

TENGO UN NIÑO O UNA NIÑA CON **CARDIOPATÍA EN EL AULA**



menudos corazones

FUNDACIÓN DE AYUDA A LOS NIÑOS
CON PROBLEMAS DE CORAZÓN

EDITA:

Fundación Menudos Corazones
c/ Valdesangil, 79 - 1º B , 28039 Madrid.
Tel. 91 373 67 46

Registro de Fundaciones Asistenciales del Ministerio de
Trabajo y Asuntos Sociales Nº 28-1299. Año 2003.
CIF: G83758151

TEXTOS:

Fundación Menudos Corazones

REVISIÓN DE CONTENIDOS:

Marta Flores Hernández. Cardióloga infantil
Cristina Velasco Hernández. Profesora de primaria y pedagoga

ILUSTRACIONES, DISEÑO Y MAQUETACIÓN:

Javier Marín

DISTRIBUCIÓN:

Fundación Menudos Corazones

IMPRESIÓN:

Sedemás Artes Gráficas

1ª EDICIÓN: diciembre 2002

2ª EDICIÓN: octubre 2004

3ª EDICIÓN REVISADA: febrero 2009

4ª EDICIÓN ACTUALIZADA: julio 2019

DEPÓSITO LEGAL:

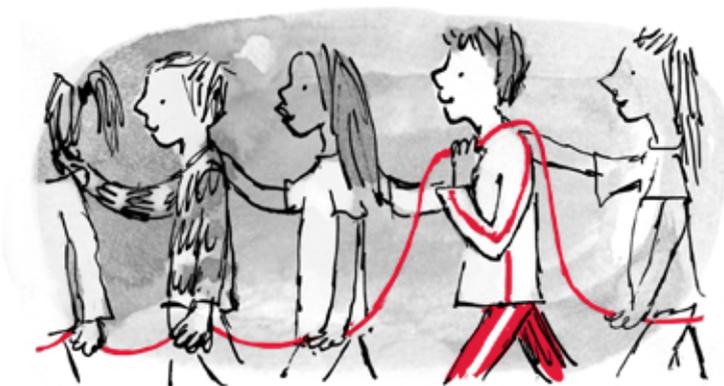
M-24940-2019



© FUNDACIÓN MENUDOS CORAZONES, [2019]. Reservados todos los derechos.

El contenido de esta obra está protegido por la Ley. No se permite la reproducción, distribución, comunicación pública o transformación, total o parcial, de esta obra, su incorporación a un sistema informático, ni su transmisión en cualquier forma o por cualquier medio, sea este electrónico, mecánico, por fotocopia, o cualquier otro que pueda existir en el futuro, sin el permiso previo y por escrito de la Fundación Menudos Corazones. La infracción de los derechos existentes sobre esta obra puede ser constitutiva de un delito contra la propiedad intelectual (arts. 270 y ss. del Código Penal).

TENGO UN NIÑO O UNA NIÑA CON
CARDIOPATÍA EN EL AULA



menudos corazones

FUNDACIÓN DE AYUDA A LOS NIÑOS
CON PROBLEMAS DE CORAZÓN



Índice

1.	<i>Qué debo saber sobre las cardiopatías</i>	8
1.1	<i>¿Qué son las cardiopatías congénitas?</i>	8
1.2	<i>¿Qué tratamiento siguen los niños y las niñas con cardiopatía?</i>	9
1.3	<i>¿Qué ocurre si mi alumno o alumna tiene un marcapasos?</i>	10
1.4	<i>¿Cómo debo reaccionar ante posibles episodios derivados de su cardiopatía?</i>	11
2.	<i>El niño y la niña con cardiopatías congénitas en el colegio</i>	12
2.1	<i>¿Quién debe informarme sobre su situación cardiológica?</i>	12
2.2	<i>¿Cómo trabajo en el aula con una alumno o una alumna con cardiopatía?</i>	13
2.3	<i>¿Cómo se enfrentan a su cardiopatía en el colegio?</i>	14
2.4	<i>¿Cómo reaccionan sus compañeros y compañeras de clase?</i>	15
2.5	<i>¿Cómo afectan las operaciones a su ritmo escolar?</i>	17
2.6	<i>¿Es recomendable que realicen ejercicio físico?</i>	18
2.7	<i>¿Pueden permanecer en el exterior cuando el frío o el calor son intensos?</i>	19
2.8	<i>¿Tienen dificultades de aprendizaje o socialización?</i>	20
2.9	<i>¿Cómo apoyarles cuando presentan dificultades de aprendizaje?</i>	22

