
PRÁCTICAS PEDAGÓGICAS hospitalarias inclusivas en el marco de la extensión universitaria

Inclusive hospital pedagogical practices in the framework of university extension

Marcelo Vitarelli
Maria Virginia Mariojous Margall
Silvia Peluaga
Marío Nicolas Wildner Sanchez (1)

Resumen:

El artículo presenta algunas reflexiones teóricas seguidas de las narraciones de prácticas en el campo del trabajo de la extensión universitaria en el marco de la pedagogía hospitalaria en San Luis. Se ponen en evidencia los desafíos inaugurales de un territorio que se viene trabajando en los últimos dos años en la ciudad capital respecto de los actores, las problemáticas, las instituciones y la naturaleza del objeto de producción de conocimientos.

Palabras clave:

pedagogía hospitalaria; extensión universitaria; prácticas

Summary

The article presents some theoretical reflections followed by narratives of practices in the field of university extension work within the framework of hospital pedagogy in San Luis. The inaugural challenges of a territory that has been working in the last two years in the capital city regarding the actors, the problems, the institutions and the nature of the object of knowledge production are highlighted.

Keywords:

hospital pedagogy; university extension; practices

Recepción: 30/04/2020

Evaluación 1: 18/05/2020

Evaluación 2: 24/05/2020

Publicación: 01/07/2020

La universidad pública y el interés social

Desde las miradas emergentes en el sur de un pensamiento decolonial situado, el centenario y reformista concepto de extensión universitaria viene siendo puesto en entredicho ya que su historicidad adquiere en el presente otras formas explicativas y también enunciativas. En este sentido en los últimos veinte años en Argentina diversas universidades públicas del sistema comenzaron a repensar el espacio y a hacer emerger la mirada del compromiso social universitario como una forma posible de respuesta alternativa acorde a los tiempos en que vivimos. De este modo la universidad deja de “extenderse” para pasar en su lugar a ser parte y actor del entramado social en donde la vida misma transcurre, un ejemplo de ello es la práctica extensionista de interés social que venimos desarrollando desde el grupo denominado “Educación, salud y juego como derechos del niño hospitalizado” en la Universidad Nacional de San Luis. Este corrimiento epistémico denota un cambio de posición político social en donde la educación se reafirma como un derecho universal de libre acceso en condiciones de desigualdades sociales y en contextos de múltiples vulnerabilidades. Otras prácticas emergen dando cuenta del sentido público y social del conocimiento que dialoga en búsqueda de nuevos sentidos y significantes propios de subjetividades que condicionan miradas de alternancia y otredades. Es por ello

que la naturaleza del tema adquiere una multiplicidad de miradas y nos interpela por un puesto en entredicho del pensamiento unilateral para dar lugar a una mirada polisémica que entreteje redes donde ingresan los procesos subjetivos de las nuevas identidades, las ciudadanía críticas que cuestionan al presente y las transformaciones sociales que expresan lenguajes de las diferencias en las territorialidades, entre otras dimensiones a considerar desde perspectivas epistémicas no hegemónicas (2).

“La Universidad necesita construir compromiso relacionando la producción de conocimientos y prácticas, con la producción de conocimientos y prácticas que se producen en los espacios y organizaciones populares, porque es en éstas donde la identidad y la finalidad tienen su expresión”. (Cecchi y otros, 2009: 37)

Una particular mirada, a la luz de lo expresado, tiene su espacio en los movimientos sociales que en el sur dan lugar a nuevas problematizaciones acerca de la realidad en la que vivimos; realidad que confronta y denuncia abriendo otros sentidos en la educación de nuestros pueblos. La inscripción de una agenda pública participativa de problemáticas emergentes en la región atraviesa la diversidad cultural, las dinámicas generadas por crisis, la tensión colonialismo– decolonialidad por el poderío de los recursos naturales, las luchas de los movimientos campesinos, obreros y estudiantiles, las problemáticas del género y la diversidad entre otros. El abanico de posibilidades que dibuja las diferentes realidades descriptas hace que la relación movimientos sociales y pedagogías en la territorialidad estrechen lazos en torno a construcciones posibles en nuevas formas de identificación de lo real a la luz de las necesidades epocales (Vitarelli, M. 2017).

