

**Percepciones de risoterapia, una propuesta didáctica integradora de procesos afectivos, en niños(as) con patología oncológica.**

**Nombre de los estudiantes**

**Daniela A. Valencia Vargas**

Trabajo de Investigación o Tesis Doctoral como requisito para optar el título de

Magister en Educación

Tutores

**PHD. Myriam Ortiz Padilla**

**RESUMEN**

El presente trabajo de investigación permitió obtener desde las percepciones de los actores participantes, una valiosa información para comprender e interpretar el mundo social que rodea a los niños escolarizados que padecen de enfermedades oncológicas. La implementación de la risoterapia como una didáctica integradora orientada a mantener los procesos de afectividad en los niños con patología oncológica, se convirtió en una propuesta educativa para ser implementada en realidades de escuelas posible. Así mismo, se resaltan los aportes que se evidencian en el devenir histórico desde dos grandes escenarios tales como el centro hospitalario y la escuela, se han identificados convergencias y divergencias entre estos dos campos, dado que no hay un entrelazado dialógico para darle oportunidad al sujeto de la educación de continuar su formación desde la dimensión afectiva, un crecimiento integral que le permita visualizar desde su realidad una oportunidad de vida y no dejarlo divagando en pensamientos negativos agrupados a la angustia, dolor, desesperanza y el miedo.

Este proyecto se encuentra respaldado desde el paradigma histórico- hermenéutico, con corte cualitativo y desde un tipo de investigación etnográfico, donde se formularon tres

instrumentos para la recolección de información, ellos son: revisión documentada, observación participante y cuestionario. En pertinencia a lo anterior, los hallazgos fueron interpretados para contrastar lo consignado en los documentos. Cabe mencionar que las investigaciones que se han realizado de la risoterapia con inmersión educativa son escasas, razón para considerar los aportes desde la aplicabilidad en el campo clínico y sus efectos benéficos, en la intención de generar desde las percepciones una didáctica que articule de manera integral procesos de formación significativos en su etapa de escolaridad.

Con la información obtenida por los actores que representan a la institución educativa, centro hospitalario y la familia, se pudo comprender e interpretar que la risoterapia brinda beneficios altamente positivos para los niños que presentan patologías oncológicas, entre otras, mejora los estados de ánimo, recupera confianza, se evidencia disposición para mantener la esperanza de ser una persona que en medio de las dificultades puede responder a sus sueños, dado que la enfermedad oncológica produce alteraciones biológicas en su cuerpo, pero no afecta su mente ni sus ideas.

**Palabras clave:** Percepciones, Didáctica, Risoterapia, Proceso Afectivos.

## **ABSTRACT**

The present research work allowed obtaining from the perceptions of the participating actors, valuable information to understand and interpret the social world that surrounds school children suffering from oncological diseases. The implementation of laughter therapy as an integrative didactic aimed at maintaining affective processes in children with oncological pathology, became an educational proposal to be implemented in realities of schools as possible. Likewise, the contributions that are evidenced in the historical evolution from two major scenarios such as the hospital center and the school are highlighted, convergences and divergences between these two fields have been identified, since there is no dialogical interweave to give the subject an opportunity of education to continue his training from the affective dimension, an integral growth that allows him to visualize a life opportunity from his reality and not leave him wandering in negative thoughts grouped with anguish, pain, hopelessness and fear.

This project is supported from the historical-hermeneutical paradigm, with a qualitative cut and from a type of ethnographic research, where three instruments were formulated for the

collection of information, they are: documented review, participant observation and questionnaire. In relevance to the above, the findings were interpreted to contrast what was recorded in the documents. It is worth mentioning that the investigations that have been carried out on laughter therapy with educational immersion are scarce, reason to consider the contributions from the applicability in the clinical field and its beneficial effects, in the intention of generating a didactics that articulates in an integral way from the perceptions significant training processes in their schooling stage.

With the information obtained by the actors who represent the educational institution, hospital center and the family, it was possible to understand and interpret that laughter therapy provides highly positive benefits for children with cancer pathologies, among others, improves moods, recovers Confidence, there is evidence of willingness to maintain the hope of being a person who, in the midst of difficulties, can respond to his dreams, since oncological disease produces biological alterations in his body, but does not affect his mind or his ideas.

**KeyWords:** Perceptions, Didactics, Laughter Therapy, Affective Process.

### **REFERENCIAS**

- Álvarez, C. (2016). Didáctica General: La escuela en la vida. Decima Edición. Editorial Kipus.
- Ardila, R. (1995) Psicología y Calidad de Vida. En Innovación y Ciencia; Vol IV (3): 40-46.
- Barkmann, C., Siem, A.K., Wessolowski, N. y Schulte-Markwort, M. (2013). Clowning as a supportive measure in paediatrics - a survey of clowns, parents and nursing staff. BMC Pediatrics, 13.
- Baysinger, M.; Heiney, S.; Creed, J., y Ettinger, R. (1993): A trajectory Approach for Education of the Child/Adolescent with Cancer. Journal of Pediatric Oncology Nursing, 10(4), 133-138. Doi: <https://doi.org/10.1177/104345429301000403>
- Beltran, A. L. (2003). *La investigación-acción: Conocer y cambiar la práctica educativa* (Vol. 179). Grao

Campos Salas, R. M. (2015). Efectividad de la risoterapia en la mejora del estado de ánimo y disminución de la percepción del dolor en los niños con cáncer de un albergue.

Castro Bertolin, A. (2017). Efectos sobre la formaciòn academica, cognitiva, afectiva – emocional y social del aula hospitalaria en menores enfermos y/u hospitalizados.

Celma, A. (2009). Psicooncología infantil y adolescente. *Psicooncología*, 6(2-3), 285-290.

Del Pozo Albuja, G. E., & Mancero Jaramillo, M. N. (2018). *Manual de Estimulación Multisensorial para el desarrollo de la Inteligencia Emocional en niños de 3 a 5 años en situación de vulnerabilidad: Cáncer* (Bachelor's thesis, PUCE-Quito).

Elliott, J. (1990). *La investigación-acción en educación*. Ediciones Morata

Espinosa López, L. (2017). La vivencia de las enfermeras que cuidan a niños con patología oncológica.

Fernández, M. (2000). La Pedagogía Hospitalaria y el Pedagogo Hospitalario. *Tabanque-Revista pedagógica*, 15, 140-149.

Fernández, M., y Grau, C. (2014). Necesidades educativas, asistenciales y sociales especiales de los niños con enfermedades minoritarias: propuestas para una atención interdisciplinaria. *Revista de Educación Inclusiva - Inclusive Educational Journal*, 7(3), 97-124.

Fernández-Poncela, A. M. (2012). 'Riéndose aprende la gente': Humor, salud y enseñanza aprendizaje. *Revista iberoamericana de educación superior*, 3(8), 51-70.

Forero Esquivel, J. C., Forero Gil, N., & Torres Fruto, D. J. Aportes de la risoterapia desde la experiencia del clown y el personal de la salud, frente al bienestar psicológico de las personas.

Franzini, L. (2001). Humor in therapy: The case for training therapists in its uses and risks. *The Journal of General Psychology*. Provincetown: Apr 2001. Vol. 128, Iss. 2; pg. 170, 24 pgs.

Gibson, J.J. (1979). *The ecological approach to visual perception*. Boston: Houghton-Mifflin. (Pag.393)

Gurdián, A. (2007). El paradigma cualitativo en la investigación socio-educativa. San José, Costa Rica. (Pág. 160)

Grau, C., y Ortiz, M.C. (2001). Atención educativa a las necesidades especiales, derivadas de enfermedades crónicas y de larga duración. En F. Salvador (Ed.), Enciclopedia psicopedagógica de necesidades educativas especiales, 2 (pp.169- 186). Málaga: Ediciones Aljibe.

Holland, J. C. & Rowland, J. H. (1990). Handbook of psychooncology. Psychological care of the patient with cancer. New York: Oxford University Press.

León, M. (2011). Actuaciones educativas en instituciones Hospitalarias en Castilla y León: 1985-2010 (Tesis doctoral). Universidad de Valladolid, España.

Linge, L. (2013). Joyful and serious intentions in the work of hospital clowns: A metaanalysis based on a 7-year research project conducted in three parts. International Journal of Qualitative Studies on Health and Well- Being, 8, 18907.

López, I. (2011). Alteraciones emocionales en la hospitalización infantil: Análisis psicoevolutivo (Tesis doctoral). Universidad de Granada, España.

Luna, P. (2007). *Principios básicos de la educación emocional para optimizar los procesos pedagógicos con niñas y niños de 4 a 6 años*. Quito.

Meisel, V., Chellew K., Ponsell, E., Ferreira, A., Bordas, L. y García-Bandas, G. (2009). El efecto de los “payasos de hospital” en el malestar psicológico y las conductas desadaptativas de niños y niñas sometidos a cirugía menor. Psicothema, 21(4), 604- 609.

Montenegro (1979). UNICEF: Proyecto para la promoción y desarrollo de la mujer en América Latina, centro de estudios de desarrollo y estimulación psicosocial CEDEP; Estimulación temprana, importancia del ambiente para el desarrollo del niño. Alfabeto impresores.

Montoya Cala, M. C (2014). Arte clown y experiencias de si mismo en un niño con diagnóstico de cáncer bajo hospitalización domiciliaria.

Mora Fernández, M. (2014). La Risoteràpia com a tècnica per alleugerir el dolor en les Cures Pal-liatives Pediàtriques al final de la vida del nen oncològic (Trabajo de Fin de Grado). Universitat de Lleida, España.

OMS- Organización Mundial de la Salud (2018). Cancer Infantil. Pagina Web:  
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cancer-in-children>.

OMS-Organización Mundial de la Salud (2007). El Informe sobre la salud en el mundo 2007, un porvenir más seguro Protección de la salud pública mundial en el siglo XXI. Ginebra: Autor.

Pérez, I. (2015). *El impacto del cáncer infantil en el contexto familiar desde la experiencia vital de los/as progenitores/as.* obtenido <https://riull.ull.es/xmlui/bitstream/handle/915/1191/el%20impacto%20del%20cancer%20infantil%20en%20el%20contexto%20familia> r%20desde%20la%20experiencia%20vital%20de%20losas%20progenitoresas.pdf?sequence=1

Pons Viña, G., & Goñi Garín, J. G. Como maestros/as de un aula hospitalaria, ¿ podemos ayudar en la mejora del tratamiento de niños oncológicos?

Rodríguez Alcalde, R. (2015). Impulsos son risas. Educación & humor, la mejor opción.

Santos, P. (2014). Salud-Enfermedad: Aplicación y Efectos de la Risoterapia en la Mejora del Estado de Salud de un Grupo de Población Mayor. (Tesis de Máster). Universidad de Salamanca.

Serradas, M. (2003). La Pedagogía Hospitalaria y el niño enfermo: Un aspecto más en la intervención socio-familiar. Revista Pedagógica SciELO, 24(71), 447-468.

Serradas, M., Ortiz, M. C., y Jiménez, M. (2002). Necesidad de asistencia educativa al niño hospitalizado. Enseñanza & Teaching: Revista Interuniversitaria de Didáctica, 20(1), 243-258.

Sopilca, A. S. M., & García, A. A. (2017). Emocionalidad del paciente hemato-oncológico en edad infantil y su círculo familiar desde una visión transformadora en el contexto recreacional. *Diálogos educativos*, (32), 2.

TAYLOR, S.J., BOGDAN, R(1986). Introducción a los métodos cualitativos de investigación. Paidós. Barcelona.



INSTITUTO DE  
**POSGRADOS**

Torres, J.A. (1999). Educación y Diversidad. Bases didácticas y organizativas. Málaga:  
Aljibe.

**WEBGRAFIA**

Yue Minjun, (2014) <https://www.abc.es/cultura/20141104/abci-entrevista-minjun-201411011917.html>

Sultanoff, S. (1999). Examining the Research in the Therapeutic Benefits of Humor and Laughter. Published by the AATH. Recuperado el 19 de Julio de 2003, de <http://www.jesthealth.com/frame-articles.html>

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=1217001>

Fundación ONG Sanar . <http://sanarcancer.org/sanar/>

MEN . [https://www.mineducacion.gov.co/1759/articles-342767\\_recurso\\_19.pdf](https://www.mineducacion.gov.co/1759/articles-342767_recurso_19.pdf)

Ley General de Educación.  
[http://sintraeducacionbogota.org/images/PDF/Legislacion/LEY\\_GENERAL.pdf](http://sintraeducacionbogota.org/images/PDF/Legislacion/LEY_GENERAL.pdf)

Colegio - [http://colsanjose.edu.co/wp-content/uploads/2012/08/LINEAMIENTOSDELPROYECTOEDUCATIVOINSTITUCIONAL\\_COLEGIOSANJOS%20VF.pdf](http://colsanjose.edu.co/wp-content/uploads/2012/08/LINEAMIENTOSDELPROYECTOEDUCATIVOINSTITUCIONAL_COLEGIOSANJOS%20VF.pdf)

Clínica . <https://organizacioncbp.org/historia.php>  
<https://docplayer.es/12140438-Modelo-de-responsabilidad-social-empresarial-modelo-de-responsabilidad-social-empresarial-de-la-organizacion-clinica-bonnadona-prevenir-s-a-s.html>

Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2014). Metodología de la investigación. Recuperado de [http://www.esup.edu.pe/descargas/dep\\_investigacion/Metodologia%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%20ta%20Edici%C3%B3n%20B3n.pdf](http://www.esup.edu.pe/descargas/dep_investigacion/Metodologia%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%20ta%20Edici%C3%B3n%20B3n.pdf)

LOZADA, 2019. <https://www.milenio.com/ciencia-y-salud/risoterapia-que-es-y-como-funciona>

1.