



ISSN 1988-6047 DEP. LEGAL: GR 2922/2007 Nº 16 – MARZO DE 2009

## “LAS AULAS HOSPITALARIAS”

AUTORÍA <b>ANTONIA SÁNCHEZ NÚÑEZ</b>
TEMÁTICA <b>Educación compensatoria</b>
ETAPA <b>Educación Primaria</b>

### Resumen

Con este artículo se pretende mostrar una ejemplificación acerca del desarrollo de actividades, actuaciones llevadas a cabo por los distintos profesionales, coordinaciones con las instituciones, intervención educativa, etc. que se debe llevar a cabo en ciertos casos particulares en que el alumnado debido a problemas de salud se ve obligado a desarrollar su vida académica entre el hospital y el centro educativo.

### Palabras clave

Atención educativa aulas hospitalarias.

Los Programas de Aulas Hospitalarias son una medida de compensación educativa para dar respuesta a las necesidades específicas del alumnado que, por motivos de enfermedad, deben permanecer hospitalizados o convalecientes en el domicilio.

### 1. ACTIVIDADES A DESARROLLAR.

El desarrollo de las actividades en un Aula Hospitalaria partirá siempre de una premisa fundamental y que ya se viene apuntando a lo largo de todo este artículo: el seguimiento del currículum establecido con carácter general en el nivel de referencia de cada niño hospitalizado, limitándose el profesor de cada una de estas aulas a realizar las oportunas adaptaciones curriculares. El programa de trabajo debe ser el marcado por el propio colegio de origen del niño, de tal manera que pueda seguir el ritmo de una clase normal, si su salud se lo permite:



ISSN 1988-6047 DEP. LEGAL: GR 2922/2007 Nº 16 – MARZO DE 2009

- a. Concentración y aumento de la autoestima.
- b. Relajación, para mantener el equilibrio emocional.
- c. Fomento de la creatividad y el sentido artístico y cromático.
- d. Perfeccionamiento de la habilidad manual.

La ejecución de las actividades que se llevarán a cabo en este aula se realizarán parte de forma individual y parte en equipo. En este sentido se potenciarán todas aquellas actividades que conlleven realizar un trabajo en común, ya que la cooperación entre los niños y niñas y, especialmente, entre los que están hospitalizados es fundamental para su integración dentro del espacio hospitalario.

Según todo esto, las actividades a realizar dentro del aula se pueden agrupar:

*Según el momento de aplicación:*

- *Actividades de iniciación.* Entendidas éstas como aquellas actividades de marcado carácter lúdico y de toma de contacto con el niño hospitalizado.
- *Actividades de desarrollo.* Entendidas éstas como aquellas actividades que buscan la consecución de los objetivos propuestos a raíz de la toma de contacto, tanto con el alumno, como con el profesor-tutor del centro de origen, con el facultativo correspondiente y padres, etc.
- *Actividades de evaluación.* Serían aquellas que coinciden con el momento previsto como el final del período de hospitalización, donde se valora el grado de consecución, el grado de integración, su adaptación, su nivel de relaciones interpersonales, su conocimiento y aceptación de la enfermedad, etc.

*Según el contenido de las mismas:*

- *Actividades curriculares.* Dirigidas a la continuidad del proceso de aprendizaje-enseñanza conforme a los criterios generales para el diseño y evaluación del plan de trabajo individual.
- *Actividades formativas,* Dirigidas a mejorar la situación personal, psicoafectiva y social del niño enfermo hospitalizado.
- *Actividades complementarias y extraescolares.* De apoyo, ampliación a la tarea escolar.

*Según la forma de realización:*

- *Actividades individuales:* las realiza el propio niño de forma individual, bajo la orientación y el control del maestro.



ISSN 1988-6047 DEP. LEGAL: GR 2922/2007 N° 16 – MARZO DE 2009

- *Actividades de carácter grupal.* Las realizan un grupo de niños que no tienen por qué ser del mismo nivel educativo y donde se ponen en juego, entre otras, las habilidades de comunicación, capacidad de interrelación, etc.

A continuación se enumeran una serie de *actividades tipo*, que se pueden realizar siguiendo las pautas anteriores: *juegos educativos, fichas (de autoaprendizaje, desarrollo, manualidades, etc.), usar software educativos, talleres (artísticos, de lectura de teatro, etc.), biblioteca, contacto con otras aulas hospitalarias, con el centro de origen del niños, visitar las diferentes dependencias del hospital, participar con otras organizaciones o asociaciones, etc.*

*Realizamos actividades diversas tanto en el aula como en las habitaciones.*

a.- Actividades dirigidas a la continuidad del proceso educativo.

