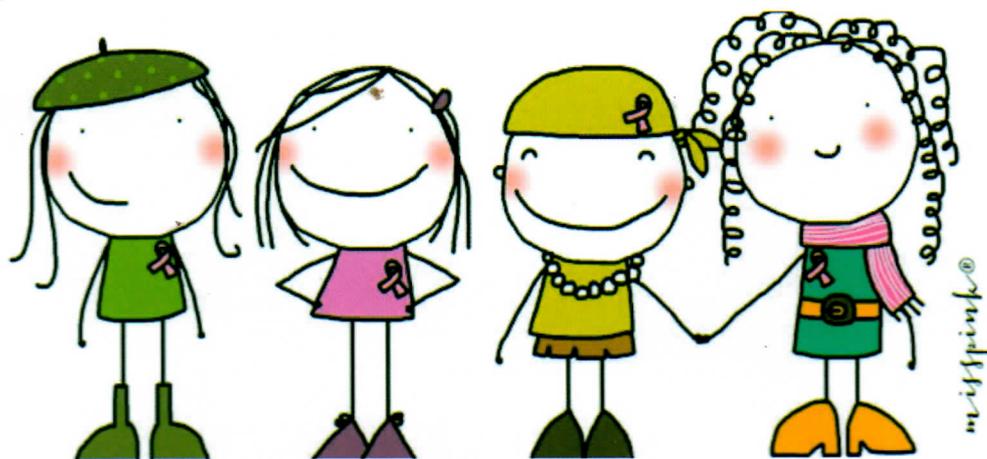


MÓNICA GARCÍA

REINSERCIÓN ESCOLAR COMPROMISO DE TODOS!

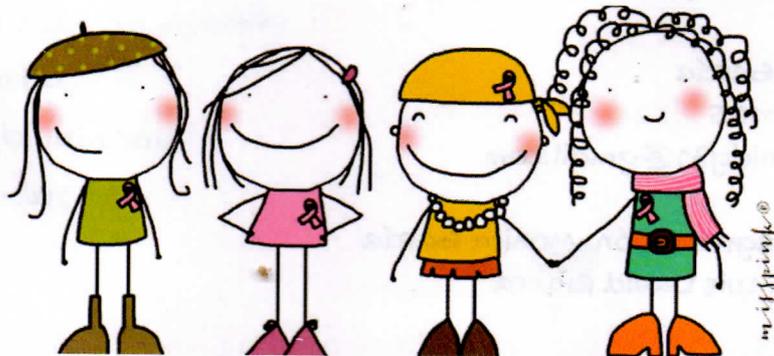


Guía Psicopedagógica

MÓNICA GARCÍA



➤ **REINSERCIÓN
ESCOLAR
COMPROMISO
DE TODOS!**



Guía Psicopedagógica



**REINSERCIÓN
ESCOLAR
COMPROMISO
DE TODOS!**

Guía Psicopedagógica

Primera edición, noviembre 2020

© Mónica García

Cel. 60950155

Email: monicg31@gmail.com

Diseño, diagramación: Mónica García

Ilustrador: Luis David Ribera

Depósito legal: 2-2-1479-20

ISBN: 978-9917-0-0509-4

Impresión: Talleres Gráficos "Kipus"

Telfs.: 4237448 - 4582716, Cochabamba

Printed in Bolivia

Agradecimiento

Agradecemos infinitamente a todas las personas que han aportado con su Gotita para hacer posible la impresión del libro "Reinserción Escolar, Compromiso de Todos" - Guía Psicopedagógica.

Felicitamos a la autora, Mónica García, por su labor altruista al brindar a los niños y a los jóvenes una guía con gran valor instructivo, un trabajo que la autora entrega de manera generosa para todos aquellos niños con cáncer que han tenido dificultades para asistir a la escuela de forma regular.

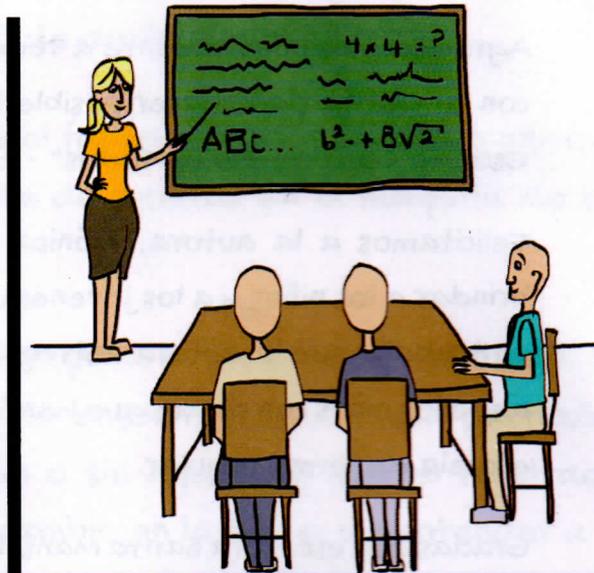
Gracias a la escritora Sarita Mansilla y a todos los donantes anónimos por colaborar en la impresión del libro.

El libro será distribuido de forma gratuita a todos los pacientes del Instituto Oncológico del Oriente Boliviano, para que lo compartan con su familia y con los profesores que tienen estudiantes con cáncer.

