



**ESCUELA UNIVERSITARIA DE  
EDUCACIÓN DE PALENCIA**

---

**GRADO DE EDUCACIÓN SOCIAL**

**UNIVERSIDAD DE VALLADOLID**

**TÍTULO:**

**PEDAGOGÍA DEL HUMOR Y LA FANTASÍA EN EL HOSPITAL A  
TRAVÉS DEL CLOWN.**

**PAYASOS DE HOSPITAL.**

**Autora:** María Elena Cuervo Geijo

**Tutor académico:** José Luís Hernández Huerta

**Curso académico:** 2012/2013

## **RESUMEN**

Payasos de Hospital es una disciplina que se encuadra dentro de la especialidad del Clown, teniendo una estrecha relación con el teatro y las artes escénicas. Pero lo que hace tan especial esta práctica es su enmarcación en el ámbito hospitalario. Aunque no tiene demasiada difusión y se conoce relativamente poco en nuestra sociedad.

Por ser multidisciplinar, payasos de hospital abarca también el humor positivo como punto clave para tomar una actitud positiva, creadora e inteligente, referidos en este caso, al campo de la salud y la educación social, como se especificará en este proyecto.

En última instancia, se pondrá de manifiesto una experiencia real, como trabajo de campo realizado.

## **PALABRAS CLAVE**

Humor positivo, risa, chiste, llanto, salud, hospital, educación social, clown, payasos de hospital, humanización de la salud, niñas, niños, profesionales hospitalarios, familiares.

# ÍNDICE

<b>1. Introducción</b>	5
<b>2. Objetivos</b>	7
<b>3. Justificación</b>	7
<b>4. Fundamentación</b>	9
<b>4. 1. El humor y la educación</b>	9
4. 1. 1 Las funciones del humor en la educación social	10
4. 1. 2. Dimensiones del humor	12
4. 1. 2. Dificultades para emplear el humor	12
<b>4. 2. El humor y la salud</b>	13
4. 2. 1. La risa, el llanto y la salud	14
4. 2. 2. La hospitalización	15
<b>4. 3. Payasos de hospital</b>	16
4. 3. 1. Breve reseña histórica	17
4. 3. 2. Definición de payaso de hospital	17
4. 3. 2. 1. El clown	18
<b>5. Hospitales donde se realiza payasos de hospital en España</b>	19
5. 1. Fundación Theodora	20
5. 2. Sonrisa Médica (Mallorca)	21
5. 3. Payasospital (Valencia)	22
5. 4. PupaClown (Murcia)	23
5. 5. PapaPullas (Cataluña)	26
5. 6. SaniClown (Madrid)	27
5. 7. TerapiClowns (Burgos)	28
5. 8. XaropClown (Girona)	29
5. 9. Hazmereir (Canarias)	30
5. 10. Clowntigo (Oviedo)	31
5. 11. Otras asociaciones	32

<b>6. Payasos de hospital en Palencia. ONG Caza Sonrisas</b>	.....	32
6. 1. Historia	.....	32
6. 2. Objetivos: General y Específicos	.....	34
6. 3. Metodología	.....	34
6. 4. Ejecución: Diario de la Doctora Revoltosa	.....	35
<b>7. Conclusiones</b>	.....	41
<b>8. Referencias bibliográficas</b>	.....	43
<b>9. Anexos</b>	.....	47
<b>Anexo I:</b> Página en color de todos los grupos de payasos de hospital	.....	48
<b>Anexo II:</b> Cuadro-resumen de las características de los hospitales españoles	..	50
<b>Anexo III:</b> Código Deontológico, ONG Cazasonrisas	.....	52
<b>Anexo IV:</b> Vídeo informativo	.....	55
<b>Anexo V:</b> Fotografías del doctor y doctoras de la ONG Caza Sonrisas	.....	56

# 1. INTRODUCCIÓN

El humor y la risa pueden llegar a convertirse en una forma de vida para tomar decisiones, que nos ayuden a vivir de una forma más sana y positiva. En la consecución de este trabajo se encontrarán argumentaciones teóricas sobre los beneficios del humor y las repercusiones que éste puede tener en la salud y en la actitud ante la vida.

Una vez dicho esto, en el primer capítulo del presente trabajo: la fundamentación teórica habrá tres puntos principales. En los dos primeros se relacionará el humor con la educación social y el ámbito hospitalario respectivamente. En el tercer punto se hará una reseña histórica sobre la importancia del clown y de payasos de hospital.

De esta forma, en el primer apartado se darán varias definiciones del humor según diversos autores y autoras. En la primera parte se expondrán argumentos sobre el humor y la relación entre la educación social, permitiendo así poner de manifiesto la importancia de tener una actitud positiva dentro de la profesión de la educación social y la relevancia que ésta merece. También se incluyen las funciones del humor y las dimensiones que existen del mismo. Por último, se pasará a describir las dificultades que se pueden encontrar o producir con la utilización del humor en la educación social.

En el segundo punto del capítulo de esta fundamentación, se relacionará el humor con la salud y todos los beneficios que aporta el mismo para nuestra mente y nuestro cuerpo. También se pondrá en énfasis las aportaciones beneficiosas y saludables que puede tener el trato del personal hospitalario con relación a los sujetos pacientes hospitalizados. Para continuar se argumentará la relevancia de los puntos en común que pueden tener tanto la risa, como el llanto. Así se podrá entender que en lugares de estrés como puede ser un hospital es tan beneficiosa, tanto la una como el otro, puesto que se liberan tensiones acumuladas.

Por último, al final de este apartado se explicarán las particularidades que tienen la hospitalización y el trauma que ello puede provocar. Tener conocimientos básicos sobre este tipo de procesos puede ayudar a entender mejor a la persona paciente y en su defecto sus familiares.

Por último en la tercera parte de la fundamentación se expondrá una breve historia de la procedencia de payasos de hospital y su definición. Otro punto estará dedicado al

clown, como parte fundamental de la intervención en los payasos de hospital. También se expondrán técnicas del clown para que se pueda entender mejor las actuaciones y los sketches en el hospital.

Un segundo capítulo de este trabajo estará compuesto por la descripción de los hospitales españoles donde actualmente se están realizando proyectos referentes a payasos de hospital. De forma que se pueda ver una panorámica general sobre todos los proyectos y las peculiaridades que tiene cada uno.

El orden escogido para su exposición ha sido por fecha de creación. La estructura escogida para el desarrollo de todas las asociaciones es: tipo de entidad, fecha de creación, el lugar en el que se realiza, por qué surge, sus pretensiones, los recursos utilizados y los servicios que ofrecen, en su caso.

La información que se puede encontrar en este apartado la he obtenido de las páginas Web oficiales de los proyectos, a partir de la página Web Clown Planet<sup>1</sup>. (Ver Anexo I) (Ver Anexo II para observar un cuadro resumen)

En el tercer capítulo del presente trabajo es donde se expone la parte más personal de este TFG. ONG Cazasonrisas de Palencia<sup>2</sup>. Se ha distribuido en: una breve reseña histórica del establecimiento de la asociación y todas las actividades que se han realizado hasta ahora. Seguido de: los objetivos que se pretenden, la metodología utilizada y por último la parte de la ejecución. En este último punto lo que se pretende plasmar, a través de un diario de campo, son las actividades que se realizan y la forma de hacerlo. Pero sobre todo lo que se pretende reflejar, a través de la observación y el trabajo de campo, es lo que la doctora Revoltosa ha analizado, valorado y reflexionado en las intervenciones a lo largo de todos estos años. Como es la doctora Revoltosa la que lo narra, la forma de escritura será relativamente diferente y más personal a la expuesta a lo largo de todo este trabajo. Con ello se pretende dar más realismo y vivencia a la historia y apreciar más el trabajo de campo realizado.

Por último se expondrán las conclusiones de la realización de este trabajo. En la primera parte se valora la conclusión general del trabajo organizado por apartados. En una segunda parte, la doctora Revoltosa expresa sus conclusiones. En la finalización del trabajo se encontrarán las referencias bibliográficas, seguido de los anexos.

---

<sup>1</sup> <http://www.clownplanet.com/payasoshospital.htm> A partir de esta página Web se pueden encontrar todas las asociaciones que existen para facilitar la búsqueda y ampliación la información.

<sup>2</sup> Datos y fotos cedidos por la ONG Cazasonrisas. Prohibida la reproducción de los mismos por el registro de la propiedad intelectual 760c5efc7af0f6fe8c4bc692e2d9ee72.

## **2. OBJETIVOS**

### **OBJETIVO GENERAL**

- Visibilizar la importancia de la labor que realizan las personas de payasos de hospital, así como reconocer los hospitales españoles que están llevando a cabo este proyecto. Haciendo una profundización más detallada del proyecto de Palencia.

### **OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- Fundamentar los beneficios que puede producir la pedagogía del humor, tanto en el campo educativo, como en el ámbito de la salud.
- Demostrar que el humor positivo también puede ser serio y puede estar presente en las decisiones claves o momentos difíciles de la vida.
- Manifestar que a partir del clown, las artes escénicas y la fantasía, también se pueden conseguir logros educativos y de desarrollo social.

## **3. JUSTIFICACIÓN**

La principal justificación por la que se ha escogido realizar este trabajo de fin de grado, ha sido la visibilización de objetos de estudio poco comunes en la sociedad. Principalmente, y en este caso, han sido: los proyectos de payasos de hospital y la pedagogía del humor.

Son escasas las investigaciones existentes sobre los beneficios que pueden producir las visitas de payasos de hospital. Algunos de ellos a destacar se han realizado en la Universidad de Columbia. En esta universidad se elaboró un estudio que tuvo como objeto determinar la efectividad de payasos de hospital y de sus visitas durante el proceso de cateterización cardiaca en la sección de oncología. Los resultados de este estudio demostraron que la presencia de payasos de hospital disminuía significativamente los niveles de malestar psicológico, según las personas que realizaron esta investigación, que fueron Gorfinkle, Bagiella, Tager y Labinsky (1998). Higuera, Carretero-Dios, Muñoz, Idini, Ortiz, Rincón, Prieto-Merino y Rodríguez del Águila (2006), realizaron otro estudio por el que se comprobó que la presencia de los payasos de hospital era una presencia positiva para la evolución y el cambio de pacientes psiquiátricos.

En Brasil se realizó un estudio de carácter cualitativo con entrevistas individuales semiestructuradas, en el que las personas pacientes afirmaban que con la presencia de payasos de hospital se reían porque eran graciosos y eso les hacía sentirse bien, según afirma el estudio realizado por Aquino, Bortolucchi y Marta (2004).

Aunque aquí sólo se mencionen algunos de ellos es bien seguro que existen más estudios que avalan la práctica de payasos de hospital. Sin embargo, todavía son escasas las publicaciones empíricas para corroborar todos los beneficios que pueden producir la práctica de payasos de hospital y el humor. Carbelo (2008) expone a favor de esta justificación que: las limitaciones en las investigaciones realizadas respecto al humor y el control del dolor, hacen plantearse la necesidad de promover más investigaciones en este sentido. En combinación con los medicamentos, el humor es un método no farmacológico que distrae la percepción del dolor.

A través de la elección del presente trabajo, se cree que se ponen de manifiesto varias competencias que se han de haber adquirido una vez terminado el Grado de Educación Social. La primera sería la capacidad de análisis y síntesis ante un tema que podría ser relevante e influyente en la vida social y personal de las personas. Esto también implicaría la capacidad de búsqueda de fuentes bibliográficas y recursos tecnológicos, para sintetizarlos y plasmarlos conjuntamente en una fundamentación teórica. Se cree que los temas escogidos son contenidos transversales e interdisciplinarios, por lo tanto, se deja ver una clara intención de comunicación y adaptación a los ámbitos hospitalarios. Por ello, se demuestra profesionalidad al tratar con personas expertas de diferente dominio y contexto a la educación social. Otra competencia importante, que se pretende justificar con la elaboración de este trabajo es la creatividad a la hora de escoger un tema y sobre todo la capacidad de poder llevarlo a cabo. El liderazgo, las cualidades artísticas, la autonomía, las dotes lingüísticas (visibilización del femenino y masculino en la escritura<sup>3</sup>) y la eficiencia de elaboración de un proyecto, son algunas de las competencias destacables de la justificación y de la elección de este tema en este trabajo de fin de grado:

**“Pedagogía del humor y la fantasía en el hospital a través del clown. Payasos de Hospital”**

---

<sup>3</sup> Basado en el trabajo de NOMBRA, Comisión Asesora sobre el Lenguaje del Instituto de la mujer realizado por Alario, Bengoechea, Lledó y Vargas (1995).

## 4. FUNDAMENTACIÓN

### 4.1. EL HUMOR Y LA EDUCACIÓN

En todas las tareas que emprendan o estén ejecutando profesionales de la educación social, el humor es clave para saber afrontar ciertas situaciones de riesgo que se puedan presentar a lo largo de esta profesión.

Sin embargo, proporcionar una definición exacta de lo que es el humor, y por consecuencia la risa, resulta complicado. Trabajos recogidos por Rod Martin (2008) en *La Psicología del Humor* (que sintetiza Jáuregui, 2007), sostiene que el humor es una emoción positiva que produce sensaciones placenteras. Como resultado de ello, también evoca específicas expresiones faciales, corporales y vocales que son correctamente identificables. El humor es una emoción innata y universal en la especie humana, que también es de carácter social. Cuando se está en solitario no es frecuente la risa, a no ser por una lectura concreta o el visionado de una comedia. De esta forma, el carácter contagioso de la risa o el humor tiene como objeto otras personas. De hecho reír es muy agradable y en ocasiones gusta reírse de las demás personas, pero a nadie le gusta que se rían de una misma o uno mismo.

