

“CINCO LORITOS. Cuentos para el hospital”

GUÍA DIDÁCTICA

Textos : ANA GARCÍA DE MOTILOA.

Ilustraciones : RAQUEL GONZALO.

1. INTRODUCCIÓN

"CINCO LORITOS" son unos cuentos pensados y escritos para trabajar sobre las cinco emociones básicas (miedo, alegría, tristeza, enojo y afecto), centrándonos sobre todo en **EL MIEDO** que suele producir en el niño y la niña la toma de contacto con el instrumental médico y un medio desconocido como es el hospital.

Se presentan en cinco lenguas, reflejo de algo tan característico de un aula como es **LA DIVERSIDAD**.

2. DESTINATARIOS

Educación Infantil y primer ciclo de E. Primaria, aunque también les pueden resultar atractivos al alumnado del segundo ciclo de Primaria.

Trabajamos con este alumnado y a partir de los cuentos temas como:

- La enfermedad y su prevención
- La hospitalización
- La vivencia de situaciones nuevas relacionadas con la salud.

3. OBJETIVOS

Los objetivos marcados son los siguientes:

- Enriquecer las posibilidades de los niños y niñas para expresar sus sentimientos, emociones y vivencias.
- Reconocer la singularidad del niño y niña a través de la diversidad, favoreciendo las relaciones interpersonales.

- Desarrollar actitudes de convivencia y tolerancia a través del contacto entre niños y niñas con diferentes capacidades y situaciones personales y culturales.
- Facilitar que el niño y niña sea capaz de valorar y situar correctamente las dimensiones reales de la enfermedad, disminuyendo la ansiedad que la hospitalización pueda generar, así como la toma de contacto con el personal y el instrumental sanitario.
- Transmitir mensajes positivos a través de los cuentos.
- Potenciar el gusto por la lectura a través de experiencias vividas en el hospital o sobre la enfermedad, en identificación con los “personajes” que aparecen en los cuentos.
- Facilitar la escucha a través del Kamishibai (teatro japonés) y disfrutar de la narración oral a la vez que las imágenes van desfilando ante la presencia de los niños y niñas.
- Posibilitar el acceso a los cuentos a través de un formato digital (PPS), para que los niños y niñas puedan escuchar las distintas narraciones en diferentes lenguas.

3.1 Conexión de los objetivos con algunas de las competencias básicas en E. Infantil

Dado que en la etapa correspondiente a E. Infantil se estructuran y cimientan factores tan importantes como la socialización, la personalidad, las capacidades cognitivas...se considera muy importante el intentar que los niños realicen un desarrollo INTEGRAL de su persona.

Para ello, no debemos olvidarnos de potenciar también las habilidades que tienen que ver con la EXPRESIÓN DE SENTIMIENTOS, AFECTOS Y EMOCIONES.

De hecho, las competencias básicas en E. Infantil, así lo recogen ya que:

Pretenden el desarrollo integral del niño y niña, es decir, de sus capacidades intelectuales, de integración y relación social, afectiva y emocional.

Las competencias básicas deben ser contempladas no solo en el currículo formal sino también en las distintas situaciones a las que se enfrenta el niño y la niña, entre ellas **la posibilidad de ser hospitalizado.**

Como prevención de esta posibilidad, trabajaremos sobre todo las competencias que tengan que ver con:

- **La comunicación lingüística.**

A través de un uso adecuado de las destrezas básicas del lenguaje, canalizaremos de una forma adecuada las emociones, como primer objetivo de los cuentos que, en sus tres formatos, nos pueden resultar muy útiles para desarrollar esta competencia.

- **El ámbito social**

Mediante el desarrollo progresivo de las habilidades sociales contribuiremos a que el niño y la niña se relacione con los demás a través de los cuentos, no sólo dentro del aula y en un ambiente diverso: diferentes culturas, edades..., sino también fuera de ella reforzando el lado afectivo con los familiares y amigos que les puedan leer los cuentos.

- **El conocimiento y la interacción con el mundo físico**

Mediante el desarrollo de esta competencia, los niños y niñas ampliarán sus conocimientos de las personas (personal sanitario, en este caso) y los objetos (instrumental médico) del mundo que les rodea en una hipotética situación de hospitalización, desarrollando habilidades y destrezas para interpretar la realidad, en este caso, a través de la FANTASÍA que ofrecen los cuentos.

- **Área digital**

A través de la digitalización de los cuentos (PPS) potenciaremos el uso del ordenador como un medio habitual dentro del aula.

