

**EL FORTALECIMIENTO DE LA INTELIGENCIA EMOCIONAL A TRAVÉS DE LA
LITERATURA INFANTIL EN LOS NIÑOS Y NIÑAS DE LAS SALAS A, B Y C DE
URGENCIAS DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN VICENTE DE PAÚL.**

**LEIDY YADIRA ATEHORTÚA ROJAS
ELIANA MARÍA CARDONA CARDONA
MÓNICA MILENA VÉLEZ TOBÓN**

**Asesora
PATRICIA PARRA MONCADA
Magister en Psicopedagogía**

**Proyecto adscrito al:
GRUPO DE INVESTIGACIÓN EDUCACIÓN, LENGUAJE Y COGNICIÓN**

**Línea de investigación:
APRENDIZAJE LENGUAJE Y COGNICIÓN SOCIAL**

**UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA
FACULTAD DE EDUCACIÓN
DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN INFANTIL
LICENCIATURA PEDAGOGÍA INFANTIL
MEDELLÍN
2008**

DEDICATORIA



Hoy cuando culmina una etapa más de nuestra vida, le damos gracias a Dios por hacer realidad este sueño, por permitirnos alcanzar un peldaño más que nos conduce al camino del éxito, tanto personal como profesional.

A los niños y niñas con los que compartimos, esas personas tan especiales que nos enseñaron lo valiosa que es la vida, haciendo de lo pequeño grandes cosas, disfrutando cada momento, cada instante...

Gracias a nuestras familias y amigos, quienes nos apoyaron en esta ardua pero maravillosa tarea...sabemos que están felices porque nuestra felicidad también es suya.

EL FORTALECIMIENTO DE LA INTELIGENCIA EMOCIONAL A TRAVÉS DE LA LITERATURA
INFANTIL EN LOS NIÑOS Y NIÑAS DE LAS SALAS A, B Y C DE URGENCIAS DEL HOSPITAL
UNIVERSITARIO SAN VICENTE DE PAÚL.

A nuestra asesora Patricia Parra, por sus valiosos aportes y enseñanzas no sólo para el desarrollo de este trabajo, sino para nuestro desempeño profesional.

A la doctora Lucrecia Rojas, por cumplir con su objetivo y hacer del aula Lúdico-Pedagógica del Hospital Universitario San Vicente de Paúl, un sueño hecho realidad, para que los niños y niñas tengan un espacio en el que además de aprender, se puedan expresar, desinhibir y relajar, olvidando la situación en que se encuentran. y por permitirnos formar parte del equipo que hace tan bella labor.

A los maestros y maestras que conocimos, porque con sus enseñanzas contribuyeron a nuestra formación pedagógica.

Infinitas gracias les damos a todos, por su apoyo incondicional, tolerancia, comprensión y paciencia, pues sin su ayuda, el fruto de nuestro trabajo no habría tenido tanto significado como el que tiene en éste momento.

La culminación de nuestra carrera profesional representa el umbral de nuevos horizontes cargados de grandes expectativas y más sueños por cumplir.

RESUMEN

Esta investigación surgió a partir de la observación realizada en urgencias del Hospital Universitario San Vicente de Paúl HUSVP, por el cambio en los estados de ánimo de los niños y niñas desde recién nacidos hasta los 13 años de edad, manifestados posterior a la realización de actividades literarias y artísticas. De ahí, la necesidad implementar una propuesta de intervención pedagógica que fortalezca cuatro autoesquemas de la inteligencia emocional, automotivación, autoconcepto, autoestima, autoconocimiento.

Es ahí donde la mediación docente cobra importancia, porque permite potenciar habilidades como: escritura, dibujo, expresión oral, corporal y grafica, que a su vez fortalecen los autoesquemas de los niños y niñas, siendo éstos fundamentales para el trabajo en el hospital, dado que la labor a desarrollarse en el aula hospitalaria, no puede ser la misma realizada en el área de urgencias, por la situación de salud de los niños y niñas.

Por ello se implementó la literatura infantil, a través del juego, y actividades artísticas para el abordaje de dichos autoesquemas, ya que, éstos le permiten desarrollar a los niños y niñas diferentes actitudes que fortalecen su crecimiento personal y la inteligencia emocional, expresando de diversas formas lo que creen, sienten y conocen de sí mismos.

De otro lado, los objetivos planteados para el desarrollo de la investigación son los siguientes:

Objetivo General

- Implementar una propuesta pedagógica, encaminada al fortalecimiento de la Inteligencia Emocional, por medio de la potenciación de la Automotivación, el Autoconcepto, la Autoestima y el Autoconocimiento, con actividades que promuevan la Literatura Infantil en los niños y niñas desde recién nacidos hasta los 13 años de edad, hospitalizados en las salas A, B, y C de urgencias Infantiles del Hospital Universitario San Vicente de Paúl.

Objetivos Específicos

- Explicar cómo la mediación pedagógica a través de la Literatura Infantil puede potenciar la Inteligencia Emocional y con ello mejorar la estadía de los niños y niñas hospitalizados en la sala de urgencias A, B y C del HUSVP
- Identificar cómo la expresión artística, el juego, los cuentos, los títeres, y la canción, estrategias utilizadas en la implementación pedagógica, le permiten al niño y a la niña fortalecer la Automotivación, el Autoconcepto, la Autoestima y el Autoconocimiento.

EL FORTALECIMIENTO DE LA INTELIGENCIA EMOCIONAL A TRAVÉS DE LA LITERATURA INFANTIL EN LOS NIÑOS Y NIÑAS DE LAS SALAS A, B Y C DE URGENCIAS DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN VICENTE DE PAÚL.

- Analizar si la propuesta pedagógica favorece a los niños y niñas hospitalizados en las salas A, B, C de urgencias acepten de forma positiva los procedimientos médicos.
- Determinar las estrategias pedagógicas que con mayor facilidad potencian la Automotivación, el Autoconcepto, la Autoestima y el Autoconocimiento, autoesquemas pertenecientes a la Inteligencia Emocional

Por su parte, el enfoque metodológico que guía el presente proyecto es la investigación pedagógica, ya que este enfoque permite asumir crítica y creativamente tanto el trabajo cotidiano, como las practicas educativas, con el fin de poder determinar cuales son relevantes en el ámbito hospitalario, dado que las actividades a realizarse siempre tienen una intencionalidad que en este caso especifico es potenciar la inteligencia emocional, las cuales se realizarán siempre teniendo en cuenta la variedad de materiales y estrategias empleadas, pues cada niño o niña presenta diferentes ritmos y estilos de aprendizaje; todo ello dado a partir de sus necesidades e intereses.

Las técnicas e instrumentos utilizadas para el proyecto de investigación fueron: la observación participante y el diario hospitalario es considerado como un instrumento de registro, seguimiento, sistematización, evaluación y autoevaluación de la metodología donde se consignarán tanto los logros, como dificultades y sentir en torno a la experiencia, así como también las dudas que al respecto se tengan.

Otro instrumento es el ficcionario el que permite recolectar información suministrada por los niños y niñas, a cerca de sus pensamientos. Lo llamamos ficcionario, porque se trata de una recolección de definiciones de ellos, haciendo las veces de un diccionario, a partir de su saber.

Por otra parte, se implementó la propuesta de intervención pedagógica “Las Cuatro en Mí” para fortalecer los autoesquemas de la inteligencia emocional a partir de la literatura infantil en los niños y niñas de las salas A, B y C de urgencias infantiles del Hospital Universitario San Vicente de Paúl; dicha propuesta tuvo una duración de 20 semanas; realizando una planeación diferente para cada mes, dado que, en cada una sería tenida en cuenta uno de los autoesquemas que propusimos abordar*; sin embargo es pertinente tener en cuenta que la cotidianidad del hospital a veces no permitió trabajar en el tiempo planeado. Además dicha propuesta presenta dos modalidades de implementación, en vista de que, la población sujeto de estudio es diversa en cuanto a la edad, de ahí que se considerara pertinente hacer una para los niños y niñas recién nacidos hasta los tres años y otra para los que tienen de cuatro años en adelante.

Adicional a lo anterior los niños y niñas de urgencias no pueden desplazarse hasta el aula lúdico pedagógica, por su condición, lo cual no es un impedimento para que las docentes, en éste caso las tres investigadoras se trasladen a ésta área, donde se vio la necesidad de implementar un trabajo pedagógico para el fortalecimiento de los

* Autoconcepto, Autoconocimiento, Automotivación y Autoestima.

EL FORTALECIMIENTO DE LA INTELIGENCIA EMOCIONAL A TRAVÉS DE LA LITERATURA
INFANTIL EN LOS NIÑOS Y NIÑAS DE LAS SALAS A, B Y C DE URGENCIAS DEL HOSPITAL
UNIVERSITARIO SAN VICENTE DE PAÚL.

autoesquemas, e individualizado, es decir cama por cama con cada uno, cuyo objetivo principal no consistía en imponerles una actividad, sino proponerles diversas alternativas que apuntaran al propósito de la investigación, a partir de las cuales, podían tener la opción de elegir lo que mas les motivara. De ahí, que la propuesta de intervención fuera diseñada con diferentes estrategias pedagógicas acordes con la diversidad de edad presente en el lugar, dado que, todos tienen capacidades y habilidades diferentes.

En ésta propuesta serán tenidos en cuenta algunas temáticas de tres géneros de la literatura Infantil: el épico, el lírico y el dramático; es decir, que del primero se retomará el cuento, del segundo la canción y del tercero los títeres; los cuales serán presentados de diversas formas.

El cuento se abordara por medio de lectura de textos, imágenes y la utilización de la caja cuentos*, la canción se utilizara a través de música infantil pregrabada, instrumentos musicales como maracas, claves, triangulo, flauta y tambor, y los títeres por medio de personajes preelaborados y elaborados con material reciclable.

Finalmente, se puede afirmar que la propuesta pedagógica “Las Cuatro En Mi” logró fortalecer la inteligencia emocional, dado que con la utilización de la literatura infantil se identificaron con los personajes, expresando sus emociones y sentimientos, además que se tranquilizaban, relajaban y motivaban a realizar otras actividades artísticas, que posibilitaban la expresión oral, corporal y gráfica de los niños y niñas.

* La caja de cuento es un material de lectura que está conformado con una caja, que en cada una de sus caras presenta una imagen representativa de un cuento, que será contado por el niño y/o niña con ayuda de una serie de objetos que le servirán de apoyo al momento de narrar la historia.

CONTENIDO

	Pág.
1. DISEÑO TEORICO.....	9
1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	9
1.2 PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN.....	10
1.3 OBJETIVOS.....	11
1.3.1 Objetivo General.....	11
1.3.2 Objetivos Especificos.....	11
1.4 PREGUNTAS PROBLEMATIZADORAS.....	11
1.5 JUSTIFICACIÓN.....	12
1.6 NÚCLEOS PROBLEMÁTICOS.....	13
1.7 ANTECEDENTES.....	13
1.8 REFERENTES CONCEPTUALES.....	18
1.8.1 Inteligencia.....	19
Inteligencia Social.....	20
Inteligencias Múltiples.....	22
Inteligencia Emocional.....	23
Autoesquemas de la inteligencia emocional.....	26
• La automotivación.....	26
• El autoconcepto.....	26
• La autoestima.....	27
• El autoconocimiento.....	27
1.8.2 Literatura Infantil.....	28
1.8.3 Pedagogía Hospitalaria.....	31
1.8.4 El Juego.....	34
2 DISEÑO METODOLÓGICO.....	36
2.1 ENFOQUE METODOLÓGICO.....	36
Población.....	36
Momentos.....	37
Técnicas.....	37
Instrumentos.....	37
2.2 PROPUESTA DE INTERVENCIÓN PEDAGÓGICA “LAS CUATRO EN MI”.....	38
3. ANÁLISIS DE INFORMACION.....	42
3.1 AUTOESQUEMAS.....	42
3.1.1 AUTOMOTIVACIÓN.....	44
3.1.2 AUTOCONCEPTO.....	51
3.1.3 AUTOESTIMA.....	58
3.1.4 AUTOCONOCIMIENTO.....	65
3.2 ESTRATEGIAS.....	73
3.2.1 LITERATURA INFANTIL.....	75

EL FORTALECIMIENTO DE LA INTELIGENCIA EMOCIONAL A TRAVÉS DE LA LITERATURA
INFANTIL EN LOS NIÑOS Y NIÑAS DE LAS SALAS A, B Y C DE URGENCIAS DEL HOSPITAL
UNIVERSITARIO SAN VICENTE DE PAÚL.

3.2.2 EXPRESIÓN ARTÍSTICA.....	80
4. RESULTADOS.....	82
5. CONCLUSIONES.....	86
6. RECOMENDACIONES.....	89
❖ Preguntas futuras investigaciones.....	89
7. BIBLIOGRAFÍA.....	90
8 ANEXOS.....	95
A. FORMATO DIARIO.....	96
B. PLANEACIONES-INTERVENCIONES.....	98
C. BIBLIOGRAFÍA DE LOS TEXTOS ABORDADOS EN LA PROPUESTA DE INTERVENCIÓN.....	102
D. CANCIONES ABORDADAS DE LOS AUTOESQUEMAS.....	106
E. TRABAJOS NIÑOS Y NIÑAS:	
Cuentos.....	126
Títeres.....	128
Canción.....	134
Expresión artística.....	138

CUADROS

Cuadro No. 1 ¿Qué es la emoción?.....	25
---------------------------------------	----

GRÁFICOS

GRÁFICO No. 1 AUTOESQUEMAS	43
GRÁFICO NO. 2 AUTOMOTIVACIÓN	44
GRÁFICO No. 3 AUTOCONCEPTO	51
GRÁFICO No. 4 AUTOESTIMA.....	59
GRÁFICO No. 5 AUTOCONOCIMIENTO.....	65
GRÁFICO No. 6 SINTESIS AUTOESQUEMAS	73
GRÁFICO No. 7 LITERATURA INFANTIL.....	75

1. DISEÑO TEORICO

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

De acuerdo con las transformaciones sociales y las necesidades de formación integral de los sujetos, se va haciendo más evidente la importancia de adquirir conocimientos, de ahí la necesidad de que los niños y niñas puedan ingresar al sistema educativo desde los primeros años de su vida, ya que la educación le permitirá establecer vínculos en la sociedad, siendo esta el medio por el cual se transmiten costumbres, tradiciones, valores e ideas sobre las cosas, así como también formas de actuar; a la vez que se puede decir que se constituye en un mecanismo de acceso y actualización de la información, de avances o cambios generados en todos los campos, tal y como lo expresa la Ley General de Educación, Ley 115 de febrero 8 de 1994 en su artículo 1º donde se plantea el objetivo de la ley, el cual dice que la *“Educación es un proceso de formación permanente, personal, cultural y social que se fundamenta en una concepción integral de la persona humana, de su dignidad, de sus derechos y sus deberes”* (1994:15).

Por esta razón, la educación es considerada como un derecho de toda persona, la cual según la presente Ley, en el Artículo 1º plantea que debe estar dirigida a *“niños y jóvenes de edad escolar, a adultos, a campesinos, a grupos étnicos a personas con limitaciones físicas, sensoriales y psíquicas, con capacidades excepcionales y a personas que requieren una rehabilitación social”* (1994:15).

Es por ello que sin importar, su origen social, racial, cultural, económico y/o el tipo de necesidad educativa que se tenga, la educación básicamente lo que pretende es el desarrollo de habilidades y conocimientos en las personas, mediante la realización de actividades amplias y variadas a partir del contexto en el cual se desenvuelve el sujeto, pues es a través de su entorno inmediato que el conocimiento se empieza a inscribir.

De igual modo, los fines de la Ley General de Educación, son tenidos en cuenta por el Ministerio de Educación Nacional MEN, cuando propone que la educación debe ir más allá del ideal de alcanzar la escolaridad total, dado que, de lo que se habla es de una enseñanza con calidad, la cual logre hacer posible que cada educando tome conciencia de sus capacidades, con el fin de que los conocimientos adquiridos, contribuyan en todos los ámbitos de su vida.

Sin embargo, a pesar de que como se menciona en la Constitución Política de Colombia en el Artículo 67, *“la educación es un derecho de la persona y un servicio público que tiene una función social, ... será gratuita en las instituciones del estado, sin perjuicio del cobro de derechos académicos a quienes puedan sufragarlos”* (1991:29) esto no se cumple, ya que las instituciones educativas están cobrando costos que aunque la mayoría de las veces no son altos, gran cantidad de familias no logran

cubrirlos optando porque sus hijos ingresen a la vida laboral, llevando a los niños y niñas a no poder continuar con sus estudios.

Son preocupantes los resultados arrojados por la investigación realizada por el MEN en el país, publicada por Al Tablero (2003:s/p) indican que de cada 1.000 estudiantes que inician primaria, sólo 403 de ellos completarían el ciclo educativo en undécimo grado y aún más preocupante son las cifras de deserción escolar que se encuentra en las zonas rurales, pues del total de niños matriculados para iniciar el ciclo en primaria, sólo el 5% de ellos llega hasta el grado undécimo; mientras que en el sector urbano la cifra es del 46%. No obstante es importante tener en cuenta que estos altos porcentajes de deserción no se dan solo por la anterior causa, existen otros motivos como son las enfermedades padecidas por los niños y niñas, ya que muchas de ellas los obliga a permanecer hospitalizados largos periodos de tiempo alejándolos del aula de clase, lo cual los pone en desventaja frente a sus pares, debido a que en ocasiones cuando retornan a la institución educativa se evidencian diferencias de edad significativas que llevan a los niños y niñas a preferir desertar de la educación.

De ahí la necesidad de contar con la presencia de pedagogas infantiles en el espacio hospitalario, en vista de que la intervención pedagógica contribuye a que el niño o la niña se sienta un ser capaz y competente, y a su vez la realización de actividades amplias y variadas, teniendo en cuenta sus necesidades, intereses y edades, que le permiten mejorar física, psicológica y emocionalmente, así se estaría contribuyendo a su formación integral; al tiempo que de una u otra forma se acompaña adecuadamente los distintos procesos de desarrollo de los niños y niñas hospitalizados.

Por ello, nuestro interés de abordar la pedagogía hospitalaria, al haber identificado en el área de urgencias del Hospital Universitario San Vicente de Paúl HUSVP la necesidad de desarrollar estrategias con el propósito de generar espacios que permitan fortalecer la autoestima, el autoconcepto, la automotivación y el autoconocimiento a través de la literatura infantil LI, debido a que se evidenciaron en los niños y niñas de las salas A, B, C de urgencias del pabellón infantil “Cariño”, estados de ánimo bajos con tendencia a enfocarse en el dolor, lo que genera estados de inhibición y apatía en estos menores, a lo cual se suma una tendencia a considerarse en situación de vulnerabilidad por las enfermedades que padecen, que manifiesta en la idea de que las demás personas están olvidándose de ellos, de allí la importancia del fortalecimiento de la inteligencia emocional IE por medio de la LI, ya que a través de esta se expresan emociones, sentimientos y deseos, que van a fortalecer la capacidad de afrontamiento y desarrollo ulterior de habilidades y destrezas.

1.2 PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

¿Es posible fortalecer la inteligencia emocional, potenciando la Automotivación, el Autoconcepto, la Autoestima y el Autoconocimiento, por medio de actividades que promuevan la literatura infantil en los niños y niñas desde recién nacidos a los 13 años

de edad, hospitalizados en las salas A, B y C de urgencias infantiles del Hospital Universitario San Vicente de Paúl (HUSVP)?

1.3 OBJETIVOS

1.3.1 Objetivo General

- Implementar una propuesta pedagógica, encaminada al fortalecimiento de la Inteligencia Emocional, por medio de la potenciación de la Automotivación, el Autoconcepto, la Autoestima y el Autoconocimiento, con actividades que promuevan la Literatura Infantil en los niños y niñas desde recién nacidos hasta los 13 años de edad, hospitalizados en las salas A, B, y C de urgencias Infantiles del Hospital Universitario San Vicente de Paúl.

1.3.2. Objetivos Específicos

- Explicar cómo la mediación pedagógica a través de la Literatura Infantil puede potenciar la Inteligencia Emocional y con ello mejorar la estadía de los niños y niñas hospitalizados en la sala de urgencias A, B y C del HUSVP
- Identificar cómo la expresión artística, el juego, los cuentos, los títeres, y la canción, estrategias utilizadas en la implementación pedagógica, le permiten al niño y a la niña fortalecer la Automotivación, el Autoconcepto, la Autoestima y el Autoconocimiento.
- Analizar si la propuesta pedagógica favorece a los niños y niñas hospitalizados en las salas A, B, C de urgencias acepten de forma positiva los procedimientos médicos.
- Determinar las estrategias pedagógicas que con mayor facilidad potencian la Automotivación, el Autoconcepto, la Autoestima y el Autoconocimiento, autoesquemas pertenecientes a la Inteligencia Emocional.

1.4 PREGUNTAS PROBLEMATIZADORAS

Es importante resaltar que a partir de la pregunta de investigación surgieron una serie de preguntas problematizadoras; que al final de la investigación han de ser resueltas. Algunas de las cuales llevaron a explorar diversas investigaciones encontradas acerca de la inteligencia emocional; dichas preguntas fueron:

- ¿Es posible potenciar la Inteligencia Emocional a través de la Literatura Infantil?
- ¿El fortalecimiento de la Inteligencia Emocional les puede ayudar a los niños y niñas hospitalizados a asumir con mayor facilidad su situación?

1.5 JUSTIFICACIÓN

Este proyecto de investigación surgió con base en la observación realizada en las salas A, B y C de urgencias del HUSVP, sobre el cambio en los estados de ánimo de los niños y niñas desde recién nacidos en adelante manifestados posterior a la realización de actividades literarias y artísticas. Por ello se vio la necesidad de potenciar cuatro autoesquemas de la inteligencia emocional, la automotivación, el autoconcepto, la autoestima y el autoconocimiento, que se conviertan en componentes que facilitan el desarrollo de habilidades para el afrontamiento de situaciones problemáticas. Esto con el fin de contribuir a que puedan asumir el proceso de hospitalización y los cambios que esto conlleva.

Sumado al hecho de que por la condición de salud de los niños y niñas, algunos se tienen que ausentar por largos periodos de sus actividades escolares, otros se ven en la necesidad de dejarlas como consecuencia de su enfermedad, quedando de éste modo, fuera del sistema educativo; pero también se encuentran aquellos que por su condición económica se les ha dificultado asistir a una institución. Es por esta razón, que brindarles un acompañamiento pedagógico durante su estancia en el hospital se constituye en una oportunidad de dar continuidad e incluso iniciar los estudios académicos por medio de metodologías encaminadas a su crecimiento personal, de ahí que se involucre el trabajo de los cuatro autoesquemas de la inteligencia emocional, mencionados con anterioridad, pues éstos de una u otra forma pueden contribuir al mejoramiento de su estado de salud, lo cual facilita en gran medida el aprovechamiento de toda intervención pedagógica, que pueda realizarse con ellos.

Es por ésta razón que se considera pertinente aplicar o emplear una serie de estrategias que le permitan a los niños y niñas asumir con más facilidad su estancia en dicho lugar y que su enfermedad no se centre en el dolor sino que el contar con un acompañamiento pedagógico le ayude a regular sus emociones, permitiéndole no sentirse tan alejado de su entorno habitual en el cual se incluyen las actividades que comúnmente estaba acostumbrado a realizar, las cuales al no ser puestas en práctica pueden llevar a que su estado de ánimo baje y por lo tanto sus defensas también, pero que si cuenta con respuestas positivas ante su hospitalización al contar con apoyo y estímulos afectivos, acompañados de actividades artísticas, le será más fácil comprender y asimilar mejor su enfermedad y por ende el tratamiento médico pertinente para su recuperación.

Sin embargo es importante resaltar que la mediación docente no se remite únicamente a la transmisión de conocimientos escolares, si no también a la potenciación de

habilidades para el desempeño escolar como la escritura, el dibujo, la expresión oral, corporal y gráfica, que a su vez fortalecen los autoesquemas, siendo estos un factor fundamental a trabajar en el hospital, dado que el trabajo a desarrollarse en un aula de clase o en el aula lúdico-pedagógica, no puede ser el mismo realizado en el área de urgencias, por la situación de salud en la que se encuentran los niños y niñas.

Es así como se implementará el uso de la literatura infantil con algunos de los géneros literarios para el abordaje de dichos autoesquemas, ya que, logra desarrollar en los niños y niñas diferentes actitudes que le permiten fortalecer su crecimiento personal y por ende la inteligencia emocional.

Sumado al hecho de que se ha comprobado, a partir de diversas investigaciones la importancia de la intervención pedagógica en el espacio hospitalario; sin embargo no se encontró ninguna relacionada directamente con el área de urgencias, siendo necesario la interacción con los niños y niñas de estas salas, dado que es el primer contacto que tienen con el hospital; además de que se les dificulta desplazarse al aula por su condición de salud.

1.6 NÚCLEOS PROBLEMÁTICOS

A partir del problema identificado en la población de las salas A, B, C de urgencias infantiles del Hospital Universitario San Vicente de Paúl, se encontraron cuatro elementos centrales, que orientan el proyecto de investigación, los cuales son:

- El estado de hospitalización, lleva a los niños y niñas a enfocarse en la enfermedad, el tratamiento y a olvidarse de ellos mismos, disminuyendo su disposición para aprovechar cualquier tipo de apoyo psicopedagógico que pueda realizarse.
- Los efectos emocionales del ingreso al hospital de los niños y niñas, tienden a establecer una condición negativa para la relación con el entorno y los demás.
- Inteligencia emocional.
- Estrategias pedagógicas.

1.7 ANTECEDENTES

Según las experiencias de práctica y reflexiones compartidas en la Licenciatura de Pedagogía Infantil de la Facultad de Educación de la Universidad de Antioquia, nos percatamos de la necesidad de nuestra intervención pedagógica en el campo hospitalario encaminado al niño y niña hospitalizada, pues la educación no solo ha de

EL FORTALECIMIENTO DE LA INTELIGENCIA EMOCIONAL A TRAVÉS DE LA LITERATURA INFANTIL EN LOS NIÑOS Y NIÑAS DE LAS SALAS A, B Y C DE URGENCIAS DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN VICENTE DE PAÚL.

ser un asunto que se remita únicamente a la escuela, sino también, a otros contextos diferentes, tal es el caso del hospital. Y una muestra clara de ello son las investigaciones realizadas al respecto, a nivel local, nacional e internacional, enfocadas directamente al fortalecimiento de la inteligencia emocional, ya que, la enfermedad, la hospitalización y los procedimientos médico-quirúrgicos se convierten para ellos en una amenaza, los cuales a su vez traen como consecuencia una serie de efectos como son el malestar general, alteraciones de apetito y de sueño, depresión, estados de ánimo decaídos, pensamientos negativos acerca de su imagen corporal y alteraciones de adaptación social, por la separación a la que se ven sometidos de su ambiente familiar y reubicación en uno extraño y desconocido para ellos; o también por la pérdida o desmejoramiento de las habilidades adquiridas e incluso el miedo a morir o ser lastimado al someterlo a prácticas medicas dolorosas; de ahí su temor a que otras personas ajenas a su familia se les acerquen.

Al respecto, existen investigaciones encaminadas al afianzamiento de la inteligencia emocional, de las cuales serán retomadas siete, que aunque no apuntan directamente a los objetivos propuestos en el presente proyecto si brindan aportes significativos en cuanto a las propuestas de intervención que han de ser tenidas en cuenta al interactuar con los niños y niñas. Se empezará por dos internacionales, seguidas de cinco locales.

- 1) Herrera N. M, pedagogo y supervisor en educación, en el año 2005, en Ecuador, llevó a cabo una investigación titulada: “La inteligencia emocional en la educación”; dicha investigación partió de la necesidad expresada por la sociedad ecuatoriana sobre la crisis del sistema educativo ya que no genera alternativas creativas para vincular la educación con el trabajo, debido a que la apertura del mercado internacional obliga a desarrollar desde el currículo escolar una cultura de calidad hacia la excelencia en cada una de las acciones, encaminadas a la producción para el servicio; para esto es indispensable cambiar los modelos o esquemas mentales por marcos conceptuales de desarrollo. Y esto es posible realizarlo a partir de sumarle a la educación la Inteligencia emocional como eje transversal; ya que la Inteligencia Emocional atiende no solamente factores del currículo de corte académico sino también el desarrollo intrapersonal e interpersonal, como parte motivacional del aprendizaje.
- 2) Gutiérrez Tapias (2003), en España, desarrolla la investigación, “La acción tutorial como alternativa para el desarrollo de la inteligencia emocional de los alumnos”, el cual pretendía dar respuesta a interrogantes como ¿El desarrollo personal es favorecido por la acción tutorial?, ¿La acción tutorial permite el desarrollo social de los alumnos?, ¿Qué influencia tiene la acción tutorial en la educación infantil y primaria? en el cual se decía que la importancia de la inteligencia emocional en los planes de acción tutorial radica en que en muchas ocasiones los educadores se encuentran con situaciones como el afrontamiento inefectivo de los problemas, patrones actitudinales y conductuales poco apropiados, dificultades para mantener relaciones inter e intra personales. Este tema a través del texto se desarrolla minuciosamente mostrando la real

importancia de la inteligencia emocional en todas las instancias de la vida pero principalmente en el ámbito educativo, y mostrando el papel del tutor o docente en el proceso de adquisición y mejoramiento de la inteligencia emocional.

- 3) En el 2001, Cervera M. L. y otros realizaron un proyecto de investigación del Desarrollo de Habilidades Cognitivo - Adaptativas (D.H.C.A) del Centro de Servicios Pedagógicos (C.S.P.) de la Universidad de Antioquia, con niños con Necesidades Educativas Especiales (NEE) de tipo psíquico derivadas de Retardo Mental y Autismo entre 5 y 13 años de edad, llamado “Caracterización y relación bio-psico-social entre inteligencia emocional y trastornos de conducta”, el cual se derivó de:

Una constante observada en la población... que se trataba de las conductas desadaptativas y disruptivas presentadas, como también alteraciones en el desarrollo afectivo social,... cuyas condiciones de privación social, económica, cultural, nutricional, afectiva y educativas al interior del núcleo familiar, fueron identificadas como factores generales exógenos relacionados con su desarrollo... (donde se observó que una manifestación de) esas privaciones es la ausencia de condiciones económicas requeridas para satisfacer las necesidades básicas de alimentación, vestido, salud y recreación, dando como resultado la presencia de conflictos intrafamiliares (agresiones físicas, verbales, emocionales entre padres y/o de padres a hijos, alcoholismo, drogadicción, abuso sexual infantil, entre otros) lo cual llevó a que se ocasionaran situaciones desfavorables en y para los procesos de desarrollo y educación (2001:25).

El propósito era caracterizar las formas y manifestaciones de la relación entre inteligencia emocional IE y Trastornos de Conducta T.C, a partir de los factores biológicos, psicológicos y sociales, que permitieran la formulación de propuestas pedagógico-didácticas para la enseñanza y aprendizaje social.

- 4) Betancur A. y otros; estudiantes de Licenciatura en Educación Infantil Especial, llevaron a cabo un proyecto de investigación, del Desarrollo de Habilidades Cognitivo – Sociales (D.H.C.S) del Centro de Servicios Pedagógicos (C.S.P.) de la Universidad de Antioquia, en el año 2003, llamado “Propuesta pedagógico-didáctica de enseñanza y aprendizaje social, personal y emocional a partir de la interacción comunicativa, en niños con necesidades educativas especiales”. El cual tenía como finalidad buscar estrategias que permitieran mediar los procesos de comunicación para disminuir la incidencia de los problemas de comportamiento en los niños con autismo, ya que éste, es un factor relevante, que incide en las dificultades para la interacción y comunicación entre el docente y el estudiante, y de éste último con su entorno, es decir no solo dentro sino fuera del aula, lo cual interfiere en la adquisición de nuevos aprendizajes. Para lo cual se consideró pertinente formular una propuesta de intervención pedagógica a partir la implementación de un sistema aumentativo y/o alternativo de comunicación para la mediación docente en el desarrollo y aprendizaje social y la intervención en los problemas de comportamiento.

- 5) En el año 2005, Sánchez J. M. llevó a cabo una investigación llamada “El desarrollo de la inteligencia emocional como apoyo a la integración escolar”; en la cual los estudiantes con déficit intelectuales, tienen riesgo de experimentar problemas y dificultades en sus relaciones interpersonales. Los niños con síndrome down, tienen un bajo grado de participación en las actividades que implican relaciones interpersonales y generalmente se mantienen al margen de las interacciones en el aula. Los estudiantes deficientes integrados son menos competentes socialmente y presentan menor grado de desarrollo social que sus compañeros no deficientes.

Como se dijo anteriormente los niños con síndrome down carecen o se les dificulta relacionarse con los demás, presentan conductas interpersonales inadecuadas y conductas que producen rechazo o son incómodas, como falta de respuesta a iniciativas, conductas autoritarias, obstáculo de la actividad del otro, conformismo; carecen de las habilidades cognitivas y sociales de solución de problemas interpersonales, llevando a que los otros minimicen el contacto con ellos. Es por eso necesario incluir la enseñanza de las habilidades sociales en los currículos de los centros de integración, como también ofrecer la posibilidad de promover el desarrollo social de los niños con síndrome de down, ya que supone una oportunidad de exposición a los patrones de conducta normal y de relación con otros. Por último se puede apreciar que el autor trata de articular teórica y metodológicamente las diversas perspectivas desde el campo de la pedagogía, la educación especial, procurando plantear alternativas de atención para la población.

- 6) Bedoya Correa S. M. y Cadavid Vargas C. en el año 2005, realizaron el proyecto de investigación ¿Cómo incide la implementación de estrategias como la indagación, el trabajo cooperativo y las reflexiones morales en la potenciación de la inteligencia emocional en niños y niñas entre 3 y 11 años de edad pertenecientes a la sala de oncología del Hospital San Vicente de Paúl? con el cual básicamente lo que pretendían era fortalecer “*los componentes de la inteligencia emocional en los niños y niñas que se enfrentan a una enfermedad crónica como el cáncer*” (2005:12) con el fin de contribuir en cuanto al mejoramiento de la calidad de vida, no solo de ellos, sino también de sus familias, al emplearse estrategias como las reflexiones morales a partir de narraciones y situaciones reales e imaginarias; las indagaciones, abordando las experiencias previas y conclusiones surgidas en los diferentes espacios y encuentros; el trabajo cooperativo, proponiendo diversas formas de trabajo que beneficiaran la relación del grupo, pero principalmente que puedan tener o adquirir la capacidad para reconocerse, controlarse, motivarse y aumentar la seguridad en sí mismos, lo que quiere decir que se estaría fomentando un cambio de actitud frente a la enfermedad, al provocar un contacto con sus emociones, así como también ayudar a “*encontrar el camino para enfrentar la dolencia, y además, se puede utilizar para aumentar la autoestima,*

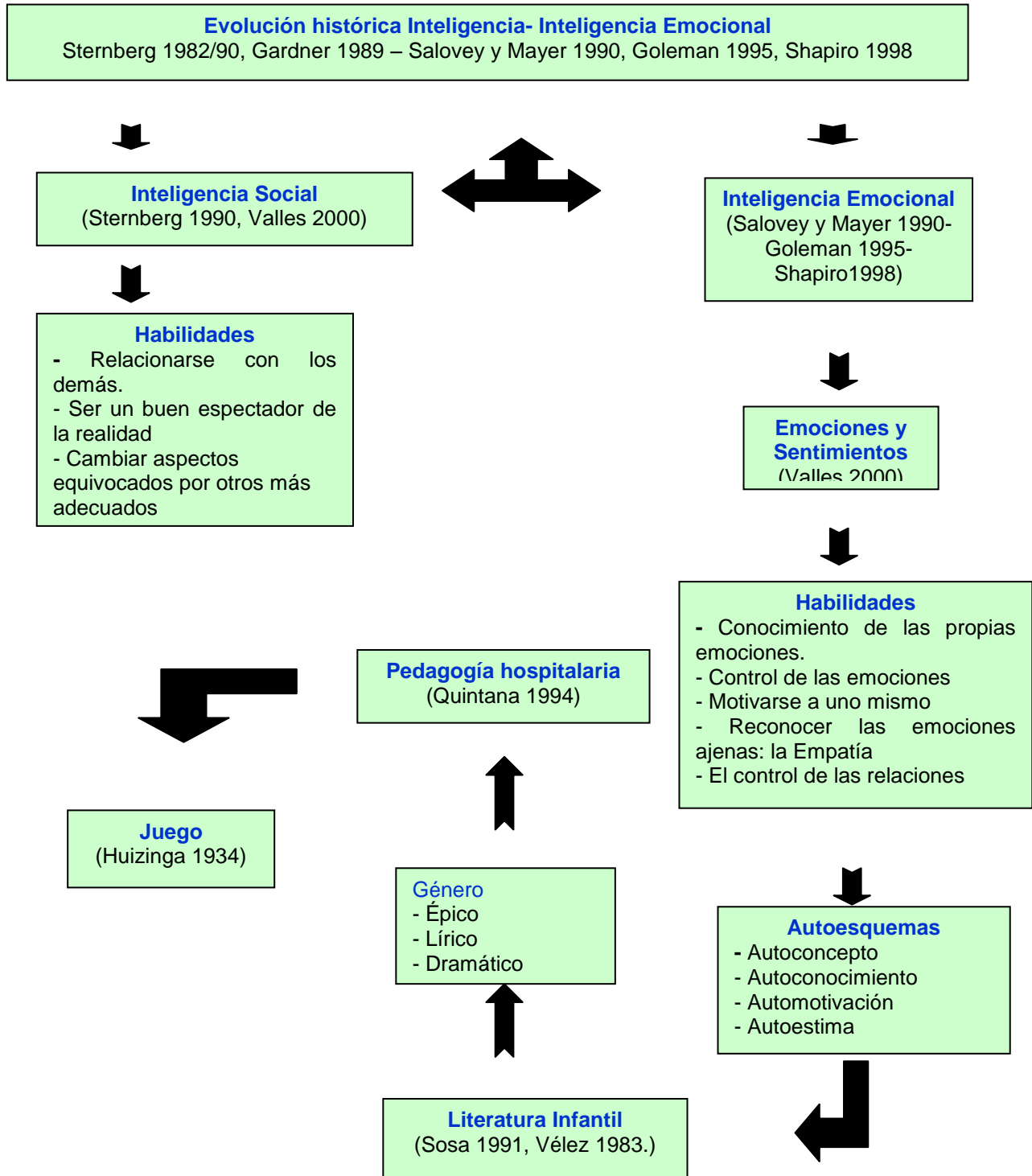
desestresarse o mejorar la motricidad” (2005:97). Para lo cual emplearon técnicas gráficas y artísticas; puesto que, son un medio que le permite al ser humano expresar sus ideas y emociones por ello se trabajó el modelado, el dibujo por medio de diversos materiales como tizas, las crayolas, la pintura; la elaboración de manualidades y la música.

- 7) En el año 2006, las estudiantes de pedagogía González E. Y. Moreno Gil J. y Ospina L. M. realizaron una investigación llevada a cabo en el Hospital Infantil con 27 personas acompañantes de niños y niñas de 0 a 24 meses de edad, en dicho proceso se observó que las madres como principales acompañantes de los niños hospitalizados se encuentran en algunas circunstancias: dormidas, viendo televisión, caminando por los pasillos, conversando con otras personas y, asistiéndole en lo referido a sus necesidades básicas de alimentación, cambio de ropa y cuidados. Aunque hay momentos en que los acompañantes están sentados cerca de su bebé, se percibe una actitud pasiva en la interacción emocional y verbal con el niño; generando pocas posibilidades de desarrollo socio-afectivo y de juego en este espacio, dejando ver que la relación cuidador-niño es sólo asistencial, generando dificultades en la socialización, en los vínculos afectivos, y además de cambios emocionales causados por la difícil situación que deben experimentar los niños hospitalizados.

Esta investigación pretendió describir las representaciones sociales que poseen los acompañantes en relación con la estimulación emocional y verbal del niño y la niña, además de indagar respecto a las ideas u opiniones que tienen acerca de conceptos como: la estimulación, las emociones, el lenguaje y el juego hospitalario, a través de entrevistas semiestructuradas con el fin de obtener información que contribuyera a la estructuración de sus representaciones sociales.