En esta última afirmación, Fernández y García (2010) sostienen que para reírse de otra persona ha de tenerse su consentimiento y no ha de ser con la intención que tiene la sátira, burla o mofa, que pretenden dañar o humillar a la otra persona.

El humor y la risa tienen importancia por diversos aspectos, de acuerdo con Fernández y García (2010):

- Para la estabilidad emocional y el cuidado personal: es importante estar bien para encontrar la propia armonía interior.
- Para buscar nuevos proyectos de intervención socioeducativa: con nuevas didácticas y dinámicas.
- Para dar una respuesta alegre, optimista y positiva: con mensajes realistas pero esperanzadores. Sobre todo a las personas que pasan por crisis.
- Por ser un elemento de comprensión de la realidad: y así comprender el mundo desde una mirada amable, generosa y divertida.
- Para generar un estilo de relación socioeducativa: el humor tiene la misión de enfrentarse a la vida y acontecimientos cotidianos de otra manera. Alivia

tensiones y configura las personalidades e identidades de los grupos sociales con los que se trabaja.

El sentido del humor según Jáuregui (2009) es descrito como estímulos en el entorno. Cuando este sentido se activa, se manifiesta en un sentimiento gozoso acompañado por un efecto sonoro llamado risa. También crea entornos cómicos o escenas graciosas compartidas.

Para concluir con el aserto del sentido del humor, García-Larrauri (2006) lo define como una variable multidimensional que comprende:

- La creatividad: puesto que el pensamiento lateral o divergente favorece las conexiones novedosas y casuales entre las ideas y conceptos. Debido a esto favorece el sentido lúdico.
- Apertura a la vida: por la capacidad de apreciar la diversión y el humor en un contexto, aprovechando oportunidades y contratiempos que tenemos en la vida.
- Distanciamiento o toma de perspectiva ante la vida: es un salvavidas ante las adversidades, que vistas desde el punto del humor, ayudan a afrontar el estrés y fortalecen el control personal.
- Acercamiento entre las personas: en un contexto social ayuda a estrechar vínculos, suavizar conflictos y relajar el ambiente.

A pesar de que existen varios tipos de humor, el más apropiado es el humor positivo. “El humor positivo se caracteriza por ser un humor inofensivo, no dañino, no insultante, no obsceno. En definitiva, es un humor compartido que nos hace crecer y madurar como personas” (Fernández y García, 2010, p. 24)

#### **4. 1. 1. Las funciones del humor en la educación social**

Hasta ahora en el presente trabajo, se han proporcionado algunas de las definiciones del humor según varios autores y autoras. Partiendo de esa base, y del humor positivo, existe una estrecha relación entre éste y la educación social. Por lo tanto, coexisten varios aspectos a recalcar según señala Fernández (2002). El humor es considerado ideal para ser una educadora o un educador social alegre, cercano, motivador y divertido, ayudando así a encajar las dificultades existentes en el día. Le anima a realizar proyectos imaginativos e innovadores y a elaborar materiales didácticos novedosos con dinámicas motivadoras. También posibilita ser un educador o una

educadora despierta ante la realidad para una adquisición de información y formación continua.

Sin embargo, el humor positivo tiene 11 funciones que se pueden aplicar al campo de la educación no formal que poseen un gran valor pedagógico según cuenta Idígoras (2002):

1. *Función motivadora:* para despertar el interés de la persona que está trabajando con las personas usuarias a las que se va a intervenir.
2. *Función fisiológica:* la risa libera tensiones y cuando se produce tiene una descarga de nerviosismo físico. Puede aliviar la tensión psicológica general, mejora el sistema cardiovascular y tiene un gran potencial de energía interior (Klein, 1998)
3. *Función de camaradería y amistad:* puesto que favorece la tolerancia, el respeto, la confianza, la cohesión grupal, crea y refuerza vínculos entre personas y culturas. Restablece el contacto y la interacción positiva entre grupos.
4. *Función de distensión:* la risa y el humor se pueden convertir en vía de escape ayudando a desdramatizar situaciones imprevistas o conflictivas. El efecto que puede producir es la reducción de tensión, ansiedad y aburrimiento.
5. *Función de diversión:* el humor puede brindar la oportunidad de sentir un momento de alegría y de gozo (Brück y Geno, 1998). Generando así un ambiente lúdico y divertido.
6. *Función defensiva:* defender o desarmar a las personas adversarias puesto que desmonta la hostilidad, favoreciendo un clima afectivo.
7. *Función intelectual:* ayuda a desterrar pensamientos distorsionados o creencias irracionales. De esta forma, abre nuevos puntos de vista de la realidad cognitiva ayudando así a la conservación de información en la memoria.
8. *Función creativa:* potencia la imaginación con referencia a la resolución de problemas y descubre conexiones que fomentan la originalidad.
9. *Función social:* véase un ejemplo de ello en las viñetas de los periódicos, las cuales se miran con expectación y afinan con una sátira y fina inteligencia de la actualidad social que nos rodea.
10. *Función terapéutica:* Según argumenta Idígoras (2002), el humor puede ayudar a tratar los trastornos o perturbaciones emocionales desde planteamientos psicológicos. A. Koestler (1964) considera que el humor y la risa dentro de la

terapia ocupacional ayudan a descargar la aceleración emocional que podrían sufrir las personas pacientes.

11. *Función pedagógica y didáctica*: según Francia y Fernández (2009) el humor agiliza los procesos de enseñanza y aprendizaje. Para la profesionalidad de la educación esta función pedagógica puede ser de gran ayuda para fomentar la motivación al aprendizaje. El humor puede generar un ambiente de trabajo de colaboración y distensión.

Para concluir y unificar el humor positivo junto con la educación social, como describen Fernández y García (2010), el humor puede desempeñar una triple acción con referencia a la educación social como puede ser: el conocimiento de la persona misma, trabajo en equipo y de colaboración, y por último como recurso pedagógico y herramienta educativa con las personas que se va a trabajar.

#### **4. 1. 2. Dimensiones del humor**

El humor puede ser un canal perfecto para cohesionar a los grupos y mejorar la comunicación de las personas. De esta forma Martín (2008) señala dos tipos de dimensiones del humor. La primera se caracteriza por el *humor prosocial*: que se viene dado por la interacción y la comunicación interpersonal entre la persona educadora y educanda. Ayuda también a crear un ambiente de aprendizaje más ameno e interesante. La otra dimensión, opuesta a la primera, sería la llamada *humor agresivo*. Esta dimensión viene dada por la descalificación, el sarcasmo o la ridiculización. El ambiente que se puede crear es de tensión y ansiedad, por lo que hay que evitar utilizar este tipo de dimensión del humor.

Un ambiente positivo, distendido, cálido y cercano permitirá crear una atmósfera y clima auténticos. Fernández y García (2010) aseguran que el resultado de ello será una actitud permisiva y tolerante en el estilo de trabajo y de relación democrática de trabajo.

#### **4. 1. 3. Dificultades para emplear el humor**

A lo largo de esta justificación se ha argumentado la importancia y los beneficios del humor en la educación social. Sin embargo, también existen dificultades a la hora de recurrir al mismo. García-Larrauri, Monjas, De Benito, Elices y Francia (2007) declaran tres factores importantes que inciden en el humor:

- *Factores provenientes de la sociedad*: El humor y la risa han sido valorados negativamente en los ambientes de trabajo por considerarse falta de seriedad o

poco formales. Sin embargo García-Larrauri et al. (2007) afirman que sin humor no hay ilusión, y sin ilusión no hay empresa.

- *Tipo de personalidad:* Las personas con una personalidad tímida, que son inseguras o que tienen temor al qué dirán, les será complicado utilizar el humor por temor a que se pueda provocar situaciones incómodas. También las personas rígidas o perfeccionistas, por temor a vivir situaciones que le puedan enrojecer, no toman riesgos y no incorporan el humor a sus vidas.
- *Relaciones estresantes o conflictivas:* Los agobios, miedos o preocupaciones pueden conllevar a situaciones poco agradables, en las que se carecen de estrategias humorísticas personales para enfrentarse a este tipo de contextos.

Para sintetizar este apartado, Francia y Fernández (2009) alegan que el humor puede servir a profesionales de la educación social para ser personas cercanas, disponibles, humildes, capaces de reírse de sí mismas, ser profesionalmente positivas, desdramatizar contextos y capaces de creer y confiar en las otras personas.

#### **4. 2. EL HUMOR Y LA SALUD**

The International Society for humor Studies en la conferencia que se celebró en Bolonia en el 2002, se llegó a la conclusión de que el humor forma parte de las relaciones humanas, que en todas las culturas humanas el humor está presente y por último, que la risa es una expresión humana. Según estas conclusiones, el humor ayuda a entender y comprender de manera positiva las situaciones, incluyendo la aceptación de los distintos escenarios relacionadas con la pérdida de la salud, como argumenta Carbelo (2008)

Las elecciones que se tomen o la forma que se elija para afrontar las situaciones fáciles o difíciles, determinarán nuestros resultados. Es por ello que para evitar depresiones se ha de instar en las elecciones la alegría en contra de la tristeza, o el ánimo ante el desánimo, y por último el buen humor al mal humor, según afirman Avia y Vázquez (1998).

El optimismo en sí no tiene la capacidad de curación, sin embargo sí que puede influir en la mejora de la salud y en la forma de afrontar las situaciones y la evolución de la enfermedad. La enfermedad es multicasual teniendo en cuenta los estudios de

Showalter y Skobel (1996) (citado por Carbelo, 2008). Es decir, que no sólo tiene un punto de vista, y que por lo tanto, también está relacionada con el estado de ánimo.

No hace falta contar chistes. Tener una actitud sonriente ante la vida es suficiente para empezar.

Aprender a ser amables, saber dar las gracias y sonreír serán pilares básicos para la relación que pueda haber entre las personas. Si esto se transpola al complejo hospitalario tendrá que ver con el grado de satisfacción de atención terapéutica y relación entre paciente y personal sanitario, de acuerdo con Carbelo (2008).

Un artículo de Berger, Coulehan y Belling (2004) defiende que el talante alegre ha de estar presente en el interior de las consultas. El uso cuidadoso del humor humaniza y estrecha la relación médico-paciente, mejora la salud, eleva la satisfacción, y promueve la comunicación y adherencia al tratamiento.

Para Parse (1994), la risa es un punto principal en las relaciones humanas. En sus estudios referentes al ámbito hospitalario afirma que la risa es un punto de conexión y complicidad entre el personal de enfermería y sus pacientes, que va más allá de la empatía. Además, también se crea un ambiente más distendido en las diferentes situaciones que se pueden dar en un hospital y teniendo repercusiones positivas sobre la salud.

A su vez, Goleman (1996) mencionó que se pueden mejorar las áreas en las que la inteligencia emocional de la persona es débil. Por poner un ejemplo, existe una relación positiva entre las personas que son optimistas con la curación y las que son pesimistas con la depresión. Es por ello que hay que fomentar la motivación y controlar la furia, al igual que potenciar la empatía escuchando al resto. Mantener un humor saludable a pesar de los acontecimientos es un signo de inteligencia emocional.

#### **4. 2. 1. La risa, el llanto y la salud**

El neurólogo y psicólogo Freud (1963) manifestó que el placer del chiste surge porque anteriormente se ha producido poco gasto de la energía psíquica y como consecuencia, éste provoca una liberación de energía afectiva o emocional. Por lo tanto, el humor hace que algo dramático tenga menos carga emocional. Para concluir, afirmó que como personas humanas, no es conveniente abusar de los estados tristes para el equilibrio emocional.

Siguiendo en la línea de los beneficios del chiste, Bokun (1987) relaciona la risa con la disminución de los temores de la mente. Para esta afirmación, explica que si el humor

intercepta en las ideas, la persona deja de tener miedos porque está experimentando las sensaciones contrarias.

Por el lado opuesto, el llanto o las lágrimas aparentemente son emociones contrarias. Sin embargo, Mazer (1982) sostiene que ambas emociones tienen que ver con momentos dolorosos como puede ser el miedo, la ira o las pérdidas. En la risa y el llanto, incluyendo su posterior manifestación en el cuerpo, son debidos a la acumulación de tensiones estresantes almacenadas. Por esta causa, se puede concluir que estas tensiones se liberan en forma de lágrimas o secreciones nasales, tanto en la risa como en el llanto.

Una explicación contundente de la risa y el llanto la da Dugan (1989):

La risa y las lágrimas estimulan la producción y el incremento de catecolaminas en la sangre, lo que contrae la musculatura de las arterias y venas, dando lugar a un incremento de la frecuencia y presión cardíacas. Posteriormente, aparece una relajación sistémica, de modo que después de haber estado llorando o riendo aparece un agotamiento o vaciado placentero. La risa y el llanto son la mejor medicina para el estrés. También suponen una ayuda para hacer más fácil el soporte emocional de pacientes y familiares. Son manifestaciones que deberían formar parte del aprendizaje y práctica de los profesionales de la salud, porque incrementan la satisfacción y la salud emocional y su práctica pudiera convertirlas en habilidades. (Mencionado por Carbelo, 2008, p. 101)

Las anécdotas o situaciones divertidas también tienen cabida en este apartado. Evidentemente, todo depende del énfasis que se le de y cómo se cuenten. Incluso pueden tener más repercusión que un chiste como puntualiza Kushner (1991).

