

# ***ANÁLISIS DE LA REALIDAD EDUCATIVA EN EL HOSPITAL***

**Marian Serradas Fonseca  
M<sup>a</sup> del Carmen Ortiz González  
Universidad de Salamanca**

## **INTRODUCCIÓN**

Partiendo de la base de que el comportamiento del niño cambia durante y después de una hospitalización, pasamos a considerar la situación de riesgo en la que se encuentran estos niños como consecuencia del ingreso, la hospitalización e intervención quirúrgica. Esta situación vendrá condicionada por el efecto que la enfermedad pueda causar en el niño y en su familia. Planteamos el tema desde la nueva concepción de la educación especial, que va más allá de las deficiencias, para intentar dar respuesta a cualquiera de las situaciones de riesgo que se vivan ya sea de forma transitoria o permanente, y que de alguna manera impidan el desarrollo, el equilibrio emocional o la adaptación social de la persona afectada. A tal efecto, podría valorarse la importancia de una atención educativa como una alternativa compensatoria para cubrir las necesidades de aprendizaje que tiene el niño hospitalizado y, de este modo favorecer la educación de los pacientes pediátricos en edad escolar, y que exigirá en todo caso una tarea multiprofesional.

El niño enfermo y/u hospitalizado tiene, del mismo modo que el niño sano, unas necesidades básicas que desarrollar y, por ello, derecho a la educación: a la disponibilidad de educadores y medios que guíen su proceso de aprendizaje y colaboren al desarrollo armónico de su personalidad. Es evidente que la mayor parte de los niños enfermos, y en concreto los niños hospitalizados, requieran una atención educativa especial y especializada independientemente del tratamiento médico que estén recibiendo (Palomo del Blanco, M, 1992).

Uno de los efectos más frecuentes de la experiencia de hospitalización infantil es la ansiedad que se produce en el paciente pediátrico (Eason y cols, 1985; Teichman, 1986; Liszasoán y Polaino-Lorente, 1988; Pasacreta y Massie, 1990). Esta situación psicológica no favorece el aprendizaje, por lo que es conveniente tranquilizar al niño y hacerle sentirse seguro. En este sentido, Pericchi (1983) recuerda que “hospitalizar” significa originariamente “acoger” o “poner en lugar seguro”.

Siguiendo esta idea, nos encontramos con un contexto social, el hospital, relativamente olvidado y poco atendido por las instancias educativas (González-Simancas y

Polaino-Lorente, 1990). Las actividades relacionadas con el aprendizaje de las materias y contenidos escolares pueden estar ausentes del contexto hospitalario debido, por un lado a que no constituyen el objetivo de la atención médica y, por otro, a la imposibilidad de ser atendidas por el ya sobrecargado personal sanitario (González-Simancas y Polaino-Lorente, 1990). Sin embargo, es necesaria la inclusión de actividades adaptadas al contexto donde se van a realizar, el hospital, para cubrir las necesidades de aprendizaje que tiene el niño hospitalizado y, de este modo favorecer la educación de los pacientes pediátricos en edad escolar.

La escuela no debe ser un ente aparte del proceso hospitalario, los niños no acuden únicamente a ella para distraerse o aprender, sino que va mucho más allá, utilizando la pedagogía como medio para brindar una atención integral, logrando la concurrencia de las necesidades educativas del niño, además de proporcionarle la forma adecuada para expresar sus sentimientos y temores (Gujjarro, M. y . Torres, R., 1990).

La existencia de aulas hospitalarias puede ser un marco idóneo e inigualable para que, con una interacción diaria de los distintos sujetos que intervienen en el proceso educativo del niño hospitalizado, se favorezca y se potencie la cooperación, la solidaridad, la comprensión y un sin fin de valores y actitudes que, poco a poco, edifiquen su propia estructura interna como habitualmente venía haciendo en otro contexto.

