

**PROPUESTA PARA EL APOYO PEDAGÓGICO
Y DEL MANEJO DE LAS EMOCIONES A
NIÑOS HOSPITALIZADOS POR PERIODOS
DE TIEMPO LARGO O RECURRENTE**

Socorro Astrid Portilla Castellanos
sportilla2@unab.edu.co

Liliana Stella Quiñónez Torres
lquinont@unab.edu.co



RESUMEN

La propuesta de investigación está orientada al diseño de un centro de apoyo psicopedagógico y del manejo de las emociones con niños y jóvenes entre 4 y 15 años, hospitalizados por periodos de tiempo superiores a tres meses o de manera recurrente; sus familiares, personal médico, enfermeras y administrativos de la clínica Foscal en Bucaramanga, Santander.

La investigación se constituye en la primera Fase de un proyecto para el diseño y funcionamiento de un centro de apoyo psicopedagógico y manejo de emociones en la naciente FOSUNAB. Se parte de un análisis de factibilidad, la caracterización de la población y el análisis de experiencias exitosas en el ámbito nacional e internacional sobre Aulas hospitalarias. Además del apoyo pedagógico se espera contar con programas para el manejo de las emociones dirigido a personal médico administrativo, pacientes y familiares, comunicación asertiva y resiliencia, manejo paciente en casa, y coaching en PNL.

PALABRAS CLAVE

Niños hospitalizados, Manejo emociones, Aula hospitalaria.

INTRODUCCIÓN

Los seres humanos al enfrentarse a situaciones que no puede controlar fácilmente como lo son los estados de salud, más aun cuando se trata de niños o adolescentes desarrollan tensiones, que en la mayoría de los casos el paciente y su entorno difícilmente puede manejar; pues el temor a que estas situaciones se compliquen y en el peor de los casos se pierda la vida es constante.

En clínicas y hospitales los profesionales de la salud afrontan diariamente situaciones de pacientes y familiares que han perdido la esperanza, desmotivados frente a un proceso lento de recuperación o estados recurrentes de pérdida de la salud, situación considerada para esta investigación como el punto de partida para un proceso complejo que afecta el estado emocional y social no solo de los pacientes y la familia sino de los profesionales involucrados.

Lo mencionado anteriormente requiere la máxima atención, pues estudios científicos alrededor del mundo han demostrado la importancia de las emociones en los procesos del desarrollo humano, en la recuperación de la salud y en situaciones en las que se necesite poner a prueba la resiliencia, por lo tanto involucrar un grupo de profesionales no solo en el área de la salud, sino de la psicología y la pedagogía resultaría una estrategia efectiva.

La investigación se sustenta en el ámbito internacional en el que se enmarca la Pedagogía Hospitalaria, referenciada en la Carta Europea de los Derechos del Niño Hospitalizado, aprobada por el Parlamento Europeo en 1986 en el que se reconoce "el derecho de todo niño a proseguir su formación escolar durante su permanencia en el hospital" además de los principios propuestos en la Asociación Europea de Pedagogos Hospitalarios (HOPE) con sede en Bruselas.

En el ámbito nacional en la constitución política de Colombia, Artículos 13, 44 y 68, la Ley General de la Educación 115 de 1994 título III, capítulo 1, artículos 46, 47 y 48 en la que se define la educación para personas con limitaciones o capacidades excepcionales y la injerencia que tienen las entidades hospitalarias con servicios pediátricos permanentes en el desarrollo de programas pedagógicos que eviten la marginación del proceso educativo de los alumnos en edad escolar internados en hospitales. Ley de infancia y adolescencia, (Ley 1098 de 2006), la Declaración de derechos de los niños hospitalizados (Sociedad Colombiana de Pediatría 2004). Entre otros.

Así mismo se han revisado experiencias interesantes en Colombia desde hace más de treinta años en prácticas educativas hospitalarias, la primera está en el HOMI (Hospital de la Misericordia), en este hospital se tuvo la primera aula hospitalaria del país ubicada en el pabellón de quemados y aprobada por entes educativos del distrito capital.

La segunda institución en el país en contar con aula hospitalaria es el Instituto Nacional de Cancerología. Esta experiencia tiene más de 10 años. Es la primera y única aula, en este momento en contar con el aval oficial para promover niños de un grado escolar a otro. La tercera experiencia en Bogotá, es la de la Fundación Cardíoinfantil, que está adelantando desde hace cerca de una década acciones educativas con niños y padres en Medellín, las Aulas Lúdicas Pedagógicas en el hospital Pablo Tobón Uribe, entre otras.

Existen otras experiencias exitosas entre las que se pueden destacar las aulas hospitalarias apoyadas por la Fundación Telefónica, un programa implementado desde 2001, no solo en Colombia sino en España, Chile, Perú, Argentina y Venezuela.

El Programa Aulas Fundación Telefónica en Hospitales tiene como principios el respeto por los derechos de las niñas, niños y adolescentes hospitalizados; el fortalecimiento de las habilidades instrumentales básicas; el desarrollo de la autonomía, capacidad de decisión y manejo del tiempo; el uso intensivo de Internet y tecnología de la información y la creación de una comunidad de aulas hospitalarias globales. (Tomado de Fundación Telefónica).