Para concluir este punto, y por último, el humor puede estar basado en múltiples significados convertidos en juegos de palabras, adivinanzas, anécdotas, imitaciones, ruidos, música, payasos, mimo, guiñol, cómics, viñetas y un largo etc. Wandersee (1982) denominó estos tipos de humor como verbal, auditivo, visual o figurativo.

#### **4. 2. 2. La hospitalización**

Cuando una persona es ingresada en un hospital, su vida cotidiana se ve afectada y por lo tanto su realidad también se ve alterada. Tienen falta de intimidad puesto que en

algunos casos tienen espacios compartidos, y se tiene falta de autonomía o independencia debido al reposo.

En este periodo de hospitalización las personas que trabajan en el ámbito hospitalario, como puede ser el personal médico, de enfermería, de limpieza, de administración, pacientes, familiares y personal en prácticas de posteriores profesionales del campo hospitalario pasan a formar parte de las vidas de las personas ingresadas.

Durante esta estancia en el hospital, el cuerpo pasa a ser parte principal de análisis y la parte enferma se toma por el todo. El sujeto se convierte en cuerpo-paciente. En ocasiones se atraviesa por momentos de incertidumbre y vulnerabilidad, que desencadenan conflictos y pueden agravar el estado general de la persona paciente.

La familia también se ve afectada psíquicamente. El cúmulo de excitaciones poco usuales y prolongadas en la vida cotidiana, añadido a la falta de tiempo necesario para ser procesadas pueden ser los motivos que dan lugar al trauma.

De esta forma, lo traumático no puede ser ajeno al personal hospitalario puesto que estas personas están viviendo en constante estrés y dedicación para el sujeto paciente.

Sin embargo, no todas las hospitalizaciones necesariamente han de ser traumáticas. En algunos casos se puede haber experimentado un proceso de fortalecimiento denominado, según la psicología positiva, *resiliencia*. La resiliencia es la capacidad de resolución de problemas que tienen las personas para ante situaciones adversas y superarlas con fortaleza.

Por todo ello que las personas pacientes, la familia y el personal hospitalario han de formar un equipo fundamental para evitar el trauma, según describen, Romero, Méndez, Bianco y Castro (2012) y resumido así en este punto.

### **4. 3. PAYASOS DE HOSPITAL**

“Por que... Cuando en medio del llanto florece la risa... Cuando las miradas cómplices sostienen la alegría... Cuando una mano apretada acompaña el dolor... La vida nos hace un guiño, se pone una nariz roja, y con rostro de payaso nos dice que todo es posible y que vale la pena seguir luchando protegidos y guiados por la esperanza”

Elena Santa Cruz  
Titiritera. Payasa de Hospital.  
(Romero et al., 2012, p. 18)

#### **4. 3. 1. Breve reseña histórica**

Si se quiere comenzar por algún inicio en esta gran andadura de payasos de hospital hay que remontarse a 1970. El conocido Patch Adams durante sus estudios de medicina revolucionó el método de tratar a sus pacientes. Éste estaba basado en prácticas relacionadas con la terapia de la risa y dejando así a un lado, el modelo médico hegemónico ya existente. Sin embargo, es en 1999 cuando se da a conocer más sobre la vida de este médico y payaso. Robin Williams interpreta a Patch Adams en la película que cuenta su historia real.

Michael Christensen (payaso americano co-fundador y director del Big Apple Circus de New York) fue el creador del primer programa de payasos de hospital profesionales llamado *Clowns Care Unit* en EE. UU (1986). Siguiendo la filosofía de Patch Adams, Christensen fue más allá y quiso llevar la alegría comúnmente enfocada al circo, a la sección de pediatría de los hospitales de Nueva York.

Caroline Simonds “La Doctora Jirafa” se integró en 1988 en el Big Apple Circus de New York. Después de tres años y medio fundó “La Rire Medicien” en Francia. Así, payasos de hospital se extendió por toda Europa, según relatan Romero et al. (2012).

Un gran paso adelante para mayor reconocimiento de esta profesión fue en octubre del 2006. Los Dream Doctors de Israel inauguraron un curso de pregrado en la Universidad de Haifa (Israel). Este programa es único y conduce a un título universitario. De esta forma, los más de 60 componentes de los Dream Doctos optaron por esta carrera de especialización, que se basa en cuatro elementos básicos: Artístico, médico, psicológico y terapéutico. “En la actualidad se está trabajando con la Universidad de Haifa para preparar un programa de Maestría en Psicodrama y Psicoterapia bajo los auspicios de la Escuela de Graduados de la Universidad de Artes Creativas (...) El objetivo es enriquecer al grupo brindándole herramientas para que su trabajo en los hospitales sea un trabajo profesional, que permita a los payasos integrarse en los equipos de salud como parte del equipo multidisciplinario” (Romero et al., 2012, p. 46)

#### **4. 3. 2. Definición de payaso de hospital**

El payaso de hospital “es un profesional con una formación específica de adaptación del arte del payaso al medio hospitalario obtenida en un sistema formal o no formal de educación y cuya actividad puede ser o no remunerativa” (Romero et al., 2012, p. 36).

Romero et al. (2012) prosiguen en la afirmación, que las personas que realizan payasos de hospital suelen pertenecer a asociaciones sin ánimo de lucro para ejercer su trabajo, o

en su defecto como voluntariado social. Aunque en sus inicios, payasos de hospital comenzó a trabajar sólo en el ámbito de pediatría, hoy en día se ha extendido a otros colectivos y sectores como consecuencia del progreso social y en beneficio general para y por la sociedad.

#### **4. 3. 2. 1. El clown**

Para hablar de payasos de hospital, necesariamente se ha de hacer una reseña a la historia del clown también.

Desde hace diez mil años ya existían pictogramas en Occidente que mostraban a seres vestidos con muchos colores, bailando y con gestos vivaces.

En la antigua comedia griega ateniense del siglo V a.c. había personajes que vestían con ropa amplia y que acompañaban a comerciantes como comparsa. En el renacimiento italiano durante el S. XVI d.c. aparecieron los primeros payasos denominados: *Augusto* y *Carablanca*, como bien exponen Romero et al. (2012).

Jara (2002) (mencionado por García, 2006) describe perfectamente los tipos de clown que existen:

- *Carablanca*: Tiene la cara pintada de blanco y representa el orden y la seriedad.
- *Augusto*: Es torpe, extravagante, infantil y provocador.
- *Excéntrico*: es la evolución del agosto, sin embargo es más tozudo e inteligente. Resuelve los problemas con facilidad utilizando varios recursos.
- *Vagabundo*: es un agosto solitario y marginado social.
- *De Noche*: entra al principio de las representaciones. Es una evolución de los primeros augustos y tiene la misión de entretener al público.
- *Mimo-clown*: es una variedad del clown. Habitualmente es mudo y solitario, sin embargo, tiene habilidades físicas y musicales y se considera frágil y poético.
- *Cascador*: Cómico

Así por ejemplo, el clown puede buscar su identidad y transformarse. Guillermo Angelelli (mencionado por Grandoni, 2006) describe varias acepciones del clown.

El clown es un comunicador porque establece una relación directa con el público y genera un fluido intercambio. Se parece al actor porque converge éste anterior, unido con las dotes del clown. De esta forma, conecta con rasgos reprimidos del carácter de la persona para ser un ser luminoso que integra su sombra. Es un antihéroe con iniciativa que tiene disponibilidad para que se desarrollen situaciones en la realidad. Hace reír con

lo que pasa y es por ello que el público se identifica con el clown. La fortaleza estará en no temer perder o errar, incluso fracasar; por eso se juega todo. Como vive con intensidad las emociones, esto lo aleja de la tragedia y lo acredita a asimilar el fracaso sin sentirse abatido; le entusiasta del desafío. Está atento a todo lo que pasa alrededor y a los ojos de los otros. Como está siempre en tensión consigo mismo despierta la compasión y la ternura de las demás personas. Es homo ludens por su dinámica lúdica y de juego. Es ingenuo y por ello potencia su capacidad de descubrir y transformar la realidad.

El payaso de hospital toma toda esta técnica, y la adapta al ambiente de salud.

## **5. HOSPITALES DONDE SE REALIZA PAYASOS DE HOSPITAL EN ESPAÑA.**

Antes de comenzar a describir todos los hospitales españoles que realizan intervenciones como payasos de hospital, a continuación se incluirá una lista con el nombre de todos los países y grupos de payasos de hospital que llevan la risa y el humor a múltiples hospitales de Europa y América.

*Grupos de payasos de hospital en Europa:* Remedios do Riso (Portugal), Die Roten Nasen (Austria), Hopiclowns (Francia), La Carovana dei Sorrisi (Holanda), Kliniklown y Die Clown Doktoren (Alemania) y Mediclowns (Bélgica).

*Grupos de payasos de hospital en América:* Risaterapia, Mediclown y Cuento Con Tu Risa (México), Doctores Bola Roja (Perú), Doutores de Alegria (Brasil), Mediclaun, Titiriclaun y Fundación Doctora Clown (Colombia), Hospisonrisas y payamédicos (Argentina), Celula Roja, Doctor Sonrisa, Compañía Hospitalaria Chimbimuekas, Doctor Feliz y SanaClown (Chile), Grupo Ser, Saludarte y Payasos Medicinales (Uruguay), Doctor Yaso (Venezuela), Dr. Clown (Canadá), Caring Clowns International, Hospital Clown y Gesundheit! Institute (USA) y por ultimo International Shine Clown Association (En varios países).

## 5. 1. FUNDACIÓN THEODORA<sup>4</sup>.

Theodora es una Fundación que se creó en Suiza en el año 1993. En España es a partir del 2000, cuando es reconocida como fundación benéfico asistencial social por Orden Ministerial N° 28/1145 del Ministerio de Trabajo y Asuntos sociales.

Hoy por hoy, esta fundación trabaja en 20 hospitales españoles en las provincias de Alicante, Barcelona, Elche, Ferrol, Granada, La Coruña, Las Palmas, Madrid, Málaga, Tenerife, Toledo, Santiago de Compostela, Sevilla y Vigo.

También trabaja en hospitales de Bielorrusia, Francia, Italia, Reino Unido, Turquía y Hong Kong.

Fundación Theodora surge a partir de los hermanos André y Jean Poulie, en memoria de su madre Theodora, la cual tuvo una hospitalización de larga duración. André Poulie también se pasó bastante tiempo hospitalizado durante su infancia. Por lo que comprendió la necesidad de llevar el humor y la alegría a los hospitales.

El objetivo principal de esta fundación es humanizar la estancia hospitalaria de los niños y niñas y adolescentes.

La forma de trabajo a la que se acoge es a la organización y sufragación de las visitas de la pareja de doctores sonrisa en las intervenciones. Cuenta con personas profesionales o artistas del ambiente hospitalario como personas expertas en magia, payasos, cuentacuentos y actrices o actores, que previamente han sido formadas y cualificadas para este tipo de trabajo.

Cada visita es individualizada y el doctor sonrisa juega con la niña o el niño, ya que son el centro de acción.

Los programas o servicios que ofrece F. Theodora son dos:

- *Programa de planta:* visita de los Doctores sonrisa habitación por habitación, para liberar la tensión que produce la estancia hospitalaria.
- *Programa de acompañamiento quirúrgico:* Los doctores sonrisa acompañan en el proceso anterior y posterior de las intervenciones quirúrgicas, tanto a pacientes de la infancia y adolescencia, como a sus familiares. El objetivo de ello, es reducir la tensión y es estrés que se crea en este tipo de intervenciones.

La Fundación Theodora ofrece cursos de formación para la incorporación de payasos de hospital. Son tres fases básicas por las que hay que pasar. La primera consiste en tener experiencia anterior en el campo, o haber realizado algún curso específico en el ámbito

---

<sup>4</sup> Toda la información se ha adquirido a través de su página Web: <http://www.theodora.org>

hospitalario. La segunda es una instancia de inmersión, donde durante 5 días, el grupo integrante trabajará en el perfil de su personaje. Por último, realizarán prácticas en un hospital bajo la supervisión de un doctor senior.

Además, la Fundación Theodora trabaja con otras fundaciones en colaboración y en beneficio de la infancia, para recaudar dinero y así poder sufragar las visitas de doctores y doctoras. Estas fundaciones son:

- *Sonrisas sin fronteras con Royal Bank of Scotland; Danone y fundación Theodora; El pasacalles de la Ilusión de Astellas Pharma; Fundación Mapfre; Fundación Barclays “La risa nos hace fuertes”; Tulipán y Jordi Cruz.*

## **5. 2. SONRISA MÉDICA (MALLORCA)<sup>5</sup>**

Es una asociación sin ánimo de lucro que se creó en 1994. Esta asociación es una de las pioneras en España en este campo de trabajo. En el 2004 es declarada de Utilidad Pública por el Ministerio del Interior reconociendo así su servicio a la comunidad. Trabajan en los cuatro hospitales principales de Mallorca.