- **Aprender a aprender**

De la mano de los cuentos y de sus personajes, reforzaremos o, en su defecto, aprenderemos a :

- Mirar - Ver (empatía): Cuento “Don Oto Scopio”
- Escuchar: Cuento “Don Mendo Fonendo”
- Relacionarnos con el dolor: Cuento “Doña Pincha jeringa”
- Relacionarnos con la tristeza/alegría: Cuento “Don Depre Sor”
- Trabajar con las emociones que nos producen tensión: ira, ansiedad, miedo...Cuento “Don Tensio Metro”

- **El desarrollo cultural y artístico.**

Fomentando el intercambio cultural y artístico, los niños y niñas desarrollarán sus capacidades creativas también en contextos especiales como puede ser el hospital.

3.2 Conexión de los objetivos con algunas de las competencias básicas del profesorado hospitalario.

El profesorado que trabaja en contextos tan singulares como son los hospitalarios debe:

- Afrontar la compleja problemática derivada de la situación de enfermedad en sí misma y en relación a los familiares del niño enfermo y a los profesionales sanitarios.
- Llevar a cabo un esfuerzo en su desarrollo como persona, que le ayude a trabajar, en muchas ocasiones, al lado del dolor.

Si en ámbitos educativos más normalizados “EDUCAR PARA LA VIDA” es importante, en el contexto hospitalario es donde un educador realmente percibe que ese acto de educar debe de comenzar por él mismo.

3.3 Más allá de los cuentos, las metáforas.

Durante el proceso de elaboración de los cuentos, hubo una percepción especial del paralelismo que muchos de sus mensajes pueden tener en relación con la labor del profesorado hospitalario y el proceso de evolución y desarrollo personal al que se ha aludido.

3.4 De la fantasía a la metáfora, de la metáfora a la emoción.

Para crear un cuento es preciso bucear por los mares de la fantasía ya que en este acto de inmersión vamos a encontrar algo tan valioso como es: LA METÁFORA.

A través de la metáfora logramos trasladar el sentido literal de la palabra a otro figurado, ella nos sirve para nombrar lo que está más allá

de lo que queremos decir o de cómo queremos expresarlo, a veces, innombrable desde la misma palabra.

La metáfora nos hace sentir el cuento y en ese acto de sentir, ponemos el cuerpo en el cuento o el cuento se pone en él.

Los cuentos poseen la magia de atravesar el sistema de creencias de la persona y en ese trayecto pueden desbloquear y “tocar” aquello que está ahí, muchas veces profundamente escondido y agazapado: LA EMOCIÓN.

En base a todo esto se han tomado de los cuentos escritos para los niños y niñas a tres de sus protagonistas, TRES METÁFORAS:

➤ **El otoscopio o la mirada.**

El hospital y, dentro de él, el aula hospitalaria es un espacio tremendamente importante para poner en práctica el acto de MIRAR CON VALOR, atreverse a mirar pues en este acto de coraje uno puede descubrir el VALOR DE LA MIRADA.

El punto de partida es tomar la mirada del niño y ponerla en la nuestra para poder mirar lo que él mira “déjame mirar lo que tú miras”. Esta frase aparece en el cuento del otoscopio (scopeo, en griego, significa mirar), dicha por un niño.

La mirada puede tomar tal fuerza que se puede convertir en un lenguaje, incluso en un metalenguaje pues ella puede hablar sin palabras.

El trabajo en un aula hospitalaria nos brinda la posibilidad de MIRAR-NOS, abrir bien los ojos ante esas películas mentales que acostumbramos a crear y tener el coraje de desmontarlas secuencia a secuencia.

Quizás tras esta automirada, en ningún caso narcisista, podremos llegar a VER lo que hay que ver: LO QUE ES.

➤ **El fonendo o la escucha.**

Otro de los regalos que nos brinda el aula hospitalaria es LA POSIBILIDAD DE CALLAR, de acallar la mente para poder tomar la palabra que nos viene del otro, del niño y de la niña o de sus padres y madres que atraviesan por momentos duros.

Tenemos que llegar a saber y poner en práctica el hecho de suspender el juicio, la opinión, la etiqueta...escuchar con los cinco sentidos (de nuevo el cinco).

Estos espacios hospitalarios en los que nos movemos, nos brindan la posibilidad de utilizar nuestro propio fonendo, autoescucharnos para percibir que más allá de las palabras reina el silencio y tenemos que poder mirarle a los ojos porque, paradójicamente, muchas veces va a ser él quien nos hable, es más, el auténtico mensaje nos va a llegar a través de él y con este acto de donación vamos a poder escuchar con el corazón ya que, en definitiva, esa es la auténtica escucha.

