



## **Facultad de Educación**

Grado en Pedagogía

Curso 2014/2015

Trabajo de Fin de Grado

Modalidad: Proyecto profesionalizador

*Mejora de la atención educativa que presta el Servicio Pedagógico del  
Hospital Universitario Nuestra Señora de Candelaria a niños y niñas  
hospitalizados*

Autora: Kyara González Alonso

Tutor: Pablo Joel Santana Bonilla

Convocatoria: junio de 2015

## ÍNDICE

<b>Resumen</b> .....	3
<b>Abstract</b> .....	4
<b>1. Datos de identificación</b> .....	5
1.1. Contextualización.....	5
1.1.1. Marco histórico y legal.....	8
<b>2. Justificación</b> .....	11
2.1 Análisis de necesidades .....	14
2.1.1. Entrevista con el responsable del Servicio Pedagógico.....	14
2.1.2. Entrevistas a alumnado de Pedagogía en prácticas en el Servicio .	16
2.1.3. Cuestionario a familias de niños hospitalizados.....	17
2.1.4. La labor del voluntariado de Cruz Roja Juventud .....	19
<b>3. Objetivos</b> .....	20
<b>4. Propuesta de mejora</b> .....	21
4.1. Propuesta de mejora dirigida a la atención del Servicio Pedagógico al alumnado en prácticas:.....	22
4.2. Propuesta de mejora dirigida al alumnado en prácticas .....	23
4.3. Propuesta de mejora dirigida a los niños y niñas hospitalizados.....	24
4.4. Propuesta de mejora dirigida a las familias .....	26
4.5. Coordinación entre personal educativo y personal sanitario .....	26
4.6. Propuesta de mejora de aspectos estructurales .....	27
<b>5. Propuesta de evaluación</b> .....	28
<b>6. Referencias bibliográficas</b> .....	29
<b>ANEXOS:</b>	
<b>ANEXO I:</b> <i>Ley sobre la Integración Social de los Minusválidos</i> .....	31
<b>ANEXO II:</b> <i>Carta Europea de los Derechos del Niño Hospitalizado</i> .....	31
<b>ANEXO III:</b> <i>Ley de Ordenación General del Sistema Educativo</i> .....	32
<b>ANEXO IV:</b> <i>Objetivos Asociación Europea de Pedagogos Hospitalarios</i> .....	32
<b>ANEXO V:</b> <i>RD de ordenación de la compensación de desigualdades en educación</i> .....	33
<b>ANEXO VI:</b> <i>Entrevista al responsable del Servicio Pedagógico</i> .....	33
<b>ANEXO VII:</b> <i>Entrevistas a alumnado de Pedagogía en prácticas</i> .....	38
<b>ANEXO VIII:</b> <i>Cuestionario de análisis de necesidades a las familias</i> .....	47
<b>ANEXO IX:</b> <i>Cuestionario de evaluación final a las familias</i> .....	51
<b>ANEXO X:</b> <i>Coordinación entre personal educativo y personal sanitario</i> .....	52
<b>ANEXO XI:</b> <i>Escala de valoración para evaluar a los niños y niñas hospitalizados</i> .....	52
<b>ANEXO XII:</b> <i>Guión para el alumnado en prácticas</i> .....	52
<b>ANEXO XIII:</b> <i>Pautas de actuación con niños y familias</i> .....	53
<b>ANEXO XIV:</b> <i>Fichas de recogida de información</i> .....	54
<b>ANEXO XV:</b> <i>Diseño del programa educativo</i> .....	56
<b>ANEXO XVI:</b> <i>Folleto Informativo para las familias</i> .....	72
<b>ANEXO XVII:</b> <i>Ficha de coordinación</i> .....	73

## **Resumen**

Este proyecto consiste en una propuesta de mejora de la atención educativa que presta el Servicio Pedagógico a los niños y niñas ingresados en el Hospital Universitario Nuestra Señora de Candelaria de Tenerife. Se resalta la importancia de la continuidad de la educación de un niño o niña que permanezca hospitalizado, se recogen las características que debe tener el Aula Hospitalaria, así como diversas pautas que debe seguir el profesional educativo para proporcionar una mejor atención personal, social y educativa.

Primero se presentan los destinatarios de la intervención, luego se describe el hospital en el cual está el servicio. Y después se resume la trayectoria histórica y legislativa que ha tenido el Aula Hospitalaria.

A continuación se justifica la elección del tema y se presenta el análisis de necesidades realizado al Servicio Pedagógico. Detectadas las carencias se concretan los objetivos que se pretende alcanzar con este proyecto.

En tercer lugar se han elaborado una serie de propuestas con las que se pretende cubrir las necesidades detectadas, y así lograr una mejora en la atención educativa de los niños y niñas hospitalizados en la Unidad de Pediatría del citado Hospital. Por último se ofrece una propuesta de evaluación de la intervención.

## **Palabras Claves**

aula hospitalaria, servicio pedagógico, atención educativa, intervención educativa, mejora, derechos del niño, educación integral

## **Abstract**

This project is aimed at the improvement of the educational attention of hospitalized children from the Pedagogical Service of the Hospital Universitario Nuestra Señora de Candelaria (Tenerife).

Furthermore, this work highlights the significance of the fact that hospitalized children continue being educated. In addition, it reflects the suitable features of a Hospital Classroom as well as different patterns to follow in order to provide a proper personal, social and educational attention.