La misión principal de esta asociación es transformar el entorno sanitario a través del humor consiguiendo que éste forme parte del proceso terapéutico.

Otro de los grandes objetivos de Sonrisa Médica es ser un referente de la Comunidad Balear. De esta forma, lo que pretende es impulsar y desarrollar la metodología y el trabajo que realiza esta asociación en la comunidad hospitalaria. Tras este esfuerzo y trabajo han conseguido un reconocimiento expreso a los payasos de hospital, incorporándolo como uno más de los servicios asociados al proceso terapéutico.

Humanidad, profesionalidad, eficiencia, espíritu colaborativo y transparente son algunos de los valores más característicos y representativos de esta asociación.

La música, la magia o la risa, son algunos de los instrumentos utilizados para disminuir tensiones de pacientes, familiares y personal del centro hospitalario. Es por ello, que esta asociación va cambiando y adaptando su metodología al cambio del tiempo y ampliando el campo de trabajo a otros colectivos.

Según a los hospitales a los que acuden tienen diferentes programas. En este caso se mencionarán los programas en base a los hospitales a los que acuden:

---

<sup>5</sup> Toda la información se ha adquirido a través de su página Web: <http://sonrisamedica.org>

- *H. U. Son Espases*: Entre dos y cuatro payasos acuden a la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos, Unidad de Cuidados Intensivos de Crónicos. También acuden a los servicios de Onco-pediatría, Neuropediatría y Pediatría no infecciosa. Otros campos a los que asisten son: a Urgencias de Pediatría, y los servicios de Cirugía, al igual que Traumatología Infantil. Por último, y no por menos, visitan a las y los niños que van a ser intervenidos en la fase previa preanestesia y posteriormente en la intervención.
- *H Comarcal d' Inca*: En este hospital dos payasos visitan las unidades Materno Infantil (puérperas, neonatos y pediatría), Quirúrgica, y las dos Médicas (enfermedades digestivas, respiratorias y de medicina interna). Añadiendo así, los servicios de Hospital de Día, Rehabilitación, Urgencias, Consultas Externas, y salas de curas. La población adulta es la más atendida en este programa, que es lo que le hace de especial este programa.
- *H. de Manacor*: dos payasos intervienen en Urgencias de Pediatría, Unidad de Cirugía Sin Ingreso, Servicio de Pediatría General, Unidad de Neonatos, Servicio de q Radiología, Extracciones, Consultas Externas y Salas de Espera de Oftalmología.
- *F. Ho Son Llätzer*: dos payasos atienden, Urgencias de Pediatría, Cirugía Media Ambulatoria, Servicio de Pediatría General, Hospital de Día, Consultas Externas y Salas de Espera.

Si algo tiene de especial Sonrisa Médica es que promueve muchos actos externos a payasos de hospital para conseguir el objetivo de referencia, que es dar a conocer a la sociedad la labor que realiza payasos de hospital en Palma de Mallorca. Sus proyectos o iniciativas para conseguirlo son:

- *Menú de Narices; Grupo Piñedo apadrina a botiquita; Un Papa Noel en Porto Pi Centro; Concert de Nadal de Mésmusica; Espectáculo de Risa Argentina.*

### **5. 3. PAYASOSPITAL (VALENCIA)<sup>6</sup>**

PayasOSPital es una asociación sin ánimo de lucro, que fue fundada en 1997 por Sergio Claramunt en conjunto con un equipo multidisciplinado de médicos, psicólogos

---

<sup>6</sup> Toda la información se ha adquirido a través de su página Web: <http://www.payasospital.org>

y artistas. Tras dos años de trabajo inicial y una vez conseguidos todos los recursos y apoyos necesarios, en 1998 se inicia el primer programa de intervención en el Hospital Clínico de Valencia y posteriormente en el Hospital La Fe.

Actualmente están presentes en siete hospitales de Valencia, Castellón y Alicante.

PayaSOSPital desde el 2011 pertenece a la “Federación Europea de Organizaciones de Payasos de Hospital”.

Esta asociación lo que pretende es contribuir a la mejora de la calidad de vida en las estancias hospitalarias, de las niñas y niños, sus familias y el personal que los atiende. Ofrecen momentos de relax, distracción y desdramatización del entorno médico, por medio del humor, la fantasía y la risa. Son dúos y se visten con batas de colores. La música, parodias, canciones, juegos, marionetas, magia o pompas de jabón son los recursos que utilizan.

En PayaSOSPital, los servicios que se ofertan son:

- *Pediatría*: realizando visitas individualizadas por las habitaciones por las tardes.
- *Oncología Pediátrica*: también haciendo visitas individualizadas, como así lo estipula el código deontológico.
- *Pasillos, ascensores y salas de espera*: para las personas que transitan en esos momentos el hospital.
- *Apoyo en tratamientos*: En procedimientos dolorosos para la niña o el niño, en ocasiones es necesario que estén relajados y distraídos. Por lo que, tanto familiares como el personal sanitario, recurren a este servicio para que profesionales de la medicina y enfermería, puedan trabajar con tranquilidad en los aspectos técnicos.
- *Formación permanente*: Para reforzar los conocimientos de la etapa inicial; del mismo modo que ayuda a mantener y mejorar la calidad de las actuaciones. Esta formación incluye temas como magia, improvisación, mimo, ocupación espacial y técnicas de Clown. También incluyen temas psicológicos como: la enfermedad en la infancia, el cáncer y el duelo entre otros.

#### 5. 4. PUPACLOWN (MURCIA)<sup>7</sup>

En marzo de 1998 se creó la asociación social y cultural y sin ánimo de lucro llamada Pupaclown. Tres meses después esta asociación firmó un convenio junto con payasos de hospital y el Insalud, por el cual implantaron el proyecto de payasos de hospital en el complejo hospitalario de Murcia llamado “Virgen de la Arrixaca”.

Esta asociación surge ante la demanda de una sanidad más humana y personalizada.

Su labor se centra en personas relacionadas con la infancia y juventud hospitalizadas, las cuales serán operadas o tienen tratamientos continuados por dolencia crónica.

Puesto que los hospitales siempre han estado asociados al dolor, desde la asociación de Pupaclown lo que se pretende lograr es una labor terapéutica complementaria al trabajo realizado por profesionales sanitarios y de la medicina. Con ello, se intenta acercar y adaptar así, a los hospitales el arte del clown. Como consecuencia de esta práctica, lo que se proporciona es apoyo psicológico, terapéutico y de integración social, tanto a las personas enfermas como a sus familias.

Los recursos que utilizan son: la magia, los cuentos y la música, entre otros, pero principalmente será la improvisación la que marcará la estrecha relación entre la persona paciente.

Los servicios de payasos de hospital que ofrece son diversos como:

- *Pupaclown en Hospital General:* en parejas, visita individualmente las habitaciones de la parte de pediatría. El objetivo es disminuir el estrés y la ansiedad que produce la hospitalización, para mejorar la calidad asistencial de la hospitalización infantil.
- *Pupaclown en Procesos Dolorosos:* Servicio proporcionado para Oncología infantil y tratamientos que van asociados a procesos dolorosos. El objetivo en este servicio es reducir la emoción de miedo y la sensación de dolor a través del juego para favorecer y aumentar la colaboración del sujeto paciente durante el proceso.
- *Pupaquirófano:* asisten al servicio de quirófano y en las intervenciones quirúrgicas. El objetivo es reducir el estrés y la ansiedad que aporta una intervención quirúrgica.

---

<sup>7</sup> Toda la información se ha adquirido a través de su página Web: <http://www.pupaclown.com>

- *Pupajóvenes*: visitan a la sección de juventud de entre 11 y 25 años a las habitaciones individualmente. El objetivo de estas intervenciones es disminuir el estrés y la ansiedad que produce la hospitalización, para mejorar la calidad asistencial de la hospitalización juvenil.
- *Actividades lúdicas en el Hospital*: Servicio puntual a petición del personal sanitario, psicólogos y padres de las personas pacientes, destinado a individuos de enfermedades crónicas. Su objetivo principal es la integración social en su entorno más cercano y en otros casos el objetivo es la distracción y la diversión.

Fuera del hospital también ofrece servicios de integración social, concretamente:

- Infancia y juventud con enfermedades crónicas en su ámbito social.
- Centros y asociaciones que trabajan con discapacidad e integración social.

Destacar por importantes sus proyectos de investigación, ya realizados o que se están realizando en la actualidad. Por ejemplo:

- ***“Los payasos en el hospital: valoración de un programa para promover el bienestar emocional antes de la cirugía”***

En este estudio se valora la incidencia que tienen los Payasos de la Asociación Pupaclown de Murcia en el hospital “Virgen de la Arrixaca” a niños de 6 a 12 años sometidos a cirugía mayor ambulatoria.

Según este estudio, los resultados indican que las niñas y niños atendidos por los Payasos de Hospital, muestran menor ansiedad y miedo en los controles antes de la operación. Incluso después de la operación es efectivo. Las conclusiones que han obtenido de este estudio, según su página Web, es que la presencia de Payasos de Hospital influye en el período prequirúrgico y en la pos-hospitalización.

- **Proyecto en marcha**

Actualmente se está llevando a cabo entre el Hospital Virgen de la Arrixaca, la Asociación Pupaclown, la Universidad de Murcia y la Fundación para la formación e Investigación Sanitarias de la Región de Murcia, un nuevo Estudio de Investigación. Se pretende obtener datos científicos en relación a la Repercusión de la intervención de los Payasos de Hospital sobre la respuesta de ansiedad de la infancia en onco-hematológicos durante la aplicación de un proceso médico doloroso.

Todo ello se ha creado desde la Red Internacional de Investigación sobre Payasos de Hospital (Hospital Clown Research International Network: H-CRIN). Desde esta plataforma se ha diseñado conjuntamente un estudio de carácter multicéntrico que se desarrollará simultáneamente en los Hospitales en Lisboa, Florencia, Murcia y Palma de Mallorca, a fin de conocer la opinión de los familiares y personal sanitario sobre la actuación de los Payasos de Hospital.

### **5. 5. PAPANULLAS (CATALUÑA)<sup>8</sup>**

PapaPullas es una asociación sin ánimo de lucro, que trabaja en hospitales y centros sanitarios para mejorar la calidad de vida de las niñas, niños y jóvenes, al igual que la de las personas mayores que están enfermas, y así acompañarlos en los procesos dolorosos para aliviarlos.

Desde el año 2000 trabajan en 12 hospitales de toda Cataluña, para que de una enfermedad saquen una experiencia positiva.

En el 2008 se ha implantado en La Unidad de Cirugía Ambulatoria de San Juan de Dios en el acompañamiento del proceso quirúrgico, ampliándose así en el 2012 al Hospital Althania en Manresa.

“Conseguimos que un niño ingresado se sienta menos enfermo y más niño” (Página Web). Esta asociación surge para aportar ternura y humanidad en estos procesos por medio de payasos de hospital profesionales, que tienen formación artística y médica específica.

Lo que pretenden es humanizar la salud en todo su aspecto emocional y concienciar sobre la enfermedad infantil, para poder hablar de ella sin estigma social.

El servicio que ofrece Papapullas es de carácter asistencial. Desde esta asociación lo que se espera es el cambio de concepto con relación al mundo de la salud, y que se acepte el teatro como buena herramienta para las personas enfermas y su proceso de curación.

Los recursos de trabajo utilizados son los juegos, la magia, las canciones, música, malabares, bailes y burbujas de jabón, entre otros.

Los servicios en los que participa y ofrece son:

- *Habitaciones hospitalarias*: atención individualizada habitación por habitación realizando una tarea de improvisación para así adaptar a cada situación las necesidades individuales de los sujetos ingresados.

---

<sup>8</sup> Toda la información se ha adquirido a través de su página Web: <http://www.pallapupas.org/es>

- *Proyecto quirófano*: acompañan a las niñas y niños durante todo el proceso de la intervención, incluso en aquellos espacios donde no está permitida la presencia de los padres. Pero también están presentes cuando se despiertan.
- *Proyecto de gente mayor*: las personas mayores ingresadas en clínicas y hospitales de larga duración. Las visitas también son por cada habitación y de forma personalizada.
- *Teatro social*:
  - *Salud mental*: Tiene su inicio en febrero de 2003 en el Hospital de San Juan de Dios. El objetivo de estas intervenciones está en realizar actividades para proporcionar herramientas que sirvan a las personas usuarias, así como la reintegración al entorno social en el que viven.
  - *Gente mayor*: Inspirado en el anterior, pero focalizado en el colectivo de gente mayor aplicando el teatro y sus técnicas para reducir la exclusión y los posibles miedos. También trabajan en la recuperación emocional y física.
  - *Familiares de salud mental*: El objetivo principal de este proyecto es dar voz a las necesidades de este colectivo en relación con sus familiares y su vida social y laboral.
- *Proyecto de Universidad*: PapaPullas y la Universidad de Barcelona (UB) llegan a un acuerdo conjunto, para crear la optativa: “Nuevas herramientas para la intervención en el mundo hospitalario”. Profesionales de PapaPullas son las personas encargadas de impartir la asignatura optativa. El objetivo de la misma es mejorar la comunicación y relación con la persona paciente, romper estereotipos y desarrollar nuevas vías para conseguir la humanización de la salud. Esta optativa se imparte campus de Bellvitge, para estudiantes de medicina y enfermería pertenecientes a los campus Del Clinic y Bellvitge.

