

Información Importante

La Universidad de La Sabana informa que el(los) autor(es) ha(n) autorizado a usuarios internos y externos de la institución a consultar el contenido de este documento a través del Catálogo en línea de la Biblioteca y el Repositorio Institucional en la página Web de la Biblioteca, así como en las redes de información del país y del exterior con las cuales tenga convenio la Universidad de La Sabana.

Se permite la consulta a los usuarios interesados en el contenido de este documento para todos los usos que tengan finalidad académica, nunca para usos comerciales, siempre y cuando mediante la correspondiente cita bibliográfica se le de crédito al documento y a su autor.

De conformidad con lo establecido en el artículo 30 de la Ley 23 de 1982 y el artículo 11 de la Decisión Andina 351 de 1993, La Universidad de La Sabana informa que los derechos sobre los documentos son propiedad de los autores y tienen sobre su obra, entre otros, los derechos morales a que hacen referencia los mencionados artículos.

BIBLIOTECA OCTAVIO ARIZMENDI POSADA
UNIVERSIDAD DE LA SABANA
Chía - Cundinamarca

Implementación de, LEERTE: estrategia de intervención pedagógica para el fortalecimiento de las dimensiones socio afectiva y comunicativa a través de la lectura terapéutica con niños en procesos oncológicos.

Yeraldin Murcia Rubio

July Andrea Jimenez Moncada

Universidad de La Sabana

Facultad de Educación

Licenciatura en Pedagogía Infantil

2017

Nota del Autor

Proyecto de grado (tesis para optar al título de Licenciado en Pedagogía Infantil),
asesorado por Bertha Franco.

Resumen

Con la recopilación de cuatro estudios anteriores sobre lectura terapéutica, este proyecto toma la estrategia de intervención pedagógica LEERTE, para realizar la implementación con niños en procesos oncológicos en un contexto no hospitalario.

Este trabajo expone los aspectos relevantes de las investigaciones anteriores, también se elabora un marco teórico que retoma los temas base de la estrategia como: dimensión socio afectiva, dimensión comunicativa, el efecto de éstas en los niños con cáncer, entre otros; y además se añaden temas para complementar el trabajo como: cáncer, literatura, entre otros. La estrategia se implementó con nueve niños en procesos oncológicos que asistieron a la fundación Opnicer. Después de la implementación se elabora el análisis de resultados, la viabilidad de la estrategia y las conclusiones del proyecto.

Palabras clave: cáncer, dimensión socio afectiva, dimensión comunicativa, estrategia, lectura terapéutica.

Abstract

This study adopts the LEERTE pedagogical strategy after having reviewed four previous studies related with therapeutic reading. The strategy was implemented with children facing oncologic processes in a context out of hospital. A review of related research is provided along with a theoretical framework that explains the main constructs of the selected strategy: the socio-affective dimensión and the communicative dimensión, and their effects on cancer children patients. Also, other constructs are reviewed: cáncer and literatura. The strategy was implemented with nine children facing oncologic processes who attended the Opnicer foundation. After the implementation, the data analysis was conducted, the strategy was validated and conclusiones were drawn.

Keywords: Socio-affective dimension, communicative dimension, strategy, therapeutic reading.

ÍNDICE

1. INTRODUCCIÓN	5
2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	7
2.1. JUSTIFICACIÓN	7
2.2. Pregunta de investigación	9
2.3. Objetivo general	9
2.4. Objetivos específicos	9
3. MARCO TEÓRICO	10
3.1. ANTECEDENTES.....	20
4. METODOLOGÍA	35
4.1 Método y tipo de estudio:.....	35
4.2. Participantes:	36
4.3. Instrumentos de recogida de datos:	37
5. CONCLUSIONES	52
6. RECOMENDACIONES	54
7. REFERENCIAS	56
8. ANEXOS	58

1. INTRODUCCIÓN

La presente investigación corresponde a la aplicación de la estrategia “Leerte”, creada por Franco, C; Bernal, K & Gaviria, L. (2015), para así determinar la influencia de la lectura terapéutica en las dimensiones socio afectiva y comunicativa en niños que estén en procesos oncológicos. Se considera importante realizar la aplicación de esta estrategia debido a que es una temática muy importante a nivel del desarrollo de emociones y liberación de ansiedad en niños que se encuentran en un contexto hospitalario o fuera de este. Además, es un tema que muchas veces solo se ve como un tiempo de lectura y distracción, y pocas veces se ve la trascendencia que tiene la lectura en los niños que están pasando por procesos oncológicos.

El presente documento se basa en la implementación de la estrategia de intervención pedagógica “Leerte”, fruto y recopilación sistematizada de un conjunto de investigaciones realizadas por estudiantes de la Universidad de La Sabana, que han llevado consigo y en común el tema de la lectura terapéutica en niños hospitalizados. Dichas investigaciones, han seguido un camino en espiral, es decir, de la primera investigación, “Los niños hospitalizados y el juego, una mirada desde los profesionales de la salud y los cuidadores en cinco ciudades de Colombia” de Torrado, O; Sneider, E & Sierra, P. 2010, surgen hallazgos y resultados, que fueron debidamente estudiados y tomados por la segunda investigación, “La lectura como herramienta Terapéutica en espacios Hospitalarios” de Albarello, N; Franco, B & Pinzón, C (2011), para poder darle continuidad pero desde un nuevo objeto de estudio; posteriormente viene la tercera investigación, “Elly lee contigo: una propuesta pedagógica para el aporte en el fortalecimiento de la dimensión socio-afectiva a través de la lectura terapéutica en niños de 4 a 8 años en procesos oncológicos” de Luque, L; Torrado, O & Zapata, E (2014), en donde se realizó también una

indagación y análisis de los hallazgos y conclusiones obtenidas en la segunda investigación, y así seguir con el mismo tema de estudio, pero desde una nueva propuesta; luego llega la cuarta investigación, “Leerte: estrategia de intervención pedagógica para el fortalecimiento de las dimensiones socio afectiva y comunicativa a través de la lectura terapéutica en niños de 4 y 5 años de edad en procesos oncológicos” de Bernal, K; Franco, B & Gaviria, L (2015), la cual hace un análisis sumatorio de las tres investigaciones, y de esto surge una estrategia de intervención pedagógica. Esta línea de acción investigativa se esclarecerá más adelante en los antecedentes.

Reconociendo la ardua labor de la investigación de Bernal, K; Franco, B & Gaviria, L (2015), se decide en este trabajo de grado darle continuidad a esta, por medio de la implementación de la estrategia de intervención pedagógica “Leerte”, para lo cual se aplicó la estrategia ya establecida, por un periodo de tiempo de dos meses aproximadamente, y luego se procede a analizar su viabilidad y pertinencia. El contexto donde se llevó a cabo este trabajo de grado fue en la fundación OPNICER Colombia, Organización de padres de niños con cáncer, la cual es una entidad sin ánimo de lucro que apoya y brinda asesoría e información a padres y niños que se encuentran en procesos oncológicos.

De esta manera, la investigación está constituida por los siguientes elementos; la recolección de los hallazgos obtenidos de las investigaciones antecedentes, los soportes teóricos y aspectos relevantes que permitieron llevar a cabo el proyecto, los objetivos correspondientes, el contexto y población a la que va dirigida; y por último, se desarrollaron los fundamentos teóricos, análisis de resultados, recomendación y conclusiones generales de todo el proyecto.

2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1. JUSTIFICACIÓN

Para una Licenciada en Pedagogía Infantil en formación, esta investigación es necesaria para mostrar el aporte que se puede realizar frente al tema de lectura terapéutica en contextos no escolarizados y con poblaciones flotantes, de manera que se hace más amplio el quehacer docente, brindando un espacio que favorece la formación del docente fuera del aula.

Es por eso, que se debe tener en cuenta que, dentro o fuera del contexto hospitalario, existen niños con diferentes pronósticos y estados de salud que a lo largo pueden llegar a convertirse en situaciones de gran impacto emocional, debido tanto a la novedad del determinado diagnóstico como a las diferentes condiciones del ambiente. La estancia provisional o indefinida de los niños en dichos contextos también puede atrasar el proceso escolar y/o afectar su mismo estado de ánimo desencadenando una serie de conflictos personales y familiares.

Por este motivo, esta investigación lleva a cabo la implementación de la estrategia de intervención pedagógica “Leerte”, tiene como propósito propiciar un ambiente pedagógico y agradable relacionado con las experiencias vividas e intereses propios de los niños para brindarles una integración y acompañamiento que favorezca el proceso educativo fomentando la actividad para que el niño ocupe valiosamente su tiempo, y favorecer su estado socio afectivo y comunicativo.

Dentro del campo investigativo, existen investigaciones que por cuestiones de tiempo u otras circunstancias no llegan a un punto final, es decir, quedan abiertas a una posible continuidad,

para favorecer el mismo tema u objeto de estudio, lo cual es fundamental y relevante para que trabajos de investigación no queden perdidos o indefinidos.

Es por eso que se decidió realizar la implementación de esta estrategia, la cual se llevó a cabo en la fundación OPNICER. Esta fundación está ubicada en el barrio las Cruces en Bogotá, Colombia. Cuenta con una población flotante ya que la mayoría de la población que atiende son niños que se encuentran en tratamientos oncológicos en el Instituto Nacional de Cancerología y de allí los remiten a la fundación, la cual les presta un apoyo emocional, psicológico, actividades lúdicas y según sea el caso también de hospedaje.

La población atendida, son familias de estratos socio económicos bajos (1 y 2), además son familias que por cuestiones de la enfermedad tuvieron que trasladarse de su ciudad de origen a Bogotá para recibir el tratamiento que necesitan sus hijos.

Por otro lado, los servicios que presta OPNICER son asesoría jurídica; asesoría psicológica; orientación con charlas en diferentes aspectos de la enfermedad y cuidados que requiere el niño; conformación de grupos de apoyo para guiar y orientar a los padres con la enfermedad; campañas de divulgación y cooperación; promoción y prevención en los planteles educativos para prevenir a tiempo la enfermedad dirigido a asociaciones de padres, profesores y alumnos; alianza estratégica con los diferentes hogares y albergues para brindar apoyo a las familias que vienen fuera de Bogotá para el tratamiento del niño (a); apoyo a los padres con subsidios económicos, a padres en condiciones de vulnerabilidad; orientación en los trámites y gestiones de los padres que vienen de provincia; apoyo y articulación para la obtención de medicamentos.

En ese orden de ideas, la población infantil que asiste a la fundación Opnicer, en gran parte son niños que viven en otras fundaciones y cuyos padres y familia viven en otras ciudades. Los niños son atendidos en el Instituto Nacional de Cancerología y debido a que la fundación

Opnicer está cerca, en ocasiones llevan a los niños ahí, ya sea para actividades, o situaciones de estadía momentánea. Por ende, es relevante la implementación de la estrategia con esta población, debido a que están lejos de sus hogares y de sus familias; y además enfrentan un proceso oncológico, lo cual hace que su estado de ánimo, emocional, social y comunicativo se pueden ver seriamente afectados; entonces es en ese punto donde requieren de una intervención de este tipo.

Por esta razón, en el presente trabajo de grado se realizó la implementación de la estrategia de intervención pedagógica “Leerte” creada en la investigación de Bernal, K; Franco, B & Gaviria, L 2015. Además, se retoman los objetivos específicos plantados por las autoras, para continuar con los propósitos de la estrategia los cuales se exponen a continuación:

2.2. Pregunta de investigación

¿Qué impacto genera, en las dimensiones socio afectiva y comunicativa de los niños y niñas en procesos oncológicos de la Fundación Opnicer, la aplicación de la estrategia de intervención pedagógica “Leerte”?

2.3. Objetivo general

Identificar el impacto que tiene la estrategia de intervención pedagógica “Leerte”, en las dimensiones socio afectiva y comunicativa de los niños y niñas en procesos oncológicos de la Fundación Opnicer

2.4. Objetivos específicos

1. Identificar el nivel de desarrollo en las dimensiones socio afectiva y comunicativa de los niños de la fundación Opnicer.

2. Realizar la aplicación de la propuesta LEERTE en un contexto distinto al hospitalario.
3. Describir los posibles avances de los niños en las dimensiones socio afectiva y comunicativa.

3. MARCO TEÓRICO

Dentro del abordaje de la presente investigación, nace la necesidad de definir ciertos conceptos y términos con el fin de direccionar y orientar la misma, a manera de aclaración y contextualización. Por tal motivo, se han seleccionado los temas más relevantes bajo los cuales se encaminó la investigación, y al mismo tiempo se retoma y se utiliza textualmente cierta información del marco teórico planteado por Bernal, K; Franco, B & Gaviria, L 2015.

Debido a que este trabajo enfoca la literatura infantil como eje fundamental, es importante definirlo. Según La Real Academia Española define Literatura como; “Arte de la expresión verbal”. Lo cual nos muestra que la literatura no solo es algo plasmado en unas hojas, sino que va más allá y por ser un arte es algo fundamental en la existencia del hombre. A partir de esta definición se hace necesario definir qué es la literatura infantil.

Como afirma Cerrillo (2007b, p. 34) en OCNOS “Revista de Estudios sobre lectura” el concepto de Literatura Infantil es utilizado por la bibliografía especializada para referirse “al conjunto de textos literarios que han sido escritos y destinados a los niños” (Nodelman, 2008; Mínguez, 2012; Cerrillo, 2013), además de aquellos textos que plantean un aprovechamiento didáctico de los niños antes de que estos alcancen la etapa de la adolescencia (Fittipladi, Colomer, 2014). Por tanto, se trata de un tipo de literatura que posee una temática muy determinada y cuya finalidad es, generalmente, el entretenimiento provechoso y la instrucción

didáctica de la población más joven (Mendoza, 1999; Cerrillo, 2008).

Es por esto que “la Literatura Infantil está compuesta de un conjunto de textos literarios de calidad que favorecen la interacción del mundo del lector con el de la obra literaria. De este modo, otorga protagonismo al aprendizaje autónomo y favorece una educación literaria de calidad” (Cerrillo, 2007a; 2008)”. Y es por esto que los autores enfatizan que la literatura infantil es un proceso de enseñanza- aprendizaje y una estrategia alfabetizadora funcional entre la población más joven.

Teniendo en cuenta lo anterior y la importancia de la literatura dentro de dicho trabajo es importante indagar sobre la lectura terapéutica debido a que es lo que se quiere ver por medio de la estrategia “LEERTE” y por ende se retoma del trabajo de Bernal, K; Franco, B & Gaviria, L 2015, el siguiente apartado: tanto la lectura terapéutica como la biblioterapia tienen como finalidad la mejoría de la persona que está pasando por un proceso donde su salud se ve comprometida por medio del relato de cuentos, historias o libros por parte de un terapeuta o cualquier persona que tenga las habilidades y tenga en mente los objetivos claros de la lectura.

Esta persona debe tener características específicas que permitan el desarrollo de la terapia de la manera más adecuada alcanzando los objetivos planteados para la mejora de la persona.

Dado que el objetivo de la estrategia está enfocado en los efectos de la dimensión socio afectiva, se hace necesario retomar de manera textual el tema desde el marco teórico de la investigación de Bernal, K; Franco, B & Gaviria, L 2015.

(Goleman 1995; citado por Bernal, K; Franco, B & Gaviria, L 2015, p. 21) señala que el desarrollo emocional es un conjunto de procesos de actualización del conocimiento sobre sí mismo que permite dar significado a las conductas afectivas propias y cumple un rol

fundamental en el afianzamiento de la personalidad, la autoimagen, el auto concepto y la autonomía, esenciales para la consolidación de la subjetividad. Así mismo, la dimensión socio afectiva está fundamentada en cuatro ejes; de los cuales se abordarán tres.

El primero de los ejes es conocido como *intrapersonal*, éste hace referencia a la adquisición de habilidades y cómo reconocen, manejan y expresan sus emociones, controlan sus impulsos, el estrés y la ansiedad, son persistentes en el momento de superar un obstáculo y regulan con facilidad su comportamiento; se caracterizan también por ser seguros de sí mismos, recurren a estrategias como la auto motivación y auto monitoreo, permitiéndoles tener claros sus objetivos académicos y personales, son capaces de curar y superar sus heridas emocionales, causadas por situaciones traumáticas. Este eje está vinculado también con la regulación emocional, hace referencia a la habilidad de identificar y reaccionar ante las emociones propias y ajenas, lo cual exige un equilibrio para resistir la presión externa y lograr expresar sus emociones, pensamientos y sentimientos de manera asertiva, evitando sentimientos de ira, odio o deseo de agredir a otro. A la vez a este eje corresponde con la autoestima, relacionada con el aprecio a sí mismo, lo cual está fuertemente vinculada con el auto concepto y la autoimagen; favorecen el conocimiento personal, incentivando la seguridad y confianza consigo mismo y con los demás, permitiendo la creación de vínculos o relaciones sociales adecuadas, así mismo favorece la toma de decisiones en una situación difícil o la seguridad para la toma de nuevos retos, teniendo un manejo adecuado frente a la frustración y el fracaso.

Por otro lado, se vincula con la motivación y la resiliencia, entendiendo la motivación como la que lleva a una persona a actuar; también relacionada con enfrentar las dificultades y usarlas para mejorar; la resiliencia por otro lado, es la habilidad de superar y sanar heridas emocionales, este es un proceso continuo.

El segundo eje es llamado *interpersonal*, se define como la habilidad de la persona para comprender y actuar en relación a la sociedad y las redes que la componen, aceptando su responsabilidad y ofreciendo sus destrezas, lo cual le permite establecer relaciones sanas duraderas y equilibradas.

El eje interpersonal está relacionado con la empatía, definiéndola como la capacidad de entender y sentir lo que le pasa a otros, ésta hace referencia a la habilidad de ponerse en el lugar de otro, escuchar y comprender lo que sienten y cómo lo expresan, permitiendo a la persona compartir experiencias y emociones que favorecen sus vínculos afectivos.

El último eje es la comunicación asertiva, el medio de este eje es la conversación, en este eje la persona tiene la habilidad de tener en cuenta significados y estímulos, a la vez es capaz de hacer lecturas verbales y no verbales, a las cuales responde adecuadamente sin agredirse o agredir a otros; estas habilidades están relacionadas con el eje interpersonal, pues la persona busca entender lo que el otro dice o expresa y responde de una manera apropiada, expresando sus ideas, emociones, sentimientos, preguntas etc., frente a el tema de conversación o en relación a un tema en particular, el mensaje debe ser entendido y las ideas de cada uno aceptadas y respetadas, con el fin de que no exista ningún aspecto hiriente o negativo dentro de la conversación.

En concordancia con lo planteado por Bernal, K; Franco, B & Gaviria, L (2015) la dimensión socio afectiva es fundamental en el desarrollo integral del ser humano, influyendo en la adquisición de diferentes habilidades personales y sociales, permitiendo a las personas interactuar de manera apropiada con otros sin faltar a sus propias creencias y pensamientos, beneficiando también sus respuestas ante situaciones difíciles; En situaciones de enfermedad como el cáncer, la dimensión socio afectiva es afectada directamente, debido a que sus relaciones

sociales se limitan, los sucesos y el contexto pueden afectar el estado emocional de la persona y de sus familiares; también la seguridad en sí mismo puede disminuir por sus diferentes cambios físicos y por los cuidados que debe adoptar.

Características de los niños con cáncer en la dimensión Socio- Afectiva.