First of all, the target audience is identified; Secondly, follows a description of the hospital where the service takes place and, thirdly, the Hospital Classroom background and its legislative career are summarized.

Right after, some reasons of the election of the them are explained and an analysis of the needs in the Pedagogical Service is given. Furthermore, the aims to be achieved with this project are established.

Finally, several suggestions which could cover these gaps have been developed, therefore, we could improve the educational attention of hospitalized children in the Pediatric Unit.

## **Key words:**

hospital classroom, pedagogical service, educational attention, educational intervention, improvement, rights of the child, integral education

## **1. Datos de identificación**

La población a la que van destinado el programa del Aula Hospitalaria es la formada por los niños y niñas que estando hospitalizados se encuentran en la edad escolar obligatoria, es decir, de primero de Educación Primaria a 4º de Educación Secundaria Obligatoria, aunque también se atiende a alumnado de Educación Infantil y excepcionalmente a alumnado de otros niveles educativos (Bachillerato). Además, y por extensión del término y de nuestra labor como educadores son atendidos aquellos niños y niñas que quedan fuera de dicho tramo escolar pero pueden beneficiarse de los recursos y las posibilidades que disponga el Servicio Pedagógico del Hospital Universitario Nuestra Señora de La Candelaria.

Dentro de esta población, se puede diferenciar los siguientes grupos en relación con dos aspectos muy importantes: su tiempo de permanencia en el hospital y sus posibilidades reales de movilidad dentro del hospital (Guillén y Mejía, 2002: 48).

- Estancia en el hospital
  - Niños y niñas de *larga hospitalización* cuando su estancia supone un periodo de tiempo igual a un mes o más
  - Niños de periodos *medios de hospitalización*: entre quince días y un mes.
  - Niños de periodos *cortos de hospitalización*: menos de quince días.
- Movilidad dentro del hospital
  - Alumnos que pueden desplazarse al aula hospitalaria
  - Alumnos que por prescripción facultativa no pueden abandonar la planta.
  - Alumnos que por preinscripción facultativa deben permanecer en cama o en su habitación (aislados, infecciosos, etc.).

En la planta de Pediatría del Hospital Universitario de La Candelaria se suele atender a niños o niñas entre 10 y 15 con diferentes patologías. Aunque, hay que destacar que a pesar de presentar diversas dificultades, si el niño o niña no puede trasladarse a la zona de solárium, los pedagogos somos quienes los que nos trasladamos a su habitación para atender sus necesidades educativas.

### **1.1. Contextualización**

El Hospital Universitario Nuestra Señora de Candelaria (HUNSC) es un centro hospitalario público de alcance general fundado en el año 1966. Se encuentra ubicado en el municipio y ciudad de Santa Cruz de Tenerife y su nombre hace honor a la Virgen de Candelaria (Patrona de Canarias).

Este centro hospitalario cuenta con una superficie de 82.035 m<sup>2</sup>, de los que 26.930 corresponden al edificio central, 23.980 a los bloques de hospitalización, 3.532 al servicio de urgencias, y dos edificios de 19.663 y 7.430 destinados a consultas externas. En el trabajan 3.391 profesionales que ofrecen asistencia médica a la población de la zona sur de la isla y a los municipios más cercanos a dicho centro hospitalario de la ciudad de Santa Cruz de Tenerife. Finalmente, el centro sirve de referencia para las islas de La Gomera y El Hierro.

El Servicio Pedagógico que ofrece el Hospital Universitario Nuestra Señora de Candelaria, se encuentra ubicado en la Planta Baja Torre Sur- Pediatría, Cirugía Pediátrica, Traumatología y Ortopedia Infantil y otras Especialidades. Su finalidad es defender y garantizar el derecho de los niños hospitalizados a recibir una educación apropiada a sus necesidades individuales y que tenga lugar en un entorno adecuado, asegurando así la continuidad de su educación. Para ello el Servicio Pedagógico del Hospital Universitario Nuestra Señora de Candelaria dispone de diferentes áreas: Área Pedagógica, Área de informática, Área de Juegos y Área de Actividades Complementarias

El “**Área Pedagógica**” la constituye un *aula hospitalaria*. Con ella se pretende favorecer la integración del niño y la niña en el ámbito hospitalario y posteriormente lograr su reinserción tanto en el ambiente familiar y escolar, como en el ambiente social. Además, se le ofrecen diversos materiales lúdicos con los que se muestran los efectos positivos del juego.

Este servicio se inició en el año 1979, y fue el doctor Trujillo de Armas quien fundó la denominada “La Escuelita”. Actualmente el Servicio Pedagógico está compuesto por un pedagogo del aula. En algunos períodos del año participan de las labores del servicio alumnado en prácticas de diferentes orígenes académicos. Los objetivos educativos que este servicio persigue son:<sup>1</sup>

1. Coordinar y organizar las distintas áreas que forma el Servicio Pedagógico.
2. Defender y garantizar el derecho del niño hospitalizado a recibir una educación apropiada a sus necesidades individuales y en un entorno adecuado.

---

<sup>1</sup> Rodríguez, J. R., José, M., & Idáñez, A. (2010). *Materiales y recursos didácticos en contextos comunitarios* (Vol. 12). Graó.

