

# Capítulo 3.4

---

## **Fomentando bienestar: aportaciones documentales para una educación socioemocional y calidad de vida en la psicopedagogía hospitalaria**

*Mary José Pérez Gachuz  
Dennise Islas Cervantes  
Reyna Isabel Roa Rivera*

<https://doi.org/10.61728/AE20240417>



## **Resumen**

El presente análisis documental aborda investigaciones comunitarias, educativas, proyectos, experiencias, así como, aportes innovadores relacionados con la pedagogía hospitalaria y la educación socioemocional en espacios hospitalarios, de carácter internacional y nacional. Con el objetivo de conceptualizar y difundir la labor de la psicopedagogía hospitalaria y sus medios educativos para fomentar el desarrollo socioemocional en niños y adolescentes en situación de enfermedad que se han visto excluidos de la educación regular. Este trabajo fue concretado que a través de una metodología exploratoria y descriptiva permitió el análisis de textos que fueron agrupados en cuatro categorías: 1) Atención Educativa a niños, niñas y adolescentes hospitalizados; 2) Atención educativa hospitalaria en México; 3) Educación socioemocional en aulas hospitalarias para la mejora de la calidad de vida; 4) Educación hospitalaria y su relación con la calidad de vida. Concluyendo, la función y aportes desde la psicopedagogía en espacios hospitalarios permiten establecer líneas de intervención relacionadas con el diseño e implementación de estrategias psicopedagógicas a partir de diagnósticos educativos pertinentes al contexto de los estudiantes en situación de enfermedad.

## **Introducción**

Este documento presenta diversos aportes relacionados con la psicopedagogía hospitalaria, rama de la pedagogía encargada de brindar seguimiento y acompañamiento educativo a infantes y jóvenes en situación de enfermedad, siendo una población vulnerable que se ve expuesta, a la carga negativa emocional y afectiva que conlleva una situación de hospitalización o convalecencia, pues implica una situación de riesgo para el bienestar y la continuidad del proceso de escolarización del estudiante.

La atención educativa a infantes y jóvenes de edad escolar en situación de enfermedad, brindada en espacios de educación informal, conlleva re-

tos relacionados con el acceso a la educación, el apoyo educativo, la permanencia y la continuidad del proceso de aprendizaje o de escolarización, por ello, es urgente la búsqueda e implementación de soluciones gestionadas desde la rama de la Psicopedagogía, que permitan disminuir las desventajas de poblaciones vulnerables como lo son aquellos estudiantes con una condición de hospitalización.

Realizar este proyecto a través de la investigación documental sobre la atención educativa en espacios hospitalarios, surge como interés por comprender aquellos retos educativos a los que se enfrenta la psicopedagogía hospitalaria, así como, las experiencias y aportaciones pertinentes para dar seguimiento al proceso de escolarización, el fomento al bienestar emocional y la calidad de vida de estudiantes en condición de hospitalización. Es aquí donde la psicopedagogía hospitalaria, a grandes rasgos sugiere que los profesionales del área educativa tienen la obligación de formar al estudiante enfermo para hacer frente a las dificultades que se presenten a partir de su hospitalización, promoviendo el fortalecimiento de su estado emocional y afectivo.

### **Metodología**

El presente artículo se sustenta a través de un marco metodológico de tipo cualitativo mediante el análisis e indagación de la realidad histórica de esta rama de la pedagogía, mediante la revisión bibliográfica y conceptual de los temas incluidos; aportes innovadores relacionados con la pedagogía hospitalaria en México, educación socioemocional, así como, la calidad de vida de estudiantes en espacios hospitalarios, de carácter internacional y nacional, las cuales constituyen este estado de arte. Con la finalidad de conceptualizar la labor de la pedagogía hospitalaria y sus medios educativos para brindar acompañamiento y apoyo educativo a infantes y jóvenes en situación de enfermedad que se han visto excluidos de la educación regular.

Para el desarrollo de esta investigación documental se recopilaron 23 proyectos, aportes y experiencias de los autores más destacados del área de la pedagogía hospitalaria, que a través de sus aportaciones bibliográficas se ha construido un referente teórico sobre la psicopedagogía hospitalaria. La búsqueda de los artículos, investigaciones, proyectos y aportes se

realizó a través de motores de búsqueda como Google académico y en las siguientes bases de datos: Redalyc.org; refseek; SciELO.org; Dialnet; ERIC, Elsevier y Academia.edu.