- Las actividades están adaptadas al ritmo y al estilo de aprendizaje de cada alumno. Están orientadas al seguimiento y a la realización de programas individuales elaborados por los tutores o por el equipo docente del aula.
- Priorizamos las áreas de Lengua y Matemáticas. Realizando un trabajo individual o en grupos flexibles para contenidos referidos a la solidaridad, cooperación, etc.
- La evaluación se realiza en presencia del alumno de modo que conozca su acierto/error en el momento de realizar las actividades.
- Al finalizar el ingreso entregamos un informe para el maestro-tutor

b.- Otras actividades que contribuyen a mejorar la situación personal, psicoafectiva y social del alumnado hospitalizado:

- Realizamos diversos talleres que son un eje organizador que facilita situaciones de encuentro, comunicación y de relación con otros niños del hospital.
- En los talleres las actividades son muy diversas para que se adapten a la heterogeneidad de nuestros alumnos promoviendo la creatividad y el desarrollo de la percepción.
- Taller de material hospitalario donde manipulamos, utilizamos y transformamos en pequeñas obras de arte.
- Taller de Pintura donde descubrimos el color a través de diversas experiencias con materiales diferentes.



ISSN 1988-6047 DEP. LEGAL: GR 2922/2007 Nº 16 – MARZO DE 2009

- Otros talleres: de cerámica, cestería, textil, abalorios... posibilitan que nuestros alumnos se sientan útiles y capaces de realizarlos a pesar de sus posibles limitaciones.

## 2. ACTUACIONES A DESARROLLAR.

Como cualquier espacio educativo, es necesario organizar la actuación a seguir en él, a continuación se ha estructurado de forma general cuál sería el modelo de actuación del aula hospitalaria siguiendo el siguiente esquema:

- a. *Contextualización (humana y espacial)*
- b. *Objetivos*
- c. *Contenidos*
- d. *Actividades*
- e. *Metodología*
- f. *Evaluación*
- g. *Recursos*

### a. *Contextualización (humana y espacial)*

Población a la que va dirigida esta actuación y que la vamos a dividir en varios grupos:

- Niños de corta hospitalización (menos de 15 días).
- Niños de una hospitalización media (entre 15 días y un mes).
- Niños de larga hospitalización (más de un mes).
- Niños atendidos en el Hospital de Día.
- Niños encamados que no pueden desplazarse al aula.

La actuación sobre estos niños debe basarse en el proyecto de trabajo que cada uno de ellos realice en su centro de origen, por lo que la labor de coordinación con estos centros ha de ser continua, bien directamente acercándose hasta el centro o bien a través de la utilización de las nuevas tecnologías, medio muy eficaz por la rapidez en la que puede llegar hasta el maestro del aula hospitalaria la información precisa de cada uno de los niños hospitalizados. En esta labor no se puede olvidar a los padres, quien en ocasiones se pueden convertir en vehículos transmisores de esta información.

Vital también en este seguimiento del niño es la información ofrecida por el personal sanitario (médicos, enfermeras y auxiliares), ya que de ellos depende en último extremo la decisión de que el niño asista o no a clase.

Así pues se podría decir que las actuaciones irían dirigidas a:

- El niño hospitalizado o convaleciente.
- Las personas que influyen en la vida y en la educación del niño: padres, maestros, tutores, personal sanitarios, amigos, compañeros, etc.



ISSN 1988-6047 DEP. LEGAL: GR 2922/2007 Nº 16 – MARZO DE 2009

b. *Objetivos:*

Como objetivo principal:

*Proporcionar atención educativa hospitalaria a los niños que por causa de una enfermedad se ven obligados a pasar largos períodos de tiempo en un hospital.*

Como otros objetivos se pueden enumerar los siguientes:

- Continuar, siempre que las condiciones de salud lo permitan, el currículum establecido con carácter general en el nivel correspondiente a cada niño hospitalizado, realizando en caso necesario las oportunas adaptaciones curriculares.
- Alcanzar la consiguiente coordinación entre el Aula Hospitalaria y el centro de procedencia del alumno.
- Facilitar la integración del niño en su nivel de escolarización en el momento en que se produzca el final de su período de hospitalización, afianzando su seguridad y autoconcepto a través del proceso educativo desarrollado en el Aula Hospitalaria.
- Paliar el retraso escolar en las áreas curriculares ocasionado por la ausencia al centro escolar durante el tiempo de hospitalización a través de la continuidad de las actividades escolares.