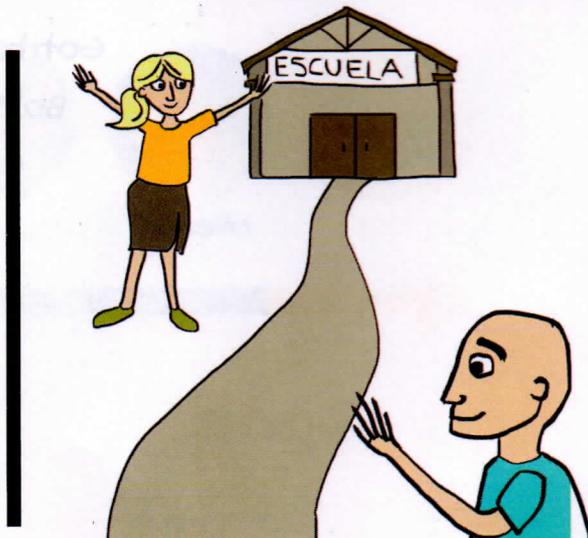
Gotita Roja
Bolivia.

Albertito quiere volver a la escuela

Albertito recibe quimioterapias. Está luchando contra la leucemia... extraña a sus amigos de la escuela, lo más difícil es tener que estar lejos de su vida cotidiana. A pesar de todo, ha encontrado nuevos amiguitos, que también están luchando como él, y una profe en la escolita del hospital... La escolita para la vida, como se llama, le ha dado esperanza de seguir aprendiendo y de vivir. Esperanza de que pronto va a volver a su casa y a su escuela.



Algunas veces tiene tratamiento de manera ambulatoria, lo que le permite volver a la escuela por algunas semanas. El reencuentro con su profe y sus compañeros le llenan el corazón. La profe ha sido fundamental en este proceso por el que atraviesa Albertito. Ha ayudado a que el niño no deje de sentirse parte de su curso y que sus compañeros lo reciban siempre con amor... Albertito lucha y lucha mucho pero, sobre todo, tiene motivos para no rendirse; su familia y la escuela.





Índice

1. Introducción.....	1
2. Conocimientos básicos sobre el cáncer.....	3
3. Necesidades del estudiante con cáncer.....	6
4. Comunidad Escolar.....	10
5. Reinserción Escolar.....	17
6. Pautas de intervención.....	20
7. Los hermanos.....	29
8. Atención en el duelo.....	31
Bibliografía.....	34



El presente trabajo es el resultado de un proceso de investigación que se desarrolló durante el curso de la asignatura de Psicología de la Salud en el primer semestre del año 2010.

El objetivo principal de esta investigación es analizar las necesidades de salud de los estudiantes de la Universidad de Cuenca, considerando el contexto social, cultural y económico de la institución.

Para ello se realizó una encuesta a un grupo de estudiantes de la Universidad de Cuenca, con el fin de conocer sus percepciones y necesidades en materia de salud.

Los resultados de la encuesta indican que los estudiantes perciben una necesidad de mayor información y servicios de salud en la institución.

En consecuencia, se recomienda a la Universidad de Cuenca implementar programas de promoción de la salud y prevención de enfermedades.

Finalmente, se espera que este estudio sirva como base para futuras investigaciones y acciones de salud pública.

Este trabajo fue desarrollado en el marco del curso de Psicología de la Salud, impartido por el profesor Dr. [Nombre], en la Universidad de Cuenca.

El autor agradece a los profesores y compañeros que colaboraron en el desarrollo de este trabajo.

Este trabajo fue desarrollado en el marco del curso de Psicología de la Salud, impartido por el profesor Dr. [Nombre], en la Universidad de Cuenca.

El autor agradece a los profesores y compañeros que colaboraron en el desarrollo de este trabajo.

Este trabajo fue desarrollado en el marco del curso de Psicología de la Salud, impartido por el profesor Dr. [Nombre], en la Universidad de Cuenca.

El autor agradece a los profesores y compañeros que colaboraron en el desarrollo de este trabajo.

Este trabajo fue desarrollado en el marco del curso de Psicología de la Salud, impartido por el profesor Dr. [Nombre], en la Universidad de Cuenca.

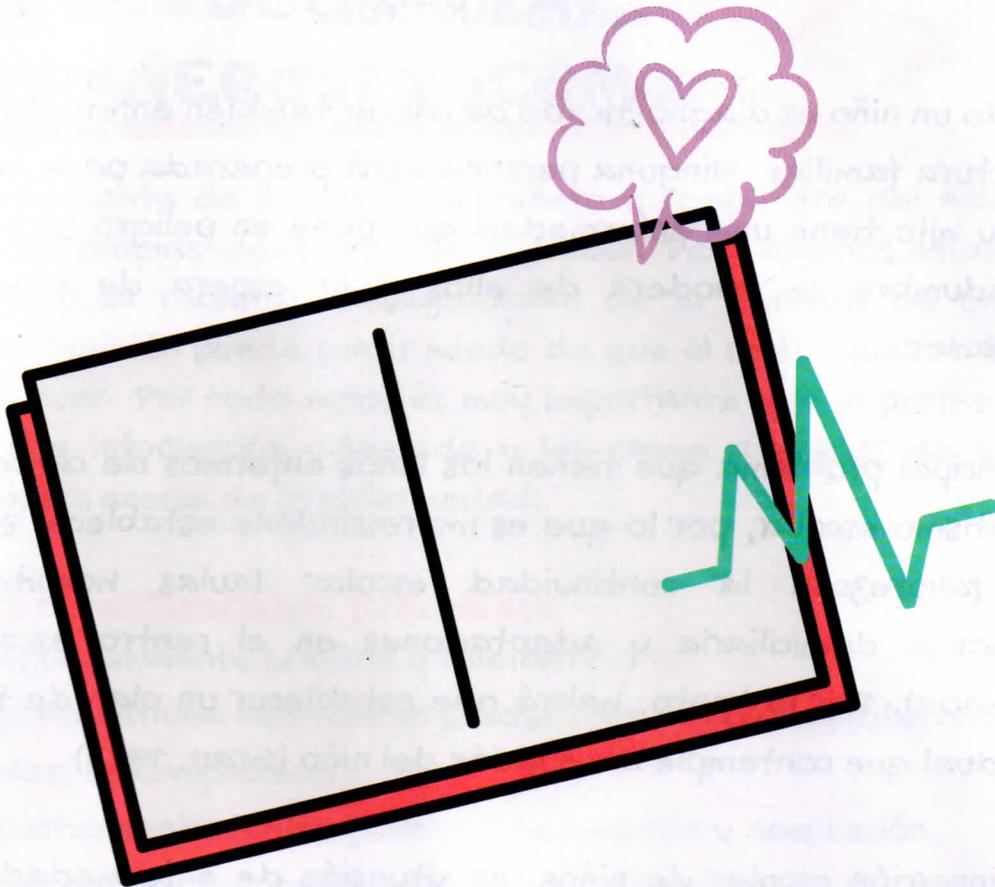
El autor agradece a los profesores y compañeros que colaboraron en el desarrollo de este trabajo.

