

PEDAGOGÍA, ARTE Y SALUD, ARTICULACIÓN DEL ACOGIMIENTO DE LA POBLACIÓN ENFERMA¹

María de Jesús Blanco Vega²
Leidy Tatiana Gómez Guerrero³
Eliana Milena Ortiz Gómez⁴
Cindy Lorena Rodríguez Medina⁵

*Corporación Universitaria Iberoamericana
Bogotá-Colombia*

Fecha de recepción: Septiembre 15, 2015

Fecha de aceptación: Diciembre 15, 2015

RESUMEN

La investigación de la cual se deriva este artículo tuvo como objetivo identificar las prácticas pedagógicas artísticas con población en condición y situación de enfermedad. Es un estudio de caso, cualitativo con alcance descriptivo. Se aplicó una entrevista semiestructurada y una observación no participante, con una población de cinco docentes y nueve niños, niñas y jóvenes en condición y situación de enfermedad, así mismo un análisis documental de una fundación de carácter privado en la ciudad de Bogotá, D.C. Los resultados evidenciaron que las prácticas pedagógicas artísticas están basadas en la pedagogía de Waldorf y la pedagogía social, dado que ayuda a sanar sentimentalmente la salud de la población enferma. La articulación arte, salud y pedagogía aportan a los niños, niñas y jóvenes, así como a las familias a salir de la rutina y el ambiente hostil que produce la enfermedad.

Palabras claves: prácticas pedagógicas, arte, enfermedad.

EDUCATION, ART AND HEALTH'S ARTICULATION, TO FOSTER SICK PEOPLE

Abstract

The research from which this article is derived aimed to identify the artistic pedagogical practices with population status and situation of disease. It is a case study with qualitative descriptive scope. Semi-structured interviews and non-participant observation, with a population of five teachers and nine children and adolescents in condition and status of disease, also a documentary analysis of a private foundation in the city of Bogotá, DC was applied. The results showed that art teaching practices are based on Waldorf pedagogy and social pedagogy, as it helps to heal emotionally healthy people sick. The arts, health and education contribute to joint children and young people and families to escape the routine and the hostile environment that produces the disease.

Keywords: pedagogical practices, art, illness.

How to cite/Cómo citar:

Blanco, M. de J., Gómez, L. T., Ortiz, E. M. y Rodríguez, C. L. (2015). Pedagogía, arte y salud, articulación del acogimiento de la población enferma. *Revista Horizontes Pedagógicos*, 17(2), 65-73.

- 1 Artículo derivado de la Investigación Trabajo de Grado "Prácticas Pedagógicas Artísticas con población en condición y situación de enfermedad", realizada Grupo de Investigación en Educación y Escenarios de Construcción Pedagógica. GIIEP de la Facultad de Educación, Ciencias Humanas y Sociales. Corporación Universitaria Iberoamericana, 2014 – 2015; como requisito para obtener el grado en Licenciatura en Educación Especial.
- 2 Licenciada en Danza y Teatro de la Universidad Antonio Nariño. Especialización en Baile Flamenco de la Fundación Cristina Heeren de Sevilla – España. Candidata a Título de Maestría en Educación de la Universidad Artes y Ciencias Sociales de Santiago de Chile. Docente Investigadora del Grupo de Investigación en Educación y Escenarios de Construcción Pedagógica. Facultad de Educación, Ciencias Humanas y Sociales de la Corporación Universitaria Iberoamericana. maria.blanco@iberoamericana.edu.co.
- 3 Estudiante de último semestre del programa Educación Especial. Facultad de Educación, Ciencias Humanas y Sociales. Corporación Universitaria Iberoamericana. tatikjs@hotmail.com.
- 4 Estudiante de último semestre del programa Educación Especial. Facultad de Educación, Ciencias Humanas y Sociales. Corporación Universitaria Iberoamericana chistriana@hotmail.com.
- 5 Estudiante de último semestre del programa Educación Especial. Facultad de Educación, Ciencias Humanas y Sociales. Corporación Universitaria Iberoamericana. lore.rodriguez1030@gmail.com.

