



XI

Congreso Nacional de Pedagogía Hospitalaria

**El papel de las nuevas
tecnologías en la atención
educativa al alumnado enfermo**

**Cartagena (Murcia)
5, 6 y 7 de Mayo de 2011**

**Lugar: Salón de Actos Hospital Universitario
"Santa Lucia"**

Presentación

La atención a la diversidad del alumnado es un reto de todo sistema educativo. En este sentido el alumnado que por motivos de enfermedad o convalecencia presenta una escolaridad irregular se encuentra en una situación de desventaja y, por tanto, necesita que se lleven a cabo actuaciones específicas que den respuestas a sus necesidades.

Muchos son los avances en la medicina que facilitan eficaces procesos sanitarios en la situación de enfermedad y muchas las experiencias y buenas prácticas en la atención educativa hospitalaria y domiciliaria pero se hace necesario seguir avanzando en la búsqueda de procesos y estrategias que contribuyan a mitigar los aspectos negativos que el proceso de enfermedad produce en el alumnado, y por tanto, se hace necesario el continuar en la mejora de la respuesta educativa tanto en el entorno hospitalario como domiciliario. En este sentido cobran un papel muy importante las tecnologías de la información y la comunicación para propiciar alternativas educativas apropiadas a sus especiales circunstancias, convertirse en elementos de gestión, difusión, y de información, tanto a nivel académ-

mico, como lúdico, como información adecuada sobre su proceso de enfermedad. .

Este Congreso se presentan como un espacio de análisis, reflexión y difusión del papel de las tecnologías de la información y la comunicación en el proceso de la respuesta educativa al alumnado enfermo, y de las buenas prácticas en la atención educativa al alumnado enfermo, entre los profesionales de todo el ámbito nacional, tanto de la atención educativa hospitalaria como domiciliaria, con las finalidad de que estas actuaciones contribuyan a la igualdad de oportunidades y mitigar las consecuencias que pueda suponer la situación de hospitalización o convalecencia una merma en el proceso educativo y así contribuir a la mejora del éxito escolar.

Los objetivos de este Congreso son:

- Conocer, difundir y analizar el papel que tienen las tecnologías de la información y la comunicación en el apoyo educativo al alumnado enfermo.
- Conocer y compartir experiencias innovadoras que se están llevando a cabo en el ámbito de la atención educativa al alumnado enfermo.
- Compartir experiencias educativas innovadoras que se estén llevando a cabo con la utilización de las tecnologías de la información y la comunicación en el ámbito de la atención al alumnado enfermo, convaleciente u hospitalizado.
- Promover la creación de redes entre las diferentes Aulas Hospitalarias tendentes a las utilización colaborativa de las

TICs en el ámbito de la atención al alumnado enfermo, convaleciente u hospitalizado.

- Conocer difundir el estado de la atención educativa al alumnado enfermo en las diferentes Comunidades Autónomas del Estado Español.

Destinatarios

Este Congreso está dirigido al profesorado en activo que desarrolla actuaciones en las Aulas Hospitalarias, o en Apoyo Educativo Domiciliario al alumnado enfermo o convaleciente de todo el territorio nacional.

5 de Mayo de 2011

9:00 – 9:30 H

Recepción y entrega de materiales

9:30 - 10:30 H

Apertura del Congreso

Excmo. Sr. D. Constantino Sotoca Carrascosa.

Consejero de Educación, Formación y Empleo. Comunidad Autónoma Región de Murcia

Excma. Sra. D^a M^a Ángeles Palacios Sánchez.

Consejera de Sanidad y Consumo. Comunidad Autónoma Región de Murcia

Excma. Sra. D^a Pilar Barreiro Álvarez.

Alcaldesa de Cartagena

Actuación:

Coro de Cámara C.E.I.P. Santa María de Gracia. Murcia

Director:

D. Roberto Pujol Sáez

10:30 – 11:45

Conferencia Plenaria

“La atención al alumnado enfermo: Implicaciones educativas”

Dra. Verónica Violant Holz.

Universidad de Barcelona

Presenta:

Ilmo Sr. D. Carlos Romero Gallego.

Director General de Promoción, Ordenación e Innovación Educativa. Consejería de Educación, Formación y Empleo. C.A.R.M.

11:45 – 12:15

Pausa- Café

12:15-14:00

Conferencia Plenaria

“Las TIC en las aulas hospitalarias: no solo escolarización”

Dr. Jordi Adell Segura.

Universidad Jaume I. Castellón

Presenta:

Excma. Sra. D^a Pilar Arnaiz Sánchez

Vicerrectora de Relaciones Internacionales e Innovación. Universidad de Murcia

16:00-18:00

Mesa Redonda:

“La atención educativa del alumnado enfermo: Modelos institucionales”

D. Antonio González Picazo

Jefe de Servicio de Inclusión Socioeducativa. Dirección General de Participación e Igualdad. Consejería de Educación, Ciencia y Cultura. Castilla La Mancha.

D. Juan Navarro Barba

Jefe de Servicio de Atención a La Diversidad. Dirección General de Promoción Ordenación e Innovación Educativa. Consejería de Educación, Formación y Empleo. Región de Murcia.

D^a Marta Sainz Pérez-Peña

Dirección General de coordinación y Política Educativa . Unidad Técnica de Orientación y Atención a la Diversidad. Consejería de Educación. Cantabria.

Modera:

D^a Yolanda Royo Barañano

Subdirectora General de Innovación Educativa y Atención a la Diversidad. Consejería de Educación, Formación y Empleo. C.A.R.M.

18:30 H

Visita a la Ciudad de Cartagena

21:00 H

Acto de Bienvenida

6 de Mayo de 2011

9:30 – 10:30

Conferencia Plenaria

“Aprendizaje socioconstructivista con los compañeros de clase desde el hospital. Mapa de ruta para un documento colaborativo sobre como funciona nuestro cuerpo”

Dra. Roser Pintó.

CRECIM Universidad Autónoma de Barcelona.

Presenta:

D^a Pilar Carrasco Lluch

Aulas Hospitalarias Región de Murcia

10:30 – 11:30 H

Conferencia Plenaria

“Proyecto ALTER: Alternativas Telemáticas en Aulas Hospitalarias: Una experiencia educativa”

Dra. M^a Paz Prendes Espinosa.

Universidad de Murcia.

Presenta:

D. Francisco Javier Soto Pérez

Asesor Técnico Docente. Servicio de Atención a la Diversidad. Dirección General de Promoción Ordenación e Innovación Educativa. Consejería de Educación, Formación y Empleo. Región de Murcia

11:30 – 12:00 H

Pausa – Café

12:00 – 14:00 H

Mesa Experiencias.

“Hacia un servicio inclusivo y normalizador destinado a la comunidad del Aula Hospitalaria basado en TIC: Proyecto SAVEH”

D^a Carina Soledad González González. Universidad de La Laguna (Tenerife)

“Plataforma virtual Aulas Hospitalarias: Orense, Guadalajara y Cantabria”

D^a Nieves Estévez Estévez.
Aulas Hospitalarias de Orense

“Proyectos y estrategias TIC.”

D^a Marivi Tajuelo Rodríguez-Palancas.
Equipo de Atención Educativa Hospitalaria y Domiciliaria. Ciudad Real

“Herramientas TIC, específicas en Aulas Hospitalarias de Oviedo y sus aplicaciones didácticas.”

D^a Rosa García Prado.
Aulas Hospitalarias de Oviedo

Modera:

D. José Emilio Linares Garriga
Asesor Técnico Docente. Servicio de Atención a la Diversidad. Dirección General de Promoción Ordenación e Innovación Educativa. Consejería de Educación, Formación y Empleo. Región de Murcia

16:00 – 18:00 H

Mesas de Experiencias simultaneas.

SALÓN DE ACTOS

“Otras Aulas Hospitalarias en la Comunidad de Madrid: Los centros Educativos Terapéuticos – Hospitales de Día”

D^a Beatriz Candeira Pérez.
CET – HD Vallecas

“La unidad Breve de hospitalización psiquiátrica de adolescentes del CEE-Hospital General Universitario Gregorio Marañón: Acción Docente”

D^a Vicenta Victoria Muñoz Garrido.
Unidad de Adolescentes CEE. Hospital Gregorio Marañón.

“Cinco Loritos. Cuentos de hospital”

D^a Ana García de Motiloa Gamiz
Aula Hospitalaria H. Txagorritxu, de Vitoria

Modera:

D^a. Flora M^a Pérez Avilés
Asesor Técnico Docente. Servicio de Atención a la Diversidad. Dirección General de Promoción Ordenación e Innovación Educativa. Consejería de Educación, Formación y Empleo. Región de Murcia

SALÓN DE DOCENCIA

“El uso Integral de las TIC en Madrid Sur”

D^a M^a Nazaret Muñoz Vega.
SAED Madrid. Dirección de Área Territorial Sur.

“Una red para el SAED”

D. Alfredo López Serrano.
SAED Madrid. Dirección de Área Territorial Sur.

El Taller de ordenador.

D^a Nieves Castaño Castaño.
Aula Hospitalaria. H.Universitario Fuenlabrada.

Presenta:

D^a Ana M^a Ferrer Mendoza
Aulas Hospitalarias Región de Murcia

18:00 – 18:30 H

Pausa- Café

18:30 – 19:30 H

Conferencia Plenaria

Tertulia “Enfermedades, fábulas y aprendizaje”

D^a Soledad Puértolas Villanueva.

Miembro de la Real Academia Española

Presenta:

Doña Aurora Gil Bohórques y Doña Marisa López Soria.

Miembros del Jurado del IV Certamen Nacional de relatos “En mi verso soy libre”

19:45 H

Entrega de Premios IV Certamen Nacional de Relatos “En mi verso soy libre”

Presenta:

D^a Raquel Pulido Gómez
Aulas Hospitalarias Región de Murcia

Actuación:

“Danzas del mundo”
Grupo de Danza C.E.I.P. Virgen del Carmen. Cartagena

Dirige:

D^a Caridad Gil

7 de Mayo de 2011

9:30 – 11:00 H

Mesa Experiencias

“Tecnologías de la Educación, Inteligencia emocional y enfermedad: Una experiencia en el Hospital de León”

Dra. D^a M^a Dolores Castillo Montero.

Aula Hospitalaria Del Complejo Asistencial Universitario de León

“Posa ’t al seu lloc”

D^a Laura Rubio.

Grup de Recerca Moral de la Universitat de Barcelona (GREM)

D^a Maria Urmeneta.

Associació Catalana de Professionals de l'Educació en l'Ambit Hospitalari (ACPEAH)

“Sea cual sea mi imagen, siempre yo”.

D^a Julia Fernández Rodríguez.

Aula Hospitalaria Xeral-Cies Del Chu. Vigo

Modera:

D. Mariano López Oliver

Asesor Técnico Docente. Servicio de Atención a la Diversidad. Dirección General de Promoción Ordenación e Innovación Educativa. Consejería de Educación, Formación y Empleo. Región de Murcia

11:00 – 11:30 H

Pausa – Café

11:30 – 13:00 H

Conferencia Plenaria

“Las TIC, Redes, educación y atención al alumnado enfermo: La experiencia de Iberoamérica”.

D^a. Melania Liliana Ottaviano.

Universidad del Salvador. Argentina

Presenta:

D. Manuel Ángel Moreno Valero

Director Gerente del Área de Salud 2. Cartagena

13:00 H

Clausura del Congreso

Ilmo. D. Carlos Romero Gallego. Director

General de Promoción, Ordenación e Innovación Educativa. Consejería de educación Formación y Empleo.

Sr. D. Manuel Ángel Moreno Valero

Director Gerente del Área de Salud
2. Consejería de Sanidad y Consumo.

Cierre: “...Con una Sonrisa” Fito

D. Francisco J. Carpena Rodríguez

Cómico y payaso, profesional y de hospital



X Congreso Nacional de Pedagogía Hospitalaria

Organiza:



Consejería de Educación, Formación y Empleo
Consejería de Sanidad y Consumo

Colaboran:



Cuadro 1

Violant, V., Molina, C. y Pastor, C. (2009). Pedagogía Hospitalaria. Necesidades, ámbitos y metodología de intervención.

1. ATENCIÓN EDUCATIVA

Durante este año (2011) se celebran los 25 años (2011-1986) en que el Parlamento Europeo aprobó la "Carta Europea de los Derechos del Niño Hospitalizado". Carta que ha representado un avance en los procesos de mejora de la humanización de la asistencia pediátrica.

Si analizamos dicha Carta con detalle¹, podríamos describir cuatro grandes ejes temáticos que la configuran²;

- Un primer eje, que tiene que ver con los derechos relacionados con el **entorno hospitalario a nivel institución**. A través de éste eje, quedarían descritos los derechos relacionados con la ergonomía hospitalaria y con todos aquellos servicios que ofrece el propio centro asistencial.
- Un segundo eje que se configura con los derechos relacionados con la **propia enfermedad y el hecho de padecerla**.
- Un tercer eje donde concurren aquellos derechos que tienen que ver con la **ética**. Derechos que abarcan la privacidad y la confidencialidad, así como la "Declaración de Helsinki" y los elementos que intervienen y se tienen que tener en cuenta, en las

¹ Extraído de la ponencia Violant, V. El proceso educativo como proceso resiliente en situación de vulnerabilidad", Murcia 2009.

² Extraído del informe de investigación del proyecto: "Protocolo de atención humanizada en la infancia" financiado por el Departamento de Salud de la Generalitat de Catalunya – España en colaboración con la Universidad de Barcelona (número oficial del proyecto 304652). En (Violant, Molina, Pastor, 2009).

investigaciones científicas que podamos llevar a cabo con los niños, niñas y adolescentes hospitalizados y/o en proceso de enfermedad.

- Y finalmente un cuarto eje, que tiene que ver con los derechos que dan respuesta a la función **educativa y lúdica** en el proceso de hospitalización infantil. Como elemento importante destaco en éste eje, todos aquellos derechos que tienen que ver con la formación escolar, y especialmente con la formación de los profesionales y con los recursos educativos de que dicho profesional dispone.

De forma específica, los derechos que dan respuesta a la función educativa y lúdica deberían trabajarse desde la necesidad de dar respuesta a los procesos de educación y aprendizaje tanto de la infancia y adolescencia en situación de enfermedad como de los padres (en lo relacionado con la comprensión de la enfermedad y las implicaciones de las acciones para con sus hijos e hijas). Tomando como punto de partida la definición de los conceptos implicados: 1) *Educación*, como proceso intencional que requiere un objetivo, una finalidad, que ayuda pero también que va modelando y reconstruyendo el estilo de personalidad de cada uno de nosotros y; 2) *Aprendizaje*, como proceso por el cual adquirimos destrezas, habilidades prácticas, y que vamos incorporando en forma de contenidos, de información; adoptando de ésta manera, nuevas estrategias de conocimiento y de acción.

Como propuesta en esta ponencia, será importante que dicha educación y promoción sea dirigida a los padres, en beneficio de la infancia en situación de enfermedad con garantías éticas. Gallego y Gurpegui (2006: 188) nos dice; "La educación para la salud en el ámbito educativo tiene por objeto reforzar o fomentar actividades, conocimientos y hábitos sanos, que favorezcan el conocimiento y desarrollo personal, promuevan la salud e incrementen el nivel de prevención de las enfermedades evitables" (Gallego y Gurpegui 2006: 187), "la promoción de la salud implica desarrollar la capacidad para asumir el control sobre los determinantes de salud". La estrategia de simulación y el cine como recurso es la propuesta que desarrollo en el último apartado de la ponencia para llegar al fin que nos proponemos: la atención educativa al alumnado con enfermedad y su familia como factor protector en la infancia.

1.1. El papel de la familia

La familia puede representar tanto un factor de protección (*factores externos* - cuando se refiere a las condiciones del medio que actúa reduciendo la probabilidad de daño, y *factores internos* - cuando se refieren a atributos de la propia persona) como un factor de riesgo (*factores externos* - cuando se refiere a las condiciones del medio que aumentan la probabilidad de daños, y *factores internos* - cuando se refiere a las características de la persona), en función de los diferentes elementos extrínsecos e intrínsecos a la propia familia como son: el estilo educativo recibido y

transmitido; las competencias personales para afrontar situaciones difíciles en situación de vulnerabilidad, así como; el estilo de vida personal y familiar.

Es importante tener en cuenta que el significado respecto a los factores de riesgo y los factores protectores en neonatología (bebés hospitalizados) debe entenderse desde las interacciones entre esfera y esfera y, la resonancia emocional que deja en nuestro cuerpo dicha interacción.

Desde este planteamiento y teniendo en cuenta los elementos que favorecen la participación de los padres descrita en la literatura científica, en función de la edad de la infancia con enfermedad y en función también del tipo de enfermedad que se padece, se han ido establecido dimensiones y delimitado las categorías que permiten a los investigadores adaptar las necesidades de estos niños, niñas y adolescentes y, a sus familias de manera de forma cada vez más especializada.

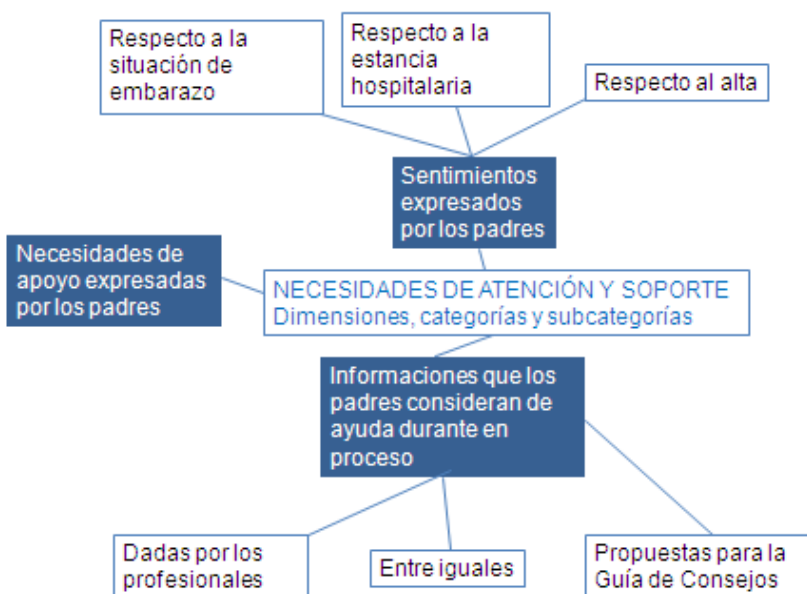
Para finalizar la exposición en este apartado, les mostraré a modo de ejemplo los resultados de dos estudios en los que el elemento enunciado anteriormente ha guiado el sentido del estudio en si.

1.- Como resultado de un estudio³ cuyo objetivo fue: “identificar las necesidades socioeducativas de los niños y jóvenes entre 3 y 12 años con Cardiopatías Congénitas (C.C.), de las familias y de los profesionales”, las necesidades socioeducativas de estos niños en la dimensión escuela son: rendimiento escolar, ritmos de aprendizaje, adaptación curricular, recursos educativos, asistencia a la escuela y relaciones sociales. A su vez, las familias mostraron como necesidades, las relacionadas: con los momentos críticos, con la vivencia respecto al proceso de la enfermedad, con las expectativas respecto al hijo/a, con la información disponible respecto a la enfermedad; con los recursos sociales, con la conciliación de la vida laboral y familiar, con el rol familiar y con el impacto ante la noticia.

2.- Como resultado de un estudio⁴ cuyo objetivo fue “identificar las necesidades de atención y de soporte de las madres y, los padres con hijos nacidos prematuramente” en voz de los profesionales del servicio de Neonatología de diversos hospitales de Cataluña y en voz de los propios padres de estos mismos hospitales, las dimensiones y categorías extraídas de los grupos de discusión son las que se muestran a continuación:

³ Informe del proyecto 2005AIRE/04 financiado por la Universidad Rovira y Virgili de Taragona: “La intervención socioeducativa en niños y jóvenes con cardiopatías congénitas”.

⁴ Estudio realizado por encargo del Departamento de Salud de la “Generalitat de Catalunya” - 2010



De forma específica respecto a las necesidades expresadas por los padres se destacan:

NECESIDADES DE APOYO EXPRESADAS POR LOS PADRES

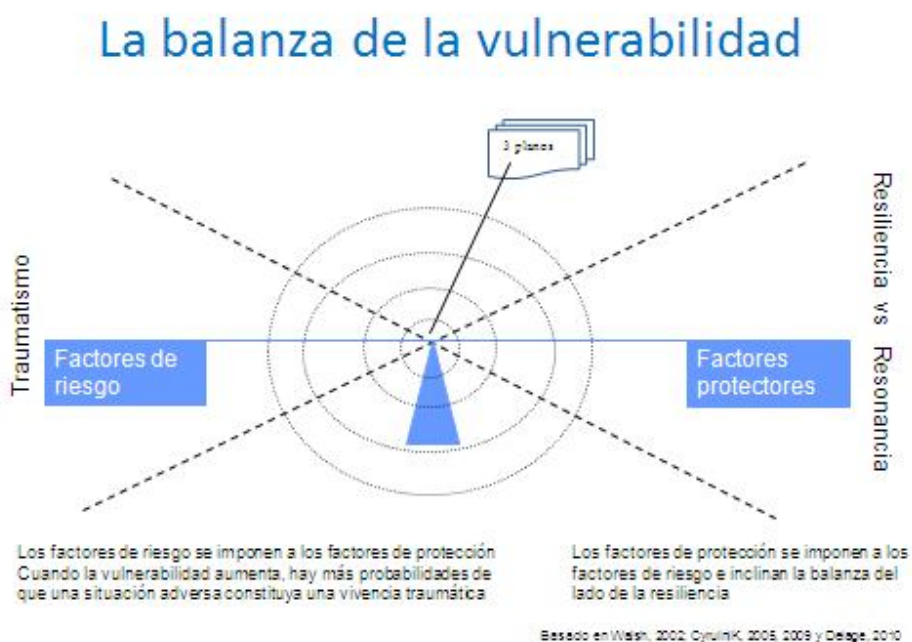
TIPO DE NECESIDAD
Contacto con su hijo/a
Identificación con los iguales
Información
Servicios especializados
Atención en general
Atención psicológica
Formación teórica y práctica
Recursos laborales
Profesional de referencia
Comunicación
Intimidad
Asistencia Domiciliaria
Mejora de las condiciones y recursos hospitalarios



2. FACTORES FAMILIARES DESDE UNA CONCEPCIÓN SISTÉMICA

Desde la presente ponencia, se plantea la familia como unidad familiar resiliente en situación de vulnerabilidad y se analizan los factores familiares que condicionan las respuestas y se plantean aquellos factores que favorecen las respuestas de ayuda de la familia extensa-red familiar. Cyrulnik 2008, plantea que "todo estudio sobre resiliencia debería trabajar tres planos principales:

- la adquisición de recursos internos que se impregnan en el temperamento,
- desde los primeros años,
- en el transcurso de las interacciones precoces preverbales, explicará la forma de reaccionar ante las agresiones de la existencia, ya que pone en marcha una serie de guías de desarrollo más o menos sólidas.



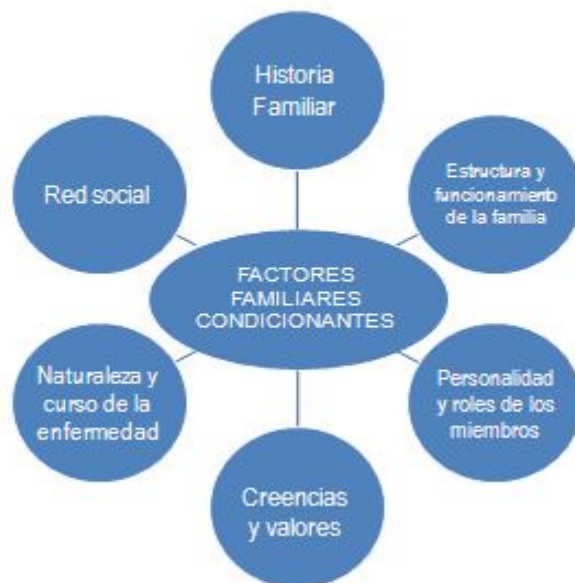
Por otro lado se entiende la resonancia como el eco que se producen en nuestro ser las emociones y el sentir emocional⁵. Proceso de escuchar las emociones que emergen sin que estén bien comprendidas, de donde vienen y por qué se presentan (Cyrulnik y Elkaim, 2009: 12)

⁵ Esquema propuesto por Violant, V (2010) en la ponencia "Necesidades de los padres ante la prematuridad" de las II Jornadas internacionales. Cuidados Centrados en el desarrollo y en la familia.

Los seres humanos poseemos características que nos hacen vulnerables a ciertas agresiones y otras que nos protegen... debemos hacer frente a ciertos elementos que amenazan nuestro equilibrio (Delage, 2010: 61). Estos elementos como comentamos al inicio de la ponencia pueden proceder del exterior (extrínsecos) pero también de nosotros mismos (intrínsecos). La mayor o menor amplitud de estos límites depende de nuestras características biológicas, genéticas y psicológicas y también del ambiente en que nos desarrollamos.

Desde el discurso, se plantea la familia como unidad familiar resiliente en situación de vulnerabilidad y se analizan los factores familiares que condicionan las respuestas. A su vez, se incide sobre los factores que favorecen las respuestas de ayuda de la familia extensa-red familiar.

Factores familiares que condicionan las respuestas de la familia Basado en Walsh, 2008



3. ESTRATEGIA DE SIMULACIÓN

Al principio del escrito se exponía la siguiente afirmación: “Un mayor conocimiento de las implicaciones del trabajo en competencias y de las estrategias de simulación como forma concreta de planteamiento podrá apoyar un trabajo asistencial desde la mejora de la calidad de vida de esta población”, más adelante se concretaba la estrategia propuesta de la siguiente manera: “La estrategia de simulación y el cine como recurso es la propuesta para llegar al fin que nos proponemos: la atención educativa al alumnado con enfermedad y su familia como factor protector en la infancia”. Como modelo aplicativo, el Modelo ORA (Modelo Observar, Reflexionar y Aplicar) se propone como estrategia de simulación dirigida al aprendizaje en la familia (incluyendo tanto a los padres - en la visión de adultos, como a los hijos - en la visión de la infancia con enfermedad).

Uno de los elementos que se propone trabajar a través de la imagen visionada conjuntamente con el mensaje oído es: *el fomento de la toma de conciencia de los derechos de la infancia y específicamente de la infancia en situación de enfermedad bajo la mirada de los principios éticos (Autonomía, Beneficencia, No maleficencia y Justicia) implicados en el acto asistencial en si.*

Para Violant, V y de Bové, P (2011) “lo visionado como forma de observación (desde la imagen y el sonido a través de la música y la palabra) y lo vivenciado como forma de reflexión (desde la experiencia de situación de enfermedad) llegará a concienciarse de la práctica como forma de aplicación (desde la adecuación de ciertos valores, en nuestro caso presentes en la Carta Europea sobre derechos de los niños hospitalizados)”. Y siguen diciendo: “si tomamos el cine en el fomento de la toma de conciencia de los derechos de la infancia y específicamente de la infancia en situación de enfermedad desde el modelo ORA, y preparamos nuestra mirada de los principios éticos implicados en el acto asistencial en si”.

Dichas autoras en este mismo artículo, proponen una serie de películas que recomiendan para cada derecho de Carta Europea sobre derechos de los niños hospitalizados.

A modo de ejemplo (Violant, V y de Bové, P 2011)

DERECHO	PRINCIPIO BÁSICO DE BIOÉTICA	EJE FUNDAMENTAL	DIMENSION	PELICULA RECOMENDADA
a) Derecho del niño a que no se le hospitalice sino en el caso de que no pueda recibir los cuidados necesarios en su casa o en un ambulatorio y si se coordina oportunamente, con el fin de que la hospitalización sea lo más breve y rápida posible;	Beneficencia No Maleficencia	Institución	Sanitaria	Planta Cuarta Extraordinary Measures
g) Derecho de sus padres o de la persona que los sustituya a recibir todas las informaciones relativas a la enfermedad y al bienestar del niño, siempre y cuando el derecho fundamental de éste al respecto de su intimidad no se vea afectado por ello;	Beneficencia No Maleficencia Autonomía	Aprendizaje Bioética	Sanitaria Emocional/Psicoafectiva	Lorenzo's Oil La Historia de Brooke Ellison Planta Cuarta

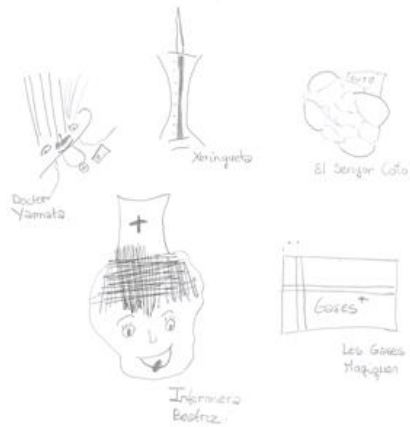
Por otro lado, el trabajo multisensorial (Gusto: verbal, memorístico a través del recuerdo de sensaciones gustativas -comprimido, medicamentos; Oído: sonidos hospitalarios; Olfato: olor de productos del entorno hospitalario; Tacto: objetos del entorno hospitalario; Vista: imagen) facilita la toma de conciencia del recuerdo vivencial que cada uno de nosotros tenemos respecto a la realidad transcurrida en situación de vulnerabilidad. Estas sensaciones corpóreas son las que pienso podemos comparar con lo que nos dice Cyrulnik y Elkain con el concepto de resonancia.

A continuación de muestran unos ejemplos relacionados con lo explicado anteriormente desde el Test de diagnóstico de la Creatividad en el entorno hospitalario - CUTEFE-Hospitalario (Violant, V. 2004)

Ejemplo Ilustrado 1

Queremos mostrar un ejemplo de un dibujo realizado por una niña hace unos años tuvo una intervención quirúrgica que le hizo permanecer en el hospital según dice ella una semana o más. Le extrajeron una parte del riñón derecho. En la actualidad tiene 12 años.

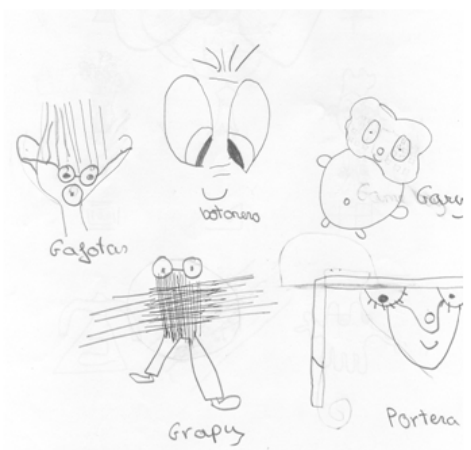
A través del test CUTEFE-hospitalario, el cual es un instrumento de apoyo para valorar el estado emocional del niño a través de la evaluación de la creatividad en el entorno hospitalario nos podemos dar cuenta cómo a través de la estimulación del mundo sensorial y perceptivo a través de formas macrotadas que desarrollamos a través del dibujo, podemos de forma indirecta acceder al estado emocional del niño en una situación de emergencia o crisis, con el objetivo que aprenda formas adaptadas a sus necesidades de convertir en retos los posibles conflictos interiores.



Ejemplo Ilustrado 2

Queremos mostrar un ejemplo de un niño que no ha tenido ninguna experiencia de hospitalización directa que recuerda, excepto las visitas propias de pediatría y diversos especialistas.

De nuevo a través del test CUTEFE-hospitalario nos sirve para poder entender mejor en mundo interior del niño después de los años en los que se experimentó dicha experiencia. Es importante darnos cuenta de la diferencia de personas entre el caso anterior y el presente caso. Ya que es importante remarcar el hecho que los dos tienen el mismo enunciado.



CONCLUSIONES

En conclusión, un mayor conocimiento de las implicaciones del trabajo en competencias en la infancia con enfermedad y en las familias como factor protector incide en beneficio de los resultados a largo plazo de estos niños que en un momento determinado de su vida la enfermedad ha irrumpido en sus vidas. La estrategia de simulación y el uso de la imagen a través del cine, como forma concreta de planteamiento, podrán apoyar un trabajo asistencial desde la mejora de la calidad de vida de esta población.

 **BIBLIOGRAFIA CITADA**

- CYRULNIK, Boris (2008). «Bajo el signo del vínculo». Barcelona: Gedisa.
- CYRULNIK, Boris y ELKAÏM, Mony (2009). «Entre résilience et resonance». París: Éditions Fabert.
- DELAGE, Michel (2010). La resiliencia familiar. Barcelona: Gedisa.
- GALLEGO, J. y GURPEGUI, G. (2006). «Programa "Cine y Salud"». *Revista Comunicar*, Núm. 27; 187-191.
- WALSH, Froma (2004). «Resiliencia familiar. Estrategias para el afrontamiento». Madrid: Ediciones Amorrortu.
- VIOLANT, Verónica y DE BOVÉ, Pia (2011). «The laws of infancy and the treatment of health in the movies». Pendiente de publicación, 2011.
- VIOLANT, Verónica; MOLINA, Cruz y PASTOR, Crescencia (2009). «Pedagogía Hospitalaria. Necesidades, ámbitos y metodología de intervención». Chile: Ministerio de educación de Santiago de Chile.
- VIOLANT, Verónica (2004). «Diagnóstico de la creatividad en el entorno hospitalario». Barcelona: PPU.



VERÓNICA VIOLANT HOLZ

Presentación-Currículum Breve, Verónica Violant Holz

Doctora en Psicología por la Universidad Ramon Llull (URL), es secretaria académica del Departamento de Didáctica y Organización educativa de la Facultad de Pedagogía de la Universidad de Barcelona, y profesora de las materias de "Acción Educativa al niño/a enfermo/a", "Educación, Formación y Salud" y de "Creatividad Aplicada a la Educación", en Pedagogía e "Infancia, Salud y Enfermedad" en Formación del Profesorado.

Es directora del Postgrado: Pedagogía, Infancia y Enfermedad, conjuntamente con la Dra. M. Cruz Molina.

En el marco de la investigación, forma parte del Grupo reconocido de Innovación Docente y del Grupo Consolidado de Investigación de Intervención Socio-educativa en la Infancia y en la Juventud (GRISIJ).

Proyectos en los que es Investigadora principal: por encargo del Gobierno de Cataluña "Generalitat de Cataluña, Departamento de Salud – Salud Pública - Programa Materno-Infantil", ha formado parte del grupo de diseño y coordinación de la redacción de las "Recomendaciones para la mejora de la atención de la salud Materno-infantil en la red de hospitales de uso público de Cataluña-España". En la actualidad está coordinando a través de la Universidad de Barcelona-Fundación Bosch y Gimpera, la elaboración del "Protocolo de atención y seguimiento a la prematuridad" y la "Guía de consejos para madres y padres con hijos nacidos prematuramente".

Proyectos en los que es miembro de investigación: "La voz de la infancia", entidades Fundación Avedis Donabedian, European Society Quality in healthcare y Fundación "La Caixa". "La incidencia de la variable "motivación" en el constructo del trastorno por déficit de atención con Hiperactividad (TDAH), Universidad de Barcelona, Facultad de Matemáticas y Facultad de Pedagogía y, Observatori de Salut Mental de Catalunya, Parc Taulí.

Entre las últimas publicaciones relacionadas con la Pedagogía hospitalaria destacan:

Libros:

Pedagogía Hospitalaria. Necesidades, ámbitos y metodología de intervención
Educación maternal: Preparación para el nacimiento (Libro + 1 CD y 1 DVD)
Investigar en educación con otra mirada. Estrategias didácticas en el aula universitaria
Recomendaciones para la mejora de la atención de la salud maternoinfantil en la XHUP

Artículos en revistas:

Los dibujos animados cómo recurso de transmisión de los valores educativos y culturales
A formación duns profesionais esquecidos ¿Cómo ser Mestre ou Pedagogo hospitalario?
(Monográfico: Aulas hospitalarias)
Quality of life in childhood with congenital cardiopathies (pendiente de publicación, 2011)
The laws of infancy and the treatment of health in the movies (pendiente de publicación, 2011)