Posteriormente se realizó el análisis de cada texto para integrar información de los principales aportes sobre la Pedagogía Hospitalaria y la educación emocional, se aplicó la técnica de investigación documental en materiales como, libros, revistas electrónicas, artículos e investigaciones, mediante la consulta de fuentes alternativas de lecturas relacionadas con los temas centrales del presente artículo. El proceso para el análisis documental consistió en las siguientes etapas: planeación, recolección de información, análisis e interpretación de la información y redacción de la información recolectada a través del análisis documental de acuerdo con los temas centrales del artículo.

### **Atención educativa a niños, niñas y adolescentes hospitalizados**

Como presentación sobre la descripción de la intervención pedagógica hospitalaria, se retoma el proyecto de análisis documental realizado por Amado-Bustamante y Salazar-Peña (2018), quien presenta como uno de sus objetivos el desarrollo de un marco conceptual sobre la labor de la pedagogía hospitalaria la cual conciben como:

(...) un ámbito de la pedagogía social orientada a las necesidades educativas especiales, encargada de la atención educativa de niños y jóvenes que se encuentran en condición de enfermedad e internados en entidades de la salud, con el objetivo de proporcionar una mejor calidad de vida, apoyo emocional y brindar estabilidad en su educación. (p. 15)

A partir de los avances e intervenciones en esta área de atención educativa a nivel internacional, el trabajo de Molina-Garuz (2021) sobre la pedagogía hospitalaria, base para la equidad y la inclusión en situación de enfermedad, presenta un aporte importante en cuanto a la concepción de la pedagogía hospitalaria, pues la autora la define como:

Una disciplina de carácter científico, académico y profesional que estudia e integra actuaciones educativas y psicoeducativas de calidad dirigidas a

las personas con problemas de salud y a sus familias, con el objeto de garantizar el cumplimiento de sus derechos, dar respuesta a las necesidades biopsicosociales, desarrollar sus potencialidades y mejorar la calidad de vida. (p. 33)

Respecto a los primeros trabajos sobre la atención educativa en contextos hospitalarios, en la región de España, Molina-Garuz (2021), indica que, a principios del siglo XIX, se comenzó con las primeras acciones de atención educativa en contextos hospitalarios, en espacios como asilos y hospitales, tras identificar la necesidad de brindar acciones en beneficio del desarrollo infantil.

Molina-Garuz, Arreondo-Vallejos y González Blanco (2020), por medio del libro, *Buenas prácticas e innovación en pedagogía hospitalaria*, presentan experiencias educativas implementadas en las escuelas y aulas hospitalarias, tanto de Europa como de América Latina, en las cuales exponen los elementos de las buenas prácticas, como lo son, el reconocimiento del niño como un sujeto de derecho e integral, del cual su aprendizaje parte del contexto que le afecta de distintas maneras, en que se debe garantizar el cumplimiento de sus derechos, la implementación de actividades multi-grado dirigidas a niños de diferentes edades y grados escolares en un mismo espacio o aula, por consiguiente, docentes capacitados en la aplicación de métodos colaborativos y adaptados a las condiciones de salud de los pacientes-alumnos. Así mismo, la implementación de prácticas pedagógicas y educativas, que integren proceso de continuidad educativa, además, de acciones de reinserción escolar.

Desde la región de Murcia, España, García Pérez (2018) a partir de la necesidad de creación de metodologías dirigidas a contextos hospitalarios, realizó el aporte sobre aulas hospitalarias: espacios y currículos específicos para situaciones únicas, a través de metodologías activas, desarrolló una estrategia a partir de la relación de tres aspectos: currículo expansivo ligado con experiencias del contexto; integración del currículo mediante proyectos de aprendizaje y la suma de programas específicos, con elementos emocionales y terapéuticos. Los profesores que participaron en este trabajo a través de las propuestas desarrolladas marcan la trayectoria de la pedagogía hospitalaria a través de las siguientes claves esenciales:

(...) mecanismos de apertura hacia el mundo exterior al hospital; colaboración y cooperación entre profesionales diferentes; creación de oportunidades de compartir y comunicar experiencias, así como, creación de proyectos que posibiliten trascender la situación hospitalaria y convertirse en un aprendizaje útil para la vida cotidiana (García-Pérez, 2018, pp. 205-206).

