Organización, 2011. pág. 214)

Otro autor que se refiere al concepto de barreras, desde el ámbito social, es Gerardo Echeita, quien señala lo siguiente:

“Con el concepto de barreras se resalta que es el contexto social, con sus políticas, actitudes y sus prácticas concretas el que, en buena medida, crea las dificultades y los obstáculos que impiden o disminuyen las posibilidades de aprendizaje y participación de determinados niños/as” (...) “lo importante de esta perspectiva interactiva y contextual es que nos ayuda a pensar que tales condiciones pueden cambiar” (Díaz, 2013. pág. 14)

En la tabla 1 se muestra un cuadro resumen con los tipos de barreras y su respectiva clasificación de acuerdo a los planteamientos del Ministerio de Educación y el Centro para el control y la prevención de enfermedades de Estados Unidos:

Tabla 1 *Tipos de barreras*

Tipo de barreras	Sub categorías
	<p>1.1 Barrera arquitectónica: Edificios públicos o privados que no cuenten con</p>

<p>1.- Barreras físicas:</p> <p>De índole material y se presentan cuando las dimensiones y/o diseño obstaculizan la autonomía e independencia de las personas con o sin discapacidad.</p>	<p>una infraestructura adecuada para todas las necesidades de las personas.</p> <p>1.2 Barreras urbanísticas: Espacio público o privado que contenga y presente objetos que dificulten el tránsito libre de cualquier persona sin importar sus características.</p> <p>1.3 Barreras en el transporte: Falta de transporte adecuado que interfiere con la capacidad de una persona de ser independiente y de funcionar en sociedad.</p> <p>1.4 Barreras de comunicación: “Estas barreras las enfrentan personas que tienen discapacidades que afectan la audición, el habla, la lectura, la escritura o el entendimiento y que usan maneras de comunicarse diferentes a las que usan quienes no tienen estas discapacidades.” (CDC, 2015. párr. 7).</p>
<p>2.- Barreras sociales y culturales</p> <p>Determinadas por el contexto en el cual la persona en cuestión se desenvuelva.</p>	<p>2. 1 Barreras de acceso a la educación:</p> <p>“En nuestro sistema educativo, al igual que en otros países del mundo, no se cuenta con cifras confiables respecto de la población que no está recibiendo los recursos ni ayudas mínimas necesarias para alcanzar un desarrollo óptimo de sus capacidades; muchos de ellos podrían estar fuera del sistema escolar o asistiendo a establecimientos de educación regular, sin recibir los apoyos</p>

	<p>necesarios para progresar en sus aprendizajes.” (Mineduc, 2004).</p> <p>2. 2 Barreras para el aprendizaje y la participación: “Alude a todos aquellos factores del entorno educativo que dificultan o impiden el acceso, aprendizaje y participación de los estudiantes” (Díaz, 2013. pág. 14).</p> <p>2.3 Barreras políticas: “Estas barreras con frecuencia están ligadas a la falta de concientización o con no hacer cumplir las leyes y regulaciones existentes que exigen que los programas y las actividades sean accesibles para las personas con discapacidades.” (CDS, 2015. párr. 12).</p> <p>2.4 Barreras de actitud: Estas barreras son las más básicas y contribuyen a otras. Dentro de las cuales encontramos los estereotipos, estigmas, prejuicios y la discriminación. (CDC, 2015. párr. 4).</p>
--	--

Fuente de elaboración propia, basado en la “Guía: Educación para la transición” realizada por Manuel Quintana Díaz con respaldo del Mineduc de Chile, y por el Centro Nacional De Defectos Congénitos.

Relacionando lo anterior con el tema de investigación, es que de ahora en adelante se profundizará en el tema de las barreras sociales y culturales, principalmente en cuanto a la barrera de acceso a la educación, para el aprendizaje y la participación, además el tema de la discriminación y los prejuicios que se evidencian hacia las personas con VIH/SIDA.

2.2 Barreras de acceso a la educación y de aprendizaje

A pesar de que la normativa y Políticas Públicas plantean que se está avanzando en los temas de la accesibilidad, la realidad muestra que aún es muy precario e insuficiente.

“El incumplimiento sistemático de las normativas sobre accesibilidad, la falta de sensibilización social, la deficiente formación, el desconocimiento, y en muchos casos la invisibilidad de las personas con discapacidad, la despreocupación por los temas sociales en favor de los económicos, el aislamiento en que se vive... hacen que se esté lejos de tener ciudades amables y entendibles, diseñadas para todos los ciudadanos y ciudadanas” (RIINEE Diseños Universales de Aprendizaje, 2011. párr. 2)¹⁴.

Esto quiere decir que las barreras, resultan ser problemas y/o limitantes detectadas que imposibilitan a las personas con VIH/SIDA, sobre todo en este caso de estudio el desenvolverse efectivamente en el ámbito educativo, puesto que no le permiten un efectivo:

- **Acceso al currículum:** Referido a contenidos que no proveen un desarrollo cognitivo desde el aprender, como lo son los currículos escolares cerrados, predominancia de libros de texto, verbalismo; carencia de recursos educativos y de productos de apoyo, de personal de apoyo, materiales no adaptados, de adaptaciones curriculares o de diseños universales de aprendizaje; lo que limita a los/las estudiantes en cuestión cuando estos deben ausentarse de manera reiterada del aula de clases.
- Precaria formación del equipo docente.
- Falta de compromiso de la comunidad educativa.
- El Proyecto educativo de Centro no contempla la Atención a la totalidad de la Diversidad.
- Escasa comunicación con las familias.
- Falta de participación activa de las familias en el centro.

Es importante detectar las barreras, ya que permite fijar metas de superación, desde una perspectiva inclusiva hacia la diversidad. Considerando que el estudio está enfocado

¹⁴ <http://riineeaccesibilidad.blogspot.cl>: Blog de la red Intergubernamental Iberoamericana de Cooperación para la educación de personas con Necesidades educativas especiales (RIINEE) sobre accesibilidad e inclusión educativa.

en niños/as que pertenecen a un Hogar de Menores con VIH/SIDA, es posible notar la vulnerabilidad presente en relación a la protección familiar y el estado de salud de los jóvenes y niños/as que portan el virus. Por ende, resulta fundamental proveer una accesibilidad óptima en la educación, puesto que es un derecho inherente que se le debe facilitar a la diversidad de niños/as existentes. En relación a lo anterior, bien señala la ONU en su Declaración sobre la Educación y Formación en materia de Derechos Humanos expuesta el 19 de diciembre del 2011:

“Toda persona tiene derecho a la educación, y que la educación debe orientarse hacia el pleno desarrollo de la personalidad humana y del sentido de su dignidad, capacitar a todas las personas para participar efectivamente en una sociedad libre, favorecer la comprensión, la tolerancia y la amistad entre todas las naciones y todos los grupos raciales, étnicos o religiosos, y promover el desarrollo de las actividades de las Naciones Unidas para el mantenimiento de la paz, la seguridad y el fomento del desarrollo y de los derechos humanos” (ONU, 2011. pág. 3)

Al realizar esto, es decir, al detectar las barreras oportunamente se generará una accesibilidad óptima donde se podrán reducir tanto las barreras hacia el aprendizaje como las que afectan la participación en educación.

El concepto de Barreras para el Aprendizaje y participación nace, desde la mirada de la inclusión, “que sin intención de sustituir al de NEE, pone la mirada en el contexto, principalmente en las prácticas educativas como factor decisivo del éxito o fracaso de los estudiantes en la escuela” (MINEDUC, 2013. pág. 14), pues como se señala en la tabla 1, son todos aquellos factores referidos a la igualdad de acceso que brindan las escuelas para asegurar el aprendizaje de todos los/las estudiantes.

Es fundamental recordar que la educación no se aleja de ninguna problemática que se vincule con la sociedad y las personas, por muy compleja que esta sea, ya que donde haya personas de por medio, la educación siempre tendrá algo que decirnos. Por ende, existe un compromiso con toda la sociedad, dentro de lo que recae toda la problemática del SIDA, debido a que es un fenómeno que afecta no solo a adultos, sino que también a menores de edad, y es aquí donde la escuela toma un rol fundamental en el proceso de enseñanza-aprendizaje, y de participación para los/as menores.

Según Tony Booth (2000):

“Las barreras al aprendizaje y la participación aparecen en la interacción entre el alumno y los distintos contextos: las personas, políticas, instituciones, culturas y las circunstancias sociales y económicas que afectan sus vidas. En este sentido, las acciones han de estar dirigidas principalmente a eliminar las barreras físicas, personales e institucionales, que limitan las oportunidades de aprendizaje y el pleno acceso y participación de todos los alumnos y alumnas en las actividades educativas” (MINEDUC, 2004. pág.17)

Lo expuesto anteriormente por Tony Booth en el documento del MINEDUC, se relaciona completamente con los derechos del niño/a y con las barreras de aprendizaje, pues el sistema educativo, ya sea en Chile o en cualquier otro país, no puede renunciar a su misión, ni a las metas que esta tiene, debido a que la Convención sobre los Derechos del Niño/a, aprobada el 20 de noviembre de 1989 por la ONU, ratificada por Chile el 14 de agosto de 1990, declara que: “Los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a la educación, desarrollo y protección, así como también a su participación en decisiones que le afecten” (UNICEF, 1990). En relación a lo anterior, la escuela debe brindar todos los recursos y apoyos necesarios para que ningún/a niño/a quede excluido de los aprendizajes que el sistema educativo nos brinda, velando ya sea por aquellos/as menores en situación de discapacidad o aquellos que no tienen necesidades educativas especiales desde la normativa nacional (los/as menores con VIH/SIDA no son considerados en el Decreto N°170/09)

Probablemente, uno de los factores que afectan el desempeño y rendimiento escolar de los/as niños/as y jóvenes son las constantes ausencias a clases. En el caso particular de los/as estudiantes que viven con VIH/SIDA este aspecto puede implicar una gran desventaja para ellos/as. Como se mencionó anteriormente, la enfermedad del SIDA se caracteriza por destruir poco a poco las defensas que permiten proteger al cuerpo y organismo de agentes infecciosos, como virus o bacterias pudiéndose desarrollar diversas enfermedades oportunistas, dejando débil el sistema inmunológico, razón por la cual, niños/as y jóvenes con VIH/SIDA se encuentran más propensos a contagiarse con cualquier virus o bacteria que esté presente en su entorno próximo, y por ende, desarrollar enfermedades que los obliguen a ausentarse por largos períodos en el colegio.

Según un Seminario de estudio realizado por Hispanic Remedial Education Project en México se descubrió que la asistencia regular a la escuela brinda una serie de beneficios a los/las estudiantes, de entre los que se destacan:

- Favorece los procesos de enseñanza-aprendizajes: permite a los/as estudiantes no perder el hilo conductor de las clases, seguir día a día los contenidos y actividades planificadas, adquiriendo con ello actitudes, habilidades y destrezas.
- Brinda oportunidades lúdico-formativas: El compartir experiencias comunes con el resto de sus compañeros a través de; juego con pares, socializar durante los recreos, realizar actividades escolares y tareas, permite que vayan adquiriendo mayor seguridad y personalidad.
- Propicia la interacción de los/as estudiantes con sus maestros-formadores: El relacionarse directamente con sus profesores/as en el proceso de enseñanza-aprendizaje permite enriquecer las relaciones humanas con profesionales preparados para enseñar,
- Promueve la integración social: fomenta la libertad y autonomía de los/las estudiantes, ya que aprenden a desenvolverse y a socializar con el resto de personas, les permite adquirir responsabilidad de sus actos y buenos modos de relacionarse con el resto (Hispanic Remedial Education Projeet, 2014. párr. 3-8)¹⁵

Por tanto, la asistencia a clases se relaciona de manera directa con el aprendizaje curricular, pero también con el desarrollo social, emocional y personal del individuo, es decir, los prepara de manera activa para su integración en la sociedad, el punto es, que algunas personas, a pesar de ser parte de un contexto educativo, reciben un trato discriminatorio afectando de manera profunda dichos ámbitos y/o aprendizajes.

2.3 Definición de discriminación

Para comprender si existe o no discriminación hacia una persona con VIH/SIDA, ya sea niño/a o joven, se necesita conocer los alcances del término discriminación.

“Discriminación” es una de las palabras de naturaleza política que están presentes en una gran cantidad de usos cotidianos del lenguaje. Se trata de un término que se emplea con mucha frecuencia y con sentidos e intenciones diversas, por lo que la primera evidencia que se tiene de ella es la definición que le otorga el MINEDUC;

“(…) separar, clasificar, distinguir una cosa de otra, lo que permite hacer distinciones y comparaciones que ayudan a comprender el entorno que nos

¹⁵www.hispanicremedial.cl: Es un sitio web orientado a entregar información sobre el ámbito educativo, principalmente se compone de diferentes investigaciones y proyectos realizados por autores de diferentes países.

rodea; ejemplo de ello es la capacidad de discriminar entre una situación de peligro de otra que no lo es, o entre situaciones formales y recreativas, que requieren distintos comportamientos” (Mineduc, 2013. pág. 8)¹⁶.

Sin embargo, existe una gran gama de definiciones, pero de acuerdo a la investigación es posible enfatizar que la discriminación refiere al trato de inferioridad que se le da a una determinada persona o grupos, ya sea por motivos que forman parte de su identidad personal y/o social, o bien de su estado de salud.

En la actualidad se está frente a una sociedad diversa, cada vez más demandante, lo que puede generar un gran sentido de competencia y rivalidad que provoca y promueve la exclusión y discriminación, sin embargo, según Zepeda:

“Todos (los seres humanos) son iguales ante la ley y tienen, sin distinción, derecho a igual protección de la ley. Todos tienen derecho a igual protección contra toda discriminación que infrinja esta Declaración y contra toda provocación a tal discriminación”. (Zepeda, 2006, pág. 25)

Con esta definición queda demostrado que se debe luchar para que no se pasen por alto los derechos que cada persona tiene. Debe notarse que la Declaración de los Derechos Humanos, que es probablemente el documento político y jurídico más relevante en la historia de la humanidad, señala que toda persona debe estar protegida contra toda discriminación “que infrinja” la propia Declaración, lo que quiere decir que no ser discriminado equivale a tener acceso a todos los derechos y libertades (civiles, políticos y sociales) estipulados por el propio documento, y esto aseguraría que las barreras que existen para las personas afectadas por el virus sean cada vez más reducidas.

“En este sentido, la discriminación se interpreta como una limitación injusta de las libertades y protecciones fundamentales de las personas, de su derecho a la participación social y política, y de su acceso a un sistema de bienestar adecuado a sus necesidades. En este ordenamiento fundamental de la comunidad internacional, la no discriminación es la llave de entrada para todas las personas, en condiciones equitativas, a todos los derechos”. (Zepeda, 2006, pág. 25)

Teniendo en cuenta todos los antecedentes anteriormente expuestos es que ahora se avanza un paso más allá, es decir, presentar los tipos de discriminación que pueden

¹⁶www.portales.mineduc.cl: MINEDUC Discriminación en el contexto escolar. Orientaciones para promover una escuela inclusiva

encontrarse en la actualidad, y desde esa perspectiva abordar las que pueden sufrir las personas que presentan VIH/SIDA.

- **Discriminación social:**

“Trato de inferioridad a una persona o colectividad por motivos raciales, religiosos, sociales, políticos, económicos, culturales, bio psicológicos, de edad, etc. Actitud y disposición de ánimo que tiende a dar un trato de inferioridad a una persona o colectividad (...). La discriminación es un producto social, resultado del aprendizaje de determinadas pautas vigentes en el medio sociocultural”. (Definición, org, párr. 1)¹⁷

Considerando dicha definición, es posible comprender que se puede manifestar una actitud ofensiva física y emocional hacia un determinado sujeto, así como también poca empatía por gustos e intereses personales. Es en este tipo de discriminación donde quedan más evidenciados los prejuicios sociales, estereotipos, en sí este tipo de discriminación se convierte netamente en una barrera de actitud, y en general, es la más común hacia las personas que viven con VIH/SIDA. En la actualidad el tema de esta enfermedad sigue ignorándose, es decir, puede existir falta de información, de interés, de empatía o de cultura al referirse a esta condición.

- **Discriminación sexual:**

Una forma de discriminación muy habitual en el país y que erráticamente se asocia con VIH/SIDA, es hacia las personas y conductas homosexuales, a pesar de que hace ya una década al menos que se habla de que en la sociedad existe apertura sexual, al parecer esto no es tal, pues se debe resguardar a estas personas a partir de leyes para que no sufran diferentes tipos de malos tratos;

“Hoy en Chile hay adolescentes que viven con miedo a la reacción que puedan tener sus padres al enterarse de su condición. Adolescentes que son maltratados psicológicamente, golpeados y hasta echados de sus casas por padres homofóbicos. Hay jóvenes que ocultan su orientación sexual a sus amigos y compañeros de estudios por miedo a ser objeto de burlas y de ostracismo (Simonetti P. 2011. párr. 12)¹⁸”

¹⁷www.definicion.org: Página web encargada de dar conocer definiciones y/o conceptos específicos

¹⁸<http://www.elmostrador.cl/noticias/opinion/2011/07/12/discriminacion-homosexual-y-derechos-humanos/>: Página web de documentos publicados por un determinado autor.

Si bien la sociedad tiene conocimiento e intenta tolerar y aceptar el movimiento que genera la homosexualidad, no se refleja del todo, puesto que aún existe la homofobia y el machismo, lo cual provoca que:

“(…) Hoy en Chile hay hombres y mujeres que prefieren casarse con alguien que no aman para evitar que se les discrimine. Hay quienes se esconden en una institución religiosa en un intento de negarse a sí mismos y ante los suyos la natural expresión de su sexualidad. Hoy en Chile hay personas que pierden su trabajo por el sólo hecho de ser gay. Hoy en Chile hay personas que son golpeadas, algunas hasta la muerte, por su identidad sexual”. (Simonetti P. 2011. párr. 12)

- **Discriminación por discapacidad**

“Es más hiriente y absurda, que cualquier otra discriminación existente. Sabemos que nadie elige como nacer, crecer; pero si elige ser como es y qué lugar ocupará en su ambiente. Es incomprensible discriminar a lo que se ve por fuera sin tener en cuenta lo que vale en realidad, lo que hay en el interior de cada uno” (Bell, 2008. párr. 6).¹⁹

Así como existen estos tipos de discriminación, hay autores que mencionan varios más, como por edad, embarazo, hostigamiento sexual, represalias, entre otras, pero que en este caso no es de relevancia exponerlos como tal, debido a que sus definiciones se alejan a esta investigación.

En Chile existe una guía legal sobre la Ley del SIDA, esta contiene temas sobre la confidencialidad del examen para detectar el VIH y las medidas para evitar la discriminación contra los portadores de este virus, dentro de las interrogantes a las que se les da respuesta se encuentra la posibilidad de impedir el ingreso de una persona a un establecimiento escolar o de educación superior por ser portador de VIH o tener SIDA, al ser esta una medida discriminatoria la ley protege a las personas para que accedan a cualquier establecimiento escolar o de educación superior, dando a conocer que no se permite expulsar ni promover a los/as estudiantes por encontrarse afectados por el VIH y se deja en conocimiento que los establecimientos no pueden exigir la realización y/o presentación del examen. Otra de las interrogantes a las que se les da respuesta es sobre la existencia de alguna sanción cuando una persona ha sido o es

¹⁹www.evitaDiscriminar.blogspot.cl: Página web de documentos expuestos a opiniones y/o juicios de valor del público

discriminada en algún establecimiento escolar, se da a conocer que la ley establece una multa que va de las 10 a 50 unidades tributarias mensuales (UTM), además de que se tiene que responder por los daños causados. Para que la denuncia sea efectiva, esta se tiene que realizar en el juzgado de policía local correspondiente. (Biblioteca del Congreso Nacional de Chile, BCN, 2011. párr. 25)²⁰

A pesar de existir esta ley, de igual forma, existen personas que sufren discriminación por vivir con el VIH/SIDA, como es el caso de una joven de 29 años de edad, quien hace algunos años llegó a un trabajo en el que nadie se relacionaba con una de las compañeras. “No entendía por qué hasta que supo que la mujer había declarado abiertamente que tenía VIH”, “No la pescamos. Imagínate si nos toma la mano y nos contagia el sida. Mejor aléjate de ella”, le dijeron. El episodio la hizo encerrarse en el baño a llorar, no sólo por empatía, sino porque ella lleva 11 años viviendo con VIH. Pero no le ha dicho a nadie salvo a su familia directa.” (Abate, 2014. párr. 23)²¹

Esta joven fue contagiada por su esposo, ambos se enteraron de la enfermedad cuando su primer hijo a los 3 meses de edad se enfermó y manifestó síntomas extraños, después de varios exámenes en el hospital le dijeron que el menor tenía VIH. El menor ya ingresó al sistema educativo, y de acuerdo a lo expuesto por la madre, esté aún no sabe que tiene VIH, ambos padres no se lo han querido contar para que el menor “viva su inocencia infantil lo más que pueda”

Este tema es aún mucho más delicado cuando se trata de niños/as bebés, que nacen con el VIH por contagio vertical directo. Como bien lo evidencia el extracto de la entrevista expuesta anteriormente, algunas personas prefieren ocultarlo a los/as menores, ya que estos pueden sufrir aún más la discriminación por parte de sus pares, y pueden verse perjudicados en sus estudios e intereses por seguir adelante, sumado a ello, podría suceder que psicológicamente los/as menores fuesen dañados o afectados.

María Elena Ahumada, Psicóloga de la Fundación Savia dice que Chile está al debe en materias de inclusión y no discriminación de personas con el virus. Además, menciona en una entrevista otorgada al Diario La Tercera (2014) que “Según Eric Stener, especialista en VIH y Sida de la Organización Internacional del Trabajo en América del Sur, Chile está dando pasos para subsanar ese déficit” (Abate, 2014. párr. 28). Vigentes está la Ley del Sida, de 2001, que obliga a que el diagnóstico del virus sea

²⁰ <http://www.bcn.cl>: Sitio web de la Biblioteca del Congreso Nacional de Chile, lugar donde se encuentra información de todas las leyes chilenas.

²¹ www.latercera.com: Entrevista realizada a una joven con VIH

reservado, y la “Recomendación sobre el VIH y el Sida y el mundo del trabajo”, esta ley sugiere la no discriminación y la adaptación que deben tener los lugares de trabajo para facilitar el desempeño de quienes viven con VIH, brindando así los permisos necesarios para los respectivos exámenes y tratamientos.” (Abate, 2014. párr. 29) Pero a pesar de esto, hay instituciones que siguen pidiendo el test y el miedo a la discriminación es palpable. De hecho, en Fundación Savia lo ven en el grupo de personas que se mantienen en el sistema privado de salud y que eligen costear sus propios tratamientos antes que cambiarse al sistema público para acceder de manera gratuita a la triterapia, señala la Psicóloga. Y el motivo es netamente, el miedo a que las fichas clínicas que portan sus diagnósticos revelen sus datos. “Esa gente sabe que sería discriminada o que podría perder su trabajo, si se llegara a filtrar su diagnóstico” (Abate, 2014. párr. 29)

Este último citado nos demuestra claramente que Chile es un país que tiene una deuda pendiente con las personas que son portadores y sufren de VIH/SIDA. Es por estas mismas evidencias que esta investigación, además de indagar el cómo se ven integrados los/as menores de edad que viven con VIH/SIDA, específicamente aquellos que viven en el Hogar Santa Clara, pretende ser un ente informativo para toda la comunidad chilena, y toda aquella persona que pueda tener acceso a este documento, e informar que no se puede seguir pensando que el SIDA es contagioso simplemente por relacionarse socialmente o interactuar con ellos/as, no se puede seguir viviendo en un mundo que no se informe y actúe sin mayor conocimiento de causa sobre este virus y enfermedad tan relevante que aún es parte de nuestra sociedad.

Los tres puntos antes mencionados con respecto a las barreras que pueden sufrir los/as menores con VIH/SIDA, es decir, barreras de acceso a la educación, barreras para el aprendizaje y participación, y la discriminación son fundamentales a la hora de hablar de integración escolar, se deben tener en cuenta estos obstáculos, para poder generar luego una completa y real integración escolar, solo teniendo en cuenta estos puntos se podrán buscar soluciones para superar dichas barreras.

Debido a lo señalado, en Chile surgió la urgencia de crear una ley en particular, que defendiera los derechos de todas aquellas personas, que, por sus características físicas o individuales, pudieran ser víctimas de algún tipo de discriminación arbitraria, causando perturbación, amenaza o en su grado máximo privación al momento de ejercer los derechos humanos.

La ley número 20609; Ley Antidiscriminación, más conocida como “Ley Zamudio” tiene por objetivo proteger a través de un mecanismo judicial los derechos humanos de

todas las personas. La idea, además, es velar para que ningún ser humano, independiente de su aspecto físico, orientación sexual, características individuales y personales, etc. se vea privado, vulnerado, excluido o amenazado por ningún particular o ente público.

Esta ley creada con el fin de garantizar a todas las personas el goce de sus derechos y libertades, sin ningún tipo de discriminación, se encuentra protegida por leyes y por la Constitución Política de la República Chilena. (Ley 20609, 2012). Es por esto que el siguiente apartado tiene relación con la integración en espacios escolares.

3. Integración

3.1 Integración Social

“Todos los seres humanos nacen libres e iguales en dignidad y derechos y, dotados como están de razón y conciencia, deben comportarse fraternalmente los unos con los otros”. Es la primera afirmación realizada por la Declaración Universal de los Derechos Humanos (1948) donde se expresan claramente 2 aspectos esenciales para vivir armónicamente en sociedad, primero, que todos/as tienen los mismos derechos, por ende, deben ser respetados y protegidos por las entidades del gobierno, y lo segundo, todos/as los miembros deben presentar un comportamiento fraternal (empático, de respeto) entre sí. Sin embargo, cuando alguna persona nace con alguna condición de discapacidad o durante el transcurso de su vida adquiere alguna enfermedad grave esta afirmación comienza a perder su validez.

El SIDA o VIH es una enfermedad, y para quienes son portadores o la desarrollan, es muy invasiva, a pesar de que los avances médicos les han permitido llevar una vida lo más normal posible al seguir con responsabilidad y regularidad un tratamiento médico, aun así y en pleno siglo XXI, la mayoría de las personas manifiestan rechazo y temor al tener contacto directo y relacionarse con personas portadoras del virus o que ya estén en desarrollo de la enfermedad del SIDA. Esta situación, genera que su círculo social se vaya disminuyendo cada vez más, lo que puede provocar aislamiento.

El principal factor por el que ocurre esto, es que las personas no tienen un conocimiento acabado sobre la enfermedad del VIH/SIDA y sus formas de contagio, pues existe un temor infundado de contraerla al relacionarse con las personas que la tienen. Esta discriminación conlleva a la segregación de estas personas por parte del resto de la sociedad, lo que genera que no se respeten sus derechos, principalmente el expuesto al principio. Para Castell (2001) la segregación social es: "(...) el proceso por el cual a

ciertos individuos y grupos se les impide sistemáticamente el acceso a posiciones que les permitirían una subsistencia autónoma dentro de los niveles sociales determinados por las instituciones y valores en un contexto dado" (2011, párr. 23). Por lo tanto, existe una violación del derecho a la vida, a la salud, a la igualdad, al trabajo y a la educación principalmente.

Según la Unesco (2005): "La Inclusión es un enfoque que responde positivamente a la diversidad de las personas y a las diferencias individuales, entendiendo que la diversidad no es un problema, sino una oportunidad para el enriquecimiento de la sociedad, a través de la activa participación en la vida familiar, en la educación, en el trabajo y en general en todos los procesos sociales, culturales y en las comunidades" (párr. 2)

En concordancia a lo que aquí se plantea todos y todas las personas sin importar si tienen SIDA o VIH deben tener una participación activa dentro de la sociedad, y su enfermedad no debe ser un impedimento para que éstos puedan desarrollarse integralmente y vivir como todos, respetándose sus derechos y generando todos los espacios de integración y participación que les corresponde por el solo hecho de ser seres humanos y ciudadanos de una nación.

En el caso de los/as niños/as que viven con VIH o SIDA, uno de los derechos que más puede verse afectado al revelar su diagnóstico es el Derecho a la Educación

3.2 Integración Escolar

No existen estudios que comprueben que los niños y niñas que ya tienen desarrollada la enfermedad del SIDA, debido al tratamiento médico (Terapia Antirretroviral) al cual deben someterse para controlar la replicación del virus y apalejar los síntomas, provoque algún tipo de daño en las habilidades cognitivas y/o de funcionamiento cerebral que afecte sus habilidades de atención, concentración, entre otras. Sin embargo, la mayoría de los/as menores contagiados que asisten a colegios regulares son parte del Programa de Integración Escolar, debido principalmente a que las permanentes inasistencias a clases, afectan sus desempeños escolares, sin necesariamente tener un trastorno diagnosticado, o discapacidad intelectual de base.

La Universidad Internacional de Valencia menciona sobre el Programa de Integración Escolar lo siguiente:

“Una de las principales dificultades de la integración educativa es que se entiende de forma distinta según el ámbito de referencia. Por ejemplo, a un

nivel de políticas educativas la integración se basa en un conjunto de medidas de carácter normativo y legal emprendidas por los gobiernos para lograr diversos objetivos: poder escolarizar en centros regulares a alumnos que históricamente se les había atendido en centros de educación especial o establecer criterios para adaptar los currículos, de un modo individualizado, a alumnos con distintos tipos de NEE” (Universidad Internacional de Valencia VIU, 2005. párr. 5)²².

Ante lo anteriormente dicho, se entiende que el concepto de integración comprende al/la niño/a o joven en su bienestar personal y social en el ámbito educativo, motivo por el cual se genera un despliegue en relación al apoyo familiar, social, escolar y laboral. Considerando que:

“Si además de factores del alumno relacionados con el fracaso en el rendimiento académico tales como la edad (fracaso de los jóvenes), sexo (mayor proporción en el masculino), estatus minoritario de pertenencia, afectación de trastorno emocional, pobre integración social, problemas disciplinarios previos, ausencias escolares frecuentes” (Wagner, 1989, pág. 80).

Es decir, las Necesidades educativas pueden emerger de diferentes condiciones y situaciones que viven las personas en su ámbito personal, social o familiar, sin embargo, de acuerdo al Decreto N° 170, considera para efectos de impetrar el beneficio de la subvención escolar (dinero recibido por cada estudiante declarado que presente NEE) solo aquellas necesidades educativas especiales de carácter permanente (asociadas a la necesidad de apoyo durante todo el proceso escolar) y de carácter transitorias que son más asociadas a las vivencias de los sujetos de estudio y que se clasifican para efectos de subvención en:

- a) Dificultades Específicos del Aprendizaje (DEA).
- b) Trastornos Específicos del Lenguaje (TEL).
- c) Trastorno Déficit Atencional con y sin Hiperactividad (TDA) o Trastorno Hiperkinético.
- d) Rendimiento en pruebas de coeficiente intelectual (CI) en el rango límite, con limitaciones significativas en la conducta adaptativa (RIL o FIL).

²² www.viu.es: Universidad Internacional de Valencia, sitio web de este campus de educación superior, donde se realizan investigaciones de diferentes áreas.

Esta clasificación señalada por Ley, no cubre todas aquellas necesidades y requerimientos de los/as estudiantes que asisten al sistema escolar, incluyendo a los/as menores que presentan VIH/SIDA, es por ello que se considera que persiste la exclusión del sistema educativo como una clara forma de discriminación, lo que paso a paso debe ir eliminándose del país. Por lo tanto, se trata de favorecer el acceso de personas con diferentes capacidades, situaciones de desventaja y condiciones diversas, amparadas en algunas situaciones por los Programas de Integración Escolar;

“El PIE es una estrategia inclusiva del sistema escolar cuyo propósito es entregar apoyos adicionales, en el contexto del aula común, a los estudiantes que presentan Necesidades Educativas Especiales (NEE), sean éstas de carácter permanente o transitorio, favoreciendo la presencia y participación en la sala de clases, el logro de los objetivos de aprendizaje y la trayectoria educativa de “todos y cada uno de los estudiantes”, contribuyendo con ello al mejoramiento continuo de la calidad de la educación en el establecimiento educacional”. (División de educación general, 2013. pág. 7)

Este programa busca la inclusión de los/as menores con necesidades educativas especiales dentro de los establecimientos escolares, con la finalidad de mejorar la calidad de la educación, disponiendo de recursos materiales y humanos para equiparar las oportunidades entre los/las estudiantes para la participación y el aprendizaje (MINEDUC, 2009)²³, esta integración escolar se puede desarrollar en cualquier establecimiento educacional que tenga las condiciones requeridas para poder atender las necesidades de los diferentes estudiantes siendo estas:

“Necesidades Educativas Especiales: se refiere a las ayudas y recursos adicionales, ya sean humanos, materiales o pedagógicos, para conducir su proceso de desarrollo y aprendizaje, y contribuir al logro de los fines de la educación.

Necesidades educativas especiales de carácter permanente: son aquellas barreras para aprender y participar que determinados estudiantes experimentan durante toda su escolaridad como consecuencia de una discapacidad diagnosticada por un profesional competente y que demandan al sistema educacional la provisión de apoyos y recursos extraordinarios para asegurar el aprendizaje escolar.

²³www.portales.mineduc.cl: Sitio web con respuestas a las preguntas frecuentes existentes sobre Programa de Integración Escolar.