En nuestro caso presente como grupo de trabajo nos relacionamos a través del Hospital San Luis (Policlínico Regional) de la ciudad capital con el Servicio de Pediatría donde accionamos nuestros-

modos de intervención pedagógicos y lúdicos relacionados con los aprendizajes escolares. Esta realidad se encuentra atravesada por un contexto de una ciudad que no posee ni un aula, ni un servicio, ni una escuela de índole hospitalaria, solo la existencia de un cargo de maestra domiciliaria para toda una realidad provincial. Es por ello que surge la necesidad de relacionarnos para cubrir un abordaje ausente que denota una clara área de vacancia en el marco de la obligatoriedad del cumplimiento de las modalidades educativas pautadas por la ley nacional de educación.

Partiendo de un interés común.

Si bien desde hace más de un quinquenio un grupo de profesores de educación venimos incursionando en las relaciones con distintos ámbitos de la salud en la ciudad de San Luis y generando diálogos posibles, en estos últimos tres años algunos de nosotros nos constituimos como grupo de trabajo operativo en el terreno de la extensión universitaria focalizando en el interés de grupos sociales, los niños en situación de enfermedad, en los territorios en el marco de las convocatorias anuales que realiza la Universidad Nacional de San Luis en Argentina (3). Para ello comenzamos a pensar el abordaje de una realidad: la pedagogía hospitalaria desde un quehacer interdisciplinario en el que nos congregamos inicialmente pedagogos, profesores de enseñanza diferencial, psicólogos, y poco a poco se fueron

incorporando especialistas en literatura infantil, acompañantes terapéuticos, periodistas y alumnos de práctica profesional de la licenciatura en ciencias de la educación. Todos ellos, y cada uno en su momento, han ido aportando saberes y prácticas en su inserción institucional en el espacio, y contribuyendo a diversificar las miradas en torno a los niños en situación de enfermedad.

El equipo inicial fue ocupando un espacio en el Servicio de Pediatría del Hospital San Luis, en la ciudad capital de San Luis, esto implicó el acontecimiento de que haya educadores en un ámbito de la salud, práctica que no era habitual hasta entonces. Es por ello que uno de los primeros derroteros de trabajo estuvo constituido por darnos a conocer en nuestra labor pedagógica con todos los profesionales de salud pediátrica que conforman el Servicio. Un hacer en terreno se fue compartiendo con ellos, entre los cuales aprendimos a reconocernos y trabajar juntos en pos de un objetivo común: el niño – joven hospitalizado. De igual modo pronto se incorporaron al diálogo las psicólogas del servicio con quienes entablamos un trabajo colaborativo y dialógico fructífero. En nuestro caso armados con nuestros saberes y habilidades nos identificamos con una remera llena de colores y de alegría y de a poco pasamos a ser parte de la geografía local en la cual semanalmente obramos (Mariojouis y otros, 2020) (4).

El sujeto en pedagogía hospitalaria

Nuestros sujetos alumnos son niños y jóvenes en edad escolar que transitan una situación de enfermedad, que están hospitalizados y que no pueden asistir a la escuela común por un tiempo determinado que varía de acuerdo al cuadro de salud que presente. Hablar de cuadro de salud, de transitar o atravesar una enfermedad no son términos que se usen azarosamente sino que encuadran el trabajo educativo en torno a los aspectos sanos del niño, de aquello que lo une a la vida, a la infancia y que, dentro de la crisis o del impacto que puede tener un diagnóstico, permi-

te mantener vitales aspectos relacionados con su proyecto de vida, con la escuela, con la socialización y con aquellos vínculos que lo unen a su naturaleza de niño.

Ellos, al interior del servicio, son niños y jóvenes de hasta catorce años, con historias de vida, situación escolar y de aprendizaje diferentes, provenientes de contextos socioeconómicos variados pero que comparten un aspecto en común: son sujetos de aprendizaje, son pacientes-alumnos en edad de escolarización obligatoria.

De allí que el trabajo con ellos y para ellos revista de importancia en relación al encuentro de dos derechos complementarios como son la salud y la educación, de cuyo abordaje interdisciplinario surgen las acciones que aporten positivamente en su desarrollo emocional, físico y educativo durante el tiempo que dure su enfermedad, su hospitalización y su tratamiento.

