

INFORME FINAL

Estudio de Funcionamiento de Escuelas Especiales y Escuelas y Aulas Hospitalarias

RESUMEN EJECUTIVO

RESUMEN EJECUTIVO

A continuación se presenta el resumen ejecutivo del **“Estudio de Funcionamiento de Establecimientos de Educación Especial, Escuelas y Aulas Hospitalarias”** realizado por el Centro de desarrollo Cognitivo de la Universidad Diego Portales a solicitud del Ministerio de Educación.

Marco referencial

El Centro de Desarrollo Cognitivo, tiene la misión de promover el desarrollo de las personas favoreciendo el desarrollo de funciones de pensamiento y factores afectivos motivacionales de poblaciones de mayor vulnerabilidad, contribuyendo, de esta manera, a la generación de un sistema en donde la igualdad de oportunidades se exprese de manera efectiva y en que la atención a la diversidad se constituyan como pilar esencial de él.

Esta misión es congruente con la política de Educación Especial **“Nuestro Compromiso con la Diversidad”** que tiene como objetivo fundamental el “hacer efectivo el derecho a la educación, a la igualdad de oportunidades, a la participación y a la no discriminación de las personas que presentan necesidades educativas especiales, garantizando su pleno acceso, integración y progreso en el sistema educativo.

Por ello el Centro de Desarrollo Cognitivo se compromete en la realización de este estudio que permitirá contar con instrumentos que posibilitan recoger la caracterización de las Escuelas Especiales y Aulas Hospitalarias, como asimismo instrumentos que permitan recoger las percepciones, expectativas y grados de satisfacción desde los diferentes actores, Profesionales y Padres y Apoderados en los ámbitos curricular y de gestión institucional.

Considerando la importancia también de los otros actores involucrados, en este caso los alumnos, se recogerá la voz de ellos a través de estudios de casos de orientación biográfica.

Se dará así cumplimiento a los siguientes objetivos:

1. Construir y aplicar un instrumento de medición que permita recoger información detallada y actualizada de aspectos relevantes de las dimensiones Curriculares y de Gestión Institucional.

2. Desarrollar una Herramienta Informática que permita realizar diversas consultas relacionadas con la base de datos.
3. Construir un instrumento psicométrico que permita recoger información acerca de percepciones, expectativas y grados de satisfacción, en relación con el funcionamiento en las dimensiones Curricular y Gestión Institucional, en las Escuelas Especiales y Aulas Hospitalarias desde, los diferentes actores que trabajan en ellas como también desde los Apoderados.
4. Describir las características psicométricas del Instrumento a partir de su validación en una muestra de establecimientos de Educación Especial y Aulas Hospitalarias.
5. Analizar la información recogida en torno a percepciones, expectativas y grados de satisfacción en las dimensiones Curricular y de Gestión Institucional.
6. Recoger la voz de los jóvenes en su ser estudiantes de Escuela Especial.

Para ello se entregan a continuación los siguientes productos:

- Instrumento de Caracterización de Escuelas Especiales y Escuelas y Aulas Hospitalarias. Este instrumento consta de 11 cuestionarios específicos que buscan recoger las diversas realidades de los distintos tipos de escuelas especiales.
- Resultados de la Aplicación de dicho Instrumento.
- Herramienta Informática que permite el acceso y manejo de los datos almacenados en una base de Datos con la información recogida a partir de los instrumentos tipo para Escuelas Especiales y Escuelas / Aulas Hospitalarias.
- Instrumento de Percepciones a Profesionales y Apoderados de Escuelas Especiales y Aulas Hospitalarias, con la validación de sus propiedades psicométricas:
 - Encuesta Profesionales Docentes y No-Docentes de Escuelas Especiales
 - Encuesta a Profesionales Docentes y No-Docentes de Aulas Hospitalarias
 - Encuesta a Apoderados de Escuelas Especiales
 - Encuesta a Apoderados de Aulas Hospitalarias
- Resultados de la Aplicación del Instrumento de Percepciones
- Estudio Cualitativo de orientación biográfica que recoge la voz de los Jóvenes en su ser estudiantes.

Instrumento de Caracterización:

El trabajo de este instrumento se realizó en dos Etapas:

A. Etapa I: Construcción de la Encuesta:

En esta Etapa se realizó la construcción del Instrumento de medición (encuesta) en base a las dimensiones, subdimensiones e indicadores definidos. Vistas las unidades de análisis a las que debían ser aplicadas, se definió que la encuesta se dividiera en cuestionarios diferentes. La prueba del instrumento se realizó con un grupo piloto, y posterior a dicha aplicación se realizaron las modificaciones necesarias para la aplicación definitiva según el plan de muestro Finalmente se construyeron 11 instrumentos para las escuelas especiales que atienden:

Discapacidad Intelectual

Discapacidad Visual

Discapacidad Auditiva

Trastorno Motor

Trastorno Específico del Lenguaje

Trastorno de la relación y comunicación con el medio

Más de una discapacidad (5 versiones de acuerdo a combinación de tipo de discapacidad atendida por las escuelas)

Aula/Escuela Hospitalaria

Dimensiones:

1.-Identificación general del establecimiento

Infraestructura y equipamiento

2.-Composición del personal: docentes y profesionales no docentes

3.- Perfil de los estudiantes, familia

Redes de apoyo, asesorías Mineduc

B. Etapa II: Aplicación de la Encuesta y Análisis de Resultados.

Una vez construido y depurado el instrumento de medición se procedió a su aplicación según la siguiente muestra

- Para lograr una eficiente aplicación del instrumento de medición, en términos de control de la aplicación del instrumento, calidad de recolección de los datos y costos, se decide muestrear a los establecimientos pertenecientes a las regiones V, VI y RM, manteniéndose la proporcionalidad de los estratos según la distribución observada en el total de establecimientos de esas tres regiones

- Esa así como se define una Muestra de 119 Escuelas que atienden distintas discapacidades y Aulas Hospitalarias distribuidas en tres regiones definidas de acuerdo a siguiente distribución

DISCAPACIDAD ATENDIDA									
REGION	Discapacidad intelectual.	Disc. Visual	Trast motor	TEL	Trastorno de la relación	Discapacidad auditiva	Más de una discapacidad	hospitalaria	Total
V	7	1	0	7	3	2	5	2	27
VI	7	0	0	3	0	0	2	0	12
METRO	25	2	1	29	2	3	7	11	80
	39	3	1	39	5	5	14	13	119

Posterior a la distribución y auto administración de los instrumentos por parte de los directores de los establecimientos y su recolección por parte del equipo de investigación, se procedió al análisis de la información.

Los instrumentos recuperados y analizados alcanzaron a 106 de los cuales 34 pertenecen a discapacidad intelectual, 35 a TEL, 13 Escuelas Hospitalarias, 4 a discapacidad Auditiva, 3 a Visual, 11 a más de una discapacidad, 1 a trastorno motor y 5 a trastorno de la relación y la comunicación. El porcentaje de recuperación alcanza el 89,08% del total.