3. Asegurar la continuidad de la educación para aquellos niños enfermos que, tras un ingreso hospitalario, deban de convalecer en el propio domicilio por un periodo de tiempo prolongado.
4. Actuar de mediador entre los profesionales implicados en el campo de la atención a la hospitalización infantil (médicos, enfermeras, psicólogos, asistentes sociales, etc.)
5. Promover la formación al alumnado en prácticas de las distintas instituciones.
6. Organizar y colaborar en la organización de seminarios, jornadas, etc.

Su objetivo general es <<favorecer la integración del niño en el medio hospitalario y conseguir que en su reinserción posterior a su ambiente familiar, escolar y social, se realice sin problemas>>.

El “**Área de informática**”, también denominada ciberaula, es producto de la colaboración entre Fundación la Caixa y el Hospital Universitario Nuestra Señora de Candelaria. Con ella se pretende que se favorezcan las relaciones y comunicación con el entorno, las cuales están dirigidas a todos los menores que tengan que permanecer hospitalizados durante un tiempo, así como a los familiares que le acompañan. Este programa se está llevando a cabo por el Voluntariado de Cruz Roja Juventud, desde el año 2012.

El “**Área de Juegos**”, consiste en que el servicio pedagógico proporcione diversos materiales lúdicos y juegos a aquellos niños y niñas que se encuentren en el contexto hospitalario. Además, el Voluntariado de Cruz Roja Juventud cuenta con un proyecto denominado PAIH (Proyecto de Atención a la Infancia Hospitalizada)<sup>2</sup>, cuyo propósito es que a través de diferentes acciones mejoren la calidad de vida de los niños ingresados, mediante la utilización de la animación y de actividades educativas.

El hospital también cuenta con el “**Área de Actividades Complementarias**”. Esta área se lleva a cabo con la colaboración de diferentes Fundaciones.

En primer lugar, con la Fundación **Ronald Macdonal’s**, que tiene la finalidad de *“mejorar la calidad de vida de los niños hospitalizados, aportando un pequeño grano*

---

<sup>2</sup> Infancia hospitalizada. Consultado el 18 de Febrero de 2015 en la web: [http://www.infanciahospitalizada.es/contenidos/index.php?option=com\\_content&task=view&id=104&Itemid=63](http://www.infanciahospitalizada.es/contenidos/index.php?option=com_content&task=view&id=104&Itemid=63)

*de arena para mejorar la estancia en los hospitales”*<sup>3</sup>. Esta fundación realiza actividades semestrales y lleva colaborando con este hospital desde el año 2000.

La segunda Fundación que colabora, es **Correos reparte sonrisas a los niños “Payasos sin fronteras”**. Su propósito es *“mejorar la calidad de vida de los niños y niñas que sufren enfermedades de alto riesgo o que requieren tratamientos de larga duración, contribuyendo a humanizar los hospitales donde pasan amplias temporadas”*<sup>4</sup>. La colaboración con el centro hospitalario se realiza anualmente.

La **Fundación Canaria Mapfre-Guanarteme**, cuenta con un proyecto denominado, **“Proyecto Sonrisa”**, el cual consiste en *“ofrecer a los niños hospitalizados en el hospital “un día diferente”, todo ello por medio de visitas de personajes animados y actividades variadas”*; estas actividades se llevan a cabo cada dos meses.

Asimismo, la **Fundación Theodora**, cuenta con Doctores de Sonrisa, los cuales son diferentes payasos que tienen la finalidad de conseguir aliviar el sufrimiento de los niños hospitalizados a través de la risa. Además, esta Fundación cuenta con un proyecto, denominado **“Proyecto AQUÍ”**, el cual consiste en que los “Doctores sonrisa” acompañan al niño hospitalizado hasta el quirófano con la finalidad de aliviar los posibles miedos que puedan tener.

Por último, la **Fundación Antena 3- FAN 3**, tiene la finalidad de mejorar la calidad de vida de los niños y niñas hospitalizados con el lema *“que vuelvan a sonreír también es urgente.”*

### ***1.1.1. Marco histórico y legal***

La primera aula hospitalaria tuvo sus inicios en Francia a finales de la Primera Guerra Mundial y estaba encaminada a proteger la salud infantil, creando así las denominadas Escuelas al Aire Libre. Pero será a finales de la Segunda Guerra Mundial cuando la escuela se introduce en los centros hospitalarios franceses con la creación de los primeros puestos enseñanza en este contexto. Esto se vio reflejado con el Decreto del 23 de julio de 1965, en el que se establecía la obligación de ofrecer apoyo escolar a todos los niños y adolescentes que fueran atendidos en las instituciones sanitarias

---

<sup>3</sup> García, L.,: Memoria del Servicio Pedagógico 2013/14. Hospital Universitario Nuestra Señora De Candelaria. Ed. Servicio Pedagógico.

<sup>4</sup> García, L.,: Memoria del Servicio Pedagógico 2013/14. Hospital Universitario Nuestra Señora De Candelaria. Ed. Servicio Pedagógico.

especializadas. A partir de este momento los diferentes gobiernos franceses comenzaron a lograr la integración escolar de aquellos niños y niñas que presentaran algún tipo de minusvalía.