El motor fundamental del trabajo educativo en hospitales son los niños, cada encuentro enriquece y duplica la apuesta y el compromiso pedagógico ante ese sujeto que aprende y con el que aprendemos a enseñar en un hospital. Cada uno de los profesionales que trabajan o que, como nosotros, elegimos insertarnos con prácticas extensionistas en ámbitos de salud lo hacemos porque entendemos que aún durante una enfermedad los niños y jóvenes siguen siendo el centro y la razón de la educación. Aquí reivindicamos el concepto de inclusión al derecho a la educación de niños y niñas en situación de enfermedad. La pedagogía hospi-

talaria como parte de la modalidad del sistema educativo argentino es facilitadora de la equidad, la inclusión y el compromiso de la calidad de vida, a través de procesos educativos reales y de sentido público.

Sobre la práctica de extensión en el Servicio de Pediatría

En lo que respecta al trabajo específico con los alumnos-pacientes se vienen realizando con continuidad intervenciones pedagógicas donde se trabajan aspectos conceptuales, escolares, motrices, lúdicos, artísticos, etc. de acuerdo a las posibilidades y necesidades del niño. También se llevan adelante acciones de prevención de enfermedades, promoción de salud y actividades para las madres y/o acompañantes que son propuestas a fin de integrarlos en el trabajo con los chicos. Las intervenciones comienzan en el mes de junio del año 2018, fecha en que empezamos asistiendo los días sábados por la tarde, para, en el 2019 incorporar otro día de trabajo que es el martes por la mañana. Al iniciar nuestro trabajo nos surgieron muchas preguntas acerca de cuál sería el impacto de nuestra presencia en el lugar, en especial en niños/ñas, adolescentes, padres e inclusive en el personal médico del servicio y cómo haríamos para que nos identificaran con el campo de la educación y no de la medicina, Así surgió el diseño de una remera con una imagen que nos identifica dentro del hospital y que al mismo tiempo nos da pertenencia institucional en relación a la Facultad de Ciencias Humanas de la Universidad Nacional de San Luis.

Debemos reconocer que comenzamos con muchas ganas, expectativas, incertidumbres y sensaciones que cada uno de nosotros llevaba muy dentro. Al principio, parecía que nuestra labor solo la notaban los niños y acompañantes, pero al cabo de un tiempo nos fuimos tornando visibles para el personal de salud e incluso para cocineras y mucamas. Fueron paulatinamente acostumbrándose a nuestra presencia y en algu-

nos casos se acercaban a la Sala de Juegos para buscar un niño que no estaba en su cama, para poder hacerle controles, darle la medicación o servirle la merienda. Y así casi sin querer ese lugar al final del pasillo se convirtió en el lugar de encuentro entre médicos, enfermeros, padres, niños y docente. En esa sala lúdica y entre todos hacíamos que el dolor, la angustia, la enfermedad y los miedos desaparecieran por un ratito.

Fuimos notando desde el equipo de trabajo que nuestra presencia iba marcando una etapa importante en relación a la Modalidad en San Luis, ya que la propuesta que llevamos a cabo se basa en una metodología que consiste vincularse con cada niño/ adolescente en situación de enfermedad proponiendo una actividad que tiene en cuenta no sólo el objetivo pedagógico de base y los contenidos sino también las particularidades del niño en relación a su situación de salud, sus posibilidades, su estado anímico y físico. Es decir adecuarnos dentro de lo posible a las necesidades de cada estudiante, e ir adaptándonos al contexto hospitalario y el ambiente en que estamos insertos como profesionales de la educación. Implicando a su vez a los acompañantes, (padres, madres, parientes y/o amigos) que se encuentran en el momento de la intervención como eslabón necesario en todo este proceso del trabajo con los alumnos-pacientes.

