

INTERVENCION EDUCATIVA DOMICILIARIA

**EAEHD
CASTILLA-LA MANCHA**

Mariví Tajuelo Rodríguez-Palancas
EAEHD-Ciudad Real

INDICE

1. Introducción
2. Fundamentos legales
3. Modelo de intervención
4. Tipos de intervención
5. Objetivos
6. Organización de la respuesta
7. Necesidades del niño enfermo convaleciente
8. Diseño de actividades
9. Alumnos atendidos
10. Documentos elaborados
11. Propuestas de mejora
12. Conclusiones

INTRODUCCIÓN

Este informe contiene el resumen del trabajo realizado en el primer semestre del curso 2002/03; y presenta los siguientes aspectos:

- En primer lugar, una justificación legal de la puesta en marcha de los EAEHD
- En segundo lugar, el modelo y el tipo de intervención desarrollados;
- En tercer lugar, como se ha organizado la respuesta (de forma detallada y concreta);
- A continuación un resumen de las actividades diseñadas en relación a las necesidades del niño enfermo;
- Después los alumnos atendidos en este periodo;
- Una relación de los documentos elaborados;
- Finalmente las propuestas de mejora y conclusiones.

Este informe se apoya en tres pilares básicos:

- Diagnóstico de la situación inicial
- Plan de trabajo individual contextualizado, y
- Una fuerte implicación del centro educativo y de la familia;

dando respuesta a las **necesidades** del niño enfermo convaleciente.

FUNDAMENTOS LEGALES

La creación de los EAEHD se basa en los siguientes fundamentos:

- ❖ Carta de los Derechos del Niño Hospitalizado de 1986
 - Comunidad Económica Europea

- ❖ Jornadas Nacionales sobre los Derechos del Niño Hospitalizado de 1987

- ❖ Ley Orgánica 1/1990 de Ordenación General del Sistema Educativo
 - Situación de partida de **Castilla-La Mancha**
 - Aulas Hospitalarias
 - Guadalajara (1982)
 - Ciudad Real (1990)
 - Albacete (1996)

- ❖ Resolución de 25 de julio de 2001
 - Dirección General de Coordinación y Política Educativa
 - Programa de Educación Compensatoria
 - Incluye al alumnado hospitalizado o en periodo de convalecencia superior a 30 días.
 - ONG “Save the children”

**ORDEN DE 08-07-2002, DE LA CONSEJERIA DE EDUCACIÓN Y
CULTURA POR LA QUE SE REGULA CON CARÁCTER EXPERIMENTAL
LA ESTRUCTURA, FUNCIONAMIENTO Y MODELO DE INTERVENCIÓN
DE LOS EQUIPOS DE ATENCIÓN EDUCATIVA HOSPITALARIA Y
DOMICILIARIA (EAEHD)**

Se ponen en marcha seis equipos en la Comunidad Autónoma:

- ❖ Albacete
- ❖ Ciudad Real
- ❖ Cuenca
- ❖ Guadalajara
- ❖ Talavera de la Reina
- ❖ Toledo

EAEHD-ALBACETE

Aula Hospitalaria (Hospital General Universitario)

- 1 profesora
- 6 años de funcionamiento
- Atención educativa a niños de 3 a 16 años, la mayoría de corta estancia.
- Coordinación con centros de referencia
- Colaboración Animador Sociocultural
- Voluntariado: tardes y fines de semana
- Revista trimestral “La Tirita”

Intervención Educativa Domiciliaria

- 2 profesoras
- En enero se incorpora 1 profesora del ámbito científico-tecnológico de secundaria

Sede Equipo: Hospital Gral. Universitario

Coordinación semanal

EAEHD-CIUDAD REAL

Aula Hospitalaria (Hospital de Alarcos)

- 1 profesor
- 10 años de funcionamiento
- Atención Educativa a niños de 3 a 16, la mayoría de corta estancia
- Coordinación con centros de referencia para media y larga estancia
- Revista de aula “Crialíos”

Intervención Educativa Domiciliaria

- 2 profesoras
- Atención educativa: Infantil, Primaria, Secundaria.