Este trabajo fue desarrollado en el marco del curso de Psicología de la Salud, impartido por el profesor Dr. [Nombre], en la Universidad de Cuenca.

El autor agradece a los profesores y compañeros que colaboraron en el desarrollo de este trabajo.

Este trabajo fue desarrollado en el marco del curso de Psicología de la Salud, impartido por el profesor Dr. [Nombre], en la Universidad de Cuenca.

El autor agradece a los profesores y compañeros que colaboraron en el desarrollo de este trabajo.



INTRODUCCIÓN



Introducción

Cuando un niño es diagnosticado de cáncer también enferma toda la estructura familiar. Ninguna persona está preparada para escuchar que su hijo tiene una enfermedad que pone en peligro su vida. La incertidumbre se apodera de ellos a la espera de pruebas y resultados.

El principal problema que tienen los niños enfermos de cáncer es el absentismo escolar, por lo que es imprescindible establecer servicios que favorezcan la continuidad escolar (aulas hospitalarias, enseñanza domiciliaria y adaptaciones en el centro escolar de referencia). Por lo tanto, habrá que establecer un plan de trabajo individual que contemple la situación del niño (Grau, 1993).

La reinserción escolar de niños, en situación de enfermedad, busca facilitar la continuidad educativa y la reincorporación en la escuela a la que asistía el niño antes de iniciar su tratamiento oncológico (Grau, 2015).

Esta guía fue diseñada pensando en todas aquellas personas que conviven con un niño con cáncer, al mismo tiempo que pretende ser una herramienta de trabajo para los profesores, que indique las vías que le digan al niño o niña enfermo que su vida tiene futuro.

Esta guía está abierta a la incorporación de cualquier material, anotación, vivencia, etc. para que con el paso del tiempo no sea sólo material olvidado, sino que siga sirviendo como herramienta de uso para todas las personas que conocen y quieren ayudar a menores con cáncer.

Conocimientos básicos sobre el cáncer



¿Qué es el cáncer infantil?

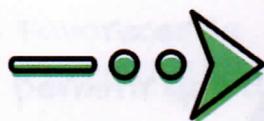


El cáncer es una enfermedad grave que requiere un tratamiento largo y complejo; además, afecta de manera determinante a toda la estructura familiar.

Se caracteriza por el rápido desarrollo de las células de crecimiento que tienen la facilidad de invadir a múltiples tejidos y órganos.



Existen distintos tipos de cáncer y cada uno tiene un tratamiento diferente



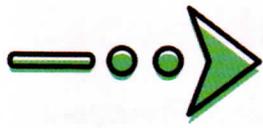
Tipos de cáncer

Algunos de los más frecuentes son:

- Leucemia: Afecta a las células de la sangre.
- Tumores: Hay varios tipos y son clasificados según el tejido en el que se desarrollan.
- Linfomas: Afectan a los ganglios linfáticos (ubicados en la cabeza y cuello)
- Neuroblastoma: Es muy frecuente en niños menores de cinco años. Es un tumor sólido.
- Nefroblastoma: Afecta al riñón.
- Osteosarcoma: Tumor en los huesos.
- Retinoblastoma: Tumor ocular, ocurre en niños muy pequeños.

CANCER





Tipos de tratamiento

Se aplican dependiendo de cada caso concreto

- Cirugía: Utilizada para tumores que se encuentran en lugares, órganos o tejidos, específicos.
- Radioterapia: Consiste en la destrucción de las células cancerosas por medio de radiaciones de alta energía.
- Quimioterapia: Consiste en la administración de fármacos (medicamentos) que actúan sobre la reproducción celular, impidiendo su crecimiento.

Estos medicamentos pueden administrarse de diferentes formas: con un comprimido por vía oral; mediante un suero o inyección intravenosa; por inyección intramuscular o mediante una inyección a través de una punción en la médula ósea.



Desde el colegio



Se debe considerar al estudiante que padece cáncer como a un niño, así como a los demás.

Ese niño debe volver a su vida escolar y mientras se cura se le debe ayudar para que su retorno sea lo más satisfactorio posible.

Necesidades del estudiante con cáncer



A nivel psicológico, ¿qué ocurre?

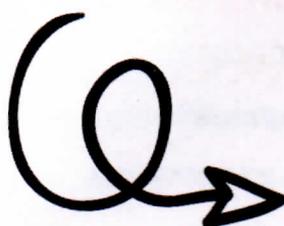
Un torbellino de emociones. Los estados emocionales varían a lo largo del trascurso de la enfermedad.