Las Necesidades educativas especiales de carácter transitorio: son aquellas no permanentes que presentan los alumnos en algún momento de su vida escolar, a consecuencia de un trastorno o discapacidad diagnosticada por un profesional competente y que necesitan apoyos extraordinarios para acceder o progresar en el currículum por un período determinado de su escolarización” (Ministerio de Educación, 2009, pág. 2)

Este programa es regulado por el Decreto Supremo N° 170, el cual señala las condiciones que deben cumplir los establecimientos escolares.

“El Decreto 170 de 2009 es un Reglamento que regula los requisitos que deben cumplir los establecimientos educacionales para impartir un Programa de Integración Escolar, además especifica los profesionales competentes que deben realizar la evaluación de ingreso del estudiante a un PIE, así como los procedimientos diagnósticos a emplear. Además, este reglamento dispone en qué ítems se pueden utilizar los recursos que el Estado entrega para la atención de los estudiantes y define el personal de apoyo que se requiere para trabajar con los estudiantes en el mejora - miento de su nivel de aprendizaje.” (Mineduc, 2009. pág. 4 - 5)

Tomando esto de referencia, los/as menores que viven en el Hogar Santa Clara que además, padecen del VIH/SIDA, en algunas ocasiones, no pueden asistir de forma regular a los establecimientos escolares por los problemas de salud que conlleva la enfermedad, provocando esto necesidades educativas y dificultades en su proceso de aprendizajes, pues los/as jóvenes, al no estar integrados, no reciben las respuestas educativas necesarias, por ende, no cuentan con los beneficios que el Programa de Integración Escolar les otorga a aquellos estudiantes beneficiados. Además, a esto, se agrega el hecho que no cuentan con el apoyo de sus familias y entorno, estando a cargo de cuidadoras, quienes también probablemente, no cuentan con la formación pedagógica necesaria para dar el apoyo educativo que los/as menores requieren.

En Chile, no existen normativas o leyes que regulen las respuestas educativas que necesitan estos/as menores, por lo que cuando ellos deben acudir a terapias, tratamientos o sufren algún problema de salud, probablemente se vea afectado el rendimiento y socialización en comparación a los demás compañeros, debido a que se ausentan con frecuencia de los establecimientos.

Es por lo antes mencionado que a continuación se presenta lo que se entiende por integración escolar con el enfoque de NEE transitorias y/o permanentes

“Dar respuesta a las diferencias individuales de los estudiantes, y su propósito es asegurar la participación y logros en el aprendizaje de aquellos que por diversas causas experimentan mayores dificultades o se encuentran en riesgo de ser excluidos o de fracaso escolar” (Educación, 2012, pág. 44)

Por lo general, lo que se espera en el ámbito de la integración, es que los/as estudiantes con NEE trabajen con un currículo adaptado a sus habilidades y necesidades, el que debe ser elaborado y redactado por un equipo multidisciplinario, entre el/la profesor/a de aula común o de la asignatura, el/la docente de integración y los distintos especialistas que estén atendiendo al/el estudiante, realizando un trabajo colaborativo entre los profesionales y especialistas.

“El trabajo colaborativo es una de las principales herramientas para mejorar la calidad de los aprendizajes de todos los estudiantes, especialmente de los que presentan NEE.

Aunque el trabajo colaborativo ha sido definido de diferentes formas, en líneas generales se puede considerar una metodología de enseñanza y de realización de la actividad educativa basada en la creencia de que el aprendizaje y el desempeño laboral se incrementan cuando se desarrollan destrezas cooperativas para aprender y solucionar los problemas y acciones educativas y laborales en las cuales nos vemos inmersos.” (Educación, 2012, pág. 42)

En el momento de decidir la integración a un establecimiento escolar hay que tener en cuenta que todos los colegios tienen la obligación de recibir a los/as estudiantes, independiente de sus características personales o condición de salud, que deseen incorporarse, sin embargo, no se puede dejar de reconocer que no es lo mismo que un padre lleve a un/a hijo/a a una escuela que lo aceptó “porque estaba obligada”, a otra que se comprometió en un proyecto de trabajo y acompañamiento de ese/a estudiante.

Como sociedad, la integración escolar es un camino necesario que apenas se ha empezado a recorrer pero que promete enormes beneficios para hoy y para mañana, es por esto, que uno de los agentes de cambios principales en este aspecto son los/as docentes, los cuales cumplen un rol fundamental en esta tarea.

3.2.1 Rol del/a educador/a en el proceso de Integración Escolar

El/la profesor/a de un grupo curso que recibe a un/a estudiante que presente capacidades diferentes o cualquier tipo de problema que afecte su desempeño escolar, o como en el caso de esta investigación, un estado de salud complejo, que pueden provocar inasistencias de manera constante, lo que, a su vez, podría verse reflejado en

el desempeño escolar, tiene la obligación de ser el intermediario entre el/la estudiante y sus compañeros/as. Él será uno de los actores principales en el proceso académico del menor y en la adaptación que éste tenga en el establecimiento. “Los docentes en su práctica profesional no sólo deben dominar los contenidos que imparten sino, que es necesario que faciliten el aprendizaje y la participación de todos los estudiantes, propiciando oportunidades de mayor desarrollo e inclusión educativa” (Granada, Pomés, & Sanhueza, 2013, pág.54)

El/la educador/a, forma parte relevante de la vida del estudiante, por el hecho de que interacciona con él durante la mayor parte del día, provocando que el lazo afectivo sea cada vez más fuerte, es por esto, que el nivel de aceptación que este debe tener frente a la educación inclusiva es uno de los fundamentos con mayor peso, pues de esta visión y opinión dependerá el desarrollo de las estrategias necesarias para un buen proceso de enseñanza - aprendizaje.

“Los profesores no se autocalifican como bien preparados para incluir estudiantes con discapacidad en sus aulas. En general los profesores no se sienten competentes ni a gusto enseñando a niños con diversas NEE. Ahora bien, si se compara a los profesores en términos de cantidad de capacitación, aquellos educadores que reciben más capacitación poseen una actitud más positiva que los profesores con menos capacitación.” (Granada, Pomés, & Sanhueza, 2013, pág. 56)

Todo lo anterior se hace mayormente especial con los/as niños/as que provienen de un Hogar de Menores, pues aquellos/as estudiantes requieren, en la mayoría de los casos, un modelo de autoridad a quien seguir como ejemplo, aún más cuando los/as menores tienen adquirido el VIH, por el hecho, de que el/la profesor/a es el primero en enterarse sobre la enfermedad que éste posee y debe asumir de manera responsable, el cuidar la integridad física y emocional de su estudiante y de todos/as los/as demás. El/la docente debe tener la capacidad de poder sobrellevar el hecho de tener que atender a un/a estudiante con VIH, lo que no es un tema menor, pues aún existen prejuicios al respecto. Estas características no solo son para los/as docentes que ejercen sobre el curso como profesor/a jefe, sino que también incluye a las/os Educadoras/es Diferenciales que trabajarán con los/as menores en el Programa de Integración Escolar (PIE), en el caso de los/as menores que sean parte de éste, o por Ley SEP, o sencillamente entregando apoyo pedagógico propiamente en sala, pues todos/as ellos/as, formarán parte esencial en el desarrollo académico e integral del/la estudiante.

El/la profesor/a tendrá la oportunidad de ser un pilar fundamental dentro del desarrollo educativo del/la estudiante además de formar parte de su vida y poder guiarlo/a en el camino a recorrer de manera adecuada, evitando malas decisiones de los/as menores. Pero como se ha mencionado anteriormente, este sujeto podrá acompañar al/la alumno/a dentro de los parajes educativos, entonces, ¿Quién se encarga de ser el pilar en todas las otras áreas de la vida de una persona, viviendo ésta en un Hogar de Menores? La persona que se encargará de ser ese apoyo para los/as jóvenes y niños/as provenientes de Hogar; (que en los/as demás niños/as son sus padres y/o familiares), será el/la cuidador/a a cargo, el/la cual se convertirá en ese otro pilar que guiará la vida del/la menor por el camino adecuado enfrentando muchas de las dificultades que se vayan generando en el transcurso.

3.2.2 Rol del/la cuidador/a en el proceso de Integración Escolar

El recorrido teórico realizado en este proceso, revela como una de las temáticas que deben ser consideradas para comprender mejor la realidad que se espera estudiar, es el rol que juegan las personas que están diariamente con los/as estudiantes con VIH/SIDA en el Hogar, y cómo estas personas aportan para que los/as menores se integren a los espacios escolares, mientras su estado y condición de salud, se los permita:

“[...] quienes pretendan ser cuidadores deben realizar un completo proceso de capacitación, además de ser sometidos a exámenes psicológicos que avalen aptitudes óptimas para el cuidado y crianza de niños.” (Chile, 2013, párr. 9)²⁴

Considerando que el/la cuidador/a es quien provee por lo general el primer espacio físico contenedor y quien prepara al/la niño/a para desarrollarse y desenvolverse en un espacio educativo, es que resulta de suma importancia que sea una persona confiable en su rol, será la base formadora de los principios y/o valores de los/as niños/as, así como también el apoyo y ayuda en situaciones adversas, es decir será quien estará presente en cada una de las citaciones y/o reuniones de apoderados, comprometiéndose en el cumplimiento de los requisitos mínimos que establecen las instituciones educacionales. De igual manera deberá encargarse de tener una comunicación activa con el/la profesor/a encargado de entregar herramientas y/o estrategias de apoyo tanto materiales como humanas en el proceso de enseñanza del/la niño/a, puesto que esto permitirá generar un aprendizaje más significativo y efectivo durante su periodo de escolarización.

²⁴www.noticias.universia.cl: Página web encargada de dar a conocer noticias sobre temas de interés, centrado en las actividades universitarias.

“La guardadora, es la responsable ante la institución y es quien además tiene la función de proveer directamente al niño los cuidados necesarios para su desarrollo, en este sentido cuenta con la disposición de los profesionales; Asistentes sociales, psicólogos, médicos pediatras y centros de salud, que le provee la institución ya que es ésta quien tiene la responsabilidad legal del niño durante su permanencia en el sistema”. (Sabina, 2004, párr. 2)²⁵

Es relevante mencionar, que las personas que se encargarán del cuidado de menores que son portadores de virus VIH o con los que deben convivir día a día con SIDA, deben ser sujetos instruidos en el conocimiento de las diferentes características que manifiesta esta condición de vida, puesto que ellos/as serán los/as encargados/as de contener a los/as menores y enseñarles a vivir acorde a su edad, pero con la precaución en base a su enfermedad o condición de salud. Es por esto, que es necesario contratar a personas que tengan un nivel de conocimiento basto, que les permite responder a las necesidades de los/as menores con los cuales trabajarán, para asegurar de esta manera que se podrá realizar el trabajo sin mayores complicaciones y que se cumplirán los objetivos correspondientes.

“El primer punto a considerar es el nivel de conocimiento de los trabajadores. Los puntajes de conocimiento general sobre VIH, indican un buen manejo de información. Sin embargo, los puntajes de conocimiento de prevención de VIH fueron más bajos. Este contraste indica que el grupo sigue con necesidades de educación en esta área y específicamente en modos de prevención como son las que tradicionalmente no se hablan, métodos de barrera o pareja única.” (Ferrer, 2009. pág. 30)

El conocimiento que los/as cuidadores/as tienen, es de suma importancia en el área educativa, puesto que los/as menores tendrán un contacto directo con los pares y por esta razón ellos/as deben conocer las características de su condición de salud, de acuerdo a la edad en que se encuentren, teniendo la precaución necesaria para poder desarrollar una vida lo más normal posible, y en este conocimiento de los/as menores influyen de manera relevante los/as cuidadores/as, que como anteriormente fue expuesto, éstos/as cumplen la función de padres para los/as menores y desde ellos, los/as niños/as y jóvenes tendrán un verdadero conocimiento de las condiciones a desarrollar para un buen proceso de autocuidado.

²⁵www.forodelzocalo.cl: Foro en donde se conversa en torno a un tema en común

4. Hogar Santa Clara

El Hogar Santa Clara, es una institución de acogida para menores con VIH/SIDA, ubicado en el barrio de la Vega Central en Recoleta, y es el lugar físico que acogió el interés investigativo de las seminaristas, por ello es importante conocer su transcurso en la sociedad chilena.

4.1 Historia

Según la información encontrada en la página oficial del Hogar Santa Clara, allí se puede encontrar el relato de una parte de su historia:

“Nuestra historia se remonta a mediados del año 1994, cuando un día recibimos un llamado de los hermanos Franciscanos explicándonos una peculiar y muy preocupante situación: si bien ellos cuidaban y acogían a los adultos con el virus de inmunodeficiencia humana (VIH), los hijos menores de éstos enfermos estaban quedando desprotegidos.

En esos años, la escasa, incierta y poco confiable información acerca del origen y formas de contagio de la enfermedad hacía que la desconfianza de las personas aumentará. Nadie quería mezclarse con estos enfermos y menos aún juntar a sus hijos con niños que pudiesen tener contacto con enfermos de VIH. El problema recién comenzaba a asomarse y decidimos tomar cartas en el asunto, lo que derivó en el origen de la Fundación Santa Clara.

En agosto de 1994, obra que nace bajo el alero de la Congregación Religiosa de las Hermanas Franciscanas Misioneras de Jesús, con sede en Coquimbo. Gracias a la inspiración de la Madre Gregoria Ciccarelli Salone (fundadora de la Obra), decidimos asumir un papel protagónico para aportar al desarrollo y atención de niños, adolescentes viviendo bajo el condicionante VIH, a través de vía vertical (madre a hijo), como así también en la atención de sus familias.

Con esta “nueva” forma de atención, donde se acogía día y noche a los niños que tenían medidas de protección (padres inhabilitados temporalmente por un tribunal para cuidar a los niños), y ante la creciente demanda, la casa de Santa Elvira se hizo chica y hubo que buscar un nuevo hogar.

Es entonces, específicamente el 11 de Agosto, cuando la Orden Franciscanas nos facilitó una casa más grande para albergar a los pequeños, ubicada en Nueva Rengifo N°251 (al lado de la Vega Central), lugar donde hasta ahora funciona el hogar.

Hoy, tanto la demanda como las necesidades siguen creciendo en el hogar, por lo que una vez más nos vemos en la necesidad inminente de tener un nuevo techo, para lo cual estamos juntando todas nuestras energías y recursos.” (Clara, s.f.2012, párr. 1-6)²⁶

4.2 Misión

Anteriormente, la misión de esta institución se enfocaba en proporcionar cuidado y atención a niños, niñas y adolescentes que viven con VIH/SIDA en 3 formatos de actuación:

- **Internado:** Acogiendo a los/as niños y niñas que fueron derivados por otras redes sociales como hospitales y juzgados de familia, que padecen de la enfermedad de VIH/SIDA, donde sus derechos han sido vulnerados, pues no están a cargo de un adulto responsable que vele por sus cuidados, en general, que están en riesgo social.
- **Intermedio:** Corresponde a los/as niños, niñas y adolescentes que vivieron en el Hogar Santa Clara y egresan a vivir con sus familias biológicas o sustitutas. Para esto, se realiza un seguimiento de seis meses para evaluar su inserción familiar.
- **Ambulatorio:** Acoge e interviene con niños y niñas con VIH/SIDA, infectados y sus familias en calidad de ambulatorio, siendo una intervención focalizada en el lineamiento biopsicosocial, entregando apoyos que permitan mejorar su calidad de vida emocional, física y social.

Actualmente, su misión se encuentra bajo modificaciones que abarquen las diferentes funciones y apoyos que brindan a los/as niños, niñas y jóvenes que viven con VIH/SIDA y a sus familias. La última versión de su Misión como institución es la siguiente:

“Acoger con amor y dignidad a los niños, niñas y adolescentes, y familias que viven con la enfermedad del VIH/SIDA y contribuir a que la sociedad los acepte con respeto, y facilite su integración, otorgándoles alojamiento, alimentación y asesorías con respecto al cuidado especial que necesitan, además del apoyo emocional, espiritual y psicosocial que requieren.

²⁶ <http://fundacionsantaclara.cl>: Sitio web oficial de la Fundación Santa clara, en la cual se encuentra toda la información relevante respecto de éste.

Brindar un cuidado integral a niños, niñas y adolescentes que viven con VIH/SIDA en su tratamiento físico, psicológico y apoyo familiar, con el fin de contribuir a su integración con dignidad a la sociedad otorgándoles amor y respeto”

4.3 Visión

“Es una institución de Derecho privado sin fines de lucro, de inspiración católica, que se propone ser un referente nacional e internacional de primer nivel en la atención del VIH”

El Hogar Santa Clara pretende llegar a ser una Institución que continúe brindando apoyos en las áreas, de salud, emocional, psicológica, familiar y social, a niños, niñas y adolescentes que viven con VIH/SIDA y a sus familias. Siendo un aporte real para ellos/as y la sociedad en general, con el objetivo de integrarlos a ésta y que les sean tratados con respeto y dignidad.

Como se aprecia en la declaración de principios de la institución, su objetivo es recibir, acoger y dar cuidados necesarios a los/as menores con la finalidad de que gocen de un estado de salud que les permita mejorar su calidad de vida, basado en el respeto y la dignidad, e integrarse a todos los ámbitos de desarrollo humano, principalmente la educación, como herramienta que abre las puertas a la integración social.

4.4 Equipo multidisciplinario

El Hogar Santa Clara cuenta con un equipo de trabajo multidisciplinario, quienes se encargan de velar por una atención integral a los/as menores que están bajo la condicionante del VIH/SIDA. El equipo está compuesto por personal directivo y técnico, dentro de este último encontramos una Asistente Social, un encargado de alimentación, una Kinesióloga, un Psicólogo, una Técnica en Párvulo (cuidadora) y una Enfermera.

Todo este personal se encarga de velar por el bienestar de cada uno/a de los/as niños/as, cumpliendo con su rol de apoyo, preocupándose de insertar a los/as menores en la sociedad, a fin de que ésta los acepte, respete y valore.

4.5 Características que requiere la cuidadora del hogar

De acuerdo a lo expresado por la directora del Hogar Santa Clara Hermana Nora Valencia Montenegro, declara que *las personas de trato directo*, veladoras del bienestar físico y emocional de los/as niños/as, deben cumplir determinados roles que

favorezcan su desarrollo integral, ya que la función que se pretende realizar, debe ser de suma precaución y cuidado a nivel personal y social, considerando a su vez discreción frente al diagnóstico de los/as niños/as pertenecientes al Hogar.

En la tabla 2 se presentan los roles que cumplen las cuidadoras dentro del Hogar Santa Clara, de acuerdo a la información recabada en la consulta inicial.

Rol de las cuidadoras del Hogar Santa Clara	
Área educativa.	Retirar a los/as niños/as de los jardines y colegios, asistir a las reuniones de apoderados y entrevistas con los/as docentes, establecer horarios de estudio y apoyo de tareas escolares. Por tanto, el rol se resume en: <ul style="list-style-type: none"> • Traslado de los/as menores. • Asumir como apoderados. • Apoyo pedagógico dentro del hogar.
Área de aseo y confort.	Ordenar sus uniformes y mochilas, establecer y verificar rutinas de higiene diarias, como también de cuidado personal en relación a sus estados de salud y cumpliendo con la ingesta de medicamentos que les corresponda. Por tanto, el rol se resume en: <ul style="list-style-type: none"> • Orden de los artículos escolares. • Aseo e higiene personal. • Entregar medicamentos según corresponda.

Fuente: Elaboración propia en base a la Consulta Inicial concedida por la Psicopedagoga Natalia Saéz del Hogar Santa Clara.

Finalmente, para efectos de este estudio, todas las personas que entregarán la información y datos de análisis están de manera directa e indirecta relacionadas con el Hogar Santa Clara y menores con VIH/SIDA, por tanto, se ajustan a las líneas de atención y apoyo que este ofrece.

CAPÍTULO III: MARCO METODOLÓGICO

1. Enfoque de la investigación

1.1 Antecedentes del enfoque/paradigma

Enfoque cualitativo

Este estudio responde al enfoque cualitativo, debido a que el objetivo de las investigadoras es comprender y profundizar su conocimiento sobre el fenómeno observado, que, en este caso, es conocer cómo es el proceso de integración a los establecimientos escolares de 3 adolescentes que viven con VIH/SIDA en el Hogar Santa Clara, desde la perspectiva de los propios actores, en su ambiente natural, sin realizarle modificaciones y siempre considerando el contexto específico del lugar de estudio. Es importante mencionar que se busca comprender la perspectiva de los diferentes actores que interactúan constantemente entre sí, adolescentes, profesores/as y cuidadoras del Hogar; entender el significado de las experiencias que cada uno de ellos vive de manera personal, para así tener una perspectiva integral y subjetiva del fenómeno, y conocer de manera más profunda la naturaleza humana, qué significa para las adolescentes vivir en un Hogar y además tener VIH/SIDA, cómo se sienten en los colegios, cómo es el trato de sus profesores/as y compañeros/as hacia ellas, conocer roles que cumplen las cuidadoras y cómo ellas apoyan sus aprendizajes. Este conocimiento entregará información valiosa acerca de si existe una real integración escolar para las adolescentes que viven con VIH/SIDA en Chile, considerando las condiciones de salud que se asocian a este diagnóstico.

La investigación cualitativa, según Erickson se define como:

“Un proceso activo, sistemático y riguroso de indagación dirigida, en el cual se toman decisiones sobre lo investigable, en tanto se está en el campo de estudio. El investigador entra en el campo con una orientación teórica consciente que refleja un conocimiento sustantivo de la teoría de las ciencias sociales y de la teoría personal. Como producto de una interacción entre ambos sugiere las preguntas que orientarán la investigación” (Pérez, 2014. pág. 46)

El objetivo en este paradigma no es medir variables sino obtener datos e información de las personas y contextos en profundidad de acuerdo a cómo cada actor lo exprese, sus emociones, sentimientos, las creencias, las interacciones que se generan, cómo se generan éstas, las experiencias y vivencias de cada uno, todo esto se recolecta para posteriormente analizarlos y así dar respuesta a las preguntas de investigación

planteadas, para comprender los fenómenos que rodean la investigación realizada y generar conocimientos que sean un aporte en la comprensión de éste.

La mirada cualitativa, permite guiarse por áreas significativas de investigación en lugar de hipótesis, además proporciona recolección de datos y análisis de los mismos. Tal como menciona Hernández Sampieri: “La acción indagatoria se mueve de manera dinámica en ambos sentidos: entre los hechos y su interpretación, y resulta un proceso más bien “circular”, la secuencia no es la misma, varía de acuerdo con cada estudio en particular” (Hernández, Fernández, Baptista, 2010. pág. 7)

Esto es lo que en este estudio se necesita, flexibilidad que permita indagar de manera reflexiva y dinámica de acuerdo a como vaya transcurriendo la investigación, pues el propósito es conocer una realidad poco investigada, para lo cual es necesario observarla tal cual como es, considerando el “todo”, tener una perspectiva holística e integral del fenómeno investigado.

Paradigma Interpretativo:

Otro aspecto relevante son los datos cualitativos, los cuales son descripciones detalladas de situaciones, eventos, personas, interacciones, conductas observadas y sus manifestaciones, los cuales permiten tener una visión mucho más profunda sobre el fenómeno investigado, lo que proporciona información relevante al momento de analizar el problema de investigación.

Esta investigación también se enmarca dentro de las características que corresponden al paradigma interpretativo, dentro de ellas encontramos:

- “Es dinámica y simbólica, es una construcción social que se va realizando a partir de las percepciones y representaciones de los mismos actores investigados.
- El objeto de estudio es la acción humana y las causas de esas acciones a partir de los significados que los actores realizan.
- La construcción teórica se basa en la comprensión teleológica, es decir, en el estudio de los fines o propósitos del objeto de estudio, de las causas finales.

- La objetividad se relaciona con la subjetividad que la acción tiene para los protagonistas”. (Sánchez, S. 2013, pág. 5)²⁷

1.2 Tipo de estudio o nivel de profundidad

De acuerdo a las características de este estudio, en que se tiene poca información y que sus análisis y conclusiones estarán basada en las respuestas y opiniones de actores previamente seleccionados, es que el nivel de profundidad se proyecta como Exploratorio – Descriptivo debido a que:

Exploratorio: El problema de investigación ha sido poco estudiado, existen escasas fuentes bibliográficas que puedan proporcionar información para guiarla, el objetivo principal es indagar y analizar un fenómeno social desconocido hasta ahora, por esto es un estudio de alcance exploratorio. Así lo afirma Hernández Sampieri cuando dice:

“Los estudios exploratorios se efectúan, normalmente, cuando el objetivo es examinar un tema o problema de investigación poco estudiado o que no ha sido abordado antes. Es decir, cuando la revisión de la literatura reveló que Únicamente hay guías no investigadas e ideas vagamente relacionadas con el problema de estudio.” (Hernández et al 2010. cap. 4)

Descriptivo: Pues es la descripción de fenómenos naturales o acciones producidas por los seres humanos, como estos se modifican con el tiempo, como se alteran, las similitudes frente a otros fenómenos, etc. Se considera la forma más elemental y básica de la investigación. Es por esto, que es fundamental y el primer paso para la construcción del conocimiento; “Los estudios descriptivos constituyen una opción de investigación que trata de realizar descripciones precisas y muy cuidadosas respecto de fenómenos educativos” (Hernández et al 2010. pág. 197).

Este tipo de estudio, además, “Es propio de las primeras etapas del desarrollo de una investigación y nos proporciona hechos, datos y nos preparan el camino para la configuración de nuevas teorías o investigaciones” (Hernández et al 2010. pág. 197).

Se rige por el uso de instrumentos que faciliten el desarrollo óptimo de la investigación, como los de observación, registros, consultas, entre otros.

²⁷ Sánchez Santamaría (2013), Paradigmas de interpretación educativa: De las leyes subyacentes a la modernidad reflexiva. pág. 5 y 6

Y en cuanto al nivel de profundidad del estudio, Danhke (1989) menciona que éste: “Busca especificar las propiedades, las características y los perfiles de personas, grupos, comunidades o cualquier otro fenómeno que se someta a un análisis” (Documento UDLAP, 2010. pág. 1) Esto nos indica que esta clase de estudios pretende recoger información sobre los conceptos relacionados con el tema de investigación que se está llevando a cabo, y se centran en el fenómeno de análisis.

2. Fundamentación y Descripción del Diseño de Investigación.

En primera instancia es esencial comprender que se entiende por diseño, ya que “en el enfoque cualitativo, el diseño se refiere al “abordaje” general que habremos de utilizar en el proceso de investigación” (Álvarez-Gayou, 2003, pág. 492).

Por lo tanto, al comprender que este proyecto presenta un carácter basado en el paradigma cualitativo y un alcance exploratorio - descriptivo, el Estudio de Caso es el diseño con el cual se trabajará para poder desarrollar la investigación.

Para algunos autores, el estudio de caso es:

“Una estrategia de investigación dirigida a comprender las dinámicas presentes en contextos singulares, la cual podría tratarse del estudio de un único caso o de varios casos, combinando distintos métodos para la recogida de evidencia cualitativa y/o cuantitativa con el fin de describir, verificar o generar teoría” (Martínez C., 2006, pág. 174)²⁸

“[...] una descripción y análisis detallados de unidades sociales o entidades educativas únicas” (Yin, 1989, pág. 492).

“El estudio de la particularidad y de la complejidad de un caso singular, para llegar a comprender su actividad en circunstancias concretas” (Stake, 1998, pág. 492).

De acuerdo a las definiciones expuestas por distintos autores, se entiende que el Estudio de Caso, comprende un desarrollo detallado sujeto a determinados actores en un ambiente en particular. Es por ello, que este diseño proporcionará la información necesaria para poder responder a las preguntas de investigación que se presentan en el planteamiento del problema, en donde mediante el conocimiento y estudio deben integrarse niños/as y jóvenes del Hogar Santa Clara a establecimientos educacionales.

²⁸ Carazo, P. C. (2006). El método de estudio de caso estrategia metodológica de la investigación científica. ISSN 1657-6276.

Por lo tanto, dicho aspecto será posible de abordar, a través del análisis exhaustivo de la información recopilada por los actores participantes en un determinado escenario.

“Su objetivo básico es comprender el significado de una experiencia” (Pérez, 2004. pág. 81), Según el objetivo presentado por Gloria Pérez Serrano, este tiene concordancia con la investigación en cuestión, puesto que este estudio busca conocer las experiencias de niños/as y jóvenes que viven con VIH y/o presentan SIDA, es por esto que el Estudio de Caso descriptivo, es el diseño con mayor concordancia, porque:

“Buscan especificar las propiedades, las características y los perfiles de personas, grupos comunidades, procesos, objetos o cualquier otro fenómeno que se someta a un análisis. Es decir, únicamente pretenden medir o recoger información de manera independiente o conjunta sobre los conceptos o las variables a las que se refieren, esto es, su objetivo no es indicar cómo se relacionan éstas” (Sampieri, Collado, Lucio, pág. 80)

Con esta estrategia de recolección de información, se pretende dar a conocer los ejemplos más específicos de la investigación, en donde se investigará de cerca los casos que permitirán dar veracidad a los supuestos expuestos en la investigación y así responder a las preguntas de investigación.

3. Descripción del escenario

3.1 Escenario físico-social donde se realizará la investigación

La investigación se desarrollará y se llevará a cabo en los siguientes escenarios:

- **Hogar Santa Clara:** Se encuentra ubicado en la comuna de Recoleta, específicamente inserto en un sector comercial. Como ya se señaló anteriormente, es un Hogar cuya misión es acoger de manera ambulatoria, o realizando seguimiento, o bien recibiendo como internos a menores que presentan VIH/SIDA, ya sea como enfermedad declarada o como portadores del virus y que, por su condición de salud o familiar, son vulnerados en sus derechos o que están en riesgo de serlo. Esta casa-hogar, ofrece resguardos de toda índole para que los/as niños/as y jóvenes puedan llevar una vida lo más normalizada posible a través de los apoyos médicos, psicológicos, sociales y escolares que son parte de la vida de cualquier ser humano.
- **Establecimientos educacionales** a los que las niñas asisten diariamente.

3.2 Actores

La presente investigación considera como principales actores:

- 3 adolescentes entre 12-15 años con VIH/SIDA pertenecientes al “Hogar Santa Clara”.
- Cuidadoras de las adolescentes investigadas.
- Docentes de trato directo de las adolescentes de los establecimientos educacionales a los que asisten fuera del Hogar.

4. Fundamentación y descripción de técnicas e instrumentos de recolección de información

4.1 Selección y fundamentación de técnicas/instrumentos

Las técnicas implementadas en los estudios cualitativos, son de carácter interpretativo, puesto que tratan de describir y decodificar un fenómeno de ocurrencia natural, centrándose más en la definición del fenómeno en cuestión, que en su respectiva cuantificación.

Las técnicas se seleccionan por un conjunto de factores adicionales, entre los cuales, debe pesar más la naturaleza de la pregunta de investigación en sí, la cual es ¿Cómo es el proceso de integración a los establecimientos escolares, de 3 adolescentes entre 12 y 15 años de edad que viven con VIH/SIDA en el Hogar Santa Clara?, teniendo en cuenta esto, es que el equipo investigador debe seleccionar un instrumento que sea capaz de responder a cada uno de los objetivos propuestos para responder a esta pregunta de investigación.

Si bien en este tipo de investigación existen variados instrumentos que se podrían utilizar, el equipo investigador ha seleccionado la entrevista semiestructurada, la cual “proporcionará la recolección de datos tales como, las opiniones, actitudes, aspectos culturales, percepciones y relaciones con el medio” (Gómez, 2013, pág. 139-165). Bien señala María José Gómez en esta cita, donde queda demostrado que este tipo de instrumento ayudará a responder a los objetivos expuestos en un principio en la investigación.

Desde el punto de vista de la investigación de acuerdo a esta misma autora, la entrevista sirve para tres propósitos principales:

- “Como un dispositivo exploratorio para ayudar a identificar variables y relaciones, como así también para sugerir hipótesis o guiar otras fases de la investigación.
- Ser el principal instrumento de la investigación. Por ende, en el inventario de la entrevista se incluyen preguntas diseñadas para medir las variables de la investigación
- Y puede complementar otros métodos o hipótesis según los resultados obtenidos” (Gómez, 2013. pág. 121)

A continuación, se presentan las técnicas que se utilizarán para la presente investigación.

4.1.1 Entrevista semiestructurada

La entrevista es la técnica más empleada en las distintas áreas del conocimiento. En un sentido general, se entiende como una interacción entre dos personas, planificada y que obedece a un objetivo, en la que el entrevistado da su opinión sobre un asunto y, el entrevistador, recoge e interpreta esa visión particular. Cuando se habla de entrevista, con frecuencia se identifica en una técnica de investigación estructurada como las encuestas de actitud o de opinión y los cuestionarios. Sus principales características según Araújo son:

- “Pretende comprender más que explicar.
- No se espera respuestas objetivamente verdaderas, sino subjetivamente sinceras.
- El entrevistador adopta la actitud de “oyente interesado”, pero no evalúa las respuestas (no hay respuestas correctas).
- Se explora uno o dos temas en detalle.
- Permite el máximo de flexibilidad en explorar un tema.
- Favorece abordar nuevos temas a medida que salen.
- Obtiene información contextualizada (personas, lugar, etc.).
- Las respuestas son abiertas, sin categorías de respuestas preestablecidas.
- Las respuestas pueden ser grabadas con forme a un sistema de codificación flexible y abierto a cambios.

- Se da una relación de confianza y entendimiento”. (Araújo, 2009, pág. 289)

Un claro beneficio que tiene la entrevista semiestructurada, es que, al obtener información detallada y contextualizada, es una técnica que favorecerá los resultados obtenidos para comprobar o rectificar el supuesto referente a la integración escolar de estos/as menores que viven y conviven con el VIH/SIDA.