Finalmente a partir de una revisión, en diferentes instituciones de educación superior no fue posible encontrar investigaciones publicadas directamente relacionadas con el tema de la presente investigación; sin embargo se encontraron algunos datos que sirvieron como referencia y apoyo. Por otro lado, se pudo encontrar información que aunque separada, fue retomada y necesaria para hacer una reflexión mas exhaustiva acerca de los temas que nos conciernen tales como la definición del término inteligencia emocional, la pedagogía hospitalaria, autoesquemas y la interacción comunicativa.

1.8 REFERENTES CONCEPTUALES



1.8.2 Inteligencia.

La inteligencia se ha atribuido clásicamente a las capacidades cognitivas como pensar, razonar, reflexionar, analizar, deducir, inferir... relacionadas con el pensamiento abstracto y académico. Dicha definición ha sido construida por los planteamientos de diversos teóricos a lo largo de la historia, iniciando en 1905 con los registros de Binnet, A y Simón, T (Guilford 1986) los cuales desarrollaron en Francia métodos para el estudio de las diferentes funciones mentales, centrando la medición de la inteligencia en los procesos mentales superiores; debido a que en esta época se concebía a la inteligencia como un asunto netamente medible.

Luego, en 1918 Yerkes *“...con su comisión inventa las pruebas de inteligencia aplicables en grupo, conocidas como ARMY ALPHA (para reclutas alfabetizados) y ARMY BETA (para presuntos analfabetos con malos resultados en el ALPHA)...”* (Molero, Saíz y Martínez, 1998:14). Por su parte, en 1920 Thorndike expresa que hay tres tipos de inteligencia: la primera es la abstracta, que es la habilidad que se tiene para manejar ideas y símbolos; la segunda es la mecánica que es la que permite manipular y entender objetos y la tercera es la social que es la que destreza que se tiene para actuar con sabiduría al relacionarse con las personas.

Posteriormente, en la década de los 30 *“... el conductismo concibió la inteligencia como meras asociaciones entre estímulos y respuestas (Watson, 1930; Thorndike 1931; Guthrie, 1935)”*. Mas tarde, *“En el año 1939 Wechsler diseña la escala Wechsler-Bellevue que evalúa los procesos intelectuales de los adolescentes y adultos...”* (Molero, Saíz y Martínez, 1998:15). Y en los cincuenta, aparecen los postulados de Turing *“quien define el campo de la inteligencia artificial y establece el programa de la ciencia cognitiva”* (Molero, Saíz y Martínez, 1998:18). Luego Mayer y Sternberg en 1979 comienzan a hacer un mayor énfasis en las operaciones cognitivas, los símbolos y su manipulación, que forman parte de la inteligencia. Y en 1978 Dennet expresa que *“la psicología cognitiva se mueve a un nivel subpersonal, es decir, la persona queda desplazada, porque lo que importa son las operaciones que es capaz de realizar”* (Molero, Saíz y Martínez, 1998:18)

Finalmente surge Gardner H. (1987), quien trabajo acerca de la definición de las inteligencias múltiples, pues este considera que existen nueve tipos de inteligencias, tales como Inteligencia musical, cinético-corporal, lógico-matemática, espacial, lingüística, las personales intra e interpersonal, ética y ambiental.

No obstante para propósito del presente proyecto se retomaran como punto de referencia las inteligencias personales dado que,

“Las inteligencias interpersonal e intrapersonal son las que de manera integrada junto con la inteligencia social, han venido a denominarse INTELIGENCIA EMOCIONAL, en las que se aglutinan las capacidades emocionales - conocimiento de las emociones ajenas, el autoconocimiento de las propias y su control- y las sociales en un intento de manifestar la capacidad de felicidad

EL FORTALECIMIENTO DE LA INTELIGENCIA EMOCIONAL A TRAVÉS DE LA LITERATURA INFANTIL EN LOS NIÑOS Y NIÑAS DE LAS SALAS A, B Y C DE URGENCIAS DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN VICENTE DE PAÚL.

personal en el seno de las relaciones sociales (interpersonales) en las que tiene el desarrollo humano” (Arandiga 2000:33).

Por tal motivo se consideró necesario retomar la inteligencia social porque esta alude al “...conjunto de habilidades o destrezas que permiten adaptarse y solucionar problemas con respecto a las relaciones interpersonales” (Vallés 2000:34)

Así mismo, se retomo a Goleman (1995), quien ha desarrollado las bases conceptuales de la inteligencia emocional como otra dimensión del desarrollo humano dirigida a conseguir el éxito personal en las distintas facetas de la vida, partiendo de la comunicación eficaz con las demás personas, la automotivación para conseguir los objetivos propuestos, constancia en la realización de actividades, solución de conflictos interpersonales, adaptación a circunstancias, haciendo uso de la capacidad de conocimiento y el manejo de la emocionalidad y de las habilidades empáticas que permiten mejorar la comunicación con los demás. Es así, como según él, la inteligencia emocional es “*una meta-habilidad que determina el grado de destreza que podemos conseguir en el dominio de nuestras otras facultades*” (Dueñez 2002:83).

Al igual que Goleman existen otros autores que la han definido, tal es el caso de Vallés quien en su texto la inteligencia emocional en los hijos, dice. “*Es la capacidad de crear voluntariamente estados de ánimo positivos a partir de las ideas, creencias, recuerdos de acontecimientos y otras circunstancias personales que nos permita ser felices*” (2000:21).

De igual forma, es importante resaltar que si la inteligencia es “*la capacidad para resolver problemas*” (Vallés 2000:32), entonces el desarrollo de la inteligencia emocional debe consistir en saber adaptarse a situaciones difíciles y cambiantes que afecten directamente al sujeto y poder salir airoso emocionalmente de ellas.

Inteligencia Social.

Requiere del uso de recursos que le permitan al sujeto relacionarse, con el fin de que pueda comunicarse con las personas que están en su entorno inmediato (familia, amigos, escuela). “*Ser inteligente social quiere decir, ser competente en las relaciones, saber qué debe hacerse en cada momento para disfrutar de las relaciones con los demás, para sentirse emocionalmente bien y para que los demás disfruten también de nuestra compañía*” (Vallés 2000:34). Así mismo es pertinente resaltar que está compuesta por numerosas habilidades, pero las más destacadas son: la habilidad para relacionarse bien con los demás, ser un buen espectador de la realidad, cambiar pensamientos equivocados por otros más adecuados, y las habilidades de comunicación.

- **Habilidad para relacionarse bien con los demás.** Lo que pretende es que quien la tenga debe ser responsable con las cosas que se dicen y se hacen, intentando ser buen amigo de los demás, empleando “buenos modales y mostrándose

respetuoso con los compañeros, comprendiéndoles bien y respetando sus derechos” (Vallés: 2000:41).

- **Ser un buen espectador de la realidad.** Esta habilidad propone el aprendizaje a través de la observación de las personas de la forma en que actúan, como piensan, qué dicen, cómo lo dicen, qué gestos realizan, “qué pretenden con su conducta, cómo se relacionan, cómo respetan o no a los demás... es importante conocer cuales son sus sentimientos, los motivos que tienen para comportarse cómo lo hacen y los intereses que tienen” (Vallés: 2000:41).
- **Cambiar pensamientos equivocados por otros más adecuados.** Es común que al igual que en los adultos, los pensamientos, conduzcan a estados de ánimo negativos en los infantes, que a su vez generan sensaciones de abatimiento, tristeza, furia, miedo, entre otros. Pero “la inteligencia emocional nos puede permitir cambiarlos por otros pensamientos que sean más adaptativos, que nos sirvan para vivir más a gusto” (Vallés: 2000:42).
- **Comunicación.** “Saber comunicarse es una destreza social y emocionalmente es una necesidad poder transmitir a los demás cómo nos sentimos para que nos puedan comprender, a la vez que necesitamos compartir nuestros estados de ánimo. De lo contrario, se produciría un aislamiento progresivo.” (Vallés: 2000:189).

Por otra parte, saber comunicarse exige también aprender un conjunto de destrezas sociales verbales y no verbales. Tales como:

- Mirar a la cara de quien habla.
- Mantener la postura adecuada, correcta, erguida, sin movimientos estereotipados del cuerpo.
- Hablar con claridad.
- Ajustarse al contenido de las conversaciones.
- Emplear gestos para reafirmar lo que verbalmente se expresa. (Vallés: 2000:189)

De igual forma, es pertinente resaltar que para que una persona se pueda comunicar con otras no necesariamente lo tiene que hacer de forma directa por medio de una conversación, sino que existen otros medios que posibilitan interactuar y de éste modo dar a conocer a ese otro lo que se siente, tales como la canción, los cuentos y los títeres e incluso el mismo contacto con la piel tal y como lo expresan:

El tacto, el gusto y el olfato son órganos de los sentidos que actúan en proximidad, la vista y el oído pueden recibir información a distancia.

El tacto es un elemento fundamental en las relaciones humanas, puede mostrar entusiasmo, ternura, apoyo efectivo, etc.

El acto de tocar es como cualquier otro mensaje que enviamos, y puede provocar tanto reacciones positivas como negativas. (Cortese y Gaynor Butterfield, s/a:s/p)

Inteligencias Múltiples.

Las personas poseen distintas habilidades, de igual forma aprenden, memorizan, actúan y perciben de formas diferentes. Betancur A. y otros (2003:37) citando a Gardner expresaron que éste definió la inteligencia como “la capacidad para resolver problemas”, agrupó las habilidades que poseen los seres humanos en siete categorías o inteligencias: inteligencia lingüística, inteligencia visual y espacial, inteligencia lógico-matemática, inteligencia Cinestésico corporal, inteligencia musical, inteligencia intrapersonal e inteligencia interpersonal, a continuación se presenta una síntesis de cada una de ellas:

- Inteligencia lingüística: habilidad para usar las palabras, los significados y las funciones del lenguaje.
- Inteligencia espacial: capacidad para percibir el mundo que nos rodea, realizar transformaciones de las percepciones.
- Inteligencia lógico-matemática: razonar adecuadamente, capacidad para emplear los números.
- Inteligencia Cinestésico corporal: habilidad para controlar el cuerpo, manejar objetos con destreza y expresar ideas.
- Inteligencia musical: apreciación de las formas de expresión musical, percibir, transformar, expresar.
- Inteligencia intrapersonal: conocer nuestros sentimientos, emociones, fortalezas, debilidades; capacidad de discriminar entre ellos.
- Inteligencia interpersonal: capacidad para discriminar y responder entre las emociones, sentimientos, los estados de ánimo de los demás.

No obstante, es pertinente resaltar que en años recientes el modelo de las siete inteligencias de Gardner se amplió a 10, las cuales según Amarís (2002:35) son:

“Inteligencia naturalística: Se refiere a la habilidad para discriminar y clasificar los organismos vivos existentes en la naturaleza.

Inteligencia moral: referida a las capacidades presentes en algunas personas para discernir entre el bien y el mal, preocupadas por el respeto a la vida y a la convivencia humana.

Inteligencia existencial: señala la sensibilidad por la existencia del ser humano, se muestra inquieto por reflexiones sobre la trascendencia humana, sobre alpha y omega”

Inteligencia Emocional. “Inteligencia emocional es la capacidad de reconocer y de manejar nuestras propias emociones y sentimientos, orientándonos para guiar nuestro pensamiento, conocimiento y acciones hacia el logro de objetivos” (Osorio 2006:11)

La inteligencia emocional es una habilidad del ser humano para equilibrar sus sentimientos, permite tomar conciencia de las emociones y comprender los sentimientos de los demás, por eso es importante formar en los sujetos esta inteligencia ya que es una alternativa de aprendizaje para potenciarlos e interactuar inteligentemente con el manejo de sus emociones en su entorno social.

“La inteligencia emocional es la capacidad de crear voluntariamente estados de ánimo positivos a partir de las ideas, creencias, recuerdos de acontecimientos y otras circunstancias personales que nos permita ser felices” (Osorio 2006:18)

Bolívar (2005) citando a Salovey y Mayer expresó que definieron la inteligencia emocional como: *“La habilidad para percibir, evaluar, comprender y expresar emociones, y la habilidad para regular estas emociones que promuevan el crecimiento intelectual y emocional”*. En otras palabras, la inteligencia emocional sirve para reconocer los propios sentimientos y comprender los de las otras personas, lo cual contribuye a mejorar la calidad de vida tanto individual como colectiva.

Por su parte, La inteligencia emocional es la capacidad de sentir, entender, controlar y modificar estados anímicos propios y ajenos. (Goleman, 1995). Es importante retomar las cinco capacidades que le son inherentes de la inteligencia emocional, de las cuales Goleman dice que son vitales a la hora de valorar la inteligencia de las personas, la conciencia emocional, el autocontrol, la motivación, la empatía y la habilidad social.

Osorio (2006:21) citando a De Zubiría M. dice que éste expresa que *“...la inteligencia emocional es la posibilidad de comprender, conocer, amar y compartir el mundo de la subjetividad, o sea el mundo de las obras de los seres humanos; es decir sus pensamientos, sus ideas sus lenguajes”*

La inteligencia emocional es un constructor de climas emocionales positivos, ofreciendo apoyo personal y social para aumentar la autoconfianza y autoestima de los niños que se atiende en el aula de clases, es facilitador de procesos, de toma de decisiones, responsabilidades compartidas e individuales, contribuyendo a formar a un individuo en todos los aspectos de su vida y haciéndole reflexionar acerca de las experiencias y problemas que se le presenten.

- **Emociones y sentimientos**

Las emociones son alteraciones súbitas, rápidas e intuitivas de nuestro estado de ánimo que experimentamos casi sin darnos cuenta, son provocadas por ideas, recuerdos o acontecimientos que producen reacciones rápidas que conducen a actuar en función de lo que sentimos en ese momento. La emoción

EL FORTALECIMIENTO DE LA INTELIGENCIA EMOCIONAL A TRAVÉS DE LA LITERATURA INFANTIL EN LOS NIÑOS Y NIÑAS DE LAS SALAS A, B Y C DE URGENCIAS DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN VICENTE DE PAÚL.

producida da paso a un estado de ánimo que denominamos sentimiento (Vallés: 2000:16)

Todos los seres humanos reciben información referida a las emociones y sentimientos a través de los sentidos, que en muchas ocasiones pueden causar cambios en el organismo, que a su vez producen comportamientos involuntarios que lo afectan por completo, para así llegar a las emociones causando un estado de alteración del cuerpo y de la mente.

El estado emocional se caracteriza por una conmoción consiguiente a las impresiones producidas por los sentidos, las ideas o recuerdos que la provocan, como consecuencia de ello se producen fenómenos viscerales en el cuerpo y tiene su manifestación externa mediante gestos (faciales, manuales, corporales...) actitudes u otras formas de expresión. Se produce como consecuencia de la manera en que percibimos o nos damos cuenta de los acontecimientos que tienen lugar y que nos afectan directa o indirectamente (Vallés, 2000:24).

Por lo tanto, las emociones son un estado de ánimo, acompañado de cambios fisiológicos debido a un estímulo externo, que altera la situación psíquica anterior del individuo y se traduce en emociones

... positivas y negativas. Las primeras son aquellas que proporcionan bienestar y seguridad social como lo es el caso de la alegría, la tranquilidad, la felicidad, el optimismo, la satisfacción y el poderlas experimentar le permite al sujeto tener una sensación de sosiego personal, de equilibrio emocional y en suma de gran bienestar personal. Y las segundas aluden a las que conducen a estados de ánimo depresivo, incómodo, de disgusto y de insatisfacción personal como la tristeza, el desprecio, la ira/enfado y el miedo entre otras (Vallés, 2000:25).

A continuación será presentado un cuadro tomado de Cortese y Gaynor en donde se señalan las expresiones verbales que puede presentar un sujeto ante sus emociones positivas o negativas

Cuadro No. 1 ¿Qué es la emoción?, tomado de: M P Gonzalez, E Barrul, C Pons y P Marteles, 1998.

EL FORTALECIMIENTO DE LA INTELIGENCIA EMOCIONAL A TRAVÉS DE LA LITERATURA INFANTIL EN LOS NIÑOS Y NIÑAS DE LAS SALAS A, B Y C DE URGENCIAS DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN VICENTE DE PAÚL.

Emociones positivas		Emociones negativas	
Me siento ...	Siento ...	Me siento ...	Siento ...
<i>Bien</i>	<i>Bienestar</i>	<i>Mal</i>	<i>Malestar</i>
<i>Feliz</i>	<i>Felicidad</i>	<i>Desgraciado</i>	<i>Desgracia</i>
<i>Sano</i>	<i>Salud</i>	<i>Enfermo</i>	<i>Enfermedad</i>
<i>Alegre</i>	<i>Alegría</i>	<i>Triste</i>	<i>Tristeza</i>
<i>Fuerte</i>	<i>Fortaleza</i>	<i>Débil</i>	<i>Debilidad</i>
<i>Acompañado</i>	<i>Compañía</i>	<i>Solo</i>	<i>Soledad</i>
<i>etc.</i>	<i>etc.</i>	<i>etc.</i>	<i>etc.</i>

- **Las emociones y el cuerpo.** Las reacciones que implican algunas situaciones o acontecimientos, estimulan al individuo, o alguna parte de su organismo, aumentando su actividad física o psicológica y los hace reaccionar de formas diferentes a estos sucesos, pero a medida que las personas crecen y ganan experiencia logran controlar mejor sus emociones, pues para que una emoción se desencadene no siempre es necesario que este presente un evento que la produce, ya que después de una primera experiencia el solo hecho de recordar la situación podrá liberar en el individuo todo lo sucedido en el momento de vivir dicha experiencia.

Según Vallés (2000:60) Las emociones tienen repercusiones en nuestro cuerpo que depende de si se puede tener o no un dominio de ellas. *“Nuestro estado de salud puede verse afectado por las emociones o estados de ánimo negativos como: irritación / enfado / cólera / ira, depresión / tristeza / abatimiento / aflicción, tensión / ansiedad / estrés, obsesiones / auto-inculpaciones, etc.”.*

Y dichos estados pueden llegar a provocar reacciones psicósomáticas en el sujeto trayendo como síntomas:

- *Sensación de malestar general*
- *Fatiga*
- *Sudoración*
- *Dolores musculares y articulatorios*
- *Opresión en el pecho*
- *Aumento del ritmo cardíaco (Vallés, 2000:60)*

Sin embargo es pertinente resaltar que también existen unos estados emocionales positivos como la alegría y la comprensión entre otros, que según Vallés (2000:60) *“...producen estados físicos favorables como tranquilidad, relajación mental y corporal, sensación de bienestar...”* dichos estados también son producidos a través de la

intervención pedagógica, a partir de la lectura de cuentos, el modelado de plastilina, el dibujo, el coloreado y el juego.

Autoesquemas de la inteligencia emocional. La inteligencia emocional está conformada por numerosas habilidades, pero para esta investigación retomaremos solo el conocimiento de sí, y de este, la automotivación, el autoconcepto, la autoestima y el autoconocimiento, las cuales se explicarán a continuación:

- **La automotivación.** Es una habilidad emocional que consiste en desplegar motivos para tener una actividad, propósito y buscar las cosas que se desean con ahínco sin permanecer pasivos a dicho fin. De ahí que *“ser creativo, tener intereses y desarrollarlos, tener imaginación e ilusión por realizar determinadas actividades”* (Valles 2000:143)

Para automotivarse se debe tener la suficiente fuerza de voluntad para intentar conseguir un objetivo, sin desfallecer frente a los obstáculos. Por eso, para que se pueda fortalecer la automotivación *“la persona debe aprender a verbalizar expresiones como: “esto me resulta muy interesante y agradable”, “me gusta como lo he hecho”, “me lo paso haciendo muy bien esto”, “no es tan difícil y aburrido como yo creía”, “me parece que soy capaz de hacerlo bien”*. (Vallés, 2000:145-146)

- **El autoconcepto.** El concepto de sí mismo, también llamado autoconcepto, alude a

...un conjunto de conceptos o creencias por medio de las cuales es posible describirse a sí mismo, desde distintos roles y aspectos de la vida. Se va conformando gradualmente desde muy temprana infancia a partir de las observaciones y experiencias del individuo con el mundo físico y social. (Morelato e Ison 2002:36)

Desde ésta perspectiva es posible afirmar que el autoconcepto se va construyendo día tras día a partir de la experiencia adquirida. Esto nos lleva a pensar que se va modificando y adaptando a las nuevas experiencias tanto externas como internas de acuerdo a la percepción real que tenga el sujeto de sí mismo en su accionar y lo esperado o puesto en valor por el entorno mas significativo para el sujeto. (Morelato e Ison 2002:37)

Así mismo el autoconcepto es la clave para la comprensión de los pensamientos propios, de lo que el sujeto cree sobre sí mismo, y sobre sus habilidades y talentos, es decir la valoración que se otorga, así esta no sea real. Estas creencias se ven reflejadas en los comportamientos.

El autoconcepto es la “conciencia que cada persona tiene acerca de sí mismo, es decir cuales son los rasgos de su identidad, cualidades y características mas significativas para bien o para mal, de su manera de ser” (Coperías. 2005:26) es la forma como los individuos interpretan las situaciones y el significado que le dan a sus experiencias, aunque cada persona lo hace de manera distinta.

El autoconcepto se va creando y fortaleciendo por los mensajes que se reciben de los padres, compañeros, maestros y otras personas que se encuentran en el entorno, ya que los seres humanos buscan la aprobación de la sociedad, y la consiguen guiándose por las normas y esquemas que ella establece.

- **La autoestima**

*La autoestima es la valoración que realizamos sobre nosotros mismos. Está formada por tres componentes básicos... por la dimensión **cognitiva**: pensamientos, ideas, creencias, valores, atribuciones, expectativas, etc.; por la dimensión **conductual**: lo que decimos y hacemos; y la dimensión **afectiva**: lo que sentimos. En éste último caso lo que sentimos es el valor que damos a las situaciones, cosas y personas que nos rodean y el valor que nos damos a nosotros mismos. (Vallés, 2000:166).*

De igual forma es pertinente resaltar que en términos generales, es el valor que nos otorgamos como personas, pues es aquella que tiene que ver con la aceptación física, de las capacidades y limitaciones, ya que el valoración que cada sujeto tiene de si mismo radica en el interior, en los valores que practica y las enseñanzas que se van adquiriendo a lo largo de la vida.

Tener una buena autoestima es fundamental para tener equilibrio emocional, así como para tener la capacidad de dar y recibir afecto, relacionarse con los demás y poder salir airoso ante cualquier situación. Por eso cuando una persona posee una autoestima alta tiene seguridad en sus capacidades, y es capaz de reconocer que no es mejor o peor que los demás, dado que tiene presente que una persona vale por lo que es, y no por lo que aparenta ser o por lo que tiene.

Finalmente, es pertinente resaltar que para fortalecer la autoestima es necesario enseñarles a los niños y niñas a sentirse importante para sí mismo y para los demás, a sentirse especiales, únicos, diferentes, alegres, satisfechos, felices y complacidos.

- **El autoconocimiento.** Es el conocimiento de las propias emociones, tener conciencia de sí mismo “...de las emociones que experimenta en cada momento. Supone distinguir el comportamiento que tenemos cuando estamos alegres y cuando estamos tristes, lo que hacemos cuando estamos eufóricos o cuando nuestro ánimo es depresivo” (Vallés, 2000:137).

Así mismo, implica poder identificar y reconocer los comportamientos que se tienen, además de lo que se piensa y siente, de ahí la necesidad de entablar diálogos con respecto a las cosas que le gustan, como leer, cantar, escribir, pintar, jugar, dibujar y bailar entre otros, o acerca de las características emocionales, en el sentido de si es sereno o intranquilo, amable o antipático.

1.8.2 Literatura Infantil. La literatura infantil es un género dentro de la literatura universal, con unas exigencias propias como la descripción de ideas claras, ágiles y cortas, diálogos frecuentes y rápidos de frases con pocas palabras que transmitan el pensamiento completo, con una dosis elevada de imaginación, con nuevas palabras que no limiten el vocabulario a las palabras siempre conocidas o escuchadas por los niños y niñas. A la hora de escoger un libro que califique para ellos, deberán tenerse en cuenta los siguientes puntos:

“Libros con texto, que no sean exclusivamente didácticos, con una calidad literaria óptima, cuyo idioma enriquezca al lector por su sonoridad, variedad y naturalidad; que utilice un vocabulario amplio dirigido a un ser inteligente que emerge de la ignorancia, sin imágenes repugnantes que produzcan un efecto desagradable de rechazo por parte del lector, o sea respetando el buen gusto, con sencillez y claridad” (Vélez 1983:13).

De igual modo, se encuentran otros autores que dan su punto de vista al respecto, tal es el caso de Sossa (1991:14) que la define como *“Toda creación lingüística del agrado de los niños, proporciona placer estético, desarrolla la sensibilidad el gusto y la creatividad...”* de los niños y niñas. Desde muy temprana edad a los niños les gusta mirar las imágenes de los libros, hojearlos, dejarlos, volverlos a coger y soñar. Mas tarde, con el paso del tiempo, el gusto por los libros se transforma en gusto por la lectura.

Síntesis histórica de la literatura infantil. Los inicios de la literatura infantil se remontan a 1658 cuando Komensky, J. A. escribe el primer libro llamado “Orbis Sensualium Pictus” cuya intención era dirigirse específicamente a los niños; treinta y ocho años más tarde Perrault CH. Escribe “Histoires ou contes du temps passé” con un gran asomo de fantasía.

En sociedades antiguas como Grecia y Roma, los niños y niñas eran considerados adultos en miniatura o adultos en formación por lo cual no se hacía literatura para ellos, y posteriormente al aparecer la imprenta era ilógico el gasto de tiempo y tinta en divulgar escritos para niños; ya que preferían la difusión de textos “serios”.

Posteriormente aparece la palabra “cuento” pero refiriéndose a las cuentas numéricas; las raíces de lo que hoy son los cuentos populares tradicionales vienen del lejano oriente y llegaron a Europa por diversos canales. Se leían ya fabulas, parábolas, proverbios, relatos, entre otros pero con la única finalidad de dejar una moraleja a quien lo leía.

Por otra parte, es importante resaltar que la LI se divide en cuatro géneros, épico, lírico, dramático y didáctico (Sossa:1991); sin embargo para la presente investigación solo se abordaran los tres primeros:

Género épico: el autor narra acontecimientos sucedidos en la realidad externa de manera objetiva, su forma de expresión es la prosa.

El cuento: es el relato de un suceso, la narración de algo acontecido o imaginado

Género Lírico: el autor expresa de manera directa su sentir, sus emociones, éste se refiere a las obras escritas generalmente en verso.

La canción: es una composición versificada que se musicaliza para hacer cantar (Canción de cuna, rondas, himnos, canticuentos, coplas y villancicos)

Género Dramático: a éste pertenecen todas las obras de teatro (títeres, marionetas, sombras, mimos y pantomima).

Así mismo, la LI también debe tener en cuenta diversos personajes como la madre, la madrastra, la bruja, la reina, el duende, el rey, el príncipe, el genio, el enano, el gigante, el hada, el dragón, los niños y el héroe; así como situaciones, lugares, tiempo y sentimientos, entre otros.

La literatura le permite al niño y a la niña tener la capacidad para enjuiciar las actitudes de los personajes frente a una situación de conflicto y a relacionar dichas actitudes con sus propias experiencias y valores. A través de la LI el niño puede vivir las circunstancias de los personajes: participar con ellos de la alegría, del peligro, del dolor y del triunfo. En otras palabras, la literatura le ayuda a teorizar su vivir; pues, con ella aprende a evaluar situaciones, a valorar comportamientos y a predecir consecuencias.

Así mismo “Se ha concluido que el adulto (maestros y padres) debe entablar una comunicación de verdadera entrega con el niño, adquiriendo un serio compromiso ante el proceso de su desarrollo, teniendo en cuenta sus habilidades, limitaciones, necesidades y fantasías, a la vez que estimula y motiva su expresión creadora, su imaginación y su inteligencia. Igualmente se estableció cómo la literatura infantil a través de todas sus manifestaciones y actividades que se fundamentan en la expresión artística y lúdica, contribuye plenamente al desarrollo y orientación de la creatividad en el niño, como lo hace en la pintura, la música, la expresión corporal, la danza, el dibujo, etc.” (Cañon, Baquero y Parra, 1990:461)

El niño y la niña adquiere de la literatura que escucha o lee, un conjunto de información y conocimientos sobre la historia, la cultura, valores, temas, sucesos y experiencias, que enriquecen su vocabulario y estimulan su creatividad e imaginación. Esto es así, porque la literatura infantil toca, de alguna forma, todas las dimensiones del ser humano.

La estructura del cuento popular tradicional es una metáfora de la vida, cuyo mensaje positivo nos enseña a luchar contra la adversidad y nos promete el premio justo a la perseverancia en el bien y en el valor. El cuento ofrece personajes y situaciones que se pueden asumir de un modo inconsciente, como modelos de identificación, lo cual permite, además de la catarsis que se opera por la transferencia de los problemas

íntimos, la clarificación o resolución de algunos conflictos internos que impiden el normal crecimiento psíquico. Elizagaray (1981)

Según Elizagaray (1981) existen cuatro edades en el niño en su proceso evolutivo: la edad del ritmo, la edad de la imaginación, la edad heroica y la edad romántica, estas edades definen sus gustos de acuerdo con su crecimiento espiritual y el desarrollo de la inteligencia planteado por Piaget. Según Elizagaray la forma como debe ingresarse los niños a la literatura es: en el vientre y a partir del nacimiento canciones, poemas, rimas, coplas, ritmos, retahílas... Desde los dos hasta los cuatro años cuentos, narraciones, leyendas, mitos, historias; desde los ocho hasta los diez aventuras, intrigas, misterios, y desde los trece años en adelante amores, pasiones y el resto de la literatura.

Para propósito de la presente investigación se ha elegido utilizar especialmente canciones (Lírico), cuentos (Épico) y títeres (Dramático), dado que con el otro género y los demás componentes, en un sondeo previo no fueron del total agrado, puesto que, no los motivaba a realizar o participar en las actividades. Mientras que con estos tres los niños y niñas se identificaban, animaban, expresaban y tranquilizaban.

Así mismo, es de aclarar que al momento de retomar los géneros al interactuar con los niños y niñas, se considera pertinente abordarlos de diversas maneras, puesto que, el hacerlo siempre de igual forma, haría que lo planeado se vuelva en un asunto monótono que aunque inicialmente puede ser interesante, luego no lo sería tanto. Por ello al implementar, por ejemplo los cuentos es importante no solo aplicar estrategias de comprensión lectora realizando preguntas antes, durante y después de la lectura, para que se pueda movilizar el pensamiento, cuestionamientos y/o reflexiones en torno a las situaciones vividas cotidianamente y la forma de enfrentarlas, sino también creando historias con imágenes e incluso con títeres como los personajes que viven un acontecimiento determinado; o también realizando actividades manuales e implementando expresiones artísticas como el dibujo, el modelado, la pintura entre otros, relacionadas con una temática específica, en vista de que en el sondeo previo a la investigación, se encontró que éstas actividades les permitían motivarse y expresarse con mayor facilidad. Situación análoga a lo que ocurría cuando se les presentaba un espacio para jugar, ya que esto les permitía animarse a participar de lo propuesto. Por tanto es necesario retomar tanto el juego como lo mencionado en el presente párrafo al momento de fortalecer la inteligencia emocional.

Por otra parte, continuando con la temática de la Literatura infantil, se puede decir, que ésta, le brinda poder a la imaginación, pues las palabras se constituyen en un don mágico, capaz de hacer realidad los sueños, viajar a lugares inimaginados y hacer posible las cosas que se creen imposibles, como por ejemplo hacer hablar a los animales; que una alfombra vuele; que los árboles caminen; que los perros maúllen en lugar de ladrar; que las cosas aparezcan y desaparezcan o que se conviertan en otras; quitarle poder al mal, dándoselo al bien; así como también de reflexionar en torno a lo que se debe y no hacer; o frente al amor que hay que tener consigo mismo. Por ello se puede decir que la lectura le da un vuelco a la imaginación, a la creatividad y a la

fantasía; puesto que permite cambiar lo cotidiano por algo novedoso y distinto a lo que siempre se ha pensado. Además, de que posibilita la expresión de emociones y sentimientos, camuflándose en los personajes mágicos y transformándose en este modo en los protagonistas de las historias, siendo héroes, guerreros valientes, princesas hermosas, hadas madrinas con poderes, duendes, brujas, piratas e infinidad de personajes.

Finalmente, la literatura se convierte en un potenciador de la inteligencia emocional en el contexto hospitalario; debido a que los niños y niñas se encuentran vulnerables y es allí donde la intervención pedagógica es necesaria. Y es en base a esto que se crearon las aulas hospitalarias.

1.8.3 Pedagogía Hospitalaria. Según Quintana (1994:224) es “*una rama de la Pedagogía Social que se ocupa de la educación de grupos de individuos que se hallan en una situación problemática: la enfermedad como parte más o menos integrante de su existencia*”. Por ello, con el fin de atender al niño y a la niña brindándole un apoyo afectivo, social o psicológico, se crearon las aulas hospitalarias y los programas de atención al infante. Dado que, la hospitalización trae consigo una separación del entorno habitual y/o adaptación a un nuevo contexto, causando en ocasiones,

...consecuencias psicológicas (las cuales se dividen en)... Alteraciones comportamentales, tales como: agresividad, conducta de oposición, trastornos del sueño, de apetito, respuestas de evitación, mutismo y dependencia afectiva; Alteraciones Cognitivas: déficit de atención o dificultad para concentrarse; y Alteraciones Emocionales: ansiedad, miedo y temores, depresión, apatía o falta de interés por las cosas. (Quintana 1994:11).

Por su parte la pedagogía hospitalaria trae consigo un conjunto de estrategias educativas que permiten u ofrecen la posibilidad de aprender a interactuar y vivir en diferentes contextos, además debe brindar alegría, compañía y fomentar la creatividad con la actividad, mejorar la adaptación, brindar apoyo emocional y seguridad al niño o niña en cuanto a sus relaciones. Pero también es importante tener presente que todo esto debe ser un trabajo conjunto en el cual las personas que rodean al niño sean involucradas en éste proceso. No sin olvidar que hay que ser consciente de que siempre ha de ser tenido en cuenta como un sujeto y ayudar a que su estancia sea más llevadera, en la medida en que, se estaría contribuyendo a su recuperación.

Según Fernández (2006:239), la enseñanza de la pedagogía hospitalaria debe partir de cuatro objetivos principalmente, que son:

- *Proporcionar atención educativa al alumnado hospitalario para asegurar la continuidad del proceso de enseñanza y aprendizaje y evitar el retraso escolar que pudiera derivarse de su situación.*
- *Favorecer el desarrollo de los niños y niñas: a nivel físico, afectivo, intelectual y social.*
- *Facilitar a través de un clima de participación la integración socio-afectiva*
- *Fomentar la utilización formativa del tiempo libre en el hospital.*

Es importante resaltar que en el ambiente hospitalario, se genera y/o maneja tensión, estrés, ansiedad, angustia elementos negativos que es posible contrarrestar a través de estrategias pedagógicas que aminoran estas situaciones, por lo tanto, se considera pertinente implementar el juego, debido a que por medio de este el niño y la niña expresa sus emociones, sentimientos, deseos, pensamientos y actitudes, así como también experimenta, aprende, refleja y transforma activamente la realidad.

De igual forma, es pertinente resaltar que los procesos educativos deben estar orientados a la realización de actividades de expresión artística, dado que esta permite el fortalecimiento de los autoesquemas y el desarrollo de diversas habilidades, tales como:

- *Concentración y aumento de la autoestima.*
- *Relajación, para mantener el equilibrio emocional.*
- *Fomento de la creatividad y el sentido artístico y cromático.*
- *Perfeccionamiento de la habilidad manual* (Mejía y González M. 2006:s/p).

Las Aulas hospitalarias. Según Mejía y González (2006) el nombre de aulas hospitalarias se debe a que son unidades escolares surgidas dentro del hospital, cuyo objetivo principal es la atención escolar de los niños hospitalizados. Surgieron de la:

Necesidad que la sociedad tenía de resolver los problemas de escolaridad de aquellos niños que durante un periodo de tiempo más o menos prolongado, dejaban de asistir al colegio de forma regular. La atención hospitalaria en España se inicia con carácter particular en los años cincuenta de siglo XX en algunos hospitales atendidos por los hermanos San Juan de Dios, actuación que seguirían en los años sesenta otros hospitales repartidos por la geografía peninsular. Sin embargo, hubo que esperar hasta 1982 para que surgiera la primera normativa en la que se sustentara la actuación educativa que se debía llevar a cabo en los centros hospitalarios; desde ese momento que se han creado, en casi todos los hospitales, aulas en las que el niño ingresado es el principal protagonista de la actividad educativa que lleva en ellas (Mejía y González 2006 s/p).

De igual forma es pertinente resaltar que dichas aulas hospitalarias, deben poseer una serie de características entre las que se encuentran:

- Realizar actividades que se encuentren encaminadas a todo tipo de población, entre los que se encuentran niños y niñas de diversas edades, que sufren diversos tipos de patologías. Por tal motivo es deber de todo maestro y maestra que asiste a dicho lugar, tener siempre presente que los pacientes hospitalizados se ven rodeados por una serie de circunstancias tales como:

Angustia, ansiedad, desmotivación, aburrimiento, etc., de ahí la importancia de emplear una serie de técnicas encaminadas a fomentar en estos niños su creatividad, el perfeccionamiento de sus destrezas, habilidades y capacidades

EL FORTALECIMIENTO DE LA INTELIGENCIA EMOCIONAL A TRAVÉS DE LA LITERATURA INFANTIL EN LOS NIÑOS Y NIÑAS DE LAS SALAS A, B Y C DE URGENCIAS DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN VICENTE DE PAÚL.

manipulativas, así como la utilización de las nuevas tecnologías. (Mejía y González M. 2006 s/p).

- La actividad educativa se lleva a cabo de varias maneras, siendo la más común la asistencia por parte de los estudiantes, siempre que estos se encuentren en condiciones físicas para desplazarse hasta ella; o, bien, en su propia habitación, cuando el personal médico indica que sea el docente quien se desplace. La finalidad, en ambos casos, es siempre la misma; evitar o reducir en lo posible las consecuencias negativas que su estancia en el hospital les puede causar tanto a nivel educativo como personal, especialmente, en los casos de los niños que pasan largos períodos de tiempo hospitalizados, por padecer una enfermedad crónica.

De otro lado, en los pacientes pediátricos que asisten al programa de las aulas hospitalarias se puede hacer una división de acuerdo al periodo de hospitalización en los siguientes grupos:

- Niños de corta hospitalización (menos de 15 días).
- Niños de una hospitalización media (entre 15 días y un mes).
- Niños de larga hospitalización (más de un mes).
- Niños atendidos en el Hospital de Día.
- Niños hospitalizados que no pueden desplazarse al aula (Mejía y González M. 2006, s/p).

Sin embargo para propósito de la presente investigación, por tratarse del área de urgencias, no se realizó división alguna, con respecto al tiempo de hospitalización.

Problemática de los niños y las niñas hospitalizadas. Todo niño y niña hospitalizado siente angustia, ansiedad, temor a lo desconocido, intranquilidad, inseguridad y miedo a la muerte, emociones y sentimientos que la familia comparte, dado que ha dejado el medio natural en el que se desenvuelve; ha dejado su familia, amigos, para entrar en un nuevo universo estresante en el que todo es distinto, tanto el medio que le rodea (hospital, pasillos, habitaciones) como las personas con las que tiene que relacionarse (médicos, enfermeras, niños enfermos como él, etc.). Sumado al hecho, de que por estar en dicho lugar por un tiempo prolongado, siente temor a atrasarse en sus estudios académicos. Lo cual hace que surjan conductas negativas, las cuales dependen de diversas variables tales como:

- *La edad del niño(a) hospitalizado, ya que no es lo mismo la situación anímica de un niño(a) de corta edad, más apegado a sus padres y que, por lo tanto, está más abierto a sufrir las mismas tensiones de ansiedad y miedo que ellos, que un niño adolescente que tiene un mayor control de sus emociones.*
- *El tiempo de hospitalización, ya que a medida que pasan los días, se convertirá en uno de los factores más negativos para la estabilidad emocional del niño(a), ya que al sentirse lejos de su mundo, de sus amigos y de su ambiente familiar el grado de ansiedad es mayor; aparece el nerviosismo, la apatía y desgano por todo.*

EL FORTALECIMIENTO DE LA INTELIGENCIA EMOCIONAL A TRAVÉS DE LA LITERATURA INFANTIL EN LOS NIÑOS Y NIÑAS DE LAS SALAS A, B Y C DE URGENCIAS DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN VICENTE DE PAÚL.

