



**Nombre de alumno: Joselito magdiel**

**Nombre del profesor: Beatriz gordillo**

**Nombre del trabajo: súper nota**

**Materia: cuidados del niño**

**PASIÓN POR EDUCAR**

**Grado: quinto semestre**

**Grupo: B**



Reacciones del niño y la familia ante la hospitalización y ante la enfermedad es un acontecimiento común en la vida del ser humano.

Estadio I = Pre lógica . Basado en explicaciones fenomenistas, asociando elementos externos, alejados temporal o espacialmente, con la enfermedad, o de contagio, es decir, localizan la causa más cercana y la atribuyen a un contagio por elementos cercanos, pero sin contacto directo. Estadio II = Lógico-concreto .  
Reacciones psicológicas a la enfermedad en la INFANCIA  
Reacciones de adaptación: oposición, rebeldía, ira, sumisión, colaboración o inhibición.  
Reacciones defensivas: Regresión a etapas anteriores del desarrollo, negación o identificación.

Reacciones construidas por experiencias mixtas emotivo-cognitivas: temor a la muerte, sentimiento de culpa, sentimiento de impotencia, descenso de la autoestima, vivencias de abandono, vivencias de fragmentación, mutilación y aniquilación.

#### LA HOSPITALIZACIÓN

No debe considerarse una experiencia excepcional.  
Imagen cultural negativa: hospital = gravedad.  
No existe una respuesta universal a la hospitalización.  
Existen determinadas variables que van a influir en la respuesta individual.

#### EVOLUCION HISTÓRICA DE LA HOSPITALIZACIÓN INFANTIL

En la antigüedad el niño era una simple posesión de alguien, o un ser abandonado.

En el S. XVIII con la Revolución Francesa y su ímpetu liberador se promulgan Decretos a favor de los pequeños abandonados.

Se encierran en hospicios

Durante la Revolución Industrial Inglesa, época de máxima explotación laboral en la infancia, se dieron medidas legislativas a favor de la regulación del trabajo de los niños .

Hospitales pediátricos eran hospicios hasta primeros del siglo XIX.

Con el progreso científico, la eclosión tecnológica y el avance en el conocimiento se experimenta un gran desarrollo y se fragmenta la atención en los órganos y sistemas como visión global del hombre enfermo. Mayor atención a las causas que a las consecuencias de la enfermedad. Las condiciones de bienestar del paciente eran totalmente secundarias en la hospitalización, consideradas una pérdida de tiempo.

El niño carecía de auténticos derechos. La presencia de los padres en el hospital era considerada como un estorbo, las visitas eran espaciadas y rechazadas, o prohibidas totalmente, como ocurrió en numerosos hospitales y países hasta los años cincuenta.





Reducir la vulnerabilidad del niño y los padres al estrés y hospitalización.

⊗ Potenciar la habilidad del niño y los padres para afrontar la ansiedad.

⊗ Desarrollar o mantener el sentimiento de competencia que facilita el afrontamiento eficaz en padres e hijo.

⊗ Promover la participación de los padres como apoyo del niño.

⊗ Tener en cuenta la individualidad del niño en relación al nivel de funcionamiento cognitivo.

⊗ Aspectos a trabajar en la Primera Infancia .

Angustia de separación: es importante que el niño disponga de varias figuras de apego para poder compensar ausencias temporales de algunas de ellas. También puede ayudar a calmarle y a sentirse seguro disponer de objetos con los que esté familiarizado .

Sentimiento de autonomía y dependencia: facilitar que el niño realice algunas actividades cotidianas por sí mismo. Por ejemplo, comer, caminar, manipular objetos, etc.

Sentimiento de confianza básica hacia las personas: los cuidadores han de ser siempre los mismos. El niño debe estar acompañado de figuras de apego. Informarle del tratamiento con un lenguaje adecuado a su edad.

Estimulación psicomotora y sensorial: es bueno que manipule objetos, proporcionarle estímulos sensoriales, dejar que el niño exprese sentimientos a través de su cuerpo.

En la angustia de separación los padres deben estar en todas las experiencias estresantes para el niño como curas y estar el máximo tiempo posible para lo que ahora existe la liberación de horarios de visita .

En el afrontamiento y aceptación de la enfermedad del niño los padres han de estar muy informados ya sea por el personal sanitario o por otras fuentes y es bueno que se relacionen con otros padres en situaciones similares, que visionen videos relacionados con el tema, etc.

Para tratar el estrés es fundamental la comunicación con los padres, es muy importante que reciban un apoyo emocional y fomentar su confianza en el hospital

Intervención en el entorno.

Los espacios deben ser ricos y variados a nivel sensorial con elementos que estimulen el interés visual, auditivo, olfativo, táctil y cenestésico