3.	<i>Qué puedo hacer durante su hospitalización o durante el proceso de recuperación tras una intervención</i>	23
3.1	<i>¿Cómo ayudarlo cuando se encuentra en el hospital?</i>	23
3.2	<i>¿Cómo continuar su escolarización en caso de no incorporarse inmediatamente al centro escolar tras la operación?</i>	24
4.	<i>El acoso escolar</i>	25
4.1	<i>¿Cómo ayudo a niños y niñas con cardiopatía que sufran acoso escolar en el aula?</i>	25
4.2	<i>¿Existe una relación entre la sobreprotección y el ser o no víctima de acoso escolar?</i>	26
4.3	<i>¿Cómo afrontar el acoso desde el centro educativo?</i>	27
4.4	<i>Herramientas frente al acoso escolar en menores con cardiopatías congénitas.</i>	28



En España, 10 bebés nacen cada día con una cardiopatía o malformación del corazón. Al tratarse de la enfermedad congénita más frecuente en nuestro país, es posible que a lo largo de tu vida profesional tengas la oportunidad de educar a un niño o una niña con cardiopatía. O, si estás leyendo estas líneas, que en tu colegio haya ya estudiantes con esta patología crónica.

Indudablemente, las cardiopatías congénitas pueden influir en la vida escolar. Aunque es posible que las operaciones de corazón se realicen a los pocos días o meses del nacimiento, otros niños y niñas son intervenidos en los años posteriores. A menudo deberán someterse a procedimientos quirúrgicos varias veces a lo largo de su vida. Y, la mayoría, necesitarán revisiones y pruebas periódicas para valorar su estado clínico y su evolución. A consecuencia de esto, experimentan períodos de absentismo escolar.

Asimismo, pueden presentar riesgos, necesidades o limitaciones que requieran atención y cuidados especiales y que tú, como docente, debes conocer: medicación, restricciones en el ejercicio físico, dificultades de aprendizaje... El objetivo de esta guía es informarte de ellos, así como compartir contigo algunas ideas que te ayuden a afrontar la situación. De este modo, no solo aumentará tu confianza como responsable de su educación en el aula, sino que permitirá al alumno o a la alumna con cardiopatía vivir su escolaridad con normalidad y con la máxima integración posible.

Como fundación de ayuda a los niños y las niñas con problemas de corazón, te brindamos todo nuestro apoyo. En tu aprendizaje diario sobre las cardiopatías congénitas siempre puedes contar con Menudos Corazones. ¡Juntos apoyamos su crecimiento!

1. Qué debo saber sobre las cardiopatías

1.1 ¿Qué son las cardiopatías congénitas?

La cardiopatía es la patología congénita de mayor incidencia en España, que afecta a 8 de cada 1.000 niñas y niños nacidos, lo que supone unos 4.000 nuevos casos cada año.



Una cardiopatía congénita es una malformación del corazón o de los grandes vasos sanguíneos presente en el feto y en el recién nacido.

Una cardiopatía congénita es una malformación del corazón o de los grandes vasos sanguíneos presente en el feto y en el recién nacido. Así, los bebés nacen con un corazón al que le falta una parte o tiene alguna incompleta, los tabiques que hay entre sus cámaras presentan orificios, sus válvulas registran fugas, los vasos sanguíneos son angostos... Los defectos son muy variados y pueden afectar a uno o a varios componentes.

Hasta el momento, se desconocen las causas de las cardiopatías congénitas, si bien existen factores de riesgo, como enfermedades severas o ingesta de drogas durante el embarazo, antecedentes familiares, alteraciones cromosómicas del feto o la edad de los progenitores.

1.2 ¿Qué tratamientos siguen los niños y las niñas con cardiopatía?

Debido a que existen múltiples tipos de cardiopatías congénitas, de importancia y complejidad diferentes, no a todos los niños y las niñas con cardiopatía se les puede tratar del mismo modo.

Algunas patologías se corrigen por sí mismas, otras son leves y solo requieren revisiones cardiológicas periódicas, pero aproximadamente la mitad precisará cirugía para su mejoría. Las de mayor riesgo requieren intervenciones terapéuticas inmediatas mediante cateterismo o cirugía, e incluso sucesivas operaciones acompañadas de largas hospitalizaciones. Hay cardiopatías que se manifiestan clínicamente en edades más tardías (meses o años después).

Aunque algunos niños y niñas con cardiopatías congénitas tienen que tomar medicación, en la mayoría de los casos esta no repercute en la vida escolar. Si toman diuréticos para ayudarles a eliminar el exceso de líquidos, es probable que necesiten acudir con más frecuencia y urgencia al baño. En caso de no llegar a tiempo al lavabo, pueden sufrir situaciones incómodas y vergonzosas.

Por otra parte, quienes ingieren anticoagulantes como Sintrom no deben participar en deportes de contacto como el fútbol, el hockey o el judo, debido al riesgo que corren de golpearse.