Sede Equipo: C.E.E. “Puerta de Sta María”

Coordinación semanal

EAEHD- CUENCA

Intervención Educativa Domiciliaria

- 2 profesores
- Atención Educativa: Infantil, Primaria, Secundaria

Sede Equipo: Escuela Hogar San Julián

Coordinación semanal

EAEHD- GUADALAJARA

Aula Hospitalaria “La Pecera” (Hospital Universitario de Guadalajara)

- 1 profesor
- 20 años de funcionamiento
- Atención Educativa a niños de 3 a 16 años, la mayoría de corta estancia.
- Coordinación con centros de referencia
- Revista “La Pecera”
- Fiesta de Navidad, organizada entre el aula y los alumnos de 4º de Medicina.(se viene haciendo desde hace 5-6 años)
- Coordinación con atención al paciente para organizar actos de Navidad, fiestas, etc.

Intervención Educativa Domiciliaria

- 2 profesores
- Atención Educativa: Infantil, Primaria, Secundaria

Sede Equipo: C.P. Río Tajo (se ha utilizado el aula hospitalaria)
Coordinación semanal

EAEHD-TALAVERA

Aula Hospitalaria (Hospital General “Nuestra Señora del Prado”)

- Comienza a funcionar este curso
- Atención Educativa a niños de 4 a 18 años
- Horario reducido: lunes a jueves y de 11 a 13 horas

Intervención Educativa Domiciliaria

- Atención Educativa: Infantil, Primaria, Secundaria

El Equipo está formado por dos profesoras que comparten la Intervención Hospitalaria y Domiciliaria.

Sede: CPR
Coordinación semanal

EAEHD-TOLEDO

Aula Hospitalaria (Hospital Virgen de la Salud)

- Comienza a funcionar este curso
- Atención Educativa a niños de 3 a 16 años
- Coordinación con centros de referencia

Intervención Educativa Domiciliaria

- Atención Educativa: Infantil, Primaria, Secundaria

El Equipo está formado por dos profesoras que comparten la Intervención Hospitalaria y Domiciliaria

Sede: IES Nº 8
Coordinación semanal.

MODELO DE INTERVENCIÓN

Modelo de derivación profesional

OBJETIVO: Implicar al centro educativo y a la familia en un proyecto global de atención educativa para el alumno convaleciente, utilizando todos los recursos posibles.

IMPLICACIÓN CENTRO EDUCATIVO

- Información sobre datos personales, familiares, escolares
- Selección de contenidos fundamentales a trabajar en el periodo de convalecencia
- Implicación de compañeros de clase en visitas y tareas educativas
- Participación de profesores en atención educativa domiciliaria

IMPLICACIÓN FAMILIAR

- Información sobre contexto familiar y rutinas relacionadas con la enfermedad.
- Preparación de un lugar adecuado de trabajo.
- Preparación de materiales.
- Utilizar a los padres como profesores los días que no hay atención educativa domiciliaria.
- Participar en actividades de acogida en el momento de la reincorporación.

BÚSQUEDA DE **ESTRATEGIAS**, durante todo el proceso, para estimular la participación de Profesores, familiares y compañeros de clase.

- MOTIVACIÓN
- REFUERZOS.

TIPOS DE INTERVENCIÓN

Se han atendido todas las demandas recibidas con diferente tipo de intervención:

1.-EAEHD

- Atención Directa
- Coordinación
- Orientación Familiar

2.-MIXTA

- Atención Directa compartida con Centro Educativo.
- Coordinación.
- Orientación Familiar.

3.-COORDINACIÓN

CENTRO EDUCATIVO

- Orientación y Asesoramiento para organizar la Respuesta Educativa:
 - Información sobre las necesidades del alumno enfermo.
 - Propuesta y sugerencias de actividades, horarios, etc.
 - Planteamiento al profesorado para realizar Atención Domiciliaria.
- Entrega de documentos de trabajo.

FAMILIA

- Entrevista familiar y personal.
- Recogida de datos.
- Pautas para organizar el tiempo libre.