Definitivamente, la atención educativa los estudiantes-pacientes de edad escolar en ambientes hospitalarios, gestados es espacios de educación informal, son núcleo de preocupación por asegurar la práctica de sus derechos, sobre todo el derecho de acceso a la educación y de calidad de vida durante su desarrollo a pesar de tener un pronóstico desfavorable en cuanto a su salud. Por ello, desde la intervención pedagógica y la capacitación de profesionales educativos formados para actuar en estos espacios es importante, de esta manera, se ofrece una educación inclusiva y de atención a la diversidad.

### **Atención educativa hospitalaria en México**

En cuanto a la experiencia de programas de atención educativa hospitalaria en México, Campos-Lorenzo (2019) describe el funcionamiento de la escuela de innovación pedagógica: tu escuela en el hospital en el Instituto Nacional de Rehabilitación, ubicado en Ciudad de México, a través de la recolección de información descriptiva a partir de sus observaciones y de diálogos entre diferentes actores de este programa. El programa implementa un enfoque pedagógico pertinente a las necesidades de los pacientes-alumnos. Algunas de las modalidades de intervención educativas identificadas por la autora son:

- Tutoría formal e individualizada, la cual implica las actividades de carácter educativo que les proporcionan a todos aquellos pacientes que por su condición de salud se les ha visto obligados a abandonar o desertar sus estudios pese a estar adscritos a una institución educativa. El programa les facilitó el acceso a la modalidad de la Escuela de Innovación para cursar sus estudios y al final obtener diplomas por cumplir sus actividades escolares.

- Corresponsabilidad con la escuela, la responsabilidad docente de apoyar a través de estrategias el proceso de enseñanza de los estudiantes hospitalizados.
- Vinculación con la escuela, se refiere a la creación de un vínculo entre los responsables del aula hospitalaria junto con los docentes del aula regular a la que asiste cada uno de los alumnos.
- Apoyo eventual que el docente brinda a partir de la implementación de actividades cuando un alumno. Paciente no comprende un determinado tema de su clase en su escuela regular y se le da seguimiento en el lapso de hospitalización. (Campos Lorenzo, 2018, p.73).

La investigación realizada por Arreola-Flores (2021), sobre la atención educativa a niños y adolescentes en situación de enfermedad, expone los resultados obtenidos a partir del trabajo sobre el cuestionamiento de ¿Cuáles con los elementos teóricos y metodológicos que fundamentan una propuesta pedagógica para los docentes hospitalarios?, desarrollada en la Zona Metropolitana de Guadalajara, México, la cual se implementó a través del programa de Sigamos aprendiendo... en el hospital, en cuatro hospitales del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los trabajadores del Estado (ISSSTE) y en la Unidad Médica de Alta Especialidad de Pediatría del Centro Médico Nacional de Occidente del IMSS, la atención de educación inclusiva se realizó en espacios denominados como “Aulas hospitalarias” constituidos por espacios acondicionados dentro de los pisos de hospitalización de pediatría, en los que se encuentran equipos y materiales que permiten a los estudiantes continuar con su proceso de aprendizaje durante su hospitalización. De acuerdo con el artículo, los principales retos de los docentes hospitalarios sobre atención a la diversidad son:

La atención educativa de acuerdo con el nivel y grado educativo en el que se encontraba el paciente alumno antes de su hospitalización; atención educativa a la diversidad hospitalaria en un mismo espacio con niños y adolescentes de distintos niveles y grados educativos; la diversificación de actividades que permita atender educativamente a los niños que puedan trasladarse por su condición de salud al aula hospitalaria y a los pacientes en cama de hospitalización, así como, la cuestión de ¿Qué priorizar: educación-salud o salud-educación? (Arreola-Flores, 2021, p. 46).

La investigación sobre pedagogía hospitalaria y las funciones del pedagogo hospitalario realizada por Méndez-Archundia (2016), es de carácter documental, así mismo la autora planteó como objetivo “analizar en qué consiste la pedagogía hospitalaria, cuál es su aporte a la educación, así como conocer cuáles son las principales funciones del pedagogo hospitalario y características de este” (p.10). En este estudio se concluyó la importancia de diseñar programas y planes de intervención psicoeducativa que atiendan las necesidades educativas de los pacientes hospitalizados en edad escolar, basados en educación inclusiva con el fin de lograr una integración social y escolar. Para ello, Méndez (2016) puntualiza la importancia de capacitar a los profesionistas en educación para atender esta problemática.