Hay que ser conscientes de que estos estados emocionales no van a ser estables, tal vez, en mucho tiempo, incluso luego del alta médica.

La edad en la que se diagnostica la enfermedad va a influir en la intervención con la familia y el colegio.

La familia, los amigos, el entorno, son el soporte emocional del niño!

ETAPA INFANTIL



Niños hasta sus cinco años de edad no cuentan con la madurez cognitiva necesaria para entender completamente la enfermedad.

No son capaces, aún, de comprender el significado del diagnóstico o razón por la que deben soportar los tratamientos médicos.

A menudo, presentan comportamientos agresivos. Les preocupa más el daño físico y la separación de sus padres, el abandono y la soledad.

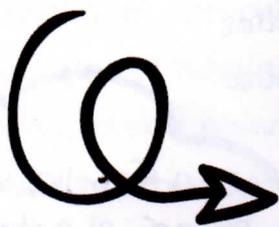
ETAPA PRIMARIA

Niños entre seis y nueve años comprenden que padecen una enfermedad grave.

Son capaces de relacionar síntomas, tratamiento y consecuencia. Como su pensamiento funciona mediante un esquema "Causa-Efecto", pueden considerarse culpables de su enfermedad.



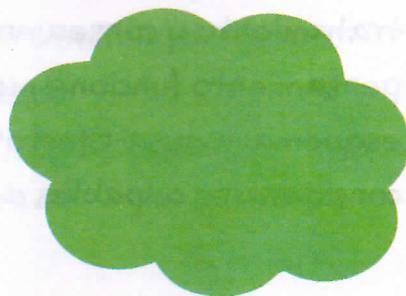
ETAPA SECUNDARIA



Son capaces de entender su diagnóstico y tratamiento. Suelen sentir ansiedad por la separación y por la amenaza a su integridad física, así como por su apariencia e imagen corporal, por la aceptación de sus compañeros, por las consecuencias a largo plazo y la incertidumbre de su futuro.



El impacto psicológico del cáncer puede ser más devastador durante la adolescencia que a cualquier otra edad.



¿QUÉ PUEDO HACER SI APARECEN DIFICULTADES DE APRENDIZAJE Y NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES?

Algunas sugerencias para aplicar dentro del aula:

- ✓ Evitar distracciones.
- ✓ Agruparlo o procurar que su asiento esté cerca de un compañero que le sirva de apoyo.
- ✓ Utilizar un lenguaje claro y conciso, con frases cortas.
- ✓ Asegurarse de que haya comprendido las consignas dadas.
- ✓ Prever refuerzo externo y materiales de apoyo para su aprendizaje.
- ✓ Valorar el esfuerzo del niño.

Los déficit cognitivos derivados del tratamiento son múltiples y diferentes en cada niño.

¿A qué se debe esto?



Al tipo de cáncer, la ubicación de las lesiones y los tratamientos recibidos.

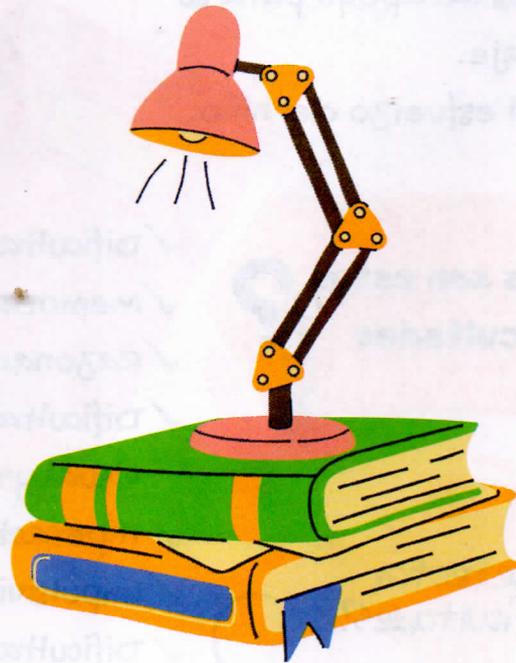
¿Cuáles son estas dificultades?

¿Cómo detectar estas dificultades?

Realizando una evaluación neuropsicológica por un profesional.

- ✓ Dificultades en la atención.
- ✓ Memoria.
- ✓ Razonamiento lógico-matemático.
- ✓ Dificultades de coordinación visual y motora.
- ✓ Hiperactividad.
- ✓ Impulsividad.
- ✓ Dificultad para concentrarse y seguir pautas.

Comunidad Escolar



La escuela

La enfermedad afecta al niño en un momento en el que la escuela es su medio de desarrollo y socialización porque forma parte de su actividad habitual. Es en esta etapa cuando se desarrollan las facultades y potencialidades de la persona, siendo por ello un período imprescindible para que el niño continúe con el proceso esperado de desarrollo cognitivo, emocional y social.

→ ● ● → Comunidad escolar

Es función de la comunidad escolar proporcionar al niño un entorno acogedor y tolerante ante la enfermedad.

Forman parte de esta comunidad, el personal administrativo, profesores y directores.

¿Qué es necesario en la comunidad escolar?

- ✓ Es necesaria una educación inclusiva, y una organización colaborativa en la que todos los profesionales están implicados en la satisfacción de las necesidades educativas especiales de los estudiantes.
- ✓ A estos niños se les debe facilitar una atención integral educativa, que involucre a los padres, profesores y personal sanitario.
- ✓ Es impredecible contar con un programa de "Escuela-hospital", que establezca comunicación entre el personal del hospital y de la escuela.

PAUTAS DE ACTUACIÓN PARA LA COMUNIDAD ESCOLAR

La escuela debe ser informada y mantenerse al tanto de la evolución de la enfermedad.