Es posible agrupar todos estos objetivos, en tres bloques: *pedagógicos, psicológicos y sociales.*

c. *Contenidos*

Los contenidos a desarrollar en las aulas hospitalarias podrían dividirse entre: *contenidos propios de currículo* (dependiendo del nivel educativo del niño hospitalizado), *contenidos específicos de las aulas hospitalarias.*

En cuanto a los primeros, los propios del currículo escolar, es necesario como ya se había planteado anteriormente, ponerse en contacto con los padres y centros de origen, así como hacer una evaluación para saber cual es el nivel del niño y poder continuar su proceso de aprendizaje normalmente atendiendo a los contenidos establecidos por el currículo para ese nivel.

En cuanto a los segundos, aquellos que son específicos de las aulas hospitalarias, se podrían considerar los siguientes contenidos en función de los objetivos formulados anteriormente:

- La valoración de la enfermedad como un proceso que no tienen que ser angustioso ni de aislamiento.
- La comunicación con otros niños hospitalizados.
- El tiempo de hospitalización como un tiempo positivo y creativo
- La educación artística: creatividad, técnicas, etc.
- Los medios tecnológicos como un recurso afectivo, social y comunicativo.



ISSN 1988-6047 DEP. LEGAL: GR 2922/2007 Nº 16 – MARZO DE 2009

d. *Metodología*

Los criterios metodológicos a seguir serán los siguientes:

**Globalizadores:** partir de un centro de interés o de una temática interesante y abarcar a partir de ahí el resto de las áreas o ámbitos.

**Personalizados:** Basados en las necesidades particulares de cada individuo.

**Participativos:** que las actividades y actuaciones que se van a llevar a cabo hayan sido elaboradas, desarrolladas y llevadas a cabo a partir de la participación de todos los profesionales que se encuentran en contacto con este alumnado.

**Significativos:** que sean interesante y motivadores para el alumnado, que parta de los conocimientos previos que poseen para generar desequilibrio cognitivo.

**Motivadores:** Interesantes para el alumnado. Se debe conocer las inquietudes del alumno o alumna de manera que los temas que se le presenten sean de su interés.

**Socializadores:** Que las actividades y actuaciones que se llevan a cabo cumplan la función de preparar al alumnado para su inserción en la vida social.

**Flexibles:** Flexibilidad en el tiempo y en el contenido.

e. *Actividades*

Se tratan en el apartado 1º de este artículo.

f. *Recursos:*

- Espacio específico para el aula
- Personal específico (educadores, maestros y profesores de aulas hospitalarias, familiares, voluntarios)
- Materiales escolares (libros, etc.)
- Dotación tecnológica (ordenadores, internet, etc.)

g. *Evaluación*

Teniendo en cuenta las especiales circunstancias del niño hospitalizado, el maestro del aula hospitalaria concederá una jerarquía mayor, a la hora de evaluar, a la importancia que de su propio trabajo tenga el niño, de forma que sepa autoevaluar, con la ayuda del profesor, aspectos como su asistencia a clase, su rendimiento dentro de ella, etc. Asimismo, se reforzará cada uno de sus logros, mientras que se minimizarán los errores cometidos, tratando, con todo ello, de motivar al niño para la consecución de todas las actividades que durante su estancia en este Aula se le planteen.



ISSN 1988-6047 DEP. LEGAL: GR 2922/2007 N° 16 – MARZO DE 2009

El proceso evolutivo de cada niño, en especial de aquellos que vayan a estar ingresados durante un tiempo más prolongado, debe pasar por las siguientes fases: *Evaluación inicial y Evaluación del proceso de aprendizaje.*

### 3. COORDINACIÓN

1. Con el Equipo Docente. Trabajamos en equipo e intentamos mejorar la atención educativa, analizando, revisando y reflexionando críticamente las actuaciones personales y las respuestas de nuestros alumnos.

2. Con el Personal Sanitario. Mantenemos reuniones periódicas y analizamos situaciones puntuales para dar soluciones conjuntas.