## **5. 6. SANICLOWN (MADRID)<sup>9</sup>**

Es una Asociación Nacional que se creó en el 2005. Saniclown trabaja en el Hospital Universitario Niño Jesús, aunque también han colaborado puntualmente en el Hospital de Ramón y Cajal, en El Clínico o en Juan Ramón Jiménez en Huelva.

---

<sup>9</sup> Toda la información se ha adquirido a través de su página Web: <http://www.saniclown.com>

Este proyecto nace para mejorar la salud mental de las personas hospitalizadas, sus familiares e incluyendo al personal sanitario.

Es por ello que lo que pretende Saniclown es que la familia colabore más con el personal sanitario y el fomento de la mejora en las relaciones médico-paciente, presentándoles como alguien que puede ser una de sus amistades que les va a ayudar. Los Payasos Terapéuticos con los que cuenta esta asociación son profesionales de la medicina, el arte, la educación y la psicología que se han formado en el arte de la orientación al abordaje y acompañamiento de las personas hospitalizadas, dándole así un carácter profesionalizado. Los únicos recursos con los que contaban en sus inicios fueron los humanos, hasta que este proyecto salió adelante. La música, magia y los juegos también forman parte de su metodología.

Los servicios que ofrece esta asociación son:

- *Oncología*: visitando las habitaciones y apoyándose en la psicología humanista.
- *Traumatología y la UVI*: En las intervenciones acuden una pareja de payasos terapéuticos para ayudar a canalizar sus temores a través de técnicas del humor, poéticas y artísticas en general.

Existe una formación esencial en el ámbito hospitalario para formar parte de esta asociación. Este tipo de trabajo requiere una sabiduría en ciertos comportamientos y códigos de actuación que se deben seguir estrictamente.

## **5. 7. TERAPICLOWNS (BURGOS)<sup>10</sup>**

Terapiclown se constituyó en el 2006 por Alicia Benito y Carlos de la Torre. Terapiclown es una Asociación Cultural CCCclowns y Mmmúsica. En el 2009, este grupo comienza a asistir a los diferentes centros sanitarios existentes en Burgos, que son el Hospital General Yagüe y el Hospital Fuente Bermeja. Este último se encuentra la Unidad de Rehabilitación Hospitalaria y el Centro de Rehabilitación Psico-social de enfermos mentales (CRPS). Esta asociación fue la primera que implantó el primer programa de payasos de hospital que se formó en Castilla y León.

“Los payasos no pertenecen a los hospitales, los niños tampoco” Michael Christensen. Ante todo se definen como payasos, de manera que su principal pretensión es hacer que los días transcurran de la manera más feliz y amena posible. Su trabajo en payasos de

---

<sup>10</sup> Toda la información se ha adquirido a través de su página Web: <http://www.terapiclowns.org>

hospital es a través de técnicas de clown, con mucha improvisación, dosis de fantasía, música y, sobre todo, mucha psicología infantil.

Los servicios que ofrece Terapiclown se distribuyen en dos hospitales de Burgos:

- *Hospital General Yagüe*: visita a pacientes con una atención personalizada e individual. También visitan a escolares, lactantes pediátricos, quirúrgicos, neonatos y la UCI pediátrica. Tienen en cuenta la edad y el estado en el que el sujeto paciente se encuentra.
- *Hospital Fuentebermeja*: donde se realizan *talleres de clown*: estos talleres están dirigidos a pacientes del CRPS, aunque también está abierto a residentes que quieran acudir. Este taller se basa en las técnicas y números de clown a través de juegos e improvisaciones para fomentar la comunicación. Otro de los programas es la *proyección de vídeos clown*: una vez al mes proyectan vídeos con relación al clown y los diferentes ambientes. En estas sesiones se crean debates y avivan el arte del clown, haciendo que sea interactivo y ameno.

Para la difusión de los beneficios terapéuticos del humor realizan charlas sobre “Cómo influye el humor en la salud” con la pretensión de que se conozca los beneficios de la risa y proporcionar positividad al grupo asistente. También realiza cursos.

## **5. 8. XAROPCLOWN (GIRONA)<sup>11</sup>**

XaropClown es una asociación sin ánimo de lucro que se creó en el 2006. Trabajan en el Hospital de Trueta de Girona y ocasionalmente acuden a otros hospitales de la comarca de Girona.

El principal objetivo de esta asociación es darle la importancia que se merece al uso del humor en nuestras vidas. Entienden que es una herramienta para las relaciones existentes entre profesionales de la salud y sus pacientes.

El objetivo principal es desdramatizar la estancia del periodo infantil en los hospitales a través de la capacidad curativa de la risa, así como humanizar la estancia en el hospital. Pretenden ayudar a combatir la ansiedad, el estrés y el padecimiento que se pueden generar en los ambientes hospitalarios. La risa hace mejorar la calidad de vida de las personas que tienen que pasarse largas temporadas en un hospital.

---

<sup>11</sup> Toda la información se ha adquirido a través de su página Web: <http://www.xaropclown.com/web>

Los servicios que puestos por centros de esta asociación son:

- *Hospital Universitario Dr. Josep Trueta*: intervienen en las áreas pediátricas de la UCI, Prematuros, planta pediátrica, urgencias pediátricas, cardiología pediátrica y consultas externas pediátricas. Van habitación por habitación, teniendo en cuenta el estado y la dolencia de las personas ingresadas, para precisar más en las necesidades de las intervenciones.
- *Centros Geriátricos*: colaboran con el Centro Geriátrico de María Gay y el Centro Geriátrico Zoilo Feliu de la Bisbal d'Empordà. Visitan las salas polivalentes, las habitaciones, los gimnasios y las salas comunes.

Entre las actividades que realiza esta asociación es destacable la diversidad de adaptación y versatilidad en las intervenciones. Además de tener la técnica del humor y la risa como prioridad, en sus visitas adaptan perfectamente juegos variados y ejercicios de memoria, de orientación, de razonamiento y adaptación social.

## **5. 9. HAZMEREIR (CANARIAS)<sup>12</sup>**

Hazmerreír es una asociación sin ánimo de lucro, que trabaja en el Hospital Materno Infantil de Las Palmas de Gran Canaria. La persona que creó esta asociación fue Daniel Mesa, director artístico del proyecto.

Lo que pretende esta asociación es crear un vínculo entre el personal hospitalario y las personas que están ingresadas, para que se sientan más apoyadas y relajadas en el tratamiento de su enfermedad. Como resultado de estas intervenciones, la niña y el niño están más preparados psicológicamente para superar su enfermedad.

Las técnicas más utilizadas por la pareja de payasos de esta asociación son parodias clásicas o improvisadas, canciones, marionetas y cuentos o historias. También hacen partícipes en la intervención a familiares, personal médico, personal de enfermería, equipo de limpieza, etc.

En las intervenciones la pareja de payasos de hospital se adapta al carácter, estado y situación de las personas ingresadas. Los servicios que ofrecen son:

- *Planta de pediatría*: visitando habitación por habitación y cama por cama y trabajando siempre en pareja.

---

<sup>12</sup> Toda la información se ha adquirido a través de su página Web: <http://www.hazmerreir.org>

- *Oncología:* Durante los doce meses del año entre la mañana y la tarde.
- *Pasillos, lactantes, ascensores, salas de espera, hospital de día, reanimación y escolares:* para trasladar esa alegría y humor a los diferentes puntos comunes del hospital, y así que más gente pueda beneficiarse de este servicio.

El personal hospitalario no duda en recurrir a los servicios de payasos de hospital cuando es necesario hacer un tratamiento doloroso para la persona paciente.

También realizan cursos específicos para formar parte de esta asociación.

## **5. 10. CLOWNTIGO (OVIEDO)<sup>13</sup>**

Clowntigo es una Asociación de Clown sin ánimo de lucro que está ubicada en Oviedo. Su carácter es cultural social y su sede social está situada en el Hotel de Asociaciones Santullano. Sin embargo las visitas a los hospitales, en un principio, las hacían a través de Cruz Roja Asturias y de Asociación Galban. En el 2012 han comenzado su andadura semanal independiente a la planta de pediatría y de maternidad de dicho hospital.

Lo que esta asociación pretende es acercar las sonrisas descubrir la necesidad del amor en nuestras vidas, pero sobre todo en los lugares donde acecha el riesgo, el aburrimiento y la soledad. La manera en la que Clowntigo quiere llegar a ello, es posibilitando con sus intervenciones que las personas hospitalizadas se reencuentren con su universo infantil, posibilitando el deseo de juego y afirmación y por último, pero no menos importante, desdramatizar la estancia hospitalaria y todo lo que le rodea. Sus recursos: cuentos o las pompas de jabón.

Los servicios que ofrece esta asociación son:

- *Hospitalización en planta:* acuden a las plantas de pediatría y maternidad una pareja de payasos.
- *Preescolares y escolares:* donde ocasionalmente acuden para visitar a niñas y niños a partir de 5 años y utilizan sus técnicas de clown para reír y jugar.
- *Oncología:* van una vez por semana y se encuentra en la tercera planta del hospital.

Colaboran con multitud de entidades en la comunidad Asturiana.

---

<sup>13</sup> Toda la información se ha adquirido a través de su página Web: <http://www.clowntigo.com>

## **5. 11. OTRAS ASOCIACIONES**

Estas diez asociaciones mencionadas anteriormente son las más reconocidas a nivel estatal (exceptuando Palencia, que dedicaré un capítulo entero). Sin embargo, existen dos asociaciones más, de las que no se ha podido encontrar demasiada información.

Una de ellas es la llamada “Salut i Clowns” (Cataluña)<sup>14</sup>. Ésta es una asociación de voluntarios de payasos de hospital que, según su lema “regalan sonrisas y abrazos”. Son Clowns terapéuticos y su labor se basa en recorrer hospitales, geriátricos y centros de acogida. En la página Web de esta asociación muestra con fotos el trabajo que realizan.

Otra asociación a destacar es “Algaraklown” (Guipuzcoa)<sup>15</sup>. Esta asociación se creó en el 2011 y un año más tarde empezaron su andadura en el Hospital Koldo Mitxelena de San Sebastián como payasos de hospital. Van dos días por semana y son conscientes que aunque todavía les quede mucho por trabajar y por hacer, poco a poco quieren llegar a hacer intervenciones todas las semanas y a todos los hospitales en la sección materno infantil.

## **6. PAYASOS DE HOSPITAL EN PALENCIA**

### **“CAZASONRISAS”**

#### **6. 1. HISTORIA**

ONG Cazasonrisas es una asociación sin ánimo de lucro que se creó en Palencia en el 2010. Durante ese mismo año se estableció un grupo de formación. Todas las semanas se hicieron reuniones, en las cuales el grupo de payasos de hospital se formó en conocimientos médicos básicos, técnicas escénicas y más concretamente del clown. Además también se recibió una formación exhaustiva del código deontológico referente a payasos de hospital; más concretamente al que concierne a Cazasonrisas (Ver anexo III). Durante el 2010 también se recibieron las primeras formaciones de payasos de hospital fuera de Palencia. Específicamente en Valencia.

---

<sup>14</sup> Toda la información se ha adquirido a través de su página Web: <http://www.payasospital.org>

<sup>15</sup> Toda la información se ha adquirido a través de un diario Vasco: <http://www.diariovasco.com/20121119/mas-actualidad/sociedad/narices-rojas-hospital-donostia-201211191411.html>

Durante el 2011 se continuó con los ensayos y la formación interna, además de externa. Se realizaron cursos específicos de payasos en Burgos de la mano de componentes del grupo de Terapiclow. Además de estos cursos, también se tomaron clases de payasos conducidos por profesionales del clown como son Mada, Pep Vila o Jesus Jara.

En el 2012 es cuando la ONG Cazasonrisas pone en práctica toda la formación recibida anteriormente, puesto que en febrero del mismo año se incorpora al Hospital Río Carrión de la ciudad de Palencia. El Doctor Barriga y La Doctora Revoltosa comienzan las visitas al hospital siendo éstas, todos los jueves por la tarde. Según marca el Artículo 3 del código deontológico de esta ONG, las visitas siempre serán en un dúo entre una payasa y un payaso de hospital nunca en solitario. Estas visitas son individuales, es decir, habitación por habitación y realizándose en la planta de pediatría del hospital de Palencia Río Carrión.

En este mismo año 2012 hubo nuevas incorporaciones a la ONG Cazasonrisas, La doctora Dora. Por lo tanto, también nuevas personas para formarse como payasos de hospital. El periódico “El Diario Palentino” se hizo hueco de la labor que realiza esta asociación y realizó un reportaje en este mismo periódico de la actividad de Cazasonrisas<sup>16</sup>

A lo largo de este año, Cazasonrisas asistió a más de 500 niñas y niños en el Hospital Río Carrión de Palencia.