Con el correr de los meses la metodología se ha ido modificando y creemos que enriqueciendo con aportes teóricos y con las experiencias propias que se fueron desarro-



llando. Es importante aclarar que este es un camino que transitamos con todo un equipo de profesionales implicados y sostenidos por el objetivo fundamental de bregar por el derecho a la educación, de todos los niños/as y adolescentes que se encuentren en situación de enfermedad. La sensación ha variado y se va consolidando la idea de un equipo abocado a la niñez. Incorporando de forma paulatina procesos de inclusión educativa e innovación para la mejora del desarrollo de las potencialidades de los niños y niñas, con la intención de ir construyendo la igualdad de condiciones, debido a que damos cuenta que no todos los estudiantes necesitan los mismos apoyos y/o recursos didácticos de trabajo educativo.

El juego como motor de aprendizajes vivenciales

En la primera parte del trabajo estuvimos centrados en el campo del saber pedagógico en lo hospitalario, ello era necesario de ser revisado a la hora de conformarnos como grupo de referencia. Sin embargo, a medida que fue pasando el tiempo nos dimos cuenta que el campo temático que se pretende abordar con el proyecto podría concentrarse en el juego su importancia para aprender, conocer el mundo, socializar, elaborar situaciones y trabajar las diferentes emociones que despierta la enfermedad, los tratamientos y la hospitalización.

“Al jugar el niño es un sujeto activo y creador, para un niño “estar bien” implica poder jugar, ya que “aquello

que más entristece a un niño es la falta de un espacio lúdico, ese mundo que lo salvaguarda del impacto irreversible del tiempo, del dolor de existir y vivir una vida que se define por la finitud. En el mundo del juego todo es posible”. Juego y salud son dos conceptos íntimamente ligados en la infancia. En todo contexto el niño debe ser capaz de poder seguir jugando, ya que el “no juego”, tal como lo plantea la Dra. Regina Ofële, es la denuncia de algo que falló o que en cierto momento está fallando y necesita de la escucha y la mirada de un otro atento que acompañe y procure vehiculizar el mismo. Sin dudas, los aspectos sanos de un niño están en su capacidad de jugar, lugar desde donde se va configurando desde el inicio de su vida, siempre contando con que alguien haya habilitado y acompañado ese proceso desde su nacimiento, pues si bien el juego es “condición necesaria para que haya niñez, no es espontáneo ni natural”, sino construido socioculturalmente en el encuentro con otro” (Skrbec y Andrusiewicz, 2015) (5).

En Argentina existen numerosas y ricas experiencias que se enmarcan en la Pedagogía Hospitalaria y que aplican el juego como herramienta pedagógica para propiciar aprendizajes significativos. Lo que deja entrever el esfuerzo y el compromiso que se asume con la niñez desde diferentes esferas en los territorios, en diversos contextos institucionales y en ámbitos profesionales particulares, los que han podido sostener de un tiempo, considerable, a esta parte la atención educativa de los niños cuya salud requiere atención especializada. Se visualiza la propuesta como una experiencia extensionista que procura atender una demanda social explícita y velar por los derechos a la

salud, a la educación y al juego de los niños y jóvenes destinatarios principales de este proyecto, en un trabajo conjunto con el personal del Hospital San Luis, a la vez que busca promover la inclusión social plena brindando herramientas de apropiación y construcción de conocimientos que les permitan en el futuro ser ciudadanos protagonistas de la vida en sociedad.

Hablar de atención lúdica y educativa con niños hospitalizados y/o en tratamiento tiende puentes entre el derecho a la salud y a la educación cuyos sujetos son pacientes-alumnos en edad de escolarización obligatoria. Y es en estos puentes donde la comunidad demanda que la Universidad con sus profesionales aporten, desde el conocimiento, la interdisciplina y el trabajo en territorio, al cumplimiento de estos derechos en un trabajo de entrecruzamiento de miradas con el equipo sanitario del Hospital.