(...) es necesario incluir en los programas de educación el tema de las necesidades educativas especiales de los niños enfermos y la respuesta educativa, además de favorecer la colaboración entre los padres, el hospital y la escuela para una intervención multidisciplinar. (p. 75)

Por consiguiente, otra profesión indispensable en los contextos hospitalarios es la del profesional psicopedagogo, capaz de adaptarse a la compleja sociedad actual en la que vivimos, a la necesidad de brindar acompañamiento y realizar evaluaciones psicoeducativas del niño o adolescente, para proponer estrategias y adecuaciones pertinentes a cada situación con el fin de brindar continuidad escolar.

De manera general, García-Fuentes, Rodríguez y Rodríguez (citados por Alemis, 2020) consideran que las principales capacidades y habilidades de un profesional de la psicopedagogía guardan relación con:

La capacidad de trabajar en un equipo interdisciplinar; apreciación de la diversidad y multiculturalidad; conocimientos generales básicos sobre el área de estudio, conocimientos básicos de la profesión; capacidad de análisis y síntesis; capacidad de aplicar los conocimientos en la práctica; capacidad para generar nuevas ideas (creatividad); capacidad para adaptarse a nuevas situaciones; capacidad de aprender, capacidad crítica y autocrítica; toma de decisiones y un compromiso ético. (p.15)

Finalmente, Fernández y Fernández (2006) indican, el profesional de la psicopedagogía debe tener su punto de mira en una acción que permita

abordar la complejidad de la educación actual y ha de ser enfocada como una profesión que persiga la búsqueda de una escuela igualitaria, inclusiva y comprensiva.

El desarrollo de diversos proyectos para asegurar la continuidad educativa de estudiantes en situación de enfermedad permite reconocer la importancia de establecer características y lineamientos específicos para psicopedagogos y docentes en espacios hospitalarios, que cuenten con las competencias necesarias para el diseño de programas y planes de intervención psicoeducativa, que favorezcan la integración social y educativa de esta población.

### **Educación socioemocional en aulas hospitalarias**

Un referente importante sobre la acción pedagógica hospitalaria es Liza-soain (2021) esta autora presenta el artículo titulado “De qué hablamos cuando hablamos de pedagogía hospitalaria” destaca la importancia de este campo en el significado de la experiencia de enfermedad en infantes, abordando aquellos impactos que causa el diagnóstico de una enfermedad grave en la etapa infanto-juvenil, entre los cuales destacan:

Alteraciones conductuales como, agresividad, desobediencia y conducta de oposición; déficits de atención y dificultad para la concentración; ansiedad de separación, miedo y tensión; depresión, tristeza, pérdida de interés por las cosas, falta de apetito, pérdida de energía y alteraciones del sueño.  
(p. 6)

Relacionado al impacto de las aulas hospitalarias en el estado emocional de niños con cáncer en la región de Pereira en Colombia, Sánchez-Yara (2018) realizó la revisión de 45 artículos, sobre aulas hospitalarias y los estados emocionales de los niños hospitalizados, encontrando señalamientos que indican que la intervención pedagógica en pacientes pediátricos de las aulas hospitalarias mejoran su estado emocional, pues las actividades permitan minimizar la presencia de estados depresivos, de estrés y ansiedad, previniendo el aislamiento del alumno-paciente y facilitando la nivelación escolar.

En Venezuela, Quevedo-Mojica y Peña (2018) desarrollaron una propuesta bajo la necesidad de apoyar a los pacientes pediátricos de aulas

hospitalarias, a través de medios para continuar con su proceso educativo. Con la finalidad de analizar la resiliencia, inteligencia emocional y habilidades motrices en estudiantes, por lo cual se eligieron 30 estudiantes conformados por 17 niñas y 13 niños de educación primaria de edades entre 7 y 10 años del Hospital Kennedy en Bogotá, Colombia. Para evaluar las tres áreas y comprobar la correlación existente entre estas, se utilizó la prueba de resiliencia, la prueba de Inteligencia Emocional y una prueba de Habilidades Motrices. Posteriormente, se identificó que los resultados obtenidos constituyen implicaciones educativas para realizar el diseño de intervenciones psicoeducativas para promover el desarrollo de resiliencia, inteligencia emocional y de habilidades motrices.