Si toman diuréticos, es probable que necesiten acudir con más frecuencia y urgencia al baño. Si toman anticoagulantes, no deben participar en deportes de contacto.



1.3 ¿Qué ocurre si mi alumno o alumna tiene un marcapasos?

El marcapasos es un dispositivo electrónico que sirve para estimular electrónicamente el corazón. Se coloca por debajo de la piel, sobre el pecho o el abdomen.

Por lo general, no hay restricciones especiales para los niños y las niñas con marcapasos y pueden llevar a cabo sus actividades cotidianas. Hay que tener cuidado en proteger la zona donde está implantado, además de seguir las siguientes recomendaciones:

- Evitar deportes en los que pueda recibir golpes sobre el marcapasos, como artes marciales o saltos desde el trampolín.
- Es posible jugar al fútbol, pero no en la portería.
- Cuidar que las correas de la mochila no presionen sobre el marcapasos.
- Prestar especial atención a los juguetes imantados, ya que deben mantenerse alejados de la zona del marcapasos.

Hay que tener cuidado de proteger la zona donde está implantado el marcapasos.



1.4 ¿Cómo debo reaccionar ante posibles episodios derivados de su cardiopatía?

- En ocasiones excepcionales, pueden presentarse episodios de **taquicardia**. Si ocurren solo de manera puntual, no será precisa una medicación continua. A veces, los propios niños y niñas aprenden trucos para disminuir o frenar la frecuencia cardiaca. Suele ser eficaz respirar lenta y profundamente, empujando fuerte con el abdomen como para hacer una deposición.
- También, excepcionalmente, aparece **fatiga**, poniéndose azules o muy pálidos. El tratamiento inmediato es mantener a la niña o al niño en una posición más cómoda, como tumbado o sentado.



En ocasiones excepcionales pueden presentarse episodios de taquicardia, fatiga y mareo. Contacta con la familia o con el personal sanitario.

- Otra situación que puede darse es el **mareo**. Si ocurre, la niña o el niño debe pararse de inmediato, tomar un poco de agua y elevar las piernas. Comprueba si la sensación de mareo cede. De no ser así, o si presenta pérdida de conocimiento, debe derivarse al centro médico.

Ante la aparición de alguno de estos episodios, se debe contactar con la familia o con el profesional sanitario.

2. El niño y la niña con cardiopatías congénitas en el colegio

2.1 ¿Quién debe informarme sobre su situación cardiológica?

Cuando empiezan el colegio o se incorporan a él después de un tratamiento, la madre o el padre deben facilitarte toda la información necesaria sobre la cardiopatía y aportar, también, los informes médicos.

Es recomendable, no obstante, que la alumna o el alumno con cardiopatía sea tratado igual que los demás estudiantes. La mayoría puede disfrutar de una vida normalizada, atendiendo a sus necesidades específicas, en caso de tenerlas. Es fundamental que no reciba un exceso de protección si queremos que se sienta parte del grupo.

La madre o el padre deben facilitarte toda la información necesaria sobre la cardiopatía y aportar los informes médicos.



2.2 ¿Cómo trabajo en el aula con un alumno o una alumna con cardiopatía?

Te recomendamos dotar al alumnado de herramientas que aumenten sus valores personales y le ayude a comprender que la diversidad es parte de la vida. Los cuentos, por ser un recurso gráfico y sencillo, son útiles para abordar este tema en el aula. Las dinámicas de grupo y los juegos de pistas o de rol son también apropiados para sensibilizar sobre las diferencias.



Abordar la gestión de las emociones es de gran importancia en la adaptación a los cambios.

En el aula, se debe empoderar al alumnado creando resiliencia, es decir, la habilidad para superar las dificultades que se le presenten en el futuro. Para ello, también te proponemos abordar la gestión de las emociones, tan importante en la adaptación a los cambios.

Además, es fundamental promover un buen ambiente, fomentar el respeto y la responsabilidad, comprendiendo la importancia de las conversaciones entre los distintos actores involucrados en el proceso educativo: docentes, alumnado y familias. El diálogo es, sin duda, una herramienta generadora de cambio e inclusión.

La percepción de sentirse 'diferentes' y el miedo al qué dirán pueden convertirse en un serio inconveniente.



2.3 ¿Cómo se enfrentan a su cardiopatía en el colegio?

Aunque la mayoría desarrolla su vida con normalidad, la percepción de sentirse “diferentes” y el miedo al qué dirán pueden convertirse en un serio inconveniente para niñas, niños y adolescentes con cardiopatías congénitas. Ante esta situación, las reacciones son diversas e, incluso, opuestas.

En ciertos casos, buscan sobreprotección en el entorno familiar, evitando afrontar sus problemas emocionales o de relación con el resto del alumnado. En otros, pueden llegar a negar su enfermedad, intentando probar que su salud es igual a la de sus compañeros o compañeras (rechazan tomar la medicación, practican ejercicio físico por encima de sus posibilidades, etc.).