SEGUIMIENTO

- Contactos telefónicos con familia y centro.
- Reuniones de coordinación.

OBJETIVOS

Objetivos comunes a los tres tipos de intervención:

- Asegurar la continuidad del proceso de enseñanza-aprendizaje
- Disminuir el retraso escolar
- Evitar el aislamiento
- Establecer una coordinación eficaz con el Centro Educativo
- Estimular la participación familiar
- Ofrecer recursos para organizar el tiempo libre
- Ayudar al niño a valorar su enfermedad y reducir la ansiedad que provoca
- Facilitar la comunicación con profesores, compañeros de clase, y familiares
- Contribuir a la mejora de la calidad de vida del niño enfermo.
- Asesorar a las familias sobre el proceso educativo de sus hijos implicándoles para que colaboren.
- Informar a las familias y al tutor sobre los aprendizajes realizados y las capacidades desarrolladas durante el periodo de intervención.
- Realizar el seguimiento del alumno en su centro educativo una vez transcurrido el periodo de convalecencia.

ORGANIZACIÓN DE LA RESPUESTA

1.- RECEPCIÓN DE LA SOLICITUD DE DEMANDA

- Correo electrónico.
- Teléfono

2.- CONTACTOS TELEFÓNICOS, para concertar entrevista inicial.

3.- ENTREVISTAS INICIALES

A) CENTRO EDUCATIVO

(Director /a , Jefe de estudios, Orientador /a , tutor /a)

Temas a tratar:

- Información sobre el EAEHD. Objetivos y funciones.
- Recogida de datos sobre el alumno.
- Propuesta de formación de un equipo de trabajo coordinando todos los recursos (EAEHD, Centro, Familia, etc.).
- Participación de algunos profesores en Atención Domiciliaria (especialistas, tutor, profesores de apoyo, etc), compensando con reducción de otro tipo de actividades.
- Selección de contenidos fundamentales en las diferentes áreas.
- Relaciones de coordinación.

B) FAMILIA

(padre / madre, y alumno)

Temas a tratar:

- Información sobre el EAEHD. Objetivos y funciones.
- Información sobre contexto familiar y enfermedad.
- Propuesta de participación en el proyecto.
- Actividades a desarrollar.
- Orientación y seguimiento.

4.- ATENCIÓN EDUCATIVA INDIVIDUALIZADA

- ❖ Actividades relacionadas con las áreas curriculares.
- ❖ Actividades de comunicación- relación.
- ❖ Actividades de animación a la lectura.
- ❖ Actividades relacionadas con las NN.TT.

5.- COORDINACIÓN

CENTRO EDUCATIVO

(Tutor /a). Semanal o quincenal.

- Seguimiento del trabajo en las diferentes áreas.
- Diseño de actividades de comunicación con la clase.
- Preparación de materiales.
- Actividades de tutoría.
- Actividades de acogida (reincorporación).

