

# **PROGRAMA DE PEDAGOGÍA HOSPITALARIA**

## **AULA MUNDO FORJARI.**

AUTORA:

Prof. Yuderky Y, Reyes M.

Hospital Central: José María Vargas.

San Cristóbal. Táchira.

[yadisccrymar23@hotmail.com](mailto:yadisccrymar23@hotmail.com)

### **RESUMEN**

De acuerdo con los fundamentos de la Pedagogía Hospitalaria, las docentes del Aula Hospitalaria deben estar profundamente comprometidas no solo con la educación, sino también con quienes forman parte de la realidad hospitalaria. Es un reto de cada día el forjar un ambiente de armonía, para compartir y contagiar esperanza. Debe aceptar, servir y amar a los demás para lograr los objetivos que se planteen. Es constante la búsqueda de nuevos métodos, proyectos y recursos para mejorar la calidad en la aplicación del programa. No obstante, esta formación no forma parte del currículo formal del Docente

### **SUMARY**

In agreement with the foundations of the Hospitable Pedagogic, the educational ones of the Hospitable Classroom must be deeply it jeopardize nonsingular with the education, but also with those who they comprise of the hospitable reality. A harmony atmosphere is a challenge of every day forging, to share and to infect hope. It must accept, serve and love the others to obtain the objectives that consider. He is constant the search of new methods, projects and resources to improve the quality in the application of the program. However, this formation does not comprise of curriculum formal of the Educational one

Palabras Clave: Pedagogia Hospitalaria, Estrategia Educativa, Aula Hospitalaria,

El programa de pedagogía hospitalaria que se lleva a cabo en el Hospital Central “ José María Vargas” de San Cristóbal, Estado Táchira, surge con el fin de responder a las necesidades e inquietudes de los niños y niñas hospitalizados en las áreas de pediatría médica y quirúrgica (ubicado en el piso 9) de dicho centro asistencial.

Vale la pena mencionar que el mismo es solicitado por los Directivos del Hospital, situación que permite que exista un enlace con la Zona Educativa del Estado Táchira, para que facilite el recurso humano (profesional y capacitado) para llevar a cabo el programa.

A tales efectos, una vez asignada la docente, a ésta le corresponde explorar continuamente la realidad que se vive en las áreas pediátricas para establecer lineamientos de trabajo que satisfaga las necesidades de los niños. Todo ello respetando las normas y procesos de evolución que dicho ambiente supone.

Ello implica el desarrollo de actividades para lograr los siguientes objetivos;

- Mediante el programa de pedagogía hospitalaria, garantizar la prosecución de estudios de los niños y niñas hospitalizados en las áreas de pediatría médica y quirúrgica.
- Crear un ambiente de armonía en las áreas pediátricas que incorpore a la comunidad hospitalaria (niños pacientes, padres, equipo de salud, docentes y otros) en el desarrollo del programa.
- Contribuir con el desarrollo integral de los niños y niñas hospitalizados en las áreas de pediatría médica y quirúrgica.

Cabe aclarar que para garantizar la continuidad escolar de los niños existe un documento facilitado por la Zona Educativa que autoriza el mismo, una vez llevado a cabo el proceso educativo e integral del niño en el Hospital. Por ello, es indispensable que exista un ambiente de armonía en las áreas antes mencionadas, para aliviar tensiones, promover la participación, dar a conocer a los padres y representantes la importancia de incorporarse al Programa que se le va aplicar a su hijo (según su etapa) y concienciar al equipo de salud de la influencia positiva que tiene en los pacientes al integrarse a las actividades pedagógicas y recreativas planificadas. Todo esto se suma a los aportes desde el punto de vista médico para colaborar en la pronta recuperación de los pacientes.

Es preciso orientar a los niños y niñas de las áreas pediátricas para que enfrenten las nuevas situaciones, proporcionándoles un ambiente agradable, herramientas, recursos y estrategias necesarias que le ayude a desplegar sus capacidades y potencialidades en su proceso de desarrollo integral.

Otro punto a considerar, es la participación de diferentes instituciones en el desarrollo del programa, tales como: estudiantes de Instituciones educativas que se incorporan a realizar labor social tal como lo establece la Ley Orgánica de Educación en el artículo 27 de la Educación Media, Diversificada y Profesional (1980). Éstos son preparados para atender a los niños que presentan diversas patologías y madres o representantes desde los puntos de vista pedagógicos, didácticos y recreativos. Situación que conlleva la responsabilidad del docente hospitalario para ayudarles a profundizar no solo las experiencias, sino a emplear y valorar todas sus capacidades, reflexionando e interpretando la realidad hospitalaria y así colaborar en su proceso de formación.

Entre otros participantes, aparecen comunidades católicas y religiosas con el propósito de compartir, ayudar, orientar y brindar esperanza a todos los que conforman la comunidad hospitalaria, respetando los credos.