En México, Romero-Rodríguez (2014) realizó un estudio sobre la educación emocional del niño enfermo de edad entre 2, 7 u 8 años, que padecen enfermedades relacionadas con cáncer, hipospadias (doble conducto urinario), enfermedades de vías respiratorias y gastrointestinales, con el objetivo de “identificar los elementos de la educación emocional, que pueden favorecer la expresión del niño, para la mejora de la calidad de vida del enfermo y del acompañante durante la hospitalización” (p. 4), por medio de una metodología basada en la investigación acción, el cual conlleva un proceso que busca en la práctica aquellas problemáticas para ofrecer resultados que permitan mejorar y transformar la enseñanza, utilizando una evaluación diagnóstica, un programa de intervención y una evaluación final.

A manera de conclusión la autora plantea una

(...) necesidad de atender de manera urgente las emociones en ambos casos (infantes hospitalizados y familia), pero sobre todo en los padres; pues revelan datos alarmantes sobre la posible relación y repercusión de sus emociones negativas sobre las de sus hijos (aunque aún no está comprobada). (2014, p.153)

Como expresa Zambrano (2015), en el caso del niño/a hospitalizado se agrava este sentimiento debido a que se enfrenta a un impacto emocional que a esa edad no sabe controlar ni actuar de una manera favorable. Este miedo aparece debido a que al diagnosticar una enfermedad el niño o la niña puede presentar emociones y comportamientos negativos.

Al hablar de la mejora de la calidad de vida de los estudiantes en situación de enfermedad, se hace referencia a los niveles de bienestar que se presentan en las diversas esferas que conforman el desarrollo de los niños y adolescentes en esta situación, emocional, física, económica, afectiva, servicios sociales y de salud. Por consiguiente, la calidad de vida está sujeta a las perspectivas de cada sujeto de acuerdo con la situación actual que vive y al contexto con el que interactúa, por ello puede presentar cambios dependiendo de las condiciones emocionales, fisiológicas y sociales que tenga el sujeto (Espinosa-Orellana, 2020).

El desarrollo de habilidades emocionales favorece la tranquilidad y el apoyo, se crea un ambiente de confianza, además de disminuir el miedo y la ansiedad, permitiendo generar actitudes sanas que les ayuden a adaptarse al proceso de hospitalización, para Bisquerra (2003, p.22) los objetivos primordiales de la Educación emocional son:

- Adquirir un mejor conocimiento de las propias emociones
- Las emociones de los demás
- Desarrollar la habilidad para regular las propias emociones
- Prevenir los efectos nocivos de las emociones negativas
- Desarrollar la habilidad de automotivarse
- Trabajar la competencia emocional
- Adoptar una actitud positiva ante la vida

Para Romero (2014) lo anterior contempla el aumento de la autoconfianza, permitiendo la realización de diferentes actividades como las: educativas, personales, sociales, recreativas y de salud, evitando el aumento de los niveles de angustia, incertidumbre, ansiedad, estrés, tristeza y enojo. Por consiguiente, la educación emocional debe abordarse a través de una metodología participativa, estableciendo actividades en las cuales su principal fin sea, el reconocer las propias emociones, para desarrollar la capacidad de expresarlas de forma correcta, por lo que es necesario implementar actividades recreativas en las que los pacientes aprendan de forma lúdica y les faciliten la autonomía, así como su desarrollo integral.

## Educación hospitalaria y su relación con la calidad de vida

Relacionado a las situaciones de enfermedad, la calidad de vida de infantes y jóvenes en esta situación puede verse afectada o modificada, puesto que, un diagnóstico de salud desfavorable conlleva cambios repentinos en la vida, personal, afectiva y escolar de los estudiantes de acuerdo con Rivera, Cevallos, y Vélchez (citados por Espinosa-Orellana, 2020) el término calidad de vida, hace referencia al:

Constructo subjetivo, que una persona determina a través de su condición de salud, estado físico, satisfacción personal, emocional y social en un tiempo determinado, dicha percepción hace un análisis al nivel fisiológico del individuo que involucra la existencia de discapacidad funcional, sueño y respuesta sexual, así como a nivel emocional por sentimientos de tristeza, miedo, inseguridad, frustración; algunos aspectos sociales como el trabajo, el ocio, la interacción social, situación económica juegan un papel relevante. (p. 8)

Para un infante o joven, la situación de enfermedad no solo conlleva problemas relacionados con su bienestar físico, sino también afectaciones psíquicas y sociales, que impactan en su calidad de vida, la cual, para Tonon (2005) es aquella percepción del individuo sobre alteraciones en su salud, en su comportamiento, desarrollo emocional y social, lo cual le permite tener un panorama sobre la satisfacción de sus necesidades y el logro de objetivos relacionados con su vida. Para más claridad Schallock y Verdugo, aportan la siguiente definición:

(...) calidad de vida, es un estado deseado de bienestar personal que es multidimensional, tienen propiedades éticas universales y énicas, ligadas a la cultura, tienen componentes objetivos y subjetivos, y está influenciada por factores personales y ambientales. (2003, p. 22)

Por consiguiente, cuando aparece un estado de enfermedad en la edad infantojuvenil, se presenta una seria perturbación en las diferentes dimensiones que conforman el estado de satisfacción del individuo con respecto a su percepción de bienestar, teniendo como consecuencia un serio rezago en su desarrollo psicosocial, de acuerdo con Aparicio (2023), los proble-

mas con mayor incidencia en padecimientos crónicos son: inconveniente para llevar con normalidad actividades de escolarización y de recreación, trastornos emocionales, baja autoestima, conflictos y alteraciones en relaciones sociales (familia y amistades).

En este caso, la preocupación principal son aquellos infantes y jóvenes que se ven en necesidad de pausar o abandonar su proceso de escolarización por motivos de enfermedad, para ello la educación hospitalaria surge como una medida de evitar que las afectaciones a la calidad de vida sean motivos de segregación y exclusión de su vida escolar y comunitaria. Por este motivo, es indispensable considerar los siguientes principios de Schallock (2007) relacionados a la calidad de vida.

- La finalidad ha de incorporar la potenciación del bienestar de la persona
- Los programas educativos orientados a la calidad de vida deben ser colaborativos
- La planeación de actividades flexibles que permitan la participación, el aprendizaje y el desarrollo autonomía.
- Propiciar ambientes libres de afectaciones negativas psicológicas y físicas.

En este sentido, estos principios facilitan que la educación hospitalaria pueda atender las necesidades psicosociales que surgen en la enfermedad, permitiendo continuar con el proceso de escolarización y promoviendo el desarrollo de herramientas socioemocionales para afrontar su situación de enfermedad y continuar con el proyecto de vida de los infantes y jóvenes, dotándolos de sentido, motivación y dirección hacia el logro de sus deseos y metas, a pesar de la adversidad que puede presentar la enfermedad misma.

## **Conclusiones**

La Pedagogía Hospitalaria es un campo que requiere mayor difusión a nivel pedagógico, sobre todo en torno a la educación socioemocional de niños y jóvenes en situación de enfermedad, la función y aportes desde la psicopedagogía en espacios hospitalarios permiten establecer líneas de intervención relacionadas con el diseño e implementación de estrategias psicopedagógicas a partir de diagnósticos educativos pertinentes al contexto de los estudiantes en situación de enfermedad.

Es indispensable crear un vínculo entre la labor psicopedagógica y el área de salud, lo cual no es sencillo, pues significa reunir dos áreas de conocimiento diferentes pero con un mismo fin: la persona y su aprendizaje, por lo cual, es inexorable presentar a las autoridades de ambas áreas, la pedagogía hospitalaria como una oportunidad para garantizar el acceso, continuidad y el mejoramiento de la calidad de vida de los pacientes en edad escolar, es decir, no solo realizarlo desde una visión clínica, sino también asistir sus dificultades psicosociales y educativas garantizando el desarrollo de diversas habilidades que generan una mayor resiliencia.

La finalidad de la Psicopedagogía Hospitalaria es, la búsqueda del desarrollo integral de la persona, persiguiendo la máxima evolución de todas sus capacidades, incluso en una situación no deseable como es el hecho de estar enfermo y hospitalizado. Esta finalidad se consigue a través de un objetivo principal: prevenir y evitar la marginación del proceso educativo de los niños, en edad escolar, que se encuentran ingresados en un hospital (Lizasoáin, 2003) otros objetivos que debe favorecer la Psicopedagogía son:

- Proporcionar apoyo afectivo al niño y paliar su déficit emocional
- Tratar de reducir el déficit escolar
- Disminuir la ansiedad y demás efectos negativos desencadenados como consecuencia de la hospitalización
- Mejorar su adaptación y ajuste a la hospitalización y a su situación de enfermedad.
- Mejorar la calidad de vida del niño hospitalizado
- Fomentar la actividad, procurando que el niño ocupe provechosamente su tiempo.
- Cultivar la natural alegría infantil y las relaciones sociales

De acuerdo con lo anterior, la función y aportes que pueden ofrecer los profesionales del área psicopedagógica son necesarios en escenarios hospitalarios, puesto que se abren líneas de intervención relacionadas con la enseñanza escolar, evitando el rezago educativo, compensando los déficits en el seguimiento escolar de los niños y jóvenes en situación de enfermedad; la orientación personal; acompañando y orientando; el diseño e implementación de estrategias psicopedagógicas, generadas a partir de

diagnósticos educativos pertinentes a cada situación. Así mismo, se presentan campos de trabajo psicopedagógico, en cuanto al diseño y adaptaciones curriculares, formación específica de profesionales educativos en áreas hospitalarias, así como la vinculación y el trabajo multidisciplinario con otros profesionales del área médica.