Este proyecto de investigación se encuentra vinculado a la línea de investigación abierta con el proyecto subvencionado por la Junta de Castilla y León sobre “La acción educativa en la mejora de la calidad de vida del niño hospitalizado” (Barrueco, 1996) llevado a cabo por un equipo de profesores (médicos y pedagogos) en el distrito universitario de Salamanca, en el que se puso de manifiesto la exigencia de los padres sobre la necesidad de crear un aula hospitalaria para sus hijos enfermos, con el fin de dar un contenido a los tiempos libres, compensar el retraso escolar y -sobre todo- dar un apoyo emocional a los hijos y a los padres.

Si bien la tesis doctoral de Fernández (1999) que se llevó a cabo a continuación sobre “La orientación familiar en el contexto hospitalario” en los hospitales de Valladolid, lo que se reflejó fue la necesidad de una atención a los propios padres.

De ahí que la revisión teórica se fundamente en los logros obtenidos y se profundice a partir de los mismos. Asimismo, se tendrán en cuenta las disposiciones emanadas del Convenio del Ministerio de Educación y Cultura y el INSALUD y de la Consejería de Educación y Cultura de la Junta de Castilla y León, todo ello en el marco de la línea de investigación abierta ya en anteriores Jornadas de Universidad y Educación Especial.

Finalmente, teniendo en cuenta las aportaciones de éstos y otros autores sobre la importancia de la atención educativa al niño hospitalizado, presentamos a continuación el proyecto de investigación, en el que pretendemos reflejar la situación de un colectivo concreto, tratando de ofrecer alternativas.

## PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Esta investigación fue diseñada partiendo de un interés social ante la necesidad de indagar la situación y tratamiento de niños hospitalizados en edad escolar en los Servicios de Pediatría de los hospitales de la ciudad de Salamanca y contribuir con la propuesta de un programa de intervención educativa con el objeto de complementar la gama de alternativas que se ofrecen en la educación y tratamiento del niño hospitalizado en beneficio de su desarrollo integral. Este estudio se enmarca dentro de la línea de acción centrada en las necesidades psicoeducativas del niño hospitalizado.

Las conclusiones que arrojan otras investigaciones realizadas en el contexto hospitalario, con el fin de mejorar la adaptación del niño durante su estancia en el hospital y reducir su ansiedad y temores, ponen de manifiesto la importancia que tiene la elaboración de programas de preparación e intervención educativa para la hospitalización infantil. Aunque existe abundante literatura referente a la hospitalización infantil y a la aplicación de estrategias psicológicas de intervención en el ámbito hospitalario, las investigaciones en torno a la intervención educativa del niño hospitalizado son escasas y casi todas ellas están escritas en lengua inglesa, lo cual nos lleva a realizar un estudio dirigido a los niños hospitalizados que ingresan en los dos hospitales principales de la ciudad de Salamanca.

### *Objetivos*

Desde esta perspectiva, en nuestro estudio se persiguen inicialmente los siguientes objetivos:

- Identificar y valorar los niveles de ansiedad y sus posibles síntomas, como uno de los efectos de la hospitalización infantil, sobre el propio niño, y sobre sus padres, que influyen en el proceso de ajuste a la enfermedad y adhesión al tratamiento del paciente pediátrico.
- Dejar constancia de la necesidad de intervención a través de la acción educativa como una alternativa en la reducción de la ansiedad hospitalaria.
- Proponer un programa de intervención educativa para los niños hospitalizados como recurso para optimizar la eficacia de la hospitalización infantil, evitando los efectos negativos que dicha hospitalización comporta.

A continuación especificamos el diseño de la investigación llevada a cabo.

## METODOLOGÍA

En función de las ideas anteriormente expuestas, se viene realizando el trabajo de investigación dentro de los Servicios de Pediatría del Hospital Universitario y el Hospital Virgen de la Vega de la ciudad de Salamanca, partiendo de la aplicación de cuatro instrumentos de evaluación, tres cuestionarios standarizados y una entrevista semi-

estructurada.

### ***Descripción de la muestra***

La población que tiene como base esta investigación está compuesta por niños ingresados en los Servicios de Pediatría del Hospital Clínico Universitario y el Hospital Virgen de la Vega de la ciudad de Salamanca, con edades comprendidas entre 8 y 14 años, con enfermedades crónicas que requieran una hospitalización. Se trata de una muestra incidental construida a partir de los sujetos de los que hemos tenido acceso.