Sin embargo, en España esto llegó años después, al menos desde el punto de vista legislativo. Las primeras escuelas dentro del área hospitalaria surgen en los años cincuenta, las cuales eran llevadas por los hermanos que pertenecían a los centros vinculados con la Orden Hospitalaria de San Juan de Dios, como ocurriera también con en el Sanatorio Marítimo de Gijón. Además, esta labor fue continuada en otros hospitales. En torno al año 1965, ocurrió la epidemia de poliomielitis que afectó a la población infantil, por lo que se vio la necesidad de atender y ayudar a estos niños y niñas, no sólo a nivel médico, sino también educativo. A partir de este suceso, se tomó la iniciativa de abrir una serie de aulas en diversos centros hospitalarios en diferentes puntos de España: Oviedo, Valencia, Manresa, Madrid, entre otros. En el año 1974, en el Hospital Nacional de Parapléjicos situado en Toledo, se crea una Sección Pedagógica, la cual está compuesta por cinco aulas, biblioteca, secretaría y una sala de profesores, con cuatro maestros, de los cuales sólo quedan tres. El objetivo de este servicio era atender las necesidades educativas de los niños y adultos hospitalizados, puesto que cada vez existía más demanda en la sociedad. Sin embargo, este servicio no se extendió hasta el año 1982 con la primera referencia legislativa, la *Ley de Integración Social de los Minusválidos (LISMI, 1982)*, que refleja la actuación educativa que se debe de llevar a cabo en centros hospitalarios y el derecho de las personas hospitalizadas a recibir atención educativa, especialmente en su artículo 29 (ver ANEXO I).

Por otro lado, *el Real Decreto 1174/1983, sobre la Educación Compensatoria*, en su artículo primero propugna el desarrollo de Programas para aquellos grupos que necesiten de una atención educativa preferente con la finalidad de disminuir las posibles desventajas educativas, y la discriminación que esto supone frente al resto de niños, lo cual incluye a los niños y niñas hospitalizados

A partir de este momento, el Ministerio de Educación y Cultura y las diferentes Consejerías de Educación y Sanidad de las respectivas Comunidades Autónomas, asumieron las competencias en materia educativa y sanitaria, dispuestos a cumplir el principal derecho del niño o niña, a recibir una educación incluidos aquellos niños y niñas enfermos y hospitalizados. Para ello, en 1986 *el Parlamento Europeo aprobó la Carta Europea de los Derechos del Niño Hospitalizado*, en la que se reivindican diez

derechos del niño hospitalizado con respecto a la educación, la información, ocio, entre otros (ver ANEXO II).

Por otro lado, la Ley Orgánica 1/1990 de 3 de octubre, de Ordenación General del Sistema Educativo, insiste en la atención de aquellos niños y niñas que se encuentren afectados por cualquier circunstancia, apoyando así la Educación Compensatoria, la cual se ve reflejada en el artículo 63 (ver ANEXO III). Asimismo, el *Real Decreto 696/1995 de 28 de abril, de ordenación de la educación de los alumnos con necesidades educativas especiales*, establece en el artículo 3.6 que el Ministerio de Educación y Cultura será quien iniciará la creación de servicios escolares para el adecuado desarrollo educativo de aquellos niños y niñas de cualquier etapa educativa que se encuentren hospitalizados. En 1988 se constituyó la Asociación Europea de Pedagogos Hospitalarios (HOPE) y en 29 de Julio de 1994, publicaron sus estatutos con los objetivos que aparecen en el (ver ANEXO IV).

Posteriormente, el *Real Decreto de 299/1996 de 28 de febrero*, de ordenación de la educación de las acciones dirigidas a la compensación de desigualdades en educación, deroga al Real Decreto 1174/1983, de 27 de abril, y se destaca en el capítulo III, que el Ministerio de Educación y Ciencia creará unidades escolares de apoyo en los centros hospitalarios sostenidos con fondos públicos (ANEXO V). Seguidamente, la Orden del 9 de abril de 1997, regula la escolarización y recursos para alumnado con necesidades educativas especiales por discapacidad derivada del déficit, trastornos generalizados del desarrollo y alumnos/as hospitalizados. Esta orden expone que los alumnos escolarizados en la enseñanza obligatoria y que se encuentren ingresados durante un periodo largo en centros hospitalarios deben recibir una atención educativa. Para ello, será la Consejería de Educación, Cultura y Deporte de Canarias el que dotará de profesores a los mismos. Sin embargo, la *Ley Orgánica de Educación (LOE)*, 2006 determina que las Administraciones públicas desarrollarán acciones de carácter compensatorio en relación con las personas, grupos y ámbitos territoriales que se encuentran en situaciones desfavorables y proveerán los recursos económicos y los apoyos precisos para ello. Por tanto las personas que tienen que permanecer en el hospital durante un periodo largo de tiempo, y que se encuentre en edad escolar, serán consideradas “alumnado con necesidad específica de apoyo educativo”, por tanto es necesario que dispongan de una atención educativa diferente a la ordinaria, la cual será ofrecida por la administración pública. Por último, en la LOMCE (2013) al alumnado con necesidades educativas especiales, se establecerán las medidas curriculares y de

organización pertinentes que aseguren el progreso de este alumnado y se atenderá a este alumnado con los principios de normalización e inclusión, garantizando su no discriminación y la igualdad efectiva en el acceso y permanencia en el sistema educativo. Serán, asimismo, las Administraciones educativas quienes establezcan los procedimientos pertinentes para la realización de adaptaciones significativas, orientadas a promover el máximo desarrollo posible de las competencias clave.