Dado que en el centro escolar pasan mucho tiempo y allí se les conoce bien, sería conveniente que estés alerta para detectar las dificultades que puedan surgir e informar de ellas a la familia, en caso de ser necesario.

Por otra parte, temas como la sexualidad, los piercings o los tatuajes suelen preocuparles más que a otros chicos y chicas de su edad, no siendo siempre capaces de compartir los miedos y las dudas con su familia o con el personal sanitario. Es importante mostrar una actitud abierta para que estas inquietudes se manifiesten.



Es primordial que sus compañeros y compañeras estén al tanto de lo que supone tener una cardiopatía.

2.4 ¿Cómo reaccionan sus compañeros y compañeras de clase?

Con frecuencia, a niños y niñas con problemas de corazón les preocupa la reacción del resto de la clase con respecto a su patología. Por ello, es primordial que sus compañeros y compañeras estén al tanto de lo que supone tener una cardiopatía.

Como su profesor o profesora, deberás consensuar con la familia, y con el propio alumno o alumna, en función de su edad, qué información se transmitirá al resto de la clase y con qué grado de detalle. En ocasiones, prefieren mantener en el ámbito privado la problemática de la cardiopatía congénita. En cualquier caso, es conveniente naturalizar las vivencias y experiencias, respetando siempre los deseos del niño o la niña.



En su vuelta al aula, deberá primar la paciencia y el respeto, sin agobiarle y tratándole como a un alumno o una alumna más.

Durante la hospitalización o en la recuperación domiciliaria, si la situación es conocida y su salud es favorable, es bueno que animes al alumnado a organizar una visita o desarrollar actividades para acompañar “virtualmente” a su compañera o compañero: dibujos, vídeos, mensajes, audios...

Es recomendable que antes de que se reincorpore al colegio tras someterse a una intervención prepares a la clase, explicando el motivo de la operación y cómo se ha desarrollado. Una información clara evitará cualquier actitud de discriminación o rechazo.

En su vuelta al aula, deberá primar la paciencia y el respeto, sin agobiarle y tratándole como a un alumno o una alumna más. Si tuviese algunas limitaciones, habrá que dedicar un espacio para conocerlas y compartirlas mediante sesiones con cuentos y dinámicas de normalización de la diversidad como las que hemos sugerido anteriormente.

Además, recomendamos que el alumnado y el profesorado estén formados en Reanimación Cardiopulmonar o RCP, incorporando este aprendizaje en cada curso escolar. Por otra parte, es necesaria la instalación de desfibriladores externos en los centros escolares.

2.5 ¿Cómo afectan las operaciones a su ritmo escolar?

Los niños y las niñas con cardiopatías congénitas severas serán intervenidos quirúrgicamente antes de comenzar la escolarización. En algunos casos, es necesario que se sometan a sucesivas operaciones a lo largo del tiempo y no todas pueden ser llevadas a cabo antes del inicio de la escolaridad. Dependiendo de cada persona y del tipo de intervención, la recuperación puede ser muy rápida y, por tanto, es posible regresar pronto al colegio.

Al principio, quizá presente más dificultades para concentrarse durante largos períodos de tiempo. En esa etapa, requerirá mayor apoyo por parte del profesorado. Para intentar que su ritmo se acople lo más pronto posible al de la clase, te recomendamos:

- Al incorporarse al aula, concertar una tutoría con la familia para valorar las materias y los aspectos en los que presente más retraso, definir el camino a seguir y establecer el refuerzo a aplicar tanto en el colegio como en casa.
- Dedicar unos minutos, tras cada clase, a repasar las tareas diarias de manera individualizada.
- Mantener un seguimiento más intenso durante las primeras semanas tras la vuelta al colegio.



Al principio, quizá el niño o la niña presente más dificultades para concentrarse durante largos períodos de tiempo.

2.6 ¿Es recomendable que realicen ejercicio físico?

El niño y la niña con cardiopatías congénitas no deben excluirse de los programas de deporte. Hasta aproximadamente los cinco años de edad, la mayoría limita de forma natural su actividad, sin necesidad de que una persona adulta controle la intensidad del ejercicio. A partir de entonces, cuando entra en juego la competitividad, será necesaria una mayor supervisión de la actividad física para evitar el sobreesfuerzo.

Se recomienda que la familia hable con el profesor o la profesora de educación física sobre las actividades que el alumno o la alumna puede realizar, e incluso que pida un informe médico al respecto. En el caso de que, por su cardiopatía, no pueda afrontar las mismas rutinas de ejercicio que el resto de la clase, es aconsejable plantear una revisión curricular adaptada a sus características, que le permita seguir el ritmo de la clase e integrarse en el grupo.