### ***Descripción de los instrumentos de evaluación***

Con la intención de alcanzar los objetivos que nos hemos propuesto, hemos seleccionado los siguientes instrumentos de evaluación:

- "STAI", *Manual for the State-Trait Anxiety Inventory (Self Evaluation Questionnaire)* de C.D Spielberger, R.L. Gorsuch y R.E. Lushene. (Cuestionario de Ansiedad Estado/Rasgo). Adaptado a población española y comercializado por TEA Ediciones, S.A., Madrid.
- "STAIC", *State-Trait Anxiety Inventory for Children* de C.D. Spielberger. (Cuestionario de Autoevaluación Ansiedad Estado/Rasgo en Niños). Adaptado a población española y comercializado por TEA Ediciones, S.A., Madrid.
- "*Children's Personality Questionnaire*" de R.B. Porter y R.B. Catell. (Cuestionario de Personalidad para Niños, CPQ). Adaptado a población española y comercializado por TEA Ediciones, S.A., Madrid.

### ***Descripción cronológica***

El proceso de recogida de datos se viene realizando de manera individualizada, cumplimentando los cuestionarios niños y sus padres. Este proceso se viene realizando desde el mes de abril con la población anteriormente definida fundamentalmente por las mañanas, en las propias habitaciones de los niños, con un tiempo de duración entre los 20 y 40 minutos.

A comienzos del año 2001 esperamos dar a conocer los resultados de la investigación, una vez recogidos los datos y organizados todos los instrumentos de evaluación que se han cumplimentado durante el tiempo previsto, procederemos a la cuantificación y análisis de los referidos instrumentos, así como la propuesta de un Programa de Intervención Educativa como alternativa en la reducción de la ansiedad infantil hospitalaria, lo que constituirá nuestra aportación final a esta investigación.

**REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

- Barrueco, A., Calvo, Y., De Manueles, J., Martín, J., y Ortiz, M<sup>a</sup>del C. (1997). La acción educativa en la asistencia al niño hospitalizado. *Revista de Educación Especial*, N<sup>o</sup> 29, 39-45.
- Eason, L. J., Finch, A. J. Jr., Brasted, W., y Saylor, C. F. (1985). The assessment of depression and anxiety in hospitalized pediatric patients. *Child Psychiatric Hum Dev*, 16, 57-64.
- Fernández, M. (1999). *La orientación familiar en el contexto hospitalario*. Tesis Doctoral inédita. Universidad de Salamanca. Facultad de Educación.
- González-Simancas, J. L. y Polaino-Lorente, A. (1990). *Pedagogía Hospitalaria: Actividad educativa en ambientes clínicos*. Madrid: Narcea.
- Guijarro, M., y Torres, R. (1990). La escuela hospitalaria, complemento a la curación del niño. *Infancia y Sociedad*, 5, 133-141.
- Ortiz González, M<sup>a</sup> del C. (1995). Pedagogía Hospitalaria. *Siglo Cero*, Sep-Oct, Vol. 25, 41-45.
- Palomo del Blanco, M<sup>a</sup> Pilar. (1992). Análisis de un contexto social: entorno hospitalario infantil e implicaciones educativas. *Siglo Cero*, 40-49.
- Pasacreta, J. V. y Massie, M. J. (1990). Nurses' reports of psychiatric complications in patients with cancer. *Oncol Nurs Forum*, 17, 347-353.
- Pericchi, C. (1983). *El niño enfermo*. Barcelona: Herder.
- Rueda López, E. (1997). ¿Aprende un niño en el Hospital?. Actas de las XIV Jornadas de Universidad y Educación Especial. Universidad de Jaén, 143-148.
- Teichman, Y., Ben Rafael, M., y Lerman, M. (1986). Anxiety reaction of hospitalized children. *Br J Med Psychol*, 59, 375-382.
- Valdés Sánchez, C. A., Flórez Lozano, J. A. (1995). *El niño ante el hospital. Programas para reducir la ansiedad hospitalaria*. Universidad de Oviedo. Servicio de Publicaciones.