Actualmente la mayoría de los centros hospitalarios de España cuenta con una o varias aulas donde se atiende a los niños y niñas que se encuentran hospitalizados, sobre todo aquellos que se ven obligados a pasar un periodo más largo de tiempo sin poder asistir a su centro escolar. La atención educativa va dirigida principalmente a niños y niñas en edades comprendidas de los 3 a los 16 años, aunque en ocasiones puntuales se atiende a niños y niñas de edades superiores, como son los que se encuentran en la etapa educativa de Bachillerato.

Finalmente, con el transcurso de los años y la aplicación de las diferentes leyes educativas, puede afirmarse que las aulas hospitalarias son unidades escolares surgidas dentro del hospital, cuya finalidad primordial es atender escolarmente a los niños hospitalizados, es decir, facilitar la continuación de la educación con total normalidad a aquellos niños y niñas que permanezcan ingresados un período de tiempo, más o menos largo, por padecer diferentes patologías. Asimismo, estas aulas ayudan a prevenir y evitar que el niño o niña hospitalizada se sienta marginada por padecer cualquier patología, puesto que este se encuentre en un ambiente fuera de lo normal, como es el hospital.

Para ello, se han identificado una serie de funciones que se deberían cumplir las aulas hospitalarias. Estas son:<sup>5</sup>

- Compensar el posible retraso académico.
- Ocupar el tiempo libre.
- Promover la independencia y confianza del niño o niña en el medio hospitalario.
- Compartir las preocupaciones y los problemas de los niños y niñas.
- Mejorar su estabilidad psíquica ante situaciones delicadas referidas a la ansiedad y el miedo ante determinadas pruebas por las que tiene que pasar.

---

<sup>5</sup> Rodríguez, J. R., José, M., & Idáñez, A. (2010). *Materiales y recursos didácticos en contextos comunitarios*. (Vol. 12). Graó.

- Prestar apoyo emocional a los niños y niñas, y a los padres.

## **2. Justificación**

El proyecto que se presenta aborda la temática de las “Aulas Hospitalarias”. El tema ha sido seleccionado principalmente porque he realizado las prácticas en el Aula Hospitalaria del Hospital Universitario de Nuestra Señora de Candelaria, me he dado cuenta de que es un ámbito que me interesa y he descubierto que a la educación en las aulas hospitalarias no se da la importancia que requiere. Hay muchos usuarios del hospital que desconocen la existencia de una “escuela”, como es el aula hospitalaria dentro del ámbito sanitario. Asimismo, desconocen cómo se atenderá a su hijo o hija, cómo es el centro hospitalario y en qué lugar se le atenderá. Para ellos que su hijo o hija continúe su educación dentro de este contexto es una situación especial.

Por otra parte, un aspecto importante que hay que destacar es el desconocimiento de las familias acerca de los servicios pedagógicos que ofrece el centro hospitalaria, puesto que muchos de los familiares se preguntan en qué consiste nuestra función como pedagogas dentro del centro hospitalario. Por esta razón, la falta de información a los familiares del usuario hospitalizado afecta al niño o niña hospitalizado, puesto que desconocen que cuando su hijo o hija se encuentra hospitalizado tiene el derecho de continuar con su educación dentro de este tipo de contexto, como es el hospitalario. Para ello, existen actualmente alternativas de apoyo educativo para aquellos pacientes que requieren de una larga estancia en el hospital o en casa, para así evitar un retraso académico en el curso escolar.

Es recomendable que exista una infraestructura acorde a las necesidades que se presentan en el centro, es decir, tener en cuenta que los servicios que oferte el centro tienen que estar a disposición del usuario, puesto que por diferentes razones o patologías no se pueden trasladar de un sitio para otro, ya que sus condiciones no se lo permiten. Asimismo, una vez organizado los espacios educativos es necesario que se lleven a cabo programas educativos, programaciones y adaptaciones curriculares durante todo el año, puesto que en el Hospital Universitario de Nuestra Señora de Candelaria sólo se ponen en práctica dichos programas cuando se encuentran los alumnos en prácticas. El resto del año no se realiza ningún tipo de proyecto educativo. Esta necesidad es muy importante tenerla en cuenta, puesto que uno de los objetivos principales de las aulas hospitalarias es ofrecer una atención educativa, y si es necesario

proporcionar al usuario hospitalizado una atención individualizada para así evitar posibles retrasos académicos.

Por consiguiente, parece necesario realizar una serie de mejoras dentro del Hospital Nuestra Señora de la Candelaria, concretamente en el Servicio Pedagógico que ofrece dicho centro.

Desde mi punto de vista, las aulas hospitalarias deberían tener las siguientes características para desarrollar la actividad educativa dentro de este contexto, puesto que es muy diferente al contexto escolar y por ello es necesario atender los aspectos importantes de este contexto. El primer aspecto es que el aula se encuentra ubicada dentro de un centro hospitalario y el segundo, es que las actividades educativas van a ir dirigidas niños y niñas que sufren diferentes tipos de patología (Mejía, Estévez y Ruiz, 2011). Estas premisas ya se han comentado con anterioridad, pero es importante tenerlas presentes, puesto que a continuación se expondrán diferentes pautas de actuación, que los profesionales educativos tienen que llevar a cabo dentro de dicho contexto para realizar la atención educativa, ya que es diferente a un aula normal.