Las escuelas deberán convertirse en redes de aprendizaje, en las cuales se construya colaboración entre educación formal e informal, con el objetivo de generar oportunidades para esta población en desventaja, conciliando que los entornos educativos generen una inclusión humanista, con el objeto de facilitarles la integración afectiva dentro de la comunidad y así evitar la acumulación de situaciones cargadas de sentimientos negativos.

Es notable el desarrollo, avance y los esfuerzos realizados en la pedagogía hospitalaria, sin embargo, al ser un área emergente continúan presentándose retos y necesidades que requieren nuevas estrategias, nuevas formas de repensar y redimensionar las necesidades y procesos de aprendizaje en ámbitos hospitalarios de infantes y jóvenes, con la finalidad de favorecer el avance educativo y emocional a la par, y por tanto, generando una sensación de avance y logro a pesar de la situación de vulnerabilidad en la que se encuentran. Existe una deuda aún para mejorar las condiciones y estrategias de atención, evaluación y seguimiento del desarrollo de infantes y adolescentes por parte del sector educativo y de salud. La labor y figura del psicopedagogo es necesaria de incorporar para proponer planes de acción e intervención psicoeducativa que vayan a la par con los planes de tratamiento médico, enriqueciendo con ello la calidad de vida de niños, niñas y jóvenes.

## Referencias

- Alemis, S. M. (2020). *El rol del psicopedagogo en el proceso de escolarización hospitalaria domiciliaria*. [http://dspace.ucp.edu.ar/xmlui/bitstream/handle/DGB\\_UCP/110/Alemis%20%20Sandra%20Marisol-20-A.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://dspace.ucp.edu.ar/xmlui/bitstream/handle/DGB_UCP/110/Alemis%20%20Sandra%20Marisol-20-A.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Amado-Bustamante, M., & Salazar Peña, D. (2018). *Aproximación a la pedagogía hospitalaria en Colombia-Bogotá*. <https://repository.udistrital.edu.co/handle/11349/15286>

- Aparicio López, M.C. (2003). Tesis doctoral: *Calidad de vida en pacientes pediátricos con enfermedad renal crónica y repercusión psicológica en sus padres*. Universidad Complutense de Madrid.
- Arreola-Flores, R. (2021). Atención educativa a niños y adolescentes en situación de enfermedad. *Directorio*, 11(43). <https://revistaeducarnos.com/wpcontent/uploads/2021/10/educarnos43-1.pdf#page=41>
- Aznar, I., Hinojo, F. J. & Fernández, F. D. (2007). Competencia, competencias profesionales y perfil del psicopedagogo. *Publicaciones*, 37, 109 – 139. <http://revistaseug.ugr.es/index.php/publicaciones/article/view/2274/2393>
- Bisquerra, R. (2000). *Educación emocional y bienestar*. Barcelona: Praxis.
- Espinosa Orellana, J. R., & Vera García, P. L. (2020). *Calidad de vida del paciente hospitalizado y su influencia en los trastornos depresivos, Hospital General Guasmo Sur, Guayaquil, 2019 (Bachelor's thesis, La Libertad: Universidad Estatal Península de Santa Elena, 2020)*. <https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/5419/1/UPSE-TEN-2020-0013.pdf>
- Fernández- Sierra, J. & Fernández, S. (2006). Construcción y derribo de un perfil profesional en España: el caso de Psicopedagogía y la Convergencia Europea. En *Estudios sobre Educación*, 11, 45-62. <http://dadun.unav.edu/bitstream/10171/8960/1/Ec.pdf>
- Flores, R. D. C. A. (2021). Atención educativa a niños y adolescentes en situación de enfermedad. *Directorio*, 11(43). 41-52. <https://revistaeducarnos.com/wpcontent/uploads/2021/10/educarnos43.pdf#page=41>
- García-Pérez, J. (2018). Aulas hospitalarias: espacios y currículos específicos para situaciones únicas. *Participación educativa*, 5(8), 197-207. [https://redined.educacion.gob.es/xmlui/bitstream/handle/11162/179885/Garcia\\_Aulas\\_Hospitalarias.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://redined.educacion.gob.es/xmlui/bitstream/handle/11162/179885/Garcia_Aulas_Hospitalarias.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- González, J. & Polaino, A. (1990). *Introducción a la Pedagogía Hospitalaria*. Narcea. pp. 158-182.
- Lizasoain, O. (2021). De qué hablamos cuando hablamos de pedagogía hospitalaria. *EduTec. Revista Electrónica De Tecnología Educativa*, (77), 5-16. [https://www.edutec.es/revista/index.php/edute\\_c-e/article/view/2143/877](https://www.edutec.es/revista/index.php/edute_c-e/article/view/2143/877)
- Martínez-Gaitán, A., & Uruña-Delgado, Y. (2020). *Pedagogía hospitalaria y aulas hospitalarias: Un reto para la formación de licenciados en educación infantil*.