De acuerdo a la investigación “Cáncer en pacientes pediátricos: un abordaje desde diferentes perspectivas” de (Cárdenas, 2007; citado por Bernal, K; Franco, B & Gaviria, L 2015, p. 25) el impacto que produce el cáncer no es el mismo en todos los individuos, si bien el proceso más común consiste en la valoración del evento como una amenaza, es muy probable que se genere una reacción emocional de ansiedad que puede llegar a ser muy intensa si el individuo percibe que sus recursos para afrontar la amenaza no son suficientes para controlar o manejar las consecuencias negativas que se presentan.

Teniendo en cuenta que cada paciente se ve afectado en su dimensión socio afectiva de manera diferente, señalamos a continuación algunos de los síntomas o consecuencias que, según Cárdenas, A. (2007) provienen del diagnóstico de cáncer en los niños:

- La valoración del suceso como una pérdida importante, tenderá a producir una reacción de tristeza, que puede desencadenar en depresión (Cano, 2005).
- El diagnóstico y tratamiento del cáncer en pacientes jóvenes genera intensas sensaciones de desamparo, miedo, ira, culpa, ansiedad y depresión que se pueden manifestar en diferentes áreas como la personal y la familiar entre otras.
- El diagnóstico del cáncer puede considerarse como un estresor potente que puede provocar reacciones emocionales, especialmente ansiedad y depresión e incluso trastornos emocionales del estado de ánimo.

- Piraquive (2006), plantea que el cáncer en la niñez es un problema importante que afecta la adaptación y que se puede manifestar con síntomas como pesadillas, insomnio, anorexia, retraimiento y depresión. Su nivel de desarrollo va a determinar la naturaleza del impacto emocional del cáncer y las estrategias que empleara para afrontar la enfermedad.

- Se pueden presentar pérdida de autoestima y autoconfianza, llevando al niño a tener comportamientos regresivos, retraimiento de sus compañeros, miedo de ir al colegio.

- Los niños pueden sentirse alterados por el ambiente al que están sometidos, por la relación con aspectos como: las batas blancas, los instrumentos y procedimientos médicos, toma de medicamentos, el dolor entre otros. Lo anterior da paso al segundo tema base de la presente investigación, se hace necesario retomar de manera textual el tema desde el marco teórico de la investigación de Bernal, K; Franco, B & Gaviria, L 2015.

Dimensión *comunicativa*. La comunicación en esta investigación asume un rol de gran importancia, teniendo presente que la comunicación que se tendrá en cuenta incluye el lenguaje verbal y no verbal, permitiendo indagar, identificar y analizar las diferentes situaciones que se presenten en el proceso de la intervención pedagógica, dando paso al reconocimiento de cómo son las interacciones comunicativas entre los niños y niñas, sus cuidadores y las investigadoras. (Bernal, K; Franco, B & Gaviria, L 2015).

Teniendo en cuenta la teoría de la comunicación 2007; citado por Albarello, Franco, & Pinzón 2011; y por Bernal, K; Franco, B & Gaviria, L 2015, p. 26. La etimología de la palabra “comunicación” nos lleva al término “comunis” que significa “común”.

Entonces, comunicar significa transmitir ideas y pensamientos con el objetivo de poner “en común” con el otro. Su definición es proceso de emisión y recepción de mensajes. Entonces la

comunicación, hace referencia a una forma de expresión de ideas, sentimientos y pensamientos; esta acción puede ser oral o escrita, dentro de esta se hacen necesarios un emisor y un receptor, los cuales deben hacer uso del mismo código, éste está vinculado con el contexto donde se da el proceso comunicativo.

En concordancia con Bernal, K; Franco, B & Gaviria, L (2015), es imprescindible también el lenguaje no verbal de los niños, ya que pueden resaltar sentimientos y pensamientos que no exponen de manera verbal, siendo de gran importancia en el proceso de una comunicación adecuada estableciendo óptimas relaciones.

Características de los niños con cáncer en la dimensión comunicativa

Así mismo (Cárdenas, 2007; citado por Bernal, K; Franco, B & Gaviria, L 2015, p. 29), señala las características o síntomas de niños con cáncer en la dimensión comunicativa, expuestas a continuación:

- Los pacientes de tumores cerebrales y leucemia, son susceptibles a múltiples tipos de deterioros cognitivos en los que se incluyen atención, memoria y la velocidad para procesar información, todos estos como consecuencia del daño en los axones mielinizados en diferentes áreas del cerebro (Butler, R & Haster, J., 2006); siendo claro que al afectar la dimensión cognitiva se ven afectadas habilidades de lenguaje y percepción.
- Al conocer el diagnóstico los niños suelen preguntarse si van a morir, y en función de su edad, lograrán comprender en mayor o menor medida la enfermedad para así poder verbalizar sus sentimientos y sus miedos. Ante el diagnóstico de cáncer los niños más pequeños suelen manifestar principalmente su preocupación por el dolor y miedo a separarse de sus padres y su entorno durante las hospitalizaciones. En los más grandes surge sentimiento de soledad si la enfermedad no les permite participar de sus actividades diarias (Méndez, et al, 2004).

- El cáncer produce estrés interna y externamente, alterando su relación con su medio.

Durante el proceso a los niños les surgen dudas de si van a morir, es de gran importancia aclarar sus dudas y dar esperanza para mantener un canal abierto de comunicación para que pueda expresar sus sentimientos durante las etapas de enfermedad.

- La comunicación con agentes ajenos es escasa, es decir los niños buscan comunicarse con personas conocidas.

Por otra parte, es necesario abordar el tema de *cáncer*, debido a que la estrategia está diseñada y va dirigida a población infantil con procesos oncológicos. Según Kasper D, Fauci A, Hauser S, Longo D, Jameson J, Loscalzo J. (2014). Harrison's Principles of Internal Medicine, 19e New York, NY: McGraw-Hill. El cáncer surge a través de una serie de alteraciones somáticas en el ADN que dan como resultado una proliferación celular sin restricciones. La mayoría de estas alteraciones implican cambios de secuencia reales en el ADN, es decir mutaciones. Pueden originarse como consecuencia de errores de replicación aleatorios, exposición a carcinógenos, por ejemplo, radiación o procesos de reparación del ADN defectuoso. Mientras que la mayoría de los cánceres surgen esporádicamente, el agrupamiento familiar de los cánceres se produce en ciertas familias que llevan una mutación de la línea germinal en un gen del cáncer.

Los cánceres casi siempre surgen como consecuencia de alteraciones genéticas, la gran mayoría de las cuales comienzan en una sola célula y por lo tanto son de origen monoclonal. Sin embargo, debido a una amplia variedad de cambios genéticos y epigenéticos pueden ocurrir en diferentes células dentro de tumores malignos con el tiempo; la mayoría de los cánceres se caracterizan por marcada heterogeneidad en las poblaciones de células. Esta heterogeneidad complica significativamente el tratamiento de la mayoría de los cánceres porque es probable que

haya subconjuntos de células que serán resistentes a la terapia y por lo tanto sobrevivirán y proliferarán incluso si la mayoría de las células son sacrificadas.

Los cánceres se caracterizan por la división celular no regulada, la evitación de la muerte celular, la invasión de tejidos, y la capacidad de metástasis. Los cánceres se denominan según su origen: los derivados del tejido epitelial se denominan carcinomas, los derivados de los tejidos mesenquimatosos son sarcomas y los derivados del tejido hematopoyético son leucemias, linfomas y discrasias de las células plasmáticas (incluido el mieloma múltiple).

Partiendo del tema anterior, es necesario tratar acerca de los efectos y aspectos que surgen en el momento del diagnóstico de cáncer y durante el proceso de éste, específicamente en la población infantil. También haciendo énfasis en la forma posiblemente apropiada de llevar la situación. Según Mortera, A (2014), en el libro *Cáncer Infantil: Guía práctica para padres*, al momento de ser diagnosticada la enfermedad, la angustia está en el niño, los padres y los demás familiares; al mismo tiempo los acompaña el temor lógico a lo inesperado, ya que esta situación los ubica en una realidad desconocida, llena de riesgos.

Al mismo tiempo, y durante el proceso de la enfermedad, es normal que los padres y demás integrantes de la familia se interroguen de manera constante sobre lo que podría suceder con el niño enfermo: ¿Se curará? ¿Qué será de su vida? ¿Qué pasará si no mejora? ¿Las cosas serán normales algún día? ¿Qué se debe hacer para que todo cambie?

Estas preguntas manifiestan un sentimiento incesante de inseguridad y una necesidad constante que todas las personas tienen. El miedo conduce a querer anticipar el futuro con el propósito de protegerse a sí mismo. No obstante, también es una señal de que es necesaria la determinación. La confianza en los médicos y en el personal de salud, y en sí mismo, es lo único

que puede hacer sentir protección frente a la situación que no se logra entender del todo.

Reconocer la dificultad del problema permite estar al tanto y a disposición de comprender lo que se vaya presentando.

Ahora bien, al tratarse del niño enfermo, la autora Mortera, A (2014), expresa que es natural que el niño quiera saber las razones de la enfermedad, la misma pregunta en sí, es tan difícil de responder, por lo tanto, algunos padres deciden guardar silencio. Cuando no se le brinda una respuesta clara, el niño generalmente busca explicaciones desde su razonamiento hasta el punto de sentirse la causa de lo que sucede, ya que los niños tienden a pensar que cuanto pasa en su entorno o en su cuerpo tiene que ver con su comportamiento. En este punto, la autora señala que es imprescindible recordar que “el que calla otorga”; al guardar silencio ante una pregunta que hace el niño, él buscará su propia respuesta en lo que ha vivido, en lo que hizo o en lo que hicieron los demás. Por ende, es importante recordar que el niño conoce menos que el adulto cuando esta triste, enojado, asustado, confundido, preocupado o alegre, y al no hablar sobre ello, lo que sucede es que perpetúan las emociones. Entonces, en este punto es importante observar al niño, tratar de identificar lo que piensa, sus emociones y demás aspectos, para brindarle un espacio donde él pueda expresarse, ya sea para acoger su emoción o resolver sus inquietudes.

En ese orden de ideas, la estrategia de intervención pedagógica Leerte, está diseñada con base en las dimensiones socio afectiva y comunicativa, lo cual durante su ejecución permite y brinda a los niños un espacio y elementos que favorecen y/o ayudan a que ellos puedan expresar sus miedos, inquietudes e incertidumbres frente a su respectiva situación.

3.1. ANTECEDENTES

En este espacio, se presenta de forma ordenada, el proceso de las investigaciones mencionadas anteriormente, para comprender la línea continua que se ha llevado a cabo sobre el tema.

Inicialmente, Torrado, O; Sneider, E & Sierra, P. 2010, desarrollan la investigación **“Los niños hospitalizados y el juego, una mirada desde los profesionales de la salud y los cuidadores en cinco ciudades de Colombia”**, las autoras indagaron acerca de los espacios brindados y actividades lúdicas desarrolladas por los hospitales para los niños internados allí. Por ende, se enfocaron en las perspectivas del personal de salud y los padres de los niños hospitalizados. Esta investigación se realizó en cinco ciudades de Colombia, a saber: Cartagena, Cali, Medellín, Manizales y Bogotá, en veinte instituciones hospitalarias de III nivel durante el periodo de tiempo entre noviembre de 2010 a enero de 2011.

Se elaboró una investigación mixta. La fase inicial, con un diseño descriptivo se basaba en la aplicación de encuestas al personal de salud. Luego, una fase cualitativa de diseño fenomenológico desarrollando entrevistas a profundidad y grupos focales a padres de niños hospitalizados. (Torrado, O; Sneider, E & Sierra, P. 2010).

Los resultados hallados por Torrado, O; Sneider, E. & Sierra, P. (2010) indican lo siguiente:

- Los hospitales exponen que la implementación de actividades lúdicas, son importantes para los niños, pero dentro de éstos no se cuenta con un programa estructurado. Además, gran parte no poseen recursos económicos para dichas actividades.
- A partir de la ejecución de las encuestas, más de la mitad de las instituciones afirman que

poseen el espacio físico para que los niños hospitalizados jueguen, pero estos espacios son usados para actividades diferentes del hospital. De esta forma, se concibe que se debe dar prioridad a los espacios lúdicos para mejorar la atención durante la hospitalización.

- Después de analizar, el tipo de actividades que se ejecutan dentro de los hospitales se evidenció que la mayoría implementa la lectura, el juego y los programas de televisión infantil; gran parte de estas actividades son supervisadas y dirigidas por programas extra institucionales y voluntarios que van esporádicamente. Además, se encontró que la frecuencia con la que se realizan estas actividades son intermitentes y no se brinda el servicio durante fechas especiales como navidad o días festivos, lo cual les parece que no es una excusa válida y los acudientes de los niños plantean que este servicio debería ser ejecutado diariamente.
- De acuerdo a los resultados de las encuestas realizadas se concluye que los profesionales más idóneos para ejercer esta función son los pedagogos infantiles, psicólogos y trabajadores sociales, debido a que se presenta una desarticulación entre la salud y lo emocional, cuando los médicos hacen sus procedimientos.
- Con relación a los grupos a los que se dirigen las actividades, se encontró que lactantes y adolescentes son los grupos que reciben menos intervención lúdica durante su proceso de hospitalización, lo cual demuestra el poco conocimiento e importancia de la estimulación adecuada a edades tempranas e ignoran los efectos positivos que tiene las actividades lúdicas para los adolescentes que están pasando por cambios físicos y emocionales, que, a su vez, pueden generar estrés en ellos.
- En conclusión, se evidenció una absoluta falta en la estructuración, organización y continuidad de las actividades lúdicas, lo cual hace que los participantes refieren que les

gustaría incluir dentro de los procesos hospitalarios las actividades lúdicas como un proceso permanente. Lo cual hace que el personal de salud reflexione sobre la problemática y muestren interés sobre la propuesta, para generar cambios y habilitar estos espacios tan necesarios dentro del hospital.

Luego, se encuentra la siguiente investigación, que fue un trabajo de opción de grado de la Facultad de Educación de la Universidad de la Sabana llamada **“La lectura como herramienta terapéutica en espacios hospitalarios”** elaborado por Albarello, N; Franco, B & Pinzón, C (2011), las autoras enfocan su investigación en el estudio de la lectura como instrumento terapéutico, que surge a partir de los resultados, las inquietudes y reflexiones generadas del trabajo mencionado anteriormente. A partir de esta investigación Albarello-Pinzón y Franco(2011) buscan construir una estrategia de intervención pedagógica con la lectura terapéutica con el objetivo a disminuir el dolor, la ansiedad, buscando el fortalecimiento de los procesos comunicativos en los niños de 2 a 7 años de edad que se encuentren en procesos de hospitalización; para lograr unos buenos resultados ellas plantearon tres fases fundamentales: en la cual la primera la realización de una búsqueda documental o Estado del Arte con el fin de identificar proyectos relacionados con la lectura terapéutica; la segunda parte desarrolló observaciones participantes en un Hospital de tercer nivel de la ciudad de Bogotá, incluyendo a los niños hospitalizados y sus cuidadores, donde empieza a nacer la estrategia de intervención pedagógica a través de la lectura terapéutica; y la tercera es la validación de la estrategia.

Para tales efectos, las autoras de ese trabajo plantean como objetivo general y específico los siguientes:

- Objetivo general: diseñar una propuesta de intervención pedagógica con lectura terapéutica para niños de 2 a 7 años de edad, internados en hospitales de tercer nivel.
- Objetivos específicos: (a) Realizar un rastreo teórico sobre temas que favorezcan la comprensión del tema objeto de estudio; (b) Efectuar un rastreo de los cuentos infantiles referentes al estudio y, (c) Hacer aproximaciones a niños hospitalizados y sus cuidadores.

Luego de este planteamiento de objetivos y tener claro lo que se quería realizar las autoras llevaron a cabo un amplio marco teórico que contempló diferentes conceptos; entre ellos, el proceso de leer, teniendo en cuenta la lectura como un proceso que incluye diferentes habilidades; además, se señala la lectura como actividad lúdica lo que da paso al siguiente concepto qué es la lectura terapéutica, encontrando que también es conocida como literapia o biblioterapia, los cuales se definen dentro de este marco teórico y se concluye que el término más adecuado es Lectura Terapéutica lo cual dio apertura a la narración como elemento indispensable en el proceso de lectura debido a que durante la investigación se halló la importancia de esta y además desplegó toda la teoría y procesos que se pueden llevar a cabo dentro de este proceso.

Luego se dio la conceptualización de las tres variables en la que estaba centrada la investigación que son: el dolor, la ansiedad y la comunicación y finalizaron con la definición de diferentes términos.

Es por esto, que en la metodología que se llevó a cabo dentro de esta investigación, se establecieron dos etapas: la primera etapa se dividió en 6 fases; la primera consistió en la búsqueda de la información (estado del arte) que abarcara proyectos sobre lectura terapéutica en edades comprendidas entre los 0 a 18 años, en los cuales se tuvieron en cuenta proyectos nacionales e internacionales y las categorías de análisis establecidas en la presente investigación,

encontrando 32 proyectos; en la segunda fase se estableció la sistematización de la información de la fase anterior, donde el instrumento elegido por las investigadoras fue la elaboración de RAEs; en la tercera fase se realizaron 3 entrevistas, donde los involucrados fueron: un funcionario del laboratorio GlaxoSmithKline, el cual trabajaba en el área de Expert Marketing de dicho laboratorio, el segundo fue un lector que trabaja en el Hospital San Ignacio, el cual les compartió su experiencia con los niños hospitalizados, donde se halló información relevante como la periodicidad con la se lleva un programa dentro de un hospital, el objetivo que tiene este, entre otros

La fase número cuatro, se denominó fase de análisis de la información, donde se ejecutó un cuadro de recolección de datos teniendo en cuenta lo que arrojaron las tres fases anteriores, donde se establecieron 11 categorías de estudio las cuales ayudaron a extraer la información relevante para la investigación y concluir que las necesidades de realizar una propuesta pedagógica de intervención mediante la lectura terapéutica debe desarrollarse de manera rigurosa, planeada y programada por personal idóneo para así garantizar mejores resultados; la fase número 5, denominada “la observación de experiencias “en la cual se llevó a cabo un análisis del desarrollo del programa Palabras que Acompañan, a través de registros focalizando la atención en la metodología y el proceso ejecutado durante la intervención de la lectura de cuentos. Aquí se pudo evidenciar los ajustes necesarios que propone el programa y la metodología utilizada por los lectores, debido a que el personal encargado de ejecutar este programa no interactúa con los niños y familiares, debido a que solo se centran en leer y no ven la trascendencia de ésta en la vida y el proceso que está llevando el niño y sus cuidadores durante su proceso de hospitalización; y la última fase que fue llamada “triangulación de la información” de esta primera etapa, radica en cruzar la información obtenida en las fases anteriores (el análisis

de RAEs, las observaciones y entrevistas) dando como resultado la explicación del problema planteado y a su vez darle apertura a la segunda etapa, teniendo las siguientes preguntas de investigación planteadas por Albarello, N & Pinzón, C (2011): Albarello, N & Pinzón, C (2011):

- ¿Qué efectos tiene en la comunicación, en los índices de dolor y ansiedad en niños hospitalizados de 2 a 7 años, una estrategia de intervención pedagógica con lectura terapéutica periódica y apropiada?
- ¿Qué elementos debe tener una estrategia de intervención pedagógica con lectura terapéutica para niños de 2 a 7 años hospitalizados para que sea apropiada y efectiva?
- ¿De qué manera se puede involucrar a padres y cuidadores en esa estrategia?

La metodología de esa investigación fue cualitativa de tipo exploratorio, donde su instrumento básico de recolección de información fueron los registros de observación, los cuales dieron un acercamiento al escenario o contexto real donde se estaba trabajando.

Es por esto, que las autoras de la investigación decidieron crear 4 fases para esta segunda etapa, y así mostrar de una manera clara y organizada lo que se obtuvo en ésta:

En la primera fase, se determinó la búsqueda de la información, teniendo en cuenta las categorías emergentes obtenidas en la primera etapa de la metodología (Ansiedad, dolor y comunicación), donde se hace un rastreo de información que ayudó a complementar el marco teórico; en la segunda fase, se realizó un rastreo de literatura infantil donde se verá reflejado los temas de las categorías ya establecidas con anterioridad; esta información dio como resultado una base de datos de cuentos suficiente para la estrategia de intervención pedagógica. Después de obtener esta recolección de cuentos, se empezó a realizar la propuesta pedagógica en cual se tuvo en cuenta que fuera viable y aplicable dentro del contexto hospitalario; la tercera fase la nombraron observación participante, donde se logró la conexión con el Hospital Simón Bolívar

en Bogotá, para asistir tres veces a la semana. Allí se encontró que existe un espacio donde los niños adelantan tareas o procesos académicos únicamente. La fase 4 llamada diseño y elaboración de la propuesta, se trabajó a partir de las observaciones hechas con anterioridad; ésta se realizó gracias a todo el proceso elaborado con anterioridad y se aclararon los imaginarios que las autoras tenían antes de realizar las intervenciones.

A partir de todo lo anterior, las autoras Albarello, N & Pinzón, C (2011 con ayuda las orientaciones de la asesora Bertha Franco, crearon la estrategia pedagógica la cual busca brindar un espacio de lectura terapéutica a niños hospitalizados de tal manera que éstos se constituyan en momentos positivos de comunicación entre ellos, el lector y los ciudadanos. La estrategia plantea varios momentos: momento de preparación, de intervención, de medición de ansiedad y dolor y finalmente de registro de intervención.

En cada uno de estos momentos se explica los pasos a ejecutar, los materiales que se deben utilizar y finalmente se hace las recomendaciones en las cuales las autoras dicen que es importante tener en cuenta el tiempo de la intervención y para mejorar los resultados, recomiendan hacer la intervención con los mismos niños todos los días hasta que ellos sean dados de alta y a su vez, motivar a los cuidadores para que sigan el proceso de la lectura desde sus hogares.

Después de llevar a cabo todo este proceso las autoras concluyen y recomiendan lo siguiente: Validar la estrategia de intervención propuesta, de tal manera que se le puedan hacer los ajustes necesarios que permita reflejar buenos resultados.

En tercer lugar encontramos, **“Elly lee contigo: una propuesta pedagógica para el aporte**

en el fortalecimiento de la dimensión socio-afectiva a través de la lectura terapéutica en niños de 4 a 8 años en procesos oncológicos” de Luque-Torrado y Zapata (2014), la cual surge a partir del trabajo de investigación anterior: “La lectura como herramienta terapéutica en espacios hospitalarios” Elly lee contigo, pretende mediante la lectura de cuentos infantiles contribuir en el afianzamiento socio-afectivo de los niños y niñas que padecen cáncer, brindándoles un espacio donde los niños puedan participar, expresar y a su vez ser ellos mismos.

Esta propuesta pedagógica a diferencia de la anterior, propone que la aplicación de la estrategia sea ajustable en cualquier contexto como: hospitales, fundaciones, hogares en donde los niños y niñas se encuentren en tratamiento oncológico, además, busca que los niños sean partícipes de una alternativa lúdica y vivencial en la cual se pueda evidenciar las emociones que puede llegar expresar el niño.

Partiendo de esto, Elly lee contigo, plantea como pregunta de investigación: ¿cómo aportar al fortalecimiento de la dimensión socio-afectiva en niños de 4 a 8 años con procesos oncológicos? Además, establece como objetivo general y objetivos específicos los siguientes:

Objetivo general: Diseñar una estrategia de lectura terapéutica para niños de 4 a 8 años con procesos oncológicos que aporte a su fortalecimiento socio-afectivo.

Objetivos específicos: (a) Realizar una indagación teórica que aporte a la comprensión del tema a tratar. (b) Plantear una propuesta pedagógica basada en secuencias didácticas implementadas a través de cuentos infantiles y por último sistematizar una serie de instrumentos que permitan hacer un seguimiento antes y después de las futuras intervenciones pedagógicas.

A continuación, las autoras de esta tesis, desarrollan un marco referencial como el principal soporte de la investigación, el cual se esclarece en tres capítulos: marco de antecedente, marco teórico y marco legal.

En primer lugar, el marco de antecedentes se encuentran algunos proyectos de investigación realizados por diferentes investigadores, que se desarrollaron a nivel institucional, nacional e internacional, que demuestran la preocupación de los profesionales en el desarrollo de estrategias que ayuden a mejorar la calidad de vida de los niños que tienen cáncer; Luego continúa con el marco referencial o teórico donde se desarrollan los siguientes conceptos: la lectura en la infancia, la pedagogía y su incidencia en la infancia; y finalmente el marco referencial donde está inmerso el marco legal, y se expone una breve descripción sobre las leyes, normas y programas vigentes que manifiestan los derechos, oportunidades y vivencias para garantizar su desarrollo óptimo e integral.

Por otro lado, el tipo de metodología utilizada para esta investigación fue de tipo mixto, con un alcance descriptivo, con una prevalencia al método cualitativo, debido a que este permite mayor comprensión de la perspectiva de los niños y niñas padres y cuidadores, acerca de los aportes que deja la lectura en este tipo de contexto. En ésta, Luque-Torrado y Zapata (2014), plantearon las siguientes fases:

1. Fase: Donde realizaron el rastreo de información teórica relevante de acuerdo el tema investigado.
2. Fase: Se hace el diseño de los instrumentos utilizados para la recolección de la información y a su vez se realiza el diseño de manera general de la propuesta pedagógica basada en la lectura de cuentos infantiles.
3. Fase: Validación de los instrumentos diseñados para la parte de acercamiento.
4. Fase: Selección del contexto participante de la investigación.
5. Fase: Ejecutar el consentimiento informado a padres y cuidadores debido a que la aplicación de la estrategia se realizaría con menores.

6. Fase: Capacitación a el equipo interdisciplinario sobre la estrategia pedagógica y los instrumentos a utilizar en esta.
7. Fase: Iniciación y finalización del proceso de intervención, realizado por los pedagogos hacia los infantes.
8. Fase: Recolección de información cuantitativa y cualitativa.
9. Fase: Triangulación de la información

Fase: Conclusiones, recomendaciones del estudio y resultados esperados.

Después de tener esto planteado, Luque-Torrado y Zapata (2014), empiezan con la estrategia pedagógica en sí, la cual, para obtener unos resultados relevantes, proponen una intervención de 10 sesiones teniendo en cuenta los siguientes pasos planeados en la estrategia:

1. Evaluación: donde se ve la edad, género, preferencias, patología y el contexto donde se va a trabajar.
2. Establecer las metas terapéuticas: fijación de metas que se quieren lograr y los aspectos que se quieren fortalecer mediante la implementación de estrategia.
3. Selección del libro: elegir el cuento teniendo en cuenta la evaluación realizada previamente.
4. Lectura del libro: en la cual se debe tener en cuenta las pautas dadas en las fichas didácticas de lectura, creadas por Luque-Torrado y Zapata (2014).
5. Momentos de expresión: permitir al niño expresarse cómo se siente con la realización de la lectura y a su vez tener en cuenta de nuevo la ficha didáctica mencionada anteriormente.

Para que todo esto se lleve de la mejor manera Luque-Torrado y Zapata (2014), hacen una referencia a los instrumentos utilizados antes, durante y después de la aplicación de la estrategia. Estos son: historias de vida; encuestas para infantes sobre su percepción frente a la lectura, cuentos infantiles, miedos y preocupaciones; encuestas para padres de familia; entrevistas a personal de salud; malla de valoración de la dimensión afectiva y diario de campo.

Finalmente se realiza el pilotaje de los instrumentos, donde se realizan algunas modificaciones, de acuerdo a lo que iba arrojando las intervenciones. Así mismo se concluyó con la importancia de seguir la investigación y la aplicación de esta estrategia para así continuar evidenciando los beneficios de la lectura terapéutica en niños que se encuentren en procesos oncológicos.

Por último, encontramos **“Leerte: estrategia de intervención pedagógica para el fortalecimiento de las dimensiones socioafectiva y comunicativa a través de la lectura terapéutica en niños de 4 y 5 años de edad en procesos oncológicos”** de Bernal, K; Franco, B & Gaviria, L 2015.

En esta investigación, las autoras realizaron un análisis sumatorio de las tres investigaciones mencionadas anteriormente, de esta manera ellas retomaron los aspectos más relevantes de los hallazgos, resultados y fundamentación teórica, para poder darle continuidad al tema de la investigación, pero otorgándole una nueva propuesta, la cual se basa en una estrategia de intervención pedagógica “Leerte” para favorecer la dimensión socio afectiva y la dimensión comunicativa. Las autoras se plantearon la siguiente pregunta de investigación y los respectivos objetivos: ¿Cuáles son los aportes de la Estrategia de Intervención Pedagógica: ¿LEERTE en las dimensiones socio afectiva y comunicativa de niños y niñas de cuatro y cinco años de edad en procesos oncológicos? Objetivo general: Identificar los aportes de la Estrategia de Intervención

Pedagógica: LEERTE en las dimensiones socio afectiva y comunicativa de niños y niñas de cuatro y cinco años de edad en procesos oncológicos. Y como objetivos específicos: (a) Identificar el nivel de desarrollo en las dimensiones socio afectiva y comunicativa de los participantes. (b) Determinar la aplicabilidad de la propuesta LEERTE en un contexto distinto al hospitalario. (c) Describir los posibles avances de los niños en las dimensiones socioafectiva y comunicativa.

En cuanto a la estrategia de intervención pedagógica Bernal, K; Franco, B & Gaviria, L (2015) señalan que Leerte se elabora a partir de los aportes de las investigaciones anteriores y que ya se describieron ampliamente. Para el presente trabajo se retoman de manera textual los aportes generales de la intervención.

Por otra parte, Bernal, K; Franco, B & Gaviria, L 2015 indican que los instrumentos que se deben emplear para la aplicación de la estrategia de intervención pedagógica: LEERTE fueron creados para la investigación y otros fueron tomados y adaptados de Luque, L; Torrado, O & Zapata, E (2014) en su trabajo investigativo.

A continuación, se expone y se resume el paso a paso de la estrategia de intervención pedagógica LEERTE. No obstante, cabe resaltar que, si se desea obtener información más detallada de dicha estrategia, la investigación se encuentra disponible en la biblioteca de La Universidad de la Sabana.

1. Preparación.
2. Establecer las metas pedagógicas.
3. Selección del libro.
4. Aplicación de las mallas de valoración de las dimensiones.
5. Lectura del libro.

Bernal, K; Franco, B & Gaviria, L 2015 también exponen las pautas de la lectura, las cuales son:

- Utilizar el entusiasmo en lugar de utilizar una técnica.
- Utilizar la inteligencia, integridad y la ética.
- Conseguir que la historia se acople.
- Darle credibilidad a la historia.
- Hacer un croquis de la historia.
- Ensayar la historia.
- Contárselo a otro.
- Explora al oyente.
- Ser flexible.

6. Momento de expresión: Actividades complementarias tras la lectura del cuento de manera que los niños se expresen y elaboren las ideas del cuento.

7. Aplicación de las mallas de valoración.

Por otra parte, reconociendo la población participante de la Estrategia de Intervención Pedagógica: LEERTE (niños y niñas con cáncer) Bernal, K; Franco, B & Gaviria, L (2015) exponen la necesidad de proponer un protocolo de bioseguridad de manera que se propicie un ambiente adecuado y seguro para los niños y niñas, de manera que no haya riesgo de afectar su estado de salud.

1. Lavado de manos.
2. Limpieza y desinfección de los materiales.

El pilotaje de LEERTE se realizó entre el 15 de agosto de 2015 y el 08 de septiembre del 2015 en la Fundación Proyecto Unión Casa de los Ángeles. Éste se realizó con tres participantes

los cuales están entre los 4 y 5 años de edad, cuentan con diagnósticos distintos y cada uno está en una etapa distinta de su tratamiento. La intervención de la Estrategia de Intervención Pedagógica LEERTE modificada tras los resultados del pilotaje no se realiza puesto que se presenta una situación en la fundación donde se llevaba a cabo la estrategia tras la cual los niños con los que se venía trabajando se trasladaron de allí impidiendo la realización de LEERTE. (Bernal, K; Franco, B & Gaviria, L 2015, p. 56).

Los resultados que se exponen a continuación se basan en los hallazgos y modificaciones a la Estrategia de Intervención Pedagógica a partir del pilotaje.

Estos muestran que la propuesta de intervención pedagógica LEERTE, aportó en las dimensiones socio afectiva y comunicativa; el aporte en la dimensión socio afectiva se evidenció en el fortalecimiento de las relaciones con pares y con adultos por medio de las actividades complementarias, las cuales invitaban y motivaban al participante a compartir con otros, así mismo se reforzó la identificación de las emociones primarias, esto se promovió durante los momentos de lectura, haciendo partícipes a los niños, por medio de preguntas que los hicieran reconocer las emociones de los personajes. (Bernal, K; Franco, B & Gaviria, L 2015, p. 67).

En las habilidades de seguir reglas y la superación del egocentrismo se evidenció un aporte sustancial, ya que los participantes tras las intervenciones empezaron a respetar las reglas establecidas por las investigadoras, tanto en el proceso de lectura como en las actividades complementarias, en acciones como levantar la mano para preguntar o responder, respetar cuando el compañero está leyendo, respetar turnos para usar materiales o hacer acuerdos, estos debían estar guiados por las investigadoras. (Bernal, K; Franco, B & Gaviria, L 2015, p. 67).

En relación a la dimensión comunicativa los aportes de la intervención se centraron en el fortalecimiento de las habilidades ya adquiridas, la lectura de cuentos permitió que los participantes hablaran sobre sí mismos, al sentirse identificados con los personajes compartiendo sucesos de su vida lo

cual promovió el aumento de su vocabulario, pues querían expresar verbalmente sus ideas y opiniones con sus compañeros y con las investigadoras; adicionalmente se resalta que la intervención aportó en el interés por la lectura mostrando, en primer lugar, el deseo de aprender a leer y leyendo las imágenes y, en segundo lugar, buscando por sí mismos un cuento para que se les leyera.

(Bernal, K; Franco, B & Gaviria, L 2015, p. 68).

Por último, y teniendo en cuenta lo anterior, se evidencia la pertinencia de la estrategia LEERTE en un contexto no hospitalario, lo cual da paso y/o permite llevar a cabo una implementación de dicha estrategia en una investigación futura. Bernal, K; Franco, B & Gaviria, L 2015.

Teniendo en cuenta, los antecedentes mencionados, se puede evidenciar que existen puntos en común que hacen referencia a la importancia de propiciar espacios y/o ambientes en los que los niños y niñas que se encuentran en procesos de oncológicos o en condiciones de salud que requieran una estadía larga en cama o largos proceso médicos, puedan realizar actividades que les permita salir de la rutina, pensar en cosas diferentes que les ayude o favorezca su proceso de adaptación y/o recuperación.

De igual forma, como dice (Bernal, K; Franco, B & Gaviria, L 2015, p. 17). La lectura se conjuga como un aspecto en común en las investigaciones, mostrándose como la más apta en este contexto y por ende de la que se debe investigar para conocer sus reales efectos. No obstante, no se refieren a una lectura espontánea, sino a que sea una estrategia articulada con objetivos claros, con una intensidad constante, con una selección de cuentos idóneos, entre otros aspectos.

4. METODOLOGÍA

4.1 Método y tipo de estudio:

La presente investigación posee un enfoque cualitativo con un alcance descriptivo como lo expone Hernández. Fernández, C. & Baptista (1997) en su texto “Metodología de la Investigación”; los estudios descriptivos están enfocados en decir cómo es y cómo se manifiesta determinado fenómeno o situación; adicionalmente señalan que estos miden y evalúan diversos aspectos, dimensiones o componentes del fenómeno o fenómenos a investigar.

Además, posee un diseño de estudio de caso resaltando lo que dice Eisenhardt (1989) el cual concibe un estudio de caso como “una estrategia de investigación dirigida a comprender las dinámicas presentes en contextos singulares”, la cual podría tratarse del estudio de un único caso combinando distintos métodos para la recogida de evidencia cualitativa y/o cuantitativa con el fin de describir o comprobar lo que está pasando en dicha situación.

En este sentido, Chetty (1996) indica que el método de estudio de caso es una metodología rigurosa que:

- Es adecuada para investigar fenómenos en los que se busca dar respuesta a cómo y por qué ocurren.
- Permite estudiar un tema determinado.
- Es ideal para el estudio de temas de investigación en los que las teorías existentes son inadecuadas.
- Permite estudiar los fenómenos desde múltiples perspectivas y no desde la influencia de una sola variable.
- Permite explorar en forma más profunda y obtener un conocimiento más amplio sobre cada fenómeno, lo cual permite la aparición de nuevas señales sobre los temas que emergen, y

- Juega un papel importante en la investigación, por lo que no debería ser utilizado meramente como la exploración inicial de un fenómeno determinado.

Debido a lo anterior, se considera la descripción del impacto que tiene la estrategia de intervención pedagógica “Leerte”, en los niños y niñas en procesos oncológicos.

4.2. Participantes:

La Estrategia de Intervención Pedagógica Leerte se llevó a cabo en la Fundación OPNICER, Es una entidad sin ánimo de lucro que trabaja para apoyar y brindar asesoría e información a los padres de niños que reciben el diagnóstico de una de las muchas variedades de cáncer existentes, donde los niños y familias que hacen parte de esta son remitidos del Instituto Cancerológico. Además, funciona también como un hogar de paso para niños, niñas y jóvenes con sus mamás que vienen de diferentes regiones de Colombia a Bogotá para hacerse el tratamiento para el cáncer recibiendo un lugar donde dormir, comer y, en ocasiones, suministro de medicamentos. El tiempo en el que están en el hogar depende del tratamiento que estén teniendo y la fase de su enfermedad.

Para la Estrategia de Intervención Pedagógica Leerte no se trabajó con un rango de edad específico debido a que la población era flotante y muchas veces no se podía contar con los mismos niños en la fundación y a petición de la directora de la fundación, se llegó a este acuerdo.

Se trabajó con 9 niños, diagnosticados con leucemia; en su mayoría viven en fundaciones de Bogotá, pero proceden de otras ciudades; ellos van al cancerológico, reciben su tratamiento y de ahí son remitidos a la Fundación mientras llegan sus familiares o acompañantes de otras fundaciones asociadas. Los niños dentro de la fundación realizan actividades pedagógicas, culturales y sociales que ayudan al desarrollo integral de estos niños, que muchas veces no se

encuentran en estado de escolaridad por la misma enfermedad o porque acabaron de llegar a Bogotá. Estos niños son niños de estratos 1 a 3 que muchas veces se encuentran solos con su mamá, papá y hermano o en muchos casos solo con su mamá o papá ya que por la situación que están pasando llegan a haber separación y solo se quedan con la persona que tiene su custodia.

Por otro lado, muchos de estos niños no se encuentran estudiando debido a los tratamientos lo cual hace que no puedan ingresar al sistema educativo o deserten de este por lo mismo.

4.3. Instrumentos de recogida de datos:

Para la recolección de información, se utilizó la observación como eje principal. Los instrumentos que se emplearon para la aplicación de la estrategia de intervención pedagógica: LEERTE fueron creados por Franco, C; Bernal, K & Gaviria, L. (2015) otros son tomados y adaptados de Luque, L; Torrado, O & Zapata, E (2014) en su trabajo investigativo, pero dadas las características de los niños y la Fundación, todos fueron modificaciones o adaptados a las circunstancias. Ver en el Anexo (2, 3,4,5,6).

Respecto a las consideraciones éticas, se elaboró un consentimiento informado que fue diligenciado por la directora de la fundación dado que los niños asistentes a ésta durante las intervenciones eran llevados por personal del instituto cancerológico y no se tuvo contacto con los papás. (Ver Anexo #13)

Recursos

Para la implementación de la estrategia, se realizó un rastreo de la literatura infantil, en particular de los cuentos existentes en la biblioteca de la Universidad de La Sabana y en la biblioteca del municipio de Chía, de tal manera que se pudiera contar con una base amplia para

el momento de la aplicación. Se estableció el autor, ubicación, tema y una sinopsis del mismo.

(Ver anexo #1)

Implementación de la Estrategia Pedagógica “Leerte”.

La implementación de la estrategia de intervención pedagógica Leerte, se realizó en la fundación Opnicer, en donde se tuvo una reunión con la psicóloga y se realizó una exposición del proyecto en general y de la estrategia en sí. Posteriormente, se inicia con la implementación y primera intervención con los niños el día lunes 13 de marzo de 2017, y finaliza el día 27 abril de 2017 (ver anexo #7)

Durante la implementación de la estrategia, retomada de Zapata, Luque, Torrado (2014) y consignada en este documento en el apartado de antecedentes, se contó con una serie de instrumentos adaptados como se mencionó anteriormente, que nos permitieron abordar las características de la población objeto de estudio, y los temas centrales a trabajar, que obviamente iban ligados a los respectivos objetivos del proyecto, que específicamente iban enfocados en las dimensiones socio afectiva y comunicativa. En el proceso de la implementación de la estrategia, se realizaban actividades complementarias enfocadas en el dibujo, pintura, plegado entre otras, que permitían mantener el interés y motivación de la población, y a la vez trabajar los propósitos centrales del proyecto.

Análisis de resultados

Los resultados que se presentan a continuación están basados en la implementación de la estrategia LEERTE, para la cual se tomaron los cuentos infantiles que tratan diferentes temáticas; se aclara, que no se enfatizó en cuentos que hablaran sobre enfermedad, teniendo en cuenta las recomendaciones hechas en la investigación de Franco, B; Bernal, K & Gaviria, L 2015. En el

anexo 1 se presenta un cuadro que relaciona los cuentos consultados. (Ver anexo #1).

Para la aplicación de la estrategia se tenía propuesto realizar una entrevista a acudientes y niños; pero debido a que los niños que asisten a la Fundación no tenían el acompañamiento de sus padres, ya que estos vivían en otro departamento del país, no se pudo realizar; por lo tanto, sólo se presenta la entrevista propuesta para los niños (ver anexo #3). En las entrevistas realizadas a los niños se pudo evidenciar que sus familias están conformadas por papá, mamá y uno o dos hermanos.

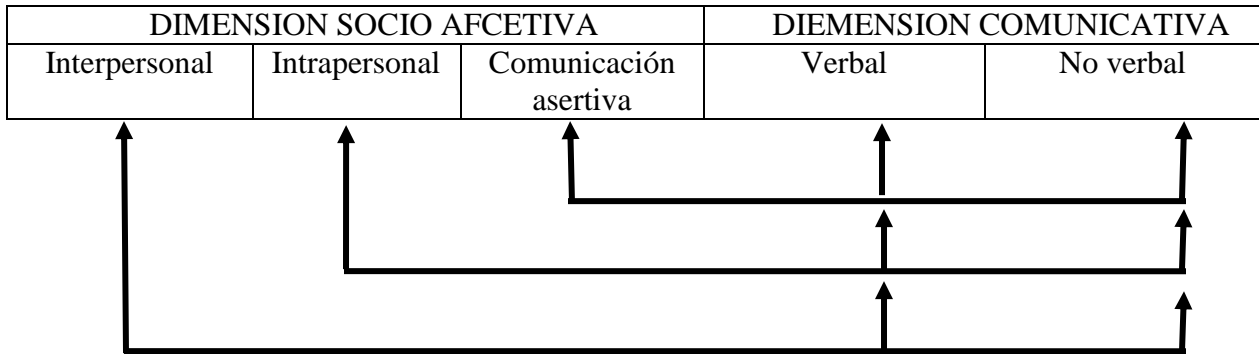
A partir de las preguntas realizadas en la encuesta a los niños, en primera instancia, se pudo ver que todos los niños han pasado por un proceso similar, debido a que se han tenido que trasladar de ciudad y más que eso vivir solos en una fundación sin el apoyo de sus padres, lo cual ha hecho que los niños sean más independientes, pero a su vez muestren estados emocionales específicos al estar tan lejos de ellos.

En segundo lugar, a los niños se les realiza preguntas referentes a los cuentos, el gusto por estos, y demás, sobre lo cual ellos manifiestan gusto por la lectura, pero expresan que no lo realizan constantemente debido a que en la fundación no hacen de manera constante este tipo de actividades pedagógicas, y por ende expresan que les gustaría leer más o que les lean, ya que los hace sentir tranquilos o pueden expresar cómo se sienten.

Después de este breve reconocimiento e interacción con los niños se empieza a ejecutar las intervenciones. A continuación, se presenta el consolidado de los resultados; éste se organiza de acuerdo a las intervenciones realizadas y a las categorías de análisis previas extractadas del marco teórico de las investigaciones anteriores y que fueron retomadas para este trabajo, y sobre las cuales está elaborada la malla de valoración (ver anexo #5). Estas categorías, permitieron identificar el impacto en las dimensiones socio afectiva y comunicativa de los niños con los

cuales se implementó la estrategia LEERTE, pero antes de evidenciar esto es pertinente aclarar que la comunicación asertiva de la dimensión socio afectiva, está implícita y en concordancia con los ejes de la dimensión comunicativa.

El diagrama a continuación, muestra la interrelación entre las categorías de análisis:



El análisis a continuación, muestra el impacto evidenciado en las dos dimensiones objeto de estudio teniendo en cuenta que dicho análisis se presenta por cada una de las intervenciones para facilitar la comprensión de los alcances obtenidos:

Durante la **primera intervención**, en la cual el número de participantes fueron 4, se leyó el cuento “*vamos a buscar un tesoro*” y se realizó a partir de éste, la actividad complementaria de plegado de los personajes característicos de la lectura (ver anexo #14). Respecto a la **dimensión socio afectiva**, en el *eje intrapersonal*, se vio que los sujetos realizaban asociaciones de situaciones de su vida con sucesos de las lecturas y lo expresaban de manera espontánea; por otra parte, al realizar diferentes preguntas referentes al cuento leído, lo sujetos expresaban sus ideas y emociones por medio de las respuestas; por ejemplo, el sujeto 3 con voz alegre y fuerte dice que “es mejor tener a la familia que con el dinero solo se compran cosas y nada más”. En los momentos de las actividades complementarias los sujetos demostraban seguridad frente a lo que realizaban y frente a lo que expresaban. No obstante, en la intervención también hubo

participantes que demostraban ciertas dificultades para expresar emociones y se evidenciaba inseguridad en las actividades complementarias, ya que no querían mostrar lo que realizaban, ni hablaban de ello.

En el *eje interpersonal*, durante la realización de la lectura y de la actividad complementaria, algunos de los participantes interactuaban entre ellos, por medio de preguntas, socializando ideas, colaborando y solicitando ayuda en la elaboración de ciertas tareas. Por otra parte, para algunos participantes, compartir y socializar con los demás les resultaba difícil o simplemente no lo hacían. Como el caso de sujeto 2, quien no compartía las tareas realizadas y no solicitaba ayuda, ni aceptaba colaboración para la ejecución de éstas.

En el *eje de comunicación asertiva*, algunos participantes sostienen conversaciones tanto con adultos como entre ellos mismos, aceptando los puntos de vista diferentes, intercambiando ideas y pensamientos. Como es el caso de sujeto 1 quien pide ayuda a sujeto 3 con la actividad de plegado y sujeto 3 de manera cordial le brinda apoyo en la tarea.

Respecto a la **dimensión comunicativa**, en el *lenguaje verbal* los participantes conversan con los adultos y con los compañeros, respondiendo y realizando preguntas, manteniendo conversaciones de manera constante y fluida respecto a las historias o cuentos; por ejemplo se le preguntó a sujeto 1 ¿Cuál es la mayor felicidad del mundo, según el cuento? sujeto 1 dice “que para el tigre es la riqueza, las investigadoras le dicen que si él está de acuerdo y sujeto dice que no, que el dinero se acaba rápido que es mejor estar con la familia”. Aun así, también se evidenció que algunos participantes no sostenían conversación ni con adultos ni con los compañeros, no había intercambio de ideas, ni había respuestas frente a la realización de preguntas como tampoco la expresión de posibles dudas e inquietudes.

En el *lenguaje no verbal*, algunos participantes en medio de la lectura, de las conversaciones y

de las actividades, mantenían contacto visual. No obstante, en algunos participantes el contacto visual no se evidenciaba, ni al hablarles, ni al realizar preguntas, ellos mantenían la mirada hacia abajo.

En la **segunda intervención**, en la cual el número de participantes fueron 5, se realizó la lectura de “*Ratón de campo, ratón de ciudad*”, y a partir de ésta se realizó la actividad complementaria en donde ellos dibujaban con diferentes materiales sus respectivos hogares (ver anexo #15). De la **dimensión socio afectiva** en el *eje intrapersonal*, se evidenció que la mayoría de los participantes expresaban sus emociones de manera espontánea, como en el caso del sujeto 1, quien con alegría relaciona una de las tarjetas de campo con su hogar y expresa lo mucho que extraña su hogar, luego sujeto 3 pide las tarjetas de ciudad y las relaciona con el hogar de la familia y dice lo mucho que ama a su familia. Además, esto, los participantes también expresaban con facilidad sus frustraciones; y además demostraban seguridad y confianza a la hora de compartir sus ideas, pensamientos, y eran seguros a la hora de realizar cualquier tipo de tarea en las actividades complementarias. Aun así, algunos participantes no expresaban ni compartían sus emociones, ni pensamientos, y durante las actividades complementarias no demostraba seguridad frente a lo que hacían. Tal es caso de sujeto 5, quien expresó vergüenza ante el hecho de exponer su dibujo y posteriormente procede a esconderlo.

En el *eje interpersonal*, gran parte de los participantes interactuaban de manera fácil y espontánea con sus compañeros, compartiendo ideas y materiales durante la lectura y las actividades complementarias. Por ejemplo, sujetos 1, 2 y 3 comparten materiales y se dan sugerencias sobre los colores que deben usar para la actividad complementaria. Por otra parte, los demás participantes no compartían, ni hablan con los compañeros, no se evidenciaba interacción alguna.

En el *eje de comunicación asertiva*, algunos participantes intercambian ideas y pensamientos, también expresan sugerencias que al mismo tiempo son aceptadas de manera adecuada; y exponen sus frustraciones de manera asertiva sin temor alguno. Como, por ejemplo, durante la lectura, sujeto 2 quiere coger el libro para ver los ratones del cuento, sujeto 3 le dice que se debe pedir el favor, sujeto 2 le hace caso y pide el favor. No obstante, pocos participantes no manifiestan estos mismos aspectos, para ellos les resulta más difícil intercambiar pensamientos e ideas y compartirlas con los demás.

De la **dimensión comunicativa**, en el *lenguaje verbal*, la mayoría de los participantes conversan de manera espontánea con adultos y compañeros; también manifiestan verbalmente cuando se identifican con algún personaje o situación de los cuentos propios de la intervención. Tal es el caso de sujeto 2 quien quiso ser el primero en responder, diciendo que la ciudad del cuento se parece a Bogotá que es el lugar donde vive, y que él se parece al ratón de ciudad. Por otra parte, los demás participantes no sostienen una conversación con el adulto.

En el *lenguaje no verbal*, gran parte de los participantes sostienen la mirada en los episodios de conversación, realización de preguntas, momentos de respuestas, exposiciones de tareas y demás situaciones de interacción; sin embargo, los demás practicantes, frente a estas mismas situaciones no sostenían la mirada.

Durante la **tercera intervención**, en la cual el número de participantes fueron 5, se realizó la lectura de “*Cuando el elefante corre*”, y a partir de ésta se realizó la actividad complementaria en donde ellos debían realizar el dibujo del personaje con el que se identificaran y la emoción que ellos han sentido relacionada con el cuento (ver anexo #16). De la **dimensión socio afectiva** en el *eje intrapersonal*, se evidenció que la mayor parte de los participantes demuestran seguridad en cuanto a lo que hacen y dicen, y también en los momentos de responder preguntas referentes a

sus emociones ellos responden con facilidad. Como en el caso de sujeto 2, quien expone el dibujo y dice que se identifica con el elefante porque a veces se siente feliz cuando los papás lo consienten y a veces triste cuando solo consienten al nuevo hermanito (bebé). Por otra parte, los demás compañeros no manifiestan seguridad ante las cosas que hacen, ya que en este caso un participante no quiso mostrar lo que elaboró.

En el *eje interpersonal*, se pudo observar una interacción constante entre compañeros en el momento de realizar la respectiva lectura del cuento en donde por ejemplo sujeto 1, 2 y 3 tomaban un turno para leer, y hablaban entre ellos sobre los hechos del cuento y durante las actividades complementarias. No obstante, ciertos participantes no tenían interacción con los compañeros y no participaban en las actividades.

En el *eje de comunicación asertiva*, la mayoría de los participantes aceptaban las opiniones de los demás, también intercambiaban ideas y pensamientos de manera espontánea y respetuosa. Aun así, en algunos participantes, estos aspectos no se evidenciaron en ningún momento de la intervención.

De la **dimensión comunicativa**, en el *lenguaje verbal*, gran parte de los participantes mantienen conversación con adultos y con los mismos compañeros durante las actividades complementarias y en los momentos de realización de preguntas. Por otra parte, algunos participantes no mantienen conversación ni con el adulto ni con los pares, en ningún momento de la intervención. Como en el caso de sujeto 5, quien no habla ante las preguntas realizadas y no acepta las propuestas hechas por las investigadoras para que participe en las actividades de la intervención.

En el *lenguaje no verbal*, algunos participantes sostenían la mirada a la hora de conversar, de realizar preguntas y responderlas, en las actividades de la intervención siempre hubo contacto

visual. Sin embargo, uno de los participantes no hacía contacto visual en todos eventos de la intervención.

Durante la **intervención número cuatro**, el número de participantes que asistieron a esta fue de 5 se leyó “*Pedro es una pizza*” y tuvo como actividad complementaria recortar y plasmar tipos de familias. (ver anexo #17) De la **dimensión socio afectiva** en *el eje intrapersonal*, 3 de los 5 participantes demuestran confianza de sí mismos en cuanto a lo que hacen y dicen, ya sea durante la ejecución de las actividades o al momento de responder preguntas referentes a sus emociones, ellos responden con facilidad. Por ejemplo, sujeto 3, con la pregunta relacionada a las emociones responde “cuando estoy triste en mi casa nadie lo nota y muchas veces hago cosas malas para llamar la atención y me gustaría que mis papás fueran como los de Pedro (el personaje del cuento)”; Pero dos de ellos no se notan seguros ni durante ni después de la ejecución de las actividades propuestas, ya que son niños aislados y poco seguros de lo que ejecutan y durante las intervenciones no muestran interés alguno.

Por otro lado, en el *eje interpersonal*, se pudo observar que de los 5 sujetos participantes 3 interactúan constantemente con sus pares y personas presentes en el momento de realizar las actividades propuestas, como en el momento de leer o llevar a cabo lo propuesto. No obstante, como se notó anteriormente 2 participantes no realizaban ninguna interacción con su pares o adultos presentes, lo cual no hacían participes en las actividades complementarias y así se les diera alternativa no mostraban interés alguno.

En el *eje de comunicación asertiva*, se puedo ver que los participantes aceptaban opiniones de las personas presentes en la ejecución de la actividad, pero 2 de los 5 participantes no intercambiaban ideas y pensamientos durante la lectura del cuento o la ejecución de la actividad complementaria, por ejemplo, sujeto 4 solo sostenida el papel y no modula ninguna palabra.

En la dimensión **comunicativa**, en el *lenguaje verbal*, los participantes mantienen conversación con adultos y con los mismos compañeros durante la intervención. En el caso de sujeto 1 espontáneamente dice “yo quiero leer” y responde anticipadamente. Pero dos de estos, solo modulaban ciertas palabras en el momento de las actividades complementarias o cuando se les preguntaba respondían lo mismo que sus demás compañeros o solo decían no.

En el *lenguaje no verbal*, se evidencia que los participantes sostenían la mirada a la hora de conversar, de realizar preguntas y responderlas, en las actividades. Aun cuando los 2 niños de este grupo que presentaban dificultades de integración cuando se les preguntaba algo ellos miraban fijamente a la persona, pero no modulaban palabra alguna, como el caso de sujeto 5 solo mira a las investigadoras fijamente y expresa una mirada desafiante.

Durante la **intervención número cinco**, el cuento fue “*Willy el campeón*” y su actividad complementaria fue dibujar lo que los hacía sentir más feliz, en esta el número de participantes fue 5 (ver anexo #18) De la **dimensión socio afectiva** en *el eje intrapersonal*, 3 de los 5 participantes hacen evidente de manera verbal o gestual sus frustraciones en el momento de realizar actividades, por ejemplo sujeto 2 dice “no soy buena jugando pero soy buena en matemáticas, español y montando bicicleta”. Además, reconoce las emociones de los personajes y realiza asociaciones con su vida. De los otros 2 participantes se ve que no les gusta interactuar con las personas presentes y si lo hacen es muy rara vez, como el sujeto 4 participó en una de las preguntas y dice “unos niños me pegan en el colegio y la profesora los regaña” y no dice no más.

Por otro lado, en el *eje interpersonal*, se pudo observar que de los 5 sujetos participantes 3 realizaban preguntas frecuentemente y sostiene conversaciones con los adultos y compañeros, lo cual fue evidente en sujeto 1, 2, y 3 en el momento de iniciar la actividad sin haberlo preguntado ellos expresaron que querían leer y no dudaban en participar en lo que se les pedía. No obstante,

2 participantes, uno más que el otro, participaban intermitentemente.

En el *eje de comunicación asertiva*, 2 de los 5 participantes, no le gusta interactuar con sus compañeros, no logra identificarse fácilmente con los personajes del cuento y su expresión verbal no es evidente y cuando la realizaban no era correspondiente a lo preguntado, como es el caso de sujeto 5ª donde el solo miraba a las investigadoras, pero no respondía nada. Por lo contrario, sus otros 3 compañeros demostraban demasiado interés y se comunicaban de la mejor manera, respetando su turno de hablar y respondían a lo preguntado, por ejemplo, en el momento que dibujaban lo que los hacía sentir feliz y se les preguntó en qué momento han sentido que no son buenos en algo y como han salido de esta situación, sujeto 3 dice “ soy bueno leyendo ya que mis papás me lo dicen , pero considero que no soy bueno en nada más y cuando se me presenta una situación difícil pido ayuda”

En la dimensión **comunicativa**, en el *lenguaje verbal*, los participantes mantienen conversación con adultos y con los mismos compañeros durante la intervención. Pero dos de estos solo modulaban ciertas palabras en el momento de las actividades complementarias o cuando se les preguntaba respondían lo mismo que sus demás compañeros o solo decían no

En el *lenguaje no verbal*, 2 de los 5 participantes no realizan un contacto visual permanente ni siquiera en el momento de leer el cuento lo que hace que su relación con sus compañeros y adultos presentes sea difícil. Al contrario del resto del grupo al ser tan espontáneos al momento de interactuar levantan la mirada y se dirigen a la persona mirándola a los ojos como señal de respeto.

Durante la **intervención número seis y siete**, los cuentos leídos fueron “*yo te curare, dijo el pequeño oso*” y “*un día con Elmer*” en la cual la actividad más que complementaria fue una dinámica de preguntas que surgieron gracias al primer cuento. (Ver anexo #19 y 20) De la

dimensión socio afectiva en *el eje intrapersonal*, 2 de los 4 participantes expresa sus emociones de manera visible, hace evidente sus frustraciones en el momento de realizar actividades, por ejemplo: sujeto 3 dice “a mí solo vienen a visitarme mi papá y vuelo cada vez que pueden”.

No obstante, los otros dos participantes alcanzan a reconocer las emociones de los personajes y realiza asociaciones con su vida, interactúa con las investigadoras, expresa sus frustraciones de manera intermitente como es el caso de sujeto 2, en varias preguntas se siente impulsado a responder por sus compañeros más cuando la actividad comienza a surgir espontáneamente, este hace una participación más activa ya que son ellos los que toman la palabra y hace aporte cortos como “ me siento feliz porque mi cabello nuevamente está creciendo y se ve lindo”

Por otro lado, *en el eje interpersonal*, se observó que tienen buena relación con las personas presentes y durante las actividades expresa cómo se sienten. A pesar de los 2 sujetos mencionados con anterioridad estos en el momento de las actividades se hacían más activos y participes con sus compañeros como se pudo evidenciar en la intervención siete, sujeto 2 expresa “yo quiero hacer solo” pero al ver que era un trabajo grupal se adaptó y participó de manera activa.

En el *eje de comunicación asertiva*, 2 de los 4 participantes, no mantiene un lenguaje verbal adecuado y no responden de una manera correcta solo utilizan ciertas palabras. Por lo contrario, sus otros 2 compañeros sostienen conversaciones con los adulto y compañeros y mantiene un lenguaje apropiado para hacerse entender, por ejemplo: sujeto 1 responde a todas las preguntas de una manera clara y aporta más de lo preguntado, esta se hace evidente en la intervención número 6 el cual se expresa de la siguiente manera: ” llevo tres años en la fundación, solo me queda uno para terminar el tratamiento ya que el tipo de cáncer que tenemos es leucemia y este se trata en un periodo de 4 años”.

En la dimensión **comunicativa**, en el *lenguaje verbal*, los participantes mantienen conversación con adultos y con los mismos compañeros durante la intervención, pero esta se hace más evidente en la ejecución de las actividades complementaria en todos los partícipes. En el *lenguaje no verbal*, dos de los cuatro participantes hacen contacto visual muy rara vez, participa de manera intermitente, no logran mantenerse concentrado por periodos largos, responde cuando quiere y mantiene distraído y con la cabeza abajo, por ejemplo, sujeto 2 muchas veces solo afirma con la cabeza a lo que su compañero responde por ella. Por el contrario, sus otros dos compañeros hacen un contacto visual respetuoso y cordial al momento de hablar y expresar sus ideas.

En ese orden de ideas, durante el periodo de lectura y la ejecución de las actividades complementarias, se determinó lo siguiente:

Que al momento de iniciar la lectura de un cuento era necesario iniciar la intervención con alguna actividad de inicio la cual ayudaba que los niños no se dispersaran y pusieran atención a lo que se iba a ejecutar.

Por otro lado, la estrategia “LEERTE” proponía realizar la malla de valoración (ver anexo #5) antes y después de cada intervención, pero ésta no se realizó de tal manera debido que la población era flotante, hubo niños diferentes en cada intervención, lo que impidió evidenciar el impacto que ésta generaba de manera secuencial. Sin embargo, al registrar cada intervención en diarios de campo (ver anexo #6) se posibilitaba ver con mayor detalle las reacciones o efectos en las dimensiones trabajadas.

Respecto a la lectura de cuentos se evidenció que la investigadora contaba con las actitudes

descritas en el marco teórico generando empatía y confianza con los niños favoreciendo la participación de ellos durante la lectura. No obstante, se evidencia la importancia de leer el cuento con anterioridad de manera que más que leerlo sea contar un cuento haciendo más atractivo y entretenido el momento.

De acuerdo a lo anterior se hace necesario que, así como la lectura anticipada del libro se realice un listado de preguntas que estén acordes con la meta pedagógica, y que la interacción de las investigadoras con los participantes durante la actividad complementaria también apunte a ello y se tenga una preparación para poder indagar más sobre situaciones relevantes.

Finalmente, los resultados muestran que la propuesta de intervención pedagógica LEERTE, aportó en las dimensiones socio afectiva y comunicativa; respecto a la primera se evidenció que facilitó la interacción con pares y adultos, no de la misma manera pues eran niños que no se conocían entre ellos y llegaban a la fundación después de tratamientos o controles médicos lo que afectaba de cierta manera su disposición física y emocional a las actividades, pero se logró la participación e interacción mediante las actividades complementarias, las cuales invitaban y motivaban al participante a compartir con otros, así mismo se reforzó la identificación de las emociones, que se evidenciaban durante los momentos de lectura, haciendo partícipes a los niños por medio de preguntas que los llevaran a expresar lo que pensaban mostrando identificación con los personajes, se notó reconocimiento de las emociones, por medio de procesos de comparación con las afirmaciones de sus compañeros.

En relación a la dimensión comunicativa el aporte de las intervenciones realizadas permitió que los participantes hablaran sobre sí mismos, al sentirse identificados con los personajes

compartiendo sucesos de su vida lo cual promovió el aumento de su vocabulario, pues querían expresar de manera verbal y no verbal sus ideas y opiniones con las personas presentes durante la actividad.

Las dos dimensiones trabajadas, están íntimamente relacionadas entre sí, por lo tanto, la manifestación intrapersonal e interpersonal se manifestó de manera verbal y no verbal, de manera asertiva o no; por lo tanto, en el análisis presentado se dan mezclas que pueden pertenecer a cualquiera de las categorías, pero se obvió esto de manera intencional para no limitar ese análisis.

5. CONCLUSIONES

Tras la implementación de la estrategia de intervención pedagógica Leerte, se concluye lo siguiente:

- La estrategia pedagógica Leerte aportó a las dimensiones socioafectiva y comunicativa de los niños que asisten a la Fundación Opnicer, puesto que les permitió la expresión de sus emociones, relacionarse con otros niños y adultos, identificarse con personajes y dar sus puntos de vista, en situaciones posteriores a tratamientos y controles médicos.
- Se pudo cumplir con los objetivos propuestos debido a que se identificaron los aportes de la estrategia pedagógica “LEERTE” en la dimensión socio afectiva y comunicativa en niños en procesos oncológicos en un contexto no hospitalario.
- Una estrategia pedagógica como la planteada, permite identificar el nivel de desarrollo de las dimensiones anteriormente nombradas, actuar sobre ellas y facilitar la comunicación de sentimientos y emociones.
- Los cuentos son una herramienta pertinente para permitir la identificación con personajes y posibilitar la creación de actividades complementarias que facilitan la interacción y participación de los niños.
- La estrategia de intervención pedagógica Leerte, puede ser implementada en cualquier tipo de población, no es exclusiva para niños en procesos oncológicos pues el impacto identificado debe generarse en cualquier grupo poblacional.
- Los cuentos trabajados con temas de salud, generan mayor identificación, participación y expresión de emociones por parte de los niños en procesos oncológicos o de enfermedad.
- A pesar de que no se tuvo una edad y población determinada ni constante, se puede

determinar que la lectura no solo permite la expresión emocional de los niños sino se convierte en un hilo conductor que facilita la comunicación entre adultos y niños.

- Propiciar un ambiente favorable y adecuado donde los niños se sientan cómodos y no atacados, genera un cambio en ellos y les ayuda a descargar emociones logrando que se sientan mejor con ellos mismos y afiancen relaciones con adultos y pares.
- Aunque la estrategia está propuesta para ver resultados a largo plazo, por el tipo de población con la que se trabajó, se pueden ver cambios inmediatos y es flexible a las situaciones que se presenten.
- Finalmente, se resalta que los instrumentos utilizados permitieron abarcar la mayoría de los aspectos y situaciones que influían en los participantes y sus dimensiones, generando respuestas vinculadas con las necesidades que se querían evidenciar.

6. RECOMENDACIONES

Teniendo en cuenta la importancia de esta estrategia de intervención pedagógica realizada por Franco, C; Bernal, K & Gaviria, L. (2015), es necesario realizar ciertas recomendaciones que pueden evitar posibles inconvenientes y beneficiar las futuras aplicaciones de esta:

Inicialmente, es relevante recomendar que antes de realizar la respectiva implementación, se debe realizar todo un cronograma de actividades y planeaciones pertinentes para una población flotante, pues no siempre se podrá trabajar con los mismos niños en las fechas establecidas, y por eso necesario estar preparado para este tipo de eventualidades.

Por otra parte, se recomienda que las actividades complementarias sean inmensamente creativas e innovadoras, y que brinden a los participantes los recursos necesarios para favorecer la participación e interés.

También se recomienda que la fundación o centro donde se realice la ejecución de la estrategia, la siga implementado con ayuda de las pedagogas de apoyo que tienen, ya que ésta ayuda a que los niños sean agentes participativos y les ayuda a expresar sus sentimientos de una mejor manera que con preguntas descontextualizadas.

En otra instancia, se pudo reflejar que, para realizar una intervención pedagógica, es necesario conocer el contexto y la población antes de realizar cualquier actividad para así poder evidenciar el nivel de desarrollo que los participantes tienen en las dimensiones a trabajar y así poder crear y ejecutar actividades concordantes que arrojen la información que se necesita indagar.

Es imprescindible que, para la implantación de la estrategia, se realicen intervenciones dos o tres veces por semana como mínimo, puesto que de esta manera se puede evidenciar claramente los posibles cambios, es decir, se puede ver claramente el antes y el después.

Y finalmente como lo propusieron Franco, C; Bernal, K & Gaviria, L. (2015) se recomienda a el grupo de investigación sucesor que indague a profundidad sobre la influencia de las categorías: composición familiar y ciudad de origen, en el desarrollo de las dimensiones socio afectiva y comunicativa y que la fundación o el centro con el que se decida trabajar tenga la disponibilidad de ser partícipe de estos cuando no se cuente con el apoyo de los padres ya que facilita ver los cambios que se realizan durante la ejecución de la estrategia.

7. REFERENCIAS

Albarello, N; Franco, B & Pinzón, C (2011). La lectura como herramienta Terapéutica en espacios Hospitalarios. Universidad de La Sabana. Chía, Cundinamarca: Colombia. Recuperado el 1 de marzo de 2017 de <http://intellectum.unisabana.edu.co/handle/10818/3926?show=full>

Alcaldía Mayor de Bogotá D.C. & Secretaria de Educación (S.f). Desarrollo socio afectivo. Reorganización curricular por ciclos. Herramientas para padres y maestros. Recuperado el 03 de marzo de 2015 de https://centrodocumentacion.educacionbogota.edu.co/jspui/bitstream/123456789/521/1/desarrollo_socioafectivo.pdf

Franco, B; Bernal, K & Gaviria, L (2015). LEERTE: Estrategia de intervención pedagógica para el fortalecimiento de las dimensiones socio afectiva y comunicativa a través de la lectura terapéutica en niños de 4 y 5 años de edad en procesos oncológicos. Universidad de la Sabana. Chía, Cundinamarca: Colombia.

Hernández. Fernández, C. & Baptista. (1997). Metodología de la Investigación. McGraw-Hill. México.

Luque, L; Torrado, O & Zapata, E (2014). Elly lee contigo: una propuesta pedagógica para el aporte en el fortalecimiento de la dimensión socio-afectiva a través de la lectura terapéutica en niños de 4 a 8 años en procesos oncológicos. Universidad de La Sabana. Chía, Cundinamarca: Colombia. Recuperado el 1o de marzo de 2015 de:

<http://intellectum.unisabana.edu.co/handle/10818/15139>

Mitchell, O. (2005). Comunicación: Herramienta esencial para la intervención con la niñez. Universidad de Puerto Rico.

Mortera, A (2014). Cáncer Infantil: Guía práctica para padres

Nota: Se recomienda consultar las referencias anotadas en los trabajos antecesores a éste.

8. ANEXOS

ANEXO # 1

Nombre del libro	Autor	Año	Editorial	Rango de edad	N° topográfico	Biblioteca	Reseña
Amigos del alma	Elvira Lindo	2000	Madrid: Alfaguara	Desde los 6 años	18000	Biblioteca Hoqabiga	Es un libro que recoge de forma sencilla y real muchas emociones... los celos, el enfado y la rabia, el ser diferente, la escondida pena de ser adoptado y por supuesto la amistad, el perdón y la reconciliación. La historia se resuelve muy bien... pero es una historia que
Hay algo más grande que una ballena azul?	Robert Wells y Devoto Alejandra	2008	Barcelona: Juventud	Desde los 6 años	530.8 W24h	Biblioteca Hoqabiga	La ballena azul es enorme; de hecho, es el animal MÁS GRANDE que existe. Pero no es lo más grande que hay. Después de todo, quedaría pequeña en lo alto de una montaña. Y por grande que sea una montaña, no es más que un guijarro en comparación con toda la Tierra. ¿Es entonces la Tierra lo más grande que hay? Ni remotamente. Hay ALGO TAN GRANDE que ni siquiera lo podemos abarcar en su totalidad de una sola vez. En realidad, es tan inmenso que ni siquiera sabemos donde comienza y dónde acaba. En este libro vas a descubrir algunas cosas grandes y algo que excede toda medida, lo que realmente podemos denominar LO MÁS GRANDE QUE HAY
El pequeño bestiario	Elisa Mujica	2004	Bogotá: Panamericana	Desde los 9 años	N MUJ1	Biblioteca Hoqabiga	Más allá de la relación que pueden llegar a tener las personas con los animales como sus mascotas, Pequeño Bestiario nos enseña historias asombrosas de un perro y una gata, quienes día a día tienen experiencias que también les permite conocerse a sí mismo, demostrando a sus dueños hasta donde son capaces de llegar en situaciones complejas.
El circo más pequeño del mundo	Mariana Fedorava, Domeinski de Pineda y Eugen Seelke	2006	Bogotá: Cngrejo: gato azul	Desde los 6 años	C FED1	Biblioteca Hoqabiga	El Circo más pequeño del mundo nos trae un mensaje de esperanza, de respeto a los adultos y nos muestra que las personas siempre son valiosas y pueden seguir siendo tiernas y felices, aun en la vejez...
Yo te curaré, dijo el pequeño oso	Janosch; García Badell, Reginoi; Janosch	2008	Bogotá: Alfaguara	Desde los 3 años	C JAN1	Biblioteca Hoqabiga	Un día el pequeño tigre salió cojeando del bosque y su amigo, el pequeño oso, lo llevó a casa y lo vendió por completo. Después le preparó sopa y lo acostó en el sofá. El pequeño oso telefoneó a la tía oca, que acudió enseguida a verlo. También fue la liebre de los zapatos veloces y, entre todos, decidieron que había que llevarlo al hospital de animales para que lo viese el doctor Regadera. En el hospital, la enfermera lo instaló en una habitación con el zorro, que tenía una pata rota. Lo bañó y, a continuación, vino a verlo el doctor que, tras reconocerlo, mandó que le dieran tres veces al día su plato favorito. Después, otro médico lo reconoció por rayos X y dijo que
Hay algo más pequeño que una musaraña?	Wells Robert E y Devoto Alejandra	2009	Barcelona: Juventud	Desde los 6 años	530.8 W24h1	Biblioteca Hoqabiga	La musaraña es pequeña; de hecho es el mamífero más PEQUEÑO. ¿Hay algo más pequeño? Pues sí, una musaraña parecería un mamut al lado de una mariquita. A su vez, esa misma mariquita sería un gigante al lado de los protozoos. Desde luego los protozoos son muy pequeñitos. Pero hay muchas más cosas MÁS PEQUEÑAS todavía, tanto que ni siquiera podemos verlas a simple vista. Para verlas necesitamos la ayuda de un microscopio. Pero hay incluso algunas partículas TAN PEQUEÑAS que ni
El libro de la selva	Rudyard Kipling, versión de Miguel Larrea ; ilustrado por Javier Andrada	2006	Barcelona: la galera	Desde los 9 años	C KIP1	Biblioteca Hoqabiga	excelente obra para jóvenes, es también mucho más que eso. El lector avisado encontrará en ella tantos matices como sombras dibuja la luz en el suelo de la jungla. Sin embargo, una referencia resulta inevitable: la de considerar prioritaria la intención del autor de invitarnos a reflexionar sobre la dualidad selva-aldea, es decir, naturaleza-sociedad humana, encarnada por Mowgli, el muchacho que busca angustiosamente su identidad entre estos dos mundos diferentes, pero a los que sólo una actitud de suicida ignorancia puede

El pequeño escritor florentino: el pequeño enfermero	Edmundo de Amicis ; traductor Francisco Giner de los Rios ; ilustrador Daniel	2015	Bogotá: Ministerio de cultura de Colombia	NA	C AMIC	Biblioteca Hoqabiga	Este texto es una invitación para pensar en el significado de lo que es ser familia y en el rol que cumple cada miembro cumple para aportar al bienestar general desde sus propios conocimientos y habilidades.
La vaca de Octavio; La araña sube al monte	Triunfo Arciniegas ; ilustraciones Daniela Violi Pezzano	2010	Bogotá: Panamericana	Desde los 6 años	T ARC1	Biblioteca Hoqabiga	En la obra La Vaca de Octavio, el Rey Emeterio VII con su bufón Napoleón cuidan un hermoso jardín cuyas flores se venden muy bien en el extranjero. La vaca de Octavio se come unas flores, es atrapada y encarcelada, a su rescate llega la Reina Agata del país vecino pues este animal es patrimonio nacional. En la obra de títeres La araña sube el monte René es un niño que comparte la soledad con su madre, y al jugar canta y sueña con arañas y dos niñas Alejandra y Verónica
El león que escribía cartas de amor	Triunfo Arciniegas	2007	Bogotá: Panamericana	Desde los 6 años	C ARC1	Biblioteca Hoqabiga	Esta historia de amor para niños nos sugiere las locuras que llegamos a hacer cuando estamos bajo el influjo de tal sentimiento. En este caso, no son los humanos los que se enamoran, sino un león majestuoso que pierde su reino al perder la cabeza por el ave del paraíso. Con humor y poesía, el autor narra e ilustra las vicisitudes de un personaje que va agotando posibilidades para poder llegar al objeto de su afecto, tocando, de paso, temas como el desamor y la desilusión
El terror de sexto B	Yolanda Reyes ; ilustrado por Daniel Rabanal	2008	Bogotá: Alfaguara	Desde los 9 años	C REV3	Biblioteca Hoqabiga	se acerca demasiado a la vida cotidiana ya que nos habla de los amores en las vacaciones, de la imaginación que teníamos, de los amigos a los que nos gozábamos, y de las bromas que les hacíamos a los profesores.etc en nuestros colegios las normas siguen siendo las mismas pero la numero uno es "no se puede traer, ni comer, ni vender, ni comprar, ni masticar chicle" , porque este es
El camaleón y otros cuentos de varios colores	Anton Chejov ; ilustrado por Marcela Medina ; traducido por Francisco Montaña	2004	Bogotá: Panamericana	Desde los 12 años	C CHE1	Biblioteca Hoqabiga	El lector encontrará en esta selección de cuentos motivos para reír y llorar, asuntos sobre los cuales detenerse a pensar y sobre todo, lo que seguramente es el papel más importante de la literatura. Logrará encontrar el reflejo de su propio rostro, retratado como el rostro de esta humanidad compleja y contradictoria que se debate entre la angustia de la soledad y la felicidad del amor, la pasión por la vida y la curiosidad por la muerte.
El ratón campesino y el ratón cortesano	Guía Infantil.com	NA	NA	4 a 8 años	NA	NA	Este cuento narra la historia de dos ratones hermanos que viven en distintos lugares uno en la ciudad y otro en el campo, al decidir vivir juntos el ratón del campo se da cuenta que su hermano vive muy cómodamente pero en situación de riesgo y es por ello que decide retomar a su hogar en donde aprecia el hecho de vivir con necesidades pero de una manera

El gato tuerto y otras historias	Verónica Samper ; ilustrado por Ángela Carolina Barón Rozo	2007	Bogotá: Panamericana	Desde los 9 años	C SAM3	Biblioteca Hoqabiga	Un libro lleno de historias divertidas en torno a un personaje muy cercano a los niños: el gato. La narración lleva al lector por distintas historias que se desarrollan en medio de la vida cotidiana de una casa, donde existen estas mascotas. Con un lenguaje lleno de fantasía, la escritora va mostrando la sensibilidad de estos animales y, a través de ellos, coloca ejemplos de valor y solidaridad entre los similares de su especie y que muchas veces no son percibidos por los humanos, pero que les permiten, a los animales, crear sus
La niña que caminaba entre aromas	Ariel Andrés Almada ; ilustraciones Sonja Wimmer.	2015	Bogotá: Ediciones Monsenrate	NA	C ALMN	Biblioteca Hoqabiga	Ana pasa las tardes entre ollas y fogones, cocinando en la antigua casa con su abuela. Aunque no puede ver, Ana tiene el don de conocer nuestras más íntimas emociones y de evocarlas con sus mágicas mezclas de canela y azafrán. Pero un día, encontrará una persona que despertará en ella una infinita ternura y abrirá sus sentidos a un mundo totalmente desconocido. La niña que caminaba entre aromas es una deliciosa historia que conmueve desde el primer momento y nos enseña que, si queremos, todos podemos transformar
Manuelita : dónde vas?	María Elena Walsh ; ilustraciones Lancman Ink.	2007	Bogotá: Alfaguara	NA	I863.6 W15m1	Biblioteca Hoqabiga	Tanto alboroto se armó en el patio de la casa de la tortuga Manuelita, que se despertó. Y como no pudo volver a dormirse, decidió salir a recorrer el mundo. En esta obra encontrarás las insólitas historias que fue juntando la famosísima tortuga a lo largo de su loca travesía por diversos países.
El gran libro del lobo feroz	Raquel Solá García	2005	Barcelona: Juventud	Desde los 3 años	C GRA11	Biblioteca Hoqabiga	Am.Atractivo y cruel a la vez, conmovedor e incluso divertido, el lobo ronda desde siempre en la imaginación de los niños. Este libro reúne una selección de doce cuentos clásicos y contemporáneos en los que el lobo es el protagonista, catorce juegos, canciones o retahílas para reír y divertirse, y una máscara recortable para disfrazarse con piel de lobo...

ANEXO #2

HISTORIA DE VIDA	
<p>Usted y su hijo (a) van a participar en la estrategia de intervención pedagógica: LEERTE, en la cual se pretende beneficiar en las dimensiones socioafectiva y comunicativa de los niños y niñas que estén viviendo un proceso oncológico. La información que nos proporcione será confidencial, de acuerdo con las regulaciones existentes respecto a protección de datos, y la información será sólo utilizada para la investigación. Atentamente,</p> <p>July Andrea Jiménez Moncada y Yeraldin Murcia Rubio.</p>	
Fecha de aplicación	
Nombre del padre o acudiente	
Nombre del niño (a)	
Edad	
<p>Relato</p> <p>Preguntas guías:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ¿Dónde vivían antes de estar en la Fundación? 2. ¿Cómo está conformada la familia? 3. ¿Cómo ha sido el proceso durante la enfermedad? Respecto a la educación, el ánimo, la situación económica y familiar, etc. 4. ¿Qué hacen mientras están en la Fundación? 5. ¿Les gusta leer cuentos? ¿Qué tanto lo hacen? 6. ¿Qué piensa de la lectura de cuentos? 	

ANEXO #3

ENCUESTA PARA INFANTES	
<p>Vas a participar en la estrategia de intervención pedagógica: LEERTE. Por ende, es importante para nosotras conocer cuál es tu opinión respecto a los cuentos. La información que nos des será totalmente confidencial.</p> <p>Atentamente, July Andrea Jiménez Moncada y Yeraldin Murcia Rubio.</p>	
Fecha de aplicación:	
Nombre del niño (a):	
Edad del encuestado:	Escolaridad:
<p>1. ¿Qué actividades te gusta hacer en tus tiempos? RTA:</p>	
<p>2. ¿Te gustan los cuentos? RTA: Sí: _____ ¿Cuáles son tus cuentos favoritos? No: _____</p>	
<p>3. ¿Qué personajes te gustan que aparezcan en los cuentos infantiles? ¿Por qué?</p> <p>A. Príncipes y princesa. B. Animales C. Dragones, monstruos y brujas. D. Niños como tú E. Otro(s): _____</p>	
<p>4. ¿Prefieres que te lean o leer tú solo? RTA:</p>	

ANEXO #4

Entrevista semi-estructurada a directivo de la Fundación	
<p>En la fundación Opnicer se llevará a cabo la estrategia de intervención pedagógica: LEERTE, en la cual se pretende aportar a las dimensiones socio-afectiva y comunicativa de los niños y niñas que estén viviendo un proceso oncológico. La información que nos proporcione será confidencial, de acuerdo con las regulaciones existentes respecto a protección de datos, y la información será sólo utilizada para fines de investigativos. Atentamente,</p> <p>July Andrea Jiménez Moncada Y Yeraldin Murcia Rubio</p>	
Nombre del funcionario:	
Fecha de aplicación:	Fecha de finalización:
<p>Relato</p> <p>Preguntas guías:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ¿Cuál es el promedio de la cantidad de niños y familiares en la Fundación Opnicer? 2. ¿Cuál es el promedio del tiempo de los niños en la institución? 3. ¿Qué hacen los niños mientras están en la institución? 4. ¿Hay actividades extracurriculares en la institución? Si hay, ¿Cuáles? 5. ¿Cuál es su opinión respecto a la lectura de cuentos a los niños? ¿Qué beneficios le ve? 6. ¿Qué tipo de cuentos recomendaría para niños en procesos oncológicos? 7. ¿Qué medidas de bioseguridad recomienda usted para poder hacer intervención a partir de lectura de cuentos? 	

ANEXO #5

MALLA DE VALORACIÓN DIMENSIÓN SOCIO AFECTIVA Y COMUNICATIVA				
Los indicadores que se encuentran consignadas en el presente formato fueron redactados por las autoras de la presente investigación, Franco, B; Murcia, Y & Jiménez, J 2017.				
Fecha de aplicación:				
Nombre del niño (a):				
Nombre del cuento utilizado en la intervención:				
Dimensión socio-afectiva	SI	NO	A VECES	Observaciones
1. Interactúa con las personas que están presentes en la actividad.				
2. Expresa sus emociones de manera visible				
3. Expresa de manera verbal o gestual sus frustraciones en el momento de realizar actividades				
4. Se relaciona con sus compañeros o con adultos, aceptado puntos de vista diferentes				
5. Expresa como se siente, por medio de actividades complementarias.				
Dimensión comunicativa	SI	NO	A VECES	Observaciones
1. Busca comunicarse con sus compañeros participando en la lectura del cuento				
2. Hace contacto visual cuándo se le habla				
3. Logra identificarse con los personajes (imágenes) de los cuentos, expresándolo verbalmente, mediante actividades complementarias				
4. Realiza preguntas referentes a su condición de salud.				
5. Sostiene una conversación con el adulto y/o compañeros de manera espontánea.				

ANEXO #6

DIARIO DE CAMPO		
Número del grupo:		
Nombre del observador:		
Fecha:	Hora inicial:	Hora final:
Numero de intervención:		
Meta pedagógica:		
Nombre del cuento:		
Narrativa:		
Aspectos y situaciones relevantes:		
Evaluación del cuento:		
Recomendaciones:		

ANEXO # 7

FECHA	DESCRIPCION	OBSERVACIONES
7/03/2017	Se llegó a la fundación Opnicer a las 9:00 a.m. Nos reunimos con la Psicóloga y coordinadora de la fundación Margarita Gonzales, y realizamos una exposición sobre el proyecto que implementaríamos en la fundación y sobre la estrategia de intervención pedagógica Leerte.	Se establecen los horarios y los días de intervención.
13/03/2017	Es la primera intervención con los niños. Se llegó a la fundación Opnicer a las 9:00 a.m. Los Niños empezaron a llegar a las 9:30 a.m. Realizamos la intervención a las 10:00 a.m. fueron 4 niños en total. Finalizamos a las 12:00 p.m.	Se realizan dinámicas de integración, juegos y se inicia la aplicación de la estrategia de intervención pedagógica Leerte.
21/03/2017	Vamos viajando hacia la fundación, Margarita Gonzales nos llama al celular y nos comenta que debido al clima los niños no pueden asistir a la fundación.	Era un día bastante frío y lluvioso, por cuestiones de salud las mamás de los niños deciden no salir.
27/03/2017	Vamos viajando hacia la fundación, Margarita Gonzales se comunica con nosotras y nos dice que no es posible la asistencia, debido a que hubo un robo en la fundación.	La fundación estaba equipada con electrodomésticos y aparatos tecnológicos totalmente nuevos, los cuales fueron lamentablemente hurtados.
11/04/2017	En semana santa tuvimos la oportunidad	De los 6 niños que asistieron

	de asistir a la fundación, llegamos a las 9:00 a.m. Continuamos con la implantación de la estrategia, para lo cual contamos con la participación de 6 niños.	ninguno de ellos había estado en la primera intervención.
27/04/2017	Llegamos a la fundación a las 11:30 p.m. Continuamos con la implementación de la estrategia, contamos con la asistencia de 4 niños; y finalizamos a las 3:00 p.m.	Los niños que asistieron son los niños que nos acompañaron en la primera intervención. Conversamos con Margarita Gonzales, quien nos expone que por cuestiones de tipos, traslados y económicos la asistencia de los niños no es posible en los días que se requieren.

ENCUESTA PARA INFANTES	
<p>Vas a participar en la estrategia de intervención pedagógica: LEERTE. Por ende, es importante para nosotras conocer cuál es tu opinión respecto a los cuentos. La información que nos des será totalmente confidencial.</p> <p>Atentamente, July Andrea Jiménez Moncada y Yeraldin Murcia Rubio.</p>	
<p>Fecha de aplicación: 13/03/2017</p>	
<p>Nombre del niño (a): Sujeto 1</p>	<p>¿De dónde es?: Ibagué</p>
<p>Edad del encuestado: 7 años</p>	<p>Escolaridad: No estudia actualmente</p>
<p>1. ¿Qué actividades te gusta hacer en tus tiempos?</p> <p>RTA: Jugar con juguetes o con los amigos de la fundación</p>	
<p>2. ¿Te gustan los cuentos?</p> <p>RTA: Sí: <u> X </u> ¿Cuáles son tus cuentos favoritos? Cualquier cuento me gusta</p> <p>No: _____</p>	
<p>3. ¿Qué personajes te gustan que aparezcan en los cuentos infantiles? ¿Por qué?</p> <p>A. Príncipes y princesa.</p> <p>B. <u>Animales</u></p> <p>C. Dragones, monstruos y brujas.</p> <p>D. Niños como tú</p> <p>E. Otro(s): _____</p>	
<p>4. ¿Prefieres que te lean o leer tú solo?</p> <p>RTA: Prefiere que le lean</p>	

ENCUESTA PARA INFANTES	
<p>Vas a participar en la estrategia de intervención pedagógica: LEERTE. Por ende, es importante para nosotras conocer cuál es tu opinión respecto a los cuentos. La información que nos des será totalmente confidencial.</p> <p>Atentamente, July Andrea Jiménez Moncada y Yeraldin Murcia Rubio.</p>	
Fecha de aplicación: 13/03/2017	
Nombre del niño (a): Sujeto 2	¿De dónde es?: Cesar
Edad del encuestado: 4 años	Escolaridad: No estudia actualmente
<p>1. ¿Qué actividades te gusta hacer en tus tiempos?</p> <p>RTA: Jugar con carros y herramientas</p>	
<p>2. ¿Te gustan los cuentos?</p> <p>RTA: Sí: <u> X </u> ¿Cuáles son tus cuentos favoritos? Los que tengas muchas imágenes.</p> <p>No: _____</p>	
<p>3. ¿Qué personajes te gustan que aparezcan en los cuentos infantiles? ¿Por qué?</p> <p>A. Príncipes y princesa.</p> <p><u>B. Animales</u></p> <p><u>C. Dragones, monstruos y brujas.</u></p> <p>D. Niños como tú</p> <p>E. Otro(s): _____</p>	
<p>4. ¿Prefieres que te lean o leer tú solo?</p> <p>RTA: Prefiere que le lean</p>	

ENCUESTA PARA INFANTES	
<p>Vas a participar en la estrategia de intervención pedagógica: LEERTE. Por ende, es importante para nosotras conocer cuál es tu opinión respecto a los cuentos. La información que nos des será totalmente confidencial.</p> <p>Atentamente, July Andrea Jiménez Moncada y Yeraldin Murcia Rubio.</p>	
Fecha de aplicación: 13/03/2017	
Nombre del niño (a): Sujeto 3	¿De dónde es?: Puerto López
Edad del encuestado: 5 años	Escolaridad: No estudia actualmente
<p>1. ¿Qué actividades te gusta hacer en tus tiempos?</p> <p>RTA: Jugar con juguetes, saltar, bailar, colorear.</p>	
<p>2. ¿Te gustan los cuentos?</p> <p>RTA: Sí: _____ ¿Cuáles son tus cuentos favoritos?</p> <p>No: <u> X </u></p>	
<p>3. ¿Qué personajes te gustan que aparezcan en los cuentos infantiles? ¿Por qué?</p> <p>A. Príncipes y princesa. B. Animales C. <u>Dragones, monstruos y brujas.</u> D. Niños como tú E. Otro(s): _____</p>	
<p>4. ¿Prefieres que te lean o leer tú solo?</p> <p>RTA: Prefiere que le lean</p>	

ENCUESTA PARA INFANTES	
<p>Vas a participar en la estrategia de intervención pedagógica: LEERTE. Por ende, es importante para nosotras conocer cuál es tu opinión respecto a los cuentos. La información que nos des será totalmente confidencial.</p> <p>Atentamente, July Andrea Jiménez Moncada y Yeraldin Murcia Rubio.</p>	
Fecha de aplicación: 13/03/2017	
Nombre del niño (a): Sujeto 4	¿De dónde es?: Boyacá
Edad del encuestado: 11 años	Escolaridad: No estudia actualmente
<p>1. ¿Qué actividades te gusta hacer en tus tiempos?</p> <p>RTA: Jugar con cartas, le gusta llenar libros de pasatiempos, jugar con los amigos de la fundación</p>	
<p>2. ¿Te gustan los cuentos?</p> <p>RTA: Sí: <u> X </u> ¿Cuáles son tus cuentos favoritos? Cualquier cuento me gusta</p> <p>No: _____</p>	
<p>3. ¿Qué personajes te gustan que aparezcan en los cuentos infantiles? ¿Por qué?</p> <p>A. Príncipes y princesa. <u>B. Animales</u> <u>C. Dragones, monstruos y brujas.</u> D. Niños como tú E. Otro(s): _____</p>	
<p>4. ¿Prefieres que te lean o leer tú solo?</p> <p>RTA: Prefiere que le lean</p>	

ENCUESTA PARA INFANTES	
<p>Vas a participar en la estrategia de intervención pedagógica: LEERTE. Por ende, es importante para nosotras conocer cuál es tu opinión respecto a los cuentos. La información que nos des será totalmente confidencial.</p> <p>Atentamente, July Andrea Jiménez Moncada y Yeraldin Murcia Rubio.</p>	
Fecha de aplicación: 11/04/2017	
Nombre del niño (a): Sujeto 5	
Edad del encuestado: 7 años	Escolaridad:
<p>1. ¿Qué actividades te gusta hacer en tus tiempos?</p> <p>RTA: Patinar, dibujar, colorear, jugar con muñecas</p>	
<p>2. ¿Te gustan los cuentos?</p> <p>RTA: Sí: <u> X </u> ¿Cuáles son tus cuentos favoritos? Los cuentos de animales</p> <p>No: _____</p>	
<p>3. ¿Qué personajes te gustan que aparezcan en los cuentos infantiles? ¿Por qué?</p> <p>A. Príncipes y princesa.</p> <p><u>B. Animales</u></p> <p>C. Dragones, monstruos y brujas.</p> <p>D. Niños como tú</p> <p>E. Otro(s): _____</p>	
<p>4. ¿Prefieres que te lean o leer tú solo?</p> <p>RTA: le gusta leer y que le lean.</p>	

Consentimiento Informado Institución

Por medio del presente documento autorizo la participación voluntaria de un grupo de niños pertenecientes a la Fundación Opnicer en el proyecto de grado llevado a cabo por July Andrea Jiménez Moncada y Yeraldin Murcia Rubio, estudiantes de Pedagogía Infantil de la Universidad de la Sabana, titulado "LEERTE: Estrategia de intervención pedagógica para el fortalecimiento de las dimensiones socio afectiva y comunicativa a través de la lectura terapéutica con niños en procesos oncológicos".

Las actividades se realizarán en una sesión a la semana, en un periodo de dos meses aproximadamente, en donde se utilizarán listas de chequeo, diarios de campo, registros de observación semi-estructurados y entrevistas para recoger la información necesaria que permita su posterior análisis. Esta información recolectada tendrá un carácter eminentemente confidencial, de modo que la participación en este proyecto NO causa riesgo alguno y la integridad de los participantes, NO se verá afectada física o psicológicamente.

La presente decisión la ha tomado de forma libre y voluntaria.

 Mónica Sofía Medina G

Nombre de la Directora



Firma

c.c. 30'720.239 de Pasto

07 MARZO - 2017

Fecha

DIARIO DE CAMPO		
Número del grupo: No aplica		
Nombre del observador: Yeraldin Murcia Rubio. July Andrea Jiménez Moncada		
Fecha: 13/03/2017	Hora inicial: 9:30 a.m.	Hora final: 12:00 p.m.
Numero de intervención: 1		
Meta pedagógica: Establecer una relación entre participantes e investigadoras		
Nombre del cuento: vamos a buscar un tesoro		
<p>Narrativa:</p> <p>Se inicia con un saludo general, en donde las investigadoras se presentan. Luego las investigadoras enseñan una canción para empezar a interactuar con los niños y que interactúen entre ellos. Posteriormente, se les dice que leeremos un cuento, ellos demuestran interés. Al momento de realizar la lectura las investigadoras realizan preguntas para verificar la comprensión por parte de los participantes. Se le pregunta a sujeto 1 ¿Cuál es la mayor felicidad del mundo, según el cuento? sujeto 1 dice que para el tigre es la riqueza, las investigadoras le dicen que si él está de acuerdo y sujeto dice que no, que el dinero se acaba rápido que es mejor estar con la familia. Luego sujeto 3 con voz alegre y fuerte dice que es mejor tener a la familia que con el dinero solo se compran cosas y nada más. Sujeto 2 dice que el dinero también es importante para vivir en algún lado; sujeto 4 no quiere hablar, casi no hace contacto visual y dice que sigan leyendo.</p> <p>Al finalizar la lectura, las investigadoras preguntan de forma general sobre cuál es la mayor felicidad para cada uno de ellos. Sujeto 3 con voz nostálgica dice que la mayor felicidad es cuando esta con su papá; sujeto 1 dice que la mayor felicidad es estar todo el tiempo con la familia; sujeto 2 se muestra un poco distante y poco participante en la lectura, no hace caso a las investigadoras; sujeto 4 no hace contacto visual y se baja de la silla a coger los juguetes, después se le llama la atención y vuelve a su lugar y dice que no quiere hablar.</p> <p>Después realizamos una actividad de plegado en donde hay que realizar los personajes principales del cuento, entonces las investigadoras reparten los materiales. A medida que la actividad se ejecuta, sujeto 4 sigue sin hacer contacto visual, pero mientras hace el plegado habla de lo mucho que quiere a su papá y cuando habla de la mamá demuestra disgusto; sujeto 1 le ayuda a sujeto 3 con el plegado; sujeto 2 no participa al principio de la actividad, las investigadoras le brindan colaboración, pero él no acepta, y cuando ve que los demás ya están terminando esconde sus materiales.</p> <p>Al finalizar la actividad, cada uno expuso lo que realizó frente a los demás. Sujeto 3 lleno de confianza se levanta de la silla y muestra sus personajes y dice que los llevará a la otra fundación para mostrárselos a los demás; sujeto 1 muestra sus personajes y les comenta a sus compañeros los nombres que les puso; luego sujeto 2 no muestra sus personajes y dice que no los pudo terminar y los esconde; sujeto 4 pone los personajes en la mesa, pero no habla ni mira sus compañeros.</p> <p>Al terminar la actividad, sujeto 1, abraza a las investigadoras y da las gracias; sujeto 3 da</p>		

las gracias y dice que le gusto la actividad; sujeto 2 sale corriendo y no dice nada; y sujeto 4 se despide, pero no mira a las investigadoras y sale corriendo.

Aspectos y situaciones relevantes:

Sujeto 1 sigue instrucciones, comparte con los compañeros, expresa lo que siente y piensa, conversa con las personas que lo rodean, mantiene contacto visual al hablar.

Sujeto 2 no sigue instrucciones ni acta ordenes, no tiene seguridad de lo que hace, no interactúa con los compañeros.

Sujeto 3 sigue ordenes e instrucciones, mantiene conversación con el adulto, hace contacto visual al hablar.

Sujeto 4 no hace contacto visual al hablar, expresa sus frustraciones y emociones, no sostiene una conversación con el adulto, no interactúa con los compañeros.

Evaluación del cuento:

Es un cuento entretenedor y con bastantes imágenes que les permite indagar sobre los posibles sucesos del cuento.

Recomendaciones:

Realizar dinámicas de integración y rondas que permitan interactuar más con los participantes para mantenerlos motivados. Unir la lectura con actividades artísticas que sean llamativas para los participantes.

DIARIO DE CAMPO		
Número del grupo: No aplica		
Nombre del observador: Yeraldin Murcia Rubio. July Andrea Jiménez Moncada		
Fecha: 11/04/2017	Hora inicial: 9:00 a.m	Hora final: 12:00 p.m
Numero de intervención: 2		
Meta pedagógica: Propiciar un ambiente donde por medio de la lectura, los niños puedan expresar y compartir con los demás acerca del lugar de donde cada uno de ellos proviene.		
Nombre del cuento: Ratón de campo, ratón de ciudad		
<p>Narrativa:</p> <p>Se inicia con unas tarjetas cuyas imágenes representan cosas propias de la ciudad y propias del campo, posteriormente, se realizan preguntas acerca del lugar de donde provienen. Sujeto 5 empieza a levantarse de la silla en repetidas ocasiones, se le llama la atención varias veces y se ubica en su puesto; sujeto 1 con alegría relaciona una de las tarjetas de campo con su hogar y expresa lo mucho que extraña su hogar, luego sujeto 3 pide las tarjetas de ciudad y las relaciona con el hogar de la familia y dice lo mucho que ama a su familia; sujeto 4 no demuestra interés en ninguna de las tarjetas, no hace contacto visual; por otra parte sujeto 2 relaciona las tarjetas de ciudad con su hogar y dice que su hogar es agradable.</p> <p>Luego, se realizó la lectura del cuento, sujeto 1, 2 y 3 prestan atención mientras sujeto 4 y 5 se muestran distraídos. Durante la lectura, sujeto 2 quiere coger el libro para ver los ratones del cuento, sujeto 3 le dice que se debe pedir el favor, sujeto 2 le hace caso y pide el favor. Luego rotamos el libro para que cada uno viera de cerca los personajes del cuento. Posteriormente se hizo una pausa para realizar preguntas sobre los sucesos del cuento, sujeto 2 quiere ser el primero en responder, dice que la ciudad del cuento se parece a Bogotá que es el lugar donde vive, dice que se parece a la ratón de ciudad; luego sujeto 1 dice que le gusta su hogar y que le daría miedo vivir en otra parte lejos de su familia; sujeto 3 dice que le gustaría ir al campo donde vivía el ratón, sujeto 4 y 5 se ríen en ese momento y sujeto 3 les dice que no se ríen mientras él habla, sujeto 4 y 5 hacen caso; después sujeto 4 no quiere hablar ni hace contacto visual y sujeto 5 dice que quiere hacer otra cosa.</p> <p>Al finalizar la lectura se realizó una actividad en la que cada uno debía dibujar su hogar y luego exponer lo que más les gusta y lo que no les gusta de este. Durante la actividad, sujeto 1, 2 y 3 comparten materiales y se dan sugerencias sobre los colores que deben usar, sujeto 4 se levanta constantemente de su silla; sujeto 5 pide ayuda a las investigadoras y dice que no sabe dibujar. Al terminar, sujeto 1 muestra su dibujo y dice que lo más bonito de su hora en su familia y con alegría dice que todo le gusta; sujeto 2 muestra el dibujo y dice que no le gusta los vecinos que están al lado de la casa y lo que le gusta es la cocina porque la mamá le permite ayudar en ella; luego sujeto 3 muestra el dibujo y dice que le gusta su habitación y que no le gusta salir de casa para coger bus; después sujeto 4 pone el dibujo en la mesa pero no quiere hablar no mira a sus compañeros ni a las investigadoras; luego sujeto 5 dice que le da pena mostrar su dibujo y lo esconde.</p>		

Al finalizar la intervención sujeto 1, 2 y 3 dan las gracias; sujeto 4 y 5 salen corriendo.

Aspectos y situaciones relevantes:

Sujeto 1 sigue instrucciones, mantiene conversación con el adulto, interactúa con los compañeros, mantiene contacto visual, realiza preguntas frente a cualquier inquietud.

Sujeto 2 interactúa con los compañeros, hace contacto visual, respeta la opinión de los demás, mantiene una conversación con el adulto.

Sujeto 3 sigue instrucciones, mantiene contacto visual, expresa sus frustraciones y emociones, conversa con el adulto, interactúa con el adulto.

Sujeto 4 no acata ordenes, no mantiene contacto visual, no expresa emociones, no participa.

Sujeto 5 no se siente seguro de lo que hace, se distrae con facilidad, no interactúa con los compañeros.

Evaluación del cuento:

Permite expresar a los niños sobre lo que les agrada o desagrada, o sobre lo que extrañan de sus hogares. Les permite interactuar con los demás compañeros y compartir con ellos sobre sus hogares.

Recomendaciones:

Narrar cuentos relacionados con su entorno, les permite hacer relaciones más fácilmente.

DIARIO DE CAMPO		
Número del grupo:		
Nombre del observador: Yeraldin Murcia Rubio. July Andrea Jiménez Moncada		
Fecha: 11/04/2017	Hora inicial: 9:00 a.m	Hora final: 12:00 p.m
Numero de intervención: 3		
Meta pedagógica: Identificar las emociones por medio de un cuento		
Nombre del cuento: Cuando el elefante corre		
<p>Narrativa:</p> <p>Se inicia la narración del cuento, sujeto 1 dice que quiere leer, las investigadoras pasan el cuento a sujeto 1 y lee una página; después sujeto 3 dice que también quiere leer y lee una página y le pasa el libro a sujeto 2 quien también lee otra página; las investigadoras preguntan a sujeto 4, si quiere leer, pero este responde que no, sujeto 5 dice que tampoco quiere leer. Posteriormente, las investigadoras terminan con la lectura del cuento, en seguida empiezan a realizar preguntas sobre las emociones que evidenciaron en el cuento, sujeto 4 dice que el cocodrilo tenía miedo, sujeto 1 dice que el elefante caminaba feliz, sujeto 2 dice que el ratón estaba triste porque no se le veía la cara, sujeto 3 dice que el elefante estaba feliz y a lo último tenía miedo y salió asustado; sujeto 5 y sujeto 4 no quieren hablar.</p> <p>Posteriormente, las investigadoras entregan una cartulina a cada uno de los participantes y ponen una caja llena de colores y marcadores, y dan la instrucción de realizar el dibujo del personaje con el que se identifiquen y la emoción que ellos han sentido. Al finalizar la actividad las investigadoras piden a los participante exponer lo realizado y expresar la emoción que ellos han sentido de manera frecuente; sujeto 1 expone el dibujo señalando que se identifica con el cocodrilo porque a veces siente miedo cuando está lejos de los papás; sujeto 2 expone el dibujo y dice que se identifica con el elefante porque a veces se siente feliz cuando los papas lo consienten y a veces triste cuando solo consienten al nuevo hermanito (bebé), aquí el sujeto hizo cara de desagrado; sujeto 3 dice que se identifica con el oso porque a veces se siente feliz cuando esta con toda la familia; sujeto 4 no quiere mostrar el dibujo y dice que se siente feliz cuando puede jugar, pero no hace contacto visual al hablar; sujeto 5 muestra el dibujo pero no quiere hablar.</p> <p>Al final, las investigadoras agradecen a los participantes. Sujeto 1, 2 y 3 dan las gracias, mientras que sujeto 4 y 5 salen corriendo.</p>		
<p>Aspectos y situaciones relevantes:</p> <p>Sujeto 1 participa de manera activa, expresa sus emociones, interactúa con los demás, interactúa con las investigadoras</p> <p>Sujeto 2 reconoce las emociones de los personajes y realiza asociaciones con su vida, interactúa con las investigadoras, expresa sus frustraciones de forma gestual y verbal.</p> <p>Sujeto 3 relaciona las emociones con situaciones de su cotidianidad, demuestra interés por las actividades</p>		

Sujeto 4 no mostró interés en las actividades y su participación fue escasa, no hace contacto visual.
Sujeto 5 tiene pocos momentos de actividad y su participación es también por momentos, no interactúa con los compañeros.

Evaluación del cuento:

Permitió que los participantes expresaran emociones y asociaran emociones con situaciones.

Recomendaciones:

Las actividades artísticas permiten que ellos se expresen con más confianza.

DIARIO DE CAMPO		
Número del grupo:		
Nombre del observador: Yeraldin Murcia Rubio. July Andrea Jiménez Moncada		
Fecha: 17/04/2017	Hora inicial: 9:00 a.m	Hora final: 12:00 p.m
Numero de intervención: 4		
Meta pedagógica: Propiciar un ambiente donde por medio de la lectura del cuento pedro es una pizza, los niños expresen como se sienten cuando no pueden hacer algo y quien está en ese momento apoyándolos.		
Nombre del cuento: Pedro es una pizza		
<p>Narrativa:</p> <p>Se inicia la narración del cuento, sujeto 1^a dice que quiere leer, las investigadoras al notar este interés, preguntan al grupo de niños que si alguien más quiere participar en la lectura del libro al cual: sujeto 2^a y 3^a responden que si con mucho entusiasmo. A lo cual las investigadoras las organizan para que queden frente de los otros niños y puedan pasar el libro sin inconveniente. Durante la lectura de este las investigadoras realizaban preguntas para indagar un poco de cómo se sentían o si habían presentado alguna situación similar a los personajes del cuento, donde todos los participantes a la siguiente pregunta (en qué momento se han sentido tristes y porque) respondieron: 1^a que se sentía triste cuando no podía ir al colegio; 2^a cuando mis papás se pelean; 3^a cuando no puedo jugar o salir cuando llueve; 4^a cuando no puedo jugar y 5^a replico lo de su anterior compañero. Luego se continuo con la lectura de este y más adelante se preguntó (¿pedro vive con el papá y la mamá, ustedes con quien viven?) donde sujeto 1^a, 3^a, y 5^a viven con su papá, mamá y un hermano y sujeto 2^a y 4^a solo viven con su mamá. Al finalizar la lectura del cuento. Las investigadoras realizan otras preguntas con relación al cuento para poder evidenciar las emociones ciertas emociones que dejo el cuento, donde sujeto 3^a dice que cuando esta triste en su casa nadie lo nota y muchas veces hace cosas malas para llamar la atención que le gustaría que sus papas fueran como los papas de pedro; sujeto 1^a que a pesar que sus papas pelean ellos están muy pendientes de ella y sobre todo su mamá; sujeto 2^a que su mamá siempre le brinda seguridad y está pendiente y eso hace que se sienta muy feliz y sujeto 4^a y 5^a no son participes en esta parte de la actividad.</p> <p>Posteriormente, las investigadoras entregan revistas, tijeras, pegante y un pliego de papel periódico donde los niños deben buscar en las revistas diferentes tipos de familia. Al finalizar la actividad las investigadoras piden a los participante exponer lo realizado y expresar la emoción que ellos han sentido de manera frecuente; sujeto 1^a dice que ella se siente muy feliz por la familia que tiene pero que se siente triste por los niños que no tienen a sus dos padres ; sujeto 2^a dice que se identifica con la familia de pedro, que aunque no vive con el papá se siente feliz y que así como en la revistas ay muchas familias compuestas de diferentes formas, se siente feliz con su familia porque lo tiene todo; sujeto 3^a dice que tiene una familia completa pero se siente sola muchas veces y que le gustaría tener una familia como sujeto 2^a o como el de las revistas feliz; sujeto 3^a dice que él sabe que hoy en día existen muchos tipos de familia, pero la mejor es la que tiene; sujeto 4^a dice que le gusta su familia y la de las revistas y sujeto 4^a solo sostiene el papel pero no responde, no hace contacto visual y se esconde muchas veces y finalmente sujeto 5^a mira a las investigadoras pero no expresa ni verbal ni corporalmente a lo que se le</p>		

<p>pregunta.</p>
<p>Aspectos y situaciones relevantes:</p> <p>Sujeto 1^a Interactúa con las personas que están presentes en la actividad, expresa sus emociones de manera visible, hace evidente de manera verbal o gestual sus frustraciones en el momento de realizar actividades, tiene buena relación con las personas presentes y durante las actividades expresa como se siente.</p> <p>Sujeto 2^a reconoce las emociones de los personajes y realiza asociaciones con su vida, interactúa con las investigadoras, expresa sus frustraciones de forma gestual y verbal.</p> <p>Sujeto 3^a relaciona las emociones con situaciones de su cotidianidad, demuestra interés por las actividades, además está realizando preguntas frecuentemente y sostiene conversaciones con los adultos y compañeros.</p> <p>Sujeto 4^a hace contacto visual muy rara vez, participa de manera intermitente, no le gusta interactuar con sus compañeros, no logra identificarse fácilmente con los personajes del cuento y su expresión verbal no es evidente.</p> <p>Sujeto 5^a presenta demasiadas falencias según la malla de valoración, debido no se expresa de ninguna manera solo mantiene el contacto visual y muy rara vez pronuncia palabra, lo que hace que su relación con sus compañeros y adultos presentes sea difícil.</p>
<p>Evaluación del cuento:</p> <p>Permitió que los participantes expresaran, asociar emociones con situaciones particulares y por parte de las investigadoras conocer un poco del contexto familiar y emocional de cada niño.</p>
<p>Recomendaciones:</p> <p>Las actividades artísticas permiten que ellos se expresen con más confianza.</p>

DIARIO DE CAMPO		
Número del grupo:		
Nombre del observador: Yeraldin Murcia Rubio. July Andrea Jiménez Moncada		
Fecha: 17/04/2017	Hora inicial: 9:00 a.m	Hora final: 12:00 p.m
Numero de intervención: 5		
Meta pedagógica: Propiciar un ambiente de confianza donde por medio de la lectura del cuento Willy el campeón los niños puedan expresar como se sienten ante diferentes situaciones.		
Nombre del cuento: Willy el campeón		
<p>Narrativa:</p> <p>Se inicia la narración del cuento, como ocurrió en la anterior intervención sujeto 1^a 2^a y 3^a participan en la lectura del cuento y se realiza la misma dinámica de lectura del cuento anterior, donde las investigadoras realizaron el mismo proceso de preguntar mediante la lectura de este y donde los niños respondieron de la siguiente manera: ¿ustedes creen que no son buenos para nada como Willy? 1^a como Willy siento que no puedo hacer cosas, pero soy buena en matemáticas español y montando bicicleta; 2^a no soy buena jugando futbol, pero me va muy bien en la materia del colegio; sujeto 3^a siento que no soy buena en nada, aunque mis papás dicen que dibujo bonito; 4^a soy bueno jugando futbol y con mis amigos y 5^a me gusta jugar. Luego se preguntó que si, así como narizotas le quería pegar a Willy alguien les ha pegado o ellos le han pegado a alguien y si esto está bien o mal donde sujeto 1^a, 2^a, y 3^a responden que eso está mal echo porque duele mucho y los hace llorar y se les cuestiona que quien les ha pegado y responden que el colegio les y algunas veces sus papas por portarse mal; sujeto 4^a dice que unos niños le pegan en el colegio y la profesora los regaña y sujeto 5^a no responde nada. Al finalizar la lectura del cuento. Las investigadoras realizan otras preguntas con relación al cuento donde se evidencio que los niños participantes no les gusta perder en ningún juego y que consideran que para algo son buenos.</p> <p>Posteriormente, las investigadoras entregan una hoja y colores para que dibujen lo que más los hacen sentir feliz y en qué momento se han sentido que no es bueno en algo y como han salido de esta situación. Al finalizar los dibujos las investigadoras piden al participante exponer lo realizado y expresar como se sintieron cuando estaban realizando el dibujo. sujeto 1^a dice que la hace feliz es poder ir al colegio, que siente que no es bueno escribiendo, pero que lo ha logrado gracias al apoyo de su familia y profesora ; sujeto 2^a dice que se identifica Willy porque cree que no es bueno en nada aunque le guste leer y escuchar música y cuando se le presenta una situación difícil pide ayuda a la persona que esté en ese momento o deja que las cosas pasen y ya; sujeto 3^a dice creo que es bueno leyendo porque sus papas se lo dicen pero no considera nada más y cuando se le presenta algo difícil solo pide ayuda y sujeto 4^a y 5^a solo miran fijamente a la investigadoras pero deciden no participar y solo mostrar el dibujo .</p>		
Aspectos y situaciones relevantes:		
<p>Sujeto 1^a Interactúa con las personas que están presentes en la actividad, expresa sus emociones de manera visible, hace evidente de manera verbal o gestual sus frustraciones en el momento de realizar actividades, tiene buena relación con las personas presentes y</p>		

durante las actividades expresa como se siente.