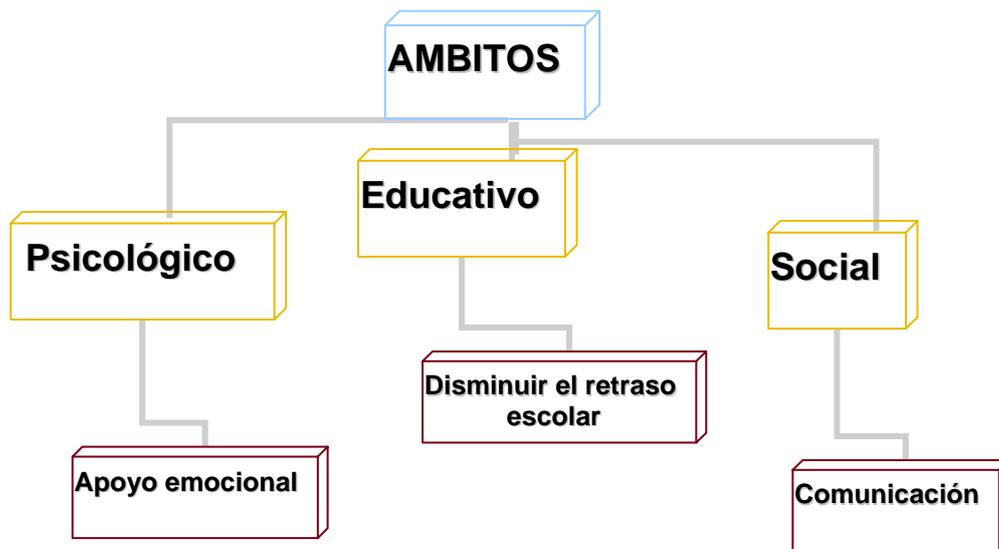
6.- ORIENTACIÓN FAMILIAR

- Información y seguimiento del trabajo realizado.
- Plan de trabajo semanal.
- Preparación de materiales.
- Actividades de comunicación con la clase.
- Búsqueda de actividades de ocio y tiempo libre.
- Actividades de acogida

7.- PROGRAMA DE REINCORPORACIÓN AL CENTRO

- Diseño de actividades de acogida
- Participación familiar
- Seguimiento

NECESIDADES DEL NIÑO ENFERMO CONVALECIENTE



En relación a estas necesidades se realiza el siguiente diseño de actividades.

DISEÑO DE ACTIVIDADES

Se proponen las siguientes actividades:

❖ Actividades relacionadas con las áreas curriculares

- Libros de texto
- Fichas de trabajo
- Otros materiales recomendados por centro educativo

❖ Actividades de comunicación-relación

- Sesión de tutoría con la clase
- Compañeros tutores
- Trabajos en equipo
- Visitas personales

❖ Actividades de animación a la lectura

- Selección de libros según edad
- Coordinación con profesores

❖ Actividades relacionadas con las Tecnologías Informáticas

- Programas educativos
- Confección de tarjetas, mensajes, dibujos, diapositivas, etc
- Consultas temáticas y ampliación de conocimientos

ALUMNOS ATENDIDOS

EAEHD-Albacete. (1er semestre curso 2002/03)

INTERVENCIÓN EDUCATIVA HOSPITALARIA

Número total de alumnos:

400

INTERVENCIÓN EDUCATIVA DOMICILIARIA

Número total de alumnos:

12

➤ POR ETAPAS EDUCATIVAS

INFANTIL (1)

PRIMARIA (4)

SECUNDARIA (7)

➤ POR PATOLOGÍAS

- PDT (1)
- Traumatología (8)
- Trastornos alimentarios (3)

ALUMNOS ATENDIDOS

EAEHD-Ciudad Real. (1er semestre curso 2002/03)

INTERVENCIÓN EDUCATIVA HOSPITALARIA

Número total de alumnos:

220

INTERVENCIÓN EDUCATIVA DOMICILIARIA

Número total de alumnos:

21

➤ POR ETAPAS EDUCATIVAS

INFANTIL (1)

PRIMARIA (10)

SECUNDARIA (10)

➤ POR PATOLOGÍAS

- Oncología (8)
- Traumatología (6)
- Fibrosis (1)
- Distrofia muscular (1)
- Luxación congénita (1)
- Miopatía muscular (1)
- Sinovitis (1)
- Epifisiolisis(1)
- Meningoencefalitis (1)

POR TIPO DE INTERVENCIÓN

- EAEHD (8)
- MIXTA (6)
- COORDINACIÓN (7)

ALUMNOS ATENDIDOS

EAEHD-Cuenca. (1er semestre curso 2002/03)

INTERVENCIÓN EDUCATIVA DOMICILIARIA

Número total de alumnos:

6

➤ POR ETAPAS EDUCATIVAS

PRIMARIA (1)

SECUNDARIA (5)

➤ POR PATOLOGÍAS

- Enfermedad KLIPPER (1)
- Traumatología (4)
- Psiquiatría (1)

ALUMNOS ATENDIDOS

EAEHD-Guadalajara. (1er semestre curso 2002/03)