INTRODUCCIÓN

La condición y situación de enfermedad y hospitalización en los niños y las niñas, puede generar diversas consecuencias de orden psicológico, socio-afectivo, comportamental y cognitivo, ya que los infantes están enfrentados a momentos de dolor, diversas emociones, cansancio y malestares, situación que incide en sus procesos escolares ya que no cuentan con las condiciones físicas y mentales de un niño regular. A partir de esta realidad surge el interés de conocer cómo la pedagogía en la práctica puede abordar estas condiciones e identificar qué estrategias se aplican y cómo redundan en minimizar el impacto de la enfermedad frente a la familia, los casos la deserción escolar y lo que implica la escolaridad misma, vista desde el vínculo afectivo, las relaciones intrapersonales e interpersonales y el desarrollo de habilidades y capacidades, en una perspectiva de igualdad social y equidad.

En este sentido, se planteó esta investigación descriptiva, la cual tuvo como objetivo identificar las prácticas pedagógicas artísticas en población en condición y situación de enfermedad por medio de un estudio de caso en el cual se realizaron entrevistas semiestructuradas a docentes y estudiantes de la entidad participante, se estructuró una matriz de análisis documental y un registro de observación con el fin de identificar las prácticas con esta población desde los enfoques teóricos formativos y las orientaciones metodológicas.

Teniendo en cuenta las consecuencias de la condición y situación de enfermedad de los niños, las niñas y los jóvenes, la pedagogía y el arte como áreas de formación y desarrollo del ser humano se han articulado para generar espacios de aprendizaje, acogimiento y educación de manera flexible con el propósito de sobrellevar las dificultades como la deserción escolar, el abandono de hábitos cotidianos, el impacto psicológico y social que genera la condición o situación de enfermedad en la que se encuentra la persona para asumir una visión amable que dé respuestas y soluciones a las diversas necesidades que se presentan. El contexto educativo y social permite aprovechar las oportunidades y los espacios para mejorar la calidad de vida y acom-

pañar los estados emocionales, socio-afectivos y psicológicos de las personas enfermas.

Enfermedad

Desde el panorama planteado previamente, es esencial hablar de enfermedad, desde la concepción de salud que según la Organización Mundial de la Salud citado por Kornblit y Méndez (2000), es el estado de bienestar mental, social y físico de manera completa. La salud es la posibilidad que tiene la persona de gozar de una armonía bio-psico-social, en medio de la relación dinámica que vive con el medio. La salud o la enfermedad no sólo son estados sino procesos multidimensionales, que el individuo a lo largo de su vida desarrolla. En estos procesos continuamente inciden factores físicos, psicológicos, biológicos, sociales, culturales y ambientales. De esta forma, reconocer que el hombre vive en constante interacción con el ambiente físico-biológico y sociocultural es esencial, dado que el individuo recibe influencias favorables y desfavorables de su medio de interacción, hechos que configuran el nivel de salud de la persona y determinan el estado del ser humano en las áreas físico, psíquico y social. (Kornblit y Méndez, 2000).

Arte

Los aspectos que direccionan el trabajo pedagógico con la población enferma enmarcan el campo artístico como un área de aprendizaje que permite desarrollar competencias, convirtiéndose en un medio accesible al conocimiento a través de diversas manifestaciones del arte. En la actualidad, el enfoque educativo vigente busca resignificar los espacios de aprendizaje al darle sentido al arte como base del desarrollo humano. Por lo tanto, esta perspectiva artística amplía la visión de educación, conocimiento y ser humano en torno al papel que asume el arte en la sociedad contemporánea. El arte como espacio integrador del sujeto en su contexto social y cultural que desarrolla en la educación la cognición como un proceso no desvinculado de la afectividad, sino unido al conocimiento, desenvolvimiento pleno e incorporación creativa y propositiva al medio social. (Lourdes, 2006).

Entonces se entiende el arte como la base en el contexto educativo para sobrellevar al paciente en un espacio de atención a población en condición o situación de enfermedad. Por otro lado, el arte se concibe no como una ciencia aislada del contexto educativo, según Lourdes (2006), ya que el arte hace parte de la educación y de su contexto en donde exige estudios, desarrollo y amplitud. Luego, el área artística va más allá de ser un lenguaje oral o escrito, asume diferentes sistemas culturales comunicativos y simbólicos como la música, el teatro, la danza y las artes plásticas. (Elichiry y Regatky, 2010).