Al paso del tiempo la ONG Cazasonrisas ha dado pasos hacia delante. En este año 2013 se ha presentado el Proyecto de Payasos de Hospital al director del SACYL para dar a conocer más a fondo el proyecto de Palencia y su implantación en Valladolid. El 10 de abril de este mismo año, ONG Cazasonrisas celebra un año de intervenciones en el hospital Río Carrión de Palencia. Especialmente en ese día se acudió a las habitaciones de la planta de pediatría, a consultas externas del área de pediatría y también recorrió los lugares comunes al hospital como son pasillos, ascensores, salas de espera, hall y la cafetería. Tuvo una amplia repercusión en televisión (Ver anexo IV), radio y periódicos<sup>17</sup>. Para ver fotos (Ver Anexo V)

---

<sup>16</sup> Para más información Azitores (2012): <http://www.diariopalentino.es/noticia/Z93522DE4-A8CC-9D89-39EDC4ABA583F8EA/20120429/recetame/sonrisa>

<sup>17</sup> Para más información Bengoechea (2013)

<http://www.elnortedecastilla.es/20130425/local/palencia/cosechando-sonrisas-201304251159.html>

El jueves 23 de mayo del 2013 ha sido la última colaboración que ONG Cazasonrisas ha hecho con otro organismo. Concretamente con La Fundación Thao en su VIII encuentro en Palencia con el programa “Muévete por la salud infantil”. La duración del mismo fue de dos días en los que se presentó el contenido de este programa y en el que autoridades y profesionales participaron en él. ONG Cazasonrisas colaboró al final de la apertura de este encuentro fomentando los buenos hábitos que promueve esta fundación, a través del clown y del humor. También se acompañó a las autoridades hasta el parque del salón, donde tenían actividades preparadas con varios colegios de la ciudad. Una vez allí, se interactuó con las niñas y niños presentes.

## **6. 2. OBJETIVOS**

- **Objetivo general**
  - Mejorar la calidad de vida de las niñas y los niños hospitalizados y sus familias, para ayudar a humanizar la salud y soportar mejor su estancia en el hospital.
- **Objetivos específicos**
  - Ofrecer momentos de emociones positivas y alegría con la música, el humor y el cuento.
  - Manifestar que el humor profesional con payasos de hospital es beneficioso para las familias y las personas pacientes.
  - Demostrar que payasos de hospital puede formar parte de la vida hospitalaria.
  - Facilitar la comunicación de la niña y el niño con el entorno hospitalario.

## **6. 3. METODOLOGÍA**

ONG Cazasonrisas se rige por la metodología que está estipulada bajo el código deontológico que han de tener todas las asociaciones o fundaciones que se rijan por el programa de payasos de hospital.

La metodología que estipula comienza con el momento de transmisión. La transmisión es otorgada por el personal sanitario y se realiza con la nariz quitada. La transmisión es muy importante para conocer el estado de salud de la niña o el niño a intervenir. Principalmente será necesario conocer el nombre para que al dirigirnos a las personas pacientes sea de forma personal y así proporcionar confianza. También será necesario conocer la edad para adecuar la intervención y que sea lo más profesional posible. Los motivos de ello, a parte de la profesionalidad, es que se adaptan las intervenciones a los

grupos de edad. Por último será necesario conocer el estado de ánimo y si está en una actitud receptiva, seguido de una mínima información sobre la dolencia, para que no se cometa ningún error en la intervención. Como manifiesta el Artículo 5 del código deontológico de Payasos de Hospital, en todo momento se mantendrá la confidencialidad sobre el estado del sujeto paciente. Sólo y exclusivamente se utilizará esta información para la profesionalidad de las intervenciones hospitalarias.

Antes de comenzar las intervenciones individuales, la pareja de payasos adecuará el tipo de intervención a la edad y al estado en el que se encuentre el personal paciente utilizando todos los recursos que sean necesarios que y estén a su alcance. Con ello se pretende el acercamiento a la perfección y la mayor profesionalidad en las intervenciones. En todo momento la persona paciente es la protagonista de la misma, teniendo en cuenta siempre a la familia.

Además de todos los sketches que ya se tienen preparados, la improvisación y originalidad es uno de los puntos clave en las intervenciones de payasos de hospital.

Siempre se pedirá permiso para entrar en cada habitación respetando el derecho de admisión, como bien dice el artículo 4 y 7 del código deontológico. Cada intervención tiene una duración aproximada de 10 minutos, dependiendo así del estado de ánimo de la persona ingresada y de sus familiares.

Al final del día de las sesiones, la pareja de payasos tendrá una reunión para valorar cómo han sucedido las intervenciones. En caso necesario también se valorará la capacidad de mejora para perfeccionar las siguientes visitas. Todo se anotará en el libro diario para que quede constancia de lo realizado.

Este programa tiene una metodología activa, positiva, artística, musical, participativa, flexible, creativa, motivadora, social, lúdica y profesional.

## **6. 4. EJECUCIÓN**

### **Diario de campo de la Doctora Revoltosa**

¡No me lo puedo creer! Después de tanto tiempo por fin comenzamos nuestra andadura por el Hospital de Palencia. ¡Qué nervios! Todo está listo y preparado para comenzar a visitar a estas pequeñas personitas que habitan temporalmente en el hospital. Son muchos los ensayos que llevamos a la espalda y muchas las horas invertidas preparando sketches, ensayando, valorando qué podría ser mejor, qué no. Las muñecas eran nuestras más preciadas pacientes... Inconveniente, que eran impasivas; nunca se reían o hacían

alguna mueca de gusto o de disgusto, y nunca sabíamos si ello iba a resultar o si estaría bien el número montado para la ocasión. Hoy todavía recuerdo como... ¡En ocasiones era frustrante todo el esfuerzo! Y a pesar de que siempre disfruté con los ensayos, a veces se hacían duros llegando a ser considerados, en algunos momentos, como tiempo perdido.

Pero, ¡por fin llegó el día en el que todo se ponía en práctica! El día en el que íbamos a desplegar toda la información adquirida durante un año y medio de conocimientos, cursos, ensayos y de preparación. Con lo cual, y evidentemente, son más que razonables todos los nervios que me corrían por el cuerpo. La doctora Revoltosa y el doctor Barriga salían a la escena más importante de los últimos tiempos. Las intervenciones.

Según lo planeado llegamos al hospital. En una sala nos cambiamos y vamos a anotar la transmisión. Todo marcha según lo previsto.

El primer día había autoridades del hospital para dar como inaugurado este bello programa, es decir, que todo se traduce en más nervios si cabían por alguna parte más del cuerpo. Sin embargo, fue espectacular. Las personas receptoras más importantes de nuestro trabajo, niños y niñas, estaban muy receptivas y se rieron mucho. También lo hicieron las autoridades que nos acompañaban en el acontecimiento. Pudieron comprobar in situ, que en un hospital por supuesto que también cabe el humor, como en cualquier otro espacio y momento de la vida corriente de una persona. El primer día también había neonatos en las habitaciones, con lo cual desplegamos nuestras pompas de jabón y nuestra humilde armónica. Por que la música es una parte fundamental de este programa.

Para que la lectura de este diario sea más sencilla clasificaré las intervenciones por edades:

La parte de neonatos es la sección más tierna del hospital. Y todo hay que decirlo, donde más se interactúa con el personal hospitalario. Al principio de nuestra intervención nos dirigimos a las enfermeras que están al cargo de las pequeñas criaturas. Hemos vivido con ellas momentos de improvisación, de risas, de canciones, de acercamiento, de meriendas que nunca comemos, pero que siempre deseamos, de descansos momentáneos; pues, ¡yo nací cansada, y vivo descansando! y sobre todo de mucho compañerismo. En algunas ocasiones cuando vamos al final del día y nos dicen

comentarios como: ¡uy, pensé que hoy ya no veníais! Manifestando alegría en la cara por vernos, te das cuenta de que este trabajo merece la pena y que una semillita se ha plantado en la vida hospitalaria de estas enfermeras. Después de esta pequeña intervención con ellas llega el momento por el que allí estamos, neonatos. Yo, la doctora Revoltosa llamo a “Delfi”, el compañero que siempre sale conmigo en esta parte del hospital. Es un delfín hermoso que surca los mares dulcemente delante de los retoños recién nacidos, mientras el doctor Barriga toca su armónica suavemente. Es un momento de concentración, casi hasta de cerrar los ojos, para sentir la música y sentir que Delfi está presente. En ocasiones las pequeñas criaturas se mueven. No sé si al compás de la música, pero se revuelven. Algunas veces sólo mueven los brazos, en instantes sólo los pies y en momentos declaran gemidos de satisfacción. En esos pequeños minutos descubres que algo les llega. Muchas veces me pregunto qué efecto tendrá en ellas y ellos cuándo sean mayores... ¿Les gustarán los delfines?, ¿apreciarán el sonido de la armónica? O sencillamente, ¿percibirán a la pareja de payasos de manera positiva? Supongo que es algo que no podré saber o que por el momento estoy lejos de averiguar. También es verdad que en ocasiones (no las más frecuentes) hay niñas y niños que no les tranquiliza la música, y que se alborotan de una manera poco placentera. En estas ocasiones nos alejamos para no perturbar sus lindos pensamientos. Después de habernos recorrido todas las incubadoras que tengan bebés, nos despedimos con mucha tranquilidad, relajación y paz.

Dentro de la planta de pediatría cuando visitamos habitación por habitación tenemos diferentes sketches dependiendo de las edades. Iré por partes.

Cuando las personas que están ingresadas son de 0 a 3 años más o menos, la dinámica que seguimos es muy parecida a la explicada anteriormente en neonatos. Sin embargo, en este caso no llamo a Delfi, si no que saco mi osito pompero que hace muchas pompas de jabón. Me encanta ver cómo los niños y las niñas se quedan mirando asombradas, con concentración y sin perderse detalle de las pompas de jabón que ven a su alrededor. Se quedan absortas cuando las explotamos con el dedo, o cuando el doctor Barriga se las come porque tiene mucha hambre y no puede más. En estas ocasiones la música también forma parte de nuestro número, y el sonido suave de la armónica nos hace movernos al compás. La interacción con las familias en estas habitaciones dependerá del número de personas que haya en la habitación y de la disponibilidad que tengan a participar. En estos momentos es cuando me acuerdo del capítulo 10 del libro

de Davis (1985), en el que habla de la proximidad y la distancia corporal de las personas. Lo que para unas es demasiado acercamiento e invasión, para otras puede ser lo normal. Es la situación, las reacciones y el momento, además de la observación quienes te proporcionan esa pauta de interacción más profunda, o no.

Cuando en las habitaciones hay niñas y niños de 4 a 6 años más o menos hacemos otro tipo de intervenciones. Les gusta mucho que hagamos números con luces. Por su inocencia se rigen por estímulos visuales, cuentos o “cosas alucinantes y molonas”, como recuerdo estudiar en el desarrollo evolutivo. Ante estas reacciones, tanto el doctor Barriga como yo, con sólo mirar a los ojos, descubrimos si una niña o niño es mágico. Que normalmente es que sí. Y cuando soplan en la mano al Dr. Barriga... ¡Tachan... Un dedo le cobra luz! Se mueve por toda la sala. Esa luz es imparable, se le mete por los oídos y hay que soplarle para que salga; revoluciona toda la habitación porque se mueve por todos los lados. Hasta que... ¡Cómo no. Se la come! Según él sabe a fresa, aunque yo todavía no la he probado. Con una ligerita palmada en la barriga queda todo solucionado ya que vuelve a salir de su cuerpo (¡algunas veces en forma de pedete!) y sin más dilaciones la luz se va por la puerta. Pero lo que nos ha quedado claro es que esa niña o niño es mágico y tiene magia interior.

Siempre recordaré un ejemplo muy claro, en el que se muestra que la imaginación y el humor pueden ayudar a que un niño, en esta ocasión, se tome la medicación de forma diferente... - ¡Dra. Revoltosa, Dra. Revoltosa! - Me dice el Dr. Barriga con su mascarilla puesta como si fuera cuan piloto de avión -. Hemos despegado perfectamente del vuelo programado, pero necesitamos la conexión con el piloto mayor – quien está en frente en una camilla tomando su medicación por medio de la mascarilla-. – Si, sí, aquí estoy – contesta el piloto mayor -. ¡Cuidado, cuidado que nos vamos a la derecha! - mientras nos movíamos hacia ese lado-... Lo mismo nos sucedió hacia el otro lado, recorrimos las estrellas y chocamos con las nubes, hasta que por fin, al piloto mayor le quitaron la mascarilla. En ese momento aterrizamos nuestro avión y felicitamos al gran piloto mayor por el buen trabajo que había hecho. Normalmente no le gustaba pilotar en solitario y le molestaba mucho la mascarilla. Pero con nuestra ayuda de pilotaje en el avión, aunque había algún inconveniente se podía percibir cómo eso era lo de menos y se veía la cara de ilusión con la que nos miraba, a pesar de las dolencias. Mereció mucho la pena verlo, porque en esos momentos estaba disfrutando.

La verdad que son muchas las anécdotas que se podrían contar después de tanto tiempo asistiendo a las habitaciones. Siempre y en todo momento bajo la profesionalidad y confidencialidad de los datos proporcionados. Hemos encontrado a niños y niñas perdidas. Cuando entramos en la habitación “de repente no están” y las buscamos debajo de la cama, en los armarios, las llamamos por su nombre, preguntamos a los familiares, algunas veces de repente se hacen mayores, aunque siempre acabamos descubriendo que sólo eran impostores o impostoras. Así con un sin fin de cosas más, hasta que al final las acabamos encontrando, porque nos hacen saber que están allí presentes. ¡Qué alegría tan inmensa sentimos cuándo hallamos a quién buscábamos!