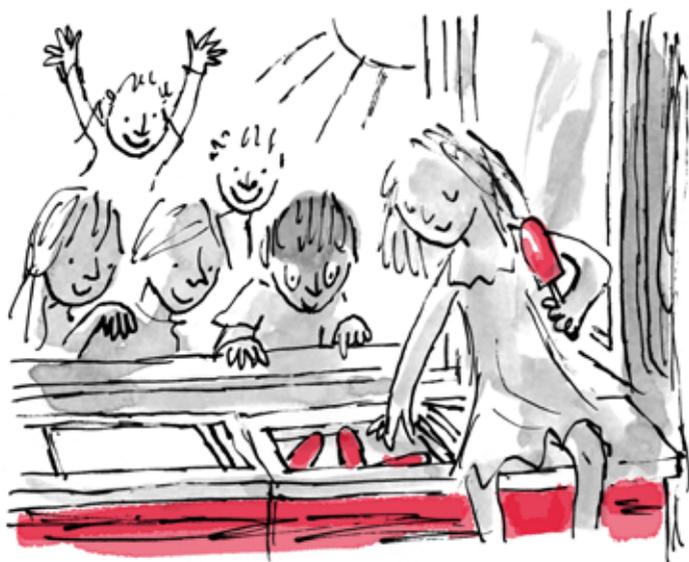
En el caso de que, por su cardiopatía, no pueda afrontar las mismas rutinas de ejercicio que el resto de la clase, es aconsejable plantear una revisión curricular.



Las personas con cardiopatías congénitas pueden fatigarse antes o faltarles la respiración, por lo que sus labios y su piel se ponen de color azul. Si esto ocurre, se les debe permitir descansar. Sin embargo, no todas las cardiopatías producen estos mismos síntomas. Aunque la piel tenga un saludable tono rosáceo, cabe la posibilidad de que no puedan seguir el ritmo de sus compañeras y compañeros y necesiten descansar de vez en cuando.

2.7 ¿Pueden permanecer en el exterior cuando el frío o el calor son intensos?

Algunos niños y niñas con cardiopatías congénitas no pueden correr durante espacios de tiempo prolongados, ya que tienen el riesgo de quedarse sin aliento con más facilidad que el resto del alumnado. Por esta razón, no se les debe exigir que, cuando las temperaturas son bajas, se calienten corriendo.



Es necesario que si hace mucho frío o mucho calor se les ofrezca la posibilidad de permanecer en lugares resguardados.

Cuando hace mucho calor son más probables las alteraciones del mecanismo de termorregulación que intenta, mediante el sudor y la dilatación de los vasos sanguíneos periféricos, reducir la temperatura corporal. Esto, a su vez, también puede incrementar los estados de deshidratación y disminuir de forma drástica la tensión arterial hasta producir mareos y, en casos extremos, síncope o golpes de calor.

Por tanto, es necesario que durante el recreo y las horas de esparcimiento, si hace mucho frío o mucho calor, se les ofrezca la posibilidad de permanecer en lugares resguardados.

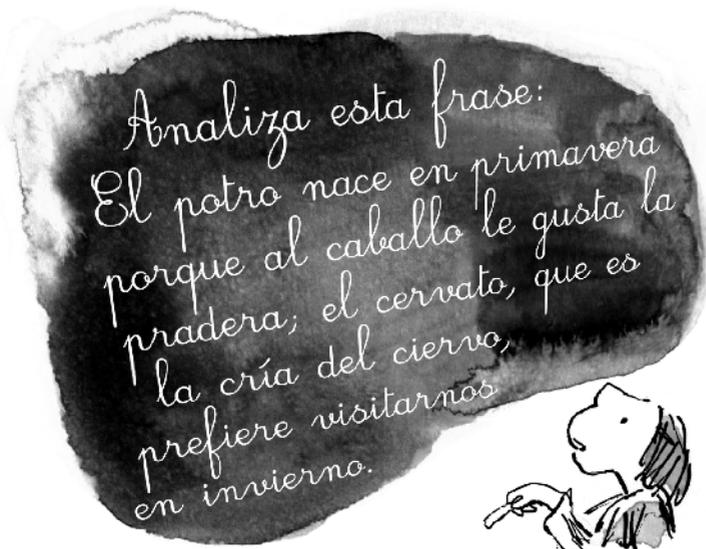
2.8 ¿Tienen dificultades de aprendizaje o socialización?

Según la más reciente evidencia científica, algunos niños y niñas con cardiopatías congénitas pueden presentar dificultades de aprendizaje o socialización que tienen su origen en alteraciones del desarrollo neurológico. Las razones de estas alteraciones son variadas ya que están relacionadas con la propia cardiopatía y su evolución o bien con secuelas derivadas de los tratamientos o las intervenciones. Se ha podido observar una mayor presencia de estas dificultades en niños y niñas que además presentan otros síndromes asociados.