De esta forma, el arte contribuye a mejorar las condiciones de vida de las personas enfermas a través de medios y ambientes agradables que fortalecen la autoconfianza y la autoestima para integrar arte y mente. La finalidad del arte no es curar, es humanizar los procesos de curación y el entorno del individuo, como lo menciona Eisner (2004), las áreas artísticas permiten desarrollar la sensibilidad, la imaginación, la capacidad de experimentación, la comunicación y el estímulo en formas de pensamiento que enriquecen los procesos cognitivos y favorecen el bienestar psicológico, físico y social.

El arte es una herramienta pedagógica ya que se convierte en un área de expresión, creatividad y comunicación. Las actividades artísticas desarrollan los sentidos y la formación integral del individuo.

Prácticas pedagógicas

Desde esta perspectiva, el arte se convierte en un recurso esencial para hacer uso en las prácticas pedagógicas de atención a población en condición o situación de enfermedad. La actividad diaria que se desarrolla en el aula, laboratorios u otros espacios, orientada por un currículo y que tiene como propósito la formación de estudiantes es la práctica pedagógica. Este elemento educativo tiene varios componentes: docentes, currículo, estudiantes y proceso formativo. Es indudable que el docente es quien le da vida a la práctica pedagógica y en el ejercicio de su labor realiza diferentes reflexiones

para darle sentido al quehacer y saber pedagógico. (Díaz, 2006).

A partir de este panorama, la articulación arte, enfermedad y pedagogía se consolidan de forma interdisciplinar para dar respuesta a las necesidades que se encuentran en la población enferma, aprender a vivir, aprender a pensar y a ejecutar tareas en medio de la enfermedad, además la manera de ejercer la pedagogía en medio de la enfermedad para eso es necesario conectarse con la población, tener buena comunicación y el arte puede ser un camino para obtener los objetivos propuestos.

METODOLOGÍA

Esta investigación se realizó con un alcance descriptivo y método estudio de caso. El objetivo del estudio fue identificar las prácticas pedagógicas artísticas desde el enfoque teórico conceptual, la perspectiva formativa y las orientaciones metodológicas desarrolladas con la población en condición y situación de enfermedad. Para la investigación se utilizaron tres técnicas de recolección de información: entrevista semiestructurada, observación no participante y análisis documental. La entrevista semiestructurada se aplicó a 5 docentes y 9 niños, niñas y jóvenes de la fundación participante, se realizaron dos observaciones a los docentes y el análisis documental de fuentes suministradas por la institución.

Con los datos obtenidos se realizó una unidad de análisis temática con los instrumentos aplicados, cada instrumento se registraba en matrices y se diseñaron unos diagramas con las categorías deductivas, especificando los hallazgos encontrados. La matriz de sistematización en la que se recolectó la información obtenida de las entrevistas semiestructuradas a docentes y estudiantes se organizó por preguntas representando las voces de cada uno de los 5 docentes y los 9 niños, niñas y jóvenes entrevistados. Así mismo, la matriz de sistematización de análisis documental se organizó a partir de dos categorías subdivididas en matices denominados indicadores. Las categorías establecidas fueron: Categoría 1. Enfoque teórico conceptual con los indicadores pedagógico, artístico y otros;

y Categoría 2. Orientaciones metodológicas con los indicadores contenidos, objetivos, estrategias pedagógicas y evaluación. El registro de la observación no participante se organizó con aspectos como: temática, enfoque pedagógico formativo, objetivos, metodología, recursos y evaluación. (Ver tablas 1, 2 y 3)

RESULTADOS

Los resultados se presentan a partir de matriz de análisis de las entrevistas semiestructuradas a docentes derivadas de la sistematización de nueve preguntas para 5 docentes, como se muestra a continuación:

Tabla 1.