A partir de estas bases, una de las pautas de actuación que deben tener presente los maestros y maestras que trabajen en estas aulas, son las circunstancias que rodean al niño o niña hospitalizado, ya sea que estos se encuentren aburridos, desmotivados, tienen ansiedad, angustia, etc. Por ello, es necesario que el profesional educativo emplee diferentes técnicas que favorezcan la creatividad, las destrezas, habilidades y capacidades manipulativas, así como la utilización de las nuevas tecnologías. Asimismo, otro aspecto a tener en cuenta es que en el aula hospitalaria tiene que existir un clima favorable, en el que los diferentes niños y niñas que se encuentren hospitalizados compartan e intercambien experiencias propias, ya sea de lo que le ocurra dentro del centro hospitalario como fuera de el, para así acercarlo más a su realidad familiar y social del niño o niña. Del mismo modo, la utilización de las nuevas tecnologías puede favorecer que el niño o niña hospitalizada aprenda de modo significativo. Asimismo, este recurso aporta herramientas técnicas, formativas y organizativas necesarias para crear un espacio de aprendizaje, comunicación y apoyo a los alumnos del Aula Hospitalaria, y de esa forma contribuir a superar barreras y romper el aislamiento y comunicación. (Guillén y Mejía, 2002: 68).

Por otra parte, los proyectos de trabajo que los profesionales educativos deben desarrollar estarían relacionados con contenidos curriculares, que se realizarán a través de actividades recreativas y lúdicas, las cuales se centran en la animación a la lectura,

técnicas de expresión y comunicación, educación para la salud y educación intercultural. Sin embargo, estos contenidos se trabajarán de forma individualizada y personalizada, debido a que las edades de los niños y niñas hospitalizados suelen ser diversas. Además, debe existir una relación cercana entre los diferentes profesionales educativos del centro hospitalario (pedagogo/a y maestro/a) con los del centro escolar en el que esté escolarizado el niño o niña, para así alcanzar los objetivos propuestos de la etapa educativa que le corresponda. Pero hay que destacar que el profesional educativo no puede exigir al niño o niña hospitalizada el mismo ritmo de aprendizaje que quien está asistiendo a un centro ordinario, puesto que es evidente que al niño o niña hospitalizado tiene más barreras de conseguir dichos objetivos.

Para el desarrollo de mi Trabajo de Fin de Grado me he propuesto los siguientes objetivos académicos:

1. Observar y analizar el funcionamiento del Aula Hospitalaria del Hospital Universitario de Nuestra Señora de Candelaria.
2. Recabar la opinión del alumnado de Pedagogía en prácticas sobre el Aula Hospitalaria del Hospital Universitario de Nuestra Señora de Candelaria y su experiencia en el periodo de prácticas.
3. Recoger información de otros agentes (Coordinador del Servicio Pedagógico, familias, alumnado de Pedagogía en Prácticas y personal voluntario de Cruz Roja) acerca del funcionamiento del Servicio Pedagógico del Hospital Universitario de Nuestra Señora de Candelaria y sus percepciones acerca del mismo.
4. Elaborar una propuesta de mejora del Servicio Pedagógico del Hospitalaria del Hospital Universitario de Nuestra Señora de Candelaria.

### ***2.1 Análisis de necesidades***

Antes de elaborar una propuesta de mejora era necesario contrastar las necesidades detectadas informalmente durante el periodo de prácticas llevando a cabo un análisis de necesidades más formal. Para ello, se ha utilizado principalmente la entrevista como técnica de recogida de datos, puesto que este instrumento permite un acercamiento más directo a los agentes implicados. Asimismo, con esta herramienta se puede acceder a una información más cualitativa y de mayor riqueza para el análisis, porque cada uno de los sujetos entrevistados comenta su propia experiencia, así como lo vivido en el centro hospitalario.

En primer lugar se llevó a cabo la entrevista con el Responsable del Servicio Pedagógico del Hospital Universitario de Nuestra Señora de Candelaria. Posteriormente se entrevistó a tres alumnas y tres alumnos de Pedagogía en prácticas en dicho Servicio. Finalmente se pidió a dos familias con hijos/as hospitalizados con una estancia prolongada en dicho hospital que contestasen a un cuestionario.

### **2. 1.1. Entrevista con el responsable del Servicio Pedagógico**

Primeramente, se ha realizado una entrevista al Responsable del Servicio Pedagógico del Hospital Universitario de Nuestra Señora de Candelaria, con la finalidad de conocer de forma más detallada el proceso de creación del aula hospitalaria en dicho centro, así como los posibles problemas o dificultades que han surgido durante los años que lleva ejerciendo su profesión en dicho puesto. Seguidamente, se le preguntó acerca del alumnado en prácticas, concretamente si aporta o no algún tipo de información o si elabora algún proyecto para ponerlo en práctica en dicho centro durante el periodo de prácticas (ver ANEXO VII).

Los inicios comenzaron con una escolita que se encontraba dentro de la Unidad de Pediatría. Esta fue fundada por el jefe del Departamento en el año 1979 y la sala estaba dotada de unas mesas y unas sillas, aunque también disponían de material fungible. Con el paso de los años, la escolita desapareció por problemas de espacio, puesto que se prefirió disponer de un despacho de médicos, antes que un aula para los niños y niñas hospitalizados. No obstante, siguió existiendo un aula pero se encuentra situado fuera de la Unidad de Pediatría, por lo que supone un problema a la hora de trasladarlos a los usuarios, lo mismo ocurre con el ciberaula, que se encuentra situado en la Planta 9, y sólo pueden acceder aquellas personas que vienen de paso y no los usuarios hospitalizados que tienen que pasar más tiempo en el hospital. Sin embargo, el aula hospitalaria se ha convertido en un lugar de reuniones, de realización de trabajos, también se utiliza como almacén de todo el material del aula hospitalaria y que se traslada hasta el solárium. Todo lo anterior sintetiza las afirmaciones de la persona responsable del Servicio Pedagógico. Sin embargo, desde nuestro punto de vista, este lugar se ha convertido en un despacho en el que se guardan las memorias del Servicio y los materiales enumerados.