Función

Coordinar con todos los profesionales que intervienen en la recuperación de su estudiante.

SUGERENCIAS

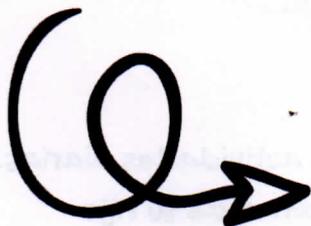
- Reunir toda la información sobre el tipo de cáncer del estudiante.
- Coordinar el trabajo con los profesores del aula intrahospitalaria y los tutores de la unidad educativa.
- Considerar al niño o adolescente como un estudiante más, no como un niño enfermo.
- Evitar, en todo momento, que se pierda el contacto del niño con el colegio.
- Motivar al niño para que mantenga contacto con sus compañeros.
- Revisar y ajustar adaptaciones curriculares para la integración.
- Adecuar los criterios de evaluación mínimos.

ESCUELA debe saber...

- Tipo de cáncer y su tratamiento (del niño).
- Qué sabe el estudiante sobre su condición.
- Qué le gustaría a la familia que los compañeros sepan.
- En qué forma el tratamiento afectará a la asistencia a clases.
- Cómo les gustaría que fuera el acercamiento y el del resto de compañeros del niño.



**¿Cómo
puede
ayudar el
colegio?**



- Se debe estar receptivo a la información que la familia quiera transmitir.
- En cuanto se conozca el diagnóstico, ponerse en contacto con la familia y transmitirle el sentimiento de preocupación y comprensión.
- Antes de la vuelta del niño al colegio, reunirse con su familia para hablar sobre la situación.
- Continuar en contacto con la familia. Si el estudiante se ausenta por un periodo, debemos esforzarnos en saber el motivo y mostrar nuestro interés personal a la familia.
- Transmitir la sensación de que están en contacto directo con el hospital y hacerle saber cómo será tratado el asunto en el centro y en la clase.

Personas involucradas



La familia

Cuando un niño cae enfermo toda la familia enferma con él, por lo que los tratamientos deben ser integrales y referidos a todo el núcleo familiar (Grau, 1999).



Cuando aparece un diagnóstico de cáncer infantil la estructura familiar se modifica y trata de adaptarse a la nueva situación. Por este motivo, cambian los hábitos de vida, los horarios, la alimentación, los ritmos de sueño, etc. Esta situación suele afectar de manera relevante a los hermanos de los niños que padecen cáncer.



- ✓ Es muy importante que la comunidad escolar empaticé e intente comprender la situación de tensión, tristeza y miedo que están sufriendo todos los miembros del sistema familiar, especialmente los hermanos.

¿De qué manera puede ayudar la comunidad escolar?

Para facilitar la intervención educativa, la...

La familia debe fomentar:



- Ayuda al niño a mantener un horario de actividades diarias.
- Mantener el contacto con el centro educativo de su hijo.
- Informarse sobre el rendimiento actual del niño y si es acorde con sus posibilidades actuales.
- Procurar la reincorporación escolar del niño evitando actitudes sobreprotectoras.

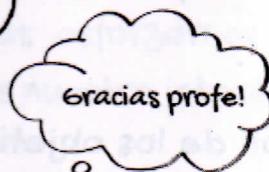
Los profesores



En ocasiones, y como es normal, cuando a un alumno le diagnostican una enfermedad grave como es un cáncer, el docente se encuentra perdido y desorientado sobre cómo hacer y qué pasos dar a nivel escolar.

➡ Algunas pautas de actuación

- Realizar los apoyos necesarios para evitar el retraso escolar.
- Elaboración y desarrollo de la adaptación curricular individual.
- Coordinación con los tutores y con el resto de profesores.
- Asesoramiento a las familias.
- Preparación de la incorporación del alumno a su centro de referencia.



Las adaptaciones curriculares

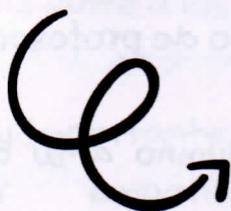


Son el conjunto de modificaciones que son necesarias realizar en diferentes elementos del currículo, para adecuarlos a las diversas situaciones del grupo (Van, 1991).

Cuando el niño haya regresado a la escuela es necesario realizar una evaluación de la situación actual de aprendizaje del niño/a o adolescente para tomar medidas de acceso a los aprendizajes que le correspondan según su edad y el currículo.

Estas adaptaciones podrían ser:

No significativas



Consisten en pequeñas modificaciones que se realizan en los elementos de la programación diseñada para todo el curso, que no afectan prácticamente a las enseñanzas básicas del currículo oficial.

Entre las medidas ordinarias podemos mencionar: las metodológicas, ajustes en las actividades, en la evaluación, en la temporalización...

Consiste en la adecuación de los objetivos, la eliminación o inclusión de determinados contenidos y la modificación de los criterios de evaluación, así como en la ampliación de las actividades educativas de determinadas áreas.

Significativas

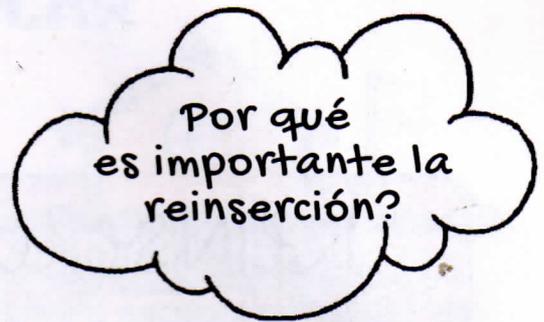


Reinserción Escolar



La Reinserción Escolar

"La integración escolar del niño enfermo puede considerarse como un aspecto más de la reinserción escolar del niño que padece de una enfermedad como el cáncer" (Grau, 1993).