En las escuelas con mayor número de casos se pudo establecer porcentajes, promedios, frecuencias, sin embargo en aquellas escuelas que cuya cantidad es menor a 5 en la muestra solo se mencionan los resultados a modo descriptivo. Por lo tanto los tipos de escuela con mayor análisis de los datos encontrados corresponden a Discapacidad Intelectual, TEL y Escuelas/Aulas hospitalarias. Si bien es cierto las escuelas que atienden más de una discapacidad son en total 14, estas a su vez se dividen en distintas combinaciones de discapacidades.

La información analizada se estructura en las dimensiones propuestas en la construcción del instrumento vale decir identificación y caracterización general del establecimiento, recursos humanos, perfil de los estudiantes, participación de la familia y asesorías provenientes de MINEDUC

Resultados en torno a caracterización de las Escuelas Especiales y Escuelas /Aulas hospitalarias

Las escuelas de la muestra son preponderantemente de administración particular ya sea con o sin financiamiento compartido, éstas últimas, en su mayoría se concentran en atender TEL, ya que el 90% de ellas corresponde a dicha administración.

Las escuelas de la muestra aplican los decretos establecidos para la discapacidad atendida, en particular decretos 1300, B CEP y 87 y los decretos de enseñanza media, básica y párvulos para hospitalaria, con incorporación de algunos más particulares referidos por ejemplo a talleres laborales.

En relación al perfil de los alumnos que asisten a las escuelas de discapacidad intelectual llama la atención la distribución de las categorías diagnósticas.

En el nivel de estimulación temprana, 12 de estos alumnos aparecen sin categoría diagnóstica lo que podría estar relacionado con la dificultad de aplicar un tipo de evaluación con categorías cuantitativas dado el nivel etéreo de la población que se atiende.

Por otro lado lleva a preguntarse a que factor se podría atribuir el hecho que aquellos niños y niñas que son medidos cuantitativamente en su rendimiento intelectual siendo menores de un año de edad y etiquetados a tan temprana edad pertenezcan a un mismo establecimiento.

En discapacidad intelectual un 5,5% de sus alumnos tienen un diagnóstico que corresponde al nivel limítrofe.

En las escuelas de TEL llama la atención la incorporación de niños y niñas en el 25,7% de las escuelas al nivel medio menor considerando que este nivel atiende niños menores de 3 años.

En escuelas de deficiencia intelectual sólo el 6,41% de los alumnos egresa por motivos de integración a la educación regular.

La instancia de participación de los padres que aparece con menor frecuencia es coincidentemente la participación en el PEI y en cuanto a la información entregada a la familia menos del 40% de las escuelas informa a los apoderados sobre la existencia de proyectos de integración educativa

En las escuelas tanto de TEL como de discapacidad intelectual la función principal de los profesionales no docentes no incorpora el trabajo con docentes ni la participación en adecuaciones curriculares

En relación a las asesorías recibidas desde los equipos técnicos del MINEDUC ambos tipos de escuela refieren no recibir asesoría ni supervisión en un porcentaje cercano al 20%.

En las aulas y escuelas hospitalarias se atienden todos los niveles de enseñanza básica y existe un porcentaje de 10,4% de enseñanza media.

Herramienta Informática

Herramienta Informática que permite el acceso y manejo de los datos almacenados en una base de Datos con la información recogida a partir de los instrumentos tipo para Escuelas Especiales y Escuelas / Aulas Hospitalarias.

La herramienta consta de dos funciones: Ingreso de instrumentos y consulta de Instrumentos ingresados.

Con el fin de evitar la digitación manual de los Instrumentos, estos fueron construidos con formato electrónico, consistiendo en un archivo que será enviado a las Escuelas para su llenado.

Tras su llenado en las Escuelas, la herramienta es capaz de leer los archivos y almacenarlos en la base de datos.

El formato que se definió para los archivos de los Instrumentos fue Excel, ya que al ser un formato ampliamente utilizado, resulta posible leerlo y modificarlo prácticamente desde cualquier computador y por cualquier persona. Los archivos son previamente bloqueados de tal forma que el usuario pueda sólo modificar los campos permitidos.

La aplicación es del tipo Stand-Alone, por lo tanto, la información es almacenada en la misma máquina donde el usuario ingresa los Instrumentos. Como consecuencia de esta característica, la herramienta no requiere comunicarse con servidores centrales, no ocasionando problemas de compatibilidad con los estándares utilizados por el MINEDUC.

Para el desarrollo de la herramienta se utilizó el lenguaje de programación Visual Basic (net). El resultado es un ejecutable que al ser abierto inicia la aplicación. La base de datos SQL Server Express, una

base de datos Microsoft que no requiere licencia y que funciona en base a consultas SQL. Para la aplicación se crearon dos bases de datos distintas, una para Aulas Hospitalarias y otra para Escuelas Especiales, cada una con una serie de tablas que corresponden a distintos ítems del Instrumento.

Instrumento de Percepciones:

La construcción y aplicación de este instrumento fue guiada por los siguientes objetivos:

- 1.- Construir un instrumento psicométrico que permita recoger información acerca de percepciones, expectativas y grados de satisfacción en relación con el funcionamiento en los ámbitos Curricular y de Gestión Institucional en las Escuelas especiales y escuelas de Aulas Hospitalarias, desde los diferentes actores que trabajan en ellas (Profesionales Docentes y no Docentes) y Apoderados.
- 2.- Describir las características psicométricas del instrumento a partir de su aplicación en una muestra de establecimientos de Educación Especial y Aulas Hospitalarias.
- 3.- Analizar la información recogida en torno a percepciones expectativas y grados de satisfacción en las dimensiones Curricular y de Gestión Institucional

A.- Proceso de construcción y validación

En el informe referido a este instrumento se describe el procedimiento de construcción, pilotaje y análisis psicométrico definitivo de los instrumentos aplicados a profesionales no docentes y docentes y apoderados de establecimientos de educación especial, además de describir los resultados alcanzados por la muestra definitiva, con indicaciones acerca del alcance y significado de la puntuación de cada escala que compone los instrumentos. Para ello, previo al pilotaje, se ha trabajado sobre la validez de contenido de los instrumentos, tanto en la conceptualización de los reactivos, así como en la revisión por parte de jueces expertos y el equipo del Centro de Desarrollo Cognitivo, de la Universidad Diego Portales.

Como resultado de la etapa piloto, en enero de 2008, se logró diseñar y seleccionar las preguntas más adecuadas para cada uno de los instrumentos, hacer una evaluación del formato de las escalas de respuesta y se pudo realizar el análisis de la aplicación de los cuestionarios a una la piloto, lo cual permitió estimar la consistencia interna (confiabilidad) y la pertinencia de los reactivos a la estructura factorial esperada. Con ello, se sugirieron cambios adoptados a partir de la versión aplicada de los instrumentos, llegando así a una versión definitiva de los cuestionarios para profesionales y apoderados de las escuelas de educación especial; también generándose a solicitud del MINEDUC, una versión adicional de los dos cuestionarios para ser aplicada a los apoderados y profesionales de las escuelas hospitalarias.