- Contar con un diagnóstico o estar a la espera del mismo. Hay ocasiones en las que el niño al ser ingresado no cuenta con un diagnóstico preciso; en esas ocasiones el niño ante la inseguridad del tiempo que va a estar ingresado, apoyado por la propia actitud de la familia, que puede verse presionada y nerviosa ante la situación desconocida a la que se enfrenta, puede provocar una situación de desajuste emocional, cuyo resultado puede ser el enfrentamiento generalizado.
- El tipo de patología. No es lo mismo la situación a la que se enfrenta un niño que ingresa con un problema de trauma o quirúrgico, por ejemplo, que un niño que tiene problemas oncológicos o una enfermedad crónica.
- La actitud de los padres y de la familia, de los que se debe tener claro que su función ha de ser determinante a la hora de que el niño se recupere con mayor rapidez. (Mejía y González M. 2006 s/p).

1.8.4 El Juego. El juego es inherente a todo ser humano, dado que desde la niñez, con éste puede socializarse, aprender, expresarse, relajarse, entre otras, de ahí que sea una actividad fundamental durante toda la vida y es necesario para poderse desarrollar con mayor libertad, tal y como lo expresa Martínez (2004 s/p) *“Los niños se desarrollan a través del movimiento y el juego los libera de tensiones emocionales...”*

Por tal motivo, el juego se puede considerar una herramienta fundamental en el proceso de enseñanza y aprendizaje, ya que, le permite al niño y a la niña acceder al conocimiento de manera significativa, puesto que, los conduce a interactuar con el objeto de conocimiento y de éste modo pone a prueba su saber. Sumado al hecho de que les ayuda a desenvolverse en sociedad, dado que, les brinda la posibilidad de comunicarse con otros y expresar lo que sienten, el compartir con el otro se constituye en un aprender a *“...compartir, ganar, perder, socializar, tolerar, respetar, conocer límites, asimilar la realidad...”* (Durán 2005 s/p).

Por eso se puede indicar que el juego le permite al niño y a la niña fortalecer sus facultades y agudizar sus destrezas al igual que adquirir las técnicas necesarias para desenvolverse en el diario vivir.

Por su parte Huizinga define al juego como:

La acción que se desarrolla dentro de ciertos límites de tiempo, espacio y sentido, en un orden visible, según reglas libremente aceptadas y fuera de la utilidad o necesidad materiales. El estado de ánimo que corresponde al juego es el entusiasmo, ya sea de tipo sagrado o puramente festivo, según el juego sea a su vez una consagración o un regocijo. La acción se acompaña del sentimiento de elevación y de tensión y conduce a la alegría... (1984:157)

De lo anterior es posible decir que el juego puede ser considerado como una acción encaminada al fortalecimiento de la inteligencia emocional, pues como lo expreso Huizinga a través de él, el niño y la niña aflora todo su mundo interno y lo relaciona con lo externo, y una de las formas en que puede hacerlo es a partir de la literatura infantil, puesto que ésta brinda diversas formas de abordarlas, tales como los títeres, los cuentos, las canciones, entre otras.

De ahí la importancia de fomentar los juegos con palabras para agudizar la sensibilidad frente al lenguaje, los sonidos, los ritmos, los sentidos y las imágenes, para permitir la configuración de una actitud estética frente a los textos así como frente a la vida, en todas sus manifestaciones y posibilidades (Huizinga, 1984).

De igual forma Cortese y Gaynor expresan que el juego permite desarrollar la inteligencia emocional en tres sentidos:

1. *Te mantiene en contacto con tu físico. Como todos los animales, tenemos la necesidad de jugar.*
2. *Te proporciona una situación segura para ensayar tus emociones. El juego es una franja de entrenamiento para cualquier área de nuestra vida. Cuando somos pequeños, jugamos para poder aprender el difícil arte de vivir: cómo llevar a cabo el rol de adulto, cómo enfrentarse a situaciones aterrorizantes, etc. Es, necesariamente, en un marco de juego donde aprendemos nuestras futuras actitudes adultas. Como adultos, el juego nos ofrece la oportunidad de continuar ensayando actitudes y analizando sus consecuencias sin riesgo real.*
3. *Te aleja de las emociones negativas con las que vives. El juego nos aparta de las preocupaciones conscientes. Al jugar redefinimos qué partes de la realidad son importantes para nosotros. Esto es debido a la parte absorbente del juego. (Es imposible estar intentando devolver una volea y estar a la vez preocupándose por tus cifras de ventas). Nos permite dejar de tomarnos demasiado en serio a nosotros mismos tan a la tremenda, tan en serio, durante un rato". (Cortese y Gaynor Butterfield s/a s/p)*

En conclusión, el juego es un factor espontáneo que tiene cabida en cualquier momento o circunstancia de ahí que en la educación se deba tener en cuenta y brindar espacios para que éste aflore, en vista de que, le va a permitir de forma significativa aprender a conocerse a sí mismo, a su entorno y a comprender la sociedad de la que hace parte; por tal motivo en el espacio hospitalario se considera fundamental dado que conduce al niño y la niña a expresar lo que siente e interactuar y aprender de la experiencia.

2. DISEÑO METODOLÓGICO

2.1 ENFOQUE METODOLÓGICO

El enfoque metodológico que guía el presente proyecto es la investigación pedagógica, que corresponde al paradigma cualitativo, la cual, permite asumir crítica y creativamente tanto el trabajo cotidiano, como las prácticas educativas.

La Investigación pedagógica hace referencia a una *“búsqueda constante, crítica y creativa, propia de los procesos educativos”* (Ramírez, 1998:163). Es la expresión de la curiosidad constante del maestro para perfeccionar procesos, atreviéndose a darle salidas diferentes y creativas, lleva a la correlación entre enseñanza y aprendizaje educativo y formativo, está sujeta a continuos cambios, por tanto la investigación pedagógica en su sentido estructural está siempre en movimiento explicativo por el educar y el formar. La investigación pedagógica, *“parte de la concepción de que debe ser una reflexión disciplinada, sistemática y profunda, sobre la práctica y sobre el saber pedagógico, sobre ese saber propio de los maestros”* (Agreda, 1999:14).

Este enfoque lleva a la comprensión de la relación de la pedagogía con otros saberes o campos y a la elaboración y reflexión sistemática de los resultados de la práctica pedagógica, con el fin de poder determinar cuáles son relevantes en el ámbito hospitalario, dado que las actividades a realizarse siempre tienen una intencionalidad que en este caso específico es potenciar la inteligencia emocional, que se realizará siempre teniendo en cuenta la variedad de materiales y estrategias empleadas, pues cada niño o niña presenta diferentes ritmos y estilos de aprendizaje; todo ello dado a partir de sus necesidades e intereses.

Población. El HUSVP por ser una institución de carácter público en sus instalaciones atiende a diversidad de población, es decir, de diferentes regiones, etnias, razas, condición social y económica. El programa de aula hospitalaria atiende niños y niñas desde recién nacidos hasta los 13 años de edad en las áreas de Pediatría General, Lactantes, Oncología, Nefrología, Aislados y Urgencias, del pabellón infantil (Cariño).

Para el presente proyecto, se trabajo con la población de las seis salas de urgencias infantiles, especialmente las A, B y C,* en vista de que en atención inicial, cuidados intensivos y cuidados intermedios, su acceso es restringido, por el delicado estado de salud en que se encuentran, no obstante en casos especiales la presencia de las pedagogas es requerido en dichas salas cuando el personal médico considera que los niños y niñas se encuentran en condición de interactuar con las docentes.

* La población de cada sala es de seis niños y/o niñas, para un total de dieciocho.

Momentos. El proyecto se desarrolla a través de tres momentos consecutivos, cada uno de los cuales, corresponden a un nivel o semestre de la práctica docente.

- Momento 1: Diseño. Se dio en cuatro etapas, la primera correspondió al contacto inicial con la población sujeto de estudio; la segunda se dirigió a la identificación de las necesidades y problemáticas vigentes; la tercera se enfocó en la revisión bibliográfica y la cuarta en la formulación de antecedentes, la delimitación de la población, la descripción, análisis y justificación del proyecto.
- Momento 2: Recolección de datos. Se realizó a partir de la interacción que se tuvo con la población objeto de estudio, que para fines de éste proyecto de investigación, fue crucial para la recolección de información, que se dio a través de la implementación de técnicas e instrumentos de análisis, como la observación participante, el diario hospitalario, y el ficcionario.
- Momento 3: Análisis y finalización. Éste tercer momento pretendió no solo dar continuidad a la interacción que se venía dando con los niños y niñas, sino también a la relación teórico-práctica; con el fin de analizar y reflexionar críticamente en torno a los hallazgos con respecto a la pregunta de investigación y al logro de los objetivos propuestos, para finalmente dar cuenta de los resultados evidenciados, luego de haber sistematizado la información.

Técnicas

- **La Observación Participante.** Es una técnica orientada a la observación de los sujetos en las interacciones, dadas a partir de las actividades realizadas con los niños y niñas y de la forma en que éstos las asumen, de ahí que se requiera de un registro (diario pedagógico) en el cual se permitiera consignar la información, de las interpretaciones y teorizaciones que al respecto se hizo en torno a las situaciones observadas en cada una de las salas.

Instrumentos

- **El diario hospitalario.** Aunque se tiene claro que el instrumento que permitió registrar la información fue el *Diario Pedagógico*, se denominó *Diario Hospitalario* por el lugar en el cual se llevó a cabo la investigación, el cual es considerado como un instrumento de registro, seguimiento, sistematización, evaluación y autoevaluación de la metodología donde se consignaron tanto los logros, como dificultades y sentir en torno a la experiencia, así como también las dudas que al respecto se tenían. Por ello se puede indicar que es un registro que permitió ilustrar lo observado.

Así mismo, es pertinente resaltar que dicho diario es semiestructurado porque se tiene un formato guía que permite dar cuenta de una serie de tópicos a observar, con respecto a una de los cuatro autoesquemas de la inteligencia emocional, en relación a

los tópicos que de cada género de la literatura infantil se estén retomando, por tal motivo para cada mes se estableció un autoesquema diferente para abordarse. Se tiene un formato estructurado distinto en cuanto a lo que se requiere observar. (Anexo A)

- El ficcionario

Es otro instrumento que permitió recolectar información suministrada por los niños y niñas, a cerca de sus pensamientos. Lo llamamos ficcionario, porque se trata de una recolección de definiciones de los niños y niñas, haciendo las veces de un diccionario propio, a partir de su saber, sobre:

Lo que piensan de sus sentimientos (alegría, tristeza, amor, miedo)
Lo que sienten (luz, oscuridad, bueno, malo...)
Lo que hacen (dormir, imaginar, pintar, estudiar...)
Para que sirve (ojos, nariz, boca...)
Lo que es (familia, hogar, hospital...)
Cosas como (lápiz, espejo, jarabe...)
Quienes son (enfermera, doctor, niño).

2.2 PROPUESTA DE INTERVENCIÓN PEDAGÓGICA “LAS CUATRO EN MÍ”

OBJETIVO: Implementar la propuesta de Intervención “Las cuatro en mí” para fortalecer los autoesquemas de la inteligencia emocional a partir de la literatura infantil en los niños y niñas de las salas A, B y C de urgencias infantiles del Hospital Universitario San Vicente de Paúl.

DURACIÓN: 20 semanas de intervención

Para implementar la propuesta de intervención pedagógica se tomó la decisión de realizar una planeación diferente para cada mes, dado que, en cada una sería tenida en cuenta uno de los autoesquemas de la inteligencia emocional que propusimos abordar*; sin embargo es pertinente tener en cuenta que la cotidianidad del hospital a veces no permitió trabajar en el tiempo planeado. Además dicha propuesta presenta dos modalidades de implementación, en vista de que, la población sujeto de estudio es diversa en cuanto a la edad, de ahí que se considera pertinente establecer un criterio de discriminación por edades. Así, se propuso una modalidad para los niños y niñas recién nacidos hasta los tres años y otra para los que tienen de cuatro años en adelante.

Los niños y niñas de urgencias no pueden desplazarse hasta el aula lúdico pedagógica, por su condición, lo cual no es un impedimento para que las docentes, en éste caso las

* Autoconcepto, Autoconocimiento, Automotivación y Autoestima.

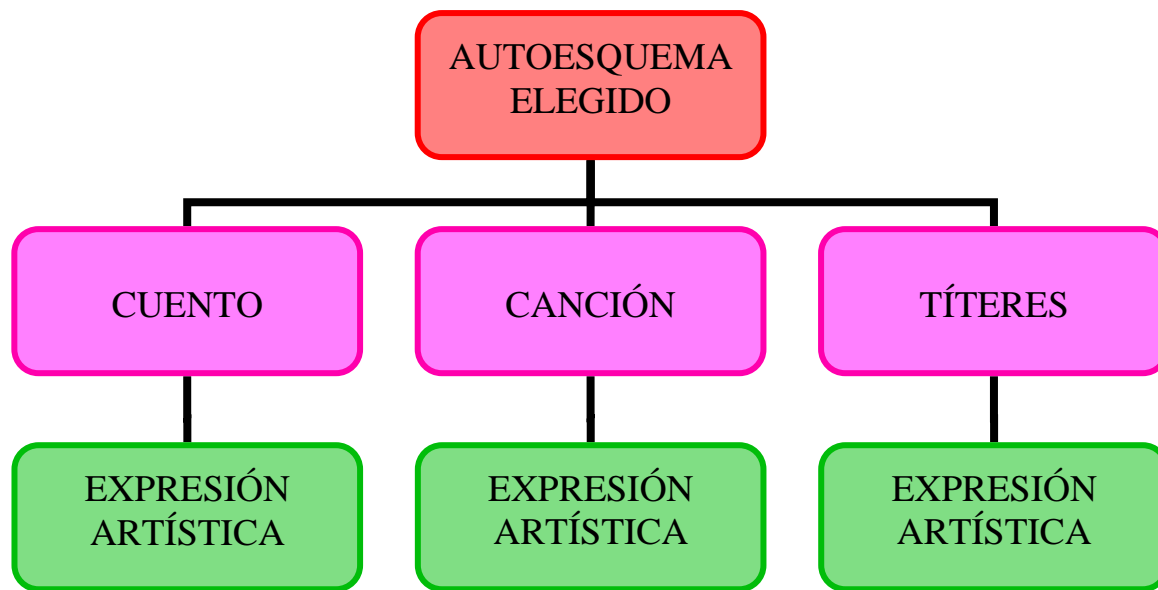
tres investigadoras se trasladan a ésta área, donde se vio la necesidad de implementar un trabajo pedagógico para el fortalecimiento de los autoesquemas, e individualizado, es decir cama por cama con cada uno, cuyo objetivo principal no consistía en imponerles una actividad, sino proponerles diversas alternativas que apuntaran al propósito de la investigación, a partir de las cuales, podían tener la opción de elegir la que más les motivara. De ahí, que la propuesta de intervención fuera basada en diferentes estrategias pedagógicas acordes con la diversidad de edad presente en el lugar, dado que, cada sujeto tiene capacidades y habilidades diferentes.

ESTRATEGIAS: En ésta propuesta fueron tenidos en cuenta algunas temáticas de tres géneros de la literatura Infantil: el épico, el lírico y el dramático; es decir, que del primero se retomará el cuento, del segundo la canción y del tercero los títeres; los cuales serán presentados de diversas formas.

- El cuento: se abordará por medio de lectura de textos, imágenes y la utilización de la caja cuentos*.
- La canción: se utilizará a través de música infantil pregrabada, instrumentos musicales como maracas, claves, triangulo, flauta y tambor. Y las canciones abordadas hicieron parte las de:
Celebración, que son las que perpetúan las costumbres y tradiciones de un pueblo, de una institución, de una nación, que corresponden a las de saludo y despedida, himnos, rituales (semana santa, temas religiosos, entre otros), las de navidad y las de cumpleaños. De estas, solo se aplicaron las dos primeras.
Didácticas: son las que corresponden a la enseñanza de un contenido específico y en ellas hay distintos tipos: Las acumulativas (trabajan la memoria visual, auditiva y motora, abordando los dispositivos básicos de la enseñanza), las de argumento (tienen un inicio un desenlace y un final, generalmente presentan un mensaje o una moraleja o se prestan para hacer comentarios pedagógicos), de pregunta y respuesta (necesitan un emisor y un receptor. Desarrollan el sentido de alerta, de velocidad, de redacción y concentración) y específicas (son para acostarse, vestirse y se relacionan con la expresión corporal).
- Los títeres: se trabajarán por medio de personajes establecidos y elaborados con material reciclable.

De igual modo, es pertinente resaltar que en cada semana se abordará un género literario distinto, dirigido al fortalecimiento del autoesquema de la inteligencia emocional que se esté trabajando en el momento, para el cual, se realizaran actividades variadas.

* La caja de cuento es un material de lectura que está conformado con una caja, que en cada una de sus caras presenta una imagen representativa de un cuento, que será contado por el niño y/o niña con ayuda de una serie de objetos que le servirán de apoyo al momento de narrar la historia.



Así mismo, es de aclarar que en cada intervención siempre se le dio un espacio al juego, puesto que, es algo que no se puede dejar de lado ya que, es inherente a las manifestaciones del niño y la niña y siempre va a estar en ellos, por eso no se les puede negar la posibilidad de hacerlo.

Al elaborar la propuesta de intervención pedagógica, se eligió como estrategias para fortalecer los autoesquemas de la inteligencia emocional la canción, los cuentos y los títeres, dado que se busca que los niños y niñas puedan expresar emociones y sentimientos, lo cual se puede hacer de forma verbal, corporal o gráfica; de ahí que se pensara en la utilización de la expresión artística como otra estrategia, dado que el arte es un lenguaje universal mediante el cual, los seres humanos pueden expresar lo que sienten a otros. Ejemplo de ello es la representación gráfica, estimula no solo la motricidad fina y gruesa sino también motiva el desarrollo mental, al ejercitar la atención, concentración e imaginación al igual que la parte emocional, dado que con esta pueden plasmar aquello que con palabras no pueden expresar pero si a través de un dibujo o una manualidad.

Para la expresión artística se realizaron diversas técnicas como:

Dibujo: técnica gráfica basada en el uso de la línea. Se realiza normalmente sobre papel, cartón, etc. Puede emplear el color o prescindir de él., la tiza, el marcador, la crayola, etc.

Dactilopintura: impresión con los dedos.

Modelado: recurso que se utiliza para representar las ondulaciones o la corporeidad de un objeto, usando diversas masas y materiales de fácil manipulación, donde el niño o la niña pueden expresar sentimientos, pensamientos y emociones creativamente.

Esgrafiado: Decoración mural que se obtiene dando el enfoscado y el enlucido de un muro de distinto color, y raspando luego en parte del enlucido, hasta que aparece el enfoscado. (Con los niños y niñas no se realiza en muro sino en un trozo de cartulina que primero es pintada con crayolas de diferente color para luego ser pintado con vinilo negro y finalmente ser raspado con un punzón con el cual el niño o la niña dibujan o escriben lo que desean)

Manualidad: trabajo llevado a cabo con las manos sin ayuda de maquinas o herramientas solamente utilizando diversidad de productos o materiales que por lo general son de fácil acceso y que en algunos casos puede tratarse de reciclaje, a partir de los cuales se puede estimular la creatividad e imaginación, al elaborar lo deseado.

Pintura: Técnica que usa colores y un utensilio para depositarlos sobre una superficie dada; puede ser mural o de caballete, sobre tabla, tela, cristal, papel, Y es aquella que permite la expresión libre y espontánea de sentimientos, emociones y pensamientos entre otros. En esta técnica se le brinda a los niños materiales como un pitillo, por medio de este se sopla la pintura que se encuentra en el papel que van a utilizar, ellos le dan alguna forma y nos expresan lo que representan estas figuras, muchas veces relacionándolo con lo que sienten, sucesos o recuerdos, esta es una herramienta muy acogida por los niños y niñas, ya que como se dijo antes, les permite expresarse libremente.

Por otra parte, teniendo en cuenta que los acompañantes son un apoyo indispensable en el proceso de recuperación de los niños y niñas, se consideró oportuna la “interacción”^{*} en la cual se les diera a conocer el papel que desempeñan y la forma en que podrían contribuir a mejorar la situación. Por ello en dicha interacción no solo se les hará entrega de una serie de plegables informativos de los contenidos que desarrollaremos en la propuesta, sino también se dialogó con ellos acerca de lo que se trabajó, al igual que la forma en que pueden participar de las actividades a realizar para fortalecer la inteligencia emocional por medio de la literatura infantil en los pacientes pediátricos, realizando por ejemplo manualidades que posteriormente podrán utilizar con ellos.

* Interacción docente-acompañante-paciente pediátrica con la actividad a realizarse.

3. ANÁLISIS DE INFORMACION

El Proyecto Pedagógico Investigativo realizado en urgencias infantiles del Hospital Universitario San Vicente de Paúl a partir de febrero de 2007 hasta Abril de 2008, tenía como propósito implementar una propuesta pedagógica, encaminada al fortalecimiento de la inteligencia emocional, por medio de la potenciación de los autoesquemas (automotivación, autoconcepto, autoestima y autoconocimiento), realizando diversas estrategias que promovieron la literatura infantil en los niños y niñas desde recién nacidos hasta los 13 años de edad.

Para la propuesta pedagógica, se tuvieron en cuenta tres géneros de la literatura infantil: el épico, el lírico y el dramático, retomando de ellos el cuento, la canción y los títeres, en el primero no solo se utilizaron portadores de texto elaborados previamente, sino los construidos por los infantes, a partir de imágenes y el relato de ellos a través de la caja de cuentos; en el segundo, además del material grabado, se utilizó la intervención de acompañantes, docentes, niños y niñas con instrumentos musicales; y en el tercero se usaron títeres elaborados y no elaborados por ellos, dicha producción se realizó con material reciclable.

En las estrategias pedagógicas mencionadas se hizo la mediación a través del juego y actividades que posibilitaran la expresión oral, corporal y gráfica.

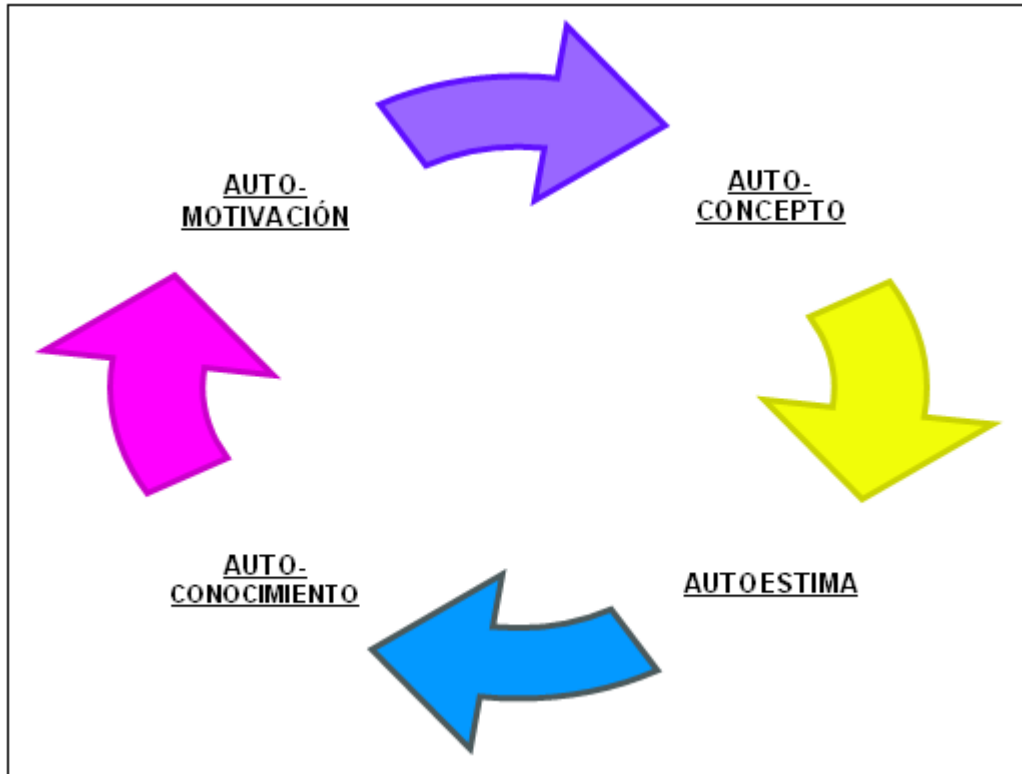
Para la obtención de la información, los instrumentos utilizados fueron el diario hospitalario, cuyo análisis dio lugar a la clasificación y organización en categorías y subcategorías de los datos obtenidos de cada autoesquema; y el ficcionario. El primero fue implementado por cada una de las tres investigadoras, por ello al momento de retomar datos o ejemplos de situaciones encontradas en los niños y niñas hospitalizadas, se vio necesario establecer un nombre que diera cuenta de la fuente, a saber, para la investigadora uno, se pondrá diario 1 (D1); para la Investigadora dos, diario 2 (D2) y para la investigadora tres, diario 3 (D3). No obstante, es de aclarar que antes de poner a qué diario corresponde lo ejemplificado se señalará la fecha del suceso (día/mes/año. D1, D2 ó D3). Y el ficcionario, como se dijo en la propuesta de intervención del diseño metodológico, es un material a partir de cual, se puede indagar acerca de los pensamientos de los niños y niñas con respecto a determinado tema. De ahí que para retomar una respuesta dada por ellos se registrará de la siguiente manera: (día/mes/año. Ficcionario).

3.1 AUTOESQUEMAS

A continuación se presenta un gráfico donde se visualiza el orden en que fueron trabajados los autoesquemas, Iniciando por la automotivación, seguida del

autoconcepto, la autoestima y finalmente el autoconocimiento.

GRÁFICO No. 1 AUTOESQUEMAS



El gráfico señala que cuando hay automotivación por parte del niño o la niña hospitalizada para realizar determinada actividad, puede expresar con mayor facilidad el concepto que tienen de sí mismo, ya sea por medios verbales o a través de los cuentos, los títeres y la canción e incluso actividades artísticas utilizando diversas técnicas, la elaboración de manualidades, la pintura y el dibujo, sin olvidar el juego libre, el cual, es de gran importancia al momento de dar a conocer lo que se siente.

Posterior a esto, se fortalece el autoconcepto, el cual es la percepción que el niño o la niña cree que tiene de sí mismo, dando cuenta de la autoestima, es decir los sentimientos propios positivos o negativos. Y cuando se tiene claridad acerca de lo que se siente sobre sí mismo, se evidencia el autoconocimiento, en vista de que, éste permite conocer lo que se es realmente, de cuales son las capacidades o dificultades que se tienen.

Así mismo, es de aclarar que la automotivación es la que permite que el sujeto se motive a creer en sus habilidades, capacidades, cualidades y destrezas (autoconcepto), a valorarse a sí mismo (autoestima) y a conocer su cuerpo, sus potencialidades y debilidades (autoconocimiento). Lo cual será ampliado y argumentado a continuación.

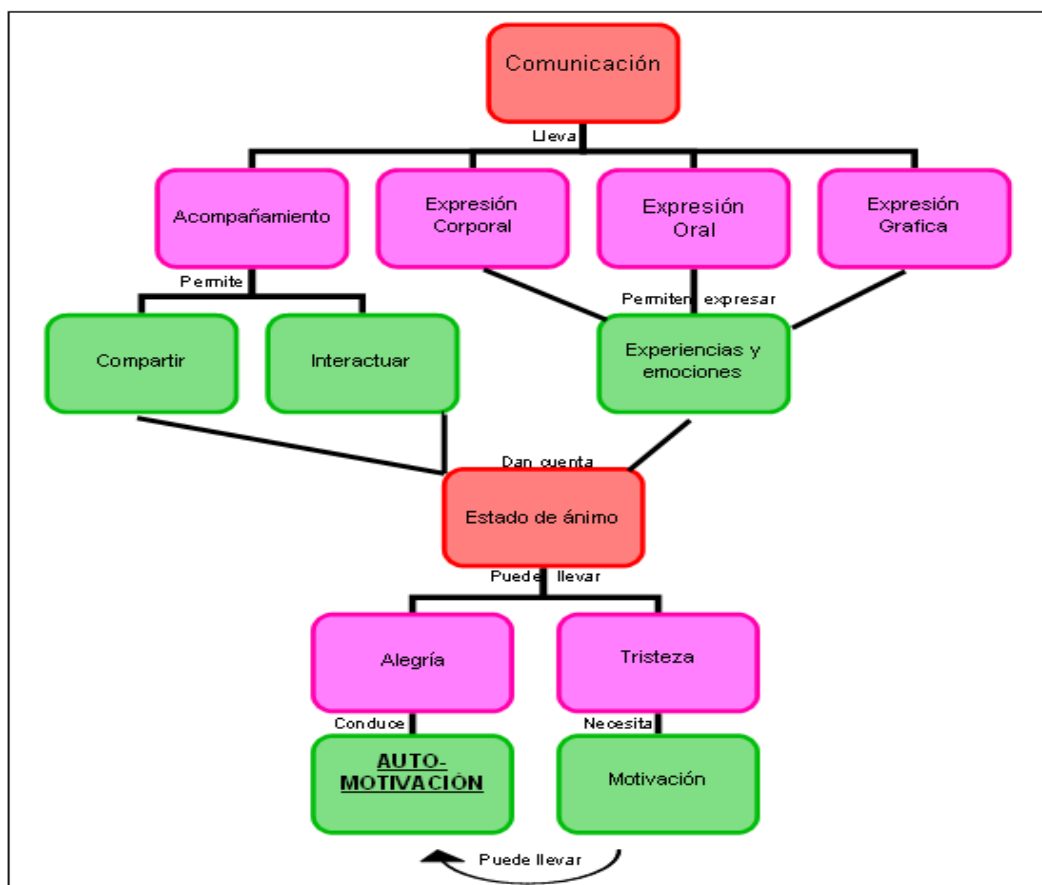
3.1.1 Automotivación. De la automotivación surgió un proceso que inicia con la comunicación, dado que, es el primer acercamiento que se tiene con los niños y niñas hospitalizados, la cual se presenta de diversas maneras, acordes a cada persona, es decir, a lo que desee expresar o la forma en que pueda y/o se sienta mejor para hacerlo, ya sea con su mismo cuerpo, es decir a través de lo corporal, oral o gráfica, expresando sus experiencias y emociones.

Y de éstas últimas deriva el estado de ánimo, dado que de ellas depende si es negativo o positivo y éste a su vez puede conducir a la motivación para realizar o ser partícipe de determinada actividad; generando emociones y sentimientos, como por ejemplo la alegría, llevándolo a no necesitar de un estímulo externo que lo motive a participar, es decir automotivarse, siendo esta la decisión propia para realizar algo.

Así mismo, con el acompañamiento docente y familiar se pueden comunicar experiencias y emociones, además de que posibilita compartir diversos momentos y es ahí donde se da la interacción entre acompañantes- niños y niñas, docentes-niños y niñas o acompañantes-niños-niñas y docentes; lo cual puede influenciar positiva o negativamente, el estado de ánimo.

A continuación se presentará un esquema de lo dicho con anterioridad, el cual será explicado con mayor precisión a partir de lo evidenciado y/o logrado en los niños y niñas con los cuales se tuvo la oportunidad de interactuar:

GRÁFICO NO. 2 AUTOMOTIVACIÓN



Una de las principales dificultades que presentan los niños y niñas hospitalizados es la comunicación, dado que, les resulta difícil expresarse, por encontrarse en un ambiente diferente y con personas distintas a las que siempre han estado acostumbrados, ocasionando en ellos inestabilidad emocional y por tanto en algunos casos dificultades para relacionarse, de ahí la importancia de la búsqueda de mecanismos para la comunicación, tal y como lo expresa, García y Romero (2008:s/p) “...*La expresión de sus sentimientos, emociones, preocupaciones y temores a través de diversas formas de comunicación como lo son las conversaciones con terceros significativos, el juego y el arte en cualquiera de sus formas*”.

Es así como se puede indicar que la comunicación es un medio a través del cual se pueden expresar de forma directa e indirecta emociones, sentimientos, deseos, pensamientos, ideas y la comprensión que tienen sobre las cosas, ya sea, por mecanismos verbales (lenguaje hablado) y/o corporales (la piel o el cuerpo); escritos o dibujados, e incluso mediados por la canción, los títeres, los cuentos o la elaboración de manualidades y esto se pudo evidenciar en tres casos:

...ella es una niña indígena que no sabe nuestro idioma, por tanto tiene dificultades para comunicarse, de ahí que me le aproximé, comunicándome por medios verbales y corporales hasta que logré que me hablara y me dijera su nombre... (23 febrero de 2007 D2).

Este día se celebró el día del niño, realizamos una función de títeres y cantamos con los niños, se les dieron varios instrumentos, los niños tocaban las maracas, triángulos muy contentos, acompañándonos mientras cantábamos y participando con lo que preguntaban los títeres: -¿entre los amiguitos peleamos? -Noo -¿Con quien debemos compartir? -Con todos, -las mamaces, los papaces los hermanitos y los que nos queremos mucho - ¿Cómo nos debemos comportar? -sin groserías -Haciendo caso -sin mentiritas - compartiendo las cosas la comida, el jugo, los colores, los juguetes. (27 abril de 2007. D1).

...elaboró un teléfono con vasos desechables con el cual podía contarle secretos a su hermana y a su compañera, es decir la niña que tenía al lado y aunque no se pudo escuchar lo que decían si era evidente su comunicación mediante gestos, movimientos corporales de las manos y cabeza señalando si o no; al igual que emitiendo sonidos de risa o negación (12 octubre de 2007. D2).

Remitirse a las experiencias vividas es una forma de comunicación, mediante la cual un sujeto puede expresar a otros lo que le ha sucedido y esto puede darse de diversas formas, es decir, para que una persona pueda enunciar determinados acontecimientos debe ser por una motivación propia o por una fuente externa que lo conduce a comunicar. En el caso de los niños y niñas hospitalizadas se ha encontrado que sus vivencias se han vislumbrado en lo que les sucede a los personajes de un cuento, siendo el cuento un mediador entre la realidad y la fantasía del niño o niña, puesto que les permite sentirse identificados con ellos o en otros casos, han dado a conocer su

EL FORTALECIMIENTO DE LA INTELIGENCIA EMOCIONAL A TRAVÉS DE LA LITERATURA INFANTIL EN LOS NIÑOS Y NIÑAS DE LAS SALAS A, B Y C DE URGENCIAS DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN VICENTE DE PAÚL.

sentir, ya sea por medio del juego, los títeres, el dibujo, las manualidades o conversaciones, como en estos dos ejemplos:

*...ella junto con la niña que tenía al lado, su compañera, se animó a leer el cuento "El cumpleaños de Bárbara", con el cual se identificó puesto que decía "hay ese era mi cumpleaños y fueron todos los niños y me daron torta y todo, cierto mami? -Si hija. (12 octubre de 2007. D2).
...elaboro en plastilina una serpiente de gran tamaño y la enrolló, cuando leímos el diagnóstico de Daniel encontramos que había sido mordido por una serpiente en el municipio de Rionegro. (28 febrero de 2007. D3).*

Por ello la expresión de experiencias vividas es un mecanismo de comunicación, ya que tal y como lo expresan Freeman, J., Epston, D. y Lobovits, D. (2001) citados por Alonso L, García D, Romero K (2008:s/p) la narración, implica escuchar y contar historias

... Ante problemas graves y a veces potencialmente extremos, la idea de escuchar o contar lo que ocurre ayuda a que se produzcan avances curativos... El lenguaje puede dar a los hechos la forma de relatos de esperanza, por ello es importante utilizar el diálogo, los relatos, las conversaciones y los procesos simples de habla y escucha porque son vías importantes para construir significados con los niños, que ayudan a los mismos a producir avances en sus procesos internos.

Las emociones se comunican, por ello pueden expresar el estado de ánimo de las personas, quienes dependen de una serie de circunstancias, ya sean los motivos por los cuales les está sucediendo determinada situación o los recuerdos o ideas que se tienen con respecto a algo.

Cuando un niño o una niña se encuentra hospitalizado se enfrenta a estados emocionales que tienen tendencia a ser negativos, es decir a sentirse tristes, angustiados y temerosos, dado que, el separarse de la familia y amigos es difícil para ellos. Los hace sentirse solos; dado que el hospital es un lugar muy distinto a su casa, al igual que la gente, los ruidos, los olores e incluso la comida, lo que ocasiona que sientan mucho miedo a ser abandonados y lastimados, en vista de que en ocasiones pasan largos periodos de tiempo solos y además no entienden porque ponen cosas extrañas en su cuerpo, que la mayoría de las veces les causan molestia y dolor; lo cual es ratificado y complementado con lo que expresan Mejía y González (2006:s/p)

Todo niño que es hospitalizado, de entrada y al igual que la familia, siente angustia, ansiedad, temor a lo desconocido, intranquilidad, inseguridad y temor a la muerte. A ello se añade un componente más, el aspecto académico, ya que si la enfermedad se prolonga en el tiempo, por padecer una enfermedad crónica (niños con asma, diabéticos, celíacos, epilépticos, niños con leucemia, deficientes psíquicos, etc.), sienten temor por perder el curso. Ha dejado su medio natural en el que se desenvuelve, su familia, amigos, para entrar en un nuevo universo estresante en el que todo es distinto tanto el medio que le rodea (hospital, pasillos, habitaciones) como las personas con las que tiene que relacionarse (médicos, enfermeras, niños enfermos como él, etc.).

Y dichas emociones como se dijo inicialmente son negativas; sin embargo pueden cambiar a positivas al contar con la mediación docente, es decir con la interacción y acompañamiento pedagógico que tienen con las maestras, pues con esta interacción no solo su estado de ánimo cambia a estar alegre, sonriente, con deseo de hacer las actividades planteadas para ellos, sino también su salud mejora, dado que el apoyo que se le da, le ayuda a animarse, a comer, a que sean llevados acabo los procedimientos médicos con el fin de una pronta recuperación¹ tal y como lo expresó un niño “*enfermera, enfermera, chúceme rápido para hacer tareitas con las profes*” (18 de abril de 2007 D1).

De ahí que Mejía y González (2006:s/p) sugieran que para disminuir esa angustia, ansiedad, desmotivación, aburrimiento, entre otras, es deber de todo maestro crear

...un clima propicio para el intercambio de experiencias entre los diferentes alumnos hospitalizados, no ya sólo dentro del aula sino también durante el tiempo que pasa en el resto de dependencias compartidas del hospital: los pasillos, la sala de juegos o en sus habitaciones, procurando que sienta lo menos posible la lejanía de su ambiente familiar y social

Empleando con ellos “una serie de técnicas encaminadas a fomentar... su creatividad, el perfeccionamiento de sus destrezas, habilidades y capacidades manipulativas...” (Mejía y González 2006: s/p).

De igual forma, es pertinente resaltar que dichas emociones, es decir tanto las positivas como las negativas pueden ser evidenciadas de varias formas en sus expresiones faciales, es decir en sus gestos, con los cuales dan a entender si algo les agrada o no, gesticulando la alegría, la tristeza, el miedo y el dolor. Pero además de esto, en algunos casos, hay niños y niñas que expresan como se sienten de manera verbal o no verbal, es decir mediante un dibujo, un cuento o un títere, lo cual se corroborará en dos casos que se presentarán a continuación:

...al realizar el ficcionario con ella ante la pregunta ¿Qué es la alegría? Respondió: yo estoy feliz porque estoy mejor y porque estoy estudiando con usted... (7 Marzo de 2008. D2).

...repitió en varias ocasiones la actividad central, que era dibujar en papel globo con blanqueador y fue así como se dibujó él con su perrita, cómo se sentía al estar en el hospital, que en este caso, estaba feliz porque lo estábamos acompañando con su mamá... (17 septiembre de 2007. D2).

La expresión corporal, es un medio a través del cual se dice lo que con palabras no se puede explicar, de ahí que se pueda indicar que el cuerpo comunica y por ende expresa lo que siente ya sean emociones, sentimientos o estados de ánimo que pueden ser evidenciados con mayor precisión en los gestos del rostro y/o sonidos propios de cada emoción sentida, así como también en los movimientos corporales.

¹ Al tener ánimo de levantarse y/o sentarse de sus camas olvidando por un momento su angustia, dolor y deseo de hacer otras actividades.

EL FORTALECIMIENTO DE LA INTELIGENCIA EMOCIONAL A TRAVÉS DE LA LITERATURA INFANTIL EN LOS NIÑOS Y NIÑAS DE LAS SALAS A, B Y C DE URGENCIAS DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN VICENTE DE PAÚL.