Matriz sistematización entrevista semiestructurada a docentes

Preguntas	Respuestas
1. ¿Según sus conocimientos que características debe tener una intervención pedagógica hospitalaria?	Conocer el contexto de la población, para programar una planeación y considerar las edades de la población con la que se trabaja. Considerar el nivel de compromiso ético desde los principios y valores a nivel personal y profesional como docente hospitalario. Permitir al niño la expresión de pensamientos y sentimientos, propiciar un espacio de confianza que permita la participación e integración del niño y la familia y el docente. Potencializar habilidades y destrezas de la población. Diferenciar la "situación" de la "condición" de enfermedad.
2. ¿Cuáles son los rangos de edad de los niños, niñas y/o jóvenes con quienes usted trabaja? ¿Los niños, niñas y/o jóvenes se encuentran escolarizados o sin escolarizar?	Edades entre los 2 y los 21 años de edad. Algunos niños están escolarizados todo depende de la condición o situación de la enfermedad, además no se tiene un vínculo directo entre la fundación y el colegio, aquí hay un mínimo de población escolarizada.
3. ¿Desde qué enfoque o modelo pedagógico trabaja las intervenciones hospitalarias y bajo qué referente teórico?	Se parte de una propuesta de intervención bajo la pedagogía de Rudolf Steiner Waldorf, una pedagogía de acogimiento en un ambiente amable, de recibir al niño y mirar sus potencialidades, esta pedagogía no se enfatiza en materias o en áreas temáticas, es importante generar un ambiente de color, en tener en cuenta los interés de los niños y los deseos que tienen cuando estén "maduros". No tenemos un modelo único, se trabaja bajo la salud, el trabajo social desde una perspectiva transdisciplinar. El propósito es trabajar a partir de las potencialidades de las personas enfermas.
4. Según su criterio ¿qué es arte?	Es una ciencia de la educación, el arte es todo y es una buena herramienta de expresión del ser humano para que exprese sus emociones y pensamientos, además permite transmitirlo a otras personas. Desde los pilares de la educación el arte es un eje para el trabajo de los niños, El arte es una acción propia de los objetos, donde plasma una perspectiva estética desde la mirada del mundo.
5. ¿Realiza intervenciones pedagógicas artísticas? ¿cuáles?	Si, utilizamos la pedagogía de Waldorf, donde el arte permite que el niño exprese las cosas de su yo personal y lo puede transmitir por medio de los gestos, la danza, la pintura, la música, el dibujo, el baile, la observación de la naturaleza.
6. ¿Qué áreas del arte trabaja? ¿Qué estrategias y didácticas utiliza? ¿Qué contenidos temáticos aborda? ¿Cómo evalúa?	La danza, la pintura, la música, lo corporal, el baile, el teatro, la dramatización, se abre el espacio para que el niño escoja y no lo condicionamos por una obligación. Se trabaja por rincones y está basada en que el niño exprese por medio de las actividades que se plantea, para vencer la timidez a través de ambientes de confianza, también el trabajo en grupo, rotación de los niños a diferentes actividades, utilizamos la exploración de la naturaleza. No se manejan contenidos temáticos porque aquí no buscamos escolarizar, lo que se pretende es reconocer las habilidades y potencialidades por medio del arte. La evaluación es procesual en un espacio abierto al dialogo y se realiza al finalizar los encuentros, se socializan gustos, sugerencias y propuestas. El acompañamiento, la participación y la integración a las actividades son esenciales. También se realiza con los padres para fortalecer el vínculo afectivo, fomentar la comunicación entre padres e hijos, considerar que la enseñanza de los conceptos no es lo más importante, sino lo del interior del niño lo que vive y construye.
7. ¿Cuáles son los propósitos de formación de las intervenciones pedagógicas artísticas?	Crear en los niños la confianza en sí mismos, enseñarle la importancia como sujeto de la sociedad y la importancia que tiene la intervención del maestro en el trabajo con población de enfermedad y generar ambientes de acogimiento.
8. Según su criterio, ¿considera que hay diferencias entre intervención pedagógica hospitalaria, pedagogía hospitalaria y aula hospitalaria?	El espacio, el contexto y el proceso de cada uno es totalmente diferente; el aula hospitalaria es el lugar organizado en el hospital para generar intervenciones pedagógicas hospitalarias basadas en contenidos y áreas escolares, el niño continúa con su proceso formativo. La intervención pedagógica hospitalaria, es la acción de sentido que tiene el docente al trabajar con población hospitalaria, es una rama diferenciada de la pedagogía social enfatizada en atender las necesidades y condiciones particulares de los niños, aquí el área de la salud con relación a la enfermedad es esencial. Lo más importante es sacar al niño del ambiente clínico y de enfermedad. La pedagogía hospitalaria es lo que hacen en los hospitales con respecto al refuerzo escolar y dar continuidad a los procesos de formación educativa.
9. ¿Existe alguna relación entre pedagogía, salud y arte?, ¿cuál?	Las tres en este contexto se complementan una con otra; la enfermedad del niño necesita de actividades pedagógicas artísticas, donde se olvide de su cotidianidad y ayude a sanar sentimentalmente su salud, la pedagogía le aporta un horizonte al maestro en términos de un contexto en donde se trabaja la salud y el arte es la posibilidad que le va a permitir al niño contar todo lo que siente, vive y sucede en si interior.