Los instrumentos definitivos, fueron utilizados en la tercera etapa de aplicación masiva de los cuestionarios, durante el periodo marzo-abril de 2008.

En resumen, la presente construcción de instrumento ha contemplado tres etapas; la primera de ellas implicó la confección de los reactivos a través de la información disponible, esto es, objetivos de la investigación, antecedentes del problema, elaboración y análisis de categorías cualitativas a través de una entrevista grupal de los principales actores del tema (grupo de expertos) y luego la constitución de dimensiones y reactivos fueron sometidos a juicio de expertos (MINEDUC y Centro de Desarrollo Cognitivo de la Universidad). En la segunda etapa del proyecto se realizó un pilotaje masivo de los instrumentos confeccionados, en sujetos pertenecientes al universo de estudio, para luego modificarlos y mejorarlos. Finalmente, durante el presente año, se realizó la aplicación masiva del instrumento a una muestra de establecimientos de Educación Especial y Aulas Hospitalarias.

Se constituyen finalmente cuatro instrumentos:

Encuesta a Profesionales Docentes y NO Docentes de Escuelas Especiales, Encuesta a Profesionales Docente y No Docentes de Escuelas Hospitalarias, Encuesta a Apoderados de Escuelas Especiales, Encuesta a Apoderados de Aulas Hospitalarias.

A continuación se especifican las dimensiones y escalas que finalmente configuran cada una de estas Encuestas.

Profesionales no Docentes y Docentes Escuelas Especiales

Las principales estructuras corresponden a 7 dimensiones:

1.- Gestión organizacional:

- Escala de manejo y funcionamiento del establecimiento
- Escala de gestión organizacional: Recursos materiales y financieros : Apoyo al Aprendizaje y Recursos Humanos
- Escala sobre Dirección del establecimiento

2.- Logros de aprendizaje y expectativas respecto del desempeño de los estudiantes atendidos:

- Escala sobre avance de los estudiantes
- Escala sobre condiciones que influyen sobre el Aprendizaje: colaboración, coordinación y actividades centradas en el alumno e involucramiento docente y familiar.
- Escala sobre condiciones que influyen sobre el aprendizaje: redes de apoyo, materiales y horas extradocentes.
- Escala sobre condiciones que influyen sobre el aprendizaje:
Métodos y Prácticas de enseñanza
Capacidades de los alumnos.

3.- Pertinencia de los planes y programas vigentes

- Escala de percepción sobre planes y programas curriculares:
adaptación y adecuación del Currículo
Pertinencia y dificultades del Currículo
- Escala sobre dificultades para la implementación del currículo regular:
Factores asociados al establecimiento
Factores asociados al alumno
- Escala sobre dificultades para la implementación del currículo especial:
Factores asociados al establecimiento
Factores asociados al alumno
- Escala sobre dificultades para la implementación del propio currículo:
Factores asociados al establecimiento
Factores asociados al alumno

4.- Proyecto educativo Institucional (PEI)

- Escala de conocimiento sobre PEI

5.- Satisfacción del rol laboral de los actores

- Escala de satisfacción del rol laboral de los actores

Reconocimiento, valoración y recompensa
Satisfacción, reconocimiento y motivación con el
Trabajo

6.-Percepción de la calidad de los apoyos técnicos y capacitación recibidos

- Escala sobre percepción de la calidad de los apoyos técnicos y capacitación
- Escala sobre participación y conocimiento de la Educación Especial

7.- Visión y participación de los apoderados:

- Escala sobre percepción de la visión y participación de Apoderados.

Encuesta a Profesionales no Docentes y Docentes de Escuelas Hospitalarias.

Las principales estructuras corresponden a siete dimensiones:

1.- Gestión organizacional:

- Escala de manejo y dirección del Centro Educativo Hospitalario es
- Escala de tiempo asignado al Centro Educativo Hospitalario
- Escala sobre destino de recursos
- Escala de estrategia de incorporación del alumnado

2.- Logros de aprendizaje y expectativas respecto del desempeño de los estudiantes atendidos:

- Escala sobre logros y posibilidades avance en Aprendizaje
- Escala de percepción sobre avances sustantivos de los estudiantes
- Escala sobre factores que influyen en los Aprendizajes

3.- Pertinencia de los planes y programas vigentes

- Escala de pertinencia de planes y programas
- Escala sobre dificultades para la implementación del currículo

4.- Proyecto educativo Institucional (PEI)

- Escala de percepción sobre PEI

5.- Percepción respecto del rol de docente y entorno de trabajo

- Escala de percepción de la labor educativa

6.- Satisfacción del rol laboral de los actores

- Escala de satisfacción del rol laboral de los actores

7.- Percepción de la calidad de los apoyos técnicos recibidos:

- Escala sobre percepción de la asesoría de MINEDUC

8.- Visión y participación de los(as) apoderados(as)

- Escala sobre el rol y características de los apoderados

Encuesta a Apoderados de Escuelas Especiales.

Considera cuatro dimensiones:

1) Gestión Organizacional

- Escala de información y toma de decisiones del establecimiento
- Escala de aspectos a mejorar en la gestión

2) Logros de aprendizaje y expectativas respecto del desempeño de los estudiantes atendidos:

- Escala de exigencia de la enseñanza
- Escala de logro de aprendizajes percibidos
- Escala de expectativa y satisfacción con el aprendizaje

3) Participación del apoderado, comunicación y relación con el establecimiento:

- Escala de participación en el aprendizaje
- Escala de relación con el establecimiento
- Escala de gestión de comunicación e información
- Escala de valoración de la opinión del apoderado
- Escala de problemas con el establecimiento
- Escala de adherencia a la educación regular

4) Proyecto educativo institucional (PEI):

- Escala de conocimiento del PEI

Encuesta a Apoderados de Aulas Hospitalarias

Se consideran tres dimensiones:

1.- Participación del Apoderado y relación con el establecimiento

- Escala de participación en el Aprendizaje
- Escala de relación con el establecimiento
- Escala de comunicación e información

2.- Enseñanza y logro de Aprendizaje

- Escala de exigencia de la enseñanza
- Escala de participación en el Aprendizaje
- Escala de expectativa y satisfacción con el aprendizaje

3.- Gestión del establecimiento

- Escala de información y toma de decisiones del establecimiento
- Escala de aspectos a mejorar en la gestión

En la construcción de instrumentos para medir alguna dimensión específica de la conducta (aprendizaje, percepción o expectativa), es necesario contar con una serie de indicaciones y procedimientos técnicos que permitan concluir con suficiente objetividad respecto de la estabilidad y validez de lo que se está midiendo.

Los dos criterios indispensables para objetivar un instrumento y asegurar que tiene propiedades psicométricas adecuadas, lo constituyen la evidencia de la confiabilidad y la validez, puesto que son características distintivas de una buena medición. En términos generales, la confiabilidad se define como la medida con que una escala puede reproducir los mismos resultados de medición y, la validez, en tanto, dice relación con que la prueba mida lo que se supone que deba medir.