Por otro lado la expresión corporal puede ser estimulada mediante la canción y el masaje. La primera porque los sonidos y voces escuchadas permiten abrir canales de comunicación verbales y no verbales entre los niños y niñas y la docente, ya que genera en ellos sensaciones de tranquilidad, bienestar o alegría y el segundo porque el contacto con la piel no solo los ayuda a estar cómodos y serenos, sino también que permite que su cuerpo se relaje, se sienta mejor, se desestrese, pero sobre todo porque favorece y aumenta el contacto afectivo puesto que, lo ayuda a sentirse querido, importante y que cuenta con el apoyo y la compañía del otro. Dos ejemplos que ilustran lo anterior son los siguientes:

Él es un niño que como consecuencia de un tumor cerebral no puede caminar, ver, ni hablar, a él no solo le canté sino que lo masajee. Y lo más sorprendente es que aunque a la abuela casi ni le responde, cuando ella le pregunta cosas se queda quieto, conmigo cada que le hablaba o preguntaba me movía la cabeza. (11 octubre de 2007. D2).

Le hable y le acaricie las manos, a lo cual respondió positivamente con sonrisas y apretones de manos, la mamá me manifestó que el niño no permite que le toquen las manos. (5 marzo de 2007. D3).

De otro lado, como se ha venido diciendo el estado de ánimo es determinante en el proceso de recuperación de los niños y niñas hospitalizados, siendo este un estado emocional positivo o negativo, es decir alegría, tristeza, bienestar, malestar, entre otros. Si hay un estado de ánimo positivo, como se indicó puede darse en el niño o la niña la alegría, la cual se manifiesta a través de sonrisas, entusiasmo por la realización de actividades, gritos de emoción, gestos, aplausos, besos y en los bebés además de esto balbuceos y movimientos en sus manos y piernas.

Para fortalecer o generar cambios en el estado de ánimo de un niño o una niña como se dijo al inicio del presente texto, se realizaron actividades que contribuyen al logro de éste objetivo; actividades que se encuentran orientadas a la utilización de los géneros de la literatura infantil, el dramático, el épico y el lírico es decir, a partir del trabajo con los títeres, la música, los juegos, los cuentos, entre otros.

Realizamos una obra de "títeres en la cual los niños participaron con mucha alegría y entusiasmo, ya que respondían a lo que preguntaban los títeres y trataban de participar y cantar con ellos, de igual forma los acompañantes disfrutaban con el evento y animaban a los niños al ver los títeres.(31 de octubre 2007. D1)

Se me ocurrió realizarle una función de títeres con dos personajes un pato y un león, cuyo teatrín fue la misma cama, por lo que me senté en el suelo. Y obtuve tanto éxito que logré hacerlo reír. (9 de marzo, 2007 D2)

Al ver los títeres, se emocionó tanto que ya no gritaba de dolor sino de emoción, puesto que, llamaba sonriendo a los personajes para que cantaran con ella. (21 de Septiembre 2007. D3)

EL FORTALECIMIENTO DE LA INTELIGENCIA EMOCIONAL A TRAVÉS DE LA LITERATURA INFANTIL EN LOS NIÑOS Y NIÑAS DE LAS SALAS A, B Y C DE URGENCIAS DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN VICENTE DE PAÚL.

Gracias a la interacción docente con los niños y niñas se logra que ellos se sientan motivados a participar de las actividades, por ello es necesario que en el momento de acercarse al niño o la niña se le brinden diversas maneras de expresarse, a través de actividades variadas que le ayuden a adquirir nuevos conocimientos, habilidades y destrezas, que a la vez sean un mecanismo de descarga emocional que les permita liberarse de sus presiones emocionales, encaminándolos a tener dominio y control sobre su propia existencia, con elementos para aportar al medio en el que se desenvuelven. Lo cual es reafirmado a partir de la interacción con la siguiente niña:

Es una niña invidente, la cual no quiso que le leyera cuentos porque le estaba doliendo la cabeza y el escuchar no la dejaba concentrar, pero si elaboró en mi compañía una rana, lo bueno fue que yo le decía -¡vamos a hacerle las patas! ¿Cuántas tiene? me respondió cuatro y al decirle ¿Tú tienes patas?, me dijo que no, “yo tengo pies y solo dos, no cuatro como ella, pero al igual que ella me sirven para desplazarme de un lugar a otro” y al terminarlo me dijo “gracias por entretenerme pero más gracias porque gracias a éste muñequito me di cuenta que no tiene las patas como las de un perro sino inclinadas para tomar impulso y saltar muy alto”. (7 de Septiembre de 2007, 12 años, D2)

Sin embargo existe el caso de aquellos niños y niñas que no necesitan de una motivación externa para participar de una actividad, si no que ellos mismos, por decisión propia se motivan a realizar acciones que son de su agrado. Es ahí cuando se habla de Automotivación.

Además los lleva a tener más confianza y a nutrir la relación y el afecto que tienen con los padres, hermanos, amigos y las personas que los rodean. La automotivación lleva al niño actuar con energía, con la posibilidad de querer hacer algo y realizarlo. En las actividades, varios de los niños al ver las profesoras inmediatamente pedían material para realizar lo propuesto.

Le gustó que le leyeran libros de todas las clases, cuando la doctora lo llamaba él nos decía que ya venía porque lo iban a chuzar, y era para ponerle insulina, al ponerle la inyección el niño no miraba y al rato volvía para seguir con la actividad que realizaba. (18 de abril 2007 D1)
Antes de irme una niña observó que le estaba cantando a los niños más pequeños, cuando me iba a despedir de ella me pregunto por qué no le canté a ella también, le pregunté que canción le gustaba y así pudimos cantar una canción entre las dos para despedirme. (6 de septiembre 2007 D1)

Sin embargo, es de aclarar que independientemente de si hay motivación extrínseca o automotivación los niños y niñas requieren de un acompañamiento tanto docente como familiar, puesto que las personas que los rodean, deben fomentar el dialogo permanente, para que aprendan a expresar sus emociones y sentimientos; ya que solo en un ambiente de confianza y acompañamiento sentirán seguridad para expresasen y percibir que tienen derecho a expresar sus emociones sin ser juzgados o criticados.

EL FORTALECIMIENTO DE LA INTELIGENCIA EMOCIONAL A TRAVÉS DE LA LITERATURA INFANTIL EN LOS NIÑOS Y NIÑAS DE LAS SALAS A, B Y C DE URGENCIAS DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN VICENTE DE PAÚL.

El núcleo familiar es primordial para el desarrollo armónico del individuo, es por eso importante que el niño cuente con el afecto y compañía de la familia ya que el amor es la base de las relaciones con los demás. Por otro lado será un soporte para el adecuado desarrollo y mejoramiento del niño especialmente cuando se encuentra en un hospital.

El ser humano es un ser social que necesita vivir en grupo para ir adquiriendo experiencias, conocimientos, crecer y desarrollarse. Una evidencia de lo dicho se expresa en el siguiente apartado.

No quería que nadie se le acercara, solamente su mamá y a pesar de eso, llevaba mucho rato llorando y fue entonces como se me ocurrió acercármele con una pelota sonajera y empecé a cantarle y tuvo tanto efecto en ella que inmediatamente dejó de hacerlo y se contentó a tal punto que cuando me iba a ir empezaba a llamarme con su mano. (6 de septiembre 2007, D2)

Lo llevé y le mostré un armatodo y le enseñé como se encajaban y el niño inmediatamente se puso a jugar, lo cual alegró mucho a su padre y lo motivó a participar en su juego conversándole al mismo tiempo. (9 de marzo 2007, D2).

En medio de ese acompañamiento de la familia, como de las docentes con los niños y niñas se puede tener la posibilidad de departir con otras personas, lo cual permite la interacción de varios sujetos, haciendo uso común de actividades, siendo el compartir un medio que facilita la creación de nuevas amistades, además motiva a realizar actividades, como sucedió con el siguiente niño:

El niño no quería hacer nada, pero en el momento de ver a Oscar realizando la serpiente me pidió que le prestara algunos juguetes, se puso a jugar con un bebé que estaba al lado de él. (14 de septiembre 2007 D3)

Al compartir se interactúa y la interacción es entendida como el contacto físico y/o verbal entre sujetos, como se da entre docentes-niños y niñas, padres-hijos, padres-docentes, padres-niños y niñas-personal médico. Y ésta hace parte de la motivación, ya que posibilita que los niños se motiven externamente. Un ejemplo que ilustra lo dicho se muestra a continuación:

Cuando le propuse realizar una lectura colectiva junto con otra niña aceptó y entre las tres leímos "El cumpleaños de Bárbara" (12 de octubre 2007, D3).

Finalmente, cuando se acompaña a los niños y niñas en la realización de actividades que se encuentran encaminadas a la expresión de sus experiencias, emociones, sentimientos y/o deseos, ellos se van a sentir motivados a participar y en algunos casos automotivados, es decir animarse por si solos a hacer parte de la actividad.

Por ello no se puede olvidar que la comunicación establecida con el niño y la niña hospitalizada, juega un papel crucial en su recuperación, tanto a nivel físico como

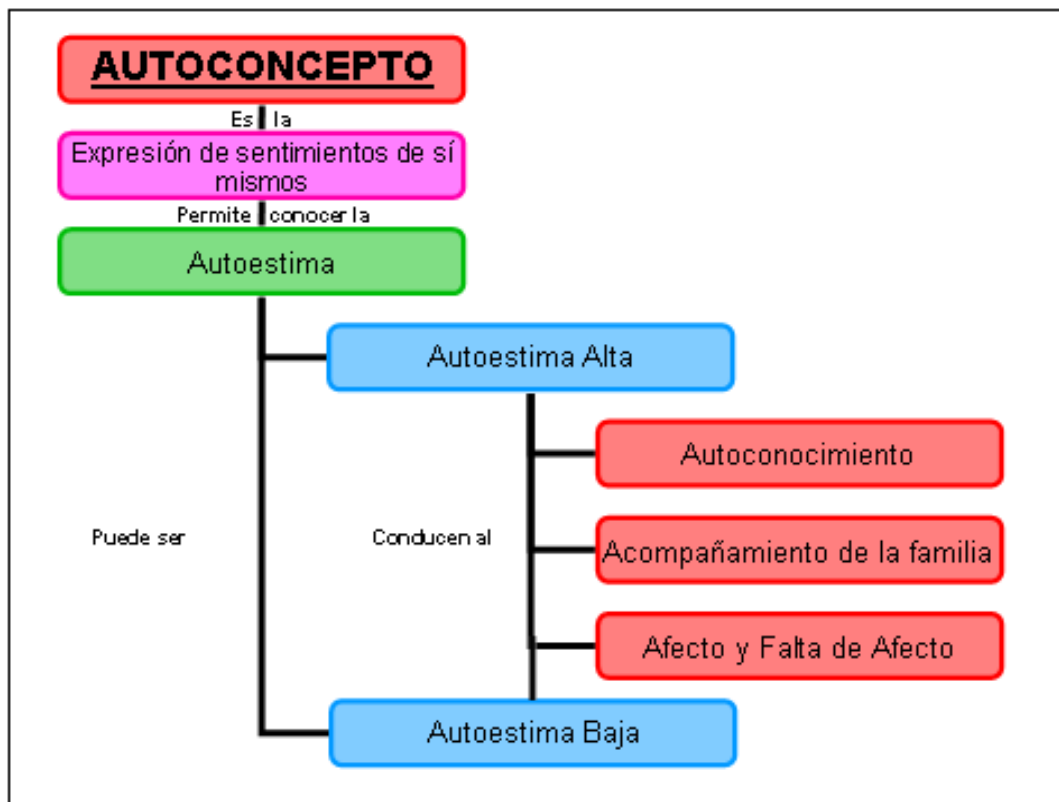
emocional. De ahí la importancia de la literatura infantil en el proceso de hospitalización, dado que a través de ella se descargan emociones y sentimientos.

3.1.2 Autoconcepto. Al analizar la información registrada en los diarios hospitalarios de las investigadoras, del autoconcepto se encontró que para que los niños y niñas, pudieron dar cuenta del concepto que tienen de sí mismos, deben pasar por el siguiente proceso:

Del autoconcepto se desprende la expresión de sentimientos, que es un medio a través del cual los niños y niñas a partir de los 5 años de edad hospitalizadas pudieron dar a conocer su autoestima, ya fuera alta o baja llevándolo a reflexionar con respecto al autoconocimiento (lo que conoce de él mismo), a cuestionarse por sus capacidades y habilidades así como también los cambios que pueden surgir de éstas, al igual que la influencia que tiene el acompañamiento de la familia; además del afecto y la falta de afecto que sentían.

A continuación se encuentra un esquema que podrá ilustrar lo anterior, seguido de una explicación más detallada a cerca del proceso.

GRÁFICO No. 3 AUTOCONCEPTO



EL FORTALECIMIENTO DE LA INTELIGENCIA EMOCIONAL A TRAVÉS DE LA LITERATURA INFANTIL EN LOS NIÑOS Y NIÑAS DE LAS SALAS A, B Y C DE URGENCIAS DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN VICENTE DE PAÚL.

El autoconcepto es un autoesquema que alude principalmente al concepto que la persona cree que tiene de sí mismo, a aquellas creencias que se han ido adquiriendo con respecto a las cualidades que se posee o no, llevándolo a ser positivo o negativo.

El autoconcepto de los niños y niñas hospitalizados con los cuales se tuvo la oportunidad de interactuar, fue difícil de observar, puesto que para ellos no es fácil expresar la imagen que tienen de sí mismos, por lo que fue necesario acudir a diversas estrategias pedagógicas que les permitieran hacerlo de forma sencilla, tal es el caso de la utilización de algunos componentes de los géneros de la literatura infantil como los cuentos, la canción y los títeres; siendo éstos últimos los que más impacto han tenido, dado que, son un medio a través del que pudieron expresar su sentir, pues contaban con un personaje que les daba la posibilidad de “camuflarse, disfrazarse y/o protegerse”, permitiéndoles decir o representar de una forma indirecta la manera de cómo se veían a sí mismos, haciéndolo sin temores, dado que, era una especie de juego donde había un otro que expresaba lo que sentían en ese momento. Y un ejemplo de ello es lo siguiente:

A partir de una obra de títeres los niños y niñas no solo gritaron con los personajes sino también sonreían e interactuaban con ellos, diciendo porqué creían que eran bonitos, queridos y las habilidades que tenían, diciendo expresiones como: “soy lindo porque hablo”, “puedo caminar”, “escribo”, “como solito”, “mis papis me quieren”, “me cuidan pa que me alivie prontito”, “el doctor nos alivia”. (29 de febrero de 2008. D2)

De igual forma, motivó a algunos niños y niñas a expresar -lo que sienten de si mismos, como lo fue el caso de una de las niñas con quien se interactuó: “... ella misma era la que tenía las imágenes y palabras y elegía cual contarnos. Al preguntarse quien era ella, me respondió:

“Yo soy una persona agradable muy linda, preciosa, sirvo para caminar”. (7 de marzo de 2008. D2).

Adicional a lo anterior, dicho ejemplo es una muestra clara de que no solo se implementó el uso de la literatura infantil y el ficcionario sino también actividades artísticas como la elaboración de máscaras y el dibujo, entre otros, los cuales se retomarán más adelante. Bermúdez (2000:19) expresa:

Cuando nosotros pensamos en una persona conocida inmediatamente nos viene a la mente su imagen: un proceso descriptivo que nos la describe físicamente, personalmente y socialmente que nos hemos ido formando tras la relación que hemos mantenido con ella. Esa imagen correspondería al concepto que tenemos de esa persona; de igual forma, cada uno tiene una imagen de sí mismo. El término autoconcepto hace referencia a la representación mental que la persona tiene de sí mismo.

O en otras palabras, esa representación mental que se tiene, hace referencia a lo que se piensa de sí mismo, a esa imagen no solo física sino también afectiva o emocional,

de si se está alegre o triste, de si se tienen determinadas cualidades o no, o también los sentimientos de lo que le gusta o no de sí.

En el contexto hospitalario la expresión de sentimientos cobra gran importancia, dado que se constituye en un medio de comunicación por medio del cual el niño y la niña hospitalizada da a conocer la autoimagen que tiene, ya sea positiva o negativa, de si se sienten bien o mal, la cual dependiendo de cómo sea, influye en todos los comportamientos, puesto que, de cómo piense acerca de si mismo, así se desprende como se siente y se desenvuelve en el diario vivir.

No obstante, como se mencionó, para los niños y niñas hospitalizadas expresar el concepto de sí mismo es complejo, por eso se requirió de diversos medios que los motivara a comunicar lo que sentían, es decir si estaban alegres o tristes, bien o mal, entre otros sentimientos o percepciones que tenían de cada uno. Por ejemplo en el caso de las manualidades y los cuentos, se encontró que:

- Para algunos niños y niñas en un rango de edad de los cuatro a cinco años, el cuento les permitió reflejar el concepto que tienen de si mismos, pero no de una forma directa, ya que, requirieron de una técnica artística para dar cuenta de ello, como lo fue el dibujo y la elaboración de máscaras, pues de algún modo con esto podían hacer una representación de sí mismos.
- Para algunas niñas de 8 años, el cuento les permitió establecer relaciones con sus propias vivencias, sin la necesidad de contar con otra mediación externa que le ayudara a dar cuenta de lo que piensan, puesto que, con el solo hecho de escuchar las historias, de forma verbal dieron cuenta de su autoconcepto.

A continuación se presentarán dos ejemplos que podrán ilustrar lo anterior:

Es un niño de 5 años que a partir de la lectura de un cuento realizó la máscara de él mismo y la quiso hacer sonriente, porque según él estaba muy feliz, porque no se sentía solo (23 de agosto de 2007. D2).

Ella es una niña de 8 años que elaboró su máscara y al preguntarle como era dijo: "está feliz pero sin nariz, porque ese aparato (inhalador) ya me la arrancó y no huelo nada". También leyó el cuento "espejo para soñar", el cual, tiene un espejo en el que pudo ver su rostro y al hacerlo decía, "si ve, si ve, lo que yo digo, ni siquiera me la veo, ya se me murió, pero así y todo mamá dice que me veo bonita y yo le creo porque nunca me dice mentiras, además cuando me recupere ahí si me verá bien bonita, lástima que no huelo la comida, pero yo me acuerdo como es (23 agosto de 2007. D2).

Así mismo, partiendo de los ejemplos anteriores, se puede afirmar que el afecto es una parte significativa al momento de hablar de los sentimientos de los niños y las niñas con respecto a su autoconcepto, dado que, es el que proporciona seguridad o estabilidad emocional, puesto que, si los pequeños no se sienten queridos e importantes la imagen que tienen de si mismos puede llegar a ser negativa, en vista de que, pueden terminar

EL FORTALECIMIENTO DE LA INTELIGENCIA EMOCIONAL A TRAVÉS DE LA LITERATURA INFANTIL EN LOS NIÑOS Y NIÑAS DE LAS SALAS A, B Y C DE URGENCIAS DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN VICENTE DE PAÚL.

por creer que no los quieren por ser como son, y eso de una u otra forma va a afectar su comportamiento y percepción de las cosas, en vista de que, se actúa como se siente, es decir si la persona está feliz consigo misma las actividades que va a hacer las va a asumir positivamente sintiéndose motivado para realizar las cosas bien, pero si se siente mal o triste, su autoestima va a bajar, haciendo que se crea inseguro e incapaz de realizar las cosas.

Por tal motivo es necesario que las personas que rodean al niño y a la niña, deban establecer un diálogo permanente, para que se expresen libremente, brindándoles un ambiente de confianza y seguridad llevándolos a sentir que tienen derecho a experimentar y recibir afecto, por eso Bolaños (2005:15) expresa:

... requiere sentirse amado y apreciado, confiando en sus recursos y su potencial de crecimiento; requiere sentirse valioso y competente, no sólo a través de los comentarios que los adultos hacen de sus acciones, sino principalmente a través de la satisfacción en la realización de todo lo que hace ya sea en el juego, en la relación con el adulto o con otros niños

De ahí que el afecto se encuentre ligado a los sentimientos, y por tanto, sea indispensable en la vida de todo ser humano, pero para que se pueda dar positivamente requiere de la presencia y/o acompañamiento de las personas, especialmente de la familia, ya que, son las que brindan el amor y confianza para salir adelante. Dos ejemplos que darán cuenta de la importancia y necesidad del afecto es lo acontecido con dos niños con los cuales se interactuó:

Éste día quiso realizar solamente la actividad central, pues quería que le quedara muy bonita y al terminarla, como era una mariposa que servía de cofre la idea era que pudiera guardar cosas allí y por eso le propuse elaborarle cartas a su mamá y a su papá y como no sabe escribir me dijo: "les voy a dibujar lo que quiero. Le voy a decir a mamá que estoy muy aburrido por estar enfermo, que quiero jugar y que me quieran y así me siento más bien. Y a papá le voy a dar un dibujo mío" y ante la pregunta -¿Cómo eres? Dijo: "un morenito lindo con ojos y dientes" (27 de marzo de 2008. D2).

Elaboró un elefante, del cual me valí para preguntarle porque le gustaba tanto y me respondió que era porque es muy grande y el quería ser así, para que lo quisieran. (30 de Marzo de 2007. D3).

Dichos ejemplos también permiten dar cuenta que el afecto para todas las personas y en este caso para los niños y niñas hospitalizados implica la necesidad de ser protegidos, queridos e importantes para su familia, además según el (MEN) Ministerio de Educación Nacional (1998: 34)

Procurar un adecuado desarrollo socio-afectivo del niño implica facilitar la expresión de sus emociones, tanto de ira, rabia, temor, llanto, como también de bienestar, alegría, gozo, amor, entusiasmo, darle seguridad en sus acciones, facilitando la oportunidad de escoger, decidir y valorar dentro de una relación de respeto mutuo de aceptación, de cooperación voluntaria, de libertad de expresión, de apreciación de sus propios valores y de solidaridad...

De otro lado, en párrafos anteriores se habló del autoconcepto y se relacionó con la autoestima y esto se debe a que según Vallés (1998:14) *“El autoconcepto es la parte cognitiva de la autoestima”*.

Del mismo modo, Clemes (1994:s/p) citado por Ramírez y Herrera expresa que la autoestima es la *“parte afectiva del autoconcepto, opina que es el punto de partida para el desarrollo positivo de las relaciones humanas, del aprendizaje, de la creatividad y de la responsabilidad personal.”* De ahí que digan que *“es uno de los factores más importantes que rigen el comportamiento humano”*.

Por ello se encuentran directamente ligadas, en vista de que cuando el autoconcepto está formado, la autoestima se consolida, es decir, el sentimiento que tenemos y/o valoración acerca de cómo creemos que somos.

En tal sentido, Oñate (1989:79) ve la autoestima *“como la satisfacción personal del individuo consigo mismo, la eficacia de su propio funcionamiento y una evaluativa actitud de aprobación que él siente hacia si mismo”*

Una persona al tener una autoestima alta tendrá confianza en si misma, en sus habilidades y características, pudiendo actuar correctamente y obteniendo buenos resultados.

Sin embargo, se debe considerar que la autoestima se va construyendo a través de la experiencia; y las primeras personas que influyen en ella son los padres; los seres que en primera instancia se relacionan con el niño y la niña, los cuales con su comportamiento, le indican y estimulan las cosas buenas que va logrando. Un ejemplo que da cuenta de lo anterior es lo siguiente: *“me dijo ¿cómo me veo? ¿Cierto que no estoy desorganizada? ¡Mamá me puso bonita y yo le creo!”* (22 de agosto de 2007. D1)

Adicional a lo anterior, es de aclarar que para poder hablar de autoestima hay que tener en cuenta que aunque el ideal es llegar a tenerla alta, para poder movilizar procesos constructivamente y tener confianza en las capacidades que se tienen; no siempre es así, puesto que tiene su polaridad, es decir, que así como la hay alta, la hay baja y ahí es donde entra a jugar el papel que desempeña el acompañamiento de la familia, pues como se mencionó anteriormente, la autoestima es la confianza y el respeto por uno mismo y los padres son los encargados de mediar esa construcción, por eso es necesario que estos hagan sentir al niño y a la niña amados.

El no reconocer sus triunfos y hacerlos sentir mal, puede ocasionar que su autoestima baje, haciéndolos sentir temerosos e inseguros con respecto a sus capacidades, habilidades y destrezas.

De otro lado, es de aclarar que el autoconcepto no solo se remite a los pensamientos de lo que se cree que es, sino también como lo dijo Bermúdez a esa descripción física

de la imagen que se tiene. Por tanto, el esquema corporal se encuentra relacionado a éste autoesquema, dado que según el MEN (1987:51) *“Es la conciencia global que tiene el sujeto sobre su propio cuerpo, que le permite el uso de sus partes conservando la noción de unidad corporal, en las diferentes actividades que realiza. Para que se logre el esquema corporal es necesario que se desarrolle la imagen corporal...”* y ésta a su vez es la que da cuenta, de lo que se piensa de sí mismo, es decir el concepto que se tiene.

Por ello, teniendo en cuenta lo dicho en párrafos anteriores acerca de la importancia de la expresión de emociones y sentimientos, al momento de manifestar el concepto que se tiene de sí mismo y por tanto de autoestima, habría que decir que el esquema corporal, alude principalmente, al conocimiento que se tiene en todos los ámbitos, es decir no solo a nivel físico, sino emocional y afectivo. Lo cual se puede sustentar con lo que Vallés (2000:137) expone: *“Conocer las propias emociones es una parte integrante del conocimiento propio o autoconocimiento” “Conocerse a sí mismo consiste en identificar y reconocer cuales son los comportamientos que realizamos, qué pensamientos tenemos y qué es lo que sentimos”* (Vallés 2000:139).

En los niños y niñas hospitalizados, se encontró que para poder expresar la imagen de sí mismos y relacionarla con alguna parte de su cuerpo, necesitan la ayuda de algo externo a ellos, es decir, un juego, una canción, un cuento e incluso por medio de manualidades, con las que puedan representar el concepto corporal que tienen de ellos. Tal es el caso de una niña, que *“Elaboró una libélula y mientras la coloreaba iba diciendo las partes que le faltaban: no tiene ojos, ni nariz, ni boca como yo, se las voy a hacer bien lindas”*. (28 de marzo de 2008. D2).

Por otra parte, como se indicó anteriormente, la motivación es necesaria al momento de observar el concepto que el niño o la niña tienen de sí mismos, en vista de que para (Díaz, 1998: 35) *“... es lo que induce a una persona a llevar a la práctica una acción. Puede afirmarse, en consecuencia, que en el plano pedagógico motivación significa proporcionar motivos, es decir, estimular la voluntad de aprender”*.

Con respecto a este planteamiento y teniendo en cuenta la actitud asumida por los niños y niñas hospitalizados con los cuales se ha tenido la oportunidad de interactuar, se encontró que cuando se les invitó a participar en actividades que llamaban su atención, se sintieron motivados a hacerlas, olvidándose por instantes de su condición, es decir, su enfermedad y todo lo que ésta conlleva, e incluso a realizar otras cosas sin la necesidad de que se le sugiriera. Tal es el caso de una niña que *“... solo quiso dibujar y entre lo que hizo le elaboró una carta a la bebé de la incubadora, y cuando le pregunté por qué se la quería regalar me dijo que porque ella estaba muy sola”* (9 de marzo de 2007. D2).

De ahí que, la motivación se constituye en un elemento importante en la vida de todo sujeto pues es la que lo impulsa a realizar algo, e incluso le posibilita aprender en la medida en que interactúa.

EL FORTALECIMIENTO DE LA INTELIGENCIA EMOCIONAL A TRAVÉS DE LA LITERATURA INFANTIL EN LOS NIÑOS Y NIÑAS DE LAS SALAS A, B Y C DE URGENCIAS DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN VICENTE DE PAÚL.

En el caso de los niños y niñas hospitalizados los aprendizajes fueron generados a partir de actividades donde se utilizaran materiales que para ellos representara una novedad, porque al ser llamativos o de su agrado, se sentían motivados a participar y por tanto a aprender. Dos ejemplos que podrán ilustrar lo anterior son los siguientes:

El niño trabajó con la técnica del papel globo con la que... realizó varios dibujos de él mismo, de como se veía en la cama y también como aun no sabe escribir su nombre, se le enseñaron a hacer las letras con éste material y se le puso la tarea de escribirlo de muestra. Pues él quería aprender como escribirlo (5 de octubre de 2007. D2).

Al regalarle una pelota sonajera entre las dos empezamos a cantar la canción "la vaca que me encontré" que dice: en el patio de mi casa una vaca me encontré como no tenía nombre Laura la llamé; ohhh que lindo nombre tienes tú con esa cola larga y esa trompa que hace muuu, muuuu. Digo que entre las dos porque a medida que yo lo hacía ella trataba de hacerlo como si se la supiera. Y al terminarla dijo "es la niña linda, linda" -Tocando su rostro. (29 de agosto de 2007. D2)

De otro lado, con respecto al aprendizaje Thoumi expresa:

Los autores que han investigado el desarrollo emocional afirman que la estructura intelectual está inevitablemente unida a su afectividad, señalan que las emociones operan en forma entrelazada en la conciencia afectiva, cognitiva y conductual. Si en el archivo de la memoria del niño figura una emoción negativa, muy posiblemente se dará una respuesta anticipada de "yo no puedo, no lo intento" que no le permite reaccionar adecuadamente (2003:30).

De ahí la importancia de que los acompañantes de los niños y niñas deban referirse a ellos positivamente, recalcando la importancia de fortalecer las capacidades y no enfocarse en las debilidades o limitaciones, que impidan realizar determinada actividad, si no alentándolos a continuar.

Solamente pintó varios dibujos en diferentes hojas, con los cuales me iba a inventar un cuento, pero cuando lo iba a hacer llegó un tío y luego el niño dijo "hay ya no se" y su tío decía "no niña el niño no sabe hacer nada no le pregunte que él no sabe", cuando dijo esto inmediatamente agachó su cabeza, pero yo le dije que si sabía, que él podía y lo animé... (12 de octubre del 2007, D2)

Por esta razón el caso de los niños y niñas con los cuales se interactuó, se observó que el acompañamiento de la familia es esencial en el proceso de hospitalización, dado que permite que ellos puedan expresar lo que sienten y piensan a personas en las que confían, con el fin de aclarar dudas sobre la enfermedad, para tranquilizarse y encontrar apoyo en los que los rodean y esto es complementado con lo siguiente:

Con la técnica del esgrafiado me contó que solo había dibujado a su tía que era muy linda con él y lo quería mucho y a la mamá no quiso porque "ella es muy

EL FORTALECIMIENTO DE LA INTELIGENCIA EMOCIONAL A TRAVÉS DE LA LITERATURA INFANTIL EN LOS NIÑOS Y NIÑAS DE LAS SALAS A, B Y C DE URGENCIAS DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN VICENTE DE PAÚL.

mala conmigo y me casca muy duro, aunque si me quiere no ve que no me deja solito y me abraza. Ahh y no estoy porque ya veo, tengo todo mi cuerpo completo y es como gordito pero mi tía Eugenia me dijo que es mas pulidito, aunque está enfermito, pero se va a poner de los más bonito cuando sane, por eso mamá me dijo que coma mucho. (29 de agosto de 2007. D2)

Para finalizar se puede afirmar que el autoconcepto, como aquella creencia que tiene el niño y la niña acerca de sí mismo, es un autoesquema que a la mayoría les cuesta reconocer; sin embargo el contar con un acompañamiento pedagógico, enfocado en la utilización de diversas técnicas, a partir de los algunos componentes de los géneros de la literatura infantil posibilita la expresión de su sentir.

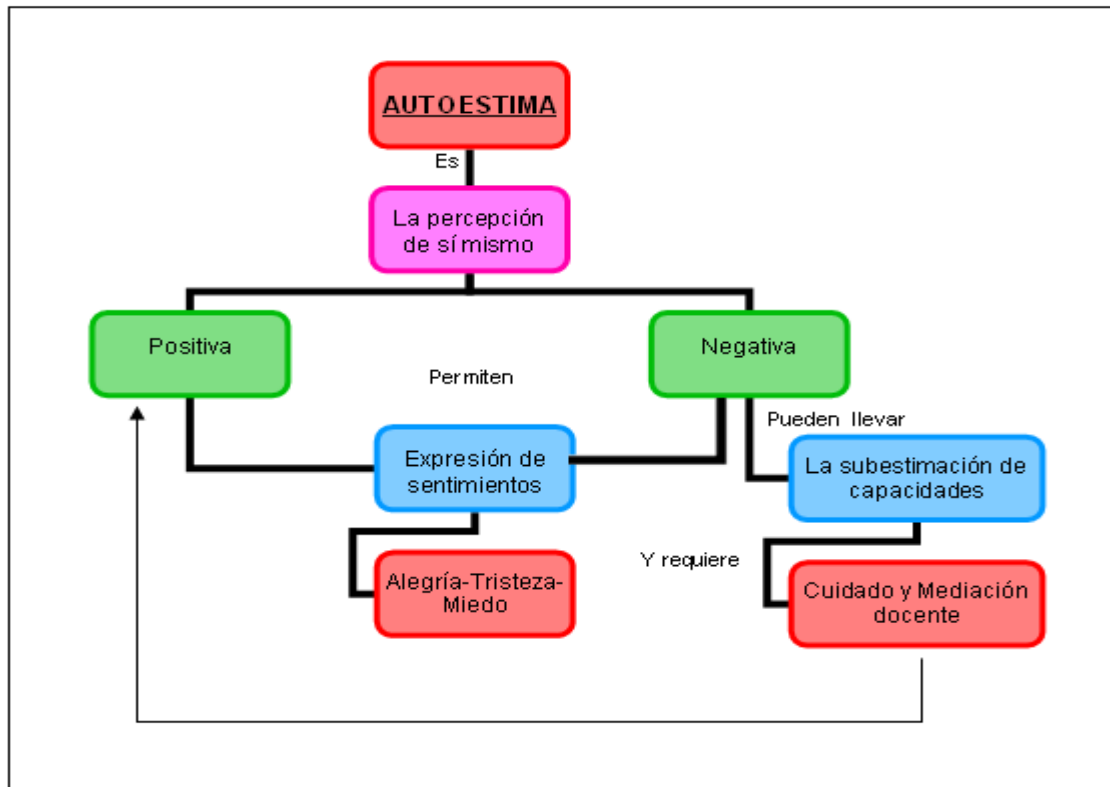
3.1.3 Autoestima. Todo ser humano tiene una percepción acerca de sí mismo positiva o negativa y ésta última puede ser causada por la subestimación de las capacidades que se tienen.

No obstante, esa percepción negativa puede cambiarse si se cuenta con la mediación docente y la sensación de protección que pueden brindarle los acompañantes a los niños y niñas hospitalizados, aprobando sus elaboraciones, llevándolos a mejorar la imagen que tienen de sí mismos, siendo más positiva.

De igual forma, esa mejora permite que el niño o la niña tenga mayores posibilidades de expresar sus emociones y sentimientos, entre ellos la alegría que ayuda a fortalecer su autoestima; aunque también expresando tristeza o lo que piensan del miedo. Emociones que influyen en el fortalecimiento o disminución del afecto que se tiene hacia sí mismo.

A continuación se encuentra un esquema que ilustra lo anterior, seguido del cual, se encontrará la ampliación del tema, es decir el proceso mencionado en los párrafos anteriores, que se encontró a partir de la información registrada en los diarios hospitalarios de las investigadoras y del ficcionario, con base en la interacción establecida con los niños y niñas de urgencias del HUSVP.

GRÁFICO No. 4 AUTOESTIMA



La autoestima, es una experiencia personal que reside en el núcleo del ser. Es lo que se piensa y siente sobre sí mismo, sin tener en cuenta lo que los demás piensan o sienten, con respecto a esto. Sin embargo la mayoría de las personas buscan este autoesquema en todas partes sin pensar que es algo que se tiene al interior de sí mismos, solo que requiere en algunos casos ser fortalecida para que en lugar de ser baja cambie a alta, es decir cambiando su percepción pasando de negativa a positiva; pero al no tener claridad acerca de esto los lleva a pensar cosas erróneas sobre ellos, como es el caso de los niños y niñas hospitalizadas, pues al estar separados de su entorno familiar, y sentir cosas extrañas en su cuerpo, es un estado no solo doloroso sino también incómodo y diferente, que en ocasiones, los lleva a sentirse “inseguros” por no estar en un ambiente de seguridad y confianza como lo es su hogar. Es ahí donde entra en función el acompañamiento tanto de la familia como del docente, dado que deben ayudarles a comprender que es una situación que no cambia la esencia del sujeto.

A continuación se presentarán algunos ejemplos que ilustran la percepción que los niños y niñas hospitalizados tienen de sí mismos:

Positiva: Ella respondió “yo soy muy bonita en la cara y me gusta pintar” (6 de marzo del 2008 D3). Que nariz tan fea la de ese señor y tan grande

EL FORTALECIMIENTO DE LA INTELIGENCIA EMOCIONAL A TRAVÉS DE LA LITERATURA INFANTIL EN LOS NIÑOS Y NIÑAS DE LAS SALAS A, B Y C DE URGENCIAS DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN VICENTE DE PAÚL.

(señalando con el dedo en el libro) y se señala su nariz, mi nariz es pequeña y linda, yo soy muy lindo cierto. (7 de marzo del 2008, D3)

Negativa: Al decirle que si quería un espejo me dijo: "no lo necesito estoy muy feo me están sacando todo lo de adentro estoy feito... ahh pero éste muñeco es lindo así como era, mamá dice que me voy a volver a poner lindo cuando me alivie. (5 de marzo del 2008. D2)

Es por eso necesario potenciar en el niño y la niña sus habilidades, porque es importante que empiecen a tomar conciencia acerca de la necesidad de reconocer sus logros, y de esta manera fortalecer su autoestima, pero además de esto, es preciso identificar los sentimientos, puesto que, éstos aluden al estado emocional de una persona y son determinantes al momento de realizar algo.

En los niños y niñas hospitalizados se encontró que expresan los sentimientos de diversas maneras:

- A través del cuerpo, es decir, con gestos y sonidos.
- De forma verbal, dando a conocer lo que sienten oralmente.
- Por medio de actividades, como elaboración títeres, realización de manualidades y el dibujo con diferentes técnicas y la lectura de cuentos, con las que pudieron expresar lo que sentían.

Esto es corroborado con los siguientes ejemplos, de las situaciones vividas con los niños y niñas de urgencias del HUSVP:

...al preguntarle acerca de ella, no me respondía mucho solo me dijo: "estoy muy contenta porque me voy a aliviar ligero" (9 de noviembre de 2007. D1)
Yo soy un hijo de Dios, que es un pecador por decir mentiritas y contestarle feo a la mamá, por ser desobediente estoy enfermo y quien sabe si me van a querer más". (23 de mayo de 2007. Ficcionario)
Yo soy un niño y ya, un niño inteligente". (9 de abril de 2008. Ficcionario).
El niño mientras coloreaba me contaba que el tenía 2 hermanos uno grande y uno chiquito y que quería mas al menor porque jugaba mas con él y que estaba muy feliz porque se iba a aliviar para estar bien, comer lo que el quería y jugar con el hermano. (14 de noviembre de 2007, D3).

Por ello, al tener en cuenta los sentimientos en el fortalecimiento de la autoestima del niño y la niña es necesario contar con el afecto y acompañamiento por parte de la familia, dado que, a través de este se aprende a experimentar el amor, la ternura, la confianza y el cuidado que los demás brindan, guiándolos a que tengan sentimientos positivos de su propio ser.

De ahí que Fodor (2001:6) diga que "tener una buena Autoestima es fundamental para nuestro equilibrio emocional, así como de nuestra capacidad para dar y recibir afecto, relacionarnos con los demás y poder salir airosos ante cualquier situación".

EL FORTALECIMIENTO DE LA INTELIGENCIA EMOCIONAL A TRAVÉS DE LA LITERATURA INFANTIL EN LOS NIÑOS Y NIÑAS DE LAS SALAS A, B Y C DE URGENCIAS DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN VICENTE DE PAÚL.

Por otra parte, en párrafos anteriores se mencionó que los sentimientos son producto de las emociones y en efecto, Vallés (2000:31) expresa que una emoción es algo breve y después de ésta se pasa a un estado de ánimo que por lo general es más prolongado y éste último es a lo que se denomina sentimiento; dando ejemplos como:

Si hemos sentido la emoción de la alegría, nuestro estado de ánimo que le seguirá en minutos, horas o incluso el resto del día será el de optimismo. Si nos emocionamos negativamente por haber presenciado un accidente y hemos sentido miedo seguramente el resto de la jornada lo pasaremos atemorizados, intranquilos, nerviosos... ese será nuestro estado de ánimo. (Valles, 2000:31)

De igual manera, expresa que las únicas emociones innatas que se presentan son el enfado, la ira, el asco, el desprecio, el miedo, la tristeza y alegría. Las cuales se evidenciaron en los niños y niñas hospitalizados especialmente las tres últimas.