3. Con las familias. Recabamos información sobre el niño y proporcionamos la documentación para solicitar la atención a domicilio.

4. Con los profesores-tutores. Intercambiamos información para mejorar la atención educativa del alumno.

### 4. EL PROGRAMA DE INTERVENCIÓN DOMICILIARIA.

Es un servicio de apoyo educativo domiciliario, destinado al alumnado enfermo-convaleciente que no puede asistir a su centro escolar.

Objetivo:

- Dar continuidad al proceso educativo.
- Lograr la coordinación necesaria entre el centro de procedencia, el aula hospitalaria y el profesorado de atención domiciliaria.
- Facilitar la integración del niño en su nivel de escolarización y su socialización al final de su periodo de convalecencia.



ISSN 1988-6047 DEP. LEGAL: GR 2922/2007 N° 16 – MARZO DE 2009

## 5. EVALUACIÓN FINAL.

Se emitirá por escrito cuando se dé el alta al niño o niña, y cuyo principal objetivo será el de dar información al profesor-tutor sobre la programación seguida con el alumno durante la hospitalización y sobre todos aquellos datos de carácter cualitativo que se consideren pertinentes para situar correctamente al tutor respecto a su alumno. Este informe se emitirá sobre aquellos niños y niñas cuya permanencia en el hospital sea muy prolongada.

En todo este proceso y en los casos de aquellos niños que requieran un período de hospitalización más prolongado el maestro del aula hospitalaria estará en permanente contacto con el profesor-tutor del centro de origen de estos niños, para que las actividades realizadas en el aula sean conocidas y avaladas en todo momento por dicho tutor. De esta manera, la vuelta del niño a su colegio, desde el punto de vista escolar, será tranquilo y sin sorpresas desagradables.

Se encuentran muchas dificultades para poner en práctica los programas de intervención psicoeducativa de los niños de aulas hospitalarias. Entre éstas podemos destacar las siguientes: la disparidad de situaciones y de servicios disponibles; la falta de información por parte de los docentes en los centros escolares; la inestabilidad de las necesidades educativas especiales que cambian de semana a semana; la falta de energía del niño; la ansiedad de los padres; y la falta de trabajos serios y consolidados sobre programas de rehabilitación.

### Bibliografía

Cabalero Soto, Solange Ana María (2004). Propuesta Metodológica centrada en la Literatura y fundamentada en el enfoque de la Educación Personalizada dirigida a asistentes educativas que enseñan a niños y adolescentes enfermos de cáncer. Tesis de Licenciatura. Pontificia Universidad Católica del Perú. Lima.

Barrio del, C. (1990). La Comprensión de la enfermedad. Anthropos, Barcelona.

Barrio del, C. y Maestre, V. (1998). "Evaluación psicológica en niños hospitalizados". En: Revista de Psicología de la Salud. Volumen 1, N° 2. UNED. Barcelona.

González-Simancas y Polaino (1991). La pedagogía hospitalaria en la actualidad. Actividad educativa en ambientes clínicos. Nancea, Madrid.

Ortiz González, M. C. "Educación especial y pedagogía hospitalaria", Universidad de Salamanca. [http://www.cnice.mecd.es/recursos2/atencion\\_diversidad/02\\_00.htm](http://www.cnice.mecd.es/recursos2/atencion_diversidad/02_00.htm).

Ortiz González, M. C. Las aulas hospitalarias: aulas inclusivas. XV Jornadas Nacionales de Universidad y Educación Especial. Universidad de Oviedo. Vol. I, 285-299. [http://www.cnice.mecd.es/recursos2/atencion\\_diversidad/02\\_00.htm](http://www.cnice.mecd.es/recursos2/atencion_diversidad/02_00.htm).



ISSN 1988-6047 DEP. LEGAL: GR 2922/2007 N° 16 – MARZO DE 2009

Ortiz González, M. C. y Grau, C. "Pedagogía de la Pedagogía Hospitalaria en un marco de la escuela inclusiva". Málaga.

[http://www.cnice.mecd.es/recursos2/atencion\\_diversidad/02\\_00.htm](http://www.cnice.mecd.es/recursos2/atencion_diversidad/02_00.htm).

#### Autoría

---

- Nombre y Apellidos: Antonia Sánchez Núñez
- Centro, localidad, provincia:
- E-mail: [toi6175@yahoo.es](mailto:toi6175@yahoo.es)