No se trata, pues, de una problemática que afecte al conjunto de menores con cardiopatías congénitas, aunque sí es importante observar su crecimiento y desarrollo para tomar medidas de apoyo en caso de ser necesario.

Algunos niños y niñas con cardiopatías congénitas pueden presentar dificultades de aprendizaje o socialización que tienen su origen en alteraciones del desarrollo neurológico.





A lo largo de su desarrollo, las niñas y los niños con cardiopatías congénitas pueden manifestar dificultades englobadas en:

- La psicomotricidad fina y gruesa.
- La comunicación: capacidad de lenguaje y de audición (desarrollo expresivo y receptivo).
- La atención.
- Las relaciones sociales.
- El rendimiento escolar.
- El aprendizaje (disgrafía, dislexia, problemas de lecto-escritura y razonamiento matemático...).
- Otros trastornos, como Trastorno por Déficit de Atención con o sin Hiperactividad, (TDAH, TDA), Trastorno del Espectro del Autismo (TEA), trastornos de conducta...

En psicomotricidad, comunicación, atención, relaciones sociales o rendimiento escolar pueden manifestar alteraciones.

Una valoración adecuada de cada niño o niña conducirá a entenderle mejor y a encontrar el recurso de apoyo idóneo

2.9 ¿Cómo apoyarles cuando presentan dificultades de aprendizaje?

Una valoración adecuada conducirá a entenderles mejor y a encontrar el recurso de apoyo idóneo.

Por una parte, es posible que desde el nacimiento los niños y las niñas con problemas de corazón estén teniendo una valoración en su desarrollo, lo que determinaría más precozmente sus necesidades y les permitiría recibir, por tanto, atención temprana. De esta forma, la madre o el padre tienen la oportunidad de comunicar al centro educativo, desde el inicio de la escolarización, cualquier aspecto a tener en cuenta.

Por otro lado, puedes encontrarte con niñas y niños que no hayan tenido una valoración previa, pero al presentar algunas de las dificultades mencionadas, requieran dicha valoración. Para conseguirla, lo ideal sería el trabajo conjunto entre:

- Los centros escolares, a través de los Equipos de Orientación Educativa y Psicopedagógica.
- Los y las profesionales de neurología o neuropediatría de referencia, para identificar aquellas áreas donde requieran apoyo, y desarrollar un programa de actuación según sus necesidades (necesidades educativas especiales, adaptaciones curriculares...).

Y no olvides que si tienes alguna otra duda o consulta sobre las dificultades de aprendizaje y socialización de las niñas y los niños con cardiopatías congénitas, puedes contactar con Menudos Corazones.



3. Qué puedo hacer durante su hospitalización o durante el proceso de recuperación tras una intervención

3.1 ¿Cómo ayudarle cuando se encuentra en el hospital?



Durante la hospitalización, se alegrará si recibe muestras de apoyo e interés con vídeos, audios, tarjetas, dedicatorias...

Todas las unidades infantiles cuentan con un Aula Hospitalaria para menores de 6 a 16 años con un largo ingreso. El objetivo de estas aulas es asegurar la continuidad del proceso educativo y evitar el desfase escolar, en coordinación y colaboración con el centro de referencia de cada menor, promoviendo la comunicación con su tutor o tutora y con el resto de la clase. Una buena idea es hacer llegar a los responsables del aula del hospital, a través de la familia, algunos deberes del colegio, para que conozcan el nivel de conocimientos requerido y la metodología utilizada.

La mayoría de las niñas y los niños se alegrarán mucho si sus compañeros y compañeras de clase, al igual que su profesorado habitual, mantienen el contacto, les muestran su apoyo e interés con vídeos, audios, tarjetas dedicadas, decoraciones para la habitación e incluso les visitan en el hospital.

3.2 ¿Cómo continuar su escolarización en caso de no incorporarse inmediatamente al centro escolar tras la operación?

Cuando la recuperación no es tan rápida y la convalecencia se alarga durante varios meses, es conveniente que el niño o la niña reciba unas tutorías a domicilio, que deberás supervisar para garantizar que sigue, en lo posible, el ritmo general de la clase. De este modo, la reincorporación al colegio le resultará más fácil.

Para estas tutorías y en todas las comunidades autónomas, existe el Servicio de Apoyo Educativo Domiciliario, dependiente de la Consejería de Educación correspondiente, que se gestiona a través del centro escolar habitual. La familia del alumno o la alumna convaleciente presentará la solicitud, acompañada del informe médico, en la secretaría del centro donde esté escolarizado.