- <http://repositorio.pedagogica.edu.co/handle/20.500.12209/12285>
- Méndez-Archundia, J. M. (2016). *Pedagogía hospitalaria: funciones del pedagogo hospitalario*. (Tesis de licenciatura). UNAM. DOI [https://ru.dgb.unam.mx/handle/DGB\\_UNAM/TES01000740655](https://ru.dgb.unam.mx/handle/DGB_UNAM/TES01000740655)
- Molina-Garuz, M. (2021). La pedagogía hospitalaria, base para la equidad y la inclusión en situación de enfermedad. *Revista Educarnos*, 31-44. <https://revistaeducarnos.com/wpcontent/uploads/2021/04/maria-cruz.pdf>
- Molina-Garuz, M., Arredondo-Vallejos, T., & González-Blanco, J. (2020). *Buenas prácticas e innovación en pedagogía hospitalaria. La atención educativa hospitalaria y domiciliaria*. Ediciones OCTAEDRO. [https://books.google.com.mx/books?id=BdjyDwAAQBAJ&printsec=copyright&hl=es&source=gbs\\_pub\\_info\\_r#v=onepage&q&f=false](https://books.google.com.mx/books?id=BdjyDwAAQBAJ&printsec=copyright&hl=es&source=gbs_pub_info_r#v=onepage&q&f=false)
- Quevedo-Mojica, N., & PEÑA, C. (2018). Estudio en Aulas Hospitalarias: Relación Entre Resiliencia, Inteligencia Emocional y Habilidades Motrices. *Revista de Pedagogía*, 39(104), 127-146. [http://saber.ucv.ve/ojs/index.php/rev\\_ped/article/view/15706](http://saber.ucv.ve/ojs/index.php/rev_ped/article/view/15706)
- Romero-Rodríguez A. L. (2014). *La educación emocional del niño enfermo*. Tesis. Universidad Pedagógica Nacional. Unidad Ajusco. <http://200.23.113.51/pdf/30586.pdf>
- Salazar-Peña, D., & Amado-Bustamante, M. (2018). *Aproximación a la pedagogía hospitalaria en Colombia-Bogotá*. <https://repository.udistrital.edu.co/handle/11349/15286>
- Sánchez-Yara, M. (2018). *Impacto de las Aulas Hospitalarias en el Estado Emocional de Niños con Cáncer*. Repositorio Institucional de la Universidad Católica de Pereira - RIBUC: Impacto de las Aulas Hospitalarias en el Estado Emocional de Niños con Cáncer ([ucp.edu.co](http://ucp.edu.co))
- Schalock, R. L. (2007). El concepto de calidad de vida en los servicios y apoyos para personas con discapacidad intelectual. *Siglo Cero*, 224, pp. 21-36.
- Schalock, R. L. y Verdugo, M. A. (2003). *Calidad de vida. Manual para profesionales de la educación, salud y servicios sociales*. Madrid: Alianza.
- Tonon, G. (2005). Apreciaciones teóricas del estudio de la calidad de vida en Argentina. *Hologramática*, 2 (1), 27- 49.

Zambrano, J. (2015). *Propuesta de intervención para trabajar la emoción del miedo en alumnos de Educación Infantil de un aula hospitalaria*. [Tesis de grado]. <http://reunir.unir.net/bitstream/handle/123456789/3228/ZAMBRANO%20ZAMBRANO,%20JESSICA.pdf>