Hemos realizado cuentos en los cuales las familias son los personajes principales, y entre todas y todos vamos creando nuestra propia historia, en algunas ocasiones, o modificado los cuentos existentes, en otras.

Como doctora Revoltosa y según mi opinión, es la edad más complicada para hacer reír, aunque se piense lo contrario. Y sin dudar, es la edad más apropiada para que se asombren con pequeñas cosas de ilusión y mágicas.

A partir de 7 años hasta los 14 ya es otro tema. En estas ocasiones lo que más triunfa es la interacción con la familia en las intervenciones. Sí, en estas intervenciones ponemos a prueba números de malabares que hemos ensayado desde hace “3 años, 25 meses y 3.536 segundos”, así que todo tiene que salir estupendamente. Pero qué casualidad que siempre ocurre algo y nunca sale bien. Bueno, en otras ocasiones sí que sale perfectamente. Las personas a las que dirigimos estas intervenciones son las que marcan cuándo hay que comenzar y cuándo hay que parar. Mis escenas favoritas en estas habitaciones son en los momentos en los que sacamos a las familias o visitas que están acompañando. “Infringiendo” las normas implícitas sociales como expone Valero (2009), hemos visto a padres llevando en su cabeza mi diadema de “lazo”. Porque es un lazo, no un calcetín como me dicen ¡A nadie se le ocurriría ponerse un calcetín en la cabeza de diadema, qué tonterías! También hemos visto a madres ser las protagonistas esenciales de nuestro número de malabares. Madres y padres en pareja haciendo posturas de coordinación simétrica mientras suena la música. Hemos hecho bailar a toda una habitación entrelazándose unas con otros. Hemos entrado en habitaciones en las que, la niña o el niño, nos tenían miedo, pero la familia estaba totalmente receptiva y encantada de que fuéramos. Sin embargo... pasito a pasito... “¡Cómo no podemos entrar, pues no entramos. Porque no podemos entrar, así que ya nos vamos. Si, si, nos

vamos que no podemos entrar...!” Poco a poco, “cuando entramos” percibes que van quitando el temor, y aunque “supuestamente” nos tienen miedo, al final con la distracción de “nos vamos porque no podemos entrar” se acaban riendo. En estas ocasiones interactuamos con las familias, así que las personas ingresadas comprueban que nada malo está sucediendo. ¡Todo lo contrario! La risa y el humor inundan la habitación.

En todo este tiempo he descubierto muchos amores perdidos, de repente he tenido primas y primos de “Cuenca” que nunca había conocido anteriormente, así como madres, padres, abuelas o abuelos postizos.

¡Pero no, no todo es tan fácil como se ha podido leer en estas líneas! En ocasiones hay momentos en los que los sketches no hacen gracia, o que la persona paciente, no tiene demasiadas ganas de reírse y simplemente contempla “lo que hemos venido a hacer”. Esta persona está impasiva, sin energía, sin ganas. En esos momentos, nos relajamos y sobre todo focalizamos en el trabajo con las personas acompañantes que estén en la habitación. Como doctora Revoltosa he observado que cuando estas personas están bajas de energía y ver reír y disfrutar a los familiares, al final también acaban disfrutando. Como he mencionado anteriormente en la fundamentación teórica, en ocasiones no sólo funciona la risa o el humor, sino que el ambiente sea distendido y que se sienta armonía en el espacio. Eso también hace sentir bien.

¡Bueno, bueno, bueno. Qué despiste! ¡Ya casi terminando y se sabe mi nombre pero no mi lema! Yo soy... ¡La Doctora Revoltosa y chispeo como la gaseosa!

Para concluir mi diario de campo de experiencias y reflexiones, diré que todos los jueves cuando voy al hospital siento una renovación de energía interior importante. En ocasiones es complicado, por supuesto, y más cuando la otra parte de mí (Elena) no ha tenido un día bueno, o no tiene la energía idónea. Pero sin dudarlo, y como profesional que soy, al final del día algo sucede, que a pesar del cansancio una satisfacción y enriquecimiento enormes recorren mi cuerpo.

## 7. CONCLUSIONES

Con la realización de este trabajo de fin de grado se ha llegado a la conclusión de que todavía queda mucho campo por hacer y explorar en referencia al humor, a payasos de hospital y a sus beneficios.

Sin embargo, en este proyecto con la búsqueda y recopilación de información del mismo es posible acercarse un poco más a esta materia y sobre todo darle la difusión que se merece. En la parte de fundamentación se ha llegado a la conclusión que el humor es beneficioso también para el campo de la educación social. De esta manera y por colación, una actitud positiva ante la forma de trabajar contribuye a desarrollar una labor más eficiente y amena en esta profesión. También se ha reflexionado que con esta forma de trabajo se puede llegar más al fondo de las personas perceptoras del trabajo de la educación social. Es por ello que con el humor se puede alcanzar más confianza con quienes se trabaje. El resultado final contribuiría a adecuar o mostrar eficientemente, las diferentes salidas a las que estas personas se han acostumbrado a tomar, y que eso les produce insatisfacción e infelicidad. Clarificar las funciones del humor, comprender las dimensiones que existen del mismo o vislumbrar que hay diferentes formas de hacer humor, serían claves fundamentales para la aplicación del humor y la risa en el campo de la educación social.

Otra de las conclusiones a las que se ha llegado con referencia al ámbito de la salud es que el trato del personal hospitalario con la persona ingresada es fundamental para que ésta se sienta bien en periodos difíciles. Por consecuencia, y teniendo en cuenta que payasos de hospital también se consideraría dentro de este personal se llega a la conclusión de que la actuación de la pareja de payasos beneficiaría, tanto a las personas que trabajan en la sanidad, como al sujeto paciente en la curación de la enfermedad. Sin olvidar que el medio por el que se llegaría a esta conclusión es por la mediación de los beneficios del humor.

Aunque payasos de hospital es una práctica relativamente joven, cada vez se le está dando más difusión y son más los hospitales y las personas que se están dedicando a ello. Desde 1970 que fue cuando nació, ya ha habido un gran avance en la investigación científica y empírica de este tema. Por lo tanto, todas las indagaciones futuras y trabajos de campo que se realicen servirán para contribuir a que se siga avanzando en este campo y más relevantemente cuando es beneficioso para la salud. Ya sea para personas enfermas o para estados de bien estar de la vida cotidiana.

Se ha intentado resumir fielmente las principales motivaciones que tienen los payasos de hospital al realizar esta práctica. Por ello se ha podido comprobar que la principal motivación de todas las asociaciones es humanizar la salud y la estancia hospitalaria. Otra conclusión a la que se ha llegado es que con el paso de los años, las asociaciones primerizas han conquistado más campo en esta materia y desarrollan más programas dentro de payasos de hospital. También se ha llegado a la conclusión de que en la mayoría de las asociaciones abogan por la profesionalización de esta práctica y ofrecen contratos laborales remunerados. Con ello se remarca que existe un compromiso por parte de las personas que realizan payasos de hospital y así se ofrecen unas garantías básicas de compromiso, responsabilidad y rigurosidad.

Realizar este proyecto y sobre todo la práctica en el campo ha servido para demostrar que realmente este trabajo es eficiente. No sólo para las personas pacientes, si no también para las familias y el personal hospitalario. Las observaciones realizadas a lo largo de estos años ponen de manifiesto que las personas quedan satisfechas con las intervenciones. Por último agradecer a la ONG Cazasonrisas toda la colaboración que ha tenido en este proyecto. También agradecer a mi tutor toda la paciencia y dedicación que ha tenido conmigo. Y por supuesto a toda mi familia y amistades por todo su apoyo moral e incondicional.

### **Doctora Revoltosa**

¡Eh, eh! ¡Qué yo también quiero mi espacio de conclusiones! ¡Ay, qué emoción!  
¡Con la de cosas que he aprendido yo viniendo todos los jueves al hospital! Por empezar con algo, lo que más me gusta de las intervenciones es cuando nos despedimos de las habitaciones y nos felicitan por la buena labor que hacemos. Muchas veces nos dicen que se han reído mucho. En algunas ocasiones también nos dicen eso de...: “Muchas gracias. Necesitaba estos momentos de risa por que hoy he tenido un mal día”. Algo que también me encanta es ver las caras de las niñas y niños cuando ven a sus familiares en el proceso de “tonterización”. ¡Claro! Imagínate ver a alguien con el que estás todos los días sacar la lengua, mover las orejas... ¡Bueno, bueno! En ocasiones es genial cuando te dicen que una habitación está deseando que vaya la pareja de payasos de hospital. Ahora mismo me estoy acordando que muchas veces cuando hablan por teléfono, siempre me acerco y digo eso de... ”Si en algún momento te dicen que en el hospital hay payasos... ¡No te lo creas! ¡Cómo va a haber payasos en un hospital, por favor!  
Para finalizar, ¡Seguiré observando todo lo que pase, para mejorar en mi trabajo!

## 8. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

### LIBROS:

- ALARIO, C., BENGOCHEA, M., LLEDÓ, E., Y VARGAS, A. (1995). *En femenino y en masculino*. Madrid. Gráficas Rodríguez, S. A.
- AQUINO, R.G., BORTOLUCCI, R.Z., Y MARTA, I.E. (2004). Doctores de graça: A crianza fala (Clown Doctor: the child talks). *Brazilian Journal of Nursing*, 3, 1.
- AVIA, M.D. y VÁZQUEZ, C. (1998). *Optimismo inteligente*. Madrid. Alianza.
- BERBER, J.T., COULEHAN, J., BELLING, C. (2004). Humor in the psysician-patient encounter. *Archives of internal Medicine*, 164, 825-830.
- BOKUN, B. (1987). *El humor como terapia*. Barcelona. Tusquets.
- BRÜCK,C. y GENO, J. (1998). *Acerca del humor*. Buenos Aires. Tecné.
- CARBELO, E. (2008). *El humor en la relación con el paciente*. Barcelona. Masson. (P. 25-30, p. 41, p. 101)
- DAVIS, F. (1985). *La comunicación no verbal*. Madrid. Alianza Editorial. (P. 112-122)
- DUGAN, D.O. (1989). Laughter and tears: best medicine for stress. *Nursing Forum*, 1, 18-26.
- FERNÁNDEZ, J.D. (2002). *Pedagogía del humor (p. 65-88) en IDÍGORAS, A. (Ed.). El valor terapéutico del humor, Serendipity*. Bilbao. Desclée De Brouwer
- FERNÁNDEZ, J.D. y GARCÍA, J (2010). *El valor pedagógico del humor en la educación social*. Bilbao. Desclée De Brouwer. (P. 17-20, p. 24, p. 30, p. 59)
- FRANCIA, A. y FERNÁNDEZ, J.D. (2009). *Educar con humor*. Málaga. Algibe. (P. 92)
- FREUD, S. (1963). *El chiste y su relación con el inconsciente*. Madrid. Alianza
- GARCÍA-LARRAURI, B. (2006). *Programa para mejorar el sentido del humor*. Madrid. Pirámide.
- GOLEMAN, D. (1996). *Inteligencia emocional*. Barcelona. Kairós.
- GORFINKLE, K.S., SLATER, J.A., BAGIELLA, E., TAGER,F.A., Y LABINSKY, E.B. (1998). Child behavioural distress during invasive oncologic procedures an cardiac catheterization with the Big Apple Circus Clown Care Unit. *Pediatric Research*, 43, 12.
- GRANDONI, J. (2006). *Saltando los charcos de la tristeza*. Buenos Aires. Libros de Rojas.

- HIGUERAS, A., CARRETERO-DIOS, H., MUÑOZ, J, IDINI, E., ORTIZ, A., IDÍGORAS, A. (2002). *El valor terapéutico del humor Serendipity*. Bilbao. Desclée De Brouwer. (p. 79)
- JARA, J. (2002). *El clown un navegante de las emociones*. Proexdra. España.  
Mencionado por: GARCÍA, Estel (2006) *Payasos de Hospital*. Trabajo cedido a Clownplanet.com. (P. 4-5)
- JÁUREGUI, E. (2007). *El sentido del humor. Manual de instrucciones*. Madrid. Integral. (P. 55-58)
- JÁUREGUI, E. (2009). *Amor y humor*. Madrid. Integral.
- KLEIN, A. (1988). *¿Y tú de qué te ríes?*. Barcelona. Grupo zeta.
- KOESTLER, A. (1964). *The act of creation*. New York. Macmillan.
- KUSHNER, M. (1991). *Cómo hacer negocios con humor*. Barcelona. Granica
- MARTÍN, R. (2008). *La Psicología del humor*. Madrid. Orión.
- MONJAS, I., DE BENITO, P., ELICES, J. A., FRANCIA, M. V., GARCÍA LARRAURI, B. (2007). *Cómo promover la convivencia: Programa de asertividad y habilidades sociales (PAHS)*. Madrid. CEPE.E
- PARSE, R.R. (1994). Laughing and health: a study using Parse's research method. *Nursing science quarterly*, 7, 55-64.
- RINCÓN, F., PRIETO-MERINO, D., Y RODRÍGUWZ DEL ÁGUILA, M. (2006). of humor-centered activity of disruptive behaviour in patients in general hospital psychiatric Ward. *International Journal of Clinical and Health Psychology*, e, 53-64.
- ROMERO, A., MÉNDEZ, L., BIANCO, M.M., CASTRO, V. (2012). *Payasos de hospital. Lo terapéutico del clown*. Buenos Aires. Hormé. (P. 18, p. 36, p. 46, p. 51, p. 61-68)
- SHOWALTER, S.E. Y SKOBEL, S. (1996). Hospice: Humor, heartache, and healing. *The American Journal of Hospice & Palliative Care*, 13(4), 8-9. Citado por CARBELO, E. (2008). *El humor en la relación con el paciente*. Masson. Barcelona. (P. 29)
- VALERO, J.A. (2009). *Una mirada a la sociología desde las ciencias sociales*. Madrid. Tecnos.
- WANDERSEE, J. H. (1982). Humor as a teaching strategy. *The American Biology Teacher*, 44, 212-218.