INTERVENCIÓN EDUCATIVA HOSPITALARIA

Número total de alumnos:

200

INTERVENCIÓN EDUCATIVA DOMICILIARIA

Número total de alumnos:

8

➤ POR ETAPAS EDUCATIVAS

PRIMARIA (5)

SECUNDARIA (3)

➤ POR PATOLOGÍAS

- Oncología (2)
- Traumatología (2)
- Oftalmología (1)
- Fobia escolar (1)
- Mononucleosis (1)
- Displexia (1)

ALUMNOS ATENDIDOS

EAEHD-Talavera de la Reina. (1er semestre curso 2002/03)

INTERVENCIÓN EDUCATIVA HOSPITALARIA

Número total de alumnos:

45

INTERVENCIÓN EDUCATIVA DOMICILIARIA

Número total de alumnos:

11

➤ POR ETAPAS EDUCATIVAS

INFANTIL (2)
PRIMARIA (4)
SECUNDARIA (3)
BACHILLERATO (2)

➤ POR PATOLOGÍAS

- Oncología (3)
- Traumatología (4)
- Gestación y lactancia (2)
- Oftalmología (1)
- Lesiones producidas por perro (1)

ALUMNOS ATENDIDOS

EAEHD-Toledo. (1er semestre curso 2002/03)

INTERVENCIÓN EDUCATIVA HOSPITALARIA

Número total de alumnos:

180

INTERVENCIÓN EDUCATIVA DOMICILIARIA

Número total de alumnos:

10

➤ POR ETAPAS EDUCATIVAS

PRIMARIA (3)

SECUNDARIA (7)

➤ POR PATOLOGÍAS

- Oncología (2)
- Traumatología (4)
- Psiquiatría (1)
- Transplante de médula (1)
- Fobia escolar (1)
- Anemia aplásica (1)

ALUMNOS ATENDIDOS

EAEHD-Castilla-La Mancha. (1er semestre curso 2002/03)

INTERVENCIÓN EDUCATIVA HOSPITALARIA

Número total de alumnos:

1045

INTERVENCIÓN EDUCATIVA DOMICILIARIA

Número total de alumnos:

68

➤ POR ETAPAS EDUCATIVAS

INFANTIL (4)
PRIMARIA (27)
SECUNDARIA (35)
BACHILLERATO (2)

➤ POR PATOLOGÍAS

- Oncología (15)
- Traumatología (30)
- Trastornos alimentarios (3)
- Psiquiatría (2)
- Fobia escolar (2)
- Oftalmología (2)
- Gestación y lactancia (2)
- Otras (12)