Los organismos públicos tales como: Fundación del Niño, Banfoandes, la Nación, incluso la Dirección de Docencia y Extensión y Medicina del Hospital Central y la Zona Educativa del Estado Táchira, colaboran en cuanto al material y publicación que se necesita para llevar a cabo ciertas actividades del programa antes mencionado.

Por tal razón, para llevar a cabo el Programa se toma en cuenta la situación que presenta el niño(a) hospitalizado y la situación de madre, para poder responder a sus necesidades e inquietudes (como lo propone el nuevo diseño: currículo básico nacional del programa de educación 1997). En cuanto a la situación del niño y la madre se mencionará algunas tales como:

- La separación brusca del hogar, escuela y amigos.
- Suspensión de actividades recreativas.
- Habitación, cama, comida totalmente extraños a él.
- Alteraciones de horarios y de todas las rutinas.
- Limitación de actividades físicas, mediante el prolongado reposo.
- Son sometidos a procedimientos dolorosos.
- Los padres experimentan sensaciones de angustia e impotencia.
- Preocupación de tipo económico.
- Miedo a lo desconocido.
- Los padres tienen temores por la hospitalización y contacto con otros enfermos.
- Miedos por la posible muerte del hijo.

Lo anteriormente mencionado permite reflexionar e interpretar dicha realidad para organizar y planificar estrategias que garanticen un buen resultado en el desarrollo del Programa. Dicha planificación, hace énfasis en proyectos pedagógicos, de arte y salud y risoterapia entre otros.

Los proyectos pedagógicos (fundamentados en el programa de educación, currículo básico nacional 1997), se adaptan a los intereses, necesidades y

realidades de los niños y niñas hospitalizadas; éstos suelen aplicarse de forma individual y grupal dependiendo de las etapas. Tomando en cuenta las competencias del ser, saber, convivir, hacer y a la vez respetar su proceso de aprendizaje y evaluación continua.

En cuanto al Programa de Arte, Educación y Salud, durante muchos años es apoyado por la fundación Social y Educativa Armando Reverón y hoy llamada Fundación “Nuevo Arte”, cuyos proyectos son aplicados por la Docente en las áreas pediátricas, siendo asesorado por el Prof. Julio Barboza (Director del Programa). Es importante señalar que el programa persigue fines físicos, espaciales y terapéuticos entre otros. La practica se realiza a través de técnicas que permiten poner de manifiesto la creatividad, las habilidades, carencias, dificultades y necesidades de los niños y niñas del área de pediatría, las cuales tienen su fundamentación en las siguientes teorías:

- Arquetipos de Carl Jung.
- Memoria Celular.
- Diseño Grafico de Jean Piaget.
- Víctor Lowenfeld.
- Mensajes Subliminales.
- Programa del desarrollo del Lenguaje, visual, espacial y creativo. (prof. Julio Barboza.)

En este orden de ideas, la practica del Programa Arte y la Salud ha permitido desarrollar actitudes de perseverancia, creatividad, interes y deseos de alcanzar metas en los niños hospitalizados. Por lo tanto, para quienes forman parte de la realidad hospitalaria y la dirige, se sugiere que trate a la misma como un proceso educativo y terapéutico, cuyas destrezas, habilidades y debilidades de los niños deben ser guiadas, orientadas y canalizadas para contribuir con su bienestar y desarrollo integral.

Para complementar y recrear el ambiente hospitalario también se lleva a cabo Proyectos de Risoterapia atendiendo a diversas investigaciones realizadas por Pacht Adams, la Fundación Dra. Clowm de Colombia y otros. Del mismo modo, se realizan actividades especiales tales como: celebraciones de cumpleaños, bailo terapias para niños y madres, obras de teatro, celebración de fechas especiales, talleres de reflexión, autoestima e higiene y normas del hospital entre otros dirigido a las madres y/o representantes.

De acuerdo con lo anteriormente expuesto, las docentes del Programa antes mencionado se experimentan profundamente comprometidas no solo con la educación y formación de niños, sino también con quienes forman parte de la realidad hospitalaria, ya que es un reto de cada día, el forjar un ambiente de armonía, de compartir, de contagiar esperanza, de aceptar, servir y amar a los demás para lograr los objetivos que se planteen desde todo punto de vista. Es constante la búsqueda de nuevos métodos, proyectos y recursos para mejorar la calidad en la aplicación del programa.

Finalmente para aquellos que no creen en sí mismos por encima de las dificultades y luchas que les supone la vida, que recuerde lo que dice la palabra de Dios: “Nada es imposible para el que cree” (LC.1, 45). Pues al ver a tantos niños sonreír en medio del dolor, la enfermedad, y los golpes que interiormente lleva, siendo capaces de responder con cariño, amor y agradecimiento ante las actividades establecidas; Saca de ti lo mejor como persona ya que tienes muchas capacidades que se desarrollan mejor si las pones al servicio de las demás.”