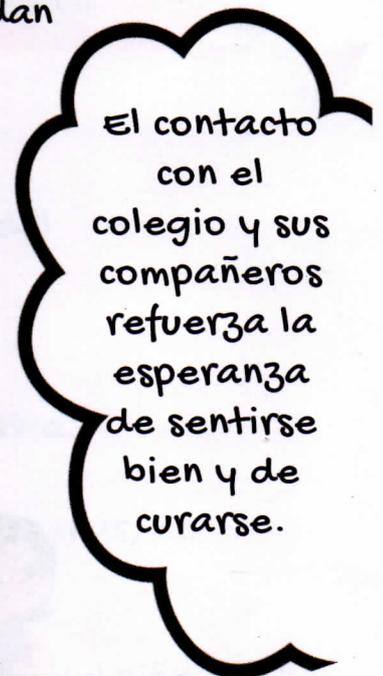


Integración

La integración educativa implica la posibilidad de que los niños/as y adolescentes con necesidades Educativas Especiales puedan acceder a la escuela común.

El objetivo de la Reinserción

Favorecer la adaptación escolar del niño, evitando que se perciba diferente y menos capaz.



Personas involucradas en este proceso

- ✓ Familia del niño/a
- ✓ Comunidad escolar (profesores, estudiantes, directores, padres y madres de familia, etc.)
- ✓ Escuelita Intrahospitalaria

"Es importante que el niño viva el regreso a la escuela como el que regresa de un largo viaje y tiene muchas cosas que contar. El profesor no debe desperdiciar esta gran oportunidad". (Mijares, 1993)



El colegio

Es una parte importante en el mundo del niño, es el camino de las habilidades sociales, del aprendizaje y de su futuro.



Volver al colegio permite al niño/a mantenerse conectado con una vida normal, y le refuerza la esperanza de curarse.

El profesor: Su rol en este proceso

- Es un mediador, un referente, es quien podrá contribuir a prevenir ciertas dificultades en el aprendizaje escolar, ayudando al niño/a a desarrollar su creatividad.
- Es necesario un mayor acercamiento del maestro al niño; éste necesita básicamente amor, apoyo y comprensión.

La reinserción es posible si existe un apoyo positivo de estimulación y contención tanto familiar como escolar. Los niños con cáncer deben enfrentarse a situaciones emocionales. Los recreos, el tiempo con los compañeros y amigos, las actividades en grupos, tienen, para la integración, tanta importancia como los contenidos pedagógicos.

Pautas de intervención para la Comunidad Escolar



Cuando un niño es diagnosticado de cáncer el colegio debe ser informado y mantenerse al tanto de la evolución de la enfermedad, a fin de diseñar programas educativos adecuados a las diversas fases de la enfermedad y que se deberán llevar a cabo en coordinación con todos los profesionales que intervienen en su cuidado, en nuestro caso concreto, con la escolita intrahospitalaria.

Es importante, que tanto los profesores como los compañeros pasen por un proceso de adaptación, y que puedan brindar un adecuado apoyo al niño que padece cáncer.



Primera etapa. El diagnóstico

Algunas sugerencias para momentos:

- Comunicarse con las familias para conocer la situación de su estudiante.
- Intercambiar información con la escolita intrahospitalaria, si asiste a la misma, con el objetivo de adecuar el currículo a la situación del estudiante, seleccionando los contenidos mínimos de las materias básicas o de aquellas en las que tenga mayor nivel de dificultad.
- Procurar mantener abiertas las vías de comunicación por medio de cartas, llamadas telefónicas, envío de dibujos, fotos, cartas de compañeros, mensajes, etc.
- Con el previo consentimiento de la familia y en colaboración con ella, además, tomando en cuenta los conocimientos que posea el propio niño afectado sobre lo que le está pasando; puede ser conveniente informar a la clase, sobre la situación.

➤ Segunda etapa: Durante el tratamiento

Las ausencias al colegio, el estado anímico y físico del niño/a dificultan seguir el currículo académico. El interés por la comunidad educativa es que el niño/a alcance los objetivos escolares, exámenes, trabajos, etc., debe coincidir con el ritmo de la familia y entre los profesores que le atienden en la escolita intrahospitalaria. Es un proceso, por tanto, de adaptación y de comunicación entre todos.

El hecho de no poder asistir a clase es un aspecto que genera inquietud, ansiedad y sentimientos de desesperanza en el estudiante enfermo.



Es fundamental sentir que sigue siendo un estudiante y comprender que, a pesar de no poder asistir a clase de forma regular, en el momento actual de la enfermedad, sigue formando parte del grupo. Este aspecto le ayudará, sin duda, a tener una visión positiva de futuro y a seguir en la lucha de su enfermedad.



Escuelita intrahospitalaria

La escolita juega un papel importante dentro del proceso evolutivo del niño. En esta aula, encuentra contacto con el juego y con la comunicación con otros niños y niñas. Además, proporciona un seguimiento educativo y se constituye un lugar de refugio y eliminación de tensiones.

La persona encargada de esta escolita debe coordinar su labor con el tutor o la tutora del colegio de procedencia, para lograr la eficacia de regreso al colegio. Esta comunicación, ayudará a mantener la identidad del niño como miembro de su grupo de clase.

Estudios pilotos desarrollados con relación a la integración escolar de los niños y de las niñas con cáncer, demuestran que quienes se mantienen en contacto con el colegio de procedencia a lo largo del tratamiento, son los que mejor se integran al volver.