➤ **La jeringa o el miedo.**

Podemos considerar a la jeringa como la gran protagonista de muchos de los miedos reales o imaginarios.

De nuevo podemos aludir al MIEDO como posibilidad de trabajar desde los nuestros propios, esos que forman parte de nuestra estructura psíquica pero que podemos llegar, si no a entenderlos, sí a mirarlos, a darles un espacio.

No es fácil mirar al dolor y, menos aún, al de un niño o niña pero si vamos haciendo poco a poco, paso a paso, un trabajo de introspección para mirar nuestros “enredos” desde el sosiego, será un logro muy importante para estar en calma al lado del dolor del niño y de la niña así como del de sus padres y madres.

Tenemos que estar dispuestos a aprender, más que a enseñar, que muchos de los grandes aprendizajes se hacen desde el dolor, desde la pérdida.

Quizás sea ya tiempo de eliminar aquello de “pobrecito, no tengas miedo” y permitirle al niño y a la niña que lo tenga, que le dé forma, que le ponga colores, que lo anime, que le dibuje patitas para que se pueda marchar.

Mediante este cuento, se ha querido tener en cuenta la figura de las enfermeras, profesionales que tienen que llevar a cabo la difícil tarea de pinchar a un niño o niña. Ellas, aunque a veces les pongan en contacto con el dolor, les van a ayudar, ese es el mensaje final del cuento:

“OS QUIERO AYUDAR. CURAOS PRONTO”.

Más allá de este mensaje está el que hemos podido aprender en el aula o fuera de ella que EL DOLOR, SI APRENDEMOS A ACEPTARLO, NOS PUEDE AYUDAR A SANAR.

4. FORMATOS

La elaboración del material de los cuentos ha sido creada para presentarlos en tres formatos:

I. Formato digital (PPS)

Con narraciones en las diferentes lenguas (C-Ds) y publicado en las siguientes direcciones de la Web:

<http://a01.berritzeguneak.net/es/noticias.php?id=1107>

http://www.osakidetza.euskadi.net/r85-gkhua06/es/contenidos/informacion/hua_recursos_tic/es_hua/hua.html#cuentos

www.hospitalandia.blogspot.com (nuestro blog de aula)

Columna de la izquierda, bajando: Cuentos para el hospital.

También se pueden descargar desde ahí los cuentos en PDF.

II. Formato libro de cuentos,

Publicados por Osakidetza, hospital Txagorritxu y el departamento de Educación, Universidades e Investigación del Gobierno Vasco

III. Formato Kamishibai,

Con láminas en DIN A 3 y sus traducciones correspondientes en las diferentes lenguas en las que se presentan los cuentos.

5. ACTIVIDADES

A partir de los cuentos, podemos realizar diversas actividades:

- Cuando llegamos al final de la narración, cada niño niña, si lo desea, puede contar al grupo su experiencia con los diferentes instrumentos que aparecen en los cuentos para después, dibujarla y colorearla.
- Asimismo, pueden colorear, picar, recortar... imágenes aparecidas en los cuentos (carpeta de materiales)

- Cada niño o niña puede realizar dibujos sobre el protagonista o tema de cada cuento para, posteriormente ponerlos en común pegándolos en un poster que nos servirá para decorar el aula.

- Realizar en grupo juegos de lenguaje en forma de símiles y metáforas. Por ejemplo:

La jeringa es como...

Puedo convertir a la jeringa en...

De esta manera los niños y niñas tanto con sus aportaciones como con las de sus compañeros y compañeras pueden ir creando entre todos un cuento nuevo.

- Ayudados por las marionetas de aula (médicos, enfermeras, niños...), representar pequeños diálogos sobre la situación que el niño o niña haya podido vivir con relación a la enfermedad y al personal sanitario. Entre todos, construiremos historias.

- Elegir alguno de los instrumentos médicos por parte de cada niño niña y modelarlos en plastilina, al final, colocarlos en un maletín (cartón).

- Pintar sobre los palos depresores diferentes expresiones de Don Depre: contento, triste, enfadado...

- Con ayuda de acetatos, pintar con “divermagic” al instrumento elegido. Posteriormente y tras su secado, se utilizará para decorar los cristales de las ventanas de las habitaciones.

- Realizar los instrumentos médicos en foami (planchas de espuma de diversos colores y recortables), a partir de diferentes plantillas. Los niños y niñas colocarán los ojitos móviles, y diversos adornos con limpiapipas (alambres forrados, flexibles y maleables), borlas, gomets... y les colocarán sus diferentes ropas y complementos (corbata al fonendo, diadema a la gotita de sangre, cofia a la jeringa..).