Luego de un sistemático trabajo de análisis de los instrumentos (expuestos en el Informe Final) y los resultados obtenidos a través de estos, es posible concluir satisfactoriamente con la elaboración de estas medidas. Tal como se ha detallado en los primeros apartados, cada una de las encuestas ha permitido aproximarse consistentemente a la evaluación de variables relativas al currículo y la calidad de la educación especial, en su gestión e implementación, tales como: programas y planes de estudio implementados; percepción, expectativas, y grado de satisfacción de los distintos actores. Asimismo, se ha logrado caracterizar variables relativas a la gestión institucional de los establecimientos de educación especial en aspectos tales como: percepción de los actores respecto de la pertinencia y coherencia de los planes y programas implementados y su relación con el marco curricular desarrollado; percepción de los actores respecto al rol desempeñado; percepción y grado de satisfacción en relación a al trabajo desempeñado y logros en el aprendizaje de los alumnos y la calidad de la educación brindada. Sin embargo, es necesario resaltar que en el ámbito de la evaluación de la percepción y grado de satisfacción con la educación de los apoderados de escuelas hospitalarias, la muestra ha sido de carácter muy reducido, admitiendo una interpretación preliminar solamente.

Partiendo por el primer punto, la descripción de la muestra de profesionales y actores de los establecimientos de educación especial, muestra una cantidad amplia de encuestados, con rasgos heterogéneos, y un promedio de permanencia en el establecimiento adecuado, que permite validar las conclusiones y hallazgos en el presente trabajo.

Esto fue consistente con el buen funcionamiento de los instrumentos piloteados en la fase 2, puesto que en general se pudo recolectar evidencia sobre validez de constructo de las escalas aplicadas.

Respecto a la muestra de profesionales no docentes y docentes en Escuelas Especiales, se elaboraron 23 escalas que permitieron evaluar las distintas dimensiones propuestas en el proyecto. Cada una de estas escalas siguió prácticamente el mismo patrón factorial que el observado en la etapa de pilotaje. Finalmente, se propuso un nuevo AFE con tres factores para reducir la información y de esta forma poner a prueba dichas dimensiones en contraste con variables de interés.

En relación con la muestra de apoderados de escuelas de educación especial, ha sido posible notar que los instrumentos generados evalúan consistentemente 11 escalas continuas y una dimensión categórica acerca de la percepción de la educación. Todas las dimensiones evaluadas obtienen evidencia de validez de constructo (a través del AFE), además de describir en el apartado de resultados las sumatorias promedios que obtienen los distintos ámbitos de gestión, calidad y expectativas evaluados por los apoderados.

Lo anterior también puede ser afirmado parcialmente al evaluar el instrumento aplicado a los apoderados y profesionales de las escuelas hospitalarias, pero con cautela. Si bien dentro de los análisis de confiabilidad de esta encuesta, solo se observa que las dos últimas dimensiones, en el caso de apoderados, y todas las escalas testeadas en el caso de profesionales, serían adecuadas a los criterios de estabilidad esperables, también es importante recordar que esto podría ser producto de la reducida cantidad de respondientes ($N = 26$ y $N = 29$ respectivamente). Asimismo, el análisis por dimensiones encuentra interrelaciones de las escalas que son consistentes con una interpretación simplificada de la encuesta, la cual estaría constituida por tan solo tres factores.

Se desarrollaron a lo largo del informe diversas formas de puntuar los instrumentos, ya sea interpretando las evaluaciones directas de las subescalas que conforman cada cuestionario, obteniendo la puntuación promedio por ítem de las dimensiones que estas agrupan, interpretando la estructura más simple a la cual se llega por medio del análisis de las interrelaciones entre las dimensiones del instrumento; o para simplificar aún mas, se ha generado una estructura de tres factores para representar la evaluación que hacen los actores de las escuelas especiales. Este mismo procedimiento utilizado para captar la evaluación generada a partir de los apoderados de escuelas especiales, llega a una estructura simple de dos factores que reflejan la percepción positiva y negativa de la educación especial.

Finalmente, producto de la evaluación cualitativa de variables que parecen relacionarse con la calidad de la educación especial y su percepción, múltiples análisis de varianza (MANOVAS y ANOVAS), han mostrado que existen variables individuales que tienden a afectar las evaluaciones que hacen los distintos actores de la educación especial.

Con estos insumos, y conociendo las distintas posibilidades de interpretación de los instrumentos, ahora le corresponde al usuario determinar cuál sería la modalidad que le resulte más relevante para el levantamiento de datos futuros, conociendo las ventajas y desventajas de cada escala, composición de dimensiones, y factores (variables latentes).

B.- Resultados en torno a Percepciones, Expectativas y Grados de Satisfacción en las dimensiones Curricular y de Gestión Institucional.

Ámbito Gestión Institucional

1) GESTIÓN ORGANIZACIONAL:

- **Profesionales Docentes No Docentes**

La percepción y expectativa evaluada a través de las escalas de manejo y función del establecimiento, dirección del establecimiento y gestión organizacional son altamente positivas tanto en los profesionales no docentes como docentes de las Escuelas Especiales. Cabe destacar esta percepción como facilitador del clima al interior de estos establecimientos educativos. Relevándose: la organización de todos los actores educativos para la facilitación del aprendizaje y el logro de los objetivos propuestos, la colaboración y participación en el proyecto educativo institucional como asimismo la cantidad de recursos materiales y financieros existentes.

La percepción de los profesionales no docentes y docentes de las escuelas hospitalarias evaluadas a través de las escalas de: manejo y dirección del centro, tiempo asignado al centro, destino de recursos y estrategias de incorporación del alumnado es altamente positiva, destacándose la percepción de la organización de los Centros Educativos Hospitalarios para el fomento del aprendizaje y el desarrollo y la posterior integración al sistema regular luego del alta médica. Perciben como relevante la organización que se da entre los actores para facilitar el aprendizaje. Hay una percepción adecuada de los recursos materiales

y financieros con que cuenta el centro. Respecto de los recursos de apoyo entregados por MINEDUC baja la percepción.

- **Padres y Apoderados**

La percepciones de los padres y apoderados de las escuelas especiales nuevamente arroja una evaluación muy alta en esta dimensión. Se releva la entrega de información oportuna e importante y la incorporación en la toma de decisiones respecto de sus hijos. Consideran que no habrían aspectos que debieran mejorarse sustantivamente.

En las percepciones de los padres y apoderados de las Escuelas Hospitalarias, nuevamente se plasma una buena evaluación de la educación hospitalaria a nivel de gestión, relevándose la entrega de información y la toma de decisiones respecto de su hijo.

2.- PROYECTO EDUCATIVO INSTITUCIONAL

- **Profesionales Docentes y No Docentes**

Los actores profesionales no docentes y docentes de las escuelas especiales conocen la existencia del PEI y lo evalúan como un facilitador para el logro de metas y objetivos.