Sujeto 2^a reconoce las emociones de los personajes y realiza asociaciones con su vida, interactúa con las investigadoras, expresa sus frustraciones de forma gestual y verbal.

Sujeto 3^a relaciona las emociones con situaciones de su cotidianidad, demuestra interés por las actividades, además está realizando preguntas frecuentemente y sostiene conversaciones con los adultos y compañeros.

Sujeto 4^a hace contacto visual muy rara vez, participa de manera intermitente, no le gusta interactuar con sus compañeros, no logra identificarse fácilmente con los personajes del cuento y su expresión verbal no es evidente.

Sujeto 5^a presenta demasiadas falencias según la malla de valoración, debido no se expresa de ninguna manera solo mantiene el contacto visual y muy rara vez pronuncia palabra, lo que hace que su relación con sus compañeros y adultos presentes sea difícil.

Evaluación del cuento:

Permitió que los participantes expresaran, asociar emociones con situaciones particulares y por parte de las investigadoras conocer un poco del contexto familiar y emocional de cada niño.

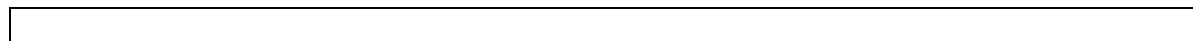
Recomendaciones:

Las actividades artísticas permiten que ellos se expresen con más confianza.

DIARIO DE CAMPO		
Número del grupo:		
Nombre del observador: Yeraldin Murcia Rubio. July Andrea Jiménez Moncada		
Fecha: 27/04/2017	Hora inicial: 1:00 p.m.	Hora final: 2:00 p.m
Numero de intervención: 6		
Meta pedagógica: Propiciar un ambiente de confianza donde por medio de la lectura del cuento yo te curaré, dijo el pequeño oso los niños muestre el valor ante la enfermedad y el acercamiento al mundo de los hospitales.		
Nombre del cuento: yo te curaré, dijo el pequeño oso		
<p>Narrativa:</p> <p>Este cuento es un poco más largo que los anteriores, pero nos permite indagar un poco y evidenciar más acerca de los niños. Entonces después de esta aclaración Se inicia la narración del cuento, donde la lectura solo la realizan las investigadoras debido a que los participantes no tiene una lectura fluida y por el tiempo solo se puedo realizar de esta manera. Durante la lectura del cuento sujeto 1 ayuda a la lectura de alguna oración nada más. En la lectura de este cuento no se realizaron pregunta durante este, sino que se realizaron todas al final. Las cuales fueron relacionadas con el tipo de cáncer y su familia debido a que no habíamos podido cuestionar bien sobre estas.</p> <p>La primera pregunta fue ¿cómo se sintieron al saber que estaban enfermos? En la cual sujeto 1, 2, 3, y 4 respondieron que mal no tanto por la enfermedad si no por el hecho de que tenían que vivir en otro lugar. La cual dio a la siguiente pregunta: ¿ustedes no viven en la fundación con sus padres? En la cual todos respondieron que no, pero sujeto 1 dijo que ha el cuándo tenían plata sus papás venían a visitarlo debido a que eran del cesar; sujeto 2 no respondió nada solo agacho la cabeza y no dijo nada, pero sujeto 1 y 3 respondieron que no venían a visitarla porque ella se portaba mal, además que su familia no tenía plata a lo cual sujeto 2 afirmo con la cabeza; por otro lado sujeto 3 dijo que solo venía a visitarlo su papá y abuelo cada vez que podían; y sujeto 4 no respondió nada y sus compañeros tampoco hicieron comentarios. En esta misma pregunta salió que todos extrañaban sus padres pero que su segunda casa y mamá eran las enfermeras que permanecían en la fundación, las cuales apreciaban mucho.</p> <p>Después de esta pregunta, realizamos la siguiente ¿cuánto tiempo llevan en la fundación? a lo cual sujeto 1 respondió que 3 años y que ya solo le faltaba un año para salir en la cual también pudimos indagar que el tratamiento y el tiempo que duran en la fundación son de 4 años; sujeto 2 dijo que 2 años; sujeto 3 va dos años y medio y sujeto 4 levanto la cara dijo uno sonrió y volvió abajar la mirada.</p> <p>Después de esto los niños espontáneamente empiezan a contar un poco más sobre que hacen en la fundación y como ha sido todo el proceso donde sujeto 1 y 3 son los que toman la palabra y cuentas que en la fundación realizan diversas actividades, que tres días a la semana van profesoras donde les enseñan muchas cosas pero sobre todo hacen actividades lúdicas, aquí intervine una investigadoras y les pregunta que si les leen en la fundación a lo cual responden que no y de ahí sigue hablando sujeto 3 el cual dice lo que más le gusta son cuando los sacan de la fundación a fiestas o visitar otras fundaciones. Además, que ellos tanto sujeto 1 y 3 se siente feliz porque la quimio terapia ya les está haciendo efecto igual que a sujeto 2 y 4 que a pesar de estar empezando ya les está empezando a crecer cabello aquí sujeto 2 dice que se siente feliz porque su cabello</p>		

<p>nuevamente sale y se ve lindo. Durante esta conversación los niños expresaron alegría y satisfacción a pesar de que extrañaban sus casas están felices por todo lo que las enfermeras le brindaban. En ese momento sujeto 4 expresa que tiene hambre a los cuales todos respondieron que ellos también, por ende, se finaliza hay la intervención y se les da refrigerio.</p>
<p>Aspectos y situaciones relevantes:</p> <p>Sujeto Interactúa con las personas que están presentes en la actividad, expresa sus emociones de manera visible, hace evidente de manera verbal o gestual sus frustraciones en el momento de realizar actividades, tiene buena relación con las personas presentes y durante las actividades expresa como se siente.</p> <p>Sujeto 2 se demuestra disperso, no mantiene un lenguaje verbal, se expresa pocas veces y solo afirma o niega con su cuerpo, alcanza a reconocer las emociones de los personajes y realiza asociaciones con su vida, interactúa con las investigadoras, expresa sus frustraciones de forma.</p> <p>Sujeto 3 relaciona las emociones con situaciones de su cotidianidad, demuestra interés por las actividades, además está realizando preguntas frecuentemente y sostiene conversaciones con los adulto y compañeros y además interviene en cada uno de las preguntas no respondidas por alguno de sus compañeros debido a que conviven todos se conocen muy bien</p> <p>Sujeto 4 hace contacto visual muy rara vez, participa de manera intermitente, no logra mantenerse concentrado por periodos largos, responde cuando quiere y mantiene distraído y con la cabeza abajo.</p>
<p>Evaluación del cuento:</p> <p>Permitió conocer un poco del contexto familiar y emocional de cada niño y evidenciar las emociones que trae la enfermedad en sí.</p>
<p>Recomendaciones:</p>

DIARIO DE CAMPO		
Número del grupo:		
Nombre del observador: Yeraldin Murcia Rubio. July Andrea Jiménez Moncada		
Fecha: 27/04/2017	Hora inicial: 1:00 p.m.	Hora final: 2:00 p.m
Numero de intervención: 7		
Meta pedagógica: Saber que actividades realizan en un día		
Nombre del cuento: un día con Élmer		
<p>La lectura de este cuento se realizó después del refrigerio de la intervención número 6 y la cual tuvo demasiada conexión con la anterior. En este caso sujeto 1 fue el que realizo la lectura de este cuento, debido a que era corto. Y insistió que la quería hacer.</p> <p>En esta intervención solo se realizó la lectura del cuento y no se realizaron preguntas debido a que con la intervención anterior los niños ya habían respondido que hacían durante un día, en la lectura de este fue sorprendente como sujeto 4 levanto la mirada puso bastante atención y luego dijo aquí hay un Élmer grande y señalo la pared donde estaba el personaje del cuento dibujado, donde todos volteamos a mirar y los otros participantes dijeron si hay esta y se levantaron a tocarlo.</p> <p>Después volvieron a su sitio se terminó la lectura del cuento y se ejecutó la actividad complementaria que era hacer una plastilina de olor, en la cual nos ayudó a relajar los niños en cierto sentido ya que venían del cancerológico y además ayudo a calar debido a que andaban un poco dispersos. Durante la realización de esta plastilina sujeto 1 y 3 expresaban que se sentía feo pero que olía muy rico; sujeto 2 decía que él quería hacerlo solo y sujeto 4 pregunto que, si se podía comer, a lo cual se le respondió que no y todos dijeron que lastima, en esta actividad fue más de una comunicación espontánea y se vio el trabajo en equipo y la participación de cada uno de ellos.</p>		
<p>Aspectos y situaciones relevantes:</p> <p>Sujeto 1 realiza una interacción más seria al ser el que lee, pero continua con los aspectos mencionados en la intervención 6.</p> <p>Sujeto 2 se demuestra más concentrado en la actividad, deja un poco en solo responder con la cabeza habla un poco más y demuestra interés en participar. Además, demuestra sus emociones debido a que dice que se siente triste porque no la dejan a ella sola.</p> <p>Sujeto 3 demuestra interés por las actividades, además está realizando preguntas frecuentemente y sostiene conversaciones muy fluidas.</p> <p>Sujeto 4 hace contacto visual e interactúa verbalmente.</p>		
<p>Evaluación del cuento:</p>		
<p>Recomendaciones: llevar cosas y materiales novedoso hace que los niños interactúen y se expresen de una manera más libre.</p>		



ANEXO # 21

Intervención	Sujetos	Dimensión socio afectiva			Dimensión comunicativa	
		Interpersonal	Intrapersonal	Comunicación asertiva	Verbal	No verbal
1	Sujeto 1	Interactúa con los demás ayudándolos en las actividades	Expresa sus emociones e ideas. Tiene seguridad frente a los que hace.	Conversa con sus compañeros, intercambiando ideas.	Mantiene conversación con adulto y compañeros.	Mantiene contacto visual en toda interacción con adultos y compañeros
	Sujeto 2	No interactúa con los demás.	No es segura de sí misma.		No sostiene una conversación con el adulto	Hay contacto visual de vez en cuando
	Sujeto 3	Interactúa con los demás pidiendo ayuda en las actividades.	Es seguro de sí mismo, de lo que hace. Expresa emociones e ideas	Habla con los compañeros intercambiando ideas y respetándolas.	Mantiene conversación con adulto y compañeros.	Mantiene contacto visual en toda interacción con compañeros y adultos
	Sujeto 4	No interactúa con los demás	No expresa ideas		No sostiene una conversación con el adulto	Cuando el adulto realiza preguntas, no mantiene contacto visual
2	Sujeto 1a	Interactúa con los demás. Comparte ideas y materiales durante las actividades.	Es segura de sí misma frente a los que hace y a lo que dice. No teme expresar emociones.	Escucha a sus compañeros y habla con los demás intercambiando ideas y pensamientos.	Conversa con los compañeros y con los adultos	Mantiene contacto visual.
	Sujeto 2a	Interactúa con los demás. Comparte materiales.	Demuestra seguridad de lo que hace y dice. Expresa con facilidad sus emociones.	Habla con sus compañeros, intercambiando ideas, y escucha atentamente lo que sus compañeros le dicen. Acepta las observaciones de sus pares.	Manifiesta con palabras cuando se identifica con personajes de cuentos. Conversa con los compañeros y con los adultos	Manifiesta con dibujos cuando se identifica con personajes de cuentos. Mantiene contacto visual.
	Sujeto 3a	Interactúa con los demás, dando ideas, opiniones y sugerencias.	En segura de sí misma. Expresa de manera espontánea sus emociones.	Comparte con sus compañeros sus ideas y preferencias. Expresa sus	Mantiene conversación con el adulto y compañeros.	Mantiene contacto visual.

				frustraciones		
	Sujeto 4a	No interactúa con los demás	No demuestra seguridad a la hora de elaborar cosas y compartir sus ideas y emociones.	No se comunica con los demás. No expresa sus inquietudes frente a lo que no comprende.	No mantiene una conversación con el adulto	No mantiene contacto visual
	Sujeto 5a	No interactúa con los demás	No es seguro de lo que hace o dice.	No se comunica con los compañeros frente a lo que no comprende.	No mantiene una conversación con el adulto.	Contacto visual escaso
3	Sujeto 1a	Interactúa con los demás.	Es segura de sí misma. Expresa emociones.	Acepta los diferentes puntos de vista de los compañeros.	Se comunica realizando lectura de cuentos. Sostiene conversación con los demás.	Mantiene contacto visual.
	Sujeto 2a	Interactúa con los demás	Expresa como se siente. Expresa frustraciones de manera gestual y verbal. Demuestra seguridad de lo que hace y dice.	Habla con sus compañeros, intercambiando ideas.	Manifiesta con palabras cuando se identifica con personajes de cuentos. Conversa con los compañeros y con los adultos	Manifiesta con dibujos cuando se identifica con personajes de cuentos. Mantiene contacto visual.
	Sujeto 3a	Interactúa con los demás	En segura de sí misma. Expresa emociones.	Comparte con sus compañeros sus ideas y preferencias.	Mantiene conversación con el adulto y compañeros.	Mantiene contacto visual.
	Sujeto 4a	No interactúa con los demás	No demuestra seguridad a la hora de elaborar cosas y compartir sus ideas y emociones.	No se comunica con los demás frente a los que no comprende.	No mantiene una conversación con el adulto	No mantiene contacto visual
	Sujeto 5a	No interactúa con los demás	No es seguro de lo que hace o dice.	No se comunica con los demás frente a los que no comprende.	No mantiene una conversación con el adulto	Contacto visual escaso
4	Sujeto 1a	Interactúa con todas las personas que están presentes en ese momento	Es segura de lo que hace y expone	Se comunica de manera asertiva y comprende lo leído	Mantiene una conversación con adultos y compañeros sin ninguna dificultad	Hace contacto visual así este leyendo.
	Sujeto 2a	Interactúa con los adultos presentes, pero se le dificulta un poco con sus demás	Muestra un poco de inseguridad, pero realiza las cosas.	Se comunica y comparte algunas ideas con sus compañeros.	Al pedir que dialogue mantiene una conversación, aunque a veces repite cosas de	Su contacto visual es

		compañeros.			su compañero	permanente y se expresa gestual y verbalmente
	Sujeto 3a	Interactúa sin dificultad	Muestra seguridad al hablar y expresarse	Su manera de comunicarse es asertiva y no tiene problemas al decir lo que siente	No deja de opinar y respeta sus momentos de hablar	Su contacto con otras personas es asertivo debido a que no baja la mirada, pero no es retadora
	Sujeto 4a	No interactúa con los demás	No demuestra seguridad a la hora de elaborar cosas y compartir sus ideas y emociones.	No se comunica con los demás frente a los que no comprende.	No mantiene una conversación con el adulto	No mantiene contacto visual
	Sujeto 5a	No interactúa con los demás	No es seguro de lo que hace o dice.	No se comunica con los demás frente a los que no comprende.	No mantiene una conversación con el adulto	Contacto visual escaso
5	Sujeto 1a	Interactúa con todas las personas que están presentes en ese momento	Es segura de lo que hace y expone	Se comunica de manera asertiva y comprende lo leído	Mantiene una conversación con adultos y compañeros sin ninguna dificultad	Hace contacto visual así este leyendo.
	Sujeto 2a	Interactúa con los adultos presentes, pero se le dificulta un poco con sus demás compañeros.	Muestra un poco de inseguridad, pero realiza las cosas.	Se comunica y comparte algunas ideas con sus compañeros.	Al pedir que dialogue mantiene una conversación, aunque a veces repite cosas de su compañero	contacto visual es permanente y se expresa gestual y verbalmente
	Sujeto 3a	Interactúa sin dificultad	Muestra seguridad al hablar y expresarse	Su manera de comunicarse es asertiva y no tiene problemas al decir lo que siente	No deja de opinar y respeta sus momentos de hablar	Su contacto con otras personas es asertivo debido a que no baja la mirada, pero no es retadora
	Sujeto 4a	No interactúa con los demás	No demuestra seguridad a la hora de elaborar cosas y compartir sus ideas y emociones.	No se comunica con los demás frente a los que no comprende.	No mantiene una conversación con el adulto	No mantiene contacto visual

	Sujeto 5a	No interactúa con los demás	No es seguro de lo que hace o dice.	No se comunica con los demás frente a los que no comprende.	No mantiene una conversación con el adulto	Contacto visual escaso
6	Sujeto 1	Interactúa con los demás.	Expresa sus emociones e ideas. Tiene seguridad frente a los que hace.	Conversa con sus compañeros, intercambiando ideas.	Mantiene conversación con adulto y compañeros.	Mantiene contacto visual.
	Sujeto 2	No interactúa con los demás.	No es segura de sí misma.		No sostiene una conversación con el adulto	Hay contacto visual de vez en cuando
	Sujeto 3	Interactúa con los demás	Es seguro de sí mismo, de lo que hace. Expresa emociones e ideas	Habla con los compañeros intercambiando ideas y respetándolas.	Mantiene conversación con adulto y compañeros.	Mantiene contacto visual.
	Sujeto 4	No interactúa con los demás	No expresa ideas		No sostiene una conversación con el adulto	No mantiene contacto visual
7	Sujeto 1	Interactúa con los demás.	Expresa sus emociones e ideas. Tiene seguridad frente a los que hace.	Conversa con sus compañeros, intercambiando ideas.	Mantiene conversación con adulto y compañeros.	Mantiene contacto visual.
	Sujeto 2	No interactúa con los demás.	No es segura de sí misma.		No sostiene una conversación con el adulto	Hay contacto visual de vez en cuando
	Sujeto 3	Interactúa con los demás	Es seguro de sí mismo, de lo que hace. Expresa emociones e ideas	Habla con los compañeros intercambiando ideas y respetándolas.	Mantiene conversación con adulto y compañeros.	Mantiene contacto visual.
	Sujeto 4	No interactúa con los demás	No expresa ideas		No sostiene una conversación con el adulto	No mantiene contacto visual