4.1.2 Modelo de Instrumentos empleados

Para poder ejecutar con éxito las técnicas de recopilación de información presentadas anteriormente se utilizarán las siguientes Pautas de entrevistas, las que serán validadas por Juicio de Expertos antes de ser aplicadas a los diferentes actores del estudio:

Instrumento N°1: “Entrevista Estudiante”

Datos de entrevistada/o:

<p>Nombre (iniciales):</p> <p>Sexo:</p> <p>Edad:</p> <p>Curso:</p> <p>Establecimiento:</p>

Preguntas:

1. ¿Te gusta ir al colegio?, En el curso que estás, ¿Cómo son tus compañeros/as contigo y tú con ellos/as?
2. ¿Tienes amigos/as en tu curso y en el colegio? ¿Qué hacen?
3. ¿Participas de alguna actividad extra programática en tu colegio?
4. ¿Cuál es la asignatura que más te gusta? ¿Cuál asignatura te parece más difícil?
5. Cuando tienes trabajos en grupos, ¿Cómo se organizan con tus compañeros/as?
6. ¿Cómo te ayudan las tías del Hogar cuando tienes pruebas y tareas?
7. ¿Cómo te apoyan tu profesores/as y tus compañeros/as cuando tienes trabajos o pruebas?
8. ¿Faltas muchas veces a clases? ¿Por qué?
9. ¿Cuándo faltas a clases, pierdes mucha materia? ¿De qué forma te la consigues?
10. ¿Los/as profesores/as te apoyan cuando lo necesitas? ¿De qué forma?
11. ¿Cuáles son las cosas que más te gustan del colegio?
12. ¿Cuáles son las cosas que más te gustan del Hogar?

Instrumento N°2: “Entrevista profesor/a de trato directo”

Datos de entrevistada/o:

Nombre:
Establecimiento:
Experiencias en la labor docente:
Tiempo trabajando con niños/as:
Labores y funciones que ejerce:

Preguntas:

1. ¿Cuántos estudiantes tiene en su grupo de curso que provengan de un Hogar de Menores? ¿Cómo definiría la interacción de los/as niños/as que provienen de un Hogar de Menores con sus compañeros?
2. ¿Qué opinión tiene sobre el tener incorporados alumnos de un Hogar de Menores? ¿Cómo reacciona usted frente a esta situación?
3. ¿Influye en su planificación de clases que estén estos menores incorporados?
4. ¿Cómo evidencia el rendimiento escolar de los/as niños/as? ¿Aprecia alguna diferencia entre aquellos que provienen de Hogar de Menores?
5. ¿Qué estrategias de motivación utiliza con los/as niños/as en su proceso de aprendizaje?
6. ¿Cuáles son las estrategias de apoyo y ayuda que provee a los/as niños/as que presentan mayor inasistencia?
7. ¿Los/as niños/as del Hogar tienen dificultades para aprender? ¿Cuál o cuáles cree serían los motivos?
8. ¿Qué medidas cree que se deberían tomar a nivel del colegio o del Hogar para favorecer el proceso de aprendizaje de estos menores?
9. ¿Tiene relación directa con el apoderado de los/as niños/as que provienen de un Hogar de Menores? ¿Cómo visualiza la asistencia de ellos en las reuniones de apoderados? ¿Qué aspectos trabajan en conjunto para proporcionar un mejor aprendizaje al menor?
10. ¿Cuál es su visión frente al proyecto de integración escolar que acoge a niños/as con necesidades educativas especiales?

Instrumento N°3: “Entrevista Cuidadora de Hogar Santa Clara”

Datos de la entrevistada

Nombre:

Experiencias en labores similares:

Tiempo trabajando en el hogar:

Cantidad de niños/as que tiene a cargo (Edades):

Labores y funciones que ejerce:

Preguntas:

1. ¿Cuántos de los/as niños/as que pertenecen al Hogar, asisten regularmente a colegios? ¿Hay algunos que reciban educación aquí mismo en esta Institución?
2. ¿Cómo cree usted, que afecta la condición física y de salud de los/as niños/as, en la integración a los establecimientos escolares?
3. ¿Cómo apoyan ustedes, como cuidadoras, el proceso educativo escolar de los/as niños/as? ¿Existen rutinas de estudio, les ayudan a resolver las tareas, les enseñan estrategias de estudio para las situaciones de prueba, cómo lo hacen cuando se enferman, entre otras situaciones?
4. Por los comentarios que recibe de los/as propios/as niños/as, ¿Cómo se sienten en el colegio? ¿Les gusta ir? ¿Los niños/as participan en talleres o actividades extra programáticas dentro de los colegios? ¿Ha notado avances en su desempeño escolar y social desde que asisten a los colegios?
5. ¿Existe alguna comunicación entre usted y los/as profesores jefes? ¿Cumplen rol de apoderado de los/as niños/as? ¿Asiste a las reuniones de apoderados, citaciones, actos cívicos, entre otras responsabilidades que esto implica?
6. ¿Cuáles son las reglas o normas que deben respetar y cumplir los/as niños/as dentro del Hogar en relación al aseo, alimentación y tareas escolares?
7. ¿Cuál es la libertad que tienen los/as niños/as y jóvenes del Hogar en relación a sus momentos y/o instancias de recreación?
8. ¿Cómo se organizan los/as niños/as cuando se deben realizar trabajos grupales dentro del colegio?
9. ¿Los profesores dan apoyos y respuestas educativas pertinentes a los/as menores? ¿Cómo reaccionan ustedes como cuidadoras frente a esta situación?

Las investigadoras, con la finalidad de proyectar el análisis de resultados luego de la elaboración de los instrumentos, han determinado para ello, 4 dimensiones de análisis relacionadas directamente con los objetivos del estudio, las que además se definen con el Marco Teórico elaborado en el transcurso del estudio. Estas dimensiones de análisis serán utilizadas para contrarrestar con los resultados obtenidos en la aplicación de los instrumentos a los diferentes actores que conforman parte imprescindible de la investigación:

Dimensiones de Análisis:

Dimensión de Análisis	Objetivo Específico	Sustento Teórico
Rutinas de estudio y apoyo escolar.	Describir la rutina de estudio y apoyo escolar que se brinda a las menores afectadas con VIH/SIDA, integrados al sistema escolar y que les permita responder a las exigencias de este, dentro del Hogar Santa Clara	<p>“La guardadora, es la responsable ante la institución y es quien además tiene la función de proveer directamente al niño los cuidados necesarios para su desarrollo, en este sentido cuenta con la disposición de los profesionales; Asistentes sociales, psicólogos, médicos pediatras y centros de salud, que le provee la institución ya que es ésta quien tiene la responsabilidad legal del niño durante su permanencia en el sistema”. (Sabina, 2004).</p> <p>“En nuestro sistema educativo, al igual que en otros países del mundo, no se cuenta con cifras confiables respecto de la población que no está recibiendo los recursos ni ayudas mínimas necesarias para alcanzar un desarrollo óptimo de sus capacidades; muchos de ellos podrían estar fuera del sistema escolar o asistiendo a establecimientos de educación regular, sin recibir los apoyos necesarios para progresar en sus aprendizajes.” (Mineduc, 2004).</p>
Aspectos escolares que se ven afectados por la condición física y de salud en la integración escolar.	Identificar las limitaciones que se generan debido a la condición física y de salud de las estudiantes del Hogar Santa Clara en su integración al sistema escolar y/o Programa de Integración Escolar.	<p>“Si además de factores del alumno relacionados con el fracaso en el rendimiento académico tales como la edad (fracaso de los mismos jóvenes), sexo (mayor proporción en el masculino), estatus minoritario de pertenencia, afectación de trastorno emocional, pobre integración social, problemas disciplinarios previos, ausencias escolares frecuentes” (Wagner, 1989, Pág. 80).</p> <p>La asistencia regular a la escuela brinda una serie de beneficios a los estudiantes, de entre los que se destacan:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Favorece los procesos de enseñanza-aprendizajes: permite a los/as estudiantes no perder el hilo conductor de las clases, seguir día a día los contenidos y actividades planificadas, adquiriendo con ello actitudes, habilidades y

		destrezas. (Hispanic Remedial Education Project, 2014)
Significado de tener estudiantes que provienen del Hogar Santa Clara	Conocer la actitud que tienen los docentes que se relacionan de manera directa, con las estudiantes provenientes del Hogar Santa Clara.	<p>“Los docentes en su práctica profesional no sólo deben dominar los contenidos que imparten sino, que es necesario que faciliten el aprendizaje y la participación de todos los estudiantes, propiciando oportunidades de mayor desarrollo e inclusión educativa” (Sola, 2013).</p> <p>“Las barreras al aprendizaje y la participación (...) En este sentido, las acciones han de estar dirigidas principalmente a eliminar las barreras físicas, personales e institucionales, que limitan las oportunidades de aprendizaje y el pleno acceso y participación de todos los alumnos y alumnas en las actividades educativas” (MINEDUC, 2004)</p> <p>“Barreras de actitud: Estas barreras son las más básicas y contribuyen a otras. Dentro de las cuales encontramos los estereotipos, estigmas, prejuicios y la discriminación”. (CDC, 2015)</p>
Importancia que dan las adolescentes a estar insertas en el sistema educativo.	Comprender la importancia que tiene para las adolescentes estar insertas en un sistema educativo perteneciendo a un Hogar de Menores.	<p>“Dar respuesta a las diferencias individuales de los estudiantes, y su propósito es asegurar la participación y logros en el aprendizaje de aquellos que por diversas causas experimentan mayores dificultades o se encuentran en riesgo de ser excluidos o de fracaso escolar” (Educación, 2012).</p> <ul style="list-style-type: none"> - Brinda oportunidades lúdico-formativas: El compartir experiencias comunes con el resto de sus compañeros a través de; juego con pares, socializar durante los recreos, realizar actividades escolares y tareas, permite que vayan adquiriendo mayor seguridad y personalidad. - Propicia la interacción de los/as estudiantes con sus maestros-formadores: El relacionarse directamente con sus profesores/as en el proceso de enseñanza-aprendizaje permite enriquecer las relaciones humanas con profesionales preparados para enseñar, <p>Promueve la integración social: fomenta la libertad y autonomía de los estudiantes, ya que aprenden a desenvolverse y a socializar con el resto de personas, les permite adquirir responsabilidad de sus actos y buenos modos de relacionarse con el resto. (Hispanic Remedial Education Project, 2014)</p>

4.1.3. Criterios de Validez y Confiabilidad

“La confiabilidad y validez son constructos inherentes a la investigación desde la perspectiva positivista para otorgarle a los instrumentos y a la información recabada, exactitud y consistencia necesarias para efectuar las generalizaciones de los hallazgos, derivadas del análisis de las variables en estudio”. (Hidalgo, 2005. pág. 2)

Estos procesos han sido considerados con otra connotación en la investigación cualitativa, la cual trata de comprender los fenómenos de la realidad en un contexto específico tal y como es, en un “marco del mundo real donde el investigador no intenta manipular el fenómeno de interés” (Hidalgo, 2005. pág. 2). Entonces, todo investigador bien sea cualitativo o cuantitativo debe tener en cuenta estos dos criterios cuando realiza un estudio, analiza los resultados y juzga su calidad.

En el caso de este estudio, como ya se señaló, los instrumentos a utilizar se ajustarán a los dos constructos anteriormente señalados. En cuanto a la Validación, esta será por Juicio de Expertos, cuya finalidad es que personas con experticia en la materia, comprueben la coherencia y consistencia temática y metodológica del instrumento creado. Quienes serán invitados a realizar este proceso son;

- Especialista en Educación: Hugo Miranda Yáñez

Profesor de Ciencias Naturales y Biología.

Master of art in education (Interamerican University of Puerto Rico)

- Especialista en Educación Diferencial: Mercedes Barros

Profesora de Estado en Educación Diferencial con Mención Deficiencia Mental, Universidad de Chile.

Magíster en Educación, Universidad Católica Silva Henríquez.

En lo relacionado al constructo de confiabilidad es importante destacar que para que una investigación sea estable, segura, congruente y previsible para el futuro, esta debe cumplir con algunos criterios de confiabilidad. Según Guba (1992) existen 4 criterios de confiabilidad:

“Credibilidad (valor de verdad de la investigación, en términos de que sea creíble), transferibilidad (grado en que pueden aplicarse los descubrimientos de la investigación a otros sujetos o contextos), dependencia (también se denomina consistencia y trata de la estabilidad de los datos) y confirmabilidad (hace

referencia a la neutralidad)”. De estos cuatro criterios el equipo investigador ha utilizado los 4 criterios de confiabilidad y validez, “lo que hace que la investigación sea confiable, y esté sustentada bajo un riguroso estudio”. (M. Pla, 1999. pág. 297)

El equipo investigador utiliza estos cuatro criterios, ya que en lo que respecta a:

- **Credibilidad:** Se explica el modo en que se recogen los datos, existe una retroalimentación de los informantes y expertos, se entremezclan constantemente las fases de recolección, se plantea como forma de análisis una triangulación de los datos, se ilustran y documentan los datos con ejemplos específicos, además el equipo de investigación realiza observaciones y conversaciones con los participantes del estudio, recolectando así información que produce hallazgos pertinentes a lo que los investigadores piensan, generando con esto un valor de la verdad y credibilidad del estudio.
- **Transferibilidad:** Como bien señala Guba, esto se trata de ver qué tanto se ajustan los resultados con otros contextos, y en base a las descripciones detallada que el equipo investigador brinda de los actores y el escenario utilizado para el estudio, esto es posible, debido a que el lector será capaz de realizar similitudes con otros sujetos o lugares, en pocas palabras se puede aplicar en otros contextos donde existan condiciones similares.
- **Dependencia:** En este caso el equipo de investigación identifica el estatuto y el rol del investigador, además se delimita claramente el contexto físico, social e interpersonal estudiado. Existe por otra parte una triangulación de las situaciones, personas y las técnicas de recogida de datos implementando el uso de las dimensiones de análisis sustentadas en el marco teórico construido a partir de la revisión bibliográfica y empírica exhaustiva. Por otra parte, se describe las técnicas de análisis y la recogida de datos. Y por último la información recabada se va evaluando por un agente externo al estudio, el cual es competente y expresa su opinión sobre todo el proceso observado.
- **Confirmabilidad:** Existe una transcripción textual de la información recabada en entrevistas realizadas a los actores del estudio, además de utilizar citas directas. También se comprueban los supuestos con los participantes de la investigación. Se realizan grabaciones en las visitas realizadas. Y queda evidenciado en forma explícita la postura que tienen los investigadores.

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

1. Recogida de información

Para llevar a cabo esta investigación, se necesita recolectar la mayor cantidad de información posible, con el objetivo de contrastar los aspectos teóricos y los supuestos planteados en un comienzo del estudio, con la realidad del problema de investigación. Para lograr lo anteriormente mencionado, se siguieron cautelosamente las siguientes fases:

1.1. FASE 1: Elaboración del documento escrito

1.1.1. Revisión bibliográfica, empírica y normativa:

Desde que se inició la investigación se hizo uso de diversas fuentes bibliográficas con el propósito de indagar lo mayor posible en la temática abordada, aquella información que sí existe actualmente, aquellas áreas no investigadas y la realidad de esta en Chile. A medida que se avanza en la investigación, se siguen consultando variadas revistas científicas, libros y publicaciones para ir entrelazando la teoría con los datos encontrados durante las diferentes visitas a terreno, de tal manera de ir creando contrastes, similitudes e ir sacando nuevas ideas y conclusiones.

1.1.2 Planteamiento del problema:

Se realizaron adecuaciones, ajustes y modificaciones al problema de investigación, a partir de un análisis más recabado y profundo sobre el tema a investigar. Se desarrollaron los antecedentes teóricos y empíricos para perfilar el tema a estudiar, se expuso públicamente ante una comisión de docentes de la universidad, el por qué se decidió realizar esta investigación, la importancia y relevancia de la misma, se desglosaron una serie de supuestos al igual que las limitaciones que se pudiesen presentar en el transcurso de la recolección de información. Otro aspecto central fue la definición de los objetivos, el general y cuatro específicos que guardan directa relación con el problema de investigación.

1.1.3 Marco teórico:

A partir de la revisión bibliográfica, normativa y empírica realizada se construyó el marco teórico para darle sustento a la investigación, se exponen una serie de antecedentes principales que fundamentan al problema de investigación, con base en diversas fuentes y referencias bibliográficas.

1.1.4 Marco Metodológico:

Se definió el enfoque de investigación y el tipo de estudio, la fundamentación y descripción del diseño metodológico, las estrategias de recolección de investigación, el escenario y los actores, los cuales se refieren al lugar físico donde se realizará el estudio, los sujetos escogidos y sus características respectivamente, desde donde se obtendrá la información necesaria para responder al problema de investigación.

Además, en esta etapa se escogieron las técnicas e instrumentos de recolección de información, al igual que la elaboración de estos mismos, definiendo la validez y confiabilidad de los instrumentos construidos mediante el establecimiento de criterios que permitan la validación y seriedad de la investigación.

En este punto, las investigadoras, a partir de los objetivos de estudio, el marco teórico y los datos recogidos, definieron las categorías que se utilizarán en el análisis de los datos con la finalidad de contrastarlos, para así obtener las conclusiones preliminares de la investigación.

1.2. FASE 2: Recolección de información y aplicación de instrumentos.

1.2.1 Hogar Santa Clara: Autorización para realizar la investigación:

Se coordinó una reunión presencial con la directora técnica del Hogar Santa Clara para exponer la investigación que se pretende llevar a cabo allí, se solicita autorización para recabar información sobre la Institución, permisos para realizar entrevistas a 3 adolescentes pertenecientes al Hogar, su cuidadora y sus profesores/as en los colegios a los que asisten. También se le envió por vía mail nuestro proyecto de investigación corroborar su aprobación.

1.2.2 Consulta inicial:

Se llevó a cabo una visita a la Institución para recabar información de ésta, todo para la elaboración del informe escrito.

1.2.3 Entrevista a cuidadora:

Se asistió en 2 oportunidades al Hogar Santa Clara para concretar la entrevista a una de las cuidadoras a cargo de los cuidados de varios niños/as que viven allí. Se recabó información relevante para responder al problema de investigación. Además, ella misma escogió a 3 adolescentes del Hogar a las cuales poder aplicarles la entrevista

que va dirigido a ellas, principalmente para conocer su experiencia en el Hogar y en el colegio al que asiste cada una.

1.2.4 Entrevista a las adolescentes del Hogar:

En el hogar, se llevaron las pautas de las entrevistas, y una de las cuidadoras las realizó a las 3 adolescentes que viven ahí. Las entrevistas se hicieron de esa manera para proteger los derechos de estas menores. Esta información fue grabada y el audio está en poder de las investigadoras.

1.2.5 Entrevista a profesores:

En primera instancia, se asistió al Hogar para coordinar con la cuidadora la realización de las entrevistas a los/as profesores/as de las 3 adolescentes del Hogar Santa Clara, sin embargo, cuando se llegó al lugar ella no estaba. Posteriormente, hubo comunicación con ella en varias ocasiones vía telefónica, pues por motivos éticos las investigadoras no podían realizarlas personalmente y la cuidadora sería la intermediaria para solicitarle las entrevistas a los/as docentes, porque ella es quien tiene contacto directo con ellos/as, pero hubo confusiones con respecto a la información que se le solicitaba, lo que retrasó la entrega de las entrevistas ya terminadas. Finalmente se logró coordinar una breve reunión con la cuidadora para explicarle detalladamente lo que se necesitaba y se entregaron las entrevistas realizadas por los/as tres docentes de las menores.

1.3 FASE 3: Análisis de los datos y conclusiones

1.3.1 Recopilar información

Durante el proceso de recopilación de la información, es decir, la aplicación de las entrevistas semiestructuradas a los 3 actores: cuidadora, estudiantes y profesores/as de éstos últimos, se realizaron de acuerdo a lo programado en el cronograma las dos primeras (cuidadora y estudiantes), se acudió al Hogar Santa Clara y se llevaron a cabo sin dificultades, de manera personal y directa por las investigadoras a la cuidadora de los/as menores, y la entrevista a las 3 estudiantes la realizó la Psicopedagoga, pues por razones de protección a los menores de edad, personas externas no pueden tener contacto directo con ellas, sin embargo no hubo dificultades para la entrega de éstas, se entregaron en los plazos requeridos. Con respecto a las entrevistas para los/as docentes, se generaron dificultades para cumplir con los plazos preliminares de entrega, debido a que desde el Hogar Santa Clara no se permitía tener contacto directo con ellos/as, por lo que la cuidadora, quien además es la apoderada de los/as menores en los establecimientos educacionales, fue la intermediaria para realizarle la entrevistas

a los docentes, sin embargo, hubo confusiones respecto a la información que se solicitaba, por lo que se atrasó más de lo que se esperaba, lo que generó que el resto de la investigación también sufriera cambios en el cronograma de tiempos realizado en un comienzo, pero a pesar de estas dificultades se logró coordinar con la cuidadora la situación y se obtuvo la información solicitada.

Una vez recopilada toda la información y datos necesarios mediante la aplicación de las entrevistas semiestructuradas, se proseguirá con el análisis de éstas mediante la determinación de 4 categorías las cuales se utilizarán también en las matrices de triangulación. Las categorías son las siguientes:

1. Rutinas de estudio y apoyo escolar.
2. Aspectos escolares que se ven afectados por la condición física y de salud en la integración escolar.
3. Significado de tener estudiantes que provienen del Hogar Santa Clara.
4. Importancia que dan las adolescentes a estar insertas en el sistema educativo.

1.3.2 Análisis e interpretación de los datos obtenidos:

Para analizar e interpretar los datos obtenidos se utilizan 2 matrices: Matriz de resultados y Matriz de triangulación de datos y fuentes bibliográficas final, las cuales utilizan las 4 categorías de análisis mencionadas anteriormente y en base a los discursos entregados por los 3 actores de la investigación (Cuidadora, 3 estudiantes y 3 docentes).

En esta investigación se realizaron sólo estas 2 matrices, omitiéndose la Matriz de reducción de datos, porque la información recabada durante el proceso de investigación no fue tan extensa, por lo que ésta no fue necesaria, sin embargo, lo que se hizo fue agregar el análisis preliminar dentro de la tabla de Matriz de resultados y análisis preliminar.

1.4. “Organigrama de actividades”

Mes Actividades	Marzo					Abril					Mayo					Junio					Julio				
	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
FASE 1: Elaboración del documento escrito	█	█	█	█	█	█	█	█	█	█	█	█	█	█	█										
1.1 Revisión bibliográfica	█	█	█	█	█	█	█	█	█	█	█	█	█	█	█	█	█	█	█	█	█	█	█	█	█
1.2 Planteamiento del problema	█	█	█	█																					
1.3 Marco teórico					█	█	█	█	█																
1.4 Marco Metodológico										█	█	█	█	█											
FASE 2: Recolección de información y aplicación de instrumentos.			█	█	█	█	█	█	█	█	█	█	█	█	█	█									
2.1 Consulta inicial					█																				
2.2 Entrevista a cuidadora												█													
2.3 Entrevista a adolescentes del Hogar														█											

2. Facilitadores y obstaculizadores

2.1 Facilitadores

Dentro del marco de los facilitadores, el grupo de investigación evidenció un buen proceso de indagación, lo que facilitó el trabajo y avance del mismo, dentro de los cuales encontramos:

- Trabajo en equipo: La disposición que existió entre las participantes del equipo de investigación y el nivel de organización fue un factor fundamental que favoreció la realización del estudio, en el cual se delegaron responsabilidades para cada una y se fue desarrollando paso a paso la investigación sin dejar temas inconclusos. Este mismo nivel de organización ayudó a que se respetara el cronograma y las fechas designadas para la entrega de los estados de avances.
- Celeridad en la entrega de respuestas de entrevistas de estudiantes y cuidadora: Tanto las respuestas de los estudiantes como la de la cuidadora fueron entregadas con mucha rapidez por parte del personal del Hogar Santa Clara, lo que permitió realizar en los tiempos estimados los respectivos análisis.
- Oportunidad de conocer la perspectiva de la Psicopedagoga: A medida de la recopilación de información mediante la ejecución de instrumentos, se pudo entablar una consulta inicial a la Psicopedagoga del Hogar Santa Clara, quien entregó información importante para el estudio por lo que su discurso se utilizó para el análisis de la investigación.
- Continuidad del tema propuesto en la actividad curricular Proyecto de Seminario: Durante el semestre pasado el grupo de investigación comenzó a hacer una investigación referente a este tema. Continuar con el mismo tema abordado favoreció en los tiempos exigidos durante el proceso, además de la indagación en el tema.

2.2 Obstaculizadores

En lo que respecta a los obstaculizadores, se evidenciaron algunas barreras que dificultaron el proceso de investigación durante la recogida de información lo que afectó en los tiempos esperados, por lo que tuvieron que ser modificados los previamente estipulados, tardándose más el equipo de investigación en la triangulación de datos. Dentro de estas barreras encontramos las siguientes:

- Tardanza en la entrega de respuesta de las entrevistas de los/as docentes: Por motivos éticos no se pudieron realizar personalmente estas entrevistas y la cuidadora fue la intermediaria para solicitarlas, sin embargo, hubo confusiones con respecto a la información que se le solicitaba, lo que retrasó la entrega de las entrevistas ya terminadas.
- No poder realizar las entrevistas personalmente a los/as docentes y estudiantes: Al ser estudiantes que provienen de un Hogar siendo menores de edad no se pudieron realizar las entrevistas personalmente, debido a que están protegidos por los Derechos del Niño.
- Escasa información del tema investigado: Al ser un estudio con alcance exploratorio, no se encontró mucha información actualizada en Chile sobre la temática abordado.
- Falta de información y coordinación en el Hogar de Menores: Durante nuestras visitas al Hogar surgieron inconvenientes para recabar la información necesaria mediante las entrevistas presentadas en la primera reunión que se realizó para autorizar la investigación, debido a la falta de coordinación y comunicación entre los funcionarios del Hogar lo que provocó retraso en la aplicación de las entrevistas y de los plazos establecidos en el cronograma.

3. Matriz de resultados obtenidos y análisis preliminar

A continuación, se presenta la Matriz de resultados obtenidos y análisis preliminar, las cuales se han elaborado considerando las 4 dimensiones de análisis y los objetivos específicos del estudio en relación al discurso expuesto por los 3 actores de investigación y la Psicopedagoga y el sustento teórico de la misma, para finalizar con el análisis preliminar de los aspectos mencionados anteriormente.

Tabla ENTREVISTA CUIDADORA Y PSICOPEDAGOGA

Dimensión a investigar/ Objetivo	Preguntas	Respuestas		Sustento Teórico	Análisis Preliminar
<p>Rutinas de estudio y apoyo escolar.</p> <p>1-. Describir la rutina de estudio y apoyo escolar que se brinda a las menores afectadas con VIH/SIDA, integradas al sistema escolar y que les permita responder a las exigencias de este,</p>	<p>1. ¿Cómo apoyan ustedes, como cuidadoras, el proceso educativo escolar de los niños/as? ¿Existen rutinas de estudio, les ayudan a resolver las tareas, les enseñan estrategias de estudio para las situaciones de prueba, cómo lo hacen cuando se enferman?</p> <p>2. ¿Cuál es la libertad que tienen los niños/as y jóvenes del Hogar en relación a sus momentos y/o instancias de recreación?</p>	<p>Cuidadora:</p> <p>- Tengo que ver el asunto de las tareas, si les falta material ir a comprárselos, ir a las reuniones, a las entrevistas, ir a los cursos que hacen en el colegio.</p> <p>- Porque está la sala de estudio cierto, ellos tienen material concreto, tienen (...) computación cierto internet, se les provee de materiales.</p> <p>- Hay una Psicopedagoga que viene, em... que viene a apoyar todos los días.</p>	<p>Psicopedagoga:</p> <p>- También apoyamos acá en el hogar la parte pedagógica, tareas, guías, pruebas disertaciones, pero eso igual es como súper parejo porque los que no están en programas de integración y tienen tarea, obviamente nosotros también nos preocupamos de ellos, entonces igual nuestra ayuda es para todos los niños del hogar.</p> <p>- Nosotros partimos de la base de si el niño tiene tareas, o necesita ayuda ahí se la brindamos desde el que asiste a la escuela de</p>	<p>“La guardadora, es la responsable ante la institución y es quien además tiene la función de proveer directamente al niño los cuidados necesarios para su desarrollo, en este sentido cuenta con la disposición de los profesionales; Asistentes sociales, psicólogos, médicos pediatras y centros de salud, que le provee la institución ya que es ésta quien tiene la responsabilidad legal del niño durante su permanencia en el</p>	<p>De acuerdo a las respuestas entregadas y el sustento teórico, se observó que el supuesto N° 1: “El hecho de que las adolescentes provengan de un Hogar de Menores, dificulta las condiciones para que se puedan crear hábitos de estudios, y por ende, afecta el desempeño académico” no se cumplió, pues gracias al discurso entregado por la cuidadora y psicopedagoga del Hogar se pudo evidenciar que en este lugar se les brindan todas las condiciones para apoyar su proceso educativo, tienen espacios físicos especialmente diseñados para estudiar, se les entregan los materiales y recursos que necesitan para mejorar sus aprendizajes, además del acompañamiento pedagógico especializado por parte de ambas profesionales apoyándolos/as a estudiar para las pruebas y evaluaciones de los establecimientos educacionales,</p>

<p>dentro del Hogar Santa Clara</p>	<p>3. ¿Cuáles son las reglas o normas que deben respetar y cumplir los niños/as dentro del Hogar en relación al aseo, alimentación y tareas escolares?</p> <p>4. ¿Cuántos de los niños/as que pertenecen al Hogar, asisten regularmente a la escuela? ¿Hay algunos que reciban educación aquí mismo en esta Institución?</p>	<p>- Tienen su hora de estudio.</p>	<p>lenguaje para arriba, hasta la “C” que va en primero medio, entonces independiente de tenga o no tarea, si tienen que leer un libro se hacen los resúmenes, por ejemplo, este mes estuvimos preparando todas las disertaciones del mes del mar, entonces tratamos de hacer lo que más podemos.</p> <p>- Yo estoy haciendo una licenciatura en educación, e igual la estoy haciendo en base acá al hogar, con respecto a los hábitos de estudio, y uno se da cuenta que los chicos no tienen hábitos de estudios, es súper complejo crearles hábitos de estudio, por el mismo tema de que los chiquillos llegan tarde del colegio, el hogar ya tiene una rutina que no es solo en base a lo académico, el mismo tema de sus controles, y el hecho de que</p>	<p>sistema”. (Sabina, 2004).</p> <p>“En nuestro sistema educativo, al igual que en otros países del mundo, no se cuenta con cifras confiables respecto de la población que no está recibiendo los recursos ni ayudas mínimas necesarias para alcanzar un desarrollo óptimo de sus capacidades; muchos de ellos podrían estar fuera del sistema escolar o asistiendo a establecimientos de educación regular, sin recibir los apoyos necesarios para progresar en sus aprendizajes.” (Mineduc, 2004).</p>	<p>preparando trabajos, exposiciones, etc. Al realizar todas estas acciones, la cuidadora está cumpliendo con uno de los roles que implica su cargo “proveer directamente al/la niño/a los cuidados necesarios para su desarrollo”, además de la institución, que cuenta con un completo equipo multidisciplinar que cubre el resto de las necesidades del/la niño/a, que en el caso educacional, es la psicopedagoga, los apoya con las tareas que resultan más complejas de comprender para ellos, apoyándolos desde su especialidad, con algunos problemas de aprendizajes que varios niños/as del hogar presentan y que dificultan su proceso de enseñanza-aprendizaje, por mencionar uno. Se realizan todas las acciones necesarias para que los/as menores puedan ser parte del sistema escolar, sin desertar de éste, aprendiendo de la mejor forma posible, alcanzando su mayor potencial, para que puedan desarrollarse integralmente, y como así menciona MINEDUC (2004), “Sin recibir los apoyos necesarios para progresar en sus aprendizajes”, estos/as niños/as no pueden desarrollar de manera óptima sus capacidades y potencialidades.</p>
--	--	-------------------------------------	--	--	---

			sean varios, o sea si ya cuesta crear una rutina con pocos, imagínense con todo el hogar. Y antes de hacer un hábito de estudio, está primero el responder con las tareas del colegio, entonces tiempo falta.		
<p>Aspectos escolares que se ven afectados por la condición física y de salud en la integración escolar.</p> <p>2-. Identificar las limitaciones que se generan debido a la</p>	<p>1. ¿Cómo cree usted, que afecta la condición física y de salud de los/as niños/as, en la integración a los establecimientos escolares?</p>	<p>Cuidadora:</p> <ul style="list-style-type: none"> - La misma enfermedad hace que los atrase por la sencilla razón de que ellos faltan mucho a clases, porque van a controles, se le da prioridad a la enfermedad, entonces eso los desvincula o los atrasa en los contenidos de los colegios. - Mira la condición física (...) no afecta porque los colegios han tenido buena disposición. 	<p>Psicopedagoga:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Yo creo que el tratamiento es tan fuerte, que puede haber causa que afecten en los procesos cognitivos de los niños. - Porque los chiquillos van mucho a controles médicos, entonces lamentablemente se pierden mucho el área pedagógica en el colegio con el tema de los controles, porque no se pueden suspender los controles por una prueba, entonces la mayoría de las veces se 	<p>“Si además de factores del alumno relacionados con el fracaso en el rendimiento académico tales como la edad (fracaso de los mismos jóvenes), sexo (mayor proporción en el masculino), estatus minoritario de pertenencia, afectación de trastorno emocional, pobre integración social, problemas disciplinarios previos, ausencias escolares</p>	<p>De acuerdo a las respuestas entregadas y al sustento teórico, se observó que el supuesto N° 2: “La condición física y de salud de las menores afecta en su integración escolar debido a sus constantes ausencias a clases” es efectivo, puesto que la misma cuidadora señala que las constantes ausencias a clases provocadas por los respectivos controles médicos, retrasan a los/as estudiantes en la adquisición de los contenidos abordados en las clases, lo que repercute posteriormente en su desempeño en las pruebas y evaluaciones, lo que se reafirma de acuerdo a lo expuesto por el autor Wagner. Esto trae como consecuencia que los/as alumnos/as no adquieran los aprendizajes necesarios para responder a los objetivos esperados por los/as</p>

<p>condición física y de salud de las estudiantes del Hogar Santa Clara en su integración al sistema escolar y/o Programa de Integración Escolar.</p>		<p>- La integración ha sido más o menos, porque en el fondo saben los profesores, ciertos, sí, como los profesores más cercanos, pero no los apoderados ni los niños.</p> <p>- M. está en una escuela de Lenguaje el no, no lo dieron de alta, no salió de alta, cierto, porque no logró todas las áreas, salió así o sea no superó ninguna de las áreas y aparte faltaba mucho porque iba harto a médico.</p>	<p>cambia las fechas de las pruebas, se da más plazo para los trabajos.</p>	<p>frecuentes” (Wagner, 1989, pág. 80).</p> <p>La asistencia regular a la escuela brinda una serie de beneficios a los estudiantes, de entre los que se destacan:</p> <p>- Favorece los procesos de enseñanza-aprendizajes: permite a los/as estudiantes no perder el hilo conductor de las clases, seguir día a día los contenidos y actividades planificadas, adquiriendo con ello actitudes, habilidades y destrezas.</p>	<p>docentes, y que, a su vez, son los planteados en el currículo nacional.</p> <p>Como se menciona en el estudio Hispanic Remedial Education Projeet (2014) al, estos niños/as no asistir de manera regular al colegio no pueden disfrutar de la serie de beneficios que, al estar día en día en clases, escuchando las cátedras de los docentes y al relacionarse constantemente con el resto de sus compañeros obtienen, tales como el verse favorecidos de los procesos de enseñanza-aprendizaje que se experimentan de manera única en una sala de clase. Otro aspecto es el relacionado con “El hilo conductor”, que tiene que ver con la continuidad progresiva que cada asignatura tiene, es decir, que los contenidos y actividades que se llevan a cabo diariamente van aumentando su complejidad de manera progresiva, y al no asistir a todas las clases, se van perdiendo aspectos importantes que finalmente van dejando vacíos de aprendizaje entre una temática y otra abordada en las clases, lo que a la larga, repercute en la comprensión del niño/a de los contenidos, y que se ve reflejado en sus calificaciones, pues van</p>
--	--	--	---	--	--

					perdiendo el “Hilo conductor” de las clases.
<p>Significado de tener estudiantes que provienen del Hogar Santa Clara.</p> <p>3-. Conocer la actitud que tienen los/as docentes que se relacionan de manera directa, con las estudiantes provenientes del Hogar Santa Clara.</p>	<p>1. ¿Los/as profesores/as dan apoyos y respuestas educativas pertinentes a los/as menores? ¿Cómo reaccionan ustedes como cuidadoras frente a esta situación?</p>	<p>Cuidadora:</p> <p>- Eee... le digo yo, tiene VIH y ella (Educadora Diferencial) me dice, pero ¿qué es eso?, yo le digo es el virus de inmunodeficiencia humana, entonces ella me dice, yo note al tiro un cambio en ella, me dice ¡Esto lo tengo que consultar!</p> <p>- No si igual los quieren, les tienen paciencia, los profesores súper aperrados con los chiquillos.</p> <p>- Los acogen, los acompañan, los entienden, los entienden más allá.</p>	<p>Psicopedagoga:</p> <p>- El caso de una de las chiquillas más grandes, si han puesto un poquito de problemas con el hecho de que no van a cambiar la fecha de las pruebas porque ya faltó, la prueba se hizo y no se la van a volver a repetir, entonces por ahí es un poquito complejo.</p> <p>- La regalía que se le puede decir, es que los profesores cambien las fechas de las pruebas, es el apoyo que pueden brindar los profesores, pero más allá no, ya que la mayoría de los chiquillos están en los programas (PIE).</p>	<p>“Los docentes en su práctica profesional no sólo deben dominar los contenidos que imparten sino, que es necesario que faciliten el aprendizaje y la participación de todos los estudiantes, propiciando oportunidades de mayor desarrollo e inclusión educativa” (Sola, 2013).</p> <p>“Las barreras al aprendizaje y la participación (...) En este sentido, las acciones han de estar dirigidas principalmente a eliminar las barreras físicas, personales e</p>	<p>De acuerdo a las respuestas entregadas y el sustento teórico, se observó que el supuesto N°3: “Los/as profesores/as que se relacionan de manera directa con las estudiantes, tienen prejuicios sociales y culturales en relación a ellas, afectando su quehacer docente” no fue corroborado en su totalidad, pues la cuidadora y psicopedagoga mencionan que los profesores no evidencian un rechazo hacia a ellos/as por su enfermedad, sino más bien se muestran empáticos con sus constantes ausencias por motivos médicos, cambiando las fechas de pruebas y evaluaciones, o dando más plazos para las mismas, mostrándose acogedores hacia ellos y teniéndoles paciencia. Sin embargo, la cuidadora relata un episodio vivido con una educadora diferencial, en el cual se evidencia la falta de empatía frente a esta enfermedad, pues reacciona defensivamente al enterarse del diagnóstico de el/la menor.</p>

				<p>institucionales, que limitan las oportunidades de aprendizaje y el pleno acceso y participación de todos los alumnos y alumnas en las actividades educativas” (MINEDUC, 2004)</p> <p>“Barreras de actitud: Estas barreras son las más básicas y contribuyen a otras. Dentro de las cuales encontramos los estereotipos, estigmas, prejuicios y la discriminación”. (CDC, 2015)</p>	<p>A pesar de que de manera general los/as docentes no evidencien prejuicios sociales o culturales referentes a la enfermedad (VIH/SIDA) de los/as menores sus apoyos no van más allá de la flexibilidad horaria de las evaluaciones, que finalmente es un aspecto de su quehacer docente, y como plantea Sola, “Es necesario que faciliten el aprendizaje y la participación de todos los estudiantes” y no existen acciones pedagógicas de apoyo que permitan a los/as estudiantes reforzar los contenidos que no comprendieron o se perdieron la explicación por no asistir a clases, tal como lo afirma la psicopedagoga: “La regalía que se le puede decir, es que los profesores cambien las fechas de las pruebas (...), pero más allá no”</p>
<p>Importancia que dan las adolescentes a estar</p>	<p>1. Por los comentarios que recibe de los propios niños/as, ¿Cómo se sienten en el colegio?</p>	<p>Cuidadora:</p> <p>- A algunos les gusta ir, depende del día, depende del ramo que les toque.</p>	<p>“Dar respuesta a las diferencias individuales de los estudiantes, y su</p>	<p>De acuerdo a las respuestas entregadas y el sustento teórico, se observó que el supuesto N° 4: “Es relevante la inclusión escolar para la formación integral de</p>	

<p>insertas en el sistema educativo.</p> <p>4- Comprender la importancia que tiene para las adolescentes estar insertas en un sistema educativo perteneciendo a un Hogar de Menores.</p>	<p>¿Les gusta ir? ¿Los niños/as participan en talleres o actividades extra programáticas dentro de la escuela? ¿Ha notado avances en su desempeño escolar y social desde que asisten a clases?</p>	<p>- Hay talleres por ejemplo que se yo, si hay talleres ellos participan talleres de danza, de baile, de fútbol eso ahí se integran, eem que otra cosa me preguntaste... ehhh si han notado avance en su desempeño escolar, social.</p> <p>- Y en lo social, avances en lo social. Bueno en lo social, bueno por ejemplo no si igual los quieren, les tienen paciencia, los profesores súper aperrados con los chiquillos yo no tengo nada que decir de los profesores, los acogen, los acompañan, los entienden.</p> <p>- Y con el tema de sus mismos pares, sus compañeros. eh mira es que algunos están más integrados que otros, pero, por ejemplo, es que ellos igual como que no tienden a pertenecer como a un grupo, me entiende o sea yo creo que, no sé si será por miedo a que le pregunten ¿oye porque faltaste tanto tú?, ¿por qué faltai tanto?... em da la impresión que es como por eso, creo que es un temor así en el fondo es como que ponen una barrera ellos ahí para que no hagan tantas preguntas, pero no generalmente igual trabajan en grupo los integran o sea en ese sentido no, no hay problema.</p>	<p>propósito es asegurar la participación y logros en el aprendizaje de aquellos que por diversas causas experimentan mayores dificultades o se encuentran en riesgo de ser excluidos o de fracaso escolar” (Educación, 2012).</p> <p>Brinda oportunidades lúdico-formativas: El compartir experiencias comunes con el resto de sus compañeros a través de; juego con pares, socializar durante los recreos, realizar actividades escolares y tareas, permite que vayan adquiriendo mayor</p>	<p>cualquier sujeto, especialmente de aquellos que enfrentan barreras asociadas a prejuicios”, De acuerdo a la entrevista concedida por la cuidadora, es posible corroborar lo anteriormente mencionado, considerando que la inclusión por parte de las alternativas que provee el establecimiento, como lo son los talleres y la acogida de los/as profesores/as hacia los/as niños/as, promueve inquietudes en éstos, estableciendo e incorporando de alguna manera la seguridad y confianza para participar con plena libertad, generando una efectiva socialización entre docente-estudiante y estudiante-docente, pues el “Dar respuesta a las diferencias individuales de los estudiantes (...) es asegurar la participación y logros en el aprendizaje (...)” (Educación, 2012) . Sin embargo, la cuidadora intuye que la relación de los niños/as y adolescentes con sus pares es relativa, ya que nota cierto temor en los/as menores cuando sus compañeros/as les preguntan el porqué de sus ausencias constantes, notando que no pertenecen a un grupo en particular, pero pese a ello frente a las tareas escolares se evidencia una buena relación en la cual se</p>
--	--	--	---	---

			<p>seguridad y personalidad.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Propicia la interacción de los/as estudiantes con sus maestros-formadores: El relacionarse directamente con sus profesores/as en el proceso de enseñanza-aprendizaje permite enriquecer las relaciones humanas con profesionales preparados para enseñar, - Promueve la integración social: fomenta la libertad y autonomía de los estudiantes, ya que aprenden a desenvolverse y a socializar con el resto de personas, les permite adquirir responsabilidad de 	<p>infiere una efectiva integración por parte de sus pares.</p>
--	--	--	--	---

			<p>sus actos y buenos modos de relacionarse con el resto. (Hispanic Remedial Education Projet, 2014)</p>	
--	--	--	--	--

ENTREVISTA ESTUDIANTES

Dimensión a investigar/Objetivo	Preguntas	Respuestas	Sustento Teórico	Análisis Preliminar
<p>Rutinas de estudio y apoyo escolar.</p> <p>1.- Describir la rutina de estudio y apoyo escolar que se brinda a las menores afectadas con VIH/SIDA, integradas al sistema escolar y que les permita responder a</p>	<p>1. ¿Cuál es la asignatura que más te gusta? ¿Por qué? ¿Cuál asignatura te parece más difícil?</p> <p>2. Cuando tienes trabajos en grupos, ¿Cómo se organizan con tus compañeros/as?</p>	<p>Estudiante 1:</p> <p>- Me enseñan, me explican y al final yo aprendo.</p> <p>Estudiante 2:</p> <p>- Me ayudan a estudiar, me ayudan a hacer mi tarea.</p> <p>Estudiante 3:</p>	<p>“Factores en el entorno de una persona que, cuando están ausentes o presentes, limitan el funcionamiento y crean discapacidad. Estos incluyen aspectos como los siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • un entorno físico que no es accesible; • falta de tecnología de asistencia relevante (dispositivos de asistencia, adaptables y de rehabilitación); 	<p>De acuerdo a las respuestas entregadas y el sustento teórico, se observó que el supuesto N° 1: “El hecho de que las adolescentes provengan de un Hogar de Menores, dificulta las condiciones para que se puedan crear hábitos de estudios, y por ende, afecta el desempeño académico” no es acertado, porque las tres menores entrevistadas mencionan que se les enseña y explican los contenidos, las tías del Hogar (cuidadora, psicopedagoga) les ayudan a estudiar y hacer las tareas, lo que pone en evidencia que sí existen espacios propicios e instancias de apoyo</p>

<p>las exigencias de este, dentro del Hogar Santa Clara</p>	<p>3. ¿Cómo te ayudan las tías del Hogar cuando tienes pruebas y tareas?</p> <p>4. ¿Cuáles son las cosas que más te gustan del Hogar?</p>	<p>-Me ayudan estudiando, repasando, haciendo ejercicios con la Psicóloga.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • actitudes negativas de las personas hacia la discapacidad; • servicios, sistemas y políticas que no existen o perjudican la participación de todas las personas con una afección en todos los aspectos de la vida” (Organización, 2011). 	<p>para los aprendizajes en el Hogar, a cargo de las especialistas. Lo que concuerda con la teoría de base que plantea que hay ciertos factores en el contexto que, al estar presentes, facilitan aprendizajes, como el espacio físico accesible, cuentan con los aspectos tecnológicos médicos y pedagógicos necesarios para su desarrollo, los trabajadores del Hogar demuestran una actitud positiva y proactiva para con los/as menores lo que facilita su inclusión social y desarrollo personal.</p>
<p>Aspectos escolares que se ven afectados por la condición física y de salud en la integración escolar.</p> <p>2-. Identificar las limitaciones que se generan debido a la condición física y de</p>	<p>1. ¿Faltas muchas veces a clases? ¿Por qué? Y tus compañeros/as ¿Por qué razones faltan a clases?</p> <p>2. Cuando faltas a clases, ¿Pierdes mucha materia? ¿De qué forma te la consigues?</p>	<p>Estudiante 1:</p> <p>- Me avisan de que hay pruebas y trabajos.</p> <p>- ¿Faltas mucho a clases? Sí, por médico.</p> <p>- Mis compañeros faltan Por cosas así más..., no porque tengan que ir a médico, por cosas más urgentes, por si se</p>	<p>“Si además de factores del alumno relacionados con el fracaso en el rendimiento académico tales como la edad (fracaso de los mis jóvenes), sexo (mayor proporción en el masculino), estatus minoritario de pertenencia, afectación de trastorno emocional, pobre integración social, problemas disciplinarios previos, ausencias escolares frecuentes” (Wagner, 1989, pág. 80).</p>	<p>De acuerdo a las respuestas entregadas y el sustento teórico, se observó que el supuesto N° 2: “La condición física y de salud de las menores afecta en su integración escolar debido a sus constantes ausencias a clases” es posible corroborar el supuesto, por la razón de que las respuestas entregadas por las menores dan veracidad de que en reiteradas ocasiones se ausentan de clases por los frecuentes controles médicos a los que deben asistir, por lo que se pierden bastante el contenido de las clases y se deben conseguir la materia por medios</p>

<p>salud de las estudiantes del Hogar Santa Clara en su integración al sistema escolar y/o Programa de Integración Escolar.</p>		<p>doblan el pie, o por si tiene alguna cosa grave.</p> <p>-Cuándo faltas a clases, ¿Pierdes mucha materia? Sí. ¿De qué forma te la consigues? Por Facebook.</p> <p>Estudiante 2:</p> <p>- ¿Faltas mucho a clases? Sí, porque voy a médico.</p> <p>- Cuándo faltas a clases, ¿Pierdes mucha materia? Sí, ¿De qué forma te la consigues? Por Whatsapp.</p> <p>Estudiante 3:</p> <p>- ¿Faltas mucho a clases? Sí, porque tengo médico.</p> <p>- Cuándo faltas a clases, ¿Pierdes mucha materia? Sí ¿De qué forma te la consigues? Fotocopiándola</p>		<p>que no favorecen su aprendizaje, como fotocopiar cuadernos de compañeros o conseguirse los trabajos, ejercicios o guías por medio de alguna red social, lo que no asegura que el proceso de enseñanza-aprendizaje se esté produciendo efectivamente. Tal como expresa Wagner, uno de los factores que dificulta el proceso académico del/la menor es la ausencia escolar frecuente, lo que es parte de la educación de cada uno de los/as menores del Hogar, entonces, esto si perjudica en definitiva el proceso académico de un/a estudiante, porque éste, en reiteradas ocasiones no es un sujeto activo durante el proceso de enseñanza cuando es efectuado en clases, lo que finalmente termina no siendo adecuado ni eficiente en su totalidad o de acuerdo a lo esperado. Además, ellos/as están conscientes que por el motivo de su enfermedad se producen sus reiteradas ausencias, comprendiendo que sus demás compañeros/as faltan a clases por motivos más graves y que solo ellos/as tienen el permiso para ausentarse por motivos de salud, pues su enfermedad va por sobre su educación.</p>
---	--	--	--	--

<p>Significado de tener estudiantes que provienen del Hogar Santa Clara.</p> <p>3-. Conocer la actitud que tienen los/as docentes que se relacionan de manera directa, con las estudiantes provenientes del Hogar Santa Clara.</p>	<p>1. ¿Cómo te apoyan tu profesores/as y tus compañeros/as cuando tienes trabajos o pruebas?</p> <p>2. ¿Los/as profesores/as te apoyan cuando lo necesitas? ¿De qué forma?</p>	<p>Estudiante 1:</p> <p>- Los profesores me dicen que me esfuerce, que yo, yo puedo.</p> <p>¿Y tus compañeros? solo me avisan...ya ¿Te avisan qué? de que hay pruebas o trabajos</p> <p>Estudiante 2:</p> <p>- Ellos me dicen siempre que me van a apoyar en todo, que yo siempre puedo más de lo que yo sé.</p> <p>. ¿Cuál es la asignatura que más te gusta? ¿Por qué? Matemáticas porque me aprende... me aprenden, me apoyan más y me enseñan.</p>	<p>“Las barreras al aprendizaje y la participación aparecen en la interacción entre el alumno y los distintos contextos: las personas, políticas, instituciones, culturas y las circunstancias sociales y económicas que afectan sus vidas. En este sentido, las acciones han de estar dirigidas principalmente a eliminar las barreras físicas, personales e institucionales, que limitan las oportunidades de aprendizaje y el pleno acceso y participación de todos los alumnos y alumnas en las actividades educativas” (MINEDUC, 2004. pág.17).</p> <p>“El PIE es una estrategia inclusiva del sistema escolar cuyo propósito es entregar apoyos adicionales, en el contexto del aula común, a los estudiantes que presentan Necesidades Educativas Especiales (NEE)”. (División de educación general, 2013)</p>	<p>De acuerdo a las respuestas entregadas y el sustento teórico, se observó que el supuesto N° 3: “Los profesores/as que se relacionan de manera directa con las estudiantes, tienen prejuicios sociales y culturales en relación a ellas, afectando su quehacer docente” a partir del discurso expuesto por las tres estudiantes este supuesto no se cumpliría, porque ellas mencionan que los/as docentes las apoyan para mejorar sus aprendizajes, manifestándoles verbalmente que ellas pueden, pero que para lograr avances y mejoras deben esforzarse. Esto se relaciona directamente con lo que plantea el MINEDUC referente a las barreras para el aprendizaje y la participación, donde las acciones deben estar dirigidas a eliminarlas para generar más oportunidades de aprendizaje y en las actividades educativas, sin embargo no se mencionan acciones pedagógicas que los/as docentes de aula realicen para apoyar los procesos de enseñanza-aprendizaje de las menores, sólo refuerzos y motivaciones verbales, de hecho en uno de los relatos, una estudiante menciona</p>
--	--	--	---	--

		<p>Estudiante 3:</p> <p>- ¿En Diferencial?, Eeee.... Me ayudan.</p> <p>- Me aconsejan.</p> <p>- ¿Con el profesor algún repaso algo así? No le pedimos un repaso a él.</p>		<p>que los repasos de los contenidos no se los piden a ellos/as.</p> <p>Con respecto a las adolescentes que forman parte del PIE, éstas mencionan que ahí se les entregan ayudas para mejorar sus aprendizajes, a pesar de que no especifican de qué forma, lo que reafirma el propósito que éste tiene, el cual es entregar apoyos adicionales a los de aula común a los/as estudiantes que presentan alguna NEE.</p>
<p>Importancia que dan las adolescentes a estar insertas en el sistema educativo.</p> <p>4.- Comprender la importancia que tiene para las adolescentes estar insertas en un sistema educativo</p>	<p>1. ¿Te gusta ir al colegio?, En el curso que estás, ¿Cómo son tus compañeros/as contigo y tú con ellos?</p> <p>2. ¿Tienes amigos/as en tu curso y en el colegio? ¿Qué hacen?</p> <p>3. ¿Participas de alguna actividad extra</p>	<p>Estudiante 1:</p> <p>- ¿Te gusta ir al colegio?, Sí.</p> <p>- Con los compañeros jugamos y hablamos.</p> <p>-Lo que más me gusta del colegio es la plaza y mi sala</p>	<p>“La Inclusión es un enfoque que responde positivamente a la diversidad de las personas y a las diferencias individuales, entendiendo que la diversidad no es un problema, sino una oportunidad para el enriquecimiento de la sociedad, a través de la activa participación en la vida familiar, en la educación, en el trabajo y en general en todos los procesos sociales, culturales y en las comunidades” Unesco (2005)</p> <p>Barreras de actitud, “Estas barreras son las más básicas y contribuyen a otras.</p>	<p>De acuerdo a las respuestas entregadas y el sustento teórico, se observó que el supuesto N° 4: “Es relevante la inclusión escolar para la formación integral de cualquier sujeto, especialmente de aquellos que enfrentan barreras asociadas a prejuicios” es efectivo, porque a partir del análisis del discurso de los/as propios estudiantes se evidenció que para ellos/as el asistir a la escuela es una actividad de agrado, principalmente porque en ese lugar ha ido generando lazos de amistad junto a sus compañeros/as, se relacionan socialmente con sus pares y docentes, y éstos se sienten acogidos por ellos/as. El</p>

<p>perteneciendo a un Hogar de Menores.</p>	<p>programática en tu colegio?</p> <p>4. ¿Cuáles son las cosas que más te gustan del colegio?</p>	<p>Estudiante 2:</p> <p>- Si me gusta ir al colegio ¿Cómo son tus compañeros contigo y tú con ellos? buenos y buenas</p> <p>- Lo que más me gusta es jugar con mis compañeros, estar en clases y salir de paseo con ellos.</p> <p>Estudiante 3:</p> <p>- Por ejemplo, estudiamos... estudiamos juntas si no podemos la una a la otra nos apoyamos.</p>	<p>Dentro de las cuales encontramos los estereotipos, estigmas, prejuicios y la discriminación". (CDC, 2015. párr. 4).</p>	<p>que en los tres casos las estudiantes participan de actividades extraprogramáticas dentro de sus cursos o a nivel de establecimiento educacional, les permite sentirse parte de este grupo social, les entregan diversas herramientas que facilitan su desempeño en otras situaciones tanto académicas como interpersonales, enriqueciéndose tanto ellos/as como el resto de la comunidad educativa. Este aspecto se relaciona con lo que plantea la Unesco en su definición de Inclusión social, donde la participación activa de todas las personas en los diversos ámbitos de desarrollo permite el enriquecimiento de toda la sociedad y favorece la inclusión.</p> <p>Se esperaba que quizás los/as menores realizaran algún comentario que denotara algún prejuicio o estigma que finalmente terminará generando alguna barrera de actitud para ellos/as de parte del resto de la comunidad educativa, sin embargo, esto no se evidenció en sus respuestas a la entrevista.</p>
--	---	--	--	--

ENTREVISTA DOCENTES

Dimensión a investigar/ Objetivo	Preguntas	Respuestas			Sustento Teórico	Análisis Preliminar
<p>Rutinas de estudio y apoyo escolar.</p> <p>1-. Describir la rutina de estudio y apoyo escolar que se brinda a las menores afectadas con VIH/SIDA, integrados al sistema escolar y que les permita responder a las exigencias de</p>	<p>1. ¿Qué estrategias de motivación utiliza con los/as niños/as en su proceso de aprendizaje?</p> <p>2. ¿Cuáles son las estrategias de apoyo y ayuda que provee a los/as niños/as que presentan mayor inasistencia?</p> <p>3. ¿Qué medidas cree que se deberían tomar a nivel del colegio o del Hogar para favorecer el proceso de aprendizaje de estos menores?</p>	<p>Docente 1 (Educatora Diferencial):</p> <p>- Comunicación fluida y permanente con la profesora jefe, quien apoya y reconoce lo positivo de V., motivándola en su superación. De igual</p>	<p>Docente 2:</p> <p>-Es importante el apoyo externo de algún docente o un adulto en el estudio.</p>	<p>Docente 3:</p> <p>- En las clases es donde se motiva a los estudiantes a poner atención, participar de actividades del grupo, desarrollar actividades individuales para que aquí aprendan lo principal y necesario y luego en el Hogar puedan</p>	<p>“(…) los currículos escolares cerrados, predominancia de libros de texto, verbalismo; carencia de recursos educativos y de productos de apoyo, de personal de apoyo, materiales no adaptados, de adaptaciones curriculares o de diseños universales de aprendizaje; lo que limita a los estudiantes en cuestión cuando estos deben ausentarse de manera reiterada del aula de clases” (Barreras de acceso a la educación y el aprendizaje, Acceso al currículum)</p> <p>“Los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a la educación, desarrollo y protección, así como también a su participación en</p>	<p>De acuerdo a las respuestas entregadas y el sustento teórico, se observó que el supuesto N° 1: “El hecho de que las adolescentes provengan de un Hogar de Menores, dificulta las condiciones para que se puedan crear hábitos de estudios, y por ende, afecta el desempeño académico”. Dicho supuesto no se cumple, pues los docentes entregan las herramientas necesarias para que los estudiantes desarrollen aprendizajes significativos, a través de la facilitación de materiales complementarios a las clases planificadas. Manteniendo, además, una comunicación fluida con la responsable directa de los/as menores. Logrando con los puntos ya mencionados, que el proceso de escolarización se facilite, pues profesores/as y guardadora propician en</p>

<p>este, dentro del Hogar Santa Clara</p>	<p>4. ¿Tiene relación directa con el apoderado de los/as niños/as que provienen de un Hogar de Menores? ¿Cómo visualiza la asistencia de ellos en las reuniones de apoderado? ¿Qué aspectos trabajan en conjunto para proporcionar un mejor aprendizaje al menor?</p>	<p>forma con la apoderada.</p> <p>- Se otorga material de estudio complementario, como por ejemplo guías o cuestionarios.</p> <p>-Ser sistemático en el proceso de escolarización en relación al cumplimiento de deberes, realización de pruebas, trabajos, etc.</p>		<p>hacer solo sus obligaciones.</p> <p>-Todas las clases se inician con un recordatorio de lo antes aprendido.</p> <p>- ...Evaluaciones de psicopedagogos o educadores diferenciales, para apoyar en su educación y estilos de aprendizaje.</p> <p>- (...) Comunicación constante con la apoderada.</p>	<p>decisiones que le afecten” (UNICEF).</p> <p>“En nuestro sistema educativo, al igual que en otros países del mundo, no se cuenta con cifras confiables respecto de la población que no está recibiendo los recursos ni ayudas mínimas necesarias para alcanzar un desarrollo óptimo de sus capacidades; muchos de ellos podrían estar fuera del sistema escolar o asistiendo a establecimientos de educación regular, sin recibir los apoyos necesarios para progresar en sus aprendizajes.” (Mineduc, 2004)</p>	<p>conjunto a través de todos medios posibles, que sus reiteradas inasistencias por motivos médicos influyan lo menos posible en su desempeño académico y en la adquisición de aprendizajes significativos a la par de sus compañeros/as. Por lo tanto, se entiende que estos facilitadores complementan la falencia que les provoca las inasistencias a clases.</p> <p>En las escuelas o colegios de educación tradicional con programa de integración o en cualquier centro educacional en el que los/as niños/as con VIH/SIDA se encuentren inmersos, se debe realizar el trabajo utilizando un currículum más flexible, considerando las recurrentes inasistencias. De este modo se permite que estos alcancen los aprendizajes esperados de manera significativa. Si bien, los/as profesores/as y la cuidadora realizan un trabajo colaborativo en función a los menores, estos últimos deben comprometerse con sus procesos personales, facilitando los espacios dados por las cuidadoras, la</p>
--	---	--	--	---	--	---

						sicopedagoga y los miembros del Hogar.
<p>Aspectos escolares que se ven afectados por la condición física y de salud en la integración escolar.</p> <p>2-. Identificar las limitaciones que se generan debido a la condición física y de salud de las estudiantes del Hogar Santa Clara en su integración al sistema escolar</p>	<p>1. ¿Cómo evidencia el rendimiento escolar de los/as niños/as? ¿Aprecia alguna diferencia entre aquellos que provienen de Hogar de Menores?</p> <p>2. ¿Los/as niños/as del Hogar tienen dificultades para aprender? ¿Cuál o cuáles cree serían los motivos?</p>	<p>Docente 1:</p> <p>-Creo sí que en ocasiones se ven perjudicados por las recurrentes inasistencias que tienen por motivos como ir a controles médicos y terapias, pues en ocasiones y de manera personal creo que en el hogar privilegian esta área de desarrollo, más que la</p>	<p>Docente 2:</p> <p>-En el caso de S. le influye mucho las inasistencias producidas por los controles médicos.</p>	<p>Docente 3:</p> <p>-Considero que los estudiantes provenientes de Hogar, si tienen dificultades para aprender por el vacío que se ha generado en ellos por la falta de escolaridad o constantes ausencias (controles médicos)</p>	<p>“(…) El médico tratante debe hacer un seguimiento del paciente para evaluar estos posibles efectos secundarios y, cada tres meses, solicitar análisis de sangre para medir los conteos de CD4 y la carga viral del VIH.” (WebConsultas, 2004. Tratamientos y terapias, párr. 4)</p> <p>“Si además de factores del alumno relacionados con el fracaso en el rendimiento académico tales como la edad (fracaso de los mismos jóvenes), sexo (mayor proporción en el masculino), estatus minoritario de pertenencia, afectación de trastorno emocional, pobre integración social, problemas disciplinarios previos, ausencias escolares frecuentes” (Wagner, 1989, pág. 80).</p> <p>“En este tratamiento también existen efectos secundarios como:</p>	<p>De acuerdo a las respuestas entregadas y el sustento teórico, se observó que el supuesto N° 2: “La condición física y de salud de las menores afecta en su integración escolar debido a sus constantes ausencias a clases”. De acuerdo a lo planteado por los docentes, efectivamente ocurre, debido a que producto de las inasistencias frecuentes de las menores se ven perjudicados en la adquisición de sus aprendizajes. Además, un/a docente revela que en el Hogar se prioriza más bien el bienestar en el estado de salud, dando gran importancia a su calidad de vida, pensando en el futuro inmediato.</p> <p>Debido a los controles médicos rutinarios recurrentes y las constantes enfermedades oportunistas los/as estudiantes pertenecientes al Hogar Santa Clara deben presentar numerosas inasistencias a sus centros educacionales, lo que sin duda afecta el</p>

<p>y/o Programa de Integración Escolar.</p>		<p>formación académica.</p>			<p>náuseas, dolor de cabeza, debilidad, malestar general y acumulación de grasas en la espalda y abdomen, entre los más comunes.” (Tratamientos y terapias, párr.3)</p> <p>“(…) Cuando el sistema inmunológico colapsa, se pierde la protección y queda propenso a desarrollar muchas infecciones y cánceres severos; que a menudo son mortales. Estas se llaman "infecciones oportunistas" (IO) porque se aprovechan de un cuerpo con las defensas debilitadas. Las personas que padecen esta enfermedad no mueren de SIDA sino a causa de las diversas enfermedades oportunistas.” (AIDS MEDS, 2009)</p> <p>“(…) Por otra parte, cada vez se conoce más, de que las personas que viven con el virus o que han desarrollado la enfermedad, tienen mayor probabilidad, es decir, están más expuestos a contraer una</p>	<p>desarrollo de los aprendizajes significativos y vivenciales de estos.</p>
--	--	-----------------------------	--	--	---	--

					discapacidad orgánica permanente o episódica como consecuencia de su estado de salud” (ONU,2011, párr. 2)	
<p>Significado de tener estudiantes que provienen del Hogar Santa Clara.</p> <p>3-. Conocer la actitud que tienen los/as docentes que se relacionan de manera directa, con las estudiantes provenientes del Hogar Santa Clara.</p>	<p>1. ¿Qué opinión tiene sobre el tener incorporados alumnos de un Hogar de Menores? ¿Cómo reacciona usted frente a esta situación?</p> <p>2. ¿Influye en su planificación de clases que estén estos menores incorporados?</p> <p>3. ¿Cuál es su visión frente al proyecto de integración escolar que acoge a niños/as con necesidades educativas especiales?</p>	<p>Docente 1:</p> <p>-Me parece normal, dentro del marco inclusivo. Ellos son niños y como tal tienen derecho a recibir educación</p> <p>-Por su situación de ser niños de un Hogar de Menores no. más bien me influye sus características personales,</p>	<p>Docente 2:</p> <p>-... Me gusta y trabajo la diversidad.</p>	<p>Docente 3:</p> <p>-Considero que todas las escuelas debiesen tener PIE, ya que todos los estudiantes presentan capacidades diferentes.</p> <p>-Considero que el provenir de un Hogar no es algo que debiese ser considerado diferente.</p>	<p>“El proceso de escolarización de los menores afectados por el virus, constituye en la actualidad un problema social, cuya raíz radica en el temor irracional e infundado al contagio, lo que conlleva a crear barreras sociales y de discriminación para los menores infectados o en riesgo de infectarse.” (WebConsultas 2014. Tratamientos y terapias, párr. 6).</p> <p>“Toda persona tiene derecho a la educación, y que la educación debe orientarse hacia el pleno desarrollo de la personalidad humana y del sentido de su dignidad, capacitar a todas las personas para participar efectivamente en una sociedad libre, favorecer la comprensión, la tolerancia y la amistad entre todas</p>	<p>De acuerdo a las respuestas entregadas y el sustento teórico, se observó que el supuesto N° 3: “Los/as profesores/as que se relacionan de manera directa con las estudiantes, tienen prejuicios sociales y culturales en relación a ellas, afectando su quehacer docente”. De acuerdo a lo expresado por los docentes, evidentemente no es efectivo dicho supuesto, considerando que en la entrevista realizada se manifiesta una valoración inclusiva a la diversidad de estudiantes, no existiendo rechazo o exclusión por el lugar del cual provienen los/as menores ni la condición de salud a los que estos se encuentran expuestos, por ende no influye en la postura o posición que pueda optar el profesorado, además que agregan la importancia del Programa de Integración Escolar, considerando que</p>

		<p>en relación a sus necesidades, dificultades y potencialidades.</p>		<p>las naciones (...)” (ONU, 2011, pág. 3)</p> <p>“El PIE es una estrategia inclusiva del sistema escolar cuyo propósito es entregar apoyos adicionales, en el contexto del aula común, a los estudiantes que presentan Necesidades Educativas Especiales (NEE)”. (División de educación general, 2013)</p> <p>"Dar respuestas a las diferencias individuales de los estudiantes, y su propósito es asegurar la participación y logros en el aprendizaje de aquellos que por diversas causas experimentan mayores dificultades o se encuentran en riesgo de ser excluido o de fracaso escolar" (Educación, 2012, pág. 44)</p>	<p>todos los estudiantes poseen capacidades diferentes.</p> <p>Por otro lado, a partir de las entrevistas realizadas se determina que los/as educadores/as que trabajan en función a los aprendizajes completos y significativos de todos sus estudiantes trabajan en función a que la ONU plantea; "Toda persona tiene derecho a la educación y que la educación debe orientarse hacia el pleno desarrollo de la personalidad humana y del sentido de su dignidad (..)" y que a partir de esto se hace necesaria la presencia de programas o proyectos de integración en todos los establecimientos educacionales de carácter tradicional, para de este modo asegurar que todos/as los/as estudiantes, sin importar sus características puedan llegar a desarrollar aprendizajes significativos.</p>
--	--	---	--	---	---

<p>Importancia que dan las adolescentes a estar insertas en el sistema educativo.</p> <p>4.- Comprender la importancia que tiene para las adolescentes estar insertas en un sistema educativo perteneciendo a un Hogar de Menores.</p>	<p>1. ¿Cuántos estudiantes tiene en su grupo de curso que provengan de un Hogar de Menores? ¿Cómo definiría la interacción de los/as niños/as que provienen de un Hogar de Menores con sus compañeros?</p>	<p>Docente 1:</p> <p>-Por parte de V., se observan recurrentes conductas algo inadecuadas frente al trato con personas, donde olvida poner de manifiesto normas de cortesía y convivencia, procurando que los demás cubran o asistan sus necesidades.</p>	<p>Docente 2:</p> <p>-La relación con sus compañeros es normal y adecuada.</p>	<p>Docente 3:</p> <p>-La interacción es la que cualquier niño tiene con sus pares...E. tiene un trato especial de sus compañeras, quienes siempre están pendientes de lo que necesite, a diferencia de lo que ocurre con los varones, donde en ocasiones realiza tratos inadecuados usando groserías.</p>	<p>“El proceso de escolarización de los menores afectados por el virus, constituye en la actualidad un problema social, cuya raíz radica en el temor irracional e infundado al contagio, lo que conlleva a crear barreras sociales y de discriminación para los menores infectados o en riesgo de infectarse.” (WebConsultas 2014. Tratamientos y terapias, párr. 6).</p> <p>“La Inclusión es un enfoque que responde positivamente a la diversidad de las personas y a las diferencias individuales, entendiendo que la diversidad no es un problema, sino una oportunidad para el enriquecimiento de la sociedad, a través de la activa participación en la vida familiar, en la educación, en el trabajo y en general en todos los procesos sociales, culturales y en las comunidades” (Unesco, 2005).</p>	<p>De acuerdo a las respuestas entregadas y el sustento teórico, se observó que el supuesto N° 4: “Es relevante la inclusión escolar para la formación integral de cualquier sujeto, especialmente de aquellos que enfrentan barreras asociadas a prejuicios”. A partir de lo expuesto por los docentes, se evidencia de cierta manera la efectividad del supuesto, ya que en el caso particular de una menor se menciona que esta tiene tratos inadecuados con sus compañeros varones. Pese a ello, se destaca la buena convivencia y relación de estos hacia la menor, de igual manera en el caso de otra estudiante se evidencia la falta de cortesía en la convivencia con sus compañeros/as, puesto que espera que sus pares asistan sus inquietudes.</p> <p>Es importantísimo para el desarrollo de personas completas, respetando su individualidad, que se relacionen positivamente con sus pares, adultos y entorno en general. De este modo, dar la posibilidad a niños/as y jóvenes de</p>
--	--	--	---	--	---	---

					<p>“Los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a la educación, desarrollo y protección, así como también a su participación en decisiones que le afecten” (UNICEF).</p>	<p>desarrollarse en ambientes sanos, de respeto y valoración de la diversidad.</p>
--	--	--	--	--	---	--

4. Matriz Final de triangulación de datos y fuentes

La triangulación de datos es el proceso donde se realiza una acción de recolección de la información, datos, fuentes y teorías utilizadas para llevar a cabo el estudio del fenómeno escogido, se utiliza para aumentar la fiabilidad y la calidad de una investigación de tipo cualitativa. Esto es sumamente importante al momento de elaborar los resultados de una investigación, por eso, es que se realiza una vez finalizado el proceso de recolección y recopilación de toda la información.

La triangulación comprende el uso de varias estrategias para estudiar un determinado fenómeno, como entrevistas, grupos focales, observación, documentación, entre otros. En esta oportunidad, se utilizará solo la entrevista semiestructurada.

Este proceso es de gran utilidad para poder identificar las variedades en que un fenómeno se puede estar observando, pudiendo así ampliar y profundizar el análisis del mismo, no sólo para entregarle mayor validez a la información recabada.

Denzin N (2000) distingue cuatro tipos de triangulación: Metodológica, la de investigadores, de los datos, y la de teorías. Sin embargo, en este estudio responde a las dos últimas que se describen a continuación:

- **Triangulación de datos:** Pretende verificar y comparar la información obtenida de los métodos utilizados. Si los hallazgos difieren o no, no significa que su credibilidad disminuya, sino, más bien, esta inconsistencia entre los datos sirve para poder analizar el desempeño de la fuente que los produjo.
- **Triangulación de teorías:** Se establecen diferentes teorías para observar un fenómeno que puedan explicar el por qué y cómo diferentes premisas afectan las interpretaciones de un mismo grupo de datos. Estas diferentes perspectivas son de utilidad para analizar la misma información, pero confrontando diferentes teorías.

A continuación, se presenta la matriz de triangulación final de datos y fuentes, la cual está estructurada en función de las 4 dimensiones de análisis y los objetivos específicos de la investigación en relación al análisis de las entrevistas de los 3 actores y el sustento teórico.

Matriz Final

Dimensión a investigar/ objetivos	Estudiantes	Docentes	Cuidadora/Psicopedagoga	Análisis
<p>Rutinas de estudio y apoyo escolar</p> <p>1. Describir la rutina de estudio y apoyo escolar que se brinda a las menores afectadas con VIH/SIDA, integrados al sistema escolar y que les permita responder a las exigencias de este, dentro del Hogar Santa Clara</p>	<p>De acuerdo a las respuestas entregadas y el sustento teórico, se observó que el supuesto N° 1: “El hecho de que las adolescentes provengan de un Hogar de Menores, dificulta las condiciones para que se puedan crear hábitos de estudios, y por ende, afecta el desempeño académico” no es acertado, porque las tres menores entrevistadas mencionan que se les enseña y explican los contenidos, las tías del Hogar (cuidadora, psicopedagoga) les ayudan a estudiar y hacer las tareas, lo que pone en evidencia que sí existen espacios propicios e</p>	<p>De acuerdo a las respuestas entregadas y el sustento teórico, se observó que el supuesto N° 1: “El hecho de que las adolescentes provengan de un Hogar de Menores, dificulta las condiciones para que se puedan crear hábitos de estudios, y, por ende, afecta el desempeño académico”. Dicho supuesto no se cumple, pues los docentes entregan las herramientas necesarias para que los/as estudiantes desarrollen aprendizajes significativos, a través de la facilitación de materiales complementarios a las clases</p>	<p>De acuerdo a las respuestas entregadas y el sustento teórico, se observó que el supuesto N° 1: “El hecho de que las adolescentes provengan de un Hogar de Menores, dificulta las condiciones para que se puedan crear hábitos de estudios, y por ende, afecta el desempeño académico” no se cumplió, pues gracias al discurso entregado por la cuidadora y psicopedagoga del Hogar pudimos notar que en este lugar se les brindan todas las condiciones para apoyar su proceso educativo, tienen espacios físicos especialmente diseñados para estudiar, se les</p>	<p>De acuerdo a la visión presentada por los tres actores participantes de la investigación, se puede deducir que el supuesto planteado para el objetivo específico “Describir la rutina de estudio y apoyo escolar que se brinda a las menores con VIH/SIDA dentro del Hogar Santa Clara” no se cumple, debido a que se consideraba que el provenir de un Hogar de Menores dificultaba la formulación de hábitos de estudio. Si bien, el que dentro de un Hogar exista una mayor cantidad de</p>

	<p>instancias de apoyo para los aprendizajes en el Hogar, a cargo de las especialistas. lo que concuerda con la teoría de base que plantea que hay ciertos factores en el contexto que, al estar presentes, facilitan aprendizajes, como el espacio físico accesible, cuentan con los aspectos tecnológicos médicos y pedagógicos necesarios para su desarrollo, los trabajadores del Hogar demuestran una actitud positiva y proactiva para con los/as menores lo que facilita su inclusión social y desarrollo personal.</p>	<p>planificadas. Manteniendo, además, una comunicación fluida con la responsable directa de los/as menores. Logrando con los puntos ya mencionados, que el proceso de escolarización se facilite, pues profesores/as y guardadora propician en conjunto través de todos medios posibles, que sus reiteradas inasistencias por motivos médicos influyan lo menos posibles en su desempeño académico y en la adquisición de aprendizajes significativos a la par de sus compañeros/as. Por lo tanto, se entiende que estos facilitadores complementan la falencia que les provoca las inasistencias a clases.</p> <p>En las escuelas o colegios de educación tradicional con</p>	<p>entregan los materiales y recursos que necesitan para mejorar sus aprendizajes, además del acompañamiento pedagógico especializado por parte de ambas profesionales apoyándolos/as para estudiar para las pruebas y evaluaciones de los establecimientos educacionales, preparando trabajos, exposiciones, etc. Al realizar todas estas acciones, la cuidadora está cumpliendo con uno de los roles que implica su cargo “proveer directamente al/la niño/a los cuidados necesarios para su desarrollo”, además de la institución, que cuenta con un completo equipo multidisciplinar que cubre el resto de las necesidades del/la niño/a, que en el caso educacional, es la psicopedagoga, los apoya con las tareas que resultan más</p>	<p>niños/as y una baja cantidad de personal para responder a las necesidades y que además en las horas externas a las del colegio cuentan con una rutina de ocio y descanso, así como también algunos padres de los/as menores tienen horas de visita, no es una barrera que impida el acceso a la creación de rutinas de estudio y apoyo escolar, puesto a que tanto el Hogar como los docentes aportan las herramientas necesarias para facilitar el aprendizaje escolar de los menores, lo que se complementa con el sustento teórico aportado por las investigadoras, debido a que como bien señala Sabina: “La guardadora es la responsable ante la institución y es quién</p>
--	--	--	--	---

		<p>programa de integración o en cualquier centro educacional en el que los niños con VIH/SIDA se encuentren inmersos, se debe realizar el trabajo utilizando un currículum más flexible, considerando las recurrentes inasistencias. De este modo se permite que estos alcancen los aprendizajes esperados de manera significativa. Si bien, los/as profesores/as y la cuidadora realizan un trabajo colaborativo en función a los menores, estos últimos deben comprometerse con sus procesos personales, facilitando los espacios dados por las cuidadoras, la sicopedagoga y los miembros del hogar.</p>	<p>complejas de comprender para ellos/as, apoyándolos/as desde su especialidad, con algunos problemas de aprendizajes que varios niños/as del Hogar presentan y que dificultan su proceso de enseñanza-aprendizaje, por mencionar uno. Se realizan todas las acciones necesarias para que los/as menores puedan ser parte del sistema escolar, sin desertar de éste, aprendiendo de la mejor forma posible, alcanzando su mayor potencial, para que puedan desarrollarse integralmente, y como así menciona MINEDUC (2004), “Sin recibir los apoyos necesarios para progresar en sus aprendizajes”, estos/as niños/as no pueden desarrollar de manera óptima sus capacidades y potencialidades.</p>	<p>además tiene la función de proveer directamente al niño los cuidados necesarios para su desarrollo(...)” (Sabina,2004, párr.. 2)</p>
--	--	---	---	---

<p>Aspectos escolares que se ven afectados por la condición física y de salud en la integración escolar.</p> <p>2. Identificar las limitaciones que se generan debido a la condición física y de salud de los estudiantes del Hogar Santa Clara en su integración escolar.</p>	<p>De acuerdo a las respuestas entregadas y el sustento teórico, se observó que el supuesto N° 2: “La condición física y de salud de las menores afecta en su integración escolar debido a sus constantes ausencias a clases” es posible corroborar el supuesto, por la razón de que las respuestas entregadas por las menores dan veracidad de que en reiteradas ocasiones se ausentan de clases por los frecuentes controles médicos a los que deben asistir, por lo que se pierden bastante el contenido de las clases y se deben conseguir la materia por medios que no favorecen su aprendizaje, como fotocopiar cuadernos de compañeros/as o conseguirse los trabajos, ejercicios o guías por medio de</p>	<p>De acuerdo a las respuestas entregadas y el sustento teórico, se observó que el supuesto N° 2: “La condición física y de salud de las menores afecta en su integración escolar debido a sus constantes ausencias a clases”. De acuerdo a lo planteado por los/as docentes, efectivamente ocurre, debido a que producto de las inasistencias frecuentes de los/as menores se ven perjudicados/as en la adquisición de sus aprendizajes. Además, el docente revela que en el Hogar se prioriza más bien el bienestar en el estado de salud, dando gran importancia a su calidad de vida, pensando en el futuro inmediato.</p>	<p>De acuerdo a las respuestas entregadas y al sustento teórico, se observó que el supuesto N° 2: “La condición física y de salud de las menores afecta en su integración escolar debido a sus constantes ausencias a clases” es efectivo, puesto que la misma cuidadora señala que las constantes ausencias a clases provocadas por los respectivos controles médicos, retrasan a los/as estudiantes en la adquisición de los contenidos abordados en las clases, lo que repercute posteriormente en su desempeño en las pruebas y evaluaciones, lo que se reafirma de acuerdo a lo expuesto por el autor Wagner. Esto trae como consecuencia que los/as alumnos/as no adquieran los aprendizajes necesarios para</p>	<p>Considerando la visión planteada por los docentes, cuidadora/psicopedagoga y estudiantes de acuerdo al supuesto expuesto para el objetivo específico “Identificar las limitaciones que se generan debido a la condición física y de salud de las estudiantes del Hogar Santa Clara en su integración escolar” se puede considerar que se cumple, debido a que los tres actores y uno de los autores utilizado en la investigación como Wagner, concuerdan en que las ausencias a clases provocadas por los reiterados controles médicos a los cuales deben acudir, se convierten en una barrera para el aprendizaje, por la</p>
--	--	--	--	--

	<p>alguna red social, lo que no asegura que el proceso de enseñanza-aprendizaje se esté produciendo efectivamente. Tal como expresa Wagner, uno de los factores que dificulta el proceso académico del/la menor es la ausencia escolar frecuente, lo que es parte de la educación de cada uno de los/as menores del Hogar, entonces, esto si perjudica en definitiva el proceso académico de un/a estudiante, porque éste, en reiteradas ocasiones no es un sujeto activo durante el proceso de enseñanza cuando es efectuado en clases, lo que finalmente termina no siendo adecuado ni eficiente en su totalidad o de acuerdo a lo esperado. Además, ellos/as están conscientes que por el motivo de su enfermedad se producen sus reiteradas</p>	<p>Debido a los controles médicos rutinarios recurrentes y las constantes enfermedades oportunistas los estudiantes pertenecientes al Hogar Santa Clara deben presentar numerosas inasistencias a sus centros educativos, lo que sin duda afecta el desarrollo de los aprendizajes significativos y vivenciales de estos.</p>	<p>responder a los objetivos esperados por los/as docentes, y que, a su vez, son los planteados en el currículo nacional. Como se menciona en el estudio Hispanic Remedial Education Projeet (2014) al, estos niños/as no asistir de manera regular al colegio no pueden disfrutar de la serie de beneficios que, al estar día en día en clases, escuchando las cátedras de los/as docentes y al relacionarse constantemente con el resto de sus compañeros/as obtienen, tales como el verse favorecidos de los procesos de enseñanza-aprendizaje que se experimentan de manera única en una sala de clase. Otro aspecto es el relacionado con “El hilo conductor”, que tiene que ver con la continuidad progresiva que cada asignatura tiene, es decir, que los</p>	<p>razón de que “la asistencia regular a la escuela brinda una serie de beneficios a los estudiantes, de entre los que se destacan:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Favorece los procesos de enseñanza – aprendizaje: Permite a los/as estudiantes no perder el hilo conductor de las clases (...)” (Wagner, 1989) <p>Si bien el VIH/SIDA no es un factor directo que afecte los procesos de enseñanza-aprendizaje en los/as estudiantes, si lo son las inasistencias a clases causadas producto de sus controles médicos obligatorios y/o de aquellos que son por consecuencia de alguna enfermedad oportunista.</p>
--	---	---	--	---

	ausencias, comprendiendo que sus demás compañeros/as faltan a clases por motivos más graves y que solo ellos/as tienen el permiso para ausentarse por motivos de salud, pues su enfermedad va por sobre su educación.		contenidos y actividades que se llevan a cabo diariamente van aumentando su complejidad de manera progresiva, y al no asistir a todas las clases, se va perdiendo aspectos importantes que finalmente van dejando vacíos de aprendizaje entre una temática y otra abordada en las clases, lo que a la larga, repercute en la comprensión del/la niño/a de los contenidos, y que se ve reflejado en sus calificaciones, pues van perdiendo el “Hilo conductor” de las clases.	
Significado de tener estudiantes que provienen del Hogar Santa Clara	De acuerdo a las respuestas entregadas y el sustento teórico, se observó que el supuesto N° 3: “Los profesores/as que se relacionan de manera directa con las estudiantes, tienen prejuicios	De acuerdo a las respuestas entregadas y el sustento teórico, se observó que el supuesto N° 3: “Los/as profesores/as que se relacionan de manera directa con las estudiantes, tienen	De acuerdo a las respuestas entregadas y el sustento teórico, se observó que el supuesto N°3: “Las profesores/as que se relacionan de manera directa con las estudiantes, tienen prejuicios sociales y culturales	De acuerdo a la visión presentada por los tres actores participantes de la investigación, se puede deducir que el supuesto planteado para el objetivo específico “Conocer la

<p>3. Conocer la actitud que tienen los docentes que se relacionan de manera directa, con los estudiantes provenientes del Hogar Santa Clara.</p>	<p>sociales y culturales en relación a ellas, afectando su quehacer docente” a partir del discurso expuesto por las tres estudiantes este supuesto no se cumpliría, porque ellas mencionan que los/as docentes las apoyan para mejorar sus aprendizajes, manifestándoles verbalmente que ellas puedan, pero que para lograr avances y mejoras deben esforzarse. Esto se relaciona directamente con lo que plantea el MINEDUC referente a las barreras para el aprendizaje y la participación, donde las acciones deben estar dirigidas a eliminarlas para generar más oportunidades de aprendizaje y en las actividades educativas, sin embargo no se mencionan acciones pedagógicas que los docentes de aula realicen para apoyar los proceso de enseñanza-</p>	<p>prejuicios sociales y culturales en relación a ellas, afectando su quehacer docente”. De acuerdo a lo expresado por los docentes, evidentemente no es efectivo dicho supuesto, considerando que en la entrevista realizada se manifiesta una valoración inclusiva a la diversidad de estudiantes, no existiendo rechazo o exclusión por el lugar en el cual provienen los/as menores ni la condición de salud a los que estos se encuentran expuestos, por ende no influye en la postura o posición que pueda optar el profesorado, además que agregan la importancia del Programa de Integración Escolar, considerando que todos los estudiantes poseen capacidades diferentes.</p>	<p>en relación a ellas, afectando su quehacer docente” no fue corroborado en su totalidad, pues la cuidadora y psicopedagoga mencionan que los profesores no evidencian un rechazo hacia a ellos/as por su enfermedad, sino más bien se muestran empáticos con sus constantes ausencias por motivos médicos, cambiando las fechas de pruebas y evaluaciones, o dando más plazos para las mismas, mostrándose acogedores hacia ellos y teniéndoles paciencia. Sin embargo, la cuidadora relata un episodio vivido con una educadora diferencial, en el cual se evidencia la falta de empatía frente a esta enfermedad, pues reacciona defensivamente al enterarse del diagnóstico de el/la menor.</p>	<p>actitud que tienen los docentes que se relacionan de manera directa, con las estudiantes provenientes del Hogar Santa Clara” se logra conocer dicha actitud, puesto que tanto los estudiantes como los docentes evidencian una mirada inclusiva a la diversidad existente. Las estudiantes manifiestan en sus respuestas que el quehacer docente no se ve afectado, ya que ellas reciben el apoyo y herramientas necesarias para favorecer su proceso de enseñanza-aprendizaje. Por su parte los/as docentes se muestran abiertos a dar facilidades de acomodación en sus evaluaciones con el objetivo de favorecer al estudiante, lo que se</p>
--	--	---	--	---

	<p>aprendizaje de las menores, sólo refuerzos y motivaciones verbales, de hecho en uno de los relatos, una estudiante menciona que los repases de los contenidos no se los piden a ellos.</p> <p>Con respecto a las niñas que forman parte del PIE, éstas mencionan que ahí se les entregan ayudas para mejorar sus aprendizajes, a pesar de que no especifican de qué forma, lo que reafirma el propósito que éste tiene, el cual es entregar apoyos adicionales a los de aula común a los/as estudiantes que presentan alguna NEE.</p>	<p>Por otro lado, a partir de las entrevistas realizadas se determina que los educadores que trabajan en función a los aprendizajes completos y significativos de todos sus estudiantes trabajan en función a que la ONU plantea; "Toda persona tiene derecho a la educación y que la educación debe orientarse hacia el pleno desarrollo de la personalidad humana y del sentido de su dignidad (..)" y que a partir de esto se hace necesaria la presencia de programas o proyectos de integración en todos los establecimientos educacionales de carácter tradicional, para de este modo asegurar que todos los estudiantes, sin importar sus características puedan llegar a</p>	<p>A pesar de que de manera general los/as docentes no evidencien prejuicios sociales o culturales referentes a la enfermedad (VIH/SIDA) de los/as menores sus apoyos no van más allá de la flexibilidad horaria de las evaluaciones, que finalmente es un aspecto de su quehacer docente, y como plantea Sola, "Es necesario que faciliten el aprendizaje y la participación de todos los estudiantes" y no existen acciones pedagógicas de apoyo que permitan a los/as estudiantes reforzar los contenidos que no comprendieron o se perdieron la explicación por no asistir a clases, tal como lo afirma la psicopedagoga: "La regalía que se le puede decir, es que los profesores cambien las fechas</p>	<p>complementa con el siguiente enunciado: "Toda persona tiene derecho a la educación, y que la educación debe orientarse hacia el pleno desarrollo de la personalidad humana y del sentido de su dignidad, capacitar a todas las personas para participar efectivamente en una sociedad libre, favorecer la comprensión, la tolerancia y la amistad entre todas las naciones (...)" (ONU, 2011. pág.3)</p> <p>En cuanto a la visión de la cuidadora en su gran mayoría concuerda con lo expuesto por las estudiantes y los/as docentes, solo se contraponen a esto por la situación específica vivida con uno de los estudiantes al</p>
--	--	--	---	--

		desarrollar aprendizajes significativos.	de las pruebas (...), pero más allá no”	tratar de ser incorporado al PIE, al cual en primera instancia se le niega el ingreso por ser portador de VIH sin tomar en cuenta su diagnóstico de NEE transitoria.
<p>Importancia que dan las adolescentes niñas a estar insertas en el sistema educativo.</p> <p>4. Comprender la importancia que tiene para las adolescentes estar insertas en un sistema educativo perteneciendo a un Hogar de menores.</p>	De acuerdo a las respuestas entregadas y el sustento teórico, se observó que el supuesto N° 4: “Es relevante la inclusión escolar para la formación integral de cualquier sujeto, especialmente de aquellos que enfrentan barreras asociadas a prejuicios” es efectivo, porque a partir del análisis del discurso de los/as propios estudiantes se evidencio que para ellos/as el asistir a la escuela es una actividad de agrado, principalmente porque en ese	De acuerdo a las respuestas entregadas y el sustento teórico, se observó que el supuesto N° 4: “Es relevante la inclusión escolar para la formación integral de cualquier sujeto, especialmente de aquellos que enfrentan barreras asociadas a prejuicios”. A partir de lo expuesto por los docentes, se evidencia de cierta manera la efectividad del supuesto, ya que en el caso particular de una menor se menciona que esta tiene tratos inadecuados	De acuerdo a las respuestas entregadas y el sustento teórico, se observó que el supuesto N° 4: “Es relevante la inclusión escolar para la formación integral de cualquier sujeto, especialmente de aquellos que enfrentan barreras asociadas a prejuicios”, De acuerdo a la entrevista concedida por la cuidadora, es posible corroborar lo anteriormente mencionado, considerando que la inclusión por parte de las alternativas que provee el establecimiento, como lo son los talleres y la	Considerando la visión planteada por los docentes, cuidadora/psicopedagoga y estudiantes de acuerdo al supuesto expuesto para el objetivo específico “Comprender la importancia que tiene para las niñas estar insertas en un sistema educativo perteneciendo a un Hogar de menores” se puede corroborar, mediante los postulados de los tres actores, que es relevante la inclusión escolar para la formación integral de

	<p>lugar ha ido generando lazos de amistad junto a sus compañeros/as, se relacionan socialmente con sus pares y docentes, y éstos se sienten acogidos por ellos/as. El que en los tres casos los/as estudiantes participen de actividades extraprogramáticas dentro de sus cursos o a nivel de establecimiento educacional, les permite sentirse parte de este grupo social, les entregan diversas herramientas que facilitan su desempeño en otras situaciones tanto académicas como interpersonales, enriqueciéndose tanto ellos/as como el resto de la comunidad educativa. Este aspecto se relaciona con lo que plantea la Unesco en su definición de Inclusión social, donde la participación activa de todas las personas en los diversos</p>	<p>con sus compañeros varones. Pese a ello, se destaca la buena convivencia y relación de estos hacia la menor, de igual manera en el caso de otra estudiante se evidencia la falta de cortesía en la convivencia con sus compañeros/as, puesto que espera que sus pares asistan sus inquietudes.</p> <p>Es importantísimo para el desarrollo de personas completas, respetando su individualidad, que se relacionen positivamente con sus pares, adultos y entorno en general. De este modo, dar la posibilidad a niños/as y jóvenes de desarrollarse en ambientes sanos, de respeto y valoración de la diversidad.</p>	<p>acogida de los profesores hacia los/as niños/as, promueve inquietudes en éstos, estableciendo e incorporando de alguna manera la seguridad y confianza para participar con plena libertad, generando una efectiva socialización entre docente-estudiante y estudiante-docente, pues el “Dar respuesta a las diferencias individuales de los estudiantes (...) es asegurar la participación y logros en el aprendizaje (...)” (Educación, 2012) . Sin embargo, la cuidadora intuye que la relación de los/as niños/as con sus pares es relativa, ya que nota cierto temor en los/as menores cuando sus compañeros/as les preguntan el porqué de sus ausencias constantes, notando que no pertenecen a un grupo en particular, pero pese a ello</p>	<p>cualquier sujeto, especialmente de aquellos que enfrentan barreras asociadas a prejuicios, puesto que esto les da estabilidad para participar con plena libertad y generando una efectiva socialización. Esto se complementa con el siguiente sustento teórico: “(...) Promueve la integración social: Fomenta la libertad y autonomía de los estudiantes, ya que aprenden a desenvolverse y a socializar con el resto de personas, les permite adquirir responsabilidad de sus actos y buenos modos de relacionarse con el resto (Hispanic Remedial Education Project, 2014)</p>
--	---	--	--	--

	<p>ámbitos de desarrollo permite el enriquecimiento de toda la sociedad y favorece la inclusión. Se esperaba que quizás los/as menores realizaran algún comentario que denotara algún prejuicio o estigma que finalmente terminará generando alguna barrera de actitud para ellos/as de parte del resto de la comunidad educativa, sin embargo, esto no evidenció en sus respuestas de la entrevista.</p>		<p>frente a las tareas escolares se evidencia una buena relación en la cual se evidencia una efectiva integración por parte de sus pares.</p>	<p>Tomando en cuenta el punto de vista de las propias estudiantes, se comprueba el supuesto planteado, debido a que les gusta ir al colegio y compartir con sus compañeros, además son partícipes de actividades extraprogramáticas del establecimiento, lo que permite que sean partícipes de la comunidad escolar y de esta manera disminuir las barreras sociales.</p>
--	---	--	---	---

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES

Durante la realización e, indagación de la información frente al estudio realizado, fue posible evidenciar escasas fuentes bibliográficas, lo que significó, un proceso exhaustivo y cauteloso en la recolección de la información y datos. Ante lo cual resultó ser un desafío para el equipo investigador incitando a la búsqueda de respuestas a esta temática tan relevante, que no ha sido estudiada específicamente en niños, niñas y jóvenes con VIH/SIDA provenientes de un Hogar en nuestro país, puesto que se desconoce la educación que estos reciben y su integración a los establecimientos a los cuales asisten.

Durante el planteamiento del problema de investigación surgieron cuatro interrogantes: *Pregunta 1: ¿Existe una rutina de estudios o apoyo escolar para las menores internas del Hogar Santa Clara que se han integrado al sistema escolar que les permita responder a las exigencias del mismo?* a partir de la cual se generó el Objetivo Específico 1: **Describir la rutina de estudio y apoyo escolar que se brinda a las menores afectadas con VIH/SIDA, integradas al sistema escolar y que les permita responder a las exigencias de este, dentro del Hogar Santa Clara**, del cual se puede concluir que el Hogar genera espacios apropiados que favorecen y benefician sus procesos de aprendizaje, además cuenta con un equipo de profesionales especializados que refuerzan los contenidos adquiridos en la escuela, apoyándolos/as en la realización de tareas, trabajo y estudio para las pruebas y evaluaciones.

Todos los aspectos mencionados anteriormente, los cuales son factores facilitadores para sus aprendizajes, buscan formar personas integrales que puedan desenvolverse de manera autónoma en el futuro, integrándose a la sociedad. Todo esto se realiza para que no suceda lo que la Organización Mundial de la Salud plantea; “Factores en el entorno de una persona que, cuando están ausentes o presentes, limitan el funcionamiento y crean discapacidad. Estos incluyen aspectos como los siguientes: un entorno físico que no es accesible, falta de tecnología de asistencia relevante (dispositivos de asistencia, adaptables y de rehabilitación) y actitudes negativas de las personas hacia la discapacidad; servicios, sistemas y políticas que no existen o perjudican la participación de todas las personas con una afección en todos los aspectos de la vida” (OMS, 2011).

Pregunta 2: ¿Cómo les afecta a las estudiantes del Hogar Santa Clara su condición física y de salud al integrarse al sistema escolar y/o en los programas de integración escolar? a partir de la cual se generó el Objetivo Específico 2: **Identificar las limitaciones que se generan debido a la condición física y de salud de las**

estudiantes del Hogar Santa Clara en su integración al sistema escolar y/o Programa de Integración Escolar, del cual se puede deducir que la condición física y de salud, interfiere de manera indirecta en el proceso de enseñanza-aprendizaje de los/as menores, puesto que se evidencian constantes inasistencias por motivos médicos, lo que deja a los/as estudiantes en desventaja en relación al resto de sus compañeros/as, éstos se quedan sin la instancia de aprendizaje que brinda el aula, si bien cuentan con apoyos adicionales por parte de los/as docentes como la flexibilidad ante las fechas de evaluaciones o recursos pedagógicos extras como guías o cuestionarios, estos no son suficientes para responder a las necesidades educativas que les generan dichas inasistencias. Es por ello que “La asistencia regular a la escuela brinda una serie de beneficios a los estudiantes, de entre los que se destacan: Favorece los procesos de enseñanza-aprendizajes: permite a los/as estudiantes no perder el hilo conductor de las clases, seguir día a día los contenidos y actividades planificadas, adquiriendo con ello actitudes, habilidades y destrezas”. (Hispanic Remedial Education Project en México, 2014).

Pregunta 3: *¿Qué significa para los/as docentes que se relacionan de manera directa, tener estudiantes que provengan del Hogar Santa Clara?* a partir del cual se generó el Objetivo Específico 3: **Conocer la actitud que tienen los/as docentes que se relacionan de manera directa, con las estudiantes provenientes del Hogar Santa Clara**, el cual se logra responder, puesto que los 3 actores (cuidadora, estudiantes y profesores) manifiestan en sus discursos estar a favor de la inclusión de los/as menores. Los/as docentes no evidencian posturas que apunten a la segregación o discriminación de los/as estudiantes por su enfermedad, sino más bien los apoyan mostrando flexibilidad para cambiar fechas de pruebas y evaluaciones por sus constantes ausencias debido a sus controles médicos. Una profesora menciona lo siguiente: “Me parece normal, dentro del marco inclusivo. Ellos son niños y como tal tienen derecho de recibir educación” lo que reafirma la visión inclusiva, pues para ellos el tener una condición de salud compleja y crónica no es un inconveniente para formar parte de un establecimiento educacional.

“Dar respuesta a las diferencias individuales de los estudiantes, y su propósito es asegurar la participación y logros en el aprendizaje de aquellos que por diversas causas experimentan mayores dificultades o se encuentran en riesgo de ser excluidos o de fracaso escolar” (Educación, 2012).

Lo anterior, se encuentra en total relación con la labor docente, y en concordancia con una visión inclusiva de la educación y sociedad.

Pregunta 4: *¿Cuál es la importancia que dan las adolescentes, a estar insertas en el sistema educativo perteneciendo a un Hogar de Menores?* a partir del cual se generó el Objetivo Específico 4: **Comprender la importancia que tiene para las adolescentes estar insertas en un sistema educativo perteneciendo a un Hogar de Menores**, del cual se puede concluir que los jóvenes consideran relevante pertenecer a un establecimiento educacional, debido a que les brinda instancias enriquecedoras desde su quehacer personal y social, como lo son los talleres de danza, fútbol, entre otros, además del trabajo colaborativo que se genera entre los compañeros/as en los espacios educativos.

“La Inclusión es un enfoque que responde positivamente a la diversidad de las personas y a las diferencias individuales, entendiendo que la diversidad no es un problema, sino una oportunidad para el enriquecimiento de la sociedad, a través de la activa participación en la vida familiar, en la educación, en el trabajo y en general en todos los procesos sociales, culturales y en las comunidades” (Unesco, 2005).

Considerando la visión de estudiantes provenientes de un Hogar de Menores y el marco teórico utilizado, resulta fundamental tener en cuenta que las diferencias individuales enriquecen la sociedad y generan nuevas oportunidades de aprendizaje.

Durante el desarrollo del planteamiento del problema se anticiparon 4 limitaciones:

1. Escasa información bibliográfica y empírica del tema abordado dentro del país, pues los últimos estudios son desactualizados, careciendo de información sobre la educación de menores con VIH/SIDA. Fue una de las grandes limitaciones a lo largo de nuestra investigación, puesto que a nivel nacional no existen estudios recientes sobre el VIH/SIDA en menores de edad y de forma más escasa; enfocada en el área educacional.
2. Mayores limitaciones para el acopio de información proveniente de manera directa de los sujetos en estudio, producto del cuidado y protección establecida para los menores de edad. Lo anterior fue un obstáculo que afectó en la recolección de datos, puesto que al no realizar las entrevistas de los estudiantes y profesores personalmente y de manera directa por el grupo de investigadoras, la información entregada fue limitada, pues se esperaba generar un diálogo más profundo con los actores al momento de aplicar las entrevistas.
3. Al trabajar con menores pertenecientes a un Hogar no se puede contar con fuentes cercanas y familiares al menor, dificultando la recopilación de información. Fue una limitante que no afectó mayormente la recolección de datos ni el desarrollo de la investigación, pues contamos con el apoyo de la cuidadora durante todo el

transcurso, siendo ella la intermediaria al momento de aplicar las entrevistas a los docentes y estudiantes.

4. Confidencialidad, ética y moral del estado de salud de los jóvenes, lo que puede generar barreras en el acceso a los antecedentes que se requieran. Esto no fue una limitación, pues en el Hogar se brindó toda la información, datos y antecedentes que se le solicitaron para el desarrollo de la investigación. Sin embargo, la confidencialidad y protección al ser menores de edad, generó dificultades al momento de la aplicación de las entrevistas a ellos/as y los/as docentes.

Una nueva limitación que surgió durante el transcurso de la investigación fue la falta de comunicación y coordinación entre los funcionarios y profesionales del Hogar con respecto a la investigación que se estaba llevando a cabo dentro de la Institución, lo que en algunas ocasiones provocó demoras en la entrega de documentación e información solicitada con anterioridad.

De acuerdo al análisis de datos y a los resultados abordados en la matriz de triangulación podemos concluir que dos de los supuestos son reafirmados por los tres actores (cuidadora/psicopedagoga, estudiantes y docentes) y el marco teórico utilizado, los cuales son:

Supuesto n°2

- La condición física y de salud de las menores afecta en su integración escolar debido a sus constantes ausencias a clases.

Este supuesto aborda un aspecto fundamental que influye específicamente en el despliegue de las menores en el contexto educativo, debido a que como bien señala Wagner la asistencia a clases es un factor primordial para la adquisición de aprendizajes. Cabe señalar que si bien la condición de salud no es la consecuencia directa que afecta la integración escolar, si lo es las inasistencias provocadas por los controles médicos obligatorios ligados al VIH/SIDA.

Supuesto n°4

- Es relevante la inclusión escolar para la formación integral de cualquier sujeto, especialmente de aquellos que enfrentan barreras asociadas a prejuicios.

Dicho supuesto tiene netamente relación con las barreras de tipo social, dentro de las cuales encontramos las barreras de actitud que aluden a aquellas que son las más básicas “(...) Dentro de las cuales encontramos los estereotipos, estigmas, prejuicios y la discriminación”. (CDC, 2015. párr. 4). Factores que influyen en la seguridad,

autonomía y un desarrollo integral de toda persona que se ve enfrentada a este tipo de barrera.

Sin embargo, dentro de aquellos que fueron refutados se encuentran:

Supuesto n°1

- El hecho de que las adolescentes provengan de un Hogar de Menores, dificulta las condiciones para que se puedan crear hábitos de estudios, y, por ende, afecta el desempeño académico.

El supuesto anteriormente mencionado es refutado, producto de lo expresado por la cuidadora/psicopedagoga y docentes, considerando que éstos otorgan espacios y/o insumos para apoyar el proceso académico de los/as estudiantes del Hogar Santa Clara. Y como bien señala la UNICEF “Los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a la educación, desarrollo y protección, así como también a su participación en decisiones que le afecten”. Por ende, es responsabilidad del colegio como del Hogar velar por que se puedan generar las condiciones necesarias para favorecer la creación de hábitos de estudio.

Supuesto n°3

- Los/as profesores/as que se relacionan de manera directa con las estudiantes, tienen prejuicios sociales y culturales en relación a ellas, afectando su quehacer docente.

Considerando las respuestas otorgadas por los actores y lo señalado en el siguiente sustento teórico "Dar respuestas a las diferencias individuales de los estudiantes, y su propósito es asegurar la participación y logros en el aprendizaje de aquellos que por diversas causas experimentan mayores dificultades o se encuentran en riesgo de ser excluido o de fracaso escolar" (Educación, 2012, pág. 44). Es que se puede señalar que este sustento fue refutado, puesto que los/as docentes en cuestión manifiestan plena disposición frente a las inquietudes y/o necesidades de los/as estudiantes, dan respuestas a las diferencias de cada uno/a y aseguran la participación de todos/as, lo que no afecta su quehacer docente.

Es relevante la inclusión escolar para la formación integral de cualquier sujeto, especialmente de aquellos que enfrentan barreras asociadas a prejuicios.

Al inicio de la presente investigación, se planteó la siguiente interrogante: *¿Cómo es el proceso de integración a los establecimientos escolares, de 3 adolescentes entre 12 y 15 años de edad que viven con VIH-SIDA en el Hogar Santa Clara?* lo que generó

nuestro Objetivo General de Investigación “Analizar cómo es el proceso de integración a los establecimientos escolares de 3 adolescentes entre 12 y 15 años de edad con VIH/SIDA del Hogar Santa Clara desde la mirada de los actores (estudiantes, guardadoras, profesores)”.

Considerando que la escolarización es un aspecto fundamental en la vida de todo ser humano para la realización personal, no deja de ser relevante el estado de salud con el que se cuenta para obtener un desarrollo integral y tomando en consideración los resultados obtenidos en el estudio, efectivamente se establece un proceso de integración por parte de los establecimientos educacionales, porque éstos no le pueden negar la matrícula a ningún estudiante independiente de sus características personales y/o condición de salud. Dentro del establecimiento se respeta el derecho a la confidencialidad de su enfermedad, pues conocen el diagnóstico sólo los profesionales que tienen relación directa con las estudiantes. Los/as docentes durante las entrevistas manifestaron estar de acuerdo con la inclusión social de todos y todas, respetando y valorando la diversidad de las personas.

A partir de esta investigación surgieron nuevas interrogantes relacionadas con la temática, y que pueden investigarse en futuros estudios, las que se presentan a continuación:

- ¿Qué sucede con los menores que viven en el Hogar Santa Clara cuando cumplen la mayoría de edad y tiene que abandonar esta institución?
- Durante todo el tiempo que viven y se desarrollan en el Hogar Santa Clara, ¿Se les entregan las herramientas necesarias para que los/as jóvenes puedan desenvolverse de manera autónoma fuera de esta Institución? ¿Existe algún seguimiento y/o acompañamiento por parte de la Institución?
- El Hogar Santa Clara es la única Institución que se preocupa de acoger a los niños que viven con VIH/SIDA en Chile, a raíz de esto, ¿Qué sucede con los niños/as y adolescentes que son portadores del virus o padecen de esta enfermedad fuera de Santiago?, ¿quién los ampara o vela por hacer valer sus derechos?

Algunos aspectos que hubieran mejorado este estudio son:

- La interacción entre las investigadoras y los estudiantes y profesores: Hubiese sido mucho más favorable para la investigación, pues mediante el contacto directo con ellos se podría haber obtenido mayor cantidad de datos relevantes e información.

- Contar con mayor variedad de fuentes bibliográficas nacionales y recientes, esto habría facilitado el proceso de investigación y la formulación de las conclusiones.

A partir de las conclusiones, se presentan algunas recomendaciones para este estudio y futuras investigaciones:

- Es sugerible capacitación docente, para que los profesores puedan dar respuestas a los estudiantes cuando estos tienen reiteradas inasistencias, para que así no se vean afectados ni limitados sus aprendizajes.
- Se recomienda incorporar y dar mayor relevancia a la educación sexual, puesto que surge la necesidad de proveer información relevante y real que provoque un mayor impacto frente a la sociedad a partir de la concientización y sensibilización de temáticas tan relevantes como lo es el VIH/SIDA, así como también su diagnóstico, síntomas, prevenciones y tratamientos, y formas de contagio reales para evitar la segregación social.
- Para futuros estudios se recomienda la búsqueda e inquietud en la indagación de niños, niñas y jóvenes con VIH/SIDA que pertenecen o son parte de una familia, para conocer cómo es su desarrollo, a nivel integral, tanto personal, social y cognitivo.
- Es aconsejable interiorización frente a las terapias que reciben los niños, niñas y jóvenes con VIH/SIDA, con el propósito de verificar si hay efectos secundarios que influyan en el desarrollo cognitivo.
- Se estima pertinente la indagación para conocer cuál es la situación escolar de otros estudiantes con VIH/SIDA en otras regiones de nuestro país
- Se sugiere realizar un catastro nacional para conocer cómo se da respuesta a los aprendizajes de los/as menores escolarizados portadores de VIH/SIDA.
- Se estima conveniente generar estudios que revelen qué ocurre con niños, niñas y jóvenes que tienen VIH/SIDA y no están escolarizados, de manera que sea posible dimensionar la existencia de posibles diferencias frente a los que sí cuentan con estudios.

Por último el grupo de seminaristas concuerda en que la investigación realizada es de suma importancia para nuestro quehacer docente y el Perfil de Egreso que propone la Carrera de Educación Diferencial en la Universidad Católica Silva Henríquez, debido a que si bien dentro del programa de integración, que es uno de los campos laborales más cercano con el que cuenta una Educador/a Diferencial, no considera el VIH/SIDA

como una necesidad educativa de carácter transitoria o permanente, queda en evidencia que no se está exento, que dentro del aula de clases, ya sea en escuela regular con PIE o sin PIE, o bien en una escuela especial se incorporen menores portadores del VIH/SIDA. Esta situación requiere de apoyos extraordinarios, debido a que la gran mayoría de los/as niños, niñas y/o jóvenes, además de tener VIH/SIDA, poseen otras enfermedades oportunistas, que afectan desde la asistencia a clases y continuidad de procesos académicos y sociales; quienes son portadores o desarrollan la enfermedad reciben tratamiento permanente e invasivo desde la infancia, lo que puede repercutir tanto a nivel de rendimiento como de habilidades, tal como se reflejó en la investigación, a excepción de una de las menores, la cual no recibió una de las terapias durante su gestación y se piensa que esto pueda influir en el buen desarrollo cognitivo que tiene para su edad.

Por lo tanto, se entiende que, frente a este tipo de situaciones, resulta fundamental proveer ayudas y apoyos a la diversidad de estudiantes independiente de sus dificultades, puesto que es nuestra labor atender de manera inclusiva, haciendo efectivo el derecho a la educación e igualdad de oportunidades a las personas con necesidades educativas, facilitando así un acceso, permanencia y egreso al sistema educativo.

Cabe destacar que la preocupación hacia niños/as que sufren enfermedades físicas, que requieren tratamientos médicos permanentes, y que ingresan al sistema educativo, excede a los menores con VIH/SIDA, pues existen muchos otros síndromes, enfermedades, deprivaciones físicas, alteraciones de salud, etcétera, que afectan probablemente a los menores y sus familias, provocando también ausentismo escolar o dificultades en el rendimiento académico, y son los profesores quienes debieran estar preparados para ello, entregando las respuestas educativas que estos requieran para permanecer y participar de manera activa e igualitaria en el sistema escolar regular y/o especial.

Para finalizar; la formación que la Universidad Católica Silva Henríquez, le brinda a este equipo es estricta y trascendente en la labor de llevar a cabo un trabajado significativo y próspero, valorando el compromiso que se adquiere a la hora de ser parte de la educación diferencial, la cual implica una efectiva tolerancia, creatividad, optimismo y capacidad de autocrítica.

BIBLIOGRAFÍA

- Abate, J. (14 de junio de 2014). El Sida de hoy. La Tercera.
- Araújo, T. J. (2009). Técnicas e instrumentos cualitativos de recogida de datos. EOS.
- American Cancer Society. (2014). Obtenido de <http://www.cancer.org/>
- Baptista, H. S. (2008). Metodología de la investigación. México: Mc Graw Hill.
- Biblioteca del Congreso Nacional de Chile BCN (24 de julio de 2012). Ley 20609, Ministerio de Secretaria General de Gobierno.
- Bell, Y. M. (2008). Evita discriminar blogspot. Obtenido de Evita discriminar blogspot: <http://www.evitadiscriminar.blogspot.cl/>
- Bisquerra Alzina, R. (2004). *Metodología de la Investigación educativa*. Madrid: La Muralla, S.A.
- Carazo, P. C. (2006). El método de estudio de caso estrategia metodológica de la investigación científica. ISSN 1657-6276.
- CDC. (15 de septiembre de 2015). *Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades*. Obtenido de <http://www.cdc.gov/ncbddd/spanish/disabilityandhealth/disability-barriers.html>
- Chile, U. (2013). Noticias Universia. Obtenido de Noticias Universia: <http://www.noticias.universia.cl/>
- Cilag, J. (2015). VIH y Sida. Obtenido de InfoSida: <http://www.infosida.es/>
- Cisterna Cabrera, F. (2005). Categorización y Triangulación como procesos de de validación del conocimiento en investigación cualitativa. *Theoria*, 61-71.
- Clara, F. S. (s.f.). Fundación Santa Clara. Obtenido de Fundación Santa Clara: <http://www.fundacionsantaclara.cl/>
- CONASIDA, UNICEF. (28 de diciembre de 2005). Estudio: Situación de la infancia afectada por el VIH/SIDA en Chile. Obtenido de Unicef: <http://unicef.cl/web/estudio-situacion-de-la-infancia-afectada-por-el-vihsida-en-chile/>
- CONASIDA, U. (Julio de 2005). Situación de la Infancia por el VIH/SIDA en Chile. Obtenido de UNICEF: <http://unicef.cl/web/estudio-situacion-de-la-infancia-afectada-por-el-vihsida-en-chile/>
- Definición. (s.f.). Definición de discriminación social. Obtenido de Definición.org: <http://www.definicion.org/discriminacion-social>
- Del Campo Alepuz, G. (7 de octubre de 2015). Sida y exclusión social. Obtenido de Anierte: http://www.aniorte-nic.net/trabaj_exclus_sida.htm

- DE BOER, A., PIJL, S. J., & MINNAERT, A. (2011). Regular primary school teachers'attitudes towards inclusive education: A review of the literature. *International Journal of Inclusive Education*, 15, 331–353.
- Díaz, M. J. (2013). *Guía: Educación para la Transición*. Santiago: MAVAL.
- División de educación general, U. d. (2013). *Orientaciones Técnicas para Programa de Integración Escolar (Pie)*. Santiago de Chile: Mineduc
- Educación, M. d. (2012). Orientaciones para la planificación, organización y coordinación de un programa de integración escolar (PIE). *Orientaciones para la planificación, organización y coordinación de un programa de integración escolar (PIE)*.
- Ferrer, S. M. (2009). Cuidadores de niños que viven con VIH, sus conocimientos y autoeficacia. 30.
- Ferrero, N. (2012). Orientación vocacional rio4. Obtenido de Orientacion vocacional rio4: <http://www.orientacionvocacionalrio4.blogspot.cl>
- Fundación Savia. (1 de diciembre de 2015). VIH/SIDA. Obtenido de http://www.fundacionsavia.cl/vih_sida/318#.Vxmd6zDhDIW
- Guía legal sobre: Ley del SIDA. <http://www.bcn.cl/leyfacil/recurso/ley-del-sida>
- Gómez, M. J. (2013). *La investigación Educativa: Claves Teóricas*. España: ISSN.
- Granada, M., Pomés, M., & Sanhueza, S. (abril de 2013). Actitud de los profesores hacia la inclusión educativa. Obtenido de Scielo: http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1852-45082013000100003
- Hidalgo, (2005). *Confiabilidad y Validez en el contexto de investigación y evaluación cualitativas*. Obtenido de <http://www.ucv.ve/uploads/media/Hidalgo2005.pdf>
- Jurado de los Santos, P. (1995). Integración educativa y educación especial como encrucijada a la educación. *Educar*, 77-86.
- M. Pla, (1999). *El rigor de la investigación cualitativa*. Barcelona. Departamento de salud comunitaria.
- Madera, A. (s.f.). Estudio de casos. Universidad Autónoma de Madrid Facultad de Formación del Profesorado y educación Magisterio de Educación especial.
- Martínez, P. (s.f.). El método de estudio de caso. Estrategia metodológica de la investigación científica. Obtenido de Universidad del Norte: http://docs.google.com/viewer?a=v&q=cache:e319FmqT4scJ:ciuelo.uninorte.edu.co/pdf/pensamiento_gestion/20/5_El_metodo_de_estudio_de_caso.pdf+e

studio+de+caso&h=es&gl=mx&pid=bl&srcid=ADGEEShFasfLWoWBrh2tf5
rLguZAdOfZTqN1M87uv4Yzl3Yn4Yuz1AS3_DaoSGaj0C8KRW2xmw

- Méndez, M. T. (30 de agosto de 2011). La desconocida realidad de los niños con VIH/SIDA en Chile. (Terra, Entrevistador)
- Mineduc. (2009). Portales Mineduc. Obtenido de Portales Mineduc: <http://www.portales.mineduc.cl/>
- Mineduc. (2013). Discriminación en el contexto escolar. Convivencia escolar, Número 8.
- Mineduc. (2015). Portales Mineduc. Obtenido de Portales Mineduc: <http://www.portales.mineduc.cl/>
- Ministerio de Educación, g. d. (2009). *Decreto Supremo N° 170/2009*. Obtenido de Ministerio de Educación: <http://www.educacionespecial.mineduc.cl/>
- MINSAL. (2013). Síndrome de la Inmunodeficiencia adquirida VIH/SIDA. SANTIAGO.
- NIH. (2013). MedlinePlus. Obtenido de <https://www.nlm.nih.gov/>
- OMS. (octubre de 2016). Organización Mundial de la Salud. Obtenido de OMS: <http://www.who.int/es/>
- ONU. (2011). La discapacidad y el VIH/SIDA. Obtenido de Organización de las Naciones Unidas: <http://www.un.org/spanish/disabilities/default.asp?id=1566>
- ONU. (2011). Declaración de las Naciones Unidas sobre educación y formación en materia de derechos humanos. Obtenido de Organización de las Naciones Unidas: <https://documents-dds-ny.un.org/doc/UNDOC/GEN/N11/467/07/PDF/N1146707.pdf?OpenElement>
- Okuda Benavides, M., & Gómez - Restrepo, C. (2005). Métodos en investigación cualitativa: triangulación. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, vol. XXXIV, núm 1, 118-124.
- Pérez Serrano, G. (2004). *Investigación Cualitativa. Retos e Interrogantes. I. Métodos*. Madrid: La Muralla, S.A.
- Pérez Serrano, G. (2007). *Investigación Cualitativa. Retos e interrogantes. II. Técnicas y análisis de datos*. Madrid: La Muralla, S.A.
- Pleitez, M. A. (2005). La Discriminación. Obtenido de Blog: <http://discrimcsi.blogspot.cl/2012/08/tipos-de-discriminacion.html>
- Porras, D. (20 de junio de 2015). Niños y adolescentes: el rostro oculto del VIH en Chile. Obtenido de DiarioUChile: <http://radio.uchile.cl/2015/06/20/ninos-y-adolescentes-el-rostro-oculto-del-vih-en-chile>

- Profesorado, I. d. (20012). Educación inclusiva. Iguales en la diversidad. España: Creative Commons Attribution Share Alike 3.0 License.
- Rivera, M. A. (2012). Discrimcsi blogspot. Obtenido de Discrimcsi blogspot: <http://www.discrimcsi.blogspot.cl/>
- Ruffini, C. A. (2009). Quirófano Híbrido. Obtenido de Hacemos Medicina: <http://hacemosmedicina.jimdo.com/art%C3%ADculos-cient%C3%ADficos-1/>
- Sabina. (2004). Foro del Zocalo. Obtenido de <http://www.forodelzocalo.cl>
- Simonetti. (2011). Discriminación homosexual y Derechos Humanos. *El Mostrador*. Recuperado el 2016 de <http://www.elmostrador.cl/>
- Sánchez Santamaría, J. (2013). Paradigmas de investigación educativa: De las leyes subyacentes a la modernidad reflexiva. España. Universidad de Castilla-La Mancha. Recuperado de: <http://www.eumed.net/entelequia/pdf/2013/e16a06.pdf>
- Savia, F. (diciembre de 2015). Fundación Savia. Salud, Vida y Acción social. Recuperado de VIH/SIDA: http://www.fundacionsavia.cl/vih_sida/318#.Vv3GcKThDIV
- Sola. (2013). Actitud de los profesores hacia la inclusión educativa. Scielo.
- Subsecretaría de Salud pública, MINSAL (2013). Guía Clínica AUGE: Síndrome de la Inmunodeficiencia Adquirida. Recuperado de: <http://www.sidachile.cl/guias/GPCVIH.pdf>
- Unidad de Educación Especial, D. d. (2012). Portales mineduc. Obtenido de Portales mineduc: <http://www.portales.mineduc.cl/>
- Valencia, U. I. (s.f.). VIU. Obtenido de VIU: <http://www.viu.es/principios-de-la-integracion-educativa-en-el-aula-regular>
- Valles, M. (s.f.). Técnicas Cualitativas de Investigación Social. Reflexión metodológica y práctica profesional. 58-61.
- Vega Fuentes, A. (1999). La escuela ante el Sida y sus consecuencias. En A. Vega Fuentes, Profesorado, revista de currículum y formación del profesorado (págs. 1-13). España: Universidad del país Vasco.
- Zepeda, J. R. (2006). Un marco teórico para la discriminación. México: Colección Estudios.

ANEXOS

“ENTREVISTA ESTUDIANTE”

Datos de entrevistada/o:

Nombre: E. D. R. M. C.

Sexo: Femenino.

Edad: 12 años.

Curso: 7° básico A.

Establecimiento: Colegio María Teresa Cansino Aguilar.

1-. ¿Te gusta ir al colegio? Si. En el curso que estás, ¿Cómo son tus compañeros/as contigo y tú con ellos? Bien.

2-. ¿Tienes amigos/as en tu curso y en el colegio? Si. ¿Qué hacen? Jugamos hablamos

3-. ¿Participas de alguna actividad extra programática en tu colegio? Si en danza.

4-. ¿Cuál es la asignatura que más te gusta? Danza y educación física ¿Por qué? Danza porque me gusta bailar y educación física porque me gustan los deportes, ¿Cuál asignatura te parece más difícil? Ciencias Naturales.

5-. Cuando tienes trabajos en grupos, ¿Cómo se organizan con tus compañeros/as? Hay una que se encarga de escribir todo, y las demás, la que se encarga de escribir, le pregunta, le hace las preguntas y las demás y tienen que buscar las respuestas.

6-. ¿Cómo te ayudan las tías del Hogar cuando tienes pruebas y tareas? Me enseñan, me explican y al final yo aprendo.

7-. ¿Cómo te apoyan tus profesores/as y tus compañeros/as cuando tienes trabajos o pruebas? Los profesores me dicen que me esfuerce que... yo, yo puedo y que... ¿Y tus compañeros? solo me avisan...ya ¿Te avisan qué? de que hay pruebas o trabajos.

8-. ¿Faltas muchas veces a clases? ¿Por qué? Si, por médico. Y tus compañeros/as ¿Por qué razones faltan a clases? Por cosas así más..., no porque tengan que ir a médico por cosas más urgentes, por si se doblan el pie, o por si tiene alguna cosa grave.

9-. Cuándo faltas a clases, ¿Pierdes mucha materia? Si. ¿De qué forma te la consigues? Por Facebook.

10-. ¿Los/as profesores/as te apoyan cuando lo necesitas? Si. ¿De qué forma? Que me esfuerce, y que ellos me dicen siempre que me van a apoyar en todo, que yo siempre puedo más de lo que yo sé.

11-. ¿Cuáles son las cosas que más te gustan del colegio? La plaza y mi sala.

12-. ¿Cuáles son las cosas que más te gustan del Hogar? Las guaguas, la oficina de la tía Arlett y de la tía Karen.

Muchas gracias señorita E.

“ENTREVISTA ESTUDIANTE”

Datos de entrevistada/o:

Nombre: E. S. V. A.

Sexo: Femenino.

Edad: 14 años.

Curso: 7° básico A.

Establecimiento: Nuestra Señora de Guadalupe.

1-. ¿Te gusta ir al colegio? Si. ¿Y en el curso que estás? Si ¿Cómo son tus compañeros/as contigo y tú con ellos? Buenos y buenas.

2-. ¿Tienes amigos/as en tu curso y en el colegio? Si. ¿Qué hacen? Eee... jugamos, jugamos a la escondida... y... eso.

3-. ¿Participas de alguna actividad extra programática en tu colegio? Si. ¿Cómo cuáles? Eemm... jugamos al fútbol.

4-. ¿Cuál es la asignatura que más te gusta y por qué? Matemáticas, ¿Por qué? Porque me aprende ehh... porque me apoyan más y me enseñan, eso. **¿Cuál asignatura te parece más difícil?** Ehh... lenguaje.

5-. Cuando tienes trabajos en grupos, ¿Cómo se organizan con tus compañeros/as? Mmm... por watshap nos comunicamos... por... fax, facebook, por todo eso.

6-. ¿Cómo te ayudan las tías del Hogar cuando tienes pruebas y tareas? Ehh... bien, Emm... **¿Pero ¿cómo te ayudan... te ayudan a estudiar?** Me ayudan a estudiar, me ayudan aaa... a hacer mi tarea, eso.

7-. ¿Cómo te apoyan tus profesores/as y tus compañeros/as cuando tienes trabajos o pruebas? Eemm... me ayudan con... en ¿diferencial? **Si** en diferencial y eso.

8-. ¿Faltas muchas veces a clases? ¿Por qué? Mmm... una pura vez, **Ya ¿Y por qué?** Porque voy a medico **¿Y tus compañeros/as por qué razones faltan a clases?** Porque están enfermos ohh... se sienten... mal, eso.

9-. Cuándo faltas a clases, ¿Pierdes mucha materia? Si. ¿De qué forma te la consigues? Por whatsapp.

10- ¿Los/as profesores/as te apoyan cuando lo necesitas? Si. ¿De qué forma? De la... le pido ayuda a ellos y eso.

11- ¿Cuáles son las cosas que más te gustan del colegio? Jugar con mis compañeros. Ya ehhh... estar en clases y... salir de paseo con ellos. Ya.

12- ¿Cuáles son las cosas que más te gustan del Hogar? Jugar en mi tablet ehh... que más... escuchar música estar en el whatsapp y... jugar con juguetes y eso.

Muchas gracias.

“ENTREVISTA ESTUDIANTE”

Datos de entrevistada/o:

Nombre: V. J. M.

Sexo: Femenino.

Edad: 15 años.

Curso: 1° medio A.

Establecimiento: Colegio María Teresa Cancino Aguilar.

1-. ¿Te gusta ir al colegio? Si. En el curso que estás, Si, ¿Cómo son tus compañeros/as contigo y tú con ellos? Buena onda y yo también. ¿Algo más? No.

2-. ¿Tienes amigos en tu curso y en el colegio? Sí, ¿Qué hacen? Por ejemplo, estudiamos... estudiamos juntas si no podemos la una a la otra nos apoyamos todo eso.

3-. ¿Participas de alguna actividad extra programática en tu colegio? No.

4-. ¿Cuál es la asignatura que más te gusta? ¿Por qué? Diseño. Diseño la que más te gusta ¿Por qué? Porque ahí sacamos fotografías entonces como a mí me gusta estudiaría o sea me gusta estudiar fotografía. Te gusta eso. ¿Cuál asignatura parece más difícil? Biología. ¿por qué? Porque pasan muchas muchas viejas.

5-. Cuando tienes trabajos en grupos, ¿Cómo se organizan con tus compañeros/as? Nos juntamos en casa o sea en una casa de una compañera, por ejemplo, en la de la A., nos juntamos a tal hora y hacemos el trabajo.

6-. ¿Cómo te ayudan las tías del Hogar cuando tienes pruebas y tareas? Me ayudan estudiando, repasando, haciendo ejercicios con la psicóloga.

7-. ¿Cómo te apoyan tus profesores/as y tus compañeros/as cuando tienes trabajos o pruebas? O sea cuando tenemos prueba nos damos las respuestas, ya así se ayudan con tus compañeros y ¿con el profesor algún repaso algo así? No le pedimos un repaso a él.

8-. ¿Faltas muchas veces a clases? ¿Por qué? Porque tengo médico. Y tus compañeros/as también. ¿Por qué razones faltan a clases? Porque son flojos no se levantan porque van al médico por hartas cosas.

9-. Cuándo faltas a clases, ¿Pierdes mucha materia? Si. ¿De qué forma te la consigues? Fotocopiándola.

10-. ¿Los/as profesores/as te apoyan cuando lo necesitas? Si. ¿De qué forma? Si o sea como que me dicen ¿V. qué te pasa? y ahí me aconsejan.

11-. ¿Cuáles son las cosas que más te gustan del colegio? Que tiene proyecto de integración que es para ayudar a las niñas... a las niñas que tienen dificultades. **Ya.** Eeee la sociedad que hay en el ambiente. **Ya.** Y el curso que tengo y la profesora que tengo jefe.

12-. ¿Cuáles son las cosas que más te gustan del Hogar? (Silencio prolongado) a las salidas con mi tía. **Ya, pero eso es como aparte del hogar.** Chucha...perdón. (risa). **¿Algún apoyo que te dan aquí o?** El apoyo de la psicóloga. **Ya.** El apoyo de la tía Naty y muchas tías **¿Eso?** Eso no más sin nada más bueno tiene el hogar.

“Entrevista profesor/a de trato directo”

Datos de entrevistada/o:

Nombre:	PAOLA DONOSO TOBAR
Establecimiento:	COLEGIO NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE
Experiencias en la labor docente:	JEFATURA EDUC. MATEMÁTICA 2º ciclo, PROF. APOYO PEDAGÓGICO
Tiempo trabajando con niños:	7 AÑOS
Labores y funciones que ejerce:	PROFESORA DE FÍSICA, PROF. EDUC. MATEMÁTICA 2º ciclo, PROFESORA DE APOYO PEDAGÓGICO (LENGUAJE Y MATEMÁTICA)

Preguntas:

1- ¿Cuántos estudiantes tiene en su grupo de curso que provengan de un Hogar de Menores? ¿Cómo definiría la interacción de los/as niños/as que provienen de un Hogar de Menores con sus compañeros? En el curso solo E. proviene de un Hogar de Menores. La interacción es la que cualquier niño tiene con sus pares, de conversar, relacionarse dentro y fuera de la sala, con estudiantes del curso y de otros cursos, ayudarse y también enojarse cuando ocurren problemas, siempre buscando solución a ellos. E. tiene un trato especial de sus compañeras, quienes siempre están pendientes de lo que necesite, a diferencia de lo que ocurre con los varones, donde en ocasiones realiza tratos inadecuados usando groserías.

2- ¿Qué opinión tiene sobre el tener incorporados alumnos de un Hogar de Menores? ¿Cómo reacciona usted frente a esta situación? La integración en las escuelas no debe haber diferencias, así se cumple en esta escuela donde tenemos estudiantes con capacidades diferentes, nacionalidades diferentes, considero que el provenir de un hogar no es algo que debiese ser considerado como diferente, sí los estudiantes reciben más atención por su carencia afectiva por parte de las familias. En el caso de E. ha sido provechoso que sus compañeros sepan de dónde viene ella, para poder conocer diferentes realidades, apoyarla y valorar lo que cada uno es y tiene.

3- ¿Influye en su planificación de clases que estén estos menores incorporados? En el caso particular de E. la planificación de la mayor parte de los subsectores ha sido adecuada por su Discapacidad Intelectual, debiendo realizar actividades diferenciadas para ella desde su ingreso a esta escuela, siempre tratando de integrarla a las actividades que el resto del grupo realiza. Esto no es así en el caso de G. S., él recibe la misma clase que el resto de sus pares.

4-. ¿Cómo evidencia el rendimiento escolar de los/as niños/as? ¿Aprecia alguna diferencia entre aquellos que provienen de Hogar de Menores? Los estudiantes que tenemos provenientes de hogar caen en irresponsabilidades de forma constante, como no realizar tareas, olvidar traer materiales o guías de apoyo a la clase. Pese a que se evidencia un apoyo por parte de la apoderada y directora del hogar. Esto es principalmente porque los estudiantes no recuerdan sus deberes, observando una desmotivación por el estudio de su parte.

5-. ¿Qué estrategias de motivación utiliza con los/as niños/as en su proceso de aprendizaje? En las clases es donde se motiva a los estudiantes a poner atención, participar de actividades del grupo, desarrollar actividades individuales, para que aquí aprendan lo principal y necesario y luego en el hogar puedan hacer solo sus obligaciones. Siempre son considerados, se le delegan funciones como ayudantes, se hacen participar de la clase, para que así se sientan partícipes.

6-. ¿Cuáles son las estrategias de apoyo y ayuda que provee a los/as niños/as que presentan mayor inasistencia? Todas las clases se inician con un recordatorio de lo antes aprendido, para que así cualquier estudiante que haya estado ausente conozca lo que el grupo ya aprendió. E. tiene un apoyo diferenciado, por lo tanto, entre la educadora diferencial y jefatura se hace un trabajo en lenguaje y matemática, donde ella no queda con aprendizajes pendientes a lo planificado.

7-. ¿Los/as niños/as del Hogar tienen dificultades para aprender? ¿Cuál o cuáles cree serían los motivos? Considero que los estudiantes provenientes del hogar, sí tienen dificultades para aprender por el vacío que se ha generado en ellos por la falta de escolaridad o constantes ausencias, así como también la falta de apoyo de las familias o un responsable de ellos.

8-. ¿Qué medidas cree que se deberían tomar a nivel del colegio o del Hogar para favorecer el proceso de aprendizaje de estos menores? La medida que cualquier colegio debe tomar con los estudiantes provenientes de un hogar es un apoyo psicológico, para enfrentar la carencia afectiva de los niños y niñas, evaluaciones de psicopedagogos o educadoras diferenciales, para apoyar en su educación y estilo de aprendizaje y constante relación con responsables del hogar, manteniendo una buena comunicación.

9-. ¿Tiene relación directa con el apoderado de los/as niños/as que provienen de un Hogar de Menores? ¿Cómo visualiza la asistencia de ellos en las reuniones de apoderado? ¿Qué aspectos trabajan en conjunto para proporcionar un mejor aprendizaje al menor? La relación que tengo como jefatura con la apoderada de mi estudiante, es de una comunicación constante, siempre en beneficio de E., buscando soluciones a sus problemas, buscando cómo ayudarla más allá de lo académico. La apoderada es responsable, asiste a reuniones y citaciones de padres y apoderados.

10-. ¿Cuál es su visión frente al proyecto de integración escolar que acoge a niños/as con necesidades educativas especiales? Considero que todas las escuelas debiesen tener PIE, ya que todos los estudiantes presentan capacidades diferentes. Es muy provechoso para los profesores manejar diversas estrategias para aplicar desde la planificación hasta el desarrollo de la clase, cómo se realiza en este colegio donde en gran parte de las clases los profesores están apoyados en el aula por psicopedagogos y/o educadores diferenciales. Además, contando con apoyo de sicólogos, fonoaudiólogos y terapeutas ocupacionales.

Stgo, 05 de julio de 2016



Pamela Donoso Rozas
Profesora de educación básica,
mención en educación matemática
Magister en educación,
mención evaluación psicopedagógica

“Entrevista profesor/a de trato directo”

Nombre: T ^a Tacacera Ruiz Muñoz
Establecimiento: Colegio María Teresa Leano A.
Experiencias en la labor docente: Escuela Especial, Atención y Est. Emphara, PIE (área discap.)
Tiempo trabajando con niños: 7 años.
Labores y funciones que ejerce: Educadora Diferencial, área Discapacidad Intelectual, (Programa de Integración Escolar)
<u>Preguntas:</u>

1-. ¿Cuántos estudiantes tiene en su grupo de curso que provengan de un Hogar de Menores? ¿Cómo definiría la interacción de los/as niños/as que provienen de un Hogar de Menores con sus compañeros? Sólo una estudiante proveniente de un Hogar de Menores, dentro del grupo de estudiantes con el cual trabajo en la sala de integración.

Veo que la interacción entre V. y sus compañeras se da de forma espontánea y natural, tal cual lo realizan los pares de su edad. Sin embargo, en ciertas instancias se observa un trato asistencialista por parte de las compañeras, que caen en conductas ambiguas de exigir (como lo harían con cualquier compañera), pero a su vez asistir a V. por sus dificultades.

Por parte de V., se observan recurrentemente conductas algo inadecuadas frente al trato con personas, donde olvida poner de manifiesto normas de cortesía y convivencia, procurando que los demás cubran o asistan sus necesidades; lo cual, en mi opinión, tiene que ser considerado dentro del contexto en el cual ella vive, donde las tías cuidadoras de trato directo asisten y se preocupan de satisfacer estas necesidades.

2-. ¿Qué opinión tiene sobre el tener incorporados alumnos de un Hogar de Menores? ¿Cómo reacciona usted frente a esta situación? Me parece normal, dentro del marco inclusivo. Ellos son niños y como tal tienen el derecho de recibir educación.

3-. ¿Influye en su planificación de clases que estén estos menores incorporados? Por su situación social de ser niños de un Hogar de Menores, no. Más bien me influyen sus características personales, en relación a sus necesidades, dificultades y

potencialidades; lo cual, como educadora de trato directo, en este caso de V., me compete.

4. ¿Cómo evidencia el rendimiento escolar de los/as niños/as? ¿Aprecia alguna diferencia entre aquellos que provienen de Hogar de Menores? Considero que a veces el rendimiento es regular. En el caso de V., siempre he pensado que podría tener mejores hábitos de estudio, si dedicase mayor tiempo a sus tareas en el Hogar. Sin embargo, también conozco su situación de vida, entendiéndolo que en el Hogar se realizan frecuentemente muchas actividades, por lo que su mayor momento de trabajo está durante sus horas de permanencia en el colegio.

No encuentro mayores diferencias entre niños provenientes de un Hogar de Menores, de aquellos que provienen de una familia nuclear. Creo que V. está lo suficientemente apoyada por cuidadores de trato directo y equipo especialista al interior del Hogar; lo cual dista muchas oportunidades de casos de niñas que provienen de familias socialmente “bien constituidas”.

5. ¿Qué estrategias de motivación utiliza con los/as niños/as en su proceso de aprendizaje?

- Vinculación directa para conocer sus intereses
- Creo actividades motivadoras para ella, con intereses a fines, música de su gusto, juegos de habilidades.
- Reconocimiento continuo de sus logros, aptitudes y esfuerzos
- Delego roles dentro del grupo, que potencien su autoconcepto y liderazgo
- Presento el error como parte del aprendizaje y doy la oportunidad de corregir esto, sumando puntos o subiendo la nota cuando ella evidencia preocupación o ansiedad por la misma
- Anotaciones positivas
- Comunicación fluida y permanente con la profesora jefe, quien apoya y reconoce lo positivo de V., motivándola en su superación. De igual forma con la apoderada.

6. ¿Cuáles son las estrategias de apoyo y ayuda que provee a los/as niños/as que presentan mayor inasistencia?

- Envié del material trabajado en el colegio, previo acuerdo con el apoderado; de manera que al reincorporarse a clases logre llevar en cierta medida en transcurso de la asignatura.
- Se recalendarizan evaluaciones o actividades
- Se otorga material de estudio complementario, como por ejemplo guías o cuestionarios.

7. ¿Los/as niños/as del Hogar tienen dificultades para aprender? ¿Cuál o cuáles cree serían los motivos? No creo que la idea sea “dificultades para aprender”, en relación a habilidades cognitivas. Creo sí que en ocasiones se ven perjudicados por las recurrentes inasistencias que tienen por motivos como ir a controles médicos y terapias, pues en ocasiones (y de manera personal) creo que en el Hogar privilegian esta área de desarrollo, más que la formación académica.

También creo que se encuentran bien apoyados, pero que tienen dificultades para mantener hábitos de trabajo o estudio debido a las constantes actividades extras que tienen (como festividades, salidas, visitas médicas, entre otras).

Por último, creo que los niños que viven en el Hogar, y dada mi experiencia con V., que veo en su adolescencia a comenzado a entender muchas situaciones de su vida, se ven expuestos a cambios y procesos propios del crecimiento, pero que ven afectado principalmente su soporte emocional; lo cual muchas veces al no entender cómo manejarlo de la mejor manera, se ven reflejadas en conductas “adolescentes” poco adecuadas, como faltas de respeto, rebeldías o quiebres emocionales que indiscutiblemente pueden afectar el proceso de aprendizaje.

8. ¿Qué medidas cree que se deberían tomar a nivel del colegio o del Hogar para favorecer el proceso de aprendizaje de estos menores?

- Velar por regularidad en la asistencia a clases
- Ser sistemático en el proceso de escolarización en relación al cumplimiento de deberes, realización de pruebas, trabajos, etc.
- Continuar con el apoyo en la enseñanza y/o reforzamiento de los contenidos vistos en el colegio.

9. ¿Tiene relación directa con el apoderado de los/as niños/as que provienen de un Hogar de Menores? ¿Cómo visualiza la asistencia de ellos en las reuniones de apoderado? ¿Qué aspectos trabajan en conjunto para proporcionar un mejor aprendizaje al menor? En el caso de V., siempre ha existido una permanente comunicación con su apoderada, Tía Soledad; quien se preocupa de mantener una retroalimentación activa, apoyando el proceso de aprendizaje.

Regularmente se informa del proceso pedagógico, así como de observaciones del área socio emocional. La apoderada entrega información que considere relevante para entender el proceso de crecimiento y desarrollo de V.; de igual forma hace saber información que el Hogar considera importante para el manejo del colegio.

10. ¿Cuál es su visión frente al proyecto de integración escolar que acoge a niños/as con necesidades educativas especiales? Considero un agente de la comunidad primordial en el desarrollo de aquellas estudiantes que presentan NEE y requieren de apoyos especializados, que promueven su participación escolar y potencian el desarrollo de sus diversas habilidades. En el caso de nuestro colegio, considero muy importante la participación del PIE, ya sea en el apoyo de las niñas como en la sensibilización y capacitación continua a los profesores del colegio, en relación a las materias que competen a nuestra área. Considero que el colegio tiene una mirada inclusiva, lo cual es bueno para la comunidad educativa en general.



Macarena Ruiz Muñoz / Educadora Diferencial PIE.

Entrevista profesor/a de trato directo”

Nombre:	Leonardo Fernández Alarcón
Establecimiento:	Colegio María Teresa Cancino
Experiencias en la labor docente:	10 años
Tiempo trabajando con niños:	18 años
Labores y funciones que ejerce:	profesor de aula (jefe)

1-. **¿Cuántos estudiantes tiene en su grupo de curso que provengan de un Hogar de Menores? ¿Cómo definiría la interacción de los/as niños/as que provienen de un Hogar de Menores con sus compañeros? Sólo estudiante S., la relación con sus compañeros en normal y adecuada.**

2-. **¿Qué opinión tiene sobre el tener incorporados alumnos de un Hogar de Menores? ¿Cómo reacciona usted frente a esta situación? Mi opinión es muy positiva, en todo ámbito, me gusta y trabajo la diversidad.**

3-. **¿Influye en su planificación de clases que estén estos menores incorporados? En general no.**

4-. **¿Cómo evidencia el rendimiento escolar de los/as niños/as? ¿Aprecia alguna diferencia entre aquellos que provienen de Hogar de Menores? No veo ninguna diferencia.**

5-. **¿Qué estrategias de motivación utiliza con los/as niños/as en su proceso de aprendizaje? Cariño, confianza, amor.**

6-. **¿Cuáles son las estrategias de apoyo y ayuda que provee a los/as niños/as que presentan mayor inasistencia? Comunicación con apoderado, tutorías.**

7-. **¿Los/as niños/as del Hogar tienen dificultades para aprender? ¿Cuál o cuáles cree serían los motivos? En el caso de estudiante S., le influye mucho las inasistencias constantes.**

8-. **¿Qué medidas cree que se deberían tomar a nivel del colegio o del Hogar para favorecer el proceso de aprendizaje de estos menores? Apoyo externo de algún docente o un adulto en el estudio.**

9-. **¿Tiene relación directa con el apoderado de los/as niños/as que provienen de un Hogar de Menores? ¿Cómo visualiza la asistencia de ellos en las reuniones de apoderado? ¿Qué aspectos trabajan en conjunto para proporcionar un mejor aprendizaje al menor? Comunicación fluida, la asistencia a reuniones es buena. Trabajamos y seguiremos con el apoyo emocional.**

10- ¿Cuál es su visión frente al proyecto de integración escolar que acoge a niños/as con necesidades educativas especiales? Bueno, muy bueno de verdad es un colegio integrador.

“Entrevista Cuidadora”

Datos de la entrevistada

Nombre: Soledad Maldonado Torres

Experiencias en labores similares: Soy Técnico en Educación Parvularia, hice la práctica en un jardín, estuve trabajando un par de tiempo en jardines y después acá (Hogar Santa Clara)

Tiempo trabajando en el hogar: 10 años

Cantidad de niños que tiene a cargo (Edades): Soy apoderada de 10 niños: los grandes son 4 niños, que van en Escuela Regulares, más 2 de escuela especial, más M. que va en otro colegio, y en jardín que son 3, ósea 10 niños en total. Los 4 más grandes van a escuelas regulares, pero la mayoría es parte del proyecto de integración. **¿Por algo en especial?** Claro, sí, están por discapacidad intelectual moderada, leve, la misma enfermedad hace que los atrase por la sencilla razón de que ellos faltan mucho al colegio porque van a los controles, se le da prioridad a la enfermedad, entonces eso los desvincula o los atrasa en los contenidos de los colegios, llegan atrasados, se pierden en qué van, tampoco ellos tienen la preocupación de preguntar: *Oye ¿Qué pasaron? ¿Dieron tarea? ¿Hay que traer materiales?* Entonces ellos llegan atrasados, y se atrasaron no más. **¿Los mayores de qué edad son?** La mayor tiene 15 está en primero medio, ahora tuve una citación con la psicóloga del colegio y con la profesora a cargo del Proyecto de Integración donde ellos me manifestaron que V. estaba sufriendo algunos cambios, más bien de índole negativo, porque bueno, eso también se da por varios factores: la edad, al principio se iba a ir, después no se fue por un asunto familiar, el hecho de ser una niña discapacitada, quiere hacer a lo mejor muchas cosas que hacen sus compañeras, sus pares y no puede hacerlo, la enfermedad, entonces, ella está entrando como en una especie de depresión leve, más a eso súmale todo lo que es el cambio a primero medio, con profesores nuevos, ramos nuevos, química, física, matemáticas de otra forma, biología, que se yo todo eso, entonces ella empezó a colapsar, porque es mucho, está como en una olla de presión y de alguna forma está explotando ella. Después está E. **¿Ella va dentro de los niños grandes?** No, acá está S., ella es una niña que no tiene mayores dificultades digamos de aprendizaje, es más conductual lo de ella, no tiene ese tipo de problemas, al contrario, ella tiene varias habilidades, para el baile, es bastante

participativa, ella tiene mucha energía, y de repente no la sabe canalizar, es como “*un tiro loco*”, es todo lo contrario, pero igual en sí es buena, al menos se ha portado bien en el colegio, ella está dentro de todos los parámetros normales.

Labores y funciones que ejerce: Yo acá hago las funciones de mamá, de mamá sustituta de los niños y de mamá también, los voy a buscar al colegio, les veo la ropa, veo que se bañen, no sé, tengo que ver el asunto de las tareas, si les falta material ir a comprárselos, ir a las reuniones a las entrevistas, ir a los cursos que hacen a veces en el colegio, darles la cena, en las actividades extra programáticas estar ahí, es como ese el trabajo que hago. **¿Entre los 10 niños cómo se llevan?**, de todo, son como los hermanos, de repente están bien, después pelean, el más grande, pelea con el más chico, así se llevan.

Preguntas:

1- ¿Cuántos de los/as niños/as que pertenecen al Hogar, asisten regularmente a la escuela? ¿Hay algunos que reciban educación aquí mismo en esta Institución?
Hay una chica la I., que es una niña que tiene Síndrome de Down que no está yendo al colegio por el asunto, a ver, primero estuvo en un jardín en San Bernardo que era con inclusión, pero el jardín tenía solo hasta nivel medio mayor, eso fue el año pasado y este año se trató de poner en un colegio, en una escuela especial donde ella iba antes, pero el problema es que no controla esfínter, entonces están poniendo los colegios problemas por eso, por el asunto de los abusos que hay ahora, las tocaciones, entonces es complicado, porque la idea es que los Directores no quieren que los Profesores muden, entonces por eso la I. no pudo ir, el colegio no me dijo que no pero si el colegio me dijo que tenía que ir alguien del Hogar a mudarla, entonces es complicado porque la dinámica del Hogar no funciona como en las casas, cierto, acá las chiquillas tienen que ir a los Hospitales con nuestros niños, todos los días tienen control en distintos Hospitales y distintas cosas, entonces no se puede. Entonces es la única... Claro es la única que está en edad escolar que no está yendo al colegio. Pero de todo el Hogar en sí o de los que tiene a su cargo. No, no, del Hogar, los demás están yendo todos, una va a la Escuela Instrahospitalaria del Roberto del Río, los otros van a Escuela Especial, otros a Escuelas Normales y otros a Escuela de Lenguaje y Jardín. **¿Cuántos son en total más o menos los niños de acá?** Son doce o trece parece que son. **Ya entonces 11 o 12 estarían yendo a escuela,** sí, porque está la guagua y la I. que no están yendo

en estos momentos, **Ah ya entonces son 11 los que estarían yendo a la escuela.** Sí, sí.

2-. ¿Cómo cree usted, que afecta la condición física y de salud de los/as niños/as, en la integración a los establecimientos escolares? Mira la condición física... No afecta porque los colegios han tenido la buena disposición, por ejemplo en el caso de la V. que ella es discapacitada y el caso del A. que él usa silla de ruedas, el colegio por ejemplo, en el caso de la V. el colegio puso ascensor y adaptó un espacio, un camino hacia la biblioteca cosa que a los niños con discapacidades físicas se les facilite lo más posible el trayecto en el colegio, baños para discapacitados, rampas cierto, todo para eso, y en escuela especial con mayor razón porque allá van muchas más niños, entonces también todo con desniveles, también tienen ehh... lo mismo, más baños para discapacitados ya que son más, también tienen ascensor, así que en la parte física no ha sido impedimento. Y el tema de la salud ¿cómo afecta en la integración?, el tema de la salud tampoco porque los profesores saben que faltan porque van mucho a controles y la integración ha sido más o menos, porque en el fondo saben los profesores cierto, sí, como los profesores más cercanos, pero no lo apoderados ni los niños, algunas compañeras si saben por ejemplo de la V. que a veces vienen, pero así como que... o sea poco, no se puede hacer masivo por el tema de la discriminación y que la gente de repente no lo entiende, pero no lo entiende porque no hay información. A mí el otro día me tocó ir a un colegio, cierto, de M. porque M. está en una escuela de lenguaje el no, no lo dieron de alta, no salió de alta, cierto, porque no logro, todas las áreas, salió así, o sea no superó ninguna de las áreas, y aparte que faltaba mucho porque iba hartito al médico que se yo, que estaba enfermo, de repente le da fiebre, están una semana con fiebre, entonces lo va atrasando una y otra cosa, entonces yo fui a este colegio porque yo veía que no pasaba nada, cierto con, o sea quería saber si en realidad lo iban a poner en integración, y bueno me toco entrevistarme con la persona, una persona que era una educadora diferencial que había ahí y, yo le, entonces ella me dice, ya mire tiene que para entrar a integración, eso si usted tiene que hacer un compromiso de que el niño tiene que asistir 100%, yo le digo imposible, imposible, le digo yo, entonces ella me dice por qué no, yo le digo, porque imposible porque siempre el niño se enferma, le digo por una y otra cosa entonces no puedo, entonces además le digo yo donde M. con la enfermedad que él tiene, yo sabía que el colegio no sabía de qué él, por la enfermedad base de que él tiene va a faltar mucho por eso, porque ya, por ejemplo llevábamos como una semana y media y M. había faltado como cinco días por, entonces tampoco yo podía hacerme si, si, no si póngalo porque en realidad él va a cumplir, entonces yo sentía que, en ese sentido tenía que ser honesta, o sea le digo a

ella ehh, pero que tiene el, no le digo yo una enfermedad que se está tratando, esta con medicamentos y así, pero que tiene me dice ella, pero que tiene me dice el riesgo va para el colegio me dice no se po para él, no le digo no es riesgo para, para, para o sea para él puede ser si no se cuida, pero para los niños que están con él, para los profesores que están con él, para nosotros que trabajamos con él tampoco, que es, ehh... le digo yo tiene VIH, ella me dice pero qué es eso, que es eso, así, yo le digo es el virus inmunodeficiencia humana, ya entonces ella me dice, ya me dice, entonces yo vi al tiro como un cambio en ella, entonces me dice... ahh... me dice, es que esto lo tengo que consultar y yo le digo, pero no le digo yo, *¿qué tiene que consultar?* porque a mí me había llamado la mamá del niño, para que fuera a firmar un papel cierto donde la, la fonoaudióloga para que lo evaluaran, entonces yo le digo perdón pero *¿qué va a consultar?*, le digo yo, no me dice es que hay cosas que debo consultar y yo le digo mire le digo yo, lo que yo le acabo de decir es totalmente confidencial o sea, eso hay una ley que los protege a ellos, si la mamá no lo dijo no tenía ninguna obligación de decirlo, (¡tía Sole!) usted le digo yo no puede, usted le digo yo no puede divulgarlo esto, no puede divulgarlo (espérame hija estoy ocupada), no puede divulgarlo ni comentarlo porque esto es, es confidencial, información confidencial, yo le digo yo se lo estoy comentando porque usted también me está poniendo en una situación cierto donde me está diciendo que hay tres cupos y hay montones de niños cierto que están, que están esperando también para integración y que le viene haciendo un seguimiento de pre-kínder cierto, en cambio el M. era nuevo alumno nuevo entonces, yo por eso le estoy explicando, pero si no tampoco le digo, entonces que le voy a pedir yo discreción y esto que yo le estoy contando se los tiene que decir solamente a las personas que van a trabajar directamente con M., directamente con M., porque así como usted no conocía del caso y yo no la culpo porque no hay información, a lo mejor a usted nunca le había tocado un caso un niño con esta situación, pero, pero no, no no, pero no hay ningún problema para ustedes, no hay riesgo de nada por ejemplo si el niño tiene fiebre o diarrea ustedes tienen que llamar simplemente al hogar y alguien lo viene a buscar, entonces eso, eso lo que pasa como en los colegios.

3-. ¿Cómo apoyan ustedes, como cuidadoras, el proceso educativo escolar de los/as niños/as? ¿Existen rutinas de estudio, les ayudan a resolver las tareas, les enseñan estrategias de estudio para las situaciones de prueba, cómo lo hacen cuando se enferman, etc? Todo eso, todo, todo eso porque esta es la sala de estudio cierto, ellos tienen material concreto, tienen, ehh... computación cierto internet, em... se les provee de los materiales, hay una psicopedagoga que viene, em... que viene apoyar todos los días, hay otra alumna en práctica que viene, también es de

psicopedagogía que viene apoyar entonces en ese sentido tienen bastante apoyo... o sea cuando se enferman lo apoyan de acá si falta... Claro es complicado cuando se enferman porque en el fondo uno no hace como mucho vínculo con los papás y en el fondo, en el fondo no lo hace porque, pa que no empiecen a preguntar mucho porque en el fondo en el colegio a uno le encargan, le dicen, por ejemplo, o sea no tratar de no hacerse tan amigos de los papas pa que no empiecen a preguntar por qué típico empiezan, y *¿dónde queda el lugar?*, oye *¿dónde está el lugar?*, *¿en qué parte queda ese lugar?*, entonces, por ejemplo dar otra dirección, no está en recoleta, no se po le inventai como una calle así, cachai como otra calle, no no ubico porque por ejemplo si tú le dices el Hogar Santa Clara como salió en la televisión, la gente lo relaciona al tiro... claro entonces uno ahí tiene como que cuidarse también, pero acá se les apoya o sea tienen su hora de estudio cierto ellos preparan la mochila, tienen que ellos también ser responsables de por ejemplo ver los materiales que necesitan... ehh... igual que en una casa si traen una comunicación la tienen que mostrarla o si no nosotras le revisamos a los más chicos, cierto esas cosas.

4-. Por los comentarios que recibe de los/as propios/as niños/as, ¿Cómo se sienten en el colegio? ¿Les gusta ir? ¿Los/as niños/as participan en talleres o actividades extra programáticas dentro de la escuela? ¿Ha notado avances en su desempeño escolar y social desde que asisten a clase? Ehh... bueno a ellos les gusta, a ellos les gusta, ehh... alguno les gusta ir, depende del día depende del ramo que les toque... ehh..., o como ellos despierten, es que si quieren o no quieren ir al colegio o van de buena o mala gana al colegio, cierto, hay talleres por ejemplo que se yo, si hay talleres ellos participan talleres de danza, de baile, de fútbol eso ahí se integran, emm... *¿qué otra cosa me preguntaste?*... Ehh... si han notado avance en su desempeño escolar, social. Em... bueno, bueno se notan avances sobre todo con los de integración cierto porque se adaptan a los contenidos curriculares cierto la malla cierta la adaptan a ellos. Claro por estar dentro del PIE. Exactamente, ehh... claro exacto se... ehh... se adapta, entonces ahí uno puede ir viendo los resultados que de repente por ejemplo aquí no, hay para qué si estos cabros no aprenden na, siempre uno escucha aquí, de la persona que no entienden, y para que si no aprenden nada no se po le enseñan así son materias de, de no se po de segundo básico de tercero, pero es que no tienen más capacidad po entonces, no pueden enseñarle lo que están en resto del curso porque ellos no, no tienen capacidad, como la S., entonces no po a ella le pasan materia de tercero básico, o sea no cacha una me entendí o sea como ese nivel porque igual tiene un retraso. **Pero ¿ella asiste a colegio regular?** Regular, pero con integración sí, con integración sí, sí. Y en lo social, avances en lo social. Bueno en lo social, bueno por ejemplo no si igual los quieren, les tienen paciencia, los profesores súper aperrados con los chiquillos yo no

tengo nada que decir de los profesores, los acogen, los acompañan, los entienden, los entienden más allá, más allá de lo que debieran porque, por ejemplo se ponen sin respeto agarran a garabato a los profesores, entonces igual como que ellos les tienen paciencia, si no funciona con uno mandan hablar con otro, con la inspectora o con la hermana porque son colegios de monja que se yo, o sea igual como que tratan de contenerlo en... **¿Eso pasa netamente con los profesores que conocen la situación?** Es que, es que los colegios ehh..... claro, no es que, claro acá en el caso del M. no, no ha pasado, no ha pasado. Y con el tema de sus mismos pares, sus compañeros. Ehh... mira es que algunos están más integrados que otros, pero, por ejemplo, es que ellos igual como que no tienden a pertenecer como a un grupo, me entiende o sea yo creo que, no sé si será por miedo a que le pregunten *¿oye porque faltaste tanto tú?, ¿por qué faltai tanto?*... em... da la impresión que es como por eso, creo que es un temor así en el fondo es como que ponen una barrera ellos ahí para que no hagan tantas preguntas, pero no generalmente igual trabajan en grupo los integran o sea en ese sentido no, no hay problema.

5-. ¿Existe alguna comunicación entre usted y los/as profesores jefe? ¿Cumplen rol de apoderado de los/as niños/as? ¿Asiste a las reuniones de apoderados, citaciones, actos cívicos, entre otras responsabilidades que esto implica? Si po, es fluida es bien fluida porque yo paso en el colegio. O sea, en este caso cumple el rol de apoderado, de apoderado claro por ejemplo si yo voy por la V. y veo al profesor jefe de la S. le pregunto por ella, *¿Cómo ha estado la S.?, ¿Cómo se ha portado la S.?, entonces usted es la que asiste a las reuniones, las citaciones, los actos...* sí claro sí.

6-. ¿Cuáles son las reglas o normas que deben respetar y cumplir los/as niños/as dentro del hogar en relación al aseo, alimentación y tareas escolares? Mira ahí, aunque bueno, igual tratan de no respetar, no las respetan porque, por ejemplo, si yo les digo ven y ordena la mochila, pucha tengo que decirlo como diez veces ordena la mochila, como que igual tratan de hacerse los lesos o V. anda a hacer tu cama, ella sabe que tiene que dejar su cama hecha en la mañana, pero trata de hacerse las lesas y si yo no me doy cuenta, o sea pasa y así mismo se acuestan. Para ellas las reglas dan lo mismo, ellos ponen al mismo nivel no se po, la Directora y el más chico de aquí del Hogar, para ellos son como todos iguales, entonces, no se po, si van a decir garabatos se lo pueden decir tanto al chico o se lo van a decir a la Hermana y si tú le dices, oye lo que hiciste estuvo mal te van a decir, o no se pegarle a una tía o decirle garabato a una tía o a una hermana te vas a ir a la pieza, a ellos les da exactamente lo mismo, no

están ni ahí, porque saben que después, es va a durar poco y después, o sea no va a trascender más allá.

7-. ¿Cuál es la libertad que tienen los/as niños/as y jóvenes del hogar en relación a sus momentos y/o instancias de recreación? Bueno ellos juegan, cierto por ejemplo si quieren estar en computación, la libertad también buena que el fin de semana salen algunos con sus familias, en la semana vienen visitas, pueden compartir con las visitas, juegan tienen como todo a disposición, o sea en ese sentido tienen, son como libres digamos de hacer ahí lo que quieran, si uno tiene que andar viendo que no sea riesgoso para ellos, porque de repente no sé, se suben allá en el borde o andan arriba de las mesas, bueno y esas cosas. Tienen la libertad de pensar, de decir y hacer lo que quieren, igual yo considero que de repente es como mucha libertad la que tienen.

8-. ¿Cómo se organizan los/as niños/as cuando se deben realizar trabajos grupales dentro del colegio? Si ellos tiene que ir a hacer un trabajo a una casa, claro si tiene que ir va, claro que uno primero tiene que averiguar a qué casa van, que no vallan a estar solos, porque igual si les pasa algo igual es responsabilidad tuya, entonces por ejemplo que dejen el teléfono, la dirección la persona que va a estar con ellos, en ese sentido se toma como ese tipo de precauciones, o vienen a veces acá también, Ah... vienen acá también, sí, sí, por ejemplo el trabajo que está ahí vino una compañera de la S. a hacerlo, vino como dos veces, después vino a buscarla el papá, igual como que da miedo si pero bueno. Los papás igual aceptan que vengan para acá. Exacto.

9-. ¿Los/as profesores/as dan apoyos y respuestas educativas pertinentes a los/as menores? ¿Cómo reaccionan ustedes como guardadoras frente a esta situación? El pedagógico, es que aparte de que los chiquillos asisten a los proyecto de integración de los colegios es como la otra área que manejan las profesoras, pero un apoyo más directo que yo sepa, em... no, lo que sí hay no sé si regalías, pero hay hartito de cambiar los plazos de pruebas, cosas así porque los chiquillos van mucho a controles médicos, entonces lamentablemente se pierden mucho el área pedagógica en el colegio con el tema de los controles, porque no se pueden suspender los controles por una prueba entonces la mayoría de las veces se cambia las fechas de las pruebas, se da más plazo para los trabajos, pero por ese lado.

“Consulta Inicial Psicopedagoga”

Nombre: Natalia Saez

1-. ¿Qué tipos de apoyo o respuesta educativa dan a los/as menores los/as docentes de los colegios a los que asisten los/as niños/as? El pedagógico, es que aparte de que los chiquillos asisten a los proyecto de integración de los colegios es como la otra área que manejan las profesoras, pero un apoyo más directo que yo sepa, emm... no, lo que sí hay no sé si regalías, pero hay harto de cambiar los plazos de pruebas, cosas así porque los chiquillos van mucho a controles médicos, entonces lamentablemente se pierden mucho el área pedagógica en el colegio con el tema de los controles, porque no se pueden suspender los controles por una prueba entonces la mayoría de las veces se cambia las fechas de las pruebas , se da más plazo para los trabajos, pero por ese lado.

2-. ¿Están conscientes los/as profesores/as igual con esto, no ponen más barreras? Mira, en situaciones sí, el caso de una de las chiquillas más grande, si han puesto un poquito de problemas con el hecho de que no van a cambiar la fecha de las pruebas porque ya faltó la prueba se hizo y no se la van a volver a repetir, entonces por ahí es un poquito complejo pero la tía sole que es la encargada del área de educación de los chiquillos en el hogar, tiene más comunicación con los profesores, entonces ella es la que va como a ver esa situación y ver otro periodo para rendir la prueba, los trabajos las disertaciones, pero es como un caso específico en ella (alumna S.) y los demás como saben la situación de los chiquillos no hay problema de repetir pruebas de hacer trabajos o mandar guías, ejemplo para la V. siempre mandan guías de trabajo que se apoyan acá en el hogar, pero como que eso nomás es el apoyo de los profes.

3-. ¿Pero el apoyo en sí lo brindan más porque los/as alumnos están insertos en el PIE o aquellos que no están dentro del proyecto reciben el mismo apoyo? Si

4-. Y a los que no están dentro del PIE, ¿Cómo lo hacen? Emm... es que no es un mm... a ver cómo te explico, es que ellos hacen su vida completamente normal, o sea la regalía que se le puede decir es que los profesores cambien las fechas de las pruebas, es el apoyo que pueden brindar los profesores, pero más allá no, ya que la mayoría de los chiquillos están en los programas, pero ahí se van viendo esas situaciones, además también apoyamos acá en el hogar la parte pedagógica, tareas, guías, pruebas, disertaciones, pero eso igual es como super parejo porque los que no están en programas de integración y tienen tarea, obviamente nosotros también nos preocupamos de ellos, entonces igual nuestra ayuda es para todos los niños del hogar, desde los mismo chiquititos que van a Escuela de Lenguaje, entonces nosotros partimos

de la base de si el niño tiene tareas, o necesita ayuda hay se la brindamos desde el que asiste a la escuela de lenguaje para arriba, hasta la C. que va en primero medio, entonces independiente de tenga o no tarea, si tienen que leer un libro se hacen los resúmenes, por ejemplo este mes estuvimos preparando todas las disertaciones del mes del mar, entonces tratamos de hacer lo que más podemos, la alumna en práctica (Eli) apoya de 1 a 6 y yo vengo dos horas al hogar, pero en sí nosotras ese es el apoyo que le damos más o menos a los chiquillos, ordenar sus materiales, sus mochilas, comprar materiales, se hace de todo, por lo menos yo no hago solo lo pedagógico, sino que en lo que pueda ayudarles lo hago.

5-. Entonces su rol profesional, ¿va más allá de solo ser una psicopedagoga? Por lo menos de mi parte sí, yo no me encasillo solo en ser una psicopedagoga y nada más, no, yo en lo que pueda apoyar lo hago, como les decía, si tengo que salir a comprar materiales, arreglar las mochilas junto con los chicos o lo que sea ahí estoy, aparte que el hogar funciona con ruta, entonces entre todos los profesionales debemos turnarnos, y a una la ponen ahí en distinta labor. Me ha tocado ir a buscar a los niños al colegio, entonces apoyamos donde más falte la ayuda, lo que se necesite el profesional está ahí dispuesto a ayudar.

6-. ¿Qué tipo de comunicación tiene el apoderado (la cuidadora) con los/as profesores/as? En este caso la apoderada de todos es la tía sole, ella por ejemplo muchos de los chiquillos tienen whatsapp los papas del curso, entonces ahí van... porque los chiquillos de acá siempre o los van a retirar o se les olvida anotar, que los materiales, que las tareas, etc. Entonces la tía sole es la que se encarga de todo, de comunicarse a través del whatsapp de los papas, no se escribiendoles, que materiales tienen que llevar, cuales el contenido de la prueba, entre otras cosas. Entonces ella es la que se maneja con el tema de los profesores, o sin ella va directamente al colegio y habla con los profesores, además ella tiene los contactos de los profesores, entonces ella ahí resuelve todos los problemas de los chicos, ella es la famosa del hogar, ella tiene todos los contactos de los apoderados y de los profesores.

7-. ¿Quién decide el colegio donde van los/as niños/as? El hogar, la asistente social, la directora la hermana Nora, es una decisión en conjunto, pero principalmente se escoge por el sector, para poder manejar la ruta los tiempos, etc, la mayoría son en la comuna (Recoleta), pero ese tema lo ve la dirección del hogar. En caso de estar los papás, ellos igual pueden opinar.

8-. En su rol como psicopedagoga, ¿vez que a los/as chicos/as el tema de la inasistencia le afecta en el ámbito académico? Si les afecta, pero en ocasiones los

chicos se aprovechan de esto y lo usan como excusa, por ejemplo, de que por la falta de ir a médico me fue mal en la prueba, pero en ocasiones no es así, uno los conoce entonces uno sabe cuándo es por falta de estudio o por que la inasistencia si les afecto. Y no es porque uno no se preocupe.

Yo estoy haciendo una licenciatura en educación, e igual la estoy haciendo en base acá al hogar, con respecto a los hábitos de estudio, y uno se da cuenta que los chicos no tienen hábitos de estudios, es súper complejo crearles hábitos de estudio, por el mismo tema de que los chiquillos llegan tarde del colegio, el hogar ya tiene una rutina que no es solo en base a lo académico, el mismo tema de sus controles, y el hecho de que sean varios, ósea si ya cuesta crear una rutina con pocos, imagínense con todo el hogar. Y antes de hacer un hábito de estudio, está primero el responder con las tareas del colegio, entonces tiempo falta.

En si yo encuentro que todos los chiquillos tienen un desnivel escolar, excepto la S., que ella tiene todas las capacidades necesarias para responder en el colegio, en comparación a los otros niños, que tienen algunos DI, algún trastorno de aprendizaje. Pero esta misma chica, S., si usa la inasistencia como excusa, ya que dice hay es que ese día no fui, por eso no tengo la tarea, siendo que es responsabilidad de todos conseguirse el contenido que se abordó en clases.

9-. Nosotras igual estuvimos averiguando un poco sobre consecuencias del VIH/SIDA, y en algunos casos, había como secuela de lo mismo, de las terapias de las drogas que ellos usan, se ocasionan daños neurológicos. ¿Usted cree que tengan algo que ver? Si, y en algunos casos en desarrollo motor que es más lentito. Yo creo que el tratamiento es tan fuerte, que puede haber causa que afecten en los procesos cognitivos de los niños y si puede haber, yo pucha yo lo que pienso es que tienen una terapia que es súper especial que la S. no lo recibió (*chica que no manifiesta algún daño cognitivo*), pero todos los demás niños la recibieron y como que ella está súper bien y tiene todas las capacidades, como yo les decía, es la que está mejor aquí, y bueno son hipótesis mías, cosas que yo voy viendo en el día a día, y los demás niños tienen claro más dificultades para el aprendizaje y ella no, y a lo mejor uno va ahí enlazando cosas, con lo que uno ehh... y lo que ha investigado y si puede ser debido a eso, o sea no es algo que está comprobado científicamente, pero sí se puede deducir con los antecedentes que se aprecian, pero yo también he investigado hartito sobre el tema y también me causa harta curiosidad eso, yo pienso que tanto medicamento y drogas, deben traer una secuela para los niños, obviamente va a tener alguna repercusión. Puede ser una hipótesis que a nivel de procesos cognitivos si cause daños

10- Y en cuanto a lo social ¿Cómo ven ustedes que ellos se sienten, todavía, ven como muy tabú el tema? Porque por ejemplo yo me llevo niños a mi casa de ac del Hogar, fiestas patrias me lleve a una de las chiquillas y año nuevo, y la mayoría de la gente es cómo tu trabajas en un lugar de niños que tienen SIDA, como que te miran con una cara casi de espanto y ahí da uno toda su cátedra de lo que uno también aprende, porque uno aquí igual llega como casi sin saber nada, yo llegue a hacer mi práctica y yo no sabía nada, yo sabía que esta situación existía, yo siempre quise estar acá, pero más allá yo no tenía idea,” tonces” lo que uno va aprendiendo y uno también trata de, como, yo lo he visto también con mi labor, tratar de que la gente aprenda un poquito sobre el tema, no porque a un niño con VIH/SIDA te toque te vay a contagiar, porque eso es imposible...uno llega con bastante ignorancia la verdad, porque me paso exactamente lo mismo, como los medios de contagios, y uno dice o tiene una herida, yo tengo una herida me voy a contagiar, pero son cosas súper ignorantes y no es así, o sea puedo darle todo el amor todos los cuidados que necesita este niño, solamente yo creo que la enfermedad es súper social, porque el cáncer es peor, mi hermana tiene lupus y el lupus es peor porque, esta enfermedad te brinda una oportunidad, en cambio hay otras que no, el cáncer a lo mejor se te posterga por 5 años pero después vuelve po, entonces esta enfermedad te brinda esta oportunidades si tú tienes un buen cuidado, y ahora nacen, hay familias que tienen VIH, tiene hijos, y estos no nacen con VIH, solamente el cuidado, yo pienso que solo social, a parte que el gobierno tampoco hace campañas como de información que son buenas porque esta lo que todos saben, y las campañas que hay son por un tiempo, pero la realidad, yo en la gente que por lo menos es de mi círculo, les digo que yo también tengo VIH, porque estoy todo el día acá, a veces me llevo a los chicos a mi casa, salimos al mall, vamos a tomar un helado, o damos una vuelta para comer algo, entonces para mi no es tema, al final del día se te olvida que tú “trabajai” con niños que tienen VIH porque nunca está el temor, por lo menos de mi parte, o como el recelo A ellos cuando van a mi casa duermen conmigo, duermen en mi cama, tomamos agua del mismo vaso, para mí no es un tema, para mi familia tampoco, pero si para la sociedad, porque la sociedad noo.... **es que hay una falta de cultura impresionante igual**, no sé si ustedes vieron un caso de una niña que tiene VIH que se contagió por una relación sexual, se llama María Carolina, tiene un apellido bien complejo, pero está en youtube, una rubia, que era cuica que tiene SIDA, ella hizo como un tema en internet y es un poco así, porque ella tiene una buena posición social, dinero estudio, pero tiene VIH, entonces no digamos que es un tema, a ver emm..., no si a todos les puede pasar, si nadie está libre de esto, y menos los niños, porque ellos no tienen la culpa, en ellos es un contagio vertical, por último en esta tipa puede haber habido algo de responsabilidad porque debió cuidarse o no sé, pero los

niños que culpa tiene un niño, cachay, entonces es un tema que si no se maneja que si no se habla va a quedar igual, siempre va a quedar encerrado en la fundación santa clara.

11- ¿Dentro de los colegios los/as niños/as no han tenido problema, o algo, no se los apoderados, por ejemplo, no han manifestado algún malestar con respecto a que ellos asistan al colegio junto a sus hijos? En algunos colegios he supieron que los chicos tenían VIH y no los recibieron que incluso fue la hermana habló en una entrevista en CNN, por discriminación, porque no fue onda igual que en los trabajos, te vamos a llamar, y no pasó nada, entonces igual es un tema de más de lo mismo, porque no hay cultura, no se enseña que es el VIH, no se enseñan los métodos de contagio, cómo cuidarse, la diferencia entre VIH y SIDA, entonces la gente así toda la gente que sabe que yo trabajo aquí lo primero es ¿Ah y tienen SIDA?, y yo les digo tienen VIH, entonces ahí uno empieza bla bla bla..., y lo primero que piensan o qué nuevo, porque claro no saben no se conoce la historia del tema, no sale como a la luz, entonces si se hiciera una protesta del tema del VIH, si se llega a ser algo así yo sería la primera que estaría ahí, porque al final del día uno se compromete con esto, cachay, porque para mí son mis hijos, preparamos disertaciones tareas trabajos, y nos dicen, pero porque hacen disertaciones tan grandes, si son solo para los niños del Hogar, pero yo lo miro así, si yo tuviera hijos lo haría exactamente igual, con la misma dedicación y al final del día para mí son mis hijos, porque ellos son los que llegan felices o tristes, y te dicen tía abrazame, cachay, entonces uno no puede ser tan, no si al final uno como profesional no debiera involucrarse tanto, pero yo no puedo, nose si estará bien o estará mal pero al final del día no po...y eso nos dicen, porque hacen tantas cosas si solo son para los niños del hogar, pero en fin para mí son importantes, **sí porque si no se hace y solo el niño llegara con algo básico, en el colegio sería ah! Es que él viene del hogar entonces no puede**, lamentablemente la sociedad es así, aquí los chiquillos cumplen con todas sus obligaciones, los materiales trabajos todo, entonces no es que a ya porque son niños de hogar no lo van a realizar, no nada que ver, aquí ellos cumplen con todo...entonces al final del día uno se involucra, finalmente es una enfermedad social, donde la gente no se interesa por saber y se queda solo con lo que se dice en pocas palabras total mientras hay un lugar que atiende niños con SIDA para que no se mueran y listo y dar plata los días de colecta, **yo creo que hay gente que ni siquiera sabe que existe este lugar**, yo creo que este lugar se ha hecho más conocido por la Hermana Nora, se juntan recursos mediante ella y famosos, se ha hecho un poco más conocido por las actividades que se están realizando para construir la otra casa, pero la gente como que hay ya se está haciendo algo, entonces la gente se queda con eso y viven en la ignorancia, y no los culpo, porque en el colegio no lo mencionan tampoco

mucho, de hecho para mi pucha yo le digo a alguien hábleme de SIDA, y es lo básico o hábleme de diabetes y ahí se hablan más, y para mí la diferencia en que un niño tenga diabetes o tenga VIH es casi lo mismo, de hecho la diabetes es casi o más complicado que el VIH, pero ahí es el que tiene VIH

Santiago, 2 de mayo de 2016

Protocolo de Validación por Juicio de Experto

Estimada(o) Docente:

Junto con saludarle cordialmente, le informamos que somos un grupo de estudiantes de 4to año que estamos llevando a cabo una investigación para culminar nuestro proceso formativo y optar al Grado Académico de Licenciado en Educación y al Título de Educadora Diferencial con Mención en Discapacidad Intelectual y Alteraciones Severas del Desarrollo; y Mención en Dificultades del Aprendizaje e Inclusión Educativa en la Universidad Católica Silva Henríquez.

El motivo de esta carta es para solicitarle, en su calidad de experto/a, revise el instrumento que le presentamos para recoger información que sustente nuestro trabajo, cuyo tema es: Integración a establecimientos escolares, de niños y jóvenes de entre 9 y 15 años de edad que viven con VIH-SIDA en el Hogar Santa Clara.

El instrumento elaborado por el equipo investigador, necesita ser validado para poder ser aplicarlo en el escenario del estudio, garantizando que, con sus aportes, cada una de las preguntas planteadas, estén en sintonía con los objetivos propuestos. Por lo anterior, agradeceríamos sus aportes y observaciones.

NOMBRES	RUT
Cartes Zambrano, Yessica	18.426.137-5
Casanova Baeza, Camila	18.595.641-5
Gamboa Caniulao, Lilian	18.530.652-6
López Melivilu, Constanza	17.959.538-9
Palacios Contreras, Constanza	18.623.645-9
Zuñiga Rojas, Yessica	18.077.868-3

Atte.

Seminaristas de Educación Diferencial
Universidad Católica Silva Henríquez

Resumen de la investigación

Nuestra investigación tiene como objetivo principal determinar cómo se integran a los establecimientos escolares los niños y jóvenes de entre 9 y 15 años de edad con VIH/SIDA del Hogar Santa Clara desde la mirada de los actores (estudiantes, docentes y guardadoras). Esta investigación se enfoca en investigar si los niños y jóvenes con VIH/SIDA se ven vulnerados en su desarrollo integral, mientras se insertan en el medio escolar.

Metodología de trabajo

La metodología de trabajo que se utilizará será la observación y el estudio de caso, la información se recabará mediante entrevistas semi estructuradas, las cuales serán aplicadas a los diferentes actores que se encuentran involucrados; es decir, a los estudiantes, docentes y guardadoras, con el fin de recoger la mayor cantidad de información que permita responder las siguientes preguntas:

Pregunta guía

- ¿Cómo se integran a los establecimientos escolares, los niños y jóvenes de entre 9 y 15 años de edad que viven con VIH-SIDA en el Hogar Santa Clara?

Objetivos específicos

1. Describir la rutina de estudio y apoyo escolar que se le brinda a los menores con VIH/SIDA dentro del Hogar Santa Clara.
2. Identificar las limitaciones que se generan debido a la condición física y de salud de los estudiantes del Hogar Santa Clara en su integración escolar.
3. Conocer la actitud que tienen los docentes con los estudiantes provenientes del Hogar Santa Clara.
4. Comprender la importancia que tiene para los jóvenes estar insertos en un sistema educativo perteneciendo a un Hogar de Menores.

Formato Entrevista

Objetivo: Entrevistar a el/la estudiante, en relación a la temática de investigación.

Datos de la entrevistada/o:

Nombre (iniciales):
Sexo:
Edad:
Curso:
Establecimiento:

Dimensión a investigar	Preguntas	Indicadores			Observación
		Mantener	Modificar	Eliminar	
Rutina de estudios y apoyo escolar	1. ¿Cuál es la asignatura que más te gusta? ¿Cuál asignatura te parece más compleja? 2. Cuando tienes trabajos en grupos, ¿Cómo se organizan con tus compañeros? 3. ¿Cómo te ayudan las tías del hogar cuando tienes pruebas y tareas? 4. ¿Cuáles son las cosas que más te gustan del Hogar?				
Afecta la condición física y de salud a la integración escolar	1. ¿Faltas muchas veces a clases? ¿Por qué? 2. ¿Cuándo faltas a clases, pierdes mucha materia? ¿De qué forma te la consigues?				
Significado de tener estudiantes que provienen del Hogar Santa Clara	1. ¿De qué forma te apoyan tus profesores y compañeros cuando tienes trabajos o pruebas? ¿Cómo es el trato que tiene el profesor con el curso? ¿Los trata a todos igual? ¿Te apoya cuando tú lo necesitas?				

<p>Importancia que dan los jóvenes a estar insertos en el sistema educativo</p>	<p>1. ¿Te gusta ir al colegio? , En el curso que estás, ¿Cómo se portan tus compañeros contigo y tú con ellos?</p> <p>2. ¿Tienes amigos dentro de tu curso o del colegio? ¿Cómo son ellos contigo?</p> <p>3. ¿Participas de alguna actividad extra programática en tu colegio?</p> <p>4. ¿Cuáles son las cosas que más te gustan del colegio?</p>				
---	---	--	--	--	--

Formato Entrevista

Objetivo: Entrevistar a el/la docente a cargo del estudiante, en relación a la temática de investigación.

<p><u>Datos de la entrevistada/o:</u></p> <p>Nombre:</p> <p>Establecimiento:</p> <p>Experiencias en la labor docente:</p> <p>Tiempo trabajando con niños:</p> <p>Labores y funciones que ejerce:</p>

Dimensión a investigar	Preguntas	Indicadores			Observación
		Mantener	Modificar	Eliminar	
Rutina de estudios y apoyo escolar	<ol style="list-style-type: none"> 1. ¿Qué estrategias de motivación utiliza con los/as niños/as en su proceso de aprendizaje? 2. ¿Cuáles son las estrategias de apoyo y ayuda que provee a los niños/as que presentan mayor inasistencia? 3. ¿Qué medidas cree que se deberían tomar a nivel del colegio o del Hogar para favorecer el proceso de aprendizaje de estos menores? 4. ¿Tiene relación directa con el apoderado de los niños que provienen de un hogar de menores? ¿Cómo visualiza la asistencia de ellos en las reuniones de apoderado? ¿Qué aspectos trabajan en conjunto para proporcionar un 				

	mejor aprendizaje al menor?				
Afecta la condición física y de salud a la integración escolar	<p>1. ¿Cómo evidencia el rendimiento escolar de los/as niños/as? ¿Aprecia alguna diferencia entre aquellos que provienen de Hogar de Menores?</p> <p>2. ¿Los niños del Hogar tienen dificultades para aprender? ¿Cuál o cuáles cree serían los motivos?</p>				
Significado de tener estudiantes que provienen del Hogar Santa Clara	<p>1. ¿Qué opinión tiene sobre el tener incorporados alumnos de un Hogar de Menores? ¿Cómo reacciona usted frente a esta situación?</p> <p>2. ¿Influye en su planificación de clases que estén estos menores incorporados?</p> <p>3. ¿Cuál es su visión frente al proyecto de integración escolar que acoge a niños con necesidades educativas especiales?</p>				
Importancia que dan los jóvenes a estar insertos en el sistema educativo	1. ¿Cuántos estudiantes tiene en su grupo de curso que provengan de un Hogar de Menores? ¿Cómo definiría la interacción de los niños que provienen de un Hogar de Menores con sus compañeros?				

Formato Entrevista

Objetivo: Entrevistar a la/las guardadora(s) del hogar, en relación a la temática de investigación.

Datos de la entrevistada:

Nombre:
Experiencias en labores similares:
Tiempo trabajando en el hogar:
Cantidad de niños que tiene a cargo (Edades):
Labores y funciones que ejerce:

Dimensión a investigar	Preguntas	Indicadores			Observación
		Mantener	Modificar	Eliminar	
Rutinas de estudio y apoyo escolar	1. ¿Cómo apoyan ustedes, como cuidadoras, el proceso educativo escolar de los niños? ¿Existen rutinas de estudio, les ayudan a resolver las tareas, les enseñan estrategias de estudio para las situaciones de prueba, cómo lo hacen cuando se enferman...? 2. ¿Cuál es la libertad que tienen los niños y jóvenes del hogar en relación a sus momentos y/o instancias de recreación? 3. ¿Cuáles son las reglas o normas que deben respetar y cumplir los niños dentro del hogar? 4. ¿Cuántos de los niños que pertenecen al				

	hogar, asisten regularmente a colegios? ¿Hay algunos que reciban educación aquí mismo en esta Institución?				
Afecta la condición física y de salud a la integración escolar	2.¿Cómo cree usted, que afecta la condición física y de salud de los niños, en la integración a los establecimientos escolares?				
Significado de tener estudiantes que provienen del Hogar Santa Clara	1 ¿Los profesores dan apoyos y respuestas educativas pertinentes a los menores? ¿Cómo reaccionan frente a esta situación?				
Importancia que dan los jóvenes a estar insertos en el sistema educativo	1. Por los comentarios que recibe de los propios niños, ¿Cómo se sienten en el colegio? ¿Les gusta ir? ¿Los niños participan en talleres o actividades extra programáticas dentro de los colegios? ¿Ha notado avances en su desempeño escolar y social desde que asisten a los colegios?				

Instrucciones:

Agradecemos la revisión hecha al instrumento elaborado y agradeceríamos todas las sugerencias y aportes que contribuyan a este proceso.

Identificación del Profesional validador:

Nombre:	Mercedes Barros Saavedra
Título académico:	Profesor de Estado Especialista en Educación Diferencial mención D.I.
Grado:	Magister en Educación
Fecha:	10/05/2016
Firma:	

Santiago, 2 de mayo de 2016

Protocolo de Validación por Juicio de Experto

Estimada(o) Docente:

Junto con saludarle cordialmente, le informamos que somos un grupo de estudiantes de 4to año que estamos llevando a cabo una investigación para culminar nuestro proceso formativo y optar al Grado Académico de Licenciado en Educación y al Título de Educadora Diferencial con Mención en Discapacidad Intelectual y Alteraciones Severas del Desarrollo; y Mención en Dificultades del Aprendizaje e Inclusión Educativa en la Universidad Católica Silva Henríquez.

El motivo de esta carta es para solicitarle, en su calidad de experto/a, revise el instrumento que le presentamos para recoger información que sustente nuestro trabajo, cuyo tema es: Integración a establecimientos escolares, de niños y jóvenes de entre 9 y 15 años de edad que viven con VIH-SIDA en el Hogar Santa Clara.

El instrumento elaborado por el equipo investigador, necesita ser validado para poder ser aplicarlo en el escenario del estudio, garantizando que con sus aportes, cada una de las preguntas planteadas, estén en sintonía con los objetivos propuestos. Por lo anterior, agradeceríamos sus aportes y observaciones.

NOMBRES	RUT
Cartes Zambrano, Yessica	18.426.137-5
Casanova Baeza, Camila	18.595.641-5
Gamboa Caniulao, Lilian	18.530.652-6
López Melivilu, Constanza	17.959.538-9
Palacios Contreras, Constanza	18.623.645-9
Zuñiga Rojas, Yessica	18.077.868-3

Atte.

Seminaristas de Educación Diferencial
Universidad Católica Silva Henríquez

Resumen de la investigación

Nuestra investigación tiene como objetivo principal determinar cómo se integran a los establecimientos escolares los niños y jóvenes de entre 9 y 15 años de edad con VIH/SIDA del Hogar Santa Clara desde la mirada de los actores (estudiantes, docentes y guardadoras). Esta investigación se enfoca en investigar si los niños y jóvenes con VIH/SIDA se ven vulnerados en su desarrollo integral, mientras se insertan en el medio escolar.

Metodología de trabajo

La metodología de trabajo que se utilizará será la observación y el estudio de caso, la información se recabará mediante entrevistas semi estructuradas, las cuales serán aplicadas a los diferentes actores que se encuentran involucrados; es decir, a los estudiantes, docentes y guardadoras, con el fin de recoger la mayor cantidad de información que permita responder las siguientes preguntas:

Pregunta guía

- ¿Cómo se integran a los establecimientos escolares, los niños y jóvenes de entre 9 y 15 años de edad que viven con VIH-SIDA en el Hogar Santa Clara?

Objetivos específicos

1. Describir la rutina de estudio y apoyo escolar que se le brinda a los menores con VIH/SIDA dentro del Hogar Santa Clara.
2. Identificar las limitaciones que se generan debido a la condición física y de salud de los estudiantes del Hogar Santa Clara en su integración escolar.
3. Conocer la actitud que tienen los docentes con los estudiantes provenientes del Hogar Santa Clara.
4. Comprender la importancia que tiene para los jóvenes estar insertos en un sistema educativo perteneciendo a un Hogar de Menores.

Formato Entrevista

Objetivo: Entrevistar a el/la estudiante, en relación a la temática de investigación.

Datos de la entrevistada/o:

Nombre (iniciales):
Sexo:
Edad:
Curso:
Establecimiento:

Dimensión a investigar	Preguntas	Indicadores			Observación
		Mantener	Modificar	Eliminar	
Rutina de estudios y apoyo escolar	1. ¿Cuál es la asignatura que más te gusta? ¿Cuál asignatura te parece más compleja? 2. Cuando tienes trabajos en grupos, ¿Cómo se organizan con tus compañeros? 3. ¿Cómo te ayudan las tías del hogar cuando tienes pruebas y tareas? 4. ¿Cuáles son las cosas que más te gustan del Hogar?		X		1a preguntaría por que le gusta 1b Cambiar "Compleja" por "difícil".
Afecta la condición física y de salud a la integración escolar	1. ¿Faltas muchas veces a clases? ¿Por qué? 2. ¿Cuándo faltas a clases, pierdes mucha materia? ¿De qué forma te la consigues?				Preguntaría, además por que razones faltan a clases otros estudiantes
Significado de tener estudiantes que provienen del Hogar Santa Clara	1. ¿De qué forma te apoyan tus profesores y compañeros cuando tienes trabajos o pruebas? ¿Cómo es el trato que tiene el profesor con el curso? ¿Los trata a todos igual? ¿Te apoya cuando tú lo necesitas?				1.a. partir de la base que los profesos es lo apoyan. 1b.- la entiendo, pero no se si es correcta

<p>Importancia que dan los jóvenes a estar insertos en el sistema educativo</p>	<p>1. ¿Te gusta ir al colegio? , En el curso que estás, ¿Cómo se portan tus compañeros contigo y tú con ellos? 2.¿Tienes amigos dentro de tu curso o del colegio? ¿Cómo son ellos contigo? 3. ¿Participas de alguna actividad extra programática en tu colegio? 4. ¿Cuáles son las cosas que más te gustan del colegio?</p>				
---	--	--	--	--	--

Formato Entrevista

Objetivo: Entrevistar a el/la docente a cargo del estudiante, en relación a la temática de investigación.

Datos de la entrevistada/o:

Nombre:
Establecimiento:
Experiencias en la labor docente:
Tiempo trabajando con niños:
Labores y funciones que ejerce:

Dimensión a investigar	Preguntas	Indicadores			Observación
		Mantener	Modificar	Eliminar	
Rutina de estudios y apoyo escolar	<p>1. ¿Qué estrategias de motivación utiliza con los/as niños/as en su proceso de aprendizaje?</p> <p>2. ¿Cuáles son las estrategias de apoyo y ayuda que provee a los niños/as que presentan mayor inasistencia?</p> <p>3. ¿Qué medidas cree que se deberían tomar a nivel del colegio o del Hogar para favorecer el proceso de aprendizaje de estos menores?</p> <p>4. ¿Tiene relación directa con el apoderado de los niños que provienen de un hogar de menores? ¿Cómo visualiza la asistencia de ellos en las reuniones de apoderado?</p>				

	¿Qué aspectos trabajan en conjunto para proporcionar un mejor aprendizaje al menor?				
Afecta la condición física y de salud a la integración escolar	1. ¿Cómo evidencia el rendimiento escolar de los/as niños/as? ¿Aprecia alguna diferencia entre aquellos que provienen de Hogar de Menores? 2. ¿Los niños del Hogar tienen dificultades para aprender? ¿Cuál o cuáles cree serían los motivos?				
Significado de tener estudiantes que provienen del Hogar Santa Clara	1. ¿Qué opinión tiene sobre el tener incorporados alumnos de un Hogar de Menores? ¿Cómo reacciona usted frente a esta situación? 2. ¿Influye en su planificación de clases que estén estos menores incorporados? 3. ¿Cuál es su visión frente al proyecto de integración escolar que acoge a niños con necesidades educativas especiales?				<p><i>Preguntar que opinan los otros docentes:</i></p> <p><i>2.- que se les citen lo bueno y lo negativo.</i></p>
Importancia que dan los jóvenes a estar insertos	1. ¿Cuántos estudiantes tiene en su grupo de curso que provengan de un Hogar de Menores? ¿Cómo				

en el sistema educativo	definiría la interacción de los niños que provienen de un Hogar de Menores con sus compañeros?				
-------------------------	--	--	--	--	--

Formato Entrevista

Objetivo: Entrevistar a la/las guardadora(s) del hogar, en relación a la temática de investigación.

Datos de la entrevistada:

Nombre:

Experiencias en labores similares:

Tiempo trabajando en el hogar:

Cantidad de niños que tiene a cargo (Edades):

Labores y funciones que ejerce:

Dimensión a investigar	Preguntas	Indicadores			Observación
		Mantener	Modificar	Eliminar	
Rutinas de estudio y apoyo escolar	<p>1.¿Cómo apoyan ustedes, como cuidadoras, el proceso educativo escolar de los niños? ¿Existen rutinas de estudio, les ayudan a resolver las tareas, les enseñan estrategias de estudio para las situaciones de prueba, cómo lo hacen cuando se enferman...?</p> <p>2.¿Cuál es la libertad que tienen los niños y jóvenes del hogar en relación a sus momentos y/o instancias de recreación?</p>				

	<p>3.¿Cuáles son las reglas o normas que deben respetar y cumplir los niños dentro del hogar?</p> <p>4.¿Cuántos de los niños que pertenecen al hogar, asisten regularmente a colegios? ¿Hay algunos que reciban educación aquí mismo en esta Institución?</p>				
Afecta la condición física y de salud a la integración escolar	2.¿Cómo cree usted, que afecta la condición física y de salud de los niños, en la integración a los establecimientos escolares?				
Significado de tener estudiantes que provienen del Hogar Santa Clara	1.¿Los profesores dan apoyos y respuestas educativas pertinentes a los menores? ¿Cómo reaccionan frente a esta situación?				
Importancia que dan los jóvenes a estar insertos en el sistema educativo	5. Por los comentarios que recibe de los propios niños, ¿Cómo se sienten en el colegio? ¿Les gusta ir? ¿Los niños participan en talleres o actividades extra programáticas dentro de los colegios? ¿Ha notado avances en				

	su desempeño escolar y social desde que asisten a los colegios?				
--	---	--	--	--	--

Instrucciones:

Agradecemos la revisión hecha al instrumento elaborado y agradeceríamos todas las sugerencias y aportes que contribuyan a este proceso.

Identificación del Profesional validador:

Nombre:	Hugo Miranda
Título académico:	Profesor en Ciencias Naturales y Biología
Grado:	Magister en Educación
Fecha:	10-5-2016
Firma:	