En tanto que los profesionales no docentes y docentes de las aulas hospitalarias no perciben la existencia de PEI y cuando lo perciben no lo consideran como un facilitador para el logro de las metas y objetivos educacionales. Se devela importancia de generar PEI específicos para Aulas Hospitalarias

- **Padres y Apoderados**

Los padres y apoderados de las escuelas especiales reconocen la existencia de un PEI en su sistema educacional

3.- SATISFACCIÓN DEL ROL LABORAL DE LOS ACTORES.

Tanto los profesionales no docentes y docentes de las Escuelas Especiales como los de Aulas Hospitalarias tienen una percepción y satisfacción muy alta frente a su labor educativa en función de las condiciones laborales que se les entregan. Se sienten reconocidos por sus directores y evalúan muy positivamente el clima laboral en el cuál se enfatizan los logros y el trabajo bien hecho. En principio declaran no interesarse por otras oportunidades laborales. Los docentes Hospitalarios destacan además el reconocimiento proveniente de los apoderados y desde el personal médico. Pese a la dura realidad con que trabajan se proyectan en esta actividad.

4.- VISIÓN Y PARTICIPACIÓN DE LOS APODERADOS.

Tanto los profesionales no docentes y docentes de las Escuelas Especiales como los de las Aulas Hospitalarias perciben en forma muy positiva el compromiso y participación de los padres y apoderados en el proceso educativo de los estudiantes y del mismo modo con el establecimiento. Desde esta perspectiva las familias se constituyen como un ente colaborador del proceso.

Por otro lado los apoderados de ambos centros educacionales evalúan su relación con el establecimiento de modo muy positivo. Los padres se sienten acogidos y considerados en las decisiones y actividades del establecimiento. Destaca que el 100% de los encuestados de los

Centros Hospitalarios dicen recibir un buen trato por parte del personal del Centro.

Por lo tanto se puede establecer que la relación padres-apoderados/profesionales de los establecimientos participantes es percibida desde la perspectiva de ambos actores como con alta comunicación, participación e integración, constituyéndose como un factor facilitador de la labor educativa en torno a los estudiantes.

Ámbito Curricular

1.- LOGROS DE APRENDIZAJE Y EXPECTATIVAS RESPECTO DEL DESEMPEÑO DE LOS ESTUDIANTES ATENDIDOS.

- **Profesionales Docentes y No Docentes**

Los profesionales no docentes y docentes de las Escuelas Especiales perciben que el aprendizaje de los alumnos se da en menor magnitud en las habilidades de pensamiento, luego en forma ascendente aparecen las habilidades comunicativas, los aprendizajes de contenidos curriculares, los referidos a Autonomía y Autovalencia siendo los mejor logrados aquellos relativos al aprendizaje de Habilidades Sociales y de Habilidades Artísticas- Culturales. Se percibe que en un período lectivo los estudiantes presentan un aprendizaje significativo de los objetivos planteados.

Los factores percibidos por estos actores cómo los más influyentes para el logro de estos Aprendizajes son las tres dimensiones levantadas a partir de la matriz de factores rotados: colaboración, coordinación, y actividades centradas en el alumno e involucramiento docente y familiar. Luego se asocian los relativos a redes de apoyo, materiales y horas extradocentes y finalmente los que se relacionan a métodos y prácticas de enseñanza y capacidades de los alumnos.

Los profesionales no docentes y docentes de las Aulas Hospitalarias coinciden en la percepción de que los estudiantes al término de un período lectivo alcanzan un aprendizaje significativo en los objetivos planteados.

Respecto de las habilidades en las cuales se observan avances las más altas serían las habilidades sociales y comunicativas, luego las habilidades de pensamiento, seguidas por las referidas a contenidos curriculares, luego las de autonomía y autovalencia, observándose los menores avances en las habilidades artísticas y culturales.

Respecto de los factores más influyentes en el aprendizaje, aparecen como los más destacados: compromiso del docente, clima del ámbito educativo, horas destinadas a planificación y evaluación y la coordinación entre profesionales docentes y no docentes.

- **Padres y Apoderados**

Los padres y apoderados de las Escuelas Especiales valoran positivamente el tipo de enseñanza que se imparte en los establecimientos, encontrándolas adecuadas a las necesidades de sus pupilos.

En relación a su participación en los procesos de aprendizaje se perciben como colaboradores en las intervenciones especializadas que realizan con su hijo. Este compromiso también fue visualizado por los profesionales no docentes y docentes.

En relación a los logros de aprendizaje percibidos estos van desde una mayor capacidad para integrarse a grupos o lugares en los cuales participa, habilidad para relacionarse con otras personas, aprendizaje de las materias impartidas, mayor independencia, habilidades para expresarse más claramente y habilidades de pensamiento.

En torno a las expectativas y satisfacción con el Aprendizaje estos padres valoran positivamente la escuela especial por los avances en los aprendizajes de sus hijos, dado los apoyos especiales que reciben. Visualizan como prioritario el rol educativo de la escuela, seguido en menor medida por el rol social y más lejano aún el considerar la escuela un lugar seguro pero que no conlleva aprendizaje.

Las expectativas se centran fundamentalmente en la seguridad que estos aprendizajes les permitirán a futuro una inserción laboral, seguido de la posibilidad de integración en la educación regular.

Los apoderados de las Aulas Hospitalarias perciben que la enseñanza que se les imparte es adecuada a las necesidades de sus pupilos. Estos padres priorizan el apoyo en la recuperación de la salud y luego sin restarle importancia se involucran también con participación en los procesos de aprendizaje. Consideran que la educación es una tarea a compartir y no la delegan sólo en el Centro Hospitalario.

En relación a expectativas estos padres perciben el Aula hospitalaria como la vía para brindarle normalidad a la vida de su hijo. Relevan también el apoyo escolar por los progresos que significan para el aprendizaje. Al igual que los padres de escuelas especiales el rol educativo es primordial sin desconocer el valor del apoyo social y emocional.

Nuevamente la valoración de los aspectos relacionados con la enseñanza y logros de aprendizaje se presentan favorables. Tanto en la adecuación del tipo de enseñanza como en el involucramiento del apoderado como en expectativas frente a la educación, se refleja una buena adherencia a la educación hospitalaria.

2.- PERTINENCIA DE LOS PLANES Y PROGRAMAS VIGENTES

- **Escuelas Especiales**

El tipo de Currículo implementado que aparece con mayor frecuencia en las escuelas, es el currículo combinado de educación especial y regular con un 47.7%.

Sin embargo en la misma dimensión estos profesionales docentes y no docentes de las Escuelas Especiales evalúan que es importante y primordial aplicar un currículo de educación regular en los establecimientos que atienden discapacidades. Pero también aparece como posible la aplicabilidad de los currículos de educación especial. Aparece con la misma frecuencia la posibilidad de adecuar el currículo de educación regular a las necesidades individuales de los estudiantes. De acuerdo a estos resultados podría visualizarse que no existe una tendencia clara en la opción de que tipo de currículo utilizar.