Por otro lado, el responsable ha comentado en la entrevista que lo que más necesita el Servicio Pedagógico es disponer de más recursos humanos, puesto que se encuentra el solo para atender a una planta entera y sólo cuenta con alumnos en prácticas unos meses

del año. Por tanto, es necesario que existan más profesionales educativos para que se dediquen a realizar determinadas tareas, ya que es el responsable quien tiene que realizar diferentes funciones como es la de administrativo, de secretario, de maestro, de pedagogo. Asimismo, disponen de recursos materiales, educativos y entre otros, gracias a las diferentes asociaciones y a las donaciones de gente anónima, puesto que los años anteriores si disponían de más economía para comprar materiales, pero a día de hoy no es ni la quinta parte de lo que se aportaba.

Finalmente, en relación con los alumnos en prácticas comenta que la información que aporta es la necesaria para que el alumno cuando trabaje con los niños pueda enriquecerse más en la labor diaria, es decir, que es el alumno quien aprende a cómo llegar a un niño/a, a cómo empatizar con él/ella, entre otros. También comenta que son los propios alumnos quienes traen los programas educativos y son ellos quienes los ponen en práctica. En conclusión, el responsable del Servicio Pedagógico no aporta ningún tipo de información ni programa educativo al alumnado en prácticas.

### **2.1.2. Entrevistas a alumnado de Pedagogía en prácticas en el Servicio**

Este curso 2014/15, en el Servicio Pedagógico del Hospital se encontraban nueve alumnos y alumnas realizando las prácticas del Grado de Pedagogía, y se ha realizado la entrevista a cinco de estos alumnos/as en práctica (ver ANEXO VIII).

En segundo lugar se ha realizado la entrevista a los alumnos en prácticas de Pedagogía con la finalidad de conocer desde otra perspectiva el funcionamiento del aula hospitalaria. Además se les ha preguntado si ha recibido algún tipo de información de cómo se debe actuar en el aula hospitalaria. También se ha conocido la situación personal de cómo han vivido esta experiencia en el aula hospitalaria y qué aspectos cambiarían si fuera necesario dentro de este contexto.

Los alumnos en prácticas coinciden en que no les aportaron la información necesaria de cómo actuar con los niños y niñas hospitalizados. Sólo les aportaron información acerca del contexto y servicios del aula hospitalaria para así poder realizar el trabajo que requiere las prácticas, como es la memoria.

En cuanto a si los alumnos habían recibido alguna pauta pedagógica sobre cómo actuar en el Aula hospitalaria o si ha recibido algún programa de actividades, han respondido que no han recibido ningún tipo de información, ni siquiera una preparación para saber que era lo más adecuado. Hay que destacar que con respecto a esto, los entrevistados han comentado que al no facilitarle algún programa ha sido positivo, puesto que ha

servido para saber cómo desenvolverse en estas situaciones sin haber adquirido anteriormente ningún programa previo y así poder poner en práctica todos los contenidos aprendidos de la carrera. No obstante, hay que resaltar que el alumnado en prácticas exponen que el responsable del Servicio se apoya en que la mejor forma que tienen de aprender es que aprendan por sí solos y así desarrollar el papel de pedagogo. Sin embargo, a pesar de esto los alumnos en prácticas opinan que han sido capaces de enfrentarse a cualquier situación, aunque sabían que el coordinador estaba ahí en todo momento, aunque muchas veces se encontraba ausente.

Por otra parte, a cómo se han sentido los alumnos en prácticas en el centro, se ha llegado a la conclusión de que todos en el primer día de prácticas se encontraban un poco perdidos, nerviosos, entusiasmados, puesto que no tenían la información necesaria de cómo se debía actuar en dicho contexto, como se ha comentado con anterioridad. Pero hay que destacar que con el paso de las semanas se sentían más seguros, más cómodos y más tranquilos, ya que a pesar de encontrarse perdidos los primeros días, sabían como desenvolverse conforme iban pasando los días. En cuanto a los sentimientos vividos resaltan que ha sido bastante satisfactorio y muy gratificante, ya que la función que han ejercido dentro de este contexto ha sido enriquecedora tanto a nivel personal como a nivel profesional.

Finalmente, con respecto a los aspectos que se podrían mejorar del servicio pedagógico han llegado a destacar que lo más conveniente sería trasladar el aula hospitalaria a la zona donde se encuentra la unidad de pediatría, concretamente en el solárium puesto que actualmente se sitúa fuera de dicha unidad y no tenemos el suficiente espacio para realizar las actividades. También, opinan que es necesario que se disponga de más recursos materiales, especialmente recursos didácticos, ya que se carece de guías que secuencien los contenidos curriculares y materiales educativos de todos los cursos y asignaturas. Asimismo, creen que es necesaria la presencia de más profesionales educativos porque sólo se encuentra el coordinador pero no ejerce ese papel de profesor de apoyo. Por su parte, los aspectos que convendría a mejorar del plan de trabajo del alumnado de Pedagogía son: la disminución del número de alumnos en prácticas porque dificulta la coordinación con el resto de personal, y una mejor organización en los horarios de alumnos en prácticas para que puedan desempeñar mejor su función. Además, destacan que sería conveniente disponer desde el principio de las prácticas de un plan de trabajo bien establecido y estructurado para que el alumnado no se encuentre perdido y tenga clara las funciones que debe desempeñar en dicho centro.