“Abordar el rol del juego en la salud infantil implica hacerlo desde dos vertientes. En primer lugar, en relación a la preservación de la salud, es decir desde la prevención, y ello nos conducirá a extendernos sobre la importancia del juego en el desarrollo infantil. En segundo, desde el rol de la actividad lúdica cuando el niño enferma, cuando es necesario para atenuar los efectos de la alteración biológica y/o la internación sobre la vida anímica, e inclusive, aún más allá, como coadyuvante en la recuperación de la salud física y psíquica. Las experiencias que representan esta vertiente, se conectan con el juego durante una internación de mediana o alta complejidad, en una sala de espera, o en espacios lúdicos creados para el niño y su familia.” (Tallis, Jaime, 2012. 21)

El juego como actividad esencial de la vida del niño tiene un rol fundamental en su desarrollo afectivo-emocional, y el jugar cumple un papel central e irremplazable en la constitución y estructuración subjetiva. Es a través de la actividad lúdica que el niño recrea la realidad, la interpreta y la adapta a sus necesidades y deseos. El jugar es una manera de conocer el mundo, es una experiencia creadora constante y un espacio de expresión del inconsciente; permite una representación subjetiva de la realidad. Decimos que el juego expresa inconscien-

inconsciente, pero, es más. Es partícipe de la constitución del mismo, de ahí que sea tan significativo en el desarrollo psicológico. En palabras de Bruner (2008) El juego es la formación inconsciente por excelencia de la infancia. Si al jugar los niños realizan el deseo inconsciente, entonces al jugar un niño produce la posibilidad misma de que el deseo de jugar tenga lugar, y de que el juego sea formación del inconsciente como tal.

El desafío que divisamos en la actualidad, es de incorporar estrategias lúdicas a la inclusión digital y tecnológica. Es decir ir construyendo las adecuaciones respectivas a la necesidad de cada estudiante desde soportes tecnológicos como parte de los recursos didácticos. Hoy en día jugar desde la tecnología también es inclusión digital, sobre todo en tiempos de pandemia. En fin ir considerando y articulando desde las herramientas digitales, el juego, los recursos didácticos, los espacios y contenidos de trabajo pedagógico, son a corto plazo iniciativas y acciones que permitirán reforzar la inclusión, la convivencia, compartir y participar de manera activa progresando hacia la generación de igualdad de condiciones de los estudiantes.

“Hospitacuentos” Mil y un lugares para jugar

En un documento publicado por la Sociedad Argentina de Pediatría en el año 2002, especialistas de la salud infantil sostienen que (6): “El desarrollo del niño se puede ver afectado, positivamente o no, por una multiplicidad

ad de factores. Además de la herencia, a medida que el niño crece, el ambiente que lo rodea pasa a tener un papel cada vez más importante. Como pediatras sabemos que no es lo mismo crecer solo, que crecer acompañado por la familia. El acompañamiento del niño va más allá de con quién vive, y se relaciona con el tipo, la frecuencia y la calidad de las interacciones con adultos significativos... Muchas pautas de crianza pueden ser exploradas, alentadas o modificadas por el pediatra. La práctica de lectura de cuentos es una de ellas”.

Centrando la mirada en objetivos estrictamente literarios, tales como: provocar placer, goce estético, conmoción y cuestionamientos en los destinatarios, y despertar en ellos el deseo de volver a leer obras literarias el equipo se asoció con el Centro de Documentación, Difusión, Investigación y Formación en Literatura Infantil y Juvenil (CEDDIFLIJ) dependiente de la Facultad de Ciencias Humanas (UNSL) quien ya en abril de 2015 había incursionado en la Planta de Internación Pediátrica del Hospital Policlínico Regional de San Luis, previa autorización de las autoridades pertinentes, con miras a conocer el campo de acción y desarrollar actividades que permitan mejorar la calidad de vida de niñas, niños y jóvenes que se encuentran hospitalizados. En esta oportunidad y quincenalmente se ofrecen narraciones y lecturas de obras literarias en prosa y verso, utilizando diversos lenguajes simbólicos (7) .

El “Circo en miniatura”

De igual modo brindamos espectáculo de títeres asociados a un grupo denominado el Circo en miniatura en el cual emergen títeres manipulados en mesa, inspirado en el vasto universo circense. El maestro de pista lleva al público a disfrutar de los números que se presentan, en clave de humor, con personajes divertidos que se encuentran con diferentes dificultades a la hora de realizar sus proezas. Una puesta en escena cuidada en su realización, vestuarios e iluminación, pensada para disfrutar en familia, límite de edades.

Desarrollos pedagógicos temáticos y aprendizajes de efemérides. Es imprescindible recordar que “...otro aspecto relevante es el reconocer las potencialidades del alumno por sobre las dificultades que acarrea su situación; esto implica descubrir lo que sí puede el niño para poder favorecerlo y ponerlo al servicio del logro de objetivos. Centrarse en las posibilidades resulta muy estimulante e incide directamente en el estado de ánimo del alumno”(8).

Este proceso nos hizo replantear el abordaje del eje pedagógico, conscientes de que no somos ni cumplimos función de maestros hospitalarios si nos avocamos a responder la pregunta de ¿cómo interactuar con el currículum escolar de la educación primaria y el ciclo básico del secundario? en función de las franjas etarias de nuestros niños y adolescentes. De este modo nos pusimos a trabajar a partir de los NAP de nivel educativo sobre aquellos aspectos esenciales del currículum escolar que hacen al contenido a ser enseñado en las cuatro grandes áreas de conocimiento: la matemática, la lengua, las naturales y las sociales. Este ejercicio conduce a la selección de actividades de intervención centradas en el contenido escolar que de acuerdo a las edades en cuestión se van desarrollando en la sala de juegos o en las habitaciones en particular. Otro aspecto a declarar es la consideración de las efemérides escolares y la preparación de semanas especiales de trabajo con pedagogías situadas en el servicio. En esta línea de trabajo hemos abordado

la semana del 9 de julio, la semana de la niñez; la semana de San Luis, la semana del Maestro y el estudiante hospitalario, el mes de los derechos del niño; las semanas patrias; la semana de la primavera y el estudiante hospitalario, la semana de la diversidad cultural; la semana de cierre del año, etc.

Nuestros desafíos en tiempos de Pandemia.

La actual situación de pandemia global por el CORONAVIRUS- COVID 19 es histórica para el mundo contemporáneo. Organización Mundial de la Salud (OMS) con fecha 11 de marzo de 2020 en Ginebra la declaró así precisamente. En este contexto, el Poder Ejecutivo Nacional por Decreto de Necesidad y Urgencia N.º 297-2020 dispuso el "aislamiento social, preventivo y obligatorio" como una medida excepcional en un contexto crítico con el fin de proteger la salud pública, debiendo permanecer en sus domicilios habituales y deberán abstenerse de concurrir a sus lugares de trabajo y no podrán circular por rutas, vías y espacios públicos, pudiendo realizar desplazamientos mínimos e indispensables para aprovisionarse de artículos de limpieza, medicamentos y alimentos y otras medidas ya conocidas por todos con el objeto de prevenir la circulación y el contagio del virus COVID-19 y la consiguiente afectación a la salud pública y los demás derechos subjetivos derivados, tales como la vida y la integridad física de las personas.

Según Gvirtz y Palamidessi (2006) en las sociedades industriales modernas la escuela es uno de los medios para mantener la herencia cultural y las jerarquías en el acceso, la distribución y utilización del conocimiento. En este sentido, los sistemas educativos se encargan de distribuir y socializar los contenidos y conocimientos, generando un determinado reparto de bienes culturales. Claro que hoy nos encontramos con nuevos escenarios operativos que nos desafían en la cotidianeidad de la tarea de enseñar y aprender.

“El actual contexto de aislamiento ante la pandemia ha generado una situación excepcional en el sistema

educativo. En este contexto las desigualdades preexistentes se acentúan y resignifican a través de las iniciativas gubernamentales que posibilitan la continuidad de la modalidad de enseñanza por medios no presenciales. Las desigualdades se reeditan en las diferentes dimensiones y niveles de los procesos de enseñanza y aprendizaje. Por un lado, en la relación de las familias con la propuesta escolar ahora mediada por las TICs, que se tornan dispositivos indispensables en las propuestas del sistema educativo. Por otro, frente al carácter federal del sistema educativo argentino y las desigualdades regionales, el objetivo de este trabajo ha sido analizar las propuestas educativas de continuidad pedagógica a nivel subnacional” (.Di Piero, Emilia y Miño Chiappino, Jéssica, 2020;27).

Para nuestro grupo de trabajo esto ha significado refuncionalizar la tarea que seguimos pensando en formas alternativas. El trabajo durante estos años se ha desarrollado en tiempos normales dentro del servicio de pediatría con base en una sala de juegos que esta acondicionada pedagógica y didácticamente a tal fin. El efecto pandemia y el aislamiento social obligatorio y preventivo hizo que la sala se desmantelara preventivamente y tal fin se dispusiera el espacio físico para ampliar la capacidad de internaciones ante eventuales casos de COVID 19 de en niños y jóvenes. Esta medida se sumó a la creación de hospitales ambulatorios y duplicación del número de camas de diversos grados en las terapias de salud que se desplegaron en el territorio provincial durante estos meses y

que aún siguen organizadas en forma preventiva del sistema sanitario.

Esta realidad pandémica afectó directamente el trabajo en la presencialidad, el cual desapareció por la transformación del espacio físico y la imposibilidad de asistir al hospital dados los protocolos sanitarios. En un primer momento nos desestabilizó pues perdimos contactos con nuestros niños y sus necesidades, pero a partir de un trabajo reflexivo de equipo pudimos comenzar a visualizar alternativas educativas que nos ayudaran a repensar la tarea. Es así que redoblamos nuestras acciones en el espacio comunicativo de redes sociales, principalmente en la página de facebook del Proyecto de Extensión de Interés Social (PEIS) (9) como nuevo lugar desde donde operar. Desde allí organizamos concursos de dibujos infantiles, presentación de flyers de nuestras efemérides y desplegamos las selecciones pedagógicas y didácticas que los miembros del equipo minuciosamente aportan, desde materiales para completar, dibujos para pintar, videos educativos alusivos y toda otra estrategia para llegar a nuestros niños hospitalizados temporalmente.

Esta nueva realidad que nos atraviesa como sociedad global nos pone en alerta para crear nuevas formas educocomunicativas sin perder el sentido de nuestro objeto de intervención pedagógica, desde el enfoque de las tres P, Presencia, Participación y Progreso. **Presencia** en relación a que no tiene que ser exclusivamente presencia física, puede hacerse desde el hogar y domicilio para lograr la **Participación** activa del intercambio en el acompañamiento del docente hacia sus estudiantes y por último, ir construyendo el **Progreso** pedagógico, organizativo y de recursos a poner a disposición de nuestros alumnos, para su inclusión y la búsqueda permanente de la igualdad de condiciones, de allí el desafío de seguir pensándonos en esta comunidad socio educativa que nos eligió y a quienes hemos elegido.

Referencias Bibliográficas

Di Piero, Emilia y Miño Chiappino, Jéssica (2020) “Pandemia, desigualdad y educación en Argentina: un estudio de las propuestas a nivel subnacional”. En: Herrera, Susana, Gutiérrez Cham, Gerardo y Kemner, Jochen “El impacto Covid-19 en América Latina y el Caribe”, Centro de Estudios Latinoamericanos Avanzados (CALAS), México

Gvirtz, Silvina y Palamidessi, Mariano (2006) “El ABC de la tarea docente: currículum y enseñanza”. Carrera docente. Edición AIQUE. Buenos Aires.

Mariojouis, Virginia, Valeria Hardoy, Marcelo Vitarelli y Mario Nicolas Wildner Sanchez (2020). Saberes y prácticas en pedagogía hospitalaria a partir de un trabajo extensionista de la universidad pública, en Revista Digital TINKUY, Año 2, N°4, julio de 2020. UNSL. rdtinkuy.unsl.edu.ar

Perez, Dora Alicia - Autor/a Lakonich, Juan José - Cecchi, Néstor Horacio -Rotstein, Andrés (2009)- El compromiso social de la universidad latinoamericana del siglo XXI : Entre el debate y la acción Ciudad Autónoma de Buenos Aires Lugar IEC-CONADU Editorial/Editor.

Skrbec Adriana y Andrusiewicz Valeria (2015) La importancia del juego en la hospitalización infantil. el rol del payaso de hospital. Trabajo presentado en la I Jornadas Programa Juegotecas en Salud “Juego y Salud van de la mano”. 24

y 25 de agosto 2015. Aula Magna Hospital Piñero. http://hospisonrisas.org/index.php/la-importancia-del-juego-en-la-hospitalizacion-infantil-el-rol-del-payaso-de-hospital/#_edn1

Tallis, Jaime, comp (2012). Los trastornos del espectro autista. Mino y Dávila editores, Buenos Aires.