## WEBGRAFÍA

- AZITORES, A. (2012, 29 de abril). Recétame una sonrisa. *Diario palentino*, p. 1. <http://www.diariopalentino.es/noticia/Z93522DE4-A8CC-9D89-39EDC4ABA583F8EA/20120429/recetame/sonrisa>  
(Consulta: 10 de Junio 2013)
- BENGOECHEA, E. (2013, 25 de abril). Un año cosechando sonrisas. *Norte de Castilla*, p. 1.  
<http://www.elnortedecastilla.es/20130425/local/palencia/cosechando-sonrisas-201304251159.html> (Consulta: 10 de junio 2013)
- Página Web Oficial Clown Planet. Payasos de Hospital.  
<http://www.clownplanet.com/payasoshospital.htm> (Consulta: 8 de Junio 2013)  
(Consulta: 8 de Junio 2013)
- Página Web Oficial Clowntigo. Payasos de Hospital.  
<http://www.clowntigo.com/> (Consulta: 8 de Junio 2013)  
<http://clowntigo.com/category/hospital/> (Consulta: 8 de Junio 2013)
- Página Web Oficial Hazmereir. Payasos de Hospital.  
<http://www.hazmerreir.org/> (Consulta: 8 de Junio 2013)
- ENTRE VOLCANES (2008, enero). Llevando sonrisas a los hospitales canarios. *Entre volcanes*, pp 1-3. <http://www.entrevolcanes.es/pdf/enero%202008/Hazmerreir.pdf>  
(Consulta: 8 de Junio 2013)
- Página Web Oficial ONGCazasonrisas Payasos de Hospital.  
<http://ongcazasonrisas.web44.net/> (Consulta: 13 de Junio 2013)
- Página Web Oficial PallaPupas. Payasos de Hospital.  
<http://www.pallapupas.org/es/> (Consulta: 8 de Junio 2013)
- Página Web Oficial PayaSOSPital. Payasos de Hospital.  
<http://www.payasospital.org/> (Consulta: 8 de Junio 2013)
- Página Web Oficial Pupa Clown. Payasos de Hospital.  
<http://www.pupaclown.com/> (Consulta: 8 de Junio 2013)
- Página Web Oficial Salut i Clown. Payasos de Hospital.  
<http://www.payasospital.org/> (Consulta: 8 de Junio 2013)
- Página Web Oficial SaniClown. Payasos de Hospital.  
<http://www.saniclown.com/> (Consulta: 8 de Juino 2013)

Página Web Oficial Sonrisa Médica. Payasos de Hospital.

<http://sonrisamedica.org/> (Consulta: 8 de Junio 2013)

Página Web Oficial Terapiclowns. Payasos de Hospital.

<http://www.terapiclowns.org/> (Consulta: 8 de Junio 2013)

Página Web Oficial Theodora.

<http://www.theodora.org/> (Consulta: 8 de Junio 2013)

Página Web Oficial XaropClown. Payasos de Hospital.

<http://www.xaropclown.com/web/> (Consulta: 8 de Junio 2013)

TURRAU, C. (2012, 19 de noviembre). Narices rojas en el hospital Donostia. *Diario*

*Vasco*, p. 1. <http://www.diariovasco.com/20121119/mas-actualidad/sociedad/narices-rojas-hospital-donostia-201211191411.html>

# **ANEXOS**

# ANEXO I: GRUPOS ESPAÑOLES DE PAYASOS DE HOSPITAL

## PAYASOS DE HOSPITAL EN ESPAÑA



PUPACLOWN (Murcia)  
Textos enviados por Pupa Clown al final de esta página.



PALLAPUPAS (Cataluña)



SALUTICLOWNS (Catalunya)



PAYASOSPITAL (Valencia)



XAROPCLOWN (Girona)



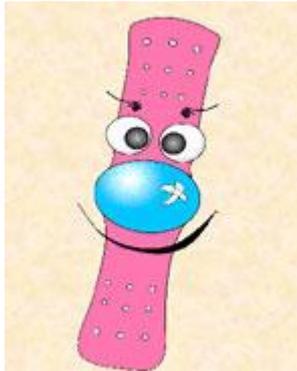
FUNDACIÓN THEODORA  
(España y otros países)



LA SONRISA MÉDICA (Mallorca)



SANICLOWN (Madrid)



TITIRITAS (Granada)



HAZMERREIR (Canarias)



terapiclowns

TERAPICLOWNS (Burgos)



CLOWNTIGO (Oviedo)



CAZASONRISAS (Palencia)



ALGARAKLOWN (Gipuzkoa)

## ANEXO II: CUADRO RESUMEN DE LAS CARACTERÍSTICAS DE LOS HOSPITALES ESPAÑOLES

<b>Asociación</b>	<b>Tipo y año</b>	<b>Programas</b>	<b>Particularidades</b>
<b>Fundación Theodora</b>	Fundación. 1993	Programa de planta Programa de acompañamiento quirúrgico	Trabajan en 20 hospitales de provincias españolas. Colaboran con numerosos programas y empresas, en beneficio de la infancia
<b>Sonrisa Médica (Mallorca)</b>	Asociación sin ánimo de lucro. 1994	La Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos, Unidad de Cuidados Intensivos de Crónicos. Onco-pediatría, Neuropediatría y Pediatría no infecciosa.	Trabajan en cuatro Hospitales.  Colaboran con muchas empresas y proyectos de Mallorca.
<b>Payasospital (Valencia)</b>	Asociación sin ánimo de lucro. 1997	Pediatría Oncología Pediátrica Pasillos, ascensores y salas de espera Apoyo en tratamientos	Formación permanente
<b>PupaClown (Murcia)</b>	Asociación social y cultural y sin ánimo de lucro. 1998	Pupaclown en Hospital General. Pupaclown en Procesos Dolorosos Pupaquirófano Pupajóvenes Actividades lúdicas en el Hospital Actividades de integración social con jóvenes y personas discapacitadas	Proyectos de Investigación:  “Los payasos en el hospital: valoración de un programa para promover el bienestar emocional antes de la cirugía”  la Repercusión de la intervención de los Payasos de Hospital sobre la respuesta de ansiedad de niños onco-hematológicos durante la aplicación de un proceso médico doloroso

<b>PapaPullas (Cataluña)</b>	Asociación sin ánimo de lucro. 2000	Habitaciones hospitalarias. Proyecto quirófano. Proyecto de gente mayor.	Teatro social <ul style="list-style-type: none"> <li>• Salud mental</li> <li>• Gente mayor</li> <li>• Familiares de salud mental</li> </ul> Proyecto de Universidad
<b>XaropClown (Girona)</b>	Asociación sin ánimo de lucro. 2006	Áreas pediátricas de la UCI, Prematuros, planta pediátrica, urgencias pediátricas, cardiología pediátrica y consultas externas pediátricas.  Centros Geriátricos	Actividades alternativas para dar a conocer su proyecto
<b>SaniClown (Madrid)</b>	Asociación nacional. 2005	Oncología Traumatología y la UVI	Con los únicos recursos que cuentan es con los humanos e ilusión para trabajar.
<b>TerapiClowns (Burgos)</b>	Asociación Cultural CCCclowns y Mmmúsica. 2006	pacientes internos escolares, lactantes pediátricos, quirúrgicos, neonatos y la UCI pediátrica talleres de clown	Realizan talleres de clown para personas mayores y rehabilitación de enfermos mentales.
<b>Hazmerreír (Canarias)</b>	Asociación sin ánimo de lucro	Planta de pediatría Oncología Pasillos, lactantes, ascensores, salas de espera, hospital de día, reanimación y escolares	
<b>Clowntigo (Oviedo)</b>	Asociación sin ánimo de lucro	Hospitalización en planta Preescolares y escolares Oncología	Colaboran con numerosas ONG de la provincia de Asturias y proyectos sociales.

# ANEXO III: CÓDIGO DEONTOLÓGICO

## CAZASONRISAS



O.N.G. CAZASONRISAS

634 511 118

ong-cazasonrisas@hotmail.com

www.cazasonrisas.org

## CÓDIGO DEONTOLÓGICO

Mantener la calidad y profesionalidad de las intervenciones sin limitar la calidad de los artistas, exige reunir los principios de la O.N.G Cazasonrisas en un código deontológico. De esta forma, la participación en las actividades de la O.N.G Cazasonrisas requiere el conocimiento, aceptación y aplicación de los principios básicos enunciados en este código.

### Artículo 1

El artista que interviene en el hospital es un profesional contratado y remunerado por la O.N.G Cazasonrisas. Ha sido formado en las artes del espectáculo y posee experiencia en ese campo. Recibe con la O.N.G Cazasonrisas una formación específica del mundo hospitalario para comprender y respetar este medio y adaptar su intervención.

### Artículo 2

En el hospital, el artista sólo realiza actos que proceden de su competencia artística. Está presente en el hospital para ayudar a los niños y a sus familiares a soportar mejor su hospitalización. Manifiesta con su actividad que el humor y la fantasía pueden formar parte de la vida en el hospital. Debe ser consciente de intervenir siempre para mejorar el bienestar, tanto de los niños y de sus familias como el del equipo de salud. Actúa siempre con respeto hacia el trabajo del equipo sanitario.

### **Artículo 3**

El artista nunca interviene en solitario en el hospital, sino que siempre trabaja a dúo con su colega.

### **Artículo 4**

El artista es responsable de sus actos en el hospital. Ejerce en sus intervenciones el respeto de la dignidad, personalidad e intimidad del niño y de su familia. Ejerce todas sus intervenciones con la misma conciencia profesional, sin tener en cuenta la procedencia de la persona, sexo, nacionalidad, religión, costumbres, situación familiar, medio social, educación y enfermedad. Si le piden su opinión, se abstendrá de manifestar cualquier observación que pudiera ser inadecuada, y velará por no hacer ninguna alusión desestabilizante sobre su propia procedencia, costumbres, convicciones religiosas y políticas.

### **Artículo 5**

Se exige al artista el secreto profesional y confidencial. El secreto se refiere a lo que le ha sido confiado, pero también a lo que ha visto, oído, leído, constatado o comprendido sobre la identidad y el estado de salud de los niños. Se exige discreción en todos los lugares tanto en el interior como fuera del hospital (ascensores, vestuarios, lugares públicos, etc.).

### **Artículo 6**

Para asegurar la calidad de sus intervenciones, el artista posee, actualiza, y perfecciona sus conocimientos artísticos (técnicas de clown) y teóricos (desarrollo del niño, formación sobre sus patologías, vocabulario hospitalario, el dolor en el niño, la muerte, etc.).

### **Artículo 7**

El artista vela siempre por la seguridad del niño. Ni en su interpretación, juegos, accesorios y desplazamientos debe exponer al niño a una situación de peligro.

**Artículo 8**

El artista conoce, respeta y acata el reglamento interno, reglas de higiene y seguridad específicas del hospital.

**Artículo 9**

El artista no toma partido cuando le transmiten quejas concernientes al servicio hospitalario, problemas personales entre el personal y problemáticas de gestión.

**Artículo 10**

En ningún caso, el artista acepta una comisión o propina por sus intervenciones. No puede prestarse ni participar en ninguna operación de promoción ni en ninguna distribución de objetos o accesorios con fines lucrativos; así como abstenerse de hacer declaraciones a los medios de comunicación sin autorización previa de la asociación.

DATOS Y FOTOS CEDIDOS POR LA ONG.CAZASONRISAS PROHIBIDA LA REPRODUCCION DE LOS MISMOS POR EL REGISTRO DE LA PROPIEDAD INTELECTUAL 760c5efc7af0f6fe8c4bc692e2d9ee72.

## **ANEXO IV: VIDEO INFORMATIVO<sup>18</sup>**

---

<sup>18</sup> DATOS Y FOTOS CEDIDOS POR LA ONG.CAZASONRISAS PROHIBIDA LA REPRODUCCION DE LOS MISMOS POR EL REGISTRO DE LA PROPIEDAD INTELECTUAL  
760c5efc7af0f6fe8c4bc692e2d9ee72.

## ANEXO V: FOTOS ONG CAZASONRISAS<sup>19</sup>



**Doctora Revoltosa y Doctor Barriga en sus inicios.**



**De izq. a Drch.: Dra. Revoltosa, Dr. Barriga y Dra. Dora**



**Doctora Revoltosa.**

19

DATOS Y FOTOS CEDIDOS POR LA ONG.CAZASONRISAS PROHIBIDA LA REPRODUCCION DE LOS MISMOS POR EL REGISTRO DE LA PROPIEDAD INTELECTUAL  
760c5efc7af0f6fe8c4bc692e2d9ee72.