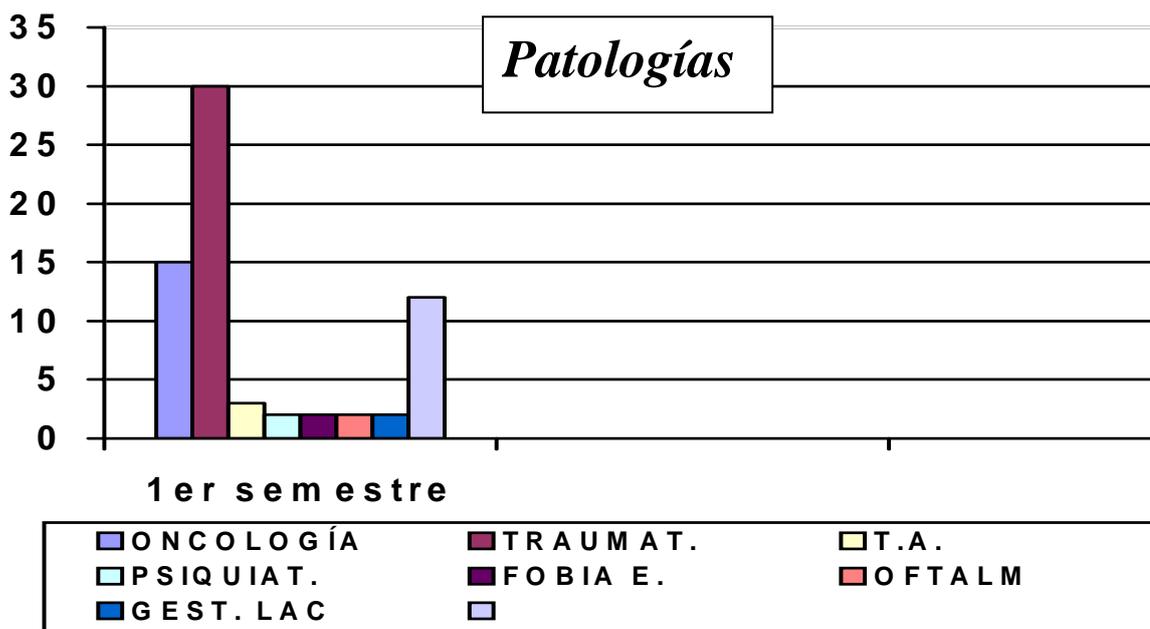
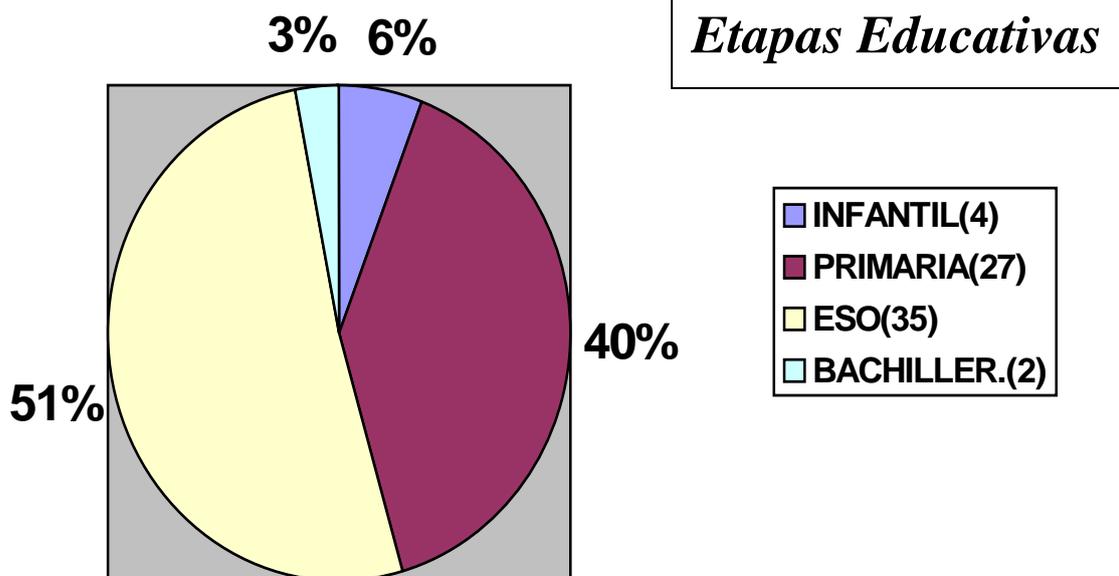
ALUMNOS ATENDIDOS

EAEHD-Castilla-La Mancha.(1er semestre curso 2002/03)

INTERVENCIÓN EDUCATIVA DOMICILIARIA

Número total de alumnos:

68



ALUMNOS ATENDIDOS

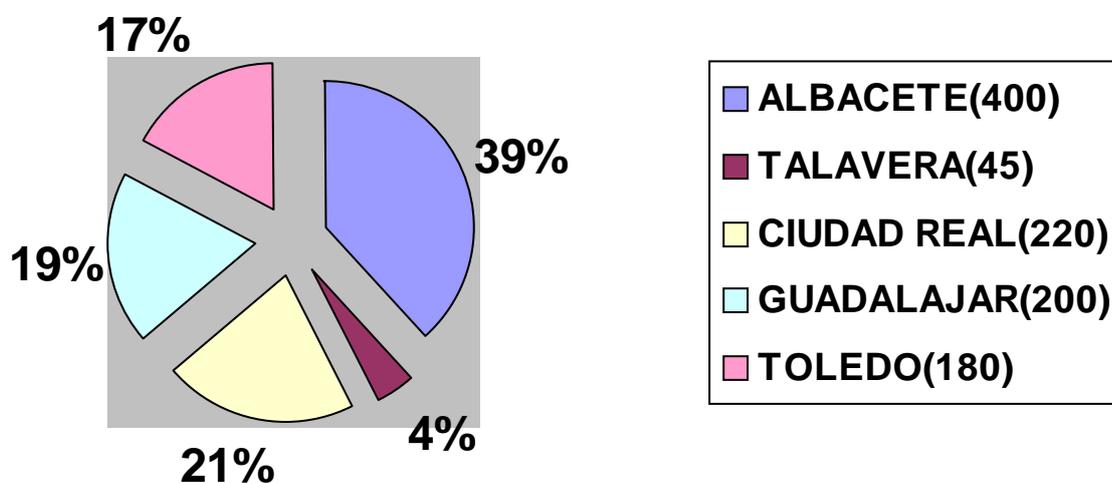
EAEHD-Castilla-La Mancha. (1er semestre curso 2002/03)

INTERVENCIÓN EDUCATIVA HOSPITALARIA

Número total de alumnos:

1045

Distribución por EAEHD



DOCUMENTOS ELABORADOS

Partiendo de la documentación aportada por otras comunidades , como Madrid; y las fichas de recogida de información y trabajo utilizadas en nuestras aulas hospitalarias (Albacete, Guadalajara y Ciudad Real), así como las propuestas en “Actuaciones educativas en aulas hospitalarias” M. GUILLÉN Y A. MEJÍA; 2002

Se han completado y elaborado las siguientes fichas, cuestionarios, informes:

- Ficha de recogida de datos (Personales, escolares, clínicos)
- Cuestionario escolar
- Cuestionario familiar
- Reunión de coordinación
- Información sobre áreas curriculares (Infantil)
- Ficha de seguimiento
- Ficha de coordinación con profesores (1 por asignatura)
- Comunicación a las familias de la concesión del servicio
- Comunicación al centro de origen de la concesión
- Comunicación al tutor.
- Informe final (Infantil, Primaria y secundaria)
- Ficha de datos quincenal (Intervención Educativa Domiciliaria)
- Informe médico

PROPUESTAS DE MEJORA

RECURSOS PERSONALES

- ❖ Extensión de Equipos de Atención Educativa Hospitalaria y Domiciliaria a las zonas sanitarias de la comunidad.
- ❖ Apoyo a los EAEHD con profesorado de forma puntual, cuando lo exige el elevado número de alumnos.
- ❖ Apoyo a los EAEHD de profesorado de secundaria.

RECURSOS MATERIALES

- ❖ Teléfonos móviles de línea o red.
- ❖ Materiales didácticos
- ❖ Completar equipos informáticos

RECURSOS DE FORMACIÓN

- ❖ Dar continuidad al Seminario: Planificación y Modelo de Intervención de los EAEHD
Participando todos los EAEHD de Castilla-La Mancha.

OTRAS

- ❖ Compensar al profesorado de los centros que están realizando Atención Educativa Domiciliaria.

CONCLUSIONES

Valoración positiva hacia la iniciativa de la Consejería de Educación y cultura sobre la puesta en marcha de los Equipos de Atención Hospitalaria y Domiciliaria, organizando una respuesta desde la Administración Educativa, con profesionales de la Educación.

Con las dificultades inherentes al inicio del funcionamiento de todo servicio, programa o proyecto, respecto a la infraestructura y organización.

Sensibilidad especial hacia los derechos del niño enfermo

- Normalizando su situación escolar
- Compensando el aislamiento social
- Integrando los contextos :
 - Familiar
 - Escolar
 - Social

En un ambicioso Proyecto Educativo

Mariví Tajuelo Rodríguez

EAEHD- Ciudad Real