Mantenga comunicación con la escolita del hospital

Clases virtuales

La educación virtual, significa el desarrollo de programas que tienen como fin la enseñanza y aprendizaje a través de la red de internet.

Esta forma de aprender se vale de tecnologías de la comunicación e información para permitir que los estudiantes y maestros interactúen entre sí, de esta forma no es necesario compartir el mismo espacio o utilizar materiales físicos para adquirir nuevos conocimientos.



Beneficios:

- No está limitada por el espacio físico.
- Es posible pasar clases desde cualquier lugar.
- Permite ahorrar horas valiosas, en el caso de nuestros niños, no tener que desplazarse hasta el centro educativo.
- Estudiar mientras se encuentra en instalaciones del hospital.

Herramientas:



Classroom



Permite crear aulas virtuales donde el profesor puede asignar tareas con textos, audios, fotos y vídeos; como también puede crear encuestas o recibir respuestas de sus estudiantes.



ZOOM



Ha generado que la educación online sea didáctica y variada, así como abre la posibilidad a los estudiantes de interactuar entre ellos.

→ Tercera etapa: Final del tratamiento

El final del tratamiento da lugar a un nuevo periodo dentro del proceso. Es el principio de una etapa y supone la readaptación. Surgen vivencias angustiosas provocadas por el recuerdo de la enfermedad y el miedo a una posible recaída.

Además, disminuye el apoyo médico y esto puede provocar sentimientos de soledad e inquietud. También se hace presente una preocupación por las consecuencias del tratamiento. A veces quedan secuelas físicas, emocionales, sociales y/o cognitivas, que requieren un periodo de adaptación por parte de todos.

¿Cómo puede el profesor contribuir en la adaptación?

- Saber si hay secuelas de la enfermedad y del tratamiento o si existe alguna posibilidad de que aparezca a largo plazo y si habría que adaptar el aula.
- Si puede incorporarse con regularidad a clase o lo hará progresivamente, (en horario completo a media jornada, si puede asistir a algunas clases o no).
- Cómo ha cambiado su apariencia física debido al tratamiento.
- Si está tomando un medicamento. Además, informarse sobre los cuidados con respecto a la higiene que deberán tener todos dentro del aula.

Cuarta etapa: Volver al colegio

Cuando el alumno se incorpora al aula, muchas veces, los profesores en su interés por acogerlo, lo sobreprotegen y aumentan aún más las conductas de cuidado y ayuda, cayendo, sin saberlo, en un error. Aumentan de esta manera el sentimiento de que es un "niño diferente" al resto.

Lo que ayudará a la incorporación del niño o adolescente es:

- Afrontarlo con naturalidad, sin excesivas diferencias.
- Intentar que lleve el mismo ritmo escolar que el resto de sus compañeros.
- Favorecer la comunicación con el resto de sus compañeros, para permitir que desaparezcan temores y rechazos.
- Tratar la enfermedad con normalidad ayudará a que los demás compañeros también lo hagan.

Rendimiento Académico

El profesorado debe tener paciencia si el rendimiento académico no es el mismo que el de antes de la enfermedad, ya que es necesario que haya una adaptación para volver a tener el "ritmo" de clase.

Informar al plantel docente

Es conveniente informar a todos los que le dan clase, pero sólo si se cuenta con la aprobación de la familia.

Según los casos, habría que valorar si esta información es necesaria extenderla al resto del plantel del colegio, para que así sean sus maestros quienes preparen a los estudiantes para los momentos de actividades de todo el colegio (recreos, deportes, salidas, etc.)

¿QUÉ LES DECIMOS A LOS COMPAÑEROS? Y ¿CÓMO?



Cada estudiante de la clase, compañero o compañera del niño, tendrá sus propias ideas respecto al cáncer. Para algunos estará relacionado al recuerdo desagradable de la pérdida de una persona. También puede sentir miedo de que el resto igualmente tenga cáncer. Por todo esto, es muy importante que el profesor brinde una información adecuada y les anime a hablar de sus experiencias acerca de la enfermedad.

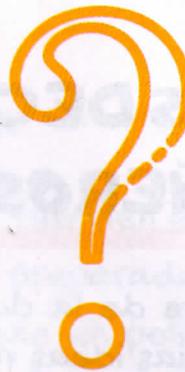
Algunas consideraciones pueden ser:

- Crear un ambiente sensible y tolerante.
- Proporcionar una información precisa a los compañeros del aula.
- Ayudar, no compadecer.
- Despertar sentimientos positivos de empatía y aceptación.
- Concienciar a los alumnos de lo importante que es su ayuda.
- Elaborar adaptaciones curriculares (ajustes en las actividades de evaluación y en la temporalización).
- No destacar excesivamente.
- Siempre que sea posible exigir como a los demás.
- Ayudar al niño a recuperar sus habilidades sociales (comunicación, autocontrol emocional y asertividad).
- Mantener un contacto fluido con la familia.



El objetivo final no será tanto que el niño/a o adolescente supere el curso escolar, sino que vuelva a incorporarse a las tareas escolares con la motivación y el deseo suficiente para seguir progresando.

CÓMO INFORMAR A LOS COMPAÑEROS



Sugerencia que pueden ayudar:

Estos mensajes deben ser claros:

- El cáncer se puede curar.
- El cáncer no es contagioso.
- La enfermedad no es castigo por un mal comportamiento.
- El tratamiento requiere tiempo y puede provocar cambios físicos y emocionales.
- El niño necesitará la comprensión y ayuda de todos.

LA FORMA DE PRESENTAR LA INFORMACIÓN A LOS COMPAÑEROS DEPENDERÁ DE LA EDAD Y MADUREZ DEL GRUPO.