En relación a las dificultades para la implementación de un Currículo de Educación Regular se destacan con mayor frecuencia aquellas provenientes de la discapacidad presentada por los estudiantes, la insuficiente asesoría técnica desde el MINEDUC, seguida de la percepción de barreras sociales de los estudiantes y de las barreras culturales. Con frecuencias más bajas aparecen como obstaculizadores problemas de recursos financieros y tecnológicos entregados por el MINEDUC, condiciones materiales insuficientes y la falta de flexibilidad del currículo regular.

Con menor frecuencia aún, aparece la falta de formación de los docentes y los problemas de gestión del establecimiento. Esto es consistente con el alto nivel de satisfacción que tienen los docentes con su rol como

asimismo la percepción altamente positiva en el ámbito de gestión organizacional, anteriormente vista.

Respecto de las dificultades para la implementación de un currículo de Educación Especial los actores de las Escuelas Especiales lo centran en la insuficiente asesoría técnica otorgada por el MINEDUC, seguido muy de cerca por las barreras sociales de los estudiantes y luego de problemas derivados de recursos financieros y tecnológicos entregados por el MINEDUC, dificultades provenientes de la discapacidad y barreras culturales de origen. Con menor frecuencia aparecen las alternativas de condiciones materiales insuficientes, falta de flexibilidad para adecuar el currículo de Educación Especial, y la falta de formación de los docentes respecto al currículo. Nuevamente aparece con menor frecuencia los problemas derivados de gestión.

En torno a las dificultades en la implementación del Currículo Propio la distribución que se da no permite relevar ni rechazar las alternativas planteadas

- **Aulas Hospitalarias**

Al solicitar marcar la opción del tipo de Currículo utilizado aparece mayoritariamente el Currículo Regular de enseñanza parvularia, básica y/o media.

Sin embargo estos datos resultan contradictorio con respuestas posteriores en las cuales un porcentaje importante de profesionales contestan que utilizan un currículo totalmente diferente al currículo de educación regular

La explicación de esto podría encontrarse en que mayoritariamente los encuestados creen que las adecuaciones de currículo de enseñanza no

son adecuadas para lograr un buen aprendizaje y que la normativa que regula el funcionamiento de las aulas y escuelas hospitalarias, no es suficientemente flexible para adaptar el trabajo a las condiciones contextuales, y que la normativa no otorga suficiente libertad para hacer las adecuaciones curriculares.

En relación a las principales dificultades percibidas por los profesionales para la implementación del Currículo aparece el contar con mayor flexibilidad del currículo de educación regular y a la vez una mayor formación docente sobre currículo. Con menor importancia aparece la gestión del centro educativo hospitalario, los recursos financieros y tecnológicos por parte del MINEDUC y la asesoría técnica de esta institución. Esto último marca una diferencia con la importancia dada a las asesorías técnicas del MINEDUC desde los actores de las escuelas especiales.

En relación a las barreras para la implementación del currículo, éstas provienen de la patología médica presentada por los estudiantes, luego se adjudica a barreras sociales y a barreras culturales. No son considerados como obstáculos la falta de preparación de los docentes lo que se relaciona una vez más con la alta satisfacción percibida en su rol. Tampoco son consideradas como obstáculos las condiciones materiales y la falta de apoyo médico. Esto último se vio reafirmado en la dimensión de gestión al considerarse valorados por los equipos médicos y la percepción de adecuado trabajo en conjunto.

3.- Percepción de la calidad de los apoyos técnicos y capacitación recibidos

- **Escuelas Especiales**

En el caso de los equipos profesionales no docentes y docentes de las Escuelas Especiales la percepción con respecto a la calidad de los apoyos y capacitaciones es de muy baja valoración. Es así como un

70.2% considera que no se realizan con una periodicidad suficiente; un 59.6% percibe que no es adecuada para las necesidades de la escuela; un 58.9% percibe que no se constituyen en un apoyo técnico pedagógico y asimismo un 57.8% perciben que no sirven para desarrollar nuevas metodologías de apoyo.

- **Aulas Hospitalarias**

Contrariamente, en las Escuelas Hospitalarias existe una percepción de valoración positiva: un 79.3% percibe que es pertinente en relación a las necesidades del equipo docente; es adecuada también a las necesidades del Centro Educativo Hospitalario (51.7%) y se transforma en un apoyo técnico pedagógico (51.7), en tanto que un 41,4% las considera poco efectivas y un 62% considera que no se realizan con una periodicidad suficiente.

En síntesis las percepciones más positivas se dan en el ámbito de gestión valoradas tanto por los profesionales como por los padres.

Destaca también la satisfacción expresada por los docentes y no docentes con su rol laboral, así como el sentirse valorados y competentes.

Otra variable altamente positiva es la que dice relación con el vínculo existente entre los establecimientos y los padres valorados por los distintos actores.

Destaca la valoración que los padres le otorgan a los establecimientos como potenciadores de los aprendizajes de sus hijos, mostrando una alta satisfacción con la educación que se les entrega.

En este mismo sentido se infiere temor por parte de los padres de Escuelas Especiales frente a la integración, de sus hijos a la Educación Regular. Esto sobre la base de una pérdida del apoyo más especializado y la eventual discriminación.

Desde los profesionales también existe una percepción positiva respecto del cumplimiento de los objetivos en un año lectivo, sin embargo en el establecimiento de las habilidades adquiridas aparecen las habilidades sociales y artísticas culturales, en el caso de las Escuelas Especiales, en tanto que las habilidades relativas a desarrollo cognitivo aparecen con mucho menos frecuencia.

Aparecen percepciones ambiguas respecto del tipo de Currículo utilizado como también de cuáles serían los más apropiados a implementarse.

Las percepciones más negativas se dan en los profesionales no docentes y docentes de las Escuelas Especiales con respecto a las Asesorías y Capacitaciones Técnicas entregadas por MINEDUC.

· **Algunas conclusiones**

Hemos denominado a estas reflexiones “ algunas conclusiones”, puesto que los resultados son emanados, de una muestra, que sin duda no permite hacer generalizaciones, ni pensar que necesariamente este es efectivamente “ el escenario del arte” a nivel nacional, en torno a escuelas especiales y escuelas y aulas hospitalarias.

Bajo esta consideración, relevamos algunos elementos, que nos parecen serían importantes de seguir indagando, profundizando, para eventuales proyecciones de acción en torno a los establecimientos de educación especial, y escuelas y aulas hospitalarias.

Ámbito gestión:

Claramente una de las percepciones más altas o satisfactorias, fueron aquellas referidas al ámbito de gestión, apareciendo allí relevados aspectos tales como el clima de trabajo, la valoración que sienten los profesores hacia su trabajo, el foco en los logros, más que en los errores etc.

Sin duda, que la recogida de estos datos, es altamente positiva, puesto que claramente son factores que a su vez inciden en los aprendizajes.