Los resultados de las entrevistas semiestructurada a niños, niñas y jóvenes, se deriva de una matriz a partir de ocho preguntas como se evidencia a continuación:

Tabla 2.

Matriz sistematización entrevista semiestructurada a niños, niñas y/o jóvenes

Preguntas	Respuestas
1. ¿Qué es lo que más te gusta hacer en la institución?	Nos gusta dibujar, trabajar con pintura, jugar con las profes y las familias, colorear y trabajar con plastilina.
2. ¿Qué actividades (artísticas) haces y como las realizas?	Hacemos actividades de yoga, bailamos, jugamos fútbol, realizamos actividades con plastilina, hacemos cartas, leemos cuentos y escuchamos música.
3. ¿Todos los días realizas las actividades? Sí No ¿cada cuánto?	Sí, todos los sábados que venimos hacemos actividades.
4. ¿Dónde realizas las actividades?	Unas veces acá y otras en ocasiones vamos al parque.
5. ¿Cómo te sientes realizando las actividades?	Nos sentimos alegres, felices, libres y tranquilos, porque las actividades que hacemos nos ayudan a olvidarnos de lo sentimos.
6. ¿Qué materiales utilizas para las actividades?	Utilizamos pintura, plastilina, papel de colores, foamy, marcadores, colores, hojas, libros y pegante.
7. ¿Qué otras actividades te gustaría hacer? ¿Por qué?	Me gustaría ir todos los sábados al parque, también trabajar más pintura, me gustaría hacer experimentos y que hicieran muchas fiestas para bailar.
8. ¿Te gusta realizar las actividades solo, con tus amigos o tu familia?	A veces me gusta solo o sola porque me siento tranquilo(a) y en ocasiones con mi familia y amigos porque me gusta compartir.

Los resultados obtenidos en la observación se muestran en la siguiente tabla teniendo en cuenta diferentes criterios que se presentan una muestra de la matriz:

Tabla 3.

Observación no participante

Temática	Enfoque Pedagógico formativo	Objetivos	Metodología, Estrategias y Didáctica	Recursos	Evaluación
Proyecto de vida	Se trabaja bajo la pedagogía de Waldorf	Conocer el proyecto de vida de los niños. Identificar cuáles son los intereses de la población. Conocer cuál es el contexto familiar de la población.	Organizan a la población en círculo y se plantea una pregunta sobre lo que hicieron en la semana, cómo han estado los niños y sus familias, después le piden a los padre que se organicen en mesas y las docentes van repartiendo papel origami y marcadores a los niños para que escriban sus nombres, luego indican que deben realizar las historias de vida junto a sus hijos y para terminar deben socializar los aspectos más relevantes.	Papel origami Marcadores Colores Hojas de block	La evaluación la realizan al cierre de cada sesión, lo hacen con un diálogo colectivo entre padres, niños y docentes, allí hablan acerca de lo que más les gusto, lo que quisieran cambiar, qué quisieran hacer y qué se llevan para sus vidas. Las docentes comunican que la evaluación es un proceso que busca la participación de toda la población activa en las actividades y diálogos que realizan.