Materiales o estrategias educativas que puedes utilizar para esto

Menores

- Cuentos.
- Videos.
- Títeres.

Mayores

Debates, antes o después de dar la información.

Preguntas, como:

- ¿Cómo te gustaría ser tratado si estuvieras en el lugar de tu amigo?
- ¿Cómo te sentirías?
- ¿Conoces a alguien que haya pasado por lo mismo?

Los Hermanos



Los hermanos y las hermanas del paciente con cáncer son los más olvidados tanto por las familias como por los profesores. Y al mismo tiempo, ellos también sufren sentimientos de culpa, rechazo, temor, depresión y ansiedad. Se observan problemas escolares (académicos o de conducta).

A veces estos problemas académicos y/o de conducta no pueden ser apreciados por miembros de la familia debido a sus preocupaciones. En general, los hermanos simplemente requieren un contexto seguro y de comprensión, en el cual se tengan en cuenta sus sentimientos. La familia se "descompone" ante un diagnóstico de cáncer y normalmente la atención se centra en el hijo enfermo y, por ello, los hermanos pueden sentirse abandonados.



**¿Cómo
podemos
ayudar
desde el
colegio?**

- ✓ El profesor más cercano al niño debe intentar averiguar qué sabe sobre el tratamiento de su hermano enfermo.
- ✓ Si el profesor se da cuenta de que el niño tiene conceptos erróneos sobre la enfermedad, debe aclarárselos.
- ✓ El colegio es el lugar perfecto para darle esta atención extra, que no siempre puede ser posible en el hogar. Algunas veces, basta encargárles que lleven a casa los deberes de clase y las notas del hermano para hacer que se sientan más responsables e implicados.



Atención al duelo

A pesar de los progresos en las tasas de supervivencia, el cáncer no siempre se puede controlar y termina por ser fatal.



La adaptación psicológica a la muerte de un ser querido es una situación muy compleja debido a las reacciones emocionales por las que la familia atraviesa durante todo el proceso de duelo.

Es por esto que, cuando acontece el fallecimiento, se crea un enorme vacío y un desconcierto difícilmente de superar en la mayoría de los miembros de la familia.

No existe ningún tiempo establecido para la superación del duelo. Lo que sí se sabe es que cada persona encuentra su manera particular de hacer frente a la pérdida, con o sin ayuda, y que el resultado final, tras el trauma, supondrá un cambio en la forma de entender a la vida, en los valores y en el modo en el que decidimos vivirla.

Etapas del duelo

ETAPAS DE DUELO



- **Negación:** Rechazo de los propios sentimientos como un mecanismo de defensa.
- **Enojo:** Nos culpamos a nosotros mismos o culpamos a otras personas de nuestro entorno por la pérdida.
- **Negación:** No aceptamos la pérdida.
- **Depresión:** Sentimientos de aflicción, dolor, aislamientos.
- **Aceptación:** Confrontación con la realidad de la pérdida.
- **Reconciliación con la verdad.**

En los niños se puede notar:

- Incredulidad.
- Necesidad de establecer vínculos.
- Rabia y enfado.
- Conductas agresivas.
- Trastornos del sueño.
- Pérdida de apetito.
- Apatía.
- Ambivalencia.
- Miedos.



Bibliografía

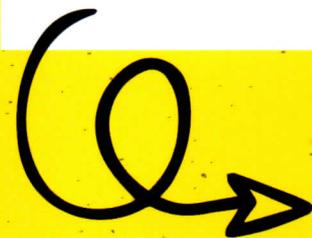
- Alumnos con cáncer: una guía para profesores. Edita A.E.C.C. Valencia, 1996.
- Díaz, P. (2016). Hablemos de duelo. Manual práctico para abordar la muerte con niños y adolescentes. Madrid: Mario Losantos del Campo.
- Fernández, B., Yélamos, C., Pascual, C. y Medin, G. (2006). Guía de apoyo para profesores. Madrid: Asociación Española Contra el Cáncer (AECC).
- Guillén, M. y Mejía, A. (2002). Actuaciones educativas en aulas hospitalarias: atención escolar a niños enfermos. Madrid: Narcea.
- Grau, C. (1993). La integración escolar del niño con neoplasia. Barcelona: Ediciones CEAC.
- Grau, C. y Cañete, A. (2000). Las necesidades educativas especiales de los niños con tumores intracraneales. Valencia: Asociación de Padres de Niños con Cáncer de la Comunidad Valenciana (ASPANION).
- El Cáncer en los Niños. Edita A.E.C.C. Valencia, 1996. Hablando con tu hijo sobre el cáncer. Fundación Natali Dafne Flexer. Capital Federal. México.



El Centro Cultural Benjamín de Promoción del Libro, la Lectura y las letras tiene la certeza de que todos los esfuerzos que se consagren a promover la reinserción escolar de los niños y los jóvenes con cáncer tienen un valor trascendental. Fue por eso que creímos importante apoyar parte de la impresión del libro "Reinserción Escolar, Compromiso de Todos", una Guía Psicopedagógica de la infatigable autora Mónica García. De esta manera el libro podrá llegar a las manos de los profesores para que puedan ayudar a sus estudiantes con cáncer.

En la guía podremos apreciar la innata calidad humana de la autora. Muchas felicidades.

M. Sarah Mansilla de Gutiérrez
Directora del Centro Cultural Benjamín
Presidente de la Cámara Departamental del Libro de Santa Cruz
Vicepresidente de la Orquesta Filarmónica de Santa Cruz



ISBN: 978-9917-0-0509-4



9 789917 005094