Sin embargo, nos permitimos plantear el interés que pudiera revertir en próximos estudios, indagar más analíticamente las variables de este ámbito, puesto que también podría hipotetizarse, que eventualmente se estuviese constituyendo, un escenario de " Ambientes Pasivos Aceptantes", los cuales hacen sentir comodidad, tranquilidad, seguridad, pero no necesariamente son "Ambientes Activo Modificantes", que van generando la movilización para los cambios necesarios en las estructuras cognitivas de los alumnos, cambios importantes para la autonomía en el aprender. Estos "Ambientes Activos Modificantes", son necesariamente ambientes de desafío, ambientes heterogéneos, ambientes "más difíciles", ya que constantemente están buscando los cambios, por lo cual podrían percibirse como de mucha exigencia, inestabilidad, incluso incorfomidad.

En los resultados obtenidos, nada de esto se devela, por el contrario. Dejamos sin embargo abierta la interrogante ¿será que la percepción tan altamente positiva en este ámbito, es porque está basada en la configuración de ambientes pasivo aceptantes?

Ámbito curricular:

En el ámbito más propiamente curricular, y relacionado con lo planteado en el ámbito de gestión, los profesionales docentes y no docentes, tienen una percepción de satisfacción en términos de logros de objetivos con sus alumnos. Sin embargo, en esta dimensión, también parece interesante poder profundizar en el alcance de esos objetivos, en términos del "aprender a aprender" que esos alumnos van adquiriendo. Queda abierta la inquietud con respecto a esto, especialmente en el desglose que se recoge, en términos de las habilidades que estarían adquiriendo, las que están más centradas, en los ámbitos sociales, culturales, más que en los relativos a aprendizajes de materias, y desarrollo de habilidades de pensamiento, de acuerdo a la frecuencia de respuestas obtenidas.

Esto pudiera también estar enmarcado, en el tipo de teorías implícitas y por consecuencia, las expectativas que se están manejando con respecto a los alumnos con necesidades educativas especiales, provenientes de algún tipo de discapacidad.

En el caso de los padres, también aparece una valoración altamente positiva a la labor educativa de la escuela, asignándole un rol importante en términos de aprendizaje. Sin embargo también en ellos, aparece una baja adherencia a la educación regular, argumentada desde el temor de pérdida de apoyos especializados como también de las posibles discriminaciones. Queda entonces abierta también, el desafío y la importancia de indagar en las expectativas que están manejando los padres, y su relación con la alta satisfacción que en los resultados de esta muestra, aparece con respecto a la labor de la escuela.

Dentro de las percepciones más claramente negativas desde las escuelas especiales, aparece en los resultados de esta muestra, las asesorías y capacitaciones técnicas desde el MINEDUC. En la misma línea de reflexiones planteadas anteriormente, cabría preguntarse y por lo tanto indagar, si las políticas actuales de educación especial, con un foco relevante hacia el camino de la educación inclusiva, están enmarcadas bajo los mismos paradigmas que están manejando los actores comprometidos. La baja percepción en términos de la adecuación y pertinencia con las necesidades de las escuelas y de los alumnos, podría verse explicada desde un “no compartir” un mismo paradigma relativo a creencias con respecto a la construcción de los seres humanos, y la importancia de los aprendizajes, para su desarrollo.

Estudio cualitativo:

“Ser estudiante de Escuelas Especiales de la Región Metropolitana; una exploración cualitativa a la voz de niños y niñas”.

A continuación se presentan los resultados del componente cualitativo estudio escuelas especiales centrado en la recuperar la “voz” de los alumnos y alumnas del sistema de Educación Especial, desarrollado por el Centro de Desarrollo Cognitivo de la Universidad Diego Portales en el marco del **Estudio de funcionamiento de establecimientos de Educación Especial, Escuelas y Aulas Hospitalarias**

Este estudio tiene un carácter exploratorio acerca de las construcciones en torno a “ser estudiante” de escuelas especiales.

Para la aproximación a estas construcciones se trabajaron los siguientes objetivos específicos:

1. Identificar y describir las construcciones de identidad del "ser estudiante" que elaboran niños y niñas con Necesidades Educativas Especiales asociadas a diversas discapacidades que asisten regularmente a Escuelas Especiales.
2. Identificar y describir las proyecciones de sugerencias y deseos para el funcionamiento de la Escuela y sus miembros desde la perspectiva de los niños y niñas estudiantes de Escuelas Especiales.
3. Identificar y describir la proyección de su "ser estudiante" en términos de sus expectativas y oportunidades a partir de la experiencia de ser alumno de la Escuela Especial.

II. Marco metodológico

La metodología es cualitativa de carácter exploratorio y descriptivo, que empleó una estrategia metodológica centrada en casos con el fin de poder explorar en las construcciones discursivas de los niños y niñas en torno a las escuelas especiales.

En este marco los casos fueron elegidos con el fin de recuperar la información desde los actores directamente involucrados en la experiencia en que focaliza la investigación, esto es, niños y niñas con necesidades educativas especiales asociadas a diversas discapacidades, alumnos y alumnas del sistema de educación especial.

El tipo de estudio de casos es instrumental en la medida en que se estudiarán experiencias singulares con el fin de poder responder al

problema de investigación (Barzelay y Cortázar, 2004)¹. Este enfoque permite estudiar tipos específicos de prácticas sociales y donde la palabra de los actores sociales articula los acontecimientos al interior de una experiencia singular que, precisamente permite reconstruir el sentido para el sujeto, con coordenadas en el tiempo y lugar.

Considerando los objetivos específicos se seleccionaron las voces de alumnos y alumnas de Escuelas Especiales de la Región Metropolitana, 13 a 17 años de edad con permanencia de al menos 3 años en el establecimiento y con necesidades educativas especiales asociadas a las siguientes discapacidades:

- ▶ Visual
- ▶ Auditiva
- ▶ Intelectual
- ▶ Trastorno motor

Se excluyeron aquellas discapacidades, que por su compromiso constituirán para estos fines, un obstáculo en la recuperación de su propia voz, esto es alumnos con trastorno de la relación y comunicación con el medio, alumnos con multidéficit, como también, estudiantes asistentes a escuelas especiales de lenguaje, ya que por normativa, en el caso de ellos, la escuela especial, es transitoria, sólo para sus primeros años de edad.

¹ Barzelay, M. y J.C. Cortázar (2004) Una guía práctica para la elaboración de estudios de caso sobre buenas prácticas en gerencia social. Washington: Instituto Interamericano para el Desarrollo Social (INDES) Banco Interamericano de Desarrollo.

La técnica de investigación utilizada fue la entrevista individual abierta que corresponde a una práctica conversacional entre un entrevistador/a y una persona entrevistada, que se basa en la empatía del entrevistador con la persona entrevistada, que se emplea para recopilar información ligada a la subjetividad de los actores (descripción, punto de vista, sentimientos) e información focalizada en temas o tópicos. Se emplea una actitud "no directiva" para su aplicación y concede al entrevistado la libertad de responder las preguntas que se le plantean derivadas del tema de investigación (Muchielli, 2001)².

En las modalidades comunicativas que se emplearon se tuvo especial atención a la dimensión biográfica de las experiencias de los niños y niñas. Se buscó estimular una reconstrucción en el tiempo de manera de provocar las interpretaciones y descripciones desde una perspectiva del proceso y no sólo de determinados acontecimientos puntuales o centrados en el momento de la entrevista.