Vitarelli, Marcelo (2016) Comunidad y universidad desde las epistemologías del sur, Prácticas pedagógicas y socio-comunitarias en San Luis, Argentina. Revista REALIS, v.6, n. 02, Jul-Dez. 2016 – ISSN 2179-7501. Pernambuco, Brasil. <https://periodicos.ufpe.br/revistas/realis/article/view/15054>

Vitarelli, M. (2017) Pensar las prácticas pedagógicas en el sur. Editorial de autores argentinos. Buenos Aires.

Notas:

1. Los autores del artículo forman parte conjunta de dos grupos de trabajo en la Facultad de Ciencias Humanas de la Universidad Nacional de San Luis. Por una parte, son extensionistas sociales en el grupo denominado Educación, salud y juego como derechos del niño hospitalizado” y por el otro son investigadores en el equipo denominado “Prácticas complejas del conocimiento y su impacto en el campo educativo. Contactos: virginiamariojouis@gmail.com marcelo.vitarelli@gmail.com speluaga@unsl.edu.ar nicolaswildnersanchez@gmail.com

2. Al respecto podemos citar los desarrollos de Vitarelli, 2016, Comunidad y universidad desde las epistemologías del sur, Prácticas pedagógicas y socio-comunitarias en San Luis, Argentina. Revista REALIS, v.6, n. 02, Jul-Dez. 2016 – ISSN 2179-7501. Pernambuco, Brasil. <https://periodicos.ufpe.br/revistas/realis/article/->

view/15054

l-rol-del-payaso-de-hospital/#_edn1V

3. Convocatoria 2019 “Proyectos de extensión de interés social (PEIS) ” Título del Proyecto: La Pedagogía Hospitalaria y las prácticas inclusivas con niños en situación de enfermedad <http://humanas.unsl.edu.ar/index.php?page=sextproyectospeis>. Facultad de Ciencias Humanas, Universidad Nacional de San Luis.

4. Se puede consultar al respecto el trabajo titulado: Saberes y prácticas en pedagogía hospitalaria a partir de un trabajo extensionista de la universidad pública, de Virginia Mariojous, Valeria Hardoy, Marcelo Vitarelli y Mario Nicolas Wildner Sanchez, en Revista Digital TINKUY, Año 2, N°4, julio de 2020. UNSL. rdtinkuy.unsl.edu.ar

5. La importancia del juego en la hospitalización infantil. el rol del payaso de hospital. Adriana Skrbec y Valeria Andrusiewicz. Trabajo presentado en la I Jornadas Programa Juegotecas en Salud “Juego y Salud van de la mano”. 24 y 25 de Agosto 2015. Aula Magna Hospital Piñero. <http://hospisonrisas.org/index.php/la-importancia-del-juego-en-la-hospitalizacion-infantil-e>

6. Cita textual, recogida de: <http://www.sap.org.ar/index.php/contenidos/detalle/id/209V>

7. Esta acción está organizada por el Proyecto de Extensión “La pedagogía hospitalaria y las prácticas inclusivas con niños en situación de enfermedad” (FCH – UNSL) en modo conjunto con el Centro de Documentación, Difusión, Investigación y Formación en Literatura Infantil y Juvenil (CEDDIFLIJ - FCH – UNSL). y el Proyecto de Investigación “Los lenguajes simbólicos en la construcción de producciones estéticas” PROICO 04-01-18 (FCH – UNSL), acciones a cargo de la Mg. y Profesora Zulma Karina Fernández

8. Lic. Roque Guzmán Lic. Gabriela Martín La Educación Hospitalaria y Domiciliaria. Relatos de una acción posible. Institución: Escuela Hospitalaria y Domiciliaria “Semillas del Corazón” Córdoba, Argentina.

9. Face Proyecto de Extensión de Interés Social: Pedagogía Hospitalaria san Luis <https://www.facebook.com/Pedagog%C3%ADa-Hospitalaria-SAN-LUIS-191039674958370/>