Si la recuperación se alarga durante varios meses, es conveniente que el niño o la niña reciba unas tutorías a domicilio.



La dirección del colegio remitirá la solicitud de la familia, junto con un informe elaborado por el centro, al Servicio de Unidad de Programas de la Dirección de Área Territorial correspondiente. Posteriormente, un responsable de este servicio establecerá el contacto con la familia del menor para adjudicarle un profesor o una profesora y concretar el horario del apoyo.

4. El acoso escolar

4.1 ¿Cómo ayudo a niños y niñas con cardiopatía que sufran acoso escolar en el aula?

Enfermedades crónicas como las cardiopatías congénitas, así como las largas hospitalizaciones y los períodos de ausencia escolar, pueden provocar “fobia escolar”, haciéndoles difícil reanudar las clases. Además, cuando vuelven al colegio o al instituto tras la operación, con cambios físicos visibles como una cicatriz, se pueden convertir en objetivos de *bullying* o acoso. Dependiendo de cada niña o niño, podrá sentir orgullo de su cicatriz o, por el contrario, vergüenza y pudor. Lo más aconsejable es tratar el tema con naturalidad y respetar la individualidad y los tiempos de cada menor.

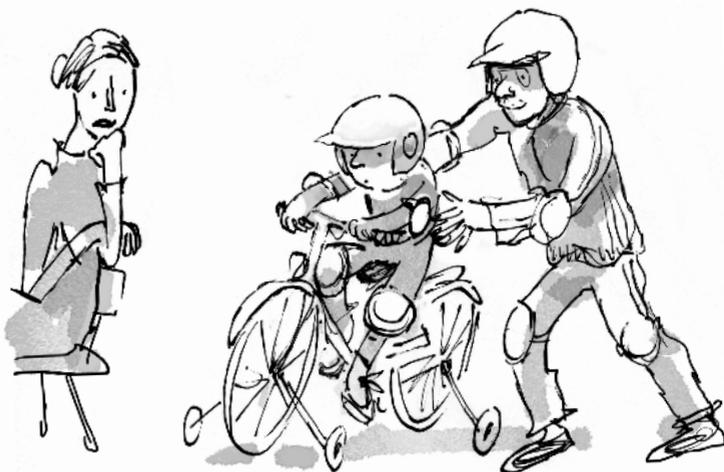
Te corresponde preparar a la clase para tratar con normalidad estos cambios, evitando así situaciones de acoso y, por tanto, de exclusión.



Cuando vuelven al colegio o al instituto tras la operación, con cambios físicos visibles como una cicatriz, se pueden convertir en objetivos de 'bullying' o acoso.

4.2 ¿Existe una relación entre la sobreprotección y el ser o no víctima de acoso escolar?

El vínculo entre acoso escolar y crianza ha sido un tema muy analizado por su causalidad directa. En el caso de padres y madres de niños y niñas con cardiopatías congénitas, es probable que exista esa sobreprotección, una actitud que también podría tener el profesorado hacia el alumnado afectado por problemas de corazón.



Los niños y las niñas con cardiopatía deben desarrollarse de la misma manera que sus iguales, fomentando su desarrollo físico, su crecimiento personal y su bienestar integral.

Como consecuencia de esta sobreprotección, desarrollarían un autoconcepto deficiente, porque no han puesto a prueba sus competencias personales o porque no han experimentado la satisfacción de hacer las cosas por sí mismos. De esta forma, su progreso sería escaso en habilidades sociales y de cuidado personal, con miedo a la autonomía y una búsqueda persistente de la seguridad en el resto de las personas, lo que les impide tomar la iniciativa, haciéndoles así más vulnerables frente al acoso escolar. También se observa falta de interés y despreocupación por los asuntos que les afectan, permaneciendo impasibles y esperando que una persona adulta se los resuelva.

Los niños y las niñas con cardiopatía deben desarrollarse de la misma manera que sus iguales, en un ambiente familiar equilibrado, fomentando su desarrollo físico, su crecimiento personal y su bienestar integral. Es importante confiar en ellos, en sus recursos naturales y en su capacidad de respuesta.

4.3 ¿Cómo afrontar el acoso escolar desde el centro educativo?

La comunidad educativa debe atajar con solvencia los conflictos que se produzcan ya que estos pueden afectar a la convivencia escolar. Los niños y las niñas con cardiopatía son más vulnerables al acoso y, por ello, desde la institución debe fomentarse la convivencia sobre la base de la igualdad.

Las víctimas de acoso escolar suelen destacar o diferenciarse de sus iguales por alguna característica personal. En ocasiones, sus compañeros y compañeras no comprenden qué significa tener una cardiopatía, y lamentablemente esto acaba siendo motivo de exclusión o de *bullying*.