El miedo según Vallés (2000:131) "...es una reacción ante situaciones amenazadoras o que causan inseguridad, en las que el sujeto percibe que puede perder el control sobre lo que puede ocurrir".

En tal sentido, en el caso de los niños y niñas con los cuales se interactuó, se encontró que ellos piensan que sienten miedo por diversos motivos: a estar solos, a que los espantaran en la oscuridad, a los accidentes y a ser lastimados; tal y como se expresa a continuación:

El miedo "Es cuando estoy solo y es un balazo, porque eso mata". (19 de febrero de 2007. Respuestas del ficcionario)

El miedo "es cuando una vaca se le montó encima a papá y lo iba a matar. Y también es cuando me espantan acá y en mi casa en la noche" (23 de mayo de 2007. Respuestas del ficcionario)

El miedo es "cuando uno tiene miedo de las personas y animales y cuando lo chuzan a uno o la enfermera le va a hacer cosas feas a uno que duelen". (9 de abril de 2008. Respuestas del ficcionario)

En el caso de la tristeza se encontró que se presenta por dos motivos, o por estar solos o por temor a ser abandonados. De ahí que Valles (2000:129) exprese que hace referencia a un estado que denota pena, desilusión y falta de interés por las cosas que se encuentran alrededor. "Es un estado de depresión cuando persiste durante cierto tiempo... cuando una persona está triste sufre trastornos de sueño, pierde el apetito, se encuentra físicamente cansada y agotada, se muestra indiferente hacia las cosas y las personas que lo rodean...", por ello los niños y niñas en ocasiones se sienten más enfermos y el ánimo para realizar las actividades disminuye.

Algunos ejemplos que dan cuenta de lo anterior es la respuesta que dieron los niños y niñas al realizarles la actividad del ficcionario con la cual se les hizo la pregunta ¿Qué es para ti la tristeza?

"Tristeza es desde que me tuve que venir de Bogotá para donde mi abuelita y

EL FORTALECIMIENTO DE LA INTELIGENCIA EMOCIONAL A TRAVÉS DE LA LITERATURA INFANTIL EN LOS NIÑOS Y NIÑAS DE LAS SALAS A, B Y C DE URGENCIAS DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN VICENTE DE PAÚL.

dejar a mi mamá porque me enfermé y quedarme en el hospital". (23 de febrero de 2007. Ficcionario)

"Tristeza es cuando lloro, pero también es cuanto estoy solo aquí". (23 de mayo de 2007. Ficcionario)

Además, es de aclarar que la tristeza no solo fue un asunto donde los niños y niñas expresaran lo que pensaban al respecto, sino también algo que se logró observar al interactuar con ellos y esto se evidencia a continuación:

No quería que nadie se le acercara, solo su mamá y si ésta no lo cargaba se ponía a llorar, situación que se repetía cuando ésta se tenía que ir. La cuestión es que cuando se quedaba solo, todo el tiempo estaba llorando y no permitía que nadie se le acercara porque gritaba. (5 de marzo de 2008, D2).

Cuando estuvo en compañía de su papá se animó a jugar con el armatodo y a contarme historias que imaginaba con las cosas que armaba, pero cuando su padre se fue, no quiso jugar más y aunque le insistí que siguiéramos haciéndolo, no quiso ni siquiera hacer otra cosa, pues su única respuesta fue quedarse en silencio con su cabeza agachada recostado en su almohada. (20 de febrero de 2008. D3).

Por tal motivo es pertinente resaltar que ahí es donde es necesario el acompañamiento familiar y pedagógico. El primero porque le puede proporcionar tranquilidad y estabilidad emocional, pues al contar con ellos los niños y las niñas se sienten apoyados, queridos e importantes además de que no van a estar solos; y el segundo porque el brindarles la posibilidad de realizar algo (la elaboración de actividades), su estado de ánimo tiende a cambiar puesto que, los ayuda a que por sí mismos sean conscientes que su condición no los limita y les recuerda que son capaces de hacer lo propuesto. Lo cual de algún modo podría generar en ellos la alegría porque recobran la confianza en si mismos, es decir se pasa de una emoción negativa a una positiva.

Adicional a lo anterior, el acompañamiento pedagógico con los niños y niñas hospitalizadas en urgencias del HUSVP fue personalizado, en vista de que, por su condición de salud no les era posible trasladarse al aula lúdico pedagógica del hospital, que es un espacio creado para ellos, puesto que, *"Se ha comprobado que si se les estimula a jugar, expresarse, divertirse y relacionarse, puede favorecer su salud mental y obtener una mejor evolución de la enfermedad"*. Por tal motivo se encuentra dotada de diversidad de materiales de trabajo que pueden ser utilizados para todos sin importar su edad tal es el caso de: elementos didácticos como loterías, armatodos, rompecabezas, juegos de mesa, juguetes, libros de literatura infantil, computadores y programas para los mismos, televisor, videos, títeres, piscina de pelotas, espacio para masajes o ejercicio, además de todo tipo de papelería para realizar diversidad de actividades pedagógicas adecuadas a su edad y conocimientos.

Ahora bien, volviendo a las emociones innatas que Vallés expuso, de las que se ha venido abordando, la tercera y última que se logró observar en los niños y niñas hospitalizados fue la alegría, la cual es entendida como una *"...emoción que experimentamos cuando los acontecimientos personales son favorables o vivimos"*

EL FORTALECIMIENTO DE LA INTELIGENCIA EMOCIONAL A TRAVÉS DE LA LITERATURA INFANTIL EN LOS NIÑOS Y NIÑAS DE LAS SALAS A, B Y C DE URGENCIAS DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN VICENTE DE PAÚL.

situaciones gratas. Cuando nos encontramos a gusto con nosotros mismos se produce un estado interno de armonía, de paz, de felicidad” (Vallés 2000:97). Lo cual, se relaciona con lo que los niños y niñas dicen al respecto:

*La alegría es cuando estoy feliz porque viene una persona, estoy feliz porque estoy más aliviado y porque ustedes me visitaron con mamá por eso me río” (20 de Febrero de 2008.Ficcionario).
Estoy alegre porque estoy mejor y porque estoy estudiando con usted.(7 marzo de 2008.Ficcionario).*

Así mismo, es de aclarar que en los niños y niñas se evidenció la alegría no solo por lo que dijeran sino también por lo que se pudo observar en ellos, pues se manifiesta corporalmente. Sin embargo, también es posible mostrar la tristeza, dado que se logra ver por medio del llanto o como lo dijo Vallés por la falta de interés o ánimo para participar en determinada actividad; mientras que la alegría se refleja a través de la sonrisa y los gritos que son producto de ésta, al igual que la motivación o automotivación para participar ante lo que se le propone hacer. Esto es corroborado con lo siguiente:

“A partir de una obra de títeres los niños y niñas no solo gritaron (los niños le respondían a lo títeres y cantaban fuerte para que le escucharan) con los personajes sino también sonreían e interactuaban con ellos...” (29 de febrero de 2008. D2).

No obstante, es pertinente resaltar que como se mencionó, la alegría es una emoción y por tanto es algo pasajero, de ahí que en algunos casos se encontraran niños y niñas que antes de interactuar con la docente, estaban tristes, y posterior a la realización de actividades se alegraran, pero algunos después de terminada la intervención retornaban a su emoción anterior y esto se expresa en el siguiente apartado:

La doctora al vernos nos contó que los niños quedaron tristes, al rato luego de que ustedes se fueron, y cada momentito nos están diciendo que les llevemos las profes que están muy aburridos y que no quieren estar sin hacer cositas, pero se alegraban cuando les dijimos que las profes volvían al otro día. (14 de noviembre de 2007. D1).

En cambio se encontró que por lo general, es decir la mayoría de los niños y niñas independientemente de su edad, lograban avanzar a un segundo plano, es decir, pasar de una emoción a un sentimiento que es algo más duradero, o sea, que de la alegría pasaban a la felicidad que duraba por más tiempo, además de que al terminar la actividad propuesta se veían tranquilos y relajados. Lo cual se evidencia a continuación:

*Él es un bebé que se encontraba en la sala A, el cual estaba solo y llorando desesperado. Por tal motivo se me ocurrió cargarlo y comenzar a cantarle. Y tuvo tanto efecto que dejó de hacerlo a tal punto que se durmió” (12 de marzo de 2008.D2)
...al mostrarle y leerle cuentos sonreía, cosa que nunca se había presenciado. (25 de Abril de 2007. D2)*

En ocasiones los niños y niñas necesitan la aprobación de otros para sentir que su trabajo está bien; además que los padres y/o acompañantes, demuestren que apoyan sus pensamientos, dado que al sentirse aceptados aprenden a aceptarse a sí mismos, a reconocer sus fortalezas y reconocer que tienen la capacidad de alcanzar lo que se proponen.

Es elemental enseñarle al niño y niña que si por algún motivo no logra lo que se ha propuesto, o ha cometido una falta, debe aceptar sus limitaciones y buscar un nuevo camino para lograr sus objetivos; de ahí la importancia de reconocer las habilidades y debilidades que tienen, pero de igual forma es necesario respetarse y apreciarse, dado que esto es la base de la capacidad para responder de manera positiva a las oportunidades que se presentan en todos los momentos de la vida.

No quería dibujar porque según él hacía los dibujos feos y fue entonces cuando le propuse que lo intentara, que yo sabía que él podía y fue así como le mostré como hacer un oso con figuras geométricas (círculos). Lo cual lo alegró mucho porque dijo "que bien ahora si voy a saber hacer animalitos muy bonitos. (6 de marzo de 2008. D2)

Por otro lado, los niños y niñas requieren de cuidados, dado que, si sus necesidades son atendidas adecuadamente, el niño y/o la niña comienzan a experimentar su medio como algo seguro y favorable. Igualmente empiezan a conocer y percibir a las personas que tienen a su alrededor, para sentir un ambiente de seguridad, lo que les ayudará a ir formándose en sujetos capaces de confiar en sí mismos, de asumir sus propios retos y responsabilidades, de aceptar lo que se siente y lo que se es, a estar preparados para afrontar las adversidades encaminándose hacia la recompensa de la confianza y el respeto por sí mismo, pues como se dijo anteriormente, la autoestima, es lo que yo pienso y siento sobre mí mismo, no lo que otros piensan o sienten sobre mí.

Cuando se es niño o niña, los adultos pueden alimentar o disminuir la confianza y el respeto por sí mismo, pero aun así las elecciones y decisiones propias desempeñan un papel crucial en el nivel de autoestima que se va consolidando.

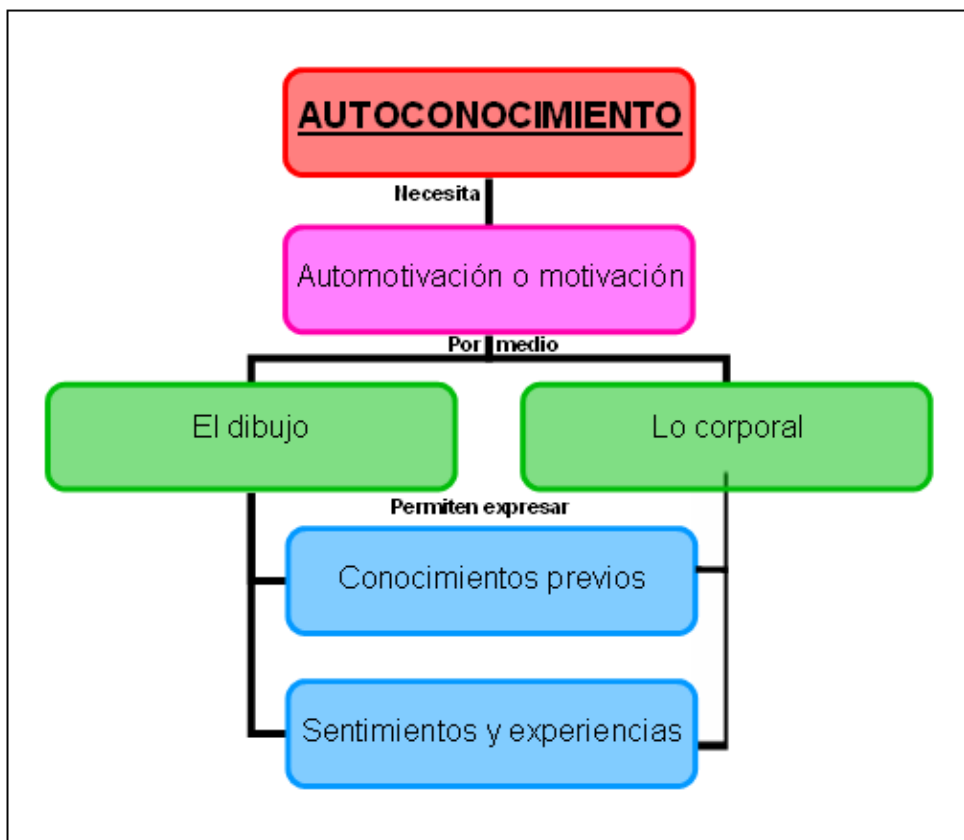
Ya para terminar, habría por decir que en la autoestima se encontró que todos los géneros literarios abordados la fortalecen, dado que con los cuentos, las canciones, y los títeres los niños y niñas hospitalizadas expresan la percepción y afecto que tienen sobre sí mismos. Tal y como lo dice Vallés (1998:16) "*la autoestima es la valoración o agrado que se tiene de uno/a mismo/a. Diríamos que es la dimensión afectiva de nuestro comportamiento en la medida en que nos estamos gustando o no, agradando o no, valorando positiva o negativamente nuestro autoconcepto y nuestra autoimagen*".

3.1.4 Autoconocimiento. En el autoconocimiento también se identificó un proceso por medio del cual, los niños y las niñas hospitalizadas dieron cuenta del conocimiento que tienen de sí mismos.

Para que el niño y/o la niña de cuenta de su autoconocimiento, necesita de la automotivación o motivación para hacerlo, pues a partir de éstas sientan deseos de conocer y reconocer su cuerpo, sin embargo requiere de estímulos externos que se lo permitan, tal es el caso del dibujo y lo corporal y esto a su vez se constituye en un medio a través del cual pueden expresar sus conocimientos previos, sus sentimientos y experiencias.

A continuación se encuentra un gráfico que podrá ilustrar lo dicho, seguido de la ampliación del tema.

GRÁFICO No. 5 AUTOCONOCIMIENTO



El autoconocimiento, hace referencia al conocimiento de sí mismo, no solo a nivel corporal sino de aquellas habilidades y destrezas que se tienen, así mismo, representa la capacidad para reconocer los estados internos, pensamientos y creencias al igual que las dificultades que se presentan.

EL FORTALECIMIENTO DE LA INTELIGENCIA EMOCIONAL A TRAVÉS DE LA LITERATURA INFANTIL EN LOS NIÑOS Y NIÑAS DE LAS SALAS A, B Y C DE URGENCIAS DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN VICENTE DE PAÚL.

Para que un sujeto pueda fortalecer su autoconocimiento es necesario que tenga automotivación para relacionarse consigo mismo, con los demás y con los objetos, dado que, si no cuenta con eso, no va a sentir deseos de conocerse y por tanto entender lo que le sucede.

Por tanto, es el mismo niño o niña quien se empieza a dar cuenta de sus capacidades y en que momento las puede utilizar. Sin embargo es necesario contar con el acompañamiento familiar, pues es donde el sujeto comienza a socializarse, para que luego al encontrarse en otros ámbitos o espacios como el escolar y hospitalario cuente con bases para desenvolverse en su diario vivir, que le permitan reconocerse y saber como es y de que manera puede actuar ante determinada situación, sin olvidar que es en medio de la interacción o el compartir con otras personas que puede fortalecer sus habilidades. Un ejemplo que podrá ilustrar esto es lo siguiente:

...él es un niño que solo quería jugar con un muñeco, pero como no teníamos le prestamos el armatodo y le dije que con él podía hacer lo que quisiera; y pese a que no quería en un principio, optó por recibírmelo diciendo "ahhh ya sé" y al rato de estar jugando con él me dijo: "ya tengo mi muñequito, ya lo hice, mírelo tiene cuerpo, manos y me coge las manos como yo las tengo, tiene todo completito hasta le falta la ropa como a mi. (2 de marzo de 2007. D3)

De otro lado, en el hospital también se encuentran aquellos niños y niñas que por cuenta propia no se motivan a conocer y a aprender de sí mismos sino que requieren de estímulos externos que los animen a hacer determinada actividad.

Por ésta razón se puede afirmar que la motivación es el impulso y el esfuerzo para satisfacer un deseo o meta, es el empuje que mueve a la persona a realizar determinadas acciones y persistir en ellas para su culminación, "se refiere al estado dispocisional de cada uno para iniciar y continuar una acción" Roca (2006:8).

Para el caso de los niños y niñas hospitalizados, se encontró que los más pequeños generalmente entre uno y dos años solo dan cuenta de la motivación cuando se les proponen realizar actividades que son de su agrado, especialmente cuando se trata de juegos corporales donde se imitan acciones. Y un ejemplo de ello es el siguiente:

En ésta ocasión al igual que la vez anterior solamente realizamos juegos corporales, dado que el niño no quería jugar con nada mas, y como no habla se comunicaba con gestos y movimientos, por ejemplo levantando las manos y chocándolas con las mías, de manera alternada y así mismo lo hacía con los pies sonriendo cada vez que jugábamos. (12 de marzo del 2008. 18 meses. D2)

Por otra parte, como se dijo al iniciar el presente análisis, los niños y niñas hospitalizados para poder dar cuenta de su autoconocimiento requieren de estímulos externos o construcciones propias como el dibujo, que les permitieran expresar lo que

saben y piensan de forma más fácil, puesto que para algunos es difícil hacerlo verbalmente.

Es así, como el dibujo infantil es un elemento indispensable en la formación del sujeto, dado que, si desde bebés se les permite dibujar, los niños y niñas podrán descargar con facilidad sus impulsos, sentimientos y/o deseos, que en éste caso será a través de “manchas”; sin embargo, son pocos los padres que permiten que sus hijos desde tan temprana edad se expresen gráficamente, ya que “desconfían del resultado”. (Davido 2003:18). Del mismo modo Davido (2003:18) expresa que las variaciones del dibujo según la edad, permiten evaluar no solo la inteligencia, si no también “la percepción que el niño tiene de su propio cuerpo”.

De allí, la importancia de tener en cuenta sus elaboraciones, es decir sus dibujos y reconocer que *“solo puede dibujarse cuando toma conciencia de él, es decir cuando adquiere el esquema corporal, o sea la imagen de su cuerpo, en el espacio.”* (Davido 2003:23); sin embargo también es necesario recordar que las producciones de los niños y niñas están cargados de afectividad y reflejan el mundo personal de su autor.

Lo anterior, se evidencia a partir de la información registrada en los diarios hospitalarios, con los siguientes ejemplos:

*Al preguntarle que si iba a dibujar el cuerpo me dijo: “solo las manos y los pies, esto (señalando el tronco) no lo hice porque no quiero mas dolor y me duele tanto que ya lo perdí. (5 de marzo de 2008. D2)
...solo quiso colorear... una ficha del cuerpo de una muñeca, con la cual pude observar que reconoce muy bien las partes de su cuerpo porque cada que yo le decía: donde están los ojos del dibujo me los mostraba y al decirle ¿tú tienes? sonreía y me los mostraba. Y le gustó tanto la actividad que al terminar me llamaba para que le llevara más cosas y fue así como también elaboró el rompecabezas de un cuerpo con figuras geométricas, en compañía de su mamá. (5 de septiembre de 2007. D2)*

Otra forma de expresión es a través de los movimientos corporales, puesto que, según el MEN (1987:123) *“las oportunidades que se ofrezcan al niño de conocerse a sí mismo, de expresarse corporalmente redundarán en el mejoramiento de la armonía, equilibrio y precisión de sus movimientos”* y esto es corroborado en el siguiente apartado:

En ésta ocasión si le hicimos masajes entre la mamá y yo y mientras lo hacíamos le hablábamos diciéndole que tenía unos ojos muy lindos y que queríamos que nos los regalara, a lo que ella respondía con sonidos mediante sonrisas como expresando que no. También al decirle que se me había perdido su brazo izquierdo al igual que el derecho, como sus dos piernas, empezó a levantarlas una a una, cada que yo las mencionaba (7 septiembre de 2007 D2).

De otro lado, cuando se habló del autoconcepto, se expuso que para que el niño o la niña pueda adquirir su esquema corporal debe desarrollar una imagen corporal. Una forma con la que se puede evidenciar esta adquisición es por medio del dibujo puesto

EL FORTALECIMIENTO DE LA INTELIGENCIA EMOCIONAL A TRAVÉS DE LA LITERATURA INFANTIL EN LOS NIÑOS Y NIÑAS DE LAS SALAS A, B Y C DE URGENCIAS DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN VICENTE DE PAÚL.

que, da cuenta de la percepción que se tiene del cuerpo, donde además de representar lo que se piensa y/o siente también se observa el nivel de desarrollo acorde a la edad, es decir si ha adquirido las características gruesas como la cabeza (junto con los ojos, nariz, boca y orejas), tronco y extremidades, así como también las finas o detalles como las cejas, pestañas, labios, dientes, lengua, mejillas, frente, pelo, cuello, hombros, codo, muñeca, uñas, ombligo, piernas, y tobillo, entre otras.

En el caso de los niños y niñas hospitalizados se lograron evidenciar algunas de esas adquisiciones mediante los dibujos (anexo E), quienes en ciertos casos lograron expresar y/o describir verbalmente sus elaboraciones tal y como se señala a continuación:

Reconoce los ojos, la nariz y boca pero no las funciones de cada una; al realizarlas fichas del cuerpo me mostró las partes del cuerpo y decía "mire estas son las manos, estos son los pelos, arriba esta la cabeza." (5 marzo de 2008. D2)

...realizó la ficha de completación y a medida que lo hacía relacionaba lo que le faltaba a la imagen con respecto a ella, diciendo: "ni tiene ojos pa ver ni boca pa comer así" (13 septiembre de 2008. D2)

"Estaba dibujando y me dijo que allí estaba una prima y un sol; al preguntarle por las partes de su cuerpo y las de su prima dice que ella tiene manos, pies, cabeza como su prima, pero que son un poco diferentes "mi prima es ella, y yo soy Sara y tenemos muchas cosas parecidas pero no son iguales, porque de pronto no tenemos muchas marcas, y por eso nos diferenciamos". (11 de octubre de 2007. D3)

La importancia en el desarrollo de la autoimagen es sustentada y corroborada por los lineamientos curriculares de preescolar (1987:123) "Las actividades psicomotrices que se realicen en ésta área ayudarán a ubicar al niño en el espacio, adquiriendo claridad en nociones de distancia, orientación y lateralidad", que es algo que también se logra por medio del dibujo.

Así mismo, es de aclarar que el autoconocimiento implica aprender a conocerse a uno mismo y por tanto aprender a quererse como se es. Por ello el reconocimiento de las partes del cuerpo y sus funciones son de vital importancia, puesto que, si el sujeto no se conoce, es posible que su autoestima disminuya y a su vez que el concepto que tiene de sí mismo no mejore.

En los niños y niñas hospitalizados, se encontró que para poder decir lo que conocían de sí mismos necesitaron de diversos estímulos, para algunos fue significativo el dibujo, pero para otros no, en vista de que necesitaron de otras actividades que los motivaran como los cuentos y las manualidades; el primero porque les permitía identificarse con los personajes que se encontraran en condiciones similares y les diera ánimos para luchar como sucedió en la historia. Y el segundo porque con ellos podían establecer analogías con su cuerpo e identificar aquellas cosas que eran capaces de lograr, es

EL FORTALECIMIENTO DE LA INTELIGENCIA EMOCIONAL A TRAVÉS DE LA LITERATURA INFANTIL EN LOS NIÑOS Y NIÑAS DE LAS SALAS A, B Y C DE URGENCIAS DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN VICENTE DE PAÚL.

decir en las que tenían habilidad o las que les representaba dificultad. Y esto se evidencia a continuación:

Realizó el títere de corazón del mes del amor y la amistad al cual le agregó lo que le hacía falta y ubicó las partes donde correspondían, además de contar por ejemplo los dedos del personaje y los de ella, llegando a la conclusión que tenían los mismos que ella. (27 de septiembre de 2007 D2)

Realizó la máscara y la quiso hacer sonriente, porque según él estaba muy feliz, porque no se sentía solo. Y en lugar de ponerle un solo palo de paleta le colocó dos a los extremos que hacían las veces de orejas y dos en la parte de abajo simulando los pies, y dijo que no le ponía manos porque “están cogiendo mi cuerpo” y le puso orejas ya que “si no le pongo mami no me dice secretitos y son grandecitas” (23 agosto de 2007 D2).

...elaboró una libélula y mientras la coloreaba iba diciendo las partes que le faltaban: “no tiene ojos, ni nariz ni boca como yo se las voy a hacer bien lindas. (28 de marzo de 2008. D2)

Al verme me pide rápidamente colores aunque después de un rato le traigo algunos libros para leerle y partes del cuerpo humano para que peguemos en una hoja, mientras le leo el niño dice: mira las manos de el y pega la mano en la hoja, igual con los pies. (2 de octubre de 2007. D3)

De igual manera, es pertinente resaltar que con dichas actividades es decir, el dibujo, el cuento y las manualidades, los niños y niñas pudieron dar cuenta de los conocimientos previos que tenían con respecto a un tema determinado. Valorándose a sí mismos, reconociendo lo que sabían y por tanto, expresándolo. Así:

Ella luego de leer en el cuento dijo: “hay animales que hablan, pero solo en los cuentos porque nosotros si hablamos porque tenemos esta boca en cambio los animales no pueden decir cosas y en cambio con los ojos son para ver y ellos también pueden ver” (13 de marzo de 2008. D1)

Él accedió a jugar con una masa casera y realizó un gato donde dijo que el gato tenía algunas cosas como nosotros, como los ojos, la nariz y la boca, que también tenía patas pero que en nosotros se llamaba pies. (13 de septiembre de 2007. D3)

Ella solamente quiso colorear fichas de animales; sin embargo mientras lo hacía, identificó las semejanzas y diferencias de éstos con respecto a ella, por ejemplo ante la pregunta qué tiene él que tu también tienes? Y respondió que cabeza, nariz, boca y pies y que aunque éstos solo tuvieran 4 dedos en cada pata y ella 5, lo importante era que tenían las mismas cosas para hacer lo mismo. (5 de septiembre de 2007D2)

Partiendo de lo anterior se puede afirmar que en los niños y niñas, la capacidad de reconocer su propio cuerpo y partes funcionales en éste, y poder contrastarlas con la de los animales revela que, a través de la mediación que proveen estas actividades están desarrollando sus habilidades de pensamiento, en particular las de comparación. Habilidades que posteriormente les servirán para llevar a cabo muchos de los procesos necesarios para el desarrollo de la inteligencia emocional.

De otro lado, dichos ejemplos también permiten dar cuenta, que cada sujeto cuenta con una serie de aprendizajes previos que ha ido adquiriendo en el transcurso de su diario vivir, al compartir e interactuar con otras personas, animales o cosas, dado que, es allí donde se comparten saberes, experiencias y de éstas últimas es que se construyen aprendizajes significativos.

Al respecto Lafarga (Entrevista CISE) citada por Bolaños (2005:14) señala que los aprendizajes significativos son entendidos como: “...*aquellos aprendizajes vinculados con los recursos intereses y necesidades de la persona*”.

Dicho planteamiento permite decir que cuando una persona se encuentra inserta en un entorno diferente al que siempre ha estado acostumbrado, de él podrá aprender diversas cosas porque está viviendo una experiencia distinta, como es el caso de los niños y niñas hospitalizadas.

En el hospital no se dan clases como sucede en una institución educativa, pero si se realizan actividades pedagógicas que permiten enfocarse en aspectos como el fortalecimiento de los cuatro autoesquemas de la inteligencia emocional haciendo uso de algunos componentes de la literatura infantil; además de actividades que motivaran a los niños y las niñas a participar, dado que como se mencionó en el subcapítulo 3.1.3 de la autoestima, ellos mismos tuvieron la oportunidad de elegir lo que deseaban realizar, de ahí que siempre se presentaran varias alternativas, con la misma intencionalidad.

A continuación se presentarán algunos ejemplos donde los niños y niñas hospitalizados dieron cuenta del aprendizaje, basado en su autoconocimiento:

Ella realizó varias actividades dentro de las que se encontraron armar un rompecabezas, hacer un títere de corazón y completar una ficha de una muñeca no solo de algunas partes de su rostro que le faltaban, sino también de su cuerpo y todo realizándolo mediante analogías o comparaciones con respecto a ella, y decía, ay no tiene ojos se los voy a hacer porque si no tiene se vuelve ciega y no me ve hacerlos. (27 de septiembre de 2007. D2)

Ella Elaboró en mi compañía una rana, lo bueno fue que yo le decía ¡vamos a hacerle las patas! ¿Cuántas tiene? A lo que me respondió que cuatro y al decirle ¿tú tienes patas?, me dijo que no, “yo tengo pies y solo dos, no cuatro como ella, pero al igual que ella me sirven para desplazarme de un lugar a otro.” (7 de septiembre de 2007. D2)

Al enseñarle varias canciones, que incluso su madre se aprendió. A pesar de que el niño no las cantaba, sí me realizaba con sus brazos los movimientos en el orden en que se presentaban en la canción.(5 de marzo de 2008. D2)

El niño y/o la niña a través de las actividades, expresa lo que siente o como se ve, en ocasiones al pintar o hacer una manualidad, le da forma concreta a sus emociones, de

ahí que “cada uno de nosotros posee una imagen de sí mismo, una imagen del tipo de persona que es. Dicha imagen proviene en principio del propio cuerpo, punto central de las experiencias, de las sensaciones que a lo largo de su vida ha ido experimentado: dolores, placeres”. (Salvador, 2001:55) lo cual es corroborado con lo siguiente:

Hice la carita triste porque ese soy yo y estoy triste (27 de septiembre del 2007, D1

La niña quiso pintar varias veces, aunque a veces me decía que la dibujara a ella como estaba, con las 2 colitas que tenía en el pelo. Al rato comienza a realizar un avión en papel, pero no es capaz y lo sigue intentando, varios intentos después me dice que le enseñe hacer un avión. Con Sara fue grandioso ver como se esforzaba por hacer el avión y no desesperarse. (21 de febrero de 2008, D3)

Los padres y maestros deben respetar y valorar las producciones del niño y la niña, de no hacerlo podrían interferir en su desarrollo o en lo que ellos quieren transmitir, y esto es apoyado por Salvador (2001:61) al decir que:

“El ser humano irá integrando los distintos elementos de su imagen corporal en función, no sólo del conocimiento que de ellos tenga, sino también de la importancia y significado con que aparecen en cada etapa de su vida. Proyectará ese sentimiento que tiene de sí mismo a través de los dibujos de la figura humana”.

Se rescata el siguiente ejemplo

Se hizo a sí mismo en plastilina, cómo se veía luego del accidente, donde hizo su pierna derecha que estaba enyesada de otro color a lo demás, resaltándola porque simbolizaba el dolor que sentía por estar así pues dijo: “es de colorcito porque me duele. (7 de septiembre del 2007. D2)

Los niños y niñas a través de las actividades, expresaron como se sentían o los sentimientos que tenían sobre las personas que los rodean, sin embargo es importante tener en cuenta que los seres humanos tienen y expresan percepciones diferentes de las personas, algunas son de agrado y otras de desagrado.

Las personas en su diario vivir alcanzan cierto grado de madurez y a través de la experiencia van aprendiendo a expresar mejor sus sentimientos. Además de que por medio de éstas se van dando cuenta que son seres humanos desarrollados, inteligentes y conscientes, características que les permiten tener dominio y control sobre su propia existencia, y que a la vez poseen varios elementos que aportan al medio en el que se desenvuelven.

De ahí que, al compartir experiencias con otros, se expresan sentimientos, se adquieren conocimientos, se aprende a tener conciencia de las cosas que se realizan y las situaciones por las que se pasa, a actuar de acuerdo a las normas que se van formando y a tener la capacidad de elegir el comportamiento a seguir. Y esto se evidencia en los siguientes casos:

EL FORTALECIMIENTO DE LA INTELIGENCIA EMOCIONAL A TRAVÉS DE LA LITERATURA INFANTIL EN LOS NIÑOS Y NIÑAS DE LAS SALAS A, B Y C DE URGENCIAS DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN VICENTE DE PAÚL.

Al preguntarle que si le iba a dibujar el cuerpo me dijo: “solo las manos y los pies, esto (señalando el tronco) no lo hice porque no quiero mas dolor y me duele tanto que ya lo perdí”, (5 de marzo del 2008, D2)

Elaboró su máscara y al preguntarle como era dijo: “está feliz pero sin nariz, porque ese aparato (inhalaciones) ya me la arrancó y no huelo nada, (23 de agosto del 2007. D2)

Por su parte, la expresión de emociones y sentimientos se encuentran directamente relacionados con el autoconocimiento, en vista de que, según Vallés (Vallés 2000:137) *“Supone distinguir el comportamiento que tenemos cuando estamos alegres y cuando estamos tristes, lo que hacemos cuando estamos eufóricos o cuando nuestro estado de ánimo es depresivo”*. Lo cual no solo se identifica a través de las acciones o actividades que permitan dar cuenta de ello, sino también al darlo a conocer de forma oral, diciendo aquello que se siente o piensa con respecto a alguien o algo. Y esto del mismo modo es sustentado por Vallés y Vallés (2000:101), en vista de que resaltan que el conocimiento de sí mismo es: *“Mostrar conductas verbales que expresen pensamientos y estados emocionales referentes a uno mismo, expresando sus creencias, ideas y razonamientos sobre su emocionalidad”*

Uno de los ejemplos que señalan los sentimientos de los niños y niñas por otras personas al realizar una actividad es el siguiente:

“Con la técnica del esgrafiado me contó que solo había dibujado a su tía que era muy linda con él y lo quería mucho y a la mamá no quiso porque “ella es muy mala conmigo y me casca muy duro, aunque sí me quiere no ve que no me deja solito y me abraza. Ahh y no estoy porque ya veo, tengo todo mi cuerpo completo y es como gordito pero mi tía Eugenia me dijo que es mas pulidito, aunque está enfermito, pero se va a poner de los más bonito cuando sane, por eso mamá me dijo que coma mucho”. 29 agosto de 2007. D2)

Finalmente, en el autoconocimiento los géneros de la literatura infantil cumplen un papel fundamental, ya que, es posible que los niños y niñas se identifiquen con las capacidades, habilidades y debilidades de los personajes; al igual que por medio de los títeres, las canciones, el juego, el dibujo y el esgrafiado, que les dan la posibilidad de reconocer las partes y funciones del cuerpo y de representarse a sí mismos.

Resumiendo, el proceso de hospitalización de los niños y niñas es un asunto que les cuesta asimilar, por eso se encuentra que en ellos prevalece la desmotivación, de ahí la importancia de que los acompañantes, docentes y personal medico los motiven para que posteriormente los niños y niñas, lo puedan hacer por cuenta propia, automotivándose, siendo así este ultimo, el centro del fortalecimiento de los demás autoesquemas tratados.

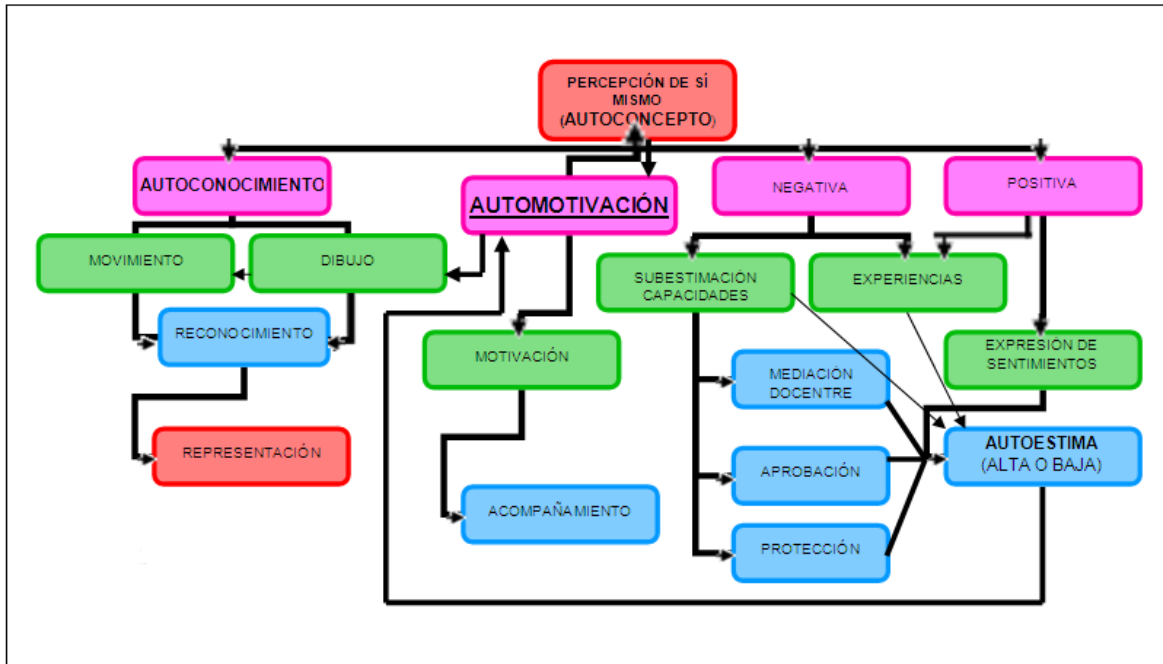
A partir de la motivación y automotivación, es posible evidenciar la percepción de sí mismo, es decir el autoconcepto, que puede ser negativo o positivo; una muestra de la primera es la subestimación de las capacidades; que se da por la influencia de los

EL FORTALECIMIENTO DE LA INTELIGENCIA EMOCIONAL A TRAVÉS DE LA LITERATURA INFANTIL EN LOS NIÑOS Y NIÑAS DE LAS SALAS A, B Y C DE URGENCIAS DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN VICENTE DE PAÚL.

acompañantes y/o los mismos niños y niñas a nivel personal; y la segunda se evidencia a partir de la expresión de emociones, sentimientos y experiencias; que a su vez se ven influenciadas positiva o negativamente por las personas que los rodean y dicha influencia lleva la autoestima, que puede ser alta o baja y ésta última, puede mejorar si cuenta con la aprobación de los demás, el acompañamiento y la protección aportada por su familia y personal medico que junto con la mediación docente, llevan al niño y a la niña a fortalecer su autoestima, llevándolos nuevamente a la automotivación, puesto que, al sentirse queridos e importantes se motivan a conocerse, por medio de los movimientos de su cuerpo y el dibujo de si mismo, para posteriormente representarse y aprender nuevas cosas acerca de su cuerpo.

A continuación se encuentra un gráfico donde se muestra la agrupación de los autoesquemas que se mencionó en el párrafo anterior.

GRÁFICO No. 6 SINTESIS AUTOESQUEMAS



3.2 ESTRATEGIAS

La propuesta de intervención pedagógica “Las Cuatro en Mi”, llevada a cabo con los niños y niñas desde recién nacidos hasta los trece años de edad, de urgencias del HUSVP, se realizó a partir de la literatura infantil por medio de la cual se implementaron diversas estrategias, tendientes a abordar los géneros literarios, el épico, el lírico y el dramático, retomando de éstos el cuento, los títeres y la canción.

No obstante, es de aclarar que para los niños y niñas hospitalizadas dieran a conocer lo que sentían y por tanto sus autoesquemas, se vio la necesidad de acudir a diferentes estrategias pedagógicas, que apoyaran el trabajo con los cuentos, los títeres y la canción, dado que éstos, no siempre se pudieron abordar de la misma manera, puesto que, aunque tuvieron una buena acogida porque es algo que los motiva a realizar determinada actividad, se encontró que es necesario realizar adaptaciones a los mismos, en vista de que, cada vez que se realizaba lectura de cuentos, se cantaba o se hacía una obra de títeres, demandaban implementar algo diferente, ya que siempre se encontraban a la expectativa de algo nuevo que les permitiera participar y hacer las cosas por cuenta propia.

Por tanto la propuesta de intervención estuvo orientada no solo a lo mencionado en el párrafo anterior, sino también a la expresión artística, porque ésta permite plasmar aquello que con palabras no se puede o cuesta mucho decir.

Del mismo modo, es pertinente resaltar que la expresión artística siempre estuvo acompañada de la literatura infantil, con las actividades manuales realizadas, ya que estas se planearon con el propósito de trabajar el género épico, lírico y dramático y éstos a su vez se trabajaron enfocados a fortalecer la automotivación, el autoconcepto, la autoestima y el autoconocimiento*.

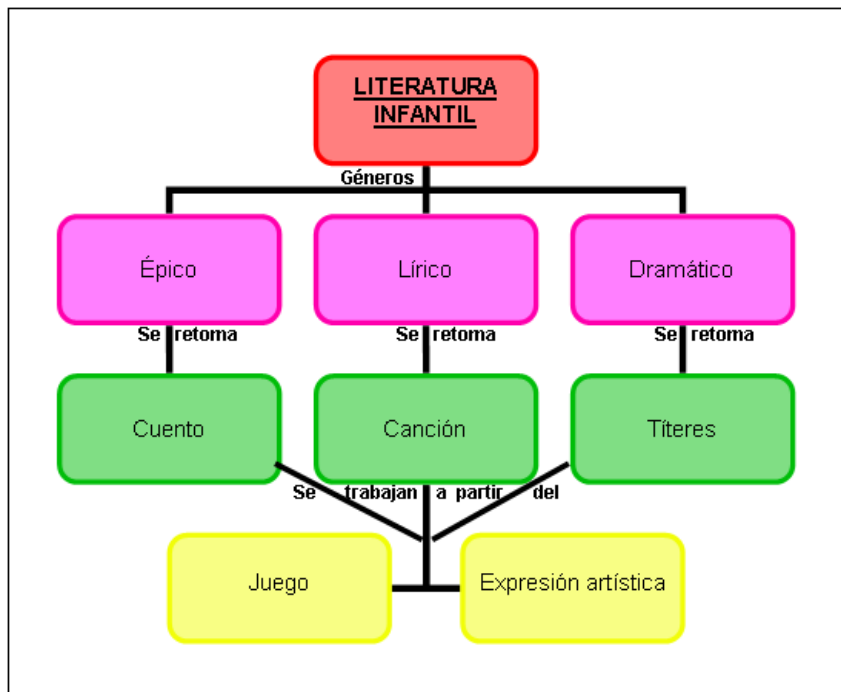
Otra de las estrategias implementadas es el juego, la cual fue algo que se implementó en todo momento del desarrollo de la propuesta “Las Cuatro en Mi”, dado que, es algo necesario en la vida de cualquier sujeto que le permite expresarse con libertad sin presiones del mundo que lo rodea y se constituye en algo de vital importancia para el niño y la niña hospitalizada dado que, para ellos es un medio que les ayuda a afrontar con mayor facilidad su situación y su estancia en éste lugar, permitiéndoles olvidar por instantes su estado ayudándoles a relajarse, estar tranquilos y por ende sentirse mejor.

Finalmente, un aspecto que cobra real importancia es el hecho de que todas las actividades planeadas y por tanto las estrategias implementadas se realizaron teniendo en cuenta la edad de los niños y niñas hospitalizadas, pues como se planteó en el punto 2.2 de la *Propuesta de intervención* la población atendida presenta diferencias cronológicas que no les permite actuar y acceder a la información de la misma manera, por ello se realizaron dos planeaciones diferentes en las que se tuvieron en cuenta las capacidades o para que eran aptos, así como también sus necesidades e intereses (anexo B).

A continuación se presentará un gráfico que ilustrará las estrategias mencionadas

* Para una mayor ampliación del tema ver capítulo 2.2 Propuesta de intervención pedagógica. Allí se encontrarán especificaciones con respecto a la expresión artística y a las técnicas abordadas.

GRÁFICO No. 7 LITERATURA INFANTIL



3.2.1 Literatura Infantil

La literatura infantil es una ventana donde el alma se asoma a galopar en las nubes haladas, acompañada de brujas, príncipes y dragones endulzando su viaje con casas de chocolate, pudines mágicos, guisantes delatores; enfrentan luchas con ogros, bestias y duendes pilatunos, de las cuales siempre sale airoso, feliz, cargada de tesoros y poderes maravillosos con los que puede vencer la tristeza y encontrar la juventud eterna. (Estrada y Zora 1995:4)

Éste planteamiento, es una clara evidencia de lo que se logró observar en los niños y niñas hospitalizadas, ya que por medio de los cuentos, las canciones y los títeres expresaron lo que sentían y se identificaron con algún personaje y con lo que le sucedía.

La literatura infantil es una fuente inagotable de experiencias, sueños, situaciones o eventos, de los cuales el sujeto se puede apropiarse de forma consciente e inconsciente, retomando aquellas cosas que aportan a su vida, a su formación, dándole ideas de cómo puede actuar y/o desenvolverse en su cotidianidad, además contiene el toque mágico que le ayuda a la persona a adquirir el valor para expresar y/o enfrentarse a la realidad.

Es así como ésta investigación se enfocó en el abordaje de los cuentos, las canciones y los títeres como componentes de los géneros épico, lírico y dramático de la literatura

infantil cuya finalidad era el fortalecimiento de la automotivación, el autoconcepto, la autoestima y el autoconocimiento de la inteligencia emocional; pues con ellos el niño y la niña hospitalizada se motiva a dar cuenta de sus emociones y sentimientos y por tanto de los autoesquemas.

A continuación se presentarán cada uno de los géneros por separado en cada uno de los cuales se señalará la forma en que fueron utilizados

Género Épico (El Cuento): como se mencionó, de éste género solo se abordó el cuento y al respecto Bettelheim (1977) señala que son de tipo terapéutico porque les ayuda a los niños y las niñas a encontrar sus propias soluciones, reflejando sus sentimientos y valiéndose de ellos para expresar todo aquello que sienten y buscar formas de salida de la manera como la historia se lo indica.

En el caso de los niños y niñas hospitalizados se encontró que el cuento se constituyó en una vía para expresar su realidad y a la vez un aliciente al identificarse con otra persona, animal o cosa que se encontrara en su misma condición y que saliera airoso ante determinada circunstancia.

Es pertinente resaltar que para los cuentos abordados se tuvieron en cuenta dos criterios. El primero, la edad de la persona a la que va dirigido dado que, los intereses varían dependiendo de cuantos años se tiene. Y una evidencia de ello es la información que se pudo registrar en los diarios de las investigadoras

Me di cuenta lo que a los bebés los relaja mucho la lectura especialmente a los más pequeños aproximadamente hasta el primer y segundo año solo que ellos prefieren los cuentos que tienen muchos dibujos, que sean muy grandes, coloridos y con objetos y animales que conocen como gatos, perros, casas y hasta comida... (14 de mayo de 2007. D2)

... en general con todos los niños y niñas que he estado en éstos dos últimos meses me di cuenta que a los mas grandes desde los cuatro años ya les gusta mas las historias donde hay dificultades y hallan aventuras o que por el contrario encuentren cosas que hacen todos los días como comer o bañarse. (20 de abril de 2007. D1).

Por tal motivo, se consideró pertinente buscar cuentos desde muy ilustrados y con historias cortas hasta aquellos que fueran con diferentes texturas, rutinas diarias, aventuras donde aparecieran gigantes, enanos, sirenas, dragones, castillos, príncipes y princesas, frijoles mágicos, piratas y brujas e incluso otros con descripciones detalladas de un acontecimiento, donde se dieran razones convincentes de lo que se narraba. (Anexo C)

Y el segundo que en los cuentos se abordaran temáticas que dieran cuenta de los autoesquemas a fortalecer.

EL FORTALECIMIENTO DE LA INTELIGENCIA EMOCIONAL A TRAVÉS DE LA LITERATURA INFANTIL EN LOS NIÑOS Y NIÑAS DE LAS SALAS A, B Y C DE URGENCIAS DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN VICENTE DE PAÚL.

Sin embargo es pertinente resaltar que aunque se encontraron niños y niñas desde los siete años hasta los trece que tenían preferencias por lecturas largas que presentaran conflictos, no rechazaban el material elegido para los más pequeños pues como algunos decían

Deme también chiquitos con bastantes muñequitos para leer bastantes me gustan mucho esos. (5 de marzo de 2008. D2.) Présteme de los que quiera que yo estoy en un concurso de cuento en mi escuela y hasta los de dibujitos y sin casi letra dan muchas ideas (13 de marzo de 2008. D1)

Además de presentarles el material a los niños y niñas para que lo manipularan o se les leyera, se optó por implementar diversas estrategias para realizar lecturas de diferente manera, así:

- Realizando preguntas antes, durante y después de la lectura, por ejemplo para las primeras se realizaron algunas como: ¿Qué me recuerda el título? ¿De qué creo que se trata el cuento? ¿Qué se?; de las segundas: ¿Qué creo que pasará? ¿Cuál será el final? y de las terceras: ¿Sucedió lo que pensaba? ¿Qué aprendí?

Al respecto Hurtado, Serna y Sierra (2001:56) dan a conocer la importancia de lo dicho:

Las actividades antes buscan despertar el interés y crear expectativa frente al contenido del texto, así como también facilitar la predicción, el surgimiento de hipótesis y la anticipación: éstas actividades, además, activan el conocimiento previo, focalizan la atención y movilizan procesos creativos e imaginativos. Las estrategias desarrolladas durante la lectura sostienen el interés, focalizan la atención, facilitan los procesos de formulación de hipótesis, predicción e inferencia y mantienen el hilo argumental del texto. Las realizadas después de la lectura tienen como propósito fundamental la reestructuración del significado global y específico del texto...también habilitan al lector para que de cuenta lo que dice el texto y reconstruya sus redes conceptuales...

Haciendo lectura de imágenes.

Creando historias a partir de dibujos hechos por ellos mismos.

Contando historias con las cajas de cuentos

Leyendo para sus familias.

Creando cuentos con juguetes.

Posterior a la lectura el niño y la niña expresaron lo que sintieron al leer y la percepción que tuvieron a partir de actividades como:

Manualidades

Dibujos

Modelado

Pintura.

Escritura

Construcciones con armatodo de lo que más le haya gustado.

Por tal motivo el cuento le permite al niño y la niña transportarse a otro mundo donde puede convertirse en súper héroe, ser hábil, valiente y tener la capacidad de afrontar obstáculos, en bruja o brujo y desaparecer a los que le hacen daño, o en el príncipe o princesa para ser aceptados, amados e importantes, lo cual le posibilita expresar sus emociones, sentimientos, y deseos; a la vez que evoca sucesos y experiencias vividas.

Género Lírico (Canción): Cañón y otros (1993:199) expresan *“las canciones son composiciones en verso que se pueden cantar y acompañar con algún instrumento. Las infantiles poseen un ritmo pegajoso y una melodía sencilla y están compuestas, generalmente, por estrofas y estribillos”*.

Como se mencionó en el ítem 2.2 de la propuesta pedagógica “Las Cuatro En Mí”, la canción infantil hace parte de ésta, por ello en la intervención realizada con los niños y niñas hospitalizadas se realizaron diversas actividades, que serán explicadas a continuación iniciando por la metodología aplicada, seguido de las acciones ejecutadas:

La metodología empleada para enseñarles a los niños y niñas las canciones fue por medio del espejo y el eco, que consistía en brindarles la oportunidad de escucharla antes de cantarla, para luego ir repitiendo frase por frase hasta que fuera aprendida. Posteriormente fueron incluidos movimientos corporales relacionados con el tema; lo cual permitió que para ellos se constituyera en un juego de palabras sonoras que tuvieran significados.

Las canciones siempre estuvieron acompañadas de instrumentos musicales elaborados y no elaborados por los niños y niñas, los primeros fueron hechos por ellos a partir de material reciclable tales como tubos de cartón, tarros plásticos, cajas, vasos y platos desechables, obteniendo como resultados sonajeros, llama lluvias, la gallina y claves; y de los segundos se utilizaron maracas, tambor, triángulos, guitarra, flauta, pitos y armónicas.

Es pertinente resaltar que dichos materiales fueron utilizados y elaborados con los niños y niñas de acuerdo a su edad cronológica, habilidades y capacidades; es decir algunos elementos no eran adecuados para todas las edades, ejemplo de esto es el cartón en los niños y niñas menores de dos años, conocen el mundo a través de la boca, la manipulación de éste material se convierte en un riesgo para su salud.

En algunos casos la condición de salud se consideraba un factor que impidió que los niños y niñas por cuenta propia realizaran los instrumentos, por tanto se acudió a la mediación docente es decir, a elaborarlos en presencia de ellos, para que se sintieran partícipes de la actividad.

La canción se constituye en una fuente de motivación para todos los niños y niñas, desde los 2 hasta los 9 años de edad, dado que al escuchar y cantar otras canciones se animaron a compartir las que ya conocían, además de realizar otras actividades manuales relacionadas con las temáticas de estas.

Sin embargo es importante resaltar que en las canciones al igual que con los instrumentos musicales, se da una división por edades; ejemplo de esto es que en los bebés y niños con discapacidades físicas e intelectuales se utilizaron como ya se menciona en el ítem 3.1.1 con los masajes, dando resultados positivos, puesto que se tranquilizaban, comían y dormían con facilidad; pero en el caso de los mayores de 10 años manifestaron desagrado a cantar por si mismos, mientras que otros pidieron que se les cantaran. De ahí que Tirado (1995:90) exprese que, la canción infantil además de ser una combinación entre texto y melodía es el “alimento musical mas importante que reciben los niños y niñas”.

Género Dramático (Títeres): este género como su nombre lo indica comprende la dramatización por medio de la representación de personajes con el propósito de generar un espacio significativo en el que los niños y niñas se expresen, ya sea oral o corporalmente.

Los títeres como componente de este género al igual que la canción y los cuentos, fueron implementados en la propuesta de intervención desarrollada con los niños y niñas hospitalizados en el área de urgencias del HUSVP.

Los títeres fueron acogidos y utilizados en todo momento, ya que aunque los niños y niñas saben que estos personajes no están vivos, el hecho de que se puedan mover y hablar, los hace sentir como si en realidad lo estuvieran, viéndolos como unos seres “fantásticos” con los cuales pueden conversar como si lo hicieran con una persona real, pues con ellos logran conectarse como iguales, convirtiéndose en sus grandes confidentes.

De igual forma, permiten estimular la comprensión, concentración, imaginación, atención, coordinación manual y sobre todo la comunicación, dado que para los niños y niñas hospitalizadas se constituyeron en un medio a través del cual tuvieron la posibilidad de expresar sus emociones, sentimientos, deseos e ideas inhibidas e inexpressadas que en ocasiones les costaba decir en forma directa.

Así mismo los títeres le ayudan al niño y a la niña a enfrentar sus miedos, a interactuar con otros, representando historias reales o imaginarias que le permiten desestresarse y enfrentar las dificultades, ya que el intercambiar ideas les genera la sensación de que ya no se encuentran solos ante lo que les produce temor o preocupación, que son comprendidos y que no son los únicos que han pasado por esa situación y esto es corroborado por lo siguiente:

Cada que llegamos, busca a los títeres, como el mismo lo ha dicho “tráigamelos a la cama para jugar con ellos, contarnos secretos y que asuste a los monstruos” (5 de septiembre de 2007.D1)

Tráigame al pato Cúa Cúa, que quiero contarle un cuento (8 de Noviembre de 2007. D2)

Los títeres al igual que los instrumentos musicales fueron elaborados, utilizando materiales reciclables o materiales fácilmente adquiribles como lo son bolsas de papel, tubos de cartón (de papel higiénico o de cocina), tela, cartulina, medias, cajas de cigarrillo, de chicles, palos de paleta, botones, fideos, lentejas, guantes, lana, papel, colores, retazos de tela, marcadores, colbón y tijeras. Con los cuales se pueden crear diferentes personajes.

No solo los títeres fueron elaborados y utilizados por los niños y niñas; si no también a través de las obras creadas por las docentes investigadoras con temáticas referidas a los autoesquemas, dichas presentaciones fueron acompañadas siempre de música infantil, instrumentos musicales y la interacción de acompañantes, niños, niñas y docentes.

3.2.2 Expresión Artística

La educación artística representa una fuerza significativa...Basándose en una planificación hecha con sensibilidad, se motiva al niño para que realice actividades artísticas y disfrute de experiencias que le conducirán a un desarrollo general total... siguiendo su propio rumbo y de acuerdo con sus habilidades e intereses; de esta forma se le ayuda a desarrollar fuertes sentimientos de autoestima y confianza en si mismo. Con un mayor conocimiento de su individualidad, se encuentra mejor equipado para afrontar las presiones emocionales derivadas de las situaciones superestructuradas que encontrara a lo largo de la vida. Proporcionándole muchas oportunidades de involucrarse a fondo en experiencias que implican el tacto, el olfato, la vista y el oído, que facilita su desarrollo sensorial y motor" (Cherry, 1984:13)

Este planteamiento permite dar cuenta de la importancia de implementar la expresión artística en todos los campos donde se desenvuelven los niños y niñas, especialmente en el ámbito hospitalario; dado que es allí donde se ve mas acentuada la necesidad de expresar emociones y sentimientos de otras formas, ya que la separación de su ambiente familiar, los lleva a sentirse solos, les genera miedos, puesto que no comprenden la naturaleza de los procedimientos médicos y las molestias que estos causan, limitando su expresión verbal, ejemplo de ellos es lo siguiente:

*El niño mientras dibujaba nos decía "no me vaya a dejar solito con ellas porque ellas no me hablan y solo me chuzan, y a mi no me gusta decirles cositas, solamente con ustedes" (11 de octubre de 2007. D3)
Tráigame hojitas pa´ yo pintar a mi mamá y contarle que me hace falta y que venga rápido (5 marzo de 2007. D2)
No quería hablarnos, solo quiso dibujar y al terminar nos lo regalo y diciendo que eso era lo que el quería hacer. (13 de septiembre de 2007. D1)*

Para la expresión artística se aplicaron diversas técnicas, tales como la dactilopintura, esgrafiado, tiza con azúcar, plastilina casera, pintura con diversos materiales, collage, dibujo, al igual que la elaboración de manualidades.

EL FORTALECIMIENTO DE LA INTELIGENCIA EMOCIONAL A TRAVÉS DE LA LITERATURA INFANTIL EN LOS NIÑOS Y NIÑAS DE LAS SALAS A, B Y C DE URGENCIAS DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN VICENTE DE PAÚL.

Es pertinente resaltar que dichas técnicas hacían parte de la actividad central, teniendo en cuenta el autoesquema trabajado y el género de la literatura infantil abordado. Sin embargo el dibujo y el coloreado estaban presentes en la cotidianidad de la propuesta, dado que estos les permiten liberarse de las presiones, expresar sus emociones y sentimientos, es decir:

El dibujo constituye un lenguaje preferente: en su dibujo el niño cuenta gráficamente, sin que la palabra entre necesariamente en juego. El dibujo del niño es un auténtico lenguaje, en la medida que puede revestirse de todas las configuraciones posibles: trazo quebrado o nervioso, omisiones, colores pálidos o chillones... el dibujo es para el niño, el principio de las historias, reales o inventadas (Davido: 2003:16)

Es importante aclarar que aunque había una actividad central, el niño o la niña tenía la posibilidad de elegir si deseaba o no realizarla; o cambiarla por otra. Sin embargo el dibujo se convirtió en el eje central de la expresión artística, dado que independientemente de la técnicas, los niños y niñas terminaban por dibujar en ellas, plasmando a su familia, amigos, deseos o a si mismos. Un argumento que sustenta lo anterior es lo expresado por Davido (2003) en su epilogo:

Los dibujos de los niños son un lenguaje desconcertante que revela toda la riqueza y toda la complejidad de su mundo interior, expresando su alegría de vivir, sus deseos y sus temores. En sus dibujos el niño plasma el mundo tal y como el lo ve, describiéndose abiertamente así mismo, a su madre, a su padre, a sus hermanos y a la gente que lo rodea. Es un lenguaje cargado de significados que fácilmente podemos descifrar...

4. RESULTADOS

De la investigación realizada, y posterior a la ejecución de la propuesta pedagógica “Las Cuatro En Mi”, en el Hospital Universitario San Vicente de Paúl en las salas A, B, y C de urgencias Infantiles, con los niños y niñas desde recién nacidos hasta los 13 años de edad, se afirma que con ella se fortalecieron los autoesquemas de la inteligencia emocional. Esto se percibe con la obtención de los siguientes resultados:

Se encontró que en la literatura infantil específicamente en los componentes de los géneros; es decir el cuento, los títeres y la canción permitieron fortalecer la inteligencia emocional de los niños y niñas hospitalizadas, puesto que se constituyeron en una fuente de motivación para expresar sus emociones y sentimientos, dando a conocer la percepción y conocimiento que tenían de sí mismos, de cómo reaccionan ante las circunstancias y de cómo se relacionan con los demás.

Con respecto a la expresión de emociones y sentimientos, se encontró que los títeres, los cuentos y la expresión artística permiten que los niños y niñas comuniquen con mayor facilidad lo que piensan y sienten, dado que la condición de hospitalización los lleva a limitar su expresión verbal, puesto que las personas que los rodean son desconocidas; además el estado de ánimo de los niños y niñas los lleva a necesitar de una fuente externa que los motive a transmitir sus pensamientos, siendo esta la mediación docente, ayudándole a recobrar la confianza en sí mismos, reconocer y mejorar sus capacidades y habilidades, comprender la importancia que los procedimientos médicos tienen en la recuperación, a través de la motivación constante por aliviarse y retornar a sus actividades cotidianas.

A partir de los géneros de la literatura infantil y la expresión artística, se encontró, que para el fortalecimiento de los autoesquemas, se debe dar primero un proceso continuo que conduce a la adquisición y/o mejoramiento de estos.

El proceso de la automotivación inicia con la comunicación de emociones y sentimientos, ya sea de forma gráfica u oral, derivándose de ahí el estado de ánimo negativo o positivo, conduciendo a la motivación para realizar determinadas actividades, llevándolo posteriormente a no requerir de un estímulo externo es decir a automotivarse.

El proceso del autoconcepto parte de la expresión de sentimientos, para manifestar su autoestima ya fuera alta o baja, y posteriormente razonando con relación al conocimiento que se tiene de sí mismo, al igual que el acompañamiento de la familia y el afecto propio.

EL FORTALECIMIENTO DE LA INTELIGENCIA EMOCIONAL A TRAVÉS DE LA LITERATURA INFANTIL EN LOS NIÑOS Y NIÑAS DE LAS SALAS A, B Y C DE URGENCIAS DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN VICENTE DE PAÚL.

En cuanto a la autoestima el proceso dado inicia con la percepción positiva o negativa que se tiene, y esta última puede cambiarse a través de la mediación docente y la protección que le brindan quienes rodean a los niños y niñas hospitalizadas, llevándolos a mejorar su propia imagen, que a su vez le permite expresar sus emociones y sentimientos, entre ellos la alegría, la tristeza y el miedo que fortalecen o disminuyen el afecto por sí mismos.

Y del autoconocimiento el proceso comienza con la automotivación, dado que por medio de esta el niño se motiva a conocer su cuerpo, lo cual puede hacerlo a partir del dibujo y del movimiento, permitiéndole expresar sus conocimientos previos, sentimientos y experiencias.

La canción también permitió que los niños y las niñas expresaran sus emociones y sentimientos, dado que es una estrategia que les ayuda a relajarse y tranquilizarse, especialmente a los menores de 5 años, porque les da la posibilidad de relacionarse y animarse para hacer las actividades, aprender las canciones, ya que expresaban no saberlas y deseaban que se la enseñaran para cantarlas.

Es pertinente resaltar, que la canción en el masaje, cumple una función indispensable, ya que como se mencionó, le permite al niño y a la niña relajarse, y junto con las caricias ayuda a crear vínculos afectivos con las personas que los rodean.

Asimismo, algunas canciones le brindaron la posibilidad a los niños y niñas de establecer relaciones de semejanza y/o diferencias entre la letra de la canción y ellos mismos, es decir de lo que sentían y pensaban. Sumado al hecho de que a medida que cantaban realizaban movimientos relacionados con las mismas.

En los niños y niñas desde recién nacidos y hasta los 3 años, la canción fue una estrategia fundamental, ya que al cantarles no solo ponían atención, sino también como se dijo les ayudaba a tranquilizarse y relajarse, especialmente en los momentos que se encontraban solos y/o tristes, llegando en algunos casos a quedarse dormidos. De los cuatro años en adelante, por medio de la canción expresaban el deseo de hacer actividades y de aprender algo con ellas, desde las partes del cuerpo hasta aprendizajes cotidianos.

El ritmo combinado con las letras contribuyó en gran medida a que el niño y la niña desarrollaran destrezas de lenguaje, como la vocalización de las palabras y la estimulación de la memoria.

Partiendo de lo anterior, es posible afirmar que la canción permite fortalecer la automotivación, el autoconocimiento y la autoestima; en vista de que motiva al niño y a la niña a expresarse, a conocerse y a quererse.

Por otro lado, los títeres en la población infantil de las salas A, B y C de urgencias del HUSVP, fueron acogidos de forma positiva, al igual que la canción, dado que, les

permitieron a los niños y niñas comunicarse con las personas, expresando lo que sentían de forma indirecta, ya que, había otro que lo hacía por ellos, es decir, un personaje que los camuflaba, disfrazaba y/o protegía, permitiéndoles decir o representar la manera cómo se veían a sí mismos, haciéndolo sin temores, puesto que se configuraba en un juego donde podía haber intercambio de ideas, que no se daban bajo presión, sino por voluntad propia, y por tanto dando a conocer lo que pensaban en ese momento.

En los bebés, específicamente desde recién nacidos hasta el año aproximadamente, los títeres fueron utilizados como juego de palabras y como medio para abordar la canción, encontrándose que para ellos se constituyó en un aliciente que les generaba tranquilidad, en vista de que, cuando estaban llorando, luego de hablarles y/o cantarles, dejaban de hacerlo y en ocasiones se quedaban dormidos. Y aunque no estuvieran en la misma situación enunciada, al intervenir con ellos, se alegraban, puesto que, luego de verlos sonreían, queriéndolos manipular y por tanto jugar con éstos.

Y para los niños y niñas de dos años en adelante se encontró que la elaboración de diferentes tipos de títeres se constituyó en una fuente de motivación para expresar lo que sentían, es decir, sus emociones, sentimientos y/o pensamientos e ideas de sí mismos, de las personas y los animales con quienes tenían vínculos afectivos, por medio de un personaje que los representara a ellos y que simulara aspectos propios, a su familia o a su mascota; con los cuales pudieron establecer un diálogo permanente y dar a conocer diversidad de situaciones.

Así mismo, es pertinente resaltar que hubo una estrategia con los títeres que arrojó los mismos resultados independientemente de la edad, tal es el caso de las funciones realizadas por las docentes investigadoras en las cuales se tuvieron en cuenta los intereses de todos, en vista de que, en éstas, se fusionó los deseos de los bebés y de los niños y niñas más grandes, dado que, en ellas además de involucrar la canción infantil, se promovía la elaboración de títeres. Sumado al hecho de que en todo momento se involucró a todos, es decir, a que fueran partícipes de la obra, conversando o buscando soluciones a un problema.

Por tal motivo, los títeres son una herramienta indispensable al momento de fortalecer en el niño y la niña los autoesquemas de la inteligencia emocional, la automotivación, el autoconcepto, la autoestima y el autoconocimiento, dado que, éstos personajes les dan el valor para actuar ante determinada situación y manifestarle al otro cómo se siente, cómo quisiera estar y qué va a hacer para lograrlo.

Para el caso de los cuentos infantiles se encontró que potencian la automotivación, el autoconcepto, la autoestima y el autoconocimiento; dado que a través de ellos los niños y niñas se identificaban con los personajes de los cuentos y expresaban sus emociones y sentimientos a partir de ellos, se motivaban a leer más, a realizar otras actividades, a conocer su propio cuerpo e identificar sus fortalezas, debilidades y habilidades, entre otras.

Es importante resaltar que los niños y niñas de ocho años en adelante relacionaban el cuento con sus propias vivencias, sin la necesidad de contar con otro estímulo externo que le ayudara a dar cuenta de lo que pensaban, puesto que, de forma verbal lograban expresar el concepto, aprecio y conocimiento que tenían de sí mismos.

No obstante, en los niños y niñas desde los cuatro años hasta los ocho años de edad, el cuento les permitió reflejar el concepto que tenían de sí mismos, pero no de forma directa, ya que, requirieron de una técnica artística para dar cuenta de ello, como lo fue el dibujo y la elaboración de máscaras; esta última actividad es de gran importancia ya que permite evidenciar el autoconcepto y la autoestima de los niños, dado que pueden expresar como se sienten y se ven, posterior a la lectura de los cuentos.

Es importante tener en cuenta que para los niños y niñas, es esencial la lectura de cuentos en compañía de sus familiares, amigos o docentes, ya que les da la posibilidad de tener a alguien a quien expresarles sus emociones y sentimientos con mayor facilidad, además de que puede identificarse con algún personaje, reconociendo las diferencias existentes entre ambos y las habilidades comunes.

Finalmente, la expresión artística va a la par con los géneros de la literatura infantil, dado que al igual que éstos permitió fortalecer los autoesquemas de la inteligencia emocional la automotivación, el autoconcepto, la autoestima y el autoconocimiento, ya que las elaboraciones siempre estuvieron enfocadas hacia sí mismo, puesto que con las manualidades, como los dibujos, los títeres, la pintura entre otros, ayudó a que expresaran sus emociones, sentimientos y la percepción que tenían sobre ellos.

5. CONCLUSIONES

La propuesta pedagógica “Las Cuatro En Mi” logró fortalecer la inteligencia emocional, dado que con la utilización de la literatura infantil se identificaron con los personajes, expresando sus emociones y sentimientos, además que se tranquilizaban, relajaban y motivaban a realizar otras actividades artísticas, que posibilitaban la expresión oral, corporal y gráfica de los niños y niñas.

Es pertinente resaltar que dicha propuesta logró una mediación pedagógica, importante, ya que en ella se tiene en cuenta factores como necesidades, intereses, gustos y deseos; además de los procesos adecuados según las edades y condiciones de cada niño o niña.

La mediación docente junto con la implementación de la propuesta de intervención permitieron identificar que la motivación es un factor esencial en el proceso de hospitalización, dado que los cambios que los niños y niñas tienen, los llevan a que su estado de ánimo varíe. De ahí la importancia del acompañamiento de padres, docentes y personal médico, dado que éstos, al propiciar un ambiente de tranquilidad, al motivarlos a realizar actividades, logran que posteriormente se motiven individualmente es decir se automotiven, y así se fortalezcan los demás autoesquemas.

El ser humano tiene la capacidad de animarse así mismo, es decir automotivarse y el éxito de dicho autoesquema depende de la imagen que se tiene a cerca de sí mismo, la cual a su vez brinda confianza y seguridad para realizar las cosas por cuenta propia; sin embargo en ocasiones es difícil formar un concepto positivo de sí mismo, ya sea por la insatisfacción consigo o por actitudes negativas de quienes lo rodean.

Desde la motivación y automotivación, se evidencia la percepción que los niños y niñas tienen de sí mismos, es decir el autoconcepto; dicho autoesquema es expresado positiva o negativamente; y esto a su vez esta influenciado directamente por las personas que lo rodean; y posterior a esto se da la autoestima alta o baja, que puede mejorarse gracias al acompañamiento, aprobación y protección que brindan, acompañantes y docentes.

Como conclusión general es importante resaltar que la automotivación es el inicio de los demás autoesquemas en el ser humano; que se debe dar en todos los ámbitos de la vida, iniciando en el núcleo familiar el cual es primordial para el desarrollo armónico del individuo, es por eso importante que el niño y la niña cuente con el afecto y compañía de la familia, ya que el amor es la base de las relaciones con los demás. Al igual que será un soporte para el adecuado desarrollo y mejoramiento de ellos especialmente cuando se encuentran en un hospital.

De otro lado, la mediación e influencia de los docentes, ayuda a los niños y niñas a fortalecer su autoestima y su automotivación, llevándolos a conocerse a sí mismos a través de los movimientos de su cuerpo y del dibujo, para luego reconocerse, representarse y aprender nuevas cosas. Esto se pudo lograr a partir de las actividades planeadas en la propuesta de intervención pedagógica.

Para el autoconcepto, con la propuesta pedagógica, se pudo identificar que en el espacio hospitalario es necesaria la mediación docente apoyada con las estrategias, ya que les ayuda a los niños y niñas a que se motiven a comunicar lo que sienten y expresar el concepto de sí mismos, dado que dicho proceso es complejo para algunos, por tanto al utilizar diversas actividades pueden dar a conocer lo que piensan de ellos.

A continuación se señalará lo que se logró al implementar la propuesta de intervención pedagógica, es decir con los cuentos, los títeres, la canción y las actividades planeadas para la expresión artística.

Cuentos:

- Para los niños desde recién nacidos a tres años de edad el cuento, les generaba tranquilidad, por lo cual después de escucharlo se tranquilizaban y hasta se dormían.
- Algunos niños y niñas de cuatro a cinco años de edad, el cuento les dio la posibilidad de reflejar el concepto que tenían de sí mismos, aunque dicha expresión se realizó a partir de una técnica artística, es decir de un dibujo o una elaboración de manualidades como mascarar.
- Algunos niños de 8 años en adelante, establecieron relaciones con sus vivencias a partir del cuento, y a través de este expresaron lo que sentían y pensaban sin necesidad de mediaciones externas.

Títeres:

- Para los niños y niñas, la elaboración de títeres se convirtió en una experiencia significativa dado que permitió crear compañeros con los que podían expresarse con tranquilidad.
- Las funciones de títeres, acompañadas de la canción infantil posibilitaron un ambiente de alegría, dado que los niños, niñas, acompañantes y personal médico participaban de la actividad con las palmas e instrumentos musicales; también se animaban a aprenderse las canciones para poder repetirlas en compañía de los personajes; sin embargo es importante aclarar que el tipo de canciones a utilizar debían ser de ritmos rápidos y alegres.

Canción:

- El contacto con la canción infantil es importante desde pequeños, dado que permite ampliar el vocabulario, desarrollar su memoria, conocer su cuerpo, fortalecer sus capacidades y autoestima.
- La canción infantil debe ir de mano con los títeres y masajes, dado que de esta forma los resultados son mayores.
- La canción para los niños y niñas se constituye en un medio de comunicación mediante la cual pueden expresar lo que sienten, al igual que les genera tranquilidad.
- A través de la canción se logran acercamientos con niños y niñas que al principio de la sección muestran poco agrado a la aproximación de las personas.
- La expresión corporal se fortalece a través de la canción y los masajes.

Expresión artística:

- El dibujo y el coloreado le dio la posibilidad a la mayoría de los niños y niñas de expresar sus emociones, sentimientos y deseos; sin embargo algunos lo hicieron de forma oral.
- El juego, el dibujo, el coloreado y las manualidades se utilizaron en todas las intervenciones, dado que siempre eran solicitadas y daban resultados positivos en los niños y niñas. Sin embargo el dibujo tuvo mayor acogida entre los niños de 8 años en adelante, y para los demás el coloreado.

Es pertinente resaltar que con los bebés dio mayor resultado, la canción, los títeres y el cuento; mientras la expresión artística no tuvo gran acogida; pero con los demás niños y niñas todas las estrategias en términos generales fueron aceptadas positivamente, ayudándoles a dar cuenta de los autoesquemas con mayor facilidad. Sumado al hecho de que las actividades planteadas permitieron que algunos niños comprendieran y aceptaran la importancia de los procedimientos médicos en su recuperación.

Finalmente aunque no es el objetivo de la propuesta pedagógica, en algunas ocasiones se logró que los niños y niñas expresaran un cambio de actitud frente a su imagen en un solo día, sin embargo ellos empiezan a reflexionar en torno a lo que sucede, demostrándose a sí mismos que sin importar las condiciones en las que se encuentren, aún pueden lograr muchas cosas y es en esa medida que se dan cuenta que son valiosos e importantes.

6. RECOMENDACIONES

Teniendo en cuenta la experiencia vivida con la investigación, se plantean las siguientes recomendaciones

- Proponer una investigación en el hospital que promueva la utilización de los cinco habilidades de la inteligencia emocional (autoconciencia, control emocional, motivación, empatía y manejo de las relaciones).
- Seguir promoviendo investigaciones en el ámbito hospitalario no solo en las salas específicas como Pediatría General, Lactantes, Oncología, Nefrología, Quemados y Aislados sino también y en especial Urgencias, en vista de que es el primer contacto que el niño y la niña tiene con el hospital, lo cual conlleva a que se sienta más vulnerable y su estado emocional cambia, aunque es una situación análoga a lo que les sucede a los demás, es allí donde inicia y por tanto es desde ahí que se debe empezar un proceso de intervención pedagógica que tenga continuidad y que les ayude a asumir más fácil su estadía y a adaptarse mejor.

PREGUNTAS PARA FUTURAS INVESTIGACIONES

- Teniendo en cuenta que la propuesta de intervención pedagógica desarrollada en esta investigación, permitió fortalecer los autoesquemas de la inteligencia emocional, entonces ¿sería pertinente aplicarla en diversos contextos, ejemplo de esto las instituciones educativas, dónde se puede tener una continuidad con una población determinada?
- En el espacio hospitalario solo fue posible implementar algunos elementos de los géneros de la literatura infantil ¿será posible implementarlos todos en las instituciones educativas? Que resultados arrojarían?
- ¿La participación de los acompañantes de los niños y niñas hospitalizados que implicaciones positivas o negativas tendría en el fortalecimiento de la inteligencia emocional? ¿Sería factible implementar la propuesta de intervención “Las Cuatro en Mi” con los acompañantes, niños y niñas hospitalizados, a la vez?
- ¿La utilización de otros portadores de texto diferentes al cuento y la construcción de los mismos, qué procesos movilizaría en el niño y la niña hospitalizado? ¿Podrán fortalecer su inteligencia emocional?

7. BIBLIOGRAFÍA

- Agreda, E. (1999). *Revista Animar*, (Nº 31), jun.
- Ana, S. (2001). *Conocer al niño a través del dibujo*. España: Alfaomega grupo editor.
- Bedoya, S. y Cadavid, C. (2005) *¿Cómo incide la implementación de estrategias como la indagación, el trabajo cooperativo y las reflexiones morales en la potenciación de la inteligencia emocional en niños y niñas entre 3 y 11 años de edad pertenecientes a la sala de oncología del hospital san Vicente de paúl?. Facultad de Educación. Universidad de Antioquia.*
- Betancur, A., Espinal, L. C., Gonzáles, S. M., Montoya, D. M., Pineda, M. C., Morales, M. I., y López, C. V. (2003). *Propuesta pedagógico-didáctica de enseñanza y aprendizaje social, personal y emocional a partir de la interacción comunicativa, en niños con necesidades educativas especiales*. Proyecto Desarrollo de Habilidades Cognitivo – Sociales (D.H.C.S) del Centro de Servicios Pedagógicos (C.S.P.) de la Universidad de Antioquia.
- Bettelheim, B. (1977). *Psicoanálisis de los cuentos de hadas*. España: Critica.
- Bermúdez, M.P. (2003). *Déficit de Autoestima. Evaluación, tratamiento y prevención en la infancia y adolescencia*. Madrid: Editorial Pirámide.
- Bolaños, M.C. (2005). *Aprendiendo a estimular al niño*. México: Editorial Limusa.S.A.
- Bolívar, V. (2005). *Inteligencia Emocional en la empresa*. Costa Rica: Refinador Costarricense de petróleo.
- Cañon, N., Baquero, M., y Parra, O. (1990). *Literatura infantil – didáctica-*. Colombia: Universidad Santo Tomás.
- Casullo, M. (1990). *El Autoconcepto: técnicas de evaluación*. Buenos aires: Psicoteca.
- Cervera, M. L., Gutiérrez, J. C., Hoyos, M. A., Lopera, A. M., Rojas, S. J., y Villada, J. B. (2001). *Caracterización y relación bio-psico-social entre*

inteligencia emocional y trastornos de conducta. En niños con Necesidades Educativas Especiales (N.E.E.) de tipo psíquico derivadas de Retardo Mental y Autismo entre 5 y 13 años de edad. Proyecto Desarrollo de Habilidades Cognitivo - Adaptativas (D.H.C.A) del Centro de Servicios Pedagógicos (C.S.P.). Facultad de Educación.

- Colección formemos lectores: ¿Cómo elegir un buen libro para niños? ¿Cómo fabricar libros artesanales? ¿Qué libro para que edad? (2001). Editorial Banco del Libro. Venezuela.
- Coperías, E. (2005). *Muy interesante*. Colombia Vol. 20 (N 239).
- Cherry, C. (1984). *El arte en el niño en edad preescolar*. España: Ediciones CEAC. S.A
- Davido, R. (1998). *Descubra a sus hijos a través de sus dibujos*. Barcelona: SIRIO, S.A.
- Delgadillo, M., Leonor, M., Osorio, O., Pinzón, M:P. y Sierra, M. (1987). *Currículo de preescolar, Documento N 2. desarrollo del niño y algunos temas relacionados con e preescolar. Ministerio de educación nacional.*
- Díaz, F. (1998). *Estrategias docentes para un aprendizaje significativo*. México: McGraw-Hill.
- Dueñas, M. (2003). Importancia de la inteligencia emocional: un nuevo reto para la orientación educativa. *Educación xx1*, (No 5), 77 – 96.
- Elizagaray, A. (1981). *Niños, autores y libros*. Cuba: Editorial gente nueva.
- Extremera, N. y Fernandez, P. (2003). La Inteligencia Emocional en el contexto educativo: hallazgos científicos de sus efectos en el aula. *Revista de Educación*, (Nº 332), p
- Fernandez, S. (2006). Pedagogía hospitalaria: principales características y ámbitos de actuación educativa. *Revista de Ciencias de la Educación*, (No 206), 227 - 246
- Fodor, E. (2001). Autoestima. *Revista ser padres hoy*, 12(Nº 6), 6 – 8.
- Gardner, H. (1987). *La educación de las inteligencias*. México: Fondo de Cultura Económica.
- Goleman, D. (1995). *La inteligencia emocional*. Bogota: Javier Vergara.

EL FORTALECIMIENTO DE LA INTELIGENCIA EMOCIONAL A TRAVÉS DE LA LITERATURA INFANTIL EN LOS NIÑOS Y NIÑAS DE LAS SALAS A, B Y C DE URGENCIAS DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN VICENTE DE PAÚL.

- Guilford, J. P (1986) “La naturaleza de la inteligencia humana”. En: Psicología del siglo XX. Barcelona. (p. 16).
- Gutiérrez Tapias (2003), “La acción tutorial como alternativa para el desarrollo de la inteligencia emocional de los alumnos”.
- Guzmán, G. y Oviedo de reyes, L. (2006). *Teoría y Práctica de la Inteligencia Emociona*. Ibagué: Universidad del Tolima.
- Herrera N. M, pedagogo y supervisor en educación, en el año 2005, en Ecuador, llevó a cabo una investigación titulada: “*La inteligencia emocional en la educación*”
- Hurtado, R. D., Serna, D. M., y Sierra, L. M. (2001). *Lectura con sentido: estrategias para mejorar la comprensión textual*. Colombia: Escuela Normal Superior Maria Auxiliadora de Copacabana.
- Joseph, R.B. (2006). *Automotivación*. España: Editorial Paidotribo.
- Ley General de Educación. (2006). Bogotá: Editorial Unilon. Ltda.
- Macias, L. (2003). *El juego cómo método para la enseñanza de la literatura a niños y jóvenes*. Colombia: Editorial Castor Xulop.
- Macias, M. A (2002). Las múltiples inteligencias. *Psicología desde el caribe*. Revista de psicología de la universidad del norte. (Nº 10) 27 – 38.
- Ministerio de Educación Nacional (MEN). (1998). Lineamientos curriculares de preescolar. Cooperativa Editorial Magisterio. Colombia. P59.
- Molero, C. M., Saíz, E. V., y Martínez, C. E (1998). Revisión histórica del concepto de inteligencia: una aproximación a la inteligencia emocional. *Revista latinoamericana de psicología*. Vol. 30 (Nº 1) 12 – 23.
- Morelato, G. e ISON, M.S (2002). Autoconcepto real e ideal en niños: estudio comparativo. *Revista Irice* (Nº 16) 34 - 48.
- Nickerson, R.N. (1990). *Enseñar a pensar. Aspectos de la aptitud intelectual*. Buenos Aires: Editorial Paidos. (p. 432)
- Oñate, María del Pilar. (1989). *El autoconcepto formación medida e implicaciones en la personalidad*. Madrid: Editorial NARCEA.

EL FORTALECIMIENTO DE LA INTELIGENCIA EMOCIONAL A TRAVÉS DE LA LITERATURA INFANTIL EN LOS NIÑOS Y NIÑAS DE LAS SALAS A, B Y C DE URGENCIAS DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN VICENTE DE PAÚL.

- Ortega, R. (1997). *Jugar y aprender*. España: Editorial diada.
- Pérez, M y López, D. (1988). *Inteligencia y potencial de aprendizaje: Evaluación y desarrollo*. Bogotá: Editorial Cincel Kapelusz
- Quintana, C. (1994). *Pedagogía Social*. Madrid: Dykinson.
- Ramírez, A. (1998). *Cuadernos de filosofía latinoamericana*, (N 72-73), 163.
- Roca, B. (2006). *Automotivación*. España: Editorial Paidotribo.
- Rodríguez, C. y Rincón, M. (2005). *Leamos con nuestros hijos. Guía para padres con niños de 0 a 6 años*. Bogotá: Editorial Printer Colombia s.a.
- Roseline, D. (2003). *Descubra a su hijo a través de sus dibujos*. Buenos aires: Editorial sirio.
- Salvador Alcaide, A. (2001). *Conocer al niño a través del dibujo México: Alfaomega*.
- Sossa, F. (1991). *Literatura infantil*. Medellín: Editorial Publicaciones T DE A.
- Soto, E. (2001). *Comportamiento Organizacional impacto de las emociones*. México: Editorial Thomson Learning.
- Thoumi, S. (2003). *El éxito de la motivación en la educación*. Colombia: Ediciones Gamma.
- Tirado, M. I. (1995). *El juego y el arte del ser humano*. Medellín: Universidad de Antioquia.
- Vallés, A. (1998). *Cómo desarrollar la Autoestima de los Hijos*. Madrid: Editorial EOS
- Vallés, A. (2000). *La Inteligencia Emocional de los Hijos. Cómo Desarrollarla*. Madrid: Editorial EOS.
- Vallés, A. y Vallés, T.C. (2000). *Inteligencia emocional. Aplicaciones educativas*. Madrid: Editorial EOS.

EL FORTALECIMIENTO DE LA INTELIGENCIA EMOCIONAL A TRAVÉS DE LA LITERATURA INFANTIL EN LOS NIÑOS Y NIÑAS DE LAS SALAS A, B Y C DE URGENCIAS DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN VICENTE DE PAÚL.

- Varios, (2001). *Un encuentro con la crítica y los libros para niños*. Venezuela: Banco del libro.
- Vélez de Piedrahita, R. (1983). *Guía de literatura infantil*. Secretaria de educación y cultura de Antioquia.

CIBERGRAFÍA

- Cortese, A. y Gaynor, E. *¿Qué es la inteligencia emocional? Consultada el 29 de agosto de 2007.* http://www.inteligencia-emocional.org/preguntas_frecuentes/index.htm
- Durán, A. (2005) La importancia del juego en los niños. Consultada el 24 de noviembre de 2007 <http://www.teletica.com/archivo/buendia/noticias/2005/09/juego-ninos.htm>.
- González, E., Barrull, C., Pons P. y Marteles. (1998) ¿Qué es la emoción? Consultada el 15 de Noviembre de 2007. http://www.biopsychology.org/biopsicologia/articulos/que_es_la_emocion.htm
- Leonor, A., García, D. y Romero, K. *Una experiencia de pedagogía hospitalaria con niños en edad preescolar*. Consultada el 31 de marzo http://www.scielo.org.ve/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1316-49102006000300008&lng=es&nrm=iso&tlng=es.
- Martínez, I. (2004). <http://sepiensa.org.mx/contenidos/2004/irene/introj/intrijp.html>. Consultada el 20 de noviembre de 2007.
- MEJÍA, Ángel y GONZALEZ, Gustavo, *Atención hospitalaria*. 2006. Ministerio de Educación y Ciencia – Centro Nacional de Información y Comunicación Educativa. Consultada el 18 de agosto de 2007 http://w3.cnice.mec.es/recursos2/atencion_diversidad/05_09.htm
- Pellegrino, Joseph. (1998, 16 de diciembre) *World Poetry Audio Library*. [Homepage]. Consultado el día 4 de octubre de 1999 de la World Wide Web: <http://www.english.eku.edu/pellegrino/default.htm>
- Periódico el pulso para el sector de la salud (noviembre del 2002) *Aula lúdico-pedagógica en hospitales*. Consultada el 2 de junio del 2008. Medellín Colombia <http://www.periodicoelpulso.com/html/nov02/general/general-12.htm>
- RAMÍREZ, Ivian y Otros. *Inteligencia Emocional*. 2006. <http://www.monografias.com/trabajos42/inteligencia-emocional/inteligencia-emocional.shtml> extraída el 2 de junio de 2007 de www.monografias.com

EL FORTALECIMIENTO DE LA INTELIGENCIA EMOCIONAL A TRAVÉS DE LA LITERATURA
INFANTIL EN LOS NIÑOS Y NIÑAS DE LAS SALAS A, B Y C DE URGENCIAS DEL HOSPITAL
UNIVERSITARIO SAN VICENTE DE PAÚL.

- Ramírez, M^a Inmaculada. Y Herrera, F. Autoconcepto. Consultada el 20 de febrero de 2008.
<http://personal.telefonica.terra.es/web/ph/Autoconcepto.htm>
- Ríos, A. *El autoestima*. Consultada el 2 de Noviembre
<http://www.geocities.com/amirhali/fpclass/AUTOESTIMA.htm>
- Zarandona, M. I. (2004). El mejor amigo de los niños. Sinopsis Consultada el 19 de noviembre de 2007.
<http://sepiensa.org.mx/contenidos/2004/irene/eljuego/eljuego.html>

8. ANEXOS

8.1 FORMATO DIARIO

8.2 PLANEACIONES-PROPUESTA DE INTERVENCIÓN

8.3 BIBLIOGRAFÍA DE LOS CUENTOS ABORDADOS EN LA PROPUESTA DE INTERVENCIÓN

8.4 CANCIONES ABORDADAS DE LOS AUTOESQUEMAS

8.5 TRABAJOS NIÑOS Y NIÑAS:

Cuentos

Títeres

Canción

Expresión artística

EL FORTALECIMIENTO DE LA INTELIGENCIA EMOCIONAL A TRAVÉS DE LA LITERATURA INFANTIL EN LOS NIÑOS Y NIÑAS DE LAS SALAS A, B Y C DE URGENCIAS DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN VICENTE DE PAÚL.

8.1 FORMATO DEL DIARIO

DIARIO HOSPITALARIO					
FECHA:			FECHA:		
HORA:			HORA:		
OBJETIVO:					
NIÑOS Y NIÑAS					
Nº	NOMBRE	EDAD	DIAGNÓSTICO	OBSERVACIONES	
1					
GÉNERO	TEMÁTICA	CARACTERÍSTICA	TÓPICO A OBSERVAR	SI	NO
Épico	cuento	Automotivación	Muestra actitud positiva frente a la realización de actividades.		
			Muestra motivación a participar de las actividades		
			Valora sus propias creaciones		
Lírico	canción	Automotivación	Las historias narradas motivan al niño y/o niña a participar en actividades.		
			Los personajes del cuento lo motivan para afrontar su situación al identificarse con ellos.		
			Manifiesta entusiasmo para afrontar dificultades y a superarlas como reto personal.		
Dramático	títeres	Automotivación	La canción se constituye en una fuente de motivación para sentirse capaz de realizar las cosas.		
			La canción motiva al niño y/o niña a expresar sus pensamientos y estados emocionales.		
			Los títeres le brindan la posibilidad de sonreír, tener buen humor y expresar que tiene la intención de afrontar retos por medio de los personajes.		
Épico	cuento	Automotivación	Los títeres le permiten al niño y/o niña ver el lado positivo de su situación.		
			Muestra actitud positiva frente a la realización de actividades.		
			Muestra motivación a participar de las actividades		
			Valora sus propias creaciones		
GÉNERO	TEMÁTICA	CARACTERÍSTICA	TÓPICO A OBSERVAR	SI	NO
Épico	cuento	Autoconcepto	Relaciona el cuento con sus vivencias.		
			Se identifica con algún personaje de la historia.		
			Verbaliza el concepto que tiene de si mismo(a).		

EL FORTALECIMIENTO DE LA INTELIGENCIA EMOCIONAL A TRAVÉS DE LA LITERATURA INFANTIL EN LOS NIÑOS Y NIÑAS DE LAS SALAS A, B Y C DE URGENCIAS DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN VICENTE DE PAÚL.

Lírico	canción	Autoconcepto	Se siente identificado(a) con la temática de la canción.		
			Crea canciones a partir del concepto que tiene de si mismo(a).		
			Muestra un cambio de actitud frente a la imagen que tiene de si mismo(a)		
dramático	títeres	Autoconcepto	se representa a si mismo a través de los personajes		
			Expresa sus sentimientos y emociones gestualmente		
			Verbaliza y representa el concepto que tiene de si mismo por medio de los títeres		
GÉNERO	TEMÁTICA	CARACTERÍSTICA	TÓPICO A OBSERVAR	SI	NO
Épico	cuento	Autoestima	El cuento anima al niño a cuidar su cuerpo.		
			Por medio de cuento el niño expresa lo que mas le gusta del cuerpo o de si mismo.		
			Se identifica con algunos personajes del cuento, expresando el respeto hacia si mismo y los demás.		
Lírico	canción	Autoestima	Por medio de la canción manifiesta el respeto que tiene por su cuerpo.		
			Por medio de las canciones reconoce la importancia de cuidar su cuerpo.		
			Siente inconformidad por alguna parte de su cuerpo.		
Dramático	títeres	Autoestima	Por medio de los títeres manifiesta el afecto que tiene de si mismo.		
			Por medio de los títeres muestra la importancia de quererse a sí mismo.		
GÉNERO	TEMÁTICA	CARACTERÍSTICA	TÓPICO A OBSERVAR	SI	NO
Épico	cuento	Autoconocimiento	Establece semejanzas y diferencias entre las partes de su cuerpo con las de los personajes		
			Descubre las habilidades y limitaciones de su cuerpo.		
			Reconoce la importancia de las partes de su cuerpo.		
Lírico	canción	Autoconocimiento	Identifica las partes de su cuerpo y lo que puede hacer con ellas.		
			Explora las posibilidades de su cuerpo por medio de la canción.		
			Expresa de forma dinámica la ubicación de las partes de su cuerpo, mediante juegos verbales.		
Dramático	títeres	Autoconocimiento	los títeres se constituyen en una fuente de motivación para la exploración de su cuerpo		
			relaciona las partes de su cuerpo con las del títere		
			por medio de los títeres el niño y la niña expresa lo que le esta sucediendo a su cuerpo		
			Imita o crea gestos novedosos con su cuerpo.		
			A partir de los personajes descubre lo que puede hacer con su cuerpo.		

8.2 PLANEACIONES-PROPUESTA DE INTERVENCIÓN

(Diseño de una de las planeaciones)

<p>UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA FACULTAD DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTO DE PEDAGOGÍA INFANTIL- HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN VICENTE DE PAÚL LICENCIATURA EN PEDAGOGÍA INFANTIL- AULA PEDAGÓGICA HOSPITAL INFANTIL</p> <p style="text-align: center;">URGENCIAS</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 0 auto; width: fit-content;"> PLANEACION MENSUAL </div>					
<p>FECHA: Mes: Septiembre Año: 2007</p>					
<p>OBJETIVO: implementar el cuento, la canción y los títeres como estrategias que permitan fortalecer el autoconocimiento que el niño o la niña tienen de si mismo.</p>					
Edades	Día	Semana nº 1	Semana nº 2	Semana nº 3	Semana nº 4
0 a 3 años	1	Lectura del cuento: "Viva Mi cuerpo" Trabajo con masa casera	Canción "Escucha y mira" de Nubeluz Elaboración de sonajeros con cartón. con los cuales se cantan varias canciones donde se les haga participes a los acompañantes	<u>Día del amor y la amistad</u> - Función de títeres - haciendo un títere con un corazón - Elaborar un collar con pastas. - Sorpresas	Lectura de cuentos - Caja de cuentos "los tres cerditos" - elaboración de títeres para dos dedos.
	2	Lectura de los cuentos:	Canción: "Este es mi cuerpo"	- Títeres con bolsas de papel.	Lectura de cuentos - Caja de cuentos

EL FORTALECIMIENTO DE LA INTELIGENCIA EMOCIONAL A TRAVÉS DE LA LITERATURA INFANTIL EN LOS NIÑOS Y NIÑAS DE LAS SALAS A, B Y C DE URGENCIAS DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN VICENTE DE PAÚL.

		<ul style="list-style-type: none"> - “Aprendamos las texturas” -“Diviértete y aprende”. <p>Dibujo libre con la técnica de la tiza. Caja mágica de texturas</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Elaboración de un teléfono - Elaboración de una gallina - Trabajo con fichas de las manos y los pies. 	<ul style="list-style-type: none"> - Dibujo libre. 	<p>“el gato con botas”</p> <ul style="list-style-type: none"> -dibujar el animal favorito para luego, con otras imágenes, el niño o la niña, cree una historia.
	3	<p>Lecturas de los cuentos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - “Aprendamos el gusto y el olfato” - “Aprendamos los sonidos” - Dibujo libre con la técnica del degradado con papel globo. 	<p>Canción: “la serpiente de tierra caliente”</p> <ul style="list-style-type: none"> - Elaboración de sonajeros con pelotas - Elaboración de una serpiente y comparación con el cuerpo humano 	<ul style="list-style-type: none"> - Elaboración de títeres para un dedo con cajas de chiclets - Elaborar el cuerpo en plastilina 	<p>Lectura de cuentos</p> <ul style="list-style-type: none"> - Caja de cuentos “El libro de la selva” - Dibujar con carboncillo -Caja mágica de los animales.
4 años en adelante	1	<p>Lectura del cuento: “Viva Mi cuerpo”</p> <ul style="list-style-type: none"> - ficha del niño y la niña - trabajando el sistema óseo - vistiendo el niño y la niña. 	<p>Canción: Mi carita</p> <ul style="list-style-type: none"> - Elaboración de unas gafas - Collage del rostro 	<p><u>Día del amor y la amistad</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Función de títeres - haciendo un títere con un corazón - Elaborar un collar con pastas. - Sorpresas 	<p>Lectura de cuentos</p> <ul style="list-style-type: none"> - Caja de cuentos “los tres cerditos” - elaboración de títeres para dos dedos.
	2	<p>Lectura de los</p>	<p>Canción: Cabeza, hombros y “mis manitas”</p>	<p>Elaboración de títeres con bolas de icopor</p>	<p>Lectura de cuentos</p> <ul style="list-style-type: none"> - Caja de cuentos

EL FORTALECIMIENTO DE LA INTELIGENCIA EMOCIONAL A TRAVÉS DE LA LITERATURA INFANTIL EN LOS NIÑOS Y NIÑAS DE LAS SALAS A, B Y C DE URGENCIAS DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN VICENTE DE PAÚL.

		<p>cuentos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - “Aprendamos las texturas” - “Diviértete y aprende”. - La caja mágica de los objetos - Modelado - Elaboración del cuerpo humano con figuras geométricas. 	<ul style="list-style-type: none"> - Pinta- caritas, manitos o pies. Armando el rompecabezas grupal Collage del cuerpo. 	<p>con la ayuda de sus acompañantes los cuales serán la representación de cada niño y/o niña y juego libre con los mismos</p> <ul style="list-style-type: none"> - Elaboración de títeres con bolsas de papel. 	<p>“el gato con botas”</p> <ul style="list-style-type: none"> -dibujar el animal favorito para luego, con otras imágenes, el niño o la niña, cree una historia. - Inventar adivinanzas acerca de los animales pero relacionadas con su temperamento, y forma de ser.
	3	<p>Lecturas de los cuentos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - “Aprendamos el gusto y el olfato” 3 - “Aprendamos los sonidos” - collar de los sentidos - Actividad concéntrese con los cartones de los sentidos Cuentos a partir de imágenes. 	<p>Canción: “la serpiente de tierra caliente” y “mis deditos”</p> <ul style="list-style-type: none"> - Elaboración de una serpiente y comparación con el cuerpo humano. - Técnica del esgrafiado. 	<p>Elaboración de títeres para un dedo con cajas de chiclets</p> <ul style="list-style-type: none"> - Elaborar Títeres con bolsas de papel. 	<p>Lectura de cuentos</p> <ul style="list-style-type: none"> - Origamy
<p>Nota: Es importante tener en cuenta que en todas las sesiones de intervención se dará la posibilidad del juego y dibujo</p>					

EL FORTALECIMIENTO DE LA INTELIGENCIA EMOCIONAL A TRAVÉS DE LA LITERATURA INFANTIL EN LOS NIÑOS Y NIÑAS DE LAS SALAS A, B Y C DE URGENCIAS DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN VICENTE DE PAÚL.

libre al igual que el uso de juegos de mesa y títeres y también es de resaltar que si es del deseo del niño o niña podrá realizar las actividades planeadas las veces que lo desee. Al igual que también se brindará la posibilidad de que el niño o la niña lean los cuentos que deseen a parte de los trabajados durante éste día, aunque no necesariamente brinden la posibilidad de evidenciar los contenidos requeridos.

8.3 BIBLIOGRAFÍA DE LOS CUENTOS ABORDADOS EN LA PROPUESTA DE INTERVENCIÓN

BIBLIOGRAFÍA		
LIBROS INTELIGENCIA EMOCIONAL (IE)		
CARACTERÍSTICAS IE	LIBRO	AUTOR
<u>AUTOMOTIVACIÓN</u>		
	Sapo tiene miedo	MaxVelthuijs
	Cuando tenía miedo de la oscuridad	Mireille D´allance
	Los tres deseos	Jordi Sierra
	No te preocupes Guille	Christine Morton
	Raquel tiene miedo	Agustín Fernandez
	Yo puedo	Susan Winter
	¿Quién tiene miedo de qué?	Ruth Rocha
	Castor y Frip reparan todo	Jars Klivting
	El pez de oro	Eulalia Valerit M
	El león y la zorra	Félix María Samaniego
	El rey que no sabía reir	Liliana Cinetto
	Dino y el ratoncito que tenía hipo	
	Los tres cerditos	Cuentos de hadas
	El cumpleaños de Bárbara	
	Tribilín	
	Dumbo	
	El patito perdido	
	Pocahontas... el nuevo amigo de Miko	
	La liebre y la tortuga	Becky Bloom
	El lobo, el cerdito, el pato y la oca	Maria Teresa Codina
	Los gatos	
	La carrera de Nancy y Martina	
	Tengo miedo de la oscuridad	
	Vistiéndose	Helen Oxenbury
	El erizo construye su nueva casa	
	Pórtate bien con tus amigos	
	¿Qué diría Barney?	
	Seamos amables *	
	Abrazos Barney	
El punto	Peter H Reyndds	

EL FORTALECIMIENTO DE LA INTELIGENCIA EMOCIONAL A TRAVÉS DE LA LITERATURA INFANTIL EN LOS NIÑOS Y NIÑAS DE LAS SALAS A, B Y C DE URGENCIAS DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN VICENTE DE PAÚL.

BIBLIOGRAFÍA		
LIBROS INTELIGENCIA EMOCIONAL (IE)		
CARACTERÍSTICAS IE	LIBRO	AUTOR
<u>AUTOCONCEPTO</u>		
	¿Me quieres o no me quieres?	Carl Norac
	Mi mamá es preciosa	Cármén García Iglesias
	Tengo sentimientos	Heinemann
	Como todo lo que nace	Elizabeth Brami
	Willy el tímido	Antony Browne
	La gran pregunta	Wolf Erl Bruch
	Donoso el oso y el dragón misterioso	Duncan Smith
	Barney dice: por favor y gracias	Stephen White
	Nadie es monedita de oro	
	Espejo para soñar	
Todos somos especiales	Arlene Maguire	

EL FORTALECIMIENTO DE LA INTELIGENCIA EMOCIONAL A TRAVÉS DE LA LITERATURA INFANTIL EN LOS NIÑOS Y NIÑAS DE LAS SALAS A, B Y C DE URGENCIAS DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN VICENTE DE PAÚL.

BIBLIOGRAFÍA		
LIBROS INTELIGENCIA EMOCIONAL (IE)		
CARACTERÍSTICAS IE	LIBRO	AUTOR
<u>AUTOESTIMA</u>		
	Las palabras dulces	Carl NoracClaude
	Yó	Philip Waechter
	La cajita	Marta Vicente
	Los padres	Carme Solé
	Un puñado de besos	Antonia Rodas
	S.O.S. Se necesita sonrisa	Violeta Monreal
	Quiero un beso	Carl Norac
	Ser quinto	Ernst Janoll
	La mona Ramona	Marta Ghiglioni
	La Rana presumida	
	La princesa triste	
	El león y el ratón	
	La princesa de sal	Francesc Boada
	Aprendamos los opuestos	
	El Dragón Filiberto	Liliana Ciento
El vanidoso pavo real	Marta Ghiglioni	
El punto	Peter H Reyndds	

BIBLIOGRAFÍA		
LIBROS INTELIGENCIA EMOCIONAL (IE)		
CARACTERÍSTICAS IE	LIBRO	AUTOR
<u>AUTOCONOCIMIENTO</u>		
	Diviértete y aprende	Leon Jairo Restrepo
	Viva mi cuerpo	Marie Francine
	El olfato	Maria Rius
	Los niños	Maria Rius
	Aprendamos el gusto y el olfato	
	Aprendamos los sonidos	
	Aprendamos las texturas	
	Que le aproveche señor conejo	Claude Boujón
	Se me mueve un diente	Miriam Moss y Joanna Mockler
	Cosas que me gustan	Anthony Brownw
	Los cocodrilos se cepillan los dientes	Colin Nancy
	Enfermero	Heahter Miller
	Médico, Colección lee y aprende	Heinemann
	Me gusta	Anne Deas
	Si yo fuese muy alto	Antonio Mota-André Letria
	Tina descubre su cuerpo	Roser Rius
	Los niños	María Rius-Josep María Parramón
	El rojo es el mejor	Kathy Stinson-Robin Bair D` Lewis
	Solamente un poco de gripe	Armelle Moderé-Didier Dufresne
	Estoy creciendo	Aliki
	quando estoy enfermo	Isidro Sánchez
	voy al médico	Melinda Beth Radabaugh
	esas mortíferas enfermedades	Nick Arnold
	el cuerpo	
	mi asombroso cuerpo	Rachel Wright
	¿Es roja mi sangre?	Anita Ganedi
	Conozcamos nuestro cuerpo	Christian Helmanny
	descubre el cuerpo humano	David Suzuki y Barbara Helmer
diccionario del cuerpo	Emilie Beaumont	
varios cuerpo	Kenneth Branagh	
Aventurascreativas3	Jorge Acuna	

8.4 CANCIONES ABORDADAS DE LOS AUTOESQUEMAS

CANCIONES INFANTILES INTELIGENCIA EMOCIONAL (IE)		
CARACTERÍSTICAS IE	NOMBRE DE LA CANCIÓN	LETRA DE LA CANCIÓN
<u>AUTOCONCEPTO</u>	<u>Yo Me Gusto</u> (<i>canción específica</i>)	<p>A los lados van los brazos al frente la nariz, abajo van las piernas, arriba las orejas, solo tengo una cabeza, una lengua y muchas muelas, veinte dedos, dos muñecas</p> <p>y me gusto así, me gusto así, así, así, así, así, yo me gusto así larailarai, me gusto, así.</p> <p>A los lados van los codos, el ombligo en la mitad, las rodillas mas abajo, tengo pelo, tengo brazos, para darte mil abrazos, tengo espalda, tengo hombros tantas partes que me asombro</p> <p>y me gusto así, me gusto así, así, así, así, yo me gusto así larailarai, me gusto así.</p> <p>me faltaron los dos ojos, me falto también la boca y que dicen de mi cola,</p> <p>yo me gusto así, me gusto así, me gusto así, me gusto así, así, así, así, yo me gusto así larailarai, me gusto así.</p>

CANCIONES INFANTILES INTELIGENCIA EMOCIONAL (IE)		
CARACTERÍSTICAS IE	NOMBRE DE LA CANCIÓN	LETRA DE LA CANCIÓN
	<u>Aceite de iguana</u> (canción específica)	<p>Esta cabecita que no me da, la tengo tiesa como un compás, aceite de iguana le voy a echar,</p> <p>para que se mueva de aquí, pa alla, de alla pa ca.(bis)</p> <p>NOTA: se puede hacer con todas las partes del cuerpo.</p>
	<u>mi bebé</u> (Canción de argumento)	<p>Mi pequeñín Mi chiquitín Te voy a mostrar A la personita a quien quiero más Verás que personita tan linda que es Tan linda y chiquita parece de miel Y esa personita eres tuuuu, mi bebé.</p> <p>Esta es tu carita mira que linda es Tiene dos ojitos con los que puedes ver Dos ojitos tienes y una sola nariz, Con la que respiras y estornudas y haces achizzz, Con tu naricita también puedes oleeer Hay que rico huele, hay que rico huele La barriga de mi bebé.</p> <p>Dame la sonrisa que para sonreír Tienes la boquita del bebé más feliz Y las orejitas no nos pueden faltar Pues aunque chiquitas ellas te hacen capaz, de escuchar canciones que te hacen soñar o escuchar el cuento que te cuenta el viento Cada noche al irte a acostar.</p> <p>Mi pequeñín Mi chiquitín Despídete yaaa ya tu amigo el espejo, se va a descansar Mañana muy temprano el regresará Y así tu carita reconocerás</p>

CANCIONES INFANTILES INTELIGENCIA EMOCIONAL (IE)		
CARACTERÍSTICAS IE	NOMBRE DE LA CANCIÓN	LETRA DE LA CANCIÓN
		Y la de mamita quien te abrazará.
	Yo <i>(Canción de argumento y específica)</i>	<p>Yo no soy tan gordo Solo es gorda mi barriga Tengo aquí muy dentro un corazón zon zon zon, de fantasía Juego a ser vaquero , a ser bombero, policía, a ser un agente o de pronto, pronto pronto un espía Juego con mi perro, lo baño y lo seco le doy un paseo y luego lo acuestoooo Y por la mañana cuando todos duermen Salgo al patio y juego al teniente</p> <p>Me gusta ser muy bueno, ser un niño todavía Que no estoy tan gordo Que es solo, solo, solo, mi barriga, Siempre me regañan Que estoy gordo que no debo</p> <p>Pero a mi me gusta ser glotón, ton, ton ton, de caramelos, me gusta la carne, también las verduras, hortalizas frescas, las frutas maduras, pastelitos dulces, colombinas rojas, Galletitas, flanes, refreeescos y tortas.</p> <p>Cuando acaba el día y me pongo la pijama cuento las estrellas Y después, pues, pues voy a la cama.</p> <p>Siempre me regañan que estoy gordo que no debo, pero a mi me gusta ser un niño, niño, niño, un niño bueno lara laaaa, un niño bueno, lara laaa, un niño bueno lara laa.</p>
	<u>La vaca que me encontré</u> <i>(Argumento)</i>	En le patio de mi casa Una vaca me encontré Como no tenía nombre

CANCIONES INFANTILES INTELIGENCIA EMOCIONAL (IE)		
CARACTERÍSTICAS IE	NOMBRE DE LA CANCIÓN	LETRA DE LA CANCIÓN
		<p>..... la llamé ohhh que lindo nombre tienes tú con esa cola larga Y esa trompa que hace muuuu, muuuu.</p>
	<p><u>soy un niño que canta y sonríe</u> (Canción específica)</p>	<p>Yo soy un niño que canta y sonríe tengo dos manitas y una naricita Tom, tom, tom. Tom, tom, tom. Mi papá trabaja y mi mamá también tengo un hermanito y nos llevamos bien trala lalalá trala lalalá. Yo voy a ser grande y voy a crecer, tendré una narizota y mis manos también Chao, chao, chao.</p>
<u>AUTOCONOCIMIENTO</u>	<p><u>Este es mi cuerpo</u> (Canción específica)</p>	<p>Esta es mi cabeza (bis) Este es mi cuerpo (bis) Estas son mis manos (bis) y estos son mis pies (bis)</p> <p>Esta es mi cabeza Este es mi cuerpo Estas son mis manos y estos son mis pies (bis)</p> <p>Estos son mis ojos Esta es mi nariz Esta es mi boca Y hace pis pis pis Estas orejitas sirven para oír Y estas dos manitas para aplaudir</p> <p>Estos son mis ojos Esta es mi nariz Esta es mi boca Y hace pis pis pis (bis)</p> <p>Estas orejitas sirven para oír Y estas dos manitas para aplaudir</p>

EL FORTALECIMIENTO DE LA INTELIGENCIA EMOCIONAL A TRAVÉS DE LA LITERATURA INFANTIL EN LOS NIÑOS Y NIÑAS DE LAS SALAS A, B Y C DE URGENCIAS DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN VICENTE DE PAÚL.

CANCIONES INFANTILES INTELIGENCIA EMOCIONAL (IE)		
CARACTERÍSTICAS IE	NOMBRE DE LA CANCIÓN	LETRA DE LA CANCIÓN
	<i>Mis manitas</i> <i>(Canción específica)</i>	<p>Abro las manitas si, si, si Cierro los puñitos ton, ton, ton Muevo los deditos sin parar Abro los bracitos y abrazar (bis)</p> <p>Saco mis manitos las pongo a bailar Las abro y las cierro y las vuelvo a guardar</p>
	<i>1,2,3</i> <i>(Canción específica)</i>	<p>Un, dos, tres A mover los pies</p> <p>Cuatro, cinco, seis Las manos también</p> <p>Siete, ocho, nueve Todo el cuerpo se mueve</p> <p>Y con el diez media vuelta al revés</p>
	<i>10 hombrecitos</i> <i>(se canta moviendo los dedos de las manos)</i> <i>(Canción específica)</i>	<p>Diez hombrecitos Muy divertiditos Corren por allí Corren por allá</p> <p>Diez hombrecitos Muy divertiditos Giran por aquí Giran por acá</p> <p>Diez hombrecitos Muy divertiditos Corren para arriba Corren para abajo</p> <p>Diez hombrecitos Muy divertiditos Ya se han escondido Y ahora se han ido</p>
	<i>Los indiecitos</i> <i>(se canta moviendo los</i>	Uno, dos, tres indiecitos

CANCIONES INFANTILES INTELIGENCIA EMOCIONAL (IE)		
CARACTERÍSTICAS IE	NOMBRE DE LA CANCIÓN	LETRA DE LA CANCIÓN
	<u><i>dedos de las manos</i></u> <i>(Canción específica)</i>	<p>Cuatro, cinco, seis indiecitos Siete, ocho, nueve indiecitos Diez indiecitos son</p> <p>Diez, nueve, ocho indiecitos Siete, seis, cinco indiecitos Cuatro, tres, dos indiecitos Un indiecito es</p>
	<u><i>Pepe y Quico</i></u> <i>(se canta moviendo los pies)</i> <i>(Canción específica)</i>	<p>Buenos días piernecitas ¿Cómo os llamáis? Yo me llamo pepe Y yo me llamo Quico</p> <p>Pepe y quico Corren por los charcos y se mojan Los calcetines y los zapatos Miran la madre por la esquina Y corriendo se van a esconder.</p>
	<u><i>la cabeza dice si, si ,si</i></u> <i>(Canción de argumento y específica)</i>	<p>La cabeza dice si, si sisi sisi sí La cabeza dice no, no nono nono nó Hay que mareo todo me da vueltas Hay que mareo todo me da vueltas. (Bis).</p> <p>El hombro derecho se fue a pasear El hombro izquierdo lo fue a acompañar Y juntos caminan, caminan, caminan Y juntos caminan, caminan, caminan.</p> <p>El codo derecho se fue a esconder Y el codo izquierdo lo fue a coger Y juntos se esconden, se esconden, se esconden y juntos se esconden, se esconden, se esconden</p> <p>Las manos se acarician Se abrazan se besan Las manos se acarician Se abrazan se besan Los puños se pelean Sí se pelean, los puños se pelean, sí se pelean</p> <p>Bate la crema muy despacito Bate la crema muy despacito</p>

CANCIONES INFANTILES INTELIGENCIA EMOCIONAL (IE)		
CARACTERÍSTICAS IE	NOMBRE DE LA CANCIÓN	LETRA DE LA CANCIÓN
		Bate el chocolate bien rapidito Bate el chocolate bien rapidito.
	<i>los sentidos (Canción de pregunta y respuesta)</i>	<p>En la ciudad hay muchas cosas que puedes saber Las puedes mirar Las puedes oír Y las puedes contar</p> <p>¿Qué puedo mirar? Mira los avisos</p> <p>¿Qué puedo oír? Oye la radio</p> <p>En la ciudad hay muchas cosas que puedes saber las puedes oír Las puedes contar</p> <p>¿Qué puedo mirar? La televisión</p> <p>¿Cómo puedo contar? Llama por teléfono.</p> <p>En la ciudad hay muchas cosas que puedes saber Las puedes mirar Las puedes oír Las puedes contar.</p> <p>¿Qué puedo mirar? El periódico</p> <p>¿Qué puedo oír? oye la música</p>
	<i>Puquicucaña (Canción de pregunta y respuesta)</i>	<p>Puquicucaña cantaba la rana Puquicucaña cantaba la rana</p> <p>Mírame éste ojo Mírame éste otro</p>

CANCIONES INFANTILES INTELIGENCIA EMOCIONAL (IE)		
CARACTERÍSTICAS IE	NOMBRE DE LA CANCIÓN	LETRA DE LA CANCIÓN
		<p>Mírame ésta oreja Mírame ésta otra</p> <p>Mírame éste hombro Mírame éste otro</p> <p>Mírame ésta mano Mírame ésta otra</p> <p>Mírame ésta nalga Mírame ésta otra Mírame ésta pierna Mírame ésta otra</p> <p>Mírame éste pie Mírame éste otro</p> <p>Puquicucaña cantaba la rana, Puquicucaña cantaba la rana.</p>
	<p><u>Cabeza, hombros, rodillas y pies</u> (Canción específica)</p>	<p>Cabeza, hombros, rodillas y pies Y todos aplaudimos a la vez.</p> <p>Mmm, hombros, rodillas y pies Y todos aplaudimos a la vez.</p> <p>Mmm, mm, rodillas y pies Y todos aplaudimos a la vez.</p> <p>Mmm, mm, mmm y pies Y todos aplaudimos a la vez.</p> <p>Mmm, mm, mmm m mm Y todos aplaudimos a la vez.</p> <p>Mmm, mm, mmm m mm M mm, mmmmm m m m.</p>
	<p><u>Aceite de iguana</u> (Canción específica)</p>	<p>Ésta cabecita que no me da La tengo tiesa como un compás Aceite de iguana le voy a echar Para que se mueva Pa ya y pa ca Para que se mueva</p>

CANCIONES INFANTILES INTELIGENCIA EMOCIONAL (IE)		
CARACTERÍSTICAS IE	NOMBRE DE LA CANCIÓN	LETRA DE LA CANCIÓN
		Pa ya y pa ca (se puede aplicar con cualquier parte del cuerpo)
	<u>Mi carita</u> <i>(Canción específica)</i>	Mi carita redondita Tiene ojos y nariz Y también una boquita para cantar y reír. Con mis ojos veo todo Con mi nariz hago aaaachizzzzzzz Y con mi boquita como palomitas de maíz.
	<u>todos los juguetes</u> <i>(Canción de argumento)</i>	El carrito hace run run La pelota hace pum pum Todos los juguetes cataplin tuntún (Bis) El perrito hace guau, guau El gatito hace miau, miau Los animalitos cataplin tuntun El perrito hace guau, guau El gatito hace miau, miau Los animalitos cataplin tuntun (Bis) La muñeca dice gua El osito dice mua Todos los juguetes cataplin tuntun (Bis) El patito hace cuac cuac El sapito cloc, cloc Los animalitos cataplin tuntun (Bis)
	<u>Uvalá y Pitulá</u> <i>(se canta haciendo movimientos con las manos)</i> <i>((Canción de argumento))</i>	Uvalá y Pitulá Decidieron, decidieron Construir una casa Llevaron ladrillos Pegaron ladrillos Ladrillo y ladrillo (3 veces) Vino un viento fuerte

CANCIONES INFANTILES INTELIGENCIA EMOCIONAL (IE)		
CARACTERÍSTICAS IE	NOMBRE DE LA CANCIÓN	LETRA DE LA CANCIÓN
<u>AUTOMOTIVACIÓN</u>		<p>Y sopló Y la casa se derrumbó</p> <p>Pero no se dieron por vencidos Volvieron a construir</p> <p>Llevaron ladrillos Pegaron ladrillos Ladrillo y ladrillo (3 veces)</p> <p>Uvalá le dijo a Pitulá La casa quedó torcida Vino un ventarrón Y sopló Y la casa se derrumbó</p> <p>Pero no se dieron por vencidos Volvieron a construir</p> <p>Llevaron ladrillos Pegaron ladrillos Ladrillo y ladrillo (3 veces)</p> <p>Vino un huracán Y sopló Y la casa no se derrumbó Y allí vivieron felices Uvalá y Pitulá</p>
	<u>viajar en tren</u> (Canción de argumento)	<p>Viajar en tren Viajar en tren Es lo mejor Es lo mejor Tira del cordel Tira del cordel Para parar el tren.</p> <p>El conductor El conductor Se enojará Se enojará Y mandará Y mandará A parar el tren A parar el tren Ohhh yea.</p>

CANCIONES INFANTILES INTELIGENCIA EMOCIONAL (IE)		
CARACTERÍSTICAS IE	NOMBRE DE LA CANCIÓN	LETRA DE LA CANCIÓN
		<p>Viajar en tren Viajar en tren Es lo mejor Es lo mejor Tira del cordel Tira del cordel Para parar el tren.</p> <p>El conductor El conductor Se enojará Se enojará Y mandará Y mandará A parar el tren A parar el tren Ohhh yea.</p> <p>Se paró el tren Ahhhhhh</p>
	<u>guarajira chao</u>	<p>Guarajira chau, guarajira chau</p> <p>es muy fácil puedes hacerlo, solo tienes que aprenderlo, es tan fácil como ninguno. Es el dubibidu dubibidu</p> <p>guarajira chau, guarajira chau es muy fácil puedes hacerlo, solo tienes que aprenderlo, es tan fácil como ninguno. Es el dubibidu dubibidu</p>
	<u>un nuevo día</u> Canción de argumento)	<p>Fue una tarde fría en que el sol me regaló Uno de sus rayos para sentir su calor Luego una gaviota con las alas de cristal Me tomó en su pico y nos fuimos a volar Llegamos al cielo empezó a lloviznar Sale el arcoiris Nos pusimos a jugar Desde lo más alto para así poder llegar</p>

CANCIONES INFANTILES INTELIGENCIA EMOCIONAL (IE)		
CARACTERÍSTICAS IE	NOMBRE DE LA CANCIÓN	LETRA DE LA CANCIÓN
		<p>Entre mil colores y por fin aterrizar</p> <p>Vuelve la gaviota a subir a escalar Entre nubes blancas una estrella va a alcanzar Ya vamos llegando atrás se queda la mar.</p> <p>La brillante luna ahora nos quiere cantar. Llegamos al cielo empezó a lloviznar Sale el arcoiris, nos pusimos a jugar Desde lo mas alto para así poder llegar Entre mil colores y por fin aterrizar.</p>
	<p><i>cuando tengas muchas ganas (canción acumulativa)</i></p>	<p>Cuando tengas muchas ganas de aplaudir (bis) Y si tienes la razón y no hay intervención, no te quedes con las ganas de aplaudir</p> <p>Cuando tengas muchas ganas de reír (bis) Y si tienes la razón y no hay intervención, no te quedes con las ganas de reír.</p> <p>Cuando tengas muchas ganas de llorar (bis) Y si tienes la razón y no hay intervención, no te quedes con las ganas de llorar</p> <p>Cuando tengas muchas ganas de gritar (bis) Y si tienes la razón y no hay intervención, no te quedes con las ganas de gritar</p> <p>Cuando tengas muchas ganas de silbar (bis) Y si tienes la razón y no hay intervención, no te quedes con las ganas de llorar, no te quedes con las ganas de aplaudir no te quedes con las ganas de gritar</p>
	<p><i>Pinocho (Canción de argumento)</i></p>	<p>Hasta el viejo hospital de los muñecos Llegó el pobre pinocho mal herido, Porque un cruel espantapájaros bandido Le sorprendió durmiendo y lo atacó.</p> <p>Llegó con su nariz hecha pedazos Y una pierna en tres partes astillada. Una lesión interna y delicada Que el médico de guardia le atendió.</p>

CANCIONES INFANTILES INTELIGENCIA EMOCIONAL (IE)		
CARACTERÍSTICAS IE	NOMBRE DE LA CANCIÓN	LETRA DE LA CANCIÓN
		<p>A un viejo cirujano llamaron con urgencia Y con su vieja ciencia pronto lo redimió. Pero dijo a los otros muñecos internados Todo esto será en vano, le falla el corazón</p> <p>En caso es que pinocho estaba grave En si de su desmayo no volvía El viejo cirujano no sabía A quien pedirle prestado un corazón</p> <p>De pronto llegó el hada protectora Y viendo que pinocho se moría Le puso un corazón de fantasía Y pinocho sonriendo despertó Y pinocho sonriendo despertó</p>
	<p><u>Pulgarcito</u> (Canción argumentativa)</p>	<p>Un día Pulgarcito paseaba en bicicleta Muy distraído chocó una camioneta Al verlo su mamá Sufrió un gran dolor Inmediatamente lo llevó al doctor.</p> <p>La colita es mía, es mía doctor, La inyección, no, no, no (Bis)</p> <p>Pero la inyección es la solución Para que los niños se sientan mejor (Bis)</p>
	<p><u>Una manzanita</u> <u>(se canta con movimientos de las manos)</u> (Canción de argumento)</p>	<p>¿Sabes una cosita? Una manzanita es como una casita Tiene cinco habitaciones Y en cada una de ellas Dos hermanos marrones Ahí están durmiendo Y en sus sueños El sol dorado están viendo</p>
	<p><u>el caballo francisco</u> (Canción de argumento)</p>	<p>Francisco está enfermito No se que es lo que tiene Desde hace cuatro días francisco no se mueve Montábamos seguido Pero ahora ha enmudecido</p>

CANCIONES INFANTILES INTELIGENCIA EMOCIONAL (IE)		
CARACTERÍSTICAS IE	NOMBRE DE LA CANCIÓN	LETRA DE LA CANCIÓN
		<p>Será que se cansó Será que se fundió.</p> <p>Francisco no te enfermes La gente no querrá que tu no estés alegre Que no puedes trotaar.</p> <p>El parque se ha dormido Pues falta tu emoción.</p> <p>Francisco no te enfermes te pido por favoor. Es el caballo mas lindo del carrusel Su corte es tan distinguido como un corcel Tirando de los coches se ve su majestad.</p> <p>Francisco es el caballo que yo quiero montar Francisco se ha oxidado Pero ha protestado Que traigan el aceite Relincha fuertemente Los niños me hacen falta Y quiero que otra vez Retorne la alegría a éste carrusel</p> <p>Francisco estuvo enfermo La gente notará Que ahora estás alegre Que ya puedes trotaaar.</p> <p>Francisco no te enfermes te pido por favoor. Es el caballo mas lindo del carrusel Su corte es tan distinguido como un corcel Tirando de los coches se ve su majestad.</p> <p>Francisco es el caballo que yo quiero montar Francisco se ha oxidado Pero ha protestado Que traigan el aceite Relincha fuertemente Los niños me hacen falta Y quiero que otra vez Retorne la alegría a éste carrusel</p> <p>Francisco estuvo enfermo La gente notará Que ahora estás alegre Y los niñoooooos volveeeráaan.</p>

CANCIONES INFANTILES INTELIGENCIA EMOCIONAL (IE)		
CARACTERÍSTICAS IE	NOMBRE DE LA CANCIÓN	LETRA DE LA CANCIÓN
	<i>a quien no le gusta jugar</i> <i>(Canción acumulativa)</i>	<p>A quien no le gusta jugar (bis) Si el juego es libertad (bis) A quien no le gusta jugar (bis) Si el juego es libertad (bis)</p> <p>Mueve la cabeza (bis) Mueve los hombritos (bis) Mueve los bracitos (bis) Mueve las manitos (bis) Mueve la cintura (bis) Mueve la cadera (bis) Mueve las rodillas (bis) Mueve los piecitos (bis)</p> <p>Mueve todo el cuerpo, todo el cuerpo, la cabeza, los hombritos, los bracitos, las manitos, la cintura, la cadera, las rodillas, los piecitos, todo el cuerpo (bis)</p>
	<i>Ser Feliz</i> <i>(canción argumentativa)</i>	<p>Ser feliz quiero ser feliz, rascarme la barriga, rascarme la nariz, ser feliz cuando salga el sol, darte besitos darte mi amor, ser feliz con mis amigos, mantenernos siempre unidos y caminar por el mar, recogiendo estrellas, caballitos de mar, construyendo castillos con arena en los bolsillos, ser feliz quiero ser feliz.</p> <p>ser feliz, quiero ser feliz rascarme la barriga, rascarme la nariz, ser feliz porque tengo voz, puedo escucharme, puedo oler una flor, ser feliz con mis amigos y dejar abierto el camino que nos llevara a cuidar este lindo planeta que da vueltas y vueltas y que siempre parece que nos tiene sorpresas, juntos tu y yo lo podemos cuidar,</p> <p>Ser feliz quiero ser feliz. rascarme la barriga, rascarme la nariz, ser feliz cuando salga el sol darte besitos darte mi amor,</p>

CANCIONES INFANTILES INTELIGENCIA EMOCIONAL (IE)		
CARACTERÍSTICAS IE	NOMBRE DE LA CANCIÓN	LETRA DE LA CANCIÓN
		<p>ser feliz con mis amigos, mantenernos siempre unidos y caminar por el mar, recogiendo estrellas, caballitos de mar, construyendo castillos con arena en los bolsillos,</p> <p>ser feliz. ser feliz rascarme la barriga, rascarme la nariz, ser feliz ,(bis3) charara charara chara.</p>
<u>AUTOESTIMA</u>	<u>la petaquita</u> (Canción argumentativa)	<p>Tengo una petaquita para ir guardando Las penas y penitas que me esta dando Pero algún día, pero algún día abro la petaquita y la encuentro vacía (bis)</p> <p>Una chica lleva en el vestido un letrero que dice busco marido Pero algún día, pero algún día abro la petaquita y la encuentro vacía (bis)</p> <p>Todos los chicos llevan en el sombrero un letrero que dice que ser me quedo Pero algún día, pero algún día abro la petaquita y la encuentro vacía (bis)</p>
	<u>Buenos Días</u> (Canciones de celebración)	<p>Buenos días, ya salió el sol, entra el viento y me saluda y me salta el corazón, buenos días, nubes de algodón, hoy empieza un nuevo un día y me lleno de emoción. Buenos días, amigos, buenos días, gorrión, buenos días, juguetes, Buenos días, con amor.</p> <p>En la tarde, voy a pasear, disfrutar del aire fresco, de la lluvia y mi cantar, buenas tardes, amigos, hoy los voy, a pensar, hoy les digo, los quiero, ¿Buenas tardes como están?</p> <p>buenas noches, la luna se asomo y descanso en mi camita pues el sueño ya llego, buenas noches estrellas, buenas noches reloj,</p>

CANCIONES INFANTILES INTELIGENCIA EMOCIONAL (IE)		
CARACTERÍSTICAS IE	NOMBRE DE LA CANCIÓN	LETRA DE LA CANCIÓN
		buenas noches papitos, buenas noches niño Dios,
	<i><u>Uno, dos, tres</u></i> <i>(Canciones específicas)</i>	<p>Uno, dos, tres, cuatro, cinco, seis, date la vuelta cruza los pies, siete, ocho, nueve y diez abre los ojos, ábrelos bien,</p> <p>con las manos para arriba, con las manos para abajo gira otra vez, con las manos para adentro, con las manos para afuera gira, gira, gira al revés.</p> <p>Uno, dos, tres, cuatro, cinco, seis, churururu, siete, ocho, nueve y diez churururr.</p> <p>girar y girar a la luna llegar, con mis manos, con mis dedos, con mi cuerpo, siempre dentro, uno, dos, tres, cuatro, cinco, seis, date la vuelta cruza los pies, siete, ocho, nueve y diez abre los ojos, ábrelos bien,</p> <p>con las manos para arriba, con las manos para abajo gira otra vez, con las manos para adentro, con las manos para afuera gira, gira, gira al revés.</p>
	<i><u>ser feliz</u></i> <i>(Canciones de argumento)</i>	<p>Ser feliz Quiero ser feliz Rascarme la barriga</p>

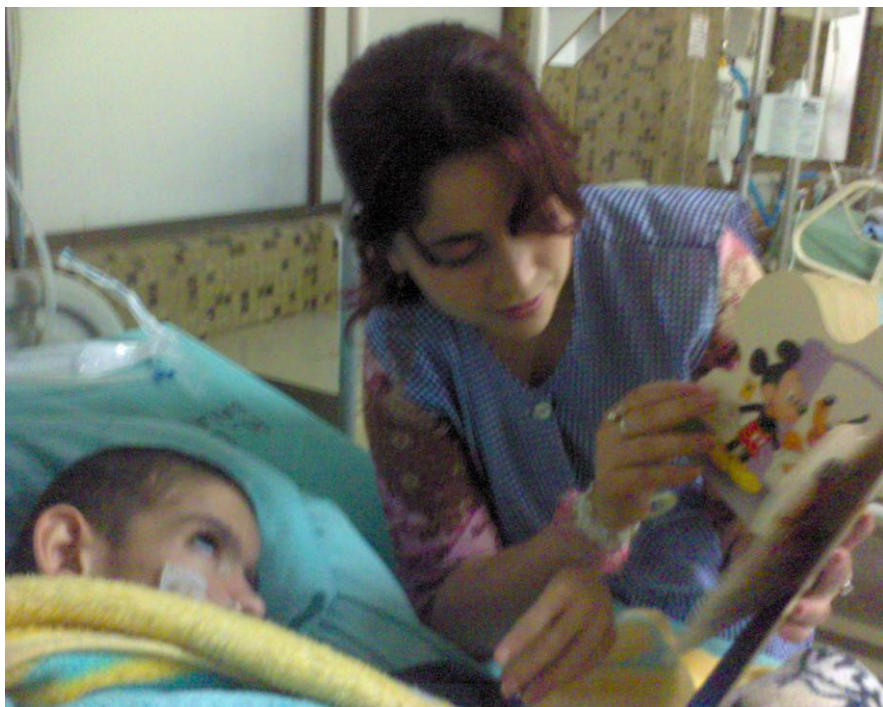
CANCIONES INFANTILES INTELIGENCIA EMOCIONAL (IE)		
CARACTERÍSTICAS IE	NOMBRE DE LA CANCIÓN	LETRA DE LA CANCIÓN
		<p>Rascarme la nariz Ser feliz cuando salga el sol Darte besitos Darte mi amor</p> <p>Ser feliz con mis amigos Manternos siempre unidos Y caminar por el mar Recogiendo estrellas Caballitos de mar</p> <p>Construyendo castillos con arena en los bolsillos, Quiero ser feliz,</p> <p>Ser feliz Quiero ser feliz, Rascarme la barriga Rascarme la nariz</p> <p>Ser feliz por que tengo una voz Puedo escucharme Puedo oler una flor</p> <p>Ser feliz con mis amigos Y dejar abierto el camino que nos llevará A cuidar éste lindo planeta Que da vueltas y vueltas Y que siempre parece que nos da sorpresas Juntos tú y yo Lo podemos cuidar</p>
	<p><u>Iba un pollito para la escuela</u> (canción de argumento)</p>	<p>Iba un pollito para la escuela Con sus calzones tan remendados Iba cantando Viva la escuela, viva el maestro y viva yo.</p> <p>Quando de pronto aparece un gato Y al ver al pollo soltó la risa Cuaraca cua cua Cuaraca cua cua Cuaraca cua cua Cua cua cuá.</p> <p>¿De qué te ríes? le dice el pollo De tus calzones tan remendados Pues mis calzones son muy bonitos</p>

CANCIONES INFANTILES INTELIGENCIA EMOCIONAL (IE)		
CARACTERÍSTICAS IE	NOMBRE DE LA CANCIÓN	LETRA DE LA CANCIÓN
		<p>Porque los hizo mi mamá. Porque los hizo mi mamá.</p>
	<p><i><u>por ti</u></i> <i>(canciones de argumento)</i></p>	<p>Por ti crece el árbol en mi jardín Por ti está la flor dando su color</p> <p>Por tiiiiiii Por tiiiiiiiiiii</p> <p>Por ti canta el ave al amanecer Por ti está la luna al anochecer</p> <p>Por tiiiiiii Por tiiiiiiiiiii</p> <p>Por ti saca el gato si estás feliz Por ti ladra el perro al verte venir</p> <p>Por tiiiiiii Por tiiiiiiiiiii</p>
	<p><i><u>yo quiero ser</u></i> <i>(Canciones de argumento)</i></p>	<p>Yo quiero ser ingeniero constructor Y edificios y puentes diseñar Pero hoy me contento con vivir Muy feliz al estudiar.</p> <p>Yo quiero ser azafata de un avión Y volar a propulsión Pero hoy me conformo con tener que aprender bien mi lección.</p> <p>Yo quiero ser un querido profesor Con amor a los niños enseñar Pero hoy hago esfuerzo Por llegar a ser un niño ejemplar.</p> <p>Yo quiero ser una doctora especial Y los niños enfermos mejorar Pero hoy me conformo Con cuidar a mi muñeca pilar.</p>

CANCIONES INFANTILES INTELIGENCIA EMOCIONAL (IE)		
CARACTERÍSTICAS IE	NOMBRE DE LA CANCIÓN	LETRA DE LA CANCIÓN
	<p><u>un mundo nuevo</u> (Canción de argumento)</p>	<p>Daaame un muuundo con un cielo más azul Daame El aaaire limpio transparente Un aire mejor Tu puedes ser el camino que me lleve a ese lugar, donde existe paz</p> <p>Una carrera de relevos Donde tú me dejaras un mundo bueno Donde el odio no tenga lugar Una carrera de relevos Donde el sol nos va a brillar No habrá mas guerras ni más penas porque tú lo evitaráaaas</p> <p>Daaame los maares sin temor a naufragar Oooh daaame los peces Dame los delfines donde halla coral Tú puedes ser quien pueda defender ese lugar Donde exista paaaz.</p> <p>Una carrera de relevos Donde tú me dejaras un mundo bueno Donde el odio no tenga lugar Una carrera de relevos Donde el sol nos va a brillar No habrá mas guerras ni más penas porque tú lo evitaráaaas</p>
	<p><u>Un cuerpo que debo cuidar</u> (canción específica)</p>	<p>Tengo un cuerpo que debo cuidar Hacer ejercicio Salir a trotar Lavarme las orejas Las manos Y las piernas La nuca, la barriga El pipí y la colitaaa</p> <p>Lo debo cuidaaar Mi cuerpo es lindo de verdaaad Lo debo cuidaaaar En él no hay nada maaal.</p>

8.5 TRABAJOS NIÑOS Y NIÑAS

CUENTOS



EL FORTALECIMIENTO DE LA INTELIGENCIA EMOCIONAL A TRAVÉS DE LA LITERATURA INFANTIL EN LOS NIÑOS Y NIÑAS DE LAS SALAS A, B Y C DE URGENCIAS DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN VICENTE DE PAÚL.



Caja de cuentos

EL FORTALECIMIENTO DE LA INTELIGENCIA EMOCIONAL A TRAVÉS DE LA LITERATURA INFANTIL EN LOS NIÑOS Y NIÑAS DE LAS SALAS A, B Y C DE URGENCIAS DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN VICENTE DE PAÚL.

TÍTERES



EL FORTALECIMIENTO DE LA INTELIGENCIA EMOCIONAL A TRAVÉS DE LA LITERATURA INFANTIL EN LOS NIÑOS Y NIÑAS DE LAS SALAS A, B Y C DE URGENCIAS DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN VICENTE DE PAÚL.



Títere de dos dedos

Títeres de bolsa de papel



EL FORTALECIMIENTO DE LA INTELIGENCIA EMOCIONAL A TRAVÉS DE LA LITERATURA INFANTIL EN LOS NIÑOS Y NIÑAS DE LAS SALAS A, B Y C DE URGENCIAS DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN VICENTE DE PAÚL.



EL FORTALECIMIENTO DE LA INTELIGENCIA EMOCIONAL A TRAVÉS DE LA LITERATURA INFANTIL EN LOS NIÑOS Y NIÑAS DE LAS SALAS A, B Y C DE URGENCIAS DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN VICENTE DE PAÚL.



EL FORTALECIMIENTO DE LA INTELIGENCIA EMOCIONAL A TRAVÉS DE LA LITERATURA INFANTIL EN LOS NIÑOS Y NIÑAS DE LAS SALAS A, B Y C DE URGENCIAS DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN VICENTE DE PAÚL.

Títere de caja de chiclets (para un dedo)



Títere de media

EL FORTALECIMIENTO DE LA INTELIGENCIA EMOCIONAL A TRAVÉS DE LA LITERATURA INFANTIL EN LOS NIÑOS Y NIÑAS DE LAS SALAS A, B Y C DE URGENCIAS DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN VICENTE DE PAÚL.



EL FORTALECIMIENTO DE LA INTELIGENCIA EMOCIONAL A TRAVÉS DE LA LITERATURA INFANTIL EN LOS NIÑOS Y NIÑAS DE LAS SALAS A, B Y C DE URGENCIAS DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN VICENTE DE PAÚL.

CANCIÓN



Flauta



Armónica



Claves

EL FORTALECIMIENTO DE LA INTELIGENCIA EMOCIONAL A TRAVÉS DE LA LITERATURA INFANTIL EN LOS NIÑOS Y NIÑAS DE LAS SALAS A, B Y C DE URGENCIAS DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN VICENTE DE PAÚL.

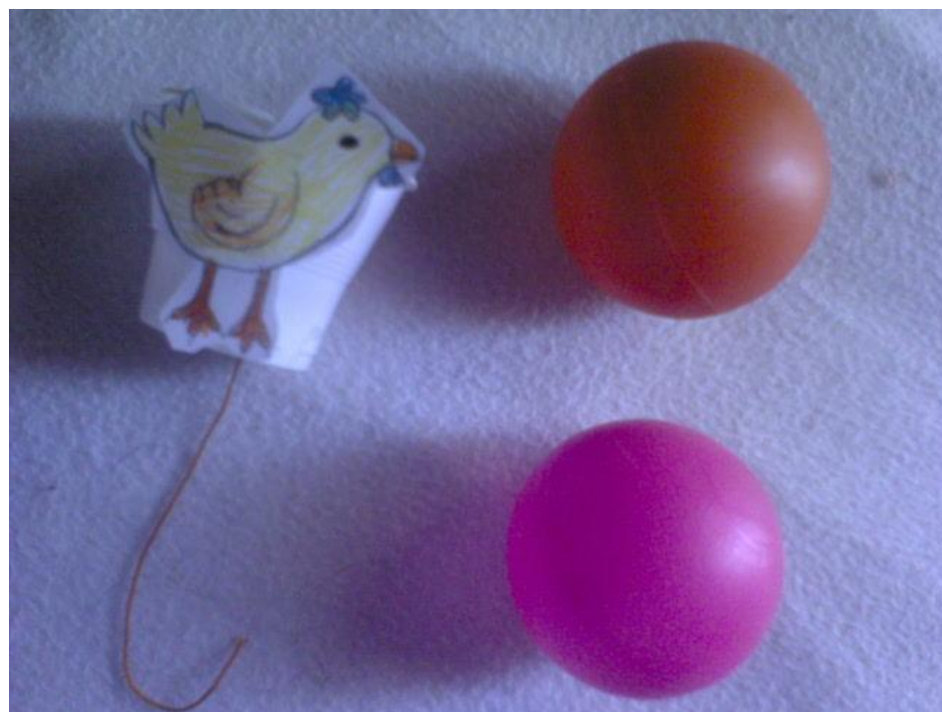
Pelotas sonajeras



EL FORTALECIMIENTO DE LA INTELIGENCIA EMOCIONAL A TRAVÉS DE LA LITERATURA INFANTIL EN LOS NIÑOS Y NIÑAS DE LAS SALAS A, B Y C DE URGENCIAS DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN VICENTE DE PAÚL.



Gallina



EL FORTALECIMIENTO DE LA INTELIGENCIA EMOCIONAL A TRAVÉS DE LA LITERATURA INFANTIL EN LOS NIÑOS Y NIÑAS DE LAS SALAS A, B Y C DE URGENCIAS DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN VICENTE DE PAÚL.



Sonajero de cartón
(Tubo de papel Higiénico)

Sonajero de vaso desechable



EXPRESIÓN ARTÍSTICA



Trabajo con plastilina

EL FORTALECIMIENTO DE LA INTELIGENCIA EMOCIONAL A TRAVÉS DE LA LITERATURA INFANTIL EN LOS NIÑOS Y NIÑAS DE LAS SALAS A, B Y C DE URGENCIAS DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN VICENTE DE PAÚL.

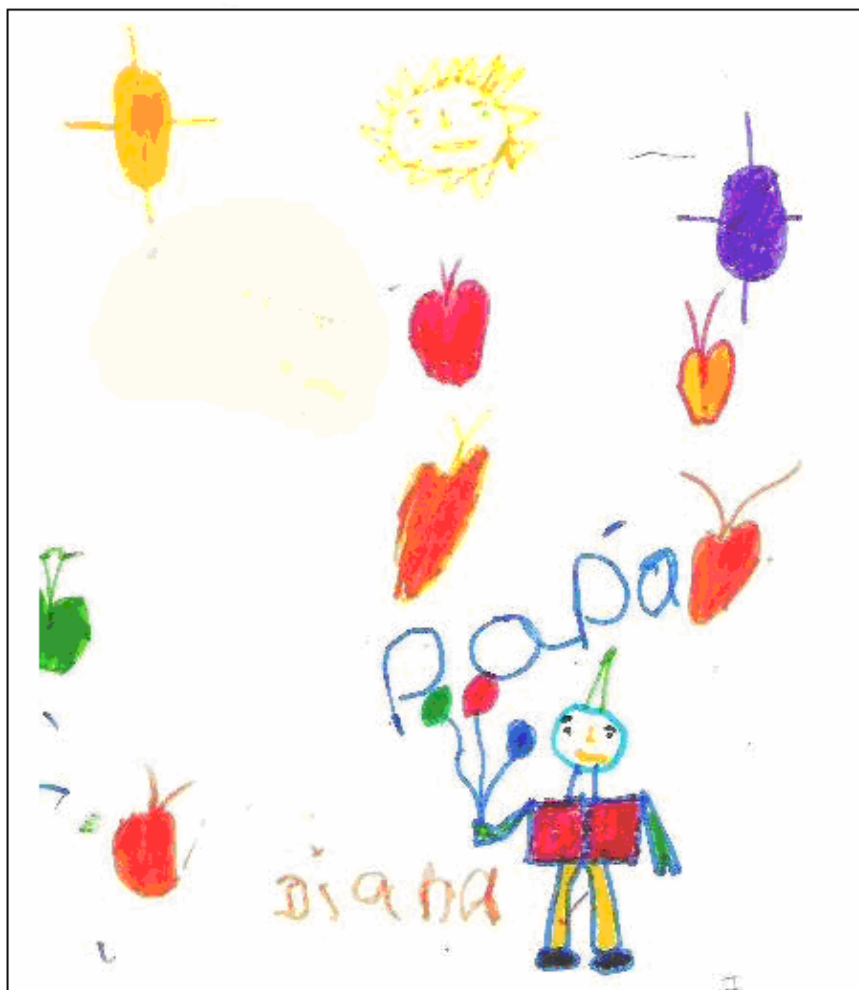


Elaboración de máscaras (manualidad)

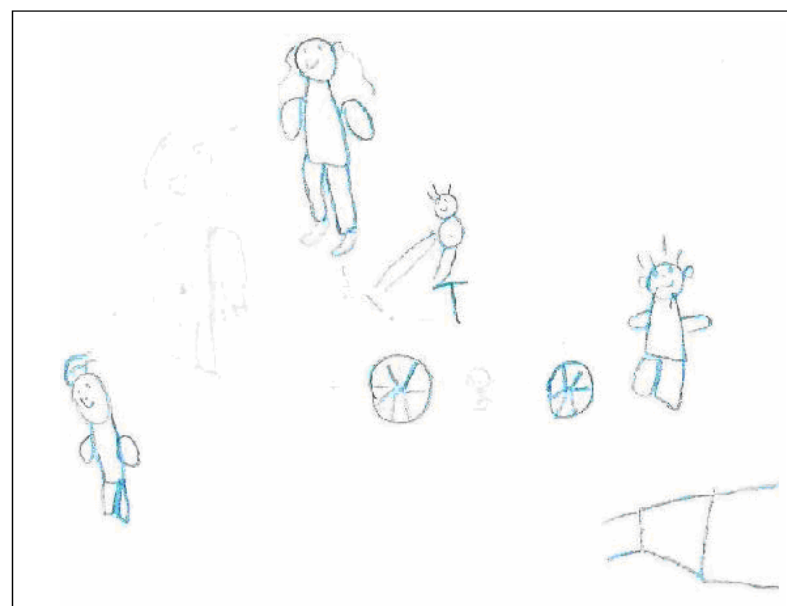
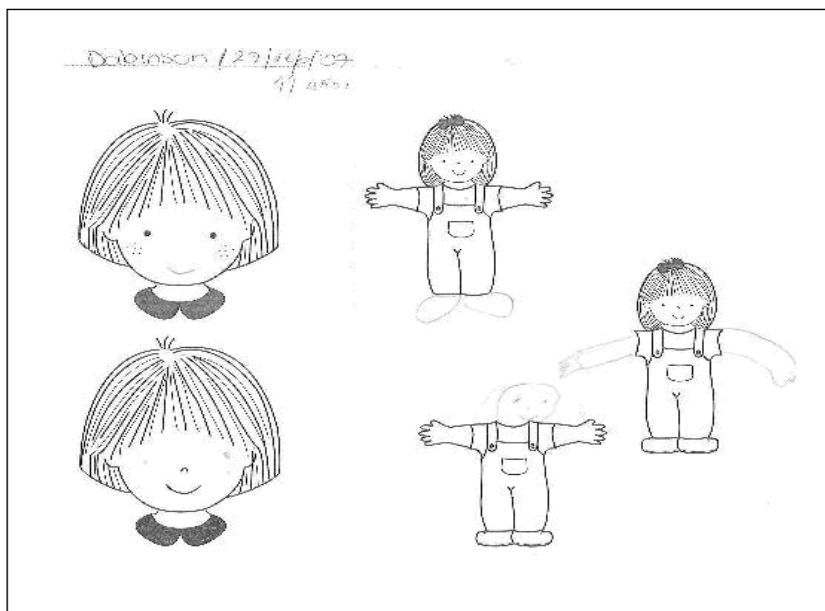
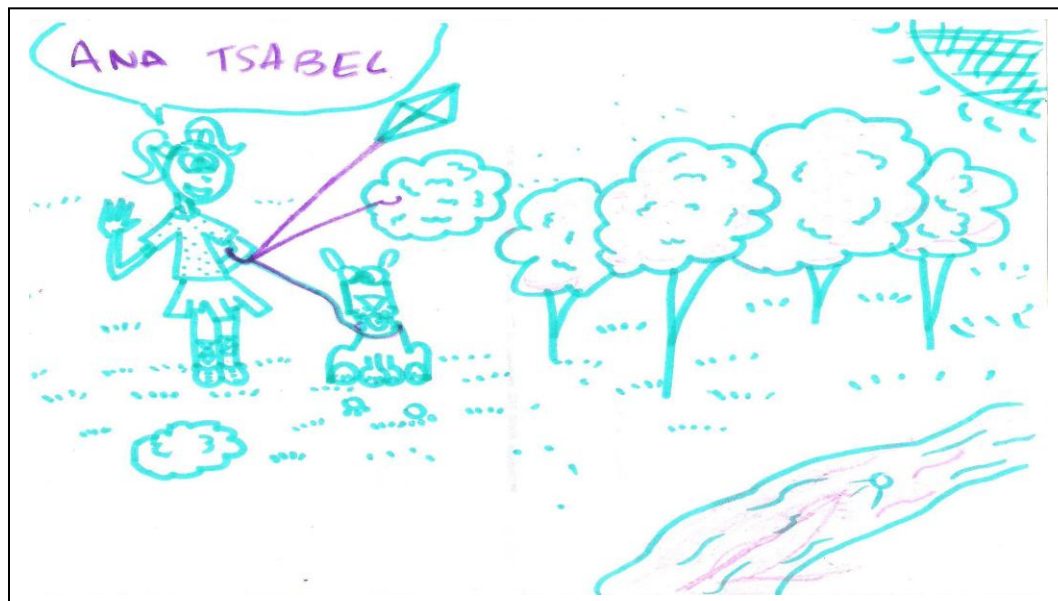


EL FORTALECIMIENTO DE LA INTELIGENCIA EMOCIONAL A TRAVÉS DE LA LITERATURA INFANTIL EN LOS NIÑOS Y NIÑAS DE LAS SALAS A, B Y C DE URGENCIAS DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN VICENTE DE PAÚL.

Dibujo



EL FORTALECIMIENTO DE LA INTELIGENCIA EMOCIONAL A TRAVÉS DE LA LITERATURA INFANTIL EN LOS NIÑOS Y NIÑAS DE LAS SALAS A, B Y C DE URGENCIAS DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN VICENTE DE PAÚL.



EL FORTALECIMIENTO DE LA INTELIGENCIA EMOCIONAL A TRAVÉS DE LA LITERATURA INFANTIL EN LOS NIÑOS Y NIÑAS DE LAS SALAS A, B Y C DE URGENCIAS DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN VICENTE DE PAÚL.

Coloreado



EL FORTALECIMIENTO DE LA INTELIGENCIA EMOCIONAL A TRAVÉS DE LA LITERATURA INFANTIL EN LOS NIÑOS Y NIÑAS DE LAS SALAS A, B Y C DE URGENCIAS DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN VICENTE DE PAÚL.



EL FORTALECIMIENTO DE LA INTELIGENCIA EMOCIONAL A TRAVÉS DE LA LITERATURA INFANTIL EN LOS NIÑOS Y NIÑAS DE LAS SALAS A, B Y C DE URGENCIAS DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN VICENTE DE PAÚL.



Técnica de papel globo

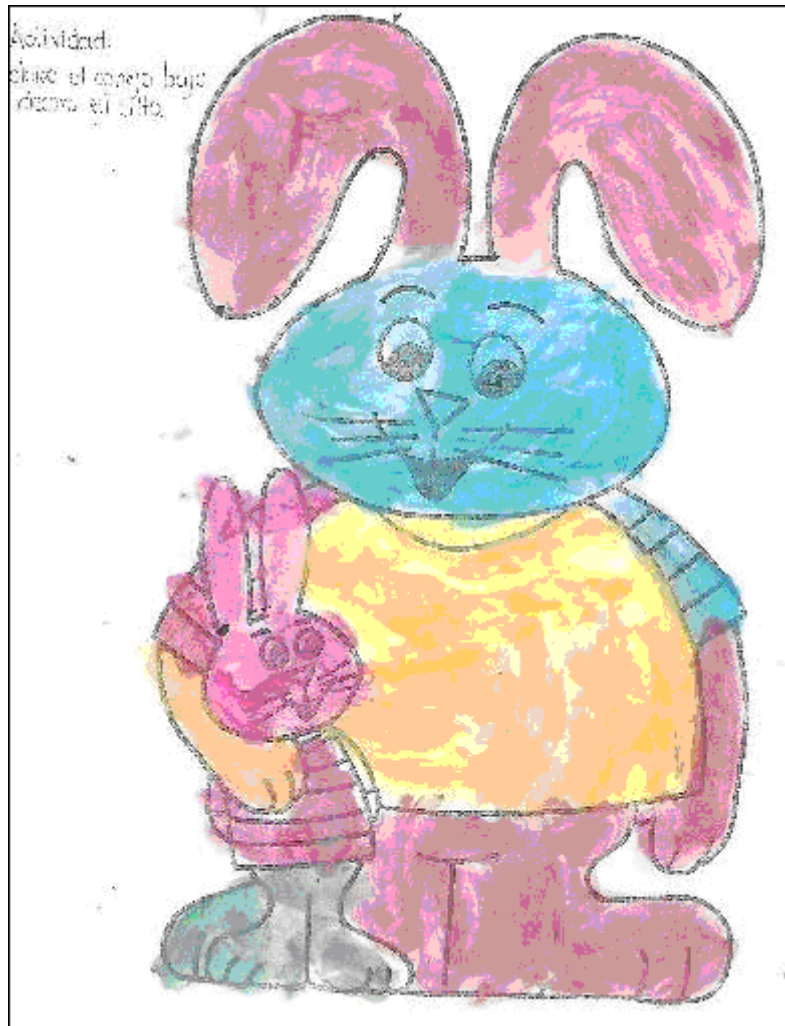


EL FORTALECIMIENTO DE LA INTELIGENCIA EMOCIONAL A TRAVÉS DE LA LITERATURA INFANTIL EN LOS NIÑOS Y NIÑAS DE LAS SALAS A, B Y C DE URGENCIAS DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN VICENTE DE PAÚL.

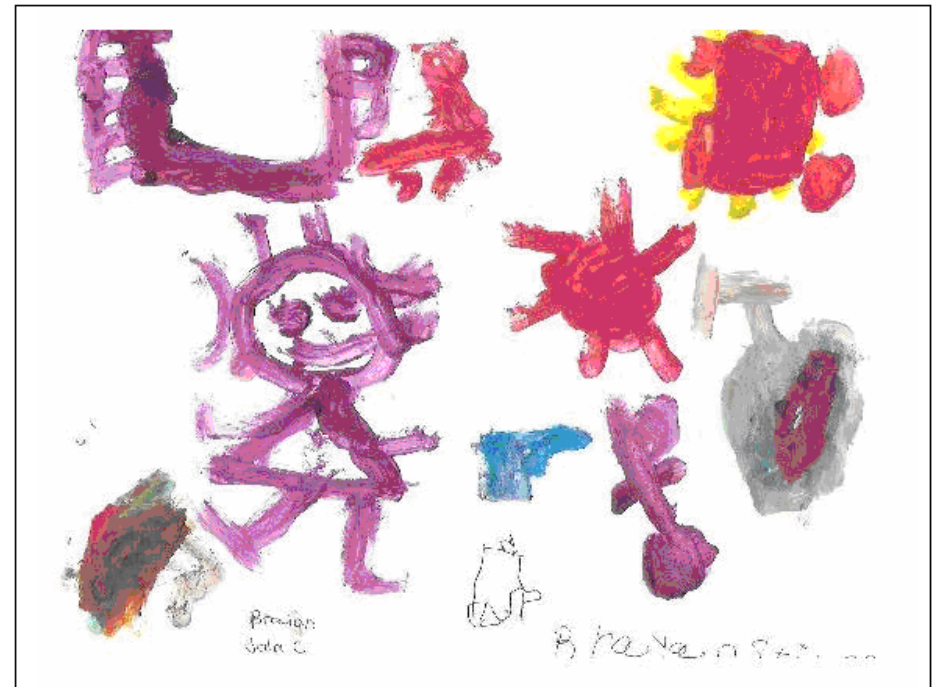


EL FORTALECIMIENTO DE LA INTELIGENCIA EMOCIONAL A TRAVÉS DE LA LITERATURA INFANTIL EN LOS NIÑOS Y NIÑAS DE LAS SALAS A, B Y C DE URGENCIAS DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN VICENTE DE PAÚL.

Técnica de tiza mojada



Dactilopintura



EL FORTALECIMIENTO DE LA INTELIGENCIA EMOCIONAL A TRAVÉS DE LA LITERATURA INFANTIL EN LOS NIÑOS Y NIÑAS DE LAS SALAS A, B Y C DE URGENCIAS DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN VICENTE DE PAÚL.

Esgrafiado



EL FORTALECIMIENTO DE LA INTELIGENCIA EMOCIONAL A TRAVÉS DE LA LITERATURA INFANTIL EN LOS NIÑOS Y NIÑAS DE LAS SALAS A, B Y C DE URGENCIAS DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN VICENTE DE PAÚL.