Se presenta a continuación una Síntesis de resultados:

1. Es posible establecer la presencia de cuatro espacios de significación del proceso de ser estudiantes de escuelas especiales: por un lado, estar en situación de "soledad" y de "no saber" (etapa previa al ingreso a la escuela) y por otro, estar "vinculado/a" (con amigos/as, compañeros/as y profesores) y en proceso de "aprender". En este sentido, la escuela significa un quiebre biográfico en sus vidas, donde el antes es muy diferente al después. La vivencia de la escuela es idealizada debido al

² Muchielli, A. (2001) Diccionario de métodos cualitativos en ciencias humanas y sociales. Madrid: Editorial Síntesis.

agradecimiento por aquello que ofrece: vinculación afectiva (dejar de estar en soledad) y aprendizaje (dejar de "no saber"). La sola idea de pensar en lo que ocurra en un espacio y tiempo posterior al estar en la escuela, genera angustia y ansiedad en los/as estudiantes. El futuro entonces es una realidad silenciada y no imaginada plenamente.

2. La actividad educativa que se realiza en la escuela no representa un aspecto de especial interés en los/as estudiantes, pues se centra en el aprendizaje posible que necesita de vínculos afectivos entre los/as integrantes de la comunidad escolar. Mientras esto esté presente, lo demás es complementario: se valora y se agradece lo que tenga la escuela para ofrecer como son los talleres, charlas, acceso a computadores e Internet, salas cómodas y el uso de la pizarras en el aula.

3. En esta misma orientación, la relación pedagógica en estudiantes de escuelas especiales se basa en el vínculo afectivo logrado entre estudiantes y docentes. La posibilidad de ser "mirados" y "escuchados" por los/as profesores/as resulta fundamental. Se podría decir incluso que el sólo hecho de concitar la atención del docente significa un agradecer la posibilidad de comunicarse, de ser tomados en cuenta y especialmente, de ser tratados sin discriminación, en un sutil enunciación como parte del mundo externo de la escuela, especialmente desde otros/as adolescentes que no son "pares", ya que no comparten las dificultades que vuelve "especiales" a los/as estudiantes del tipo de escuela estudiada, por el contrario, se burlan de ellos/as.

4. La imagen de la escuela fundamentalmente se realiza desde la experiencia del tiempo presente, desde una valoración práctica en términos de los aprendizajes obtenidos, que en algunas oportunidades,

es comparado con otras escuelas, preparación para un futuro que no es completamente visualizado, como también, la imagen se realiza como un espacio subjetivo y de construcción de vínculos, esto es, buen trato, sentirse contento y en bienestar.

5. En general, no se formulan mayores demandas o peticiones a la escuela o expectativas de su transformación en algún aspecto, donde más bien el discurso se elabora desde una manifestación de agradecimiento hacia las escuelas. Los estudiantes se sitúan agradecidos por aquello que se recibe y se valora – los vínculos y los aprendizajes – , que corresponderían a una lógica del don recibido y que deben ser valorado y recíprocamente devuelto, en este caso con el agradecimiento.

A modo de conclusión, se presentan dos diagramas que sintetizan la “significación del ser estudiantes de escuelas especiales”; y la “imagen de la escuela especial desde la visión de los estudiantes”.

Diagrama N° 1: Ejes significación del ser estudiantes de escuelas especiales

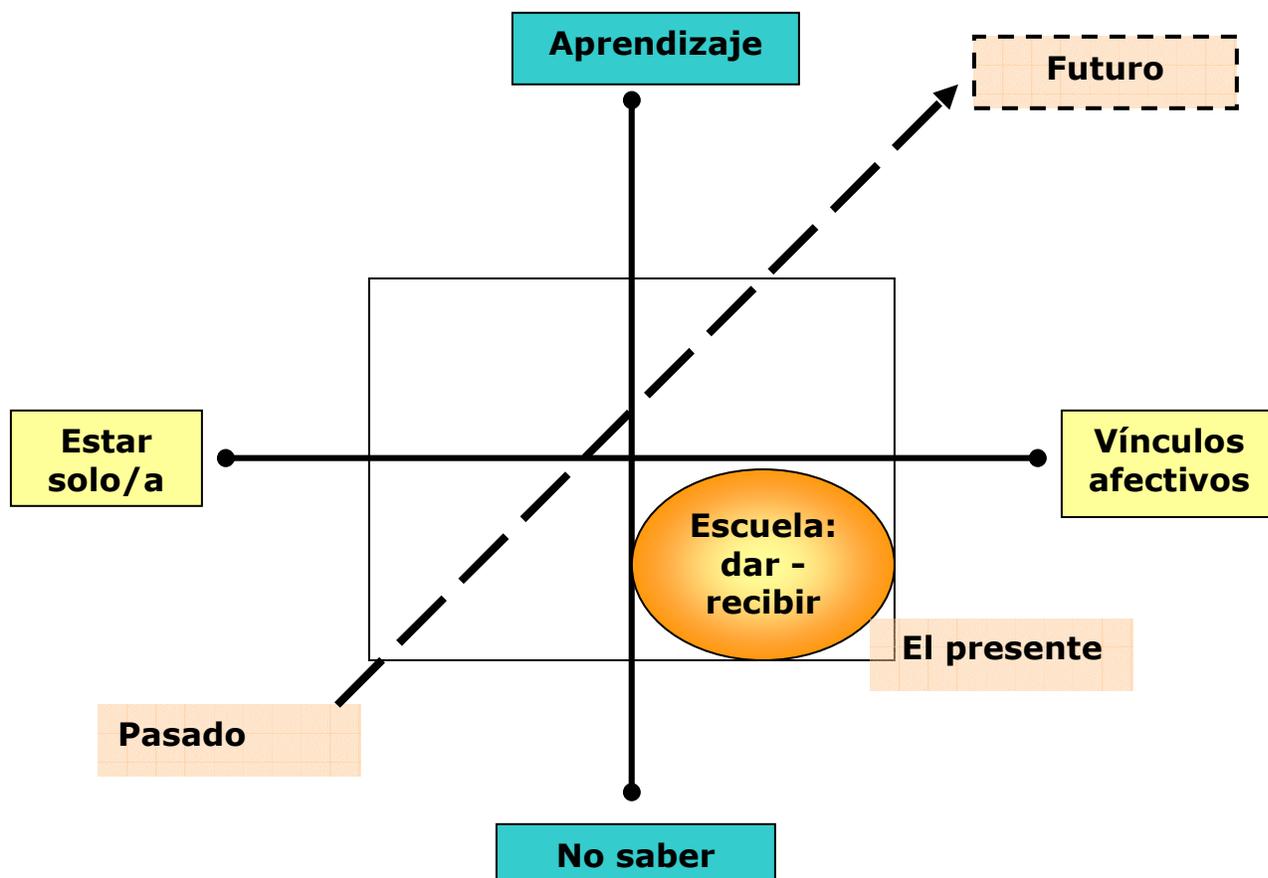


Diagrama N° 2: Imagen de la escuela especial desde la visión de los estudiantes