En ocasiones, la imposibilidad de realizar algunas actividades, su baja autoestima y su inseguridad, así como las largas hospitalizaciones, les aleja de su grupo de iguales.

Por su necesidad de apoyos específicos o por el hecho de tener diferentes actividades en asignaturas como educación física, se sienten diferentes, haciendo notorias sus dificultades o debilidades frente al resto. De esta manera, se ve aumentada su vulnerabilidad y todas las miradas y atenciones recaen sobre ellos, incentivando los abusos. En ocasiones, la imposibilidad de realizar determinadas actividades educativas o lúdicas, su baja autoestima o autoconcepto, su inseguridad, así como las largas hospitalizaciones son, en realidad, lo que les aleja de su grupo de iguales.

4.4 Herramientas frente al acoso escolar en menores con cardiopatías congénitas.

Es importante formar y educar a las familias y a las personas del entorno de las niñas y los niños con cardiopatía, de modo que comprendan los riesgos y detecten las señales de abuso.

En ocasiones, la formación del profesorado, tanto en prevención del acoso escolar como en cardiopatías congénitas, puede ser escasa. Es necesario, por tanto, favorecer desde las aulas el trabajo cooperativo y aumentar la empatía del alumnado organizando actividades de sensibilización. La implicación del equipo docente, estudiantes y familias es fundamental.

Los centros educativos deben elaborar protocolos de actuación ante los problemas que puedan surgir en este ámbito, apoyados por el Departamento de Orientación, haciendo partícipes a todo el personal implicado en la educación, el cuidado y la atención del niño o de la niña con cardiopatía. Los padres y las madres han de tener información de los planes que se elaboran desde el centro escolar, que está obligado a ofrecer herramientas básicas de actuación frente a los conflictos.

El Ministerio de Educación, Cultura y Deporte tiene a disposición el número de teléfono 900 018 018 para los casos de acoso escolar.



El Ministerio de Educación, Cultura y Deporte tiene a disposición el número de teléfono 900 018 018 para los casos de acoso escolar. El servicio se presta durante 24 horas, los 365 días del año. La llamada es gratuita y el registro no aparecerá en la factura del teléfono.



menudos corazones

FUNDACIÓN DE AYUDA A LOS NIÑOS
CON PROBLEMAS DE CORAZÓN

FUNDACIÓN MENUDOS CORAZONES

Cada día nacen en España 10 bebés con cardiopatías congénitas. Niños y niñas que crecen con una patología crónica y que, como sus familias, necesitan una atención especial. En la Fundación Menudos Corazones les damos apoyo y acompañamiento.

- Alojamiento a familias durante la hospitalización
- Atención emocional en el hospital y apoyo psicológico en el día a día
- Juego, manualidades y música como terapia durante los ingresos
- Actividades lúdico-educativas y acompañamiento en la espera de consultas y revisiones
- Campamentos de verano: ocio de integración y normalización para niños, niñas y adolescentes
- Actividades formativas y de ocio para jóvenes
- Apoyo psicológico en el duelo
- Publicaciones y servicio de orientación e información

OTRAS PUBLICACIONES de Menudos Corazones

PARA PADRES Y MADRES:

Los medicamentos en las cardiopatías congénitas
La vuelta a casa tras la cirugía cardiaca infantil
Ideas para perder el miedo a las agujas
El cuidado de los dientes en las cardiopatías congénitas
Prepara a tu hijo para la cirugía
Cuidarte para cuidar
Primeros momentos tras la pérdida de un hijo
Volver a vivir tras la pérdida de un hijo
La pareja tras la pérdida de un hijo

PARA NIÑOS Y NIÑAS CON CARDIOPATÍAS DE ENTRE 2 Y 8 AÑOS:

Mi libro

PARA ADOLESCENTES Y JÓVENES CON CARDIOPATÍAS:

Contigo en el hospital
La muestra del valor
Miguel, cuando el corazón crece
Curso nuevo, vida nueva
Héroes de corazón
*Tengo una cardiopatía, ¿puedo
hacerme un tatuaje o un piercing?*



HAZTE SOCIA. HAZTE SOCIO

La Vota

www.menudoscrazones.org

Tel.: 91 373 67 46

Nos encontrarás en:

C/ Doctor Castelo, 49 , 1º. 28009. Madrid - España
P.º de Juan Antonio Vallejo-Nájera Botas S/N, esquina
C/ Ercilla, 43. 28005. Madrid - España

contacta@menudoscrazones.org




menudos corazones
FUNDACIÓN DE AYUDA A LOS NIÑOS
CON PROBLEMAS DE CORAZÓN

COLABORAN:

 **sham**

SEGUROS Y GESTIÓN DE RIESGOS
una sociedad del grupo retygens

FUNDACIÓN
QUAES