A continuación se exponen los resultados obtenidos por medio de figuras donde se presenta la información de las entrevistas semiestructuradas a docentes, entrevista semiestructurada a estudiantes, observación no participante y análisis documental, para identificar las prácticas pedagógicas artísticas

con población en condición y situación de enfermedad, se revisaron las categorías de enfoque teórico formativo, concepción de arte, prácticas pedagógicas artísticas y relación entre arte, pedagogía y salud, a fin de dar respuesta a los objetivos planteados a la pregunta problema.

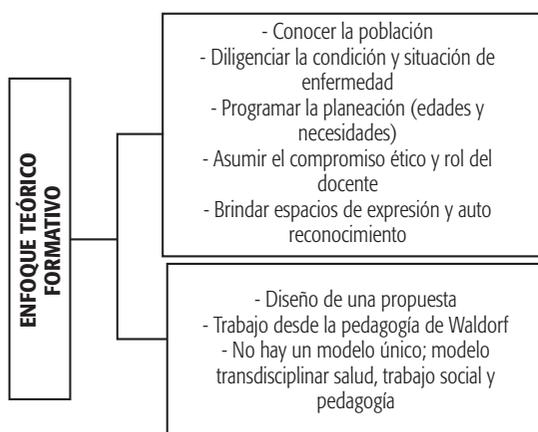


Figura 1. Categoría Enfoque Teórico Formativo

En la figura 1, el enfoque teórico formativo planteado para trabajar con la población en condición y situación de enfermedad refiere que se parte de observar, conocer e identificar el contexto y las características de la población para determinar los objetivos de su trabajo, el espacio de socialización y ambientes de interacción que generen confianza. El docente debe asumir un compromiso ético con

los niños, niñas, jóvenes y sus familias. El diseño de la propuesta pedagógica se basa, inicialmente, en necesidades de la población y el trabajo institucional. El planteamiento educativo se aborda desde la pedagogía Waldorf de Carlgren (1989), basada en el acogimiento en un ambiente amable, en no enseñar contenidos temáticos, en sacar al niño del ambiente de enfermedad para generar espacios de reconocimiento, desarrollar habilidades, destrezas y capacidades individuales y grupales. Este modelo fomenta la inclusión desde la mirada de accesibilidad para todos, se enfatiza en el desarrollo de habilidades sociales y emocionales, aprendiendo a reconocer las potencialidades individuales y las capacidades del otro, en una perspectiva centrada en el arte y la libertad como base de aprendizaje, respeto y confianza. Las intervenciones pedagógicas están centradas en ambientes coloridos, alegres e iluminados para generar en la población un ambiente de seguridad y confort, con el fin de sacar al niño y a su acompañante del ambiente de afección, resultado de su situación o condición de enfermedad.

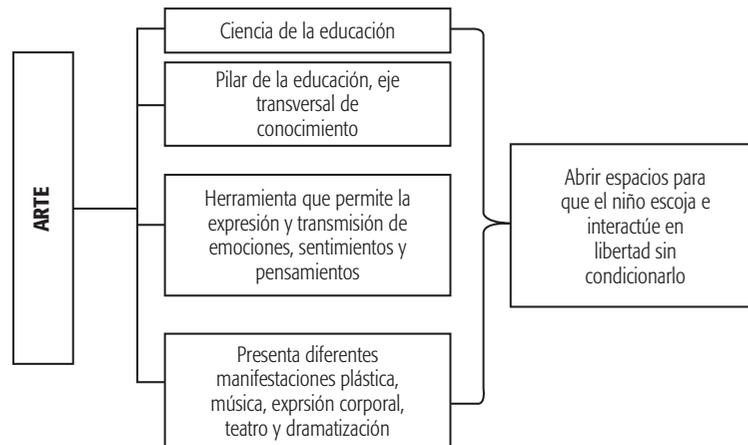


Figura 2. Categoría de Arte

En la figura 2, respecto a la categoría el arte permite plantear y diseñar prácticas orientadas a educar para la vida y formar seres autónomos, conscientes de sí mismos. El arte hace parte esencial del ser humano, es una herramienta que le permite al ser humano expresar sus emociones, pensamientos y le permite transmitirlos a otros. Este campo formativo se convierte en una forma

de construcción de significado a partir de las diversas expresiones, además es una perspectiva estética del ser y la mirada del mundo. El fin de aplicar el arte en las prácticas pedagógicas no es escolarizar a los niños, las niñas y/o jóvenes, pretende reconocer y resaltar las habilidades a través de la plástica, la música, la expresión corporal, el teatro y la danza, abrir espacios

para que el niño escoja y no condicionarlo por obligación. De esta forma, el arte se articula con la pedagogía y la salud al permitir que el niño escoja las actividades según su gusto y no por

obligación. Los docentes proponen actividades basadas en diferentes manifestaciones artísticas para restablecer la condición o situación de enfermedad con el apoyo y compromiso de la familia.

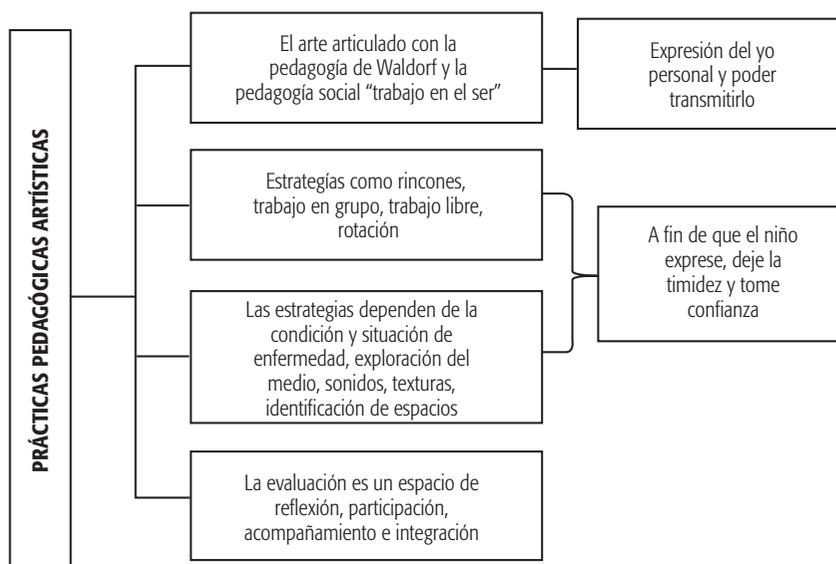


Figura 3. Prácticas Pedagógicas Artísticas

La figura 3, las prácticas pedagógicas artísticas se asumen desde la mirada integrada entre la pedagogía de Waldorf de Carlgrén (1989), la pedagogía social y el arte, basados en la pedagogía del acogimiento, la cual busca la expresión del "yo" y transmitir sentimientos, emociones, sensaciones y la pedagogía social la cual busca el desarrollo integral de los niños, niñas y jóvenes junto con sus familias a partir de la cultura propia de cada ser. Plantean como estrategia el trabajo en grupo, el trabajo por rincones, la rotación de los niños por diferentes actividades, pero se debe tener en cuenta que el trabajo con población en condición y situación de enfermedad necesita de múltiples estrategias las cuales dependen de los estados emocionales de los niños y sus familias. Estas prácticas trabajan alrededor de manifestaciones

del arte como son: pintura, música, danza, expresión corporal, teatro, juego dramático, dibujo; no considera los contenidos temáticos, no busca escolarizar el niño, pretende reconocer destrezas y capacidades a través del arte, el niño puede escoger la manifestación del arte para desarrollar sus habilidades, las estrategias pedagógicas abordadas son los rincones, el trabajo en grupo y la rotación de los niños, las niñas y/o jóvenes por diferentes actividades. El enfoque busca que el niño exprese, venza la timidez y genere un espacio de confianza. La evaluación está pensada desde la perspectiva procesual, cualitativa mediada por el diálogo entre padres, niños y docentes. La reflexión es la herramienta pedagógica en las intervenciones y permea la participación, el acompañamiento y la integración.

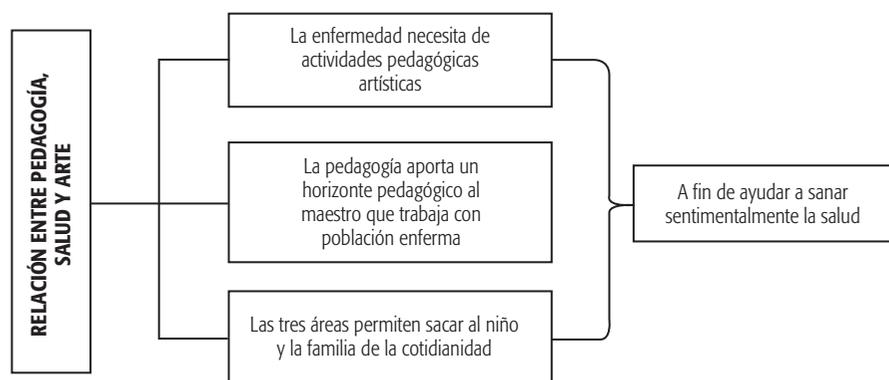


Figura 4. Relación entre pedagogía, salud y arte

En la figura 4, la relación entre pedagogía, salud y arte, hace referencia a la relación de complemento que existe en una y otra en el trabajo con la población en condición y situación de enfermedad. Esto permite abordar la enfermedad de forma interdisciplinaria con el propósito de olvidar la cotidianidad y ayudar a sanar sentimentalmente la salud de la persona. Además, la pedagogía aporta un horizonte amplio, incluyente, innovador y lleno de retos al maestro que trabaja con la salud; y el arte como herramienta pedagógica posibilita ambientes de aprendizaje y socialización para que el niño exprese lo que siente, vive y sucede en su interior. Esta articulación se hace realidad en el desarrollo de actividades artísticas con el objetivo de mitigar los estados de la enfermedad y el ánimo de los niños, las niñas, los jóvenes y sus familias.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

A partir del estudio se concluye con respeto a las prácticas pedagógicas artísticas, realizadas en la institución, están basadas en la pedagogía de Waldorf de Carlgrén (1989) y la pedagogía social, articulando el enfoque de acogimiento de la población junto con un trabajo disciplinar que se lleva a cabo con doctores, profesores y padres de familia. Se puede inferir que estas prácticas pedagógicas ayudan al niño, niña y joven a sanar sentimentalmente su salud, pues esto le permite olvidarse por un momento de sus estados de enfermedad y salir de la cotidianidad por medio de actividades artísticas realizadas de forma individual y grupal.

Además, se puede identificar que el arte y la salud tienen relación en los procesos pedagógicos, tanto a los niños como sus familiares, ya que es la oportunidad de salir de la rutina y del ambiente hostil que produce la enfermedad. El arte permite y da herramientas al maestro para que logre satisfacer las necesidades de la población y suscitar ambientes de interacción que le permitan a la población tener espacios de confianza y potenciar habilidades, capacidades, autoestima, autonomía y enfatizar en la importancia del reconocimiento como ser humano y sujeto social. Para que se logren las prácticas pedagógicas artísticas es importante generar y enriquecer políticas que apoyen proyectos en la atención a niños, niñas y jóvenes en condición o situación de enfermedad a nivel privado y público desde un enfoque de inclusión que favorezca el aprendizaje para todos.

Por otro lado, una de las recomendaciones es considerar en la formación de la Educación Especial el área de trabajo con población enferma, dado que es un campo importante para abordar y trabajar. Así mismo, la importancia de unificar el trabajo con la población en condición y situación de enfermedad a nivel local y nacional.

REFERENCIAS

Carlgrén, F. (1989). *Pedagogía de Waldorf: Una educación hacia la libertad*. Editorial: Rudolf Steiner. ISBN: 9788485370597. Madrid.

- Díaz, V. (2006). Formación docente, práctica pedagógica y saber pedagógico. Caracas: Laurus, 12: 88-103.
- Eisner, E. (2004). *El arte y la creación de la mente*. Barcelona: Paidós.
- Elichiry, N., & Regatky, M. (2010). Aproximación a la educación artística en la escuela. Cambridge: UBA, 17: 129-134.
- Kornblit, A. & Méndez, A. (2000). *La salud y la enfermedad: aspectos biológicos y sociales*. Buenos Aires: Aique.
- Lourdes, O. (2006). *El valor del arte en el proceso educativo*. México D.C.: DCSH.