En la región se cuenta con el apoyo de telefónica en la Foscil donde existe actualmente un aula hospitalaria, si bien es cierto que se ha venido apoyando a los pacientes en su escolarización y desarrollando una magnífica labor, se considera relevante desde la Facultad de educación y el Programa de Psicología de la UNAB, apoyar con el fundamento didáctico y psicopedagógico, además de incrementar los servicios ofrecidos, ya que los niños y jóvenes hospitalizados requieren compensar no solo sus necesidades cognitivas ocasionadas por el absentismo escolar debido a la enfermedad sino los vacíos emocionales y afectivos en ocasiones por estar alejados de sus seres queridos, de sus amigos de juegos y niños de su misma edad.

Es importante reconocer los efectos que produce en el niño y su familia el estar hospitalizados por periodos largos de tiempo o de manera recurrente, se generan situaciones emocionales que requieren de atención inmediata no solo en estos sino en los profesionales que están involucrados, por lo tanto el aula hospitalaria no puede ser solo un espacio de respuesta académica en la que se mantiene actualizado al niño y adolescente de las actividades escolares, sino el espacio donde se pueda ofrecer una atención integral que logre atender sus necesidades intelectuales, emocionales y sociales.

Por otra parte estudios derivados de la PNL, han demostrado la relación entre el sistema nervioso y el inmunológico, una de las formas relevantes de comprobarlo es la influencia de las emociones y el estado de ánimo en la recuperación de la salud, situación que no es ajena para los profesionales que atienden pacientes diariamente, pero que no cuentan con un soporte teórico y experticia que les permita aplicar técnicas de inteligencia emocional y ejercicios de PNL como coadyuvante en la atención hospitalaria.

Si bien es cierto que los seres humanos somos emoción y el efecto de los pensamientos positivos o negativos influyen notablemente en nosotros, también es de notar que las clínicas y hospitales de nuestro país no cuentan con un espacio destinado a la atención de las emociones no solo de los pacientes sino de la familia y los profesionales de la salud involucrados.

Por los argumentos planteados y los ya mencionados anteriormente en el resumen del proyecto, se pretende diseñar un centro de apoyo psicopedagógico y de las emociones que responda a las necesidades de atención emocional y pedagógica de niños y adolescentes, su familia y personal profesional de salud involucrado. En la primera fase del proyecto correspondiente al presente estudio solo se realizará la caracterización de la población y se presentará la propuesta para la conformación del centro. En una segunda fase del proyecto se gestionará el diseño y puesta en marcha del centro ante directivos de FOSUNAB, partiendo del análisis de prefactibilidad, además de la creación de programas de apoyo al Aula hospitalaria como: Programa para el manejo de las emociones y comunicación asertiva, Programa educativo para el manejo del paciente en casa, Programa para la promoción de la salud y prevención de las enfermedades, Programa de actividades

lúdico-pedagógicas y PNL para la recuperación de la salud. Además se espera involucrar estudiantes de práctica y semilleros de investigación de los programas de psicología, licenciatura en Educación preescolar, medicina, enfermería, comunicación social.

MATERIALES Y MÉTODO

El proceso investigativo se desarrolla bajo el enfoque cualitativo, tipo de investigación descriptiva. en 2 fases, La primera relacionada con la exploración documental y la identificación de otras experiencias similares que permitan visualizar la creación del centro con fundamento en lo observado, además de un estudio de pre factibilidad que permita establecer necesidades de los usuarios que pueden ser suplidas con los programas que se pretenden ofrecer adicionales al aula hospitalaria, caracterización de la población, historias de vida y análisis de las mismas, la segunda fase se desarrollará posteriormente partiendo del análisis de prefactibilidad producto del presente estudio de investigación. Esta fase corresponde a la fundamentación legal de la propuesta y al diseño organizacional y de espacio físico del centro, además de la creación de los programas.

Como instrumentos para la recolección de la información se utilizan diarios de campo, entrevistas a profundidad, historias de vida, encuestas, visitas de campo. Por otra parte se espera consultar con expertos que coordinan aulas hospitalarias en el país acerca del manejo y funcionamiento de las mismas.

En el proceso investigativo se involucran estudiantes de los programas de Licenciatura en educación preescolar, Psicología, comunicación social e ingeniería de mercados, los cuales conformaron un semillero de investigación como apoyo al presente estudio.

CONCLUSIONES

La investigación se encuentra actualmente en ejecución, se plantean algunas conclusiones preliminares.

Algunas instituciones de salud en el país que cuentan con aula hospitalaria se limitan a hacer un acompañamiento pedagógico en actividades escolares con limitados espacios para la lúdica y escaso acompañamiento en el manejo de las emociones, tanto para los pacientes como para su familia y los profesionales de salud que interactúan con estos, se considera relevante la propuesta presentada ya que además del apoyo psicopedagógico se generan programas de apoyo al personal médico hospitalario en beneficio de los niños y jóvenes hospitalizados.

Caracterizar la población aporta insumos imprescindibles para el diseño del modelo del centro, además de la posibilidad de publicar historias de vida de pacientes y su familia, situaciones en la mayoría de los casos desconocidos hasta por los profesionales de la salud que los atienden.

BIBLIOGRAFÍA

Gillen.M. Mejia.A. (2002)Actuaciones educativas en Aulas hospitalarias, atención escolar a niños enfermos, Narcea ediciones, Madrid.