### **2.1.3. Cuestionario a familias de niños hospitalizados**

Habitualmente hay familias con sus hijos e hijas hospitalizados que tienen que permanecer un largo período de tiempo en el hospital, ya sea por cualquier patología. Pero en este caso, se ha seleccionado a dos familias, cuyos hijos e hijas han tenido una estancia bastante larga, específicamente un período entre 6 a 7 meses, con intervalos de una o dos semanas sin acudir al hospital (ver ANEXO IX).

A estas dos familias se le ha preguntado para conocer su percepción sobre el funcionamiento del Servicio Pedagógico antes de que estuviera el alumnado en prácticas, y cómo ha funcionado cuando estos se encontraban en el centro hospitalario; para conocer de forma detallada el conocimiento que tienen acerca de los servicios pedagógicos que ofrece el Hospital Nuestra Señora de La Candelaria, así como el trato y atención recibida por parte de este. Por último, se les ha preguntado acerca de qué aspectos mejorarían tanto del servicio como de los recursos que dispone.

En la primera pregunta, acerca de si conocen algún tipo de servicio pedagógico, una de las familias responde que no conoce ninguno, solo el Voluntariado de Cruz Roja Juventud. En cambio la otra familia resalta que también que no conoce ninguno, pero que tampoco se informó porque ya tenía al grupo de pedagogos. Por lo que quiere decir que están conforme con los servicios que oferta el hospital. Asimismo, su percepción acerca del trato que han recibido durante la estancia de su hijo o hija en el Hospital desde su ingreso hasta ahora, ha sido excelente porque dicen que con la atención, dedicación y motivación ofrecida por los alumnos hacia sus hijos e hijas ha hecho que la estancia sea más agradable, al igual que han hecho que les sacaran de los malos pensamientos, como es la enfermedad que ha pasado su hijo o hija.

En cuanto a cómo influye en su hijo o hija la función que ejercen los pedagogos en el centro hospitalario han respondido que han influido positivamente, ya que han dado a los niños y a las niñas la fuerza necesaria para levantarse cada día y dejar a un lado su enfermedad. También han aportado alegría, tranquilidad, risas y por esta razón les hemos hecho los días más agradables y llevaderos. Por otro lado, en relación a si las tareas que realizan los pedagogos en prácticas contribuyen a hacer que su hijo o hija tuviera una estancia más agradable y provechosa, han contestado que sí. Esto ha sido posible gracias a la realización de las actividades que habían sido programadas por los pedagogos en prácticas, las manualidades, la realización de tareas, la compañía y la escucha.

Por último, respecto a los aspectos que mejorarían tanto del Servicio Pedagógico que ofrece dicho Hospital como de los recursos que disponen, señalan que sería conveniente que el ciberaula se estuviese situada en la Unidad de Pediatría y que este adaptada para que sea utilizada a diario y a todas horas. También comentan que son necesarios más recursos humanos, en concreto a gente joven y dinámica para la realización de actividades musicales. Y, finalmente resaltan la falta de proyectos en las aulas hospitalaria, ya que sólo se ponen en marcha cuando se encuentran el alumnado de prácticas, por lo que solicitan más proyectos para hacer que su día a día y la estancia en el hospital sea más llevadera.

#### **2.1.4. La labor del voluntariado de Cruz Roja Juventud**

En último lugar se iba a realizar una entrevista al voluntario de Cruz Roja Juventud, que desarrollan su labor en las habitaciones y en la ciberaula pero ha sido imposible contactar con ellos. Las dos veces en que se trató de contactar con ellos no se encontraban en al ciberaula.

Debido a esta dificultad, tome la decisión de preguntarle al responsable del Servicio Pedagógico de cuál era la función de los voluntarios de Cruz Roja Juventud dentro de la unidad de Pediatría.

Su finalidad dentro del hospital es mejorar la calidad de vida de la infancia que se encuentra en un centro hospitalario. Cruz Roja Juventud trata de incidir en los factores sociales y cognitivos de los niños y las niñas que sufren una enfermedad para hacer más llevadera su estancia en el hospital y servir de soporte a la infancia y a las familias.

Para ello, realizan diferentes actividades grupales y ofrecen acompañamiento en la habitación de los niños o niñas que no se puedan trasladar al ciberaula, y así convertir la habitación en un espacio de juegos y diversión mediante la realización de pinturas, juegos de mesa, entre otros. En cambio, los niños y niñas que tengan movilidad y que no perjudique su salud, puede acceder al ciberaula, cuyos responsables son el voluntariado de Cruz Roja Juventud, que con este servicio se pretende favorecer las relaciones y comunicación con el entorno, y así ofrecer un rato de ocio, entretenimiento y relación social. Finalmente, el voluntario ofrece su servicio los lunes, miércoles y viernes, en un horario de 17:00 a 19:00.

Una vez realizadas las entrevistas y cuestionarios a los diferentes agentes, las necesidades detectadas en Servicio Pedagógico del Hospital Universitario de Nuestra Señora de Candelaria son:

- El Aula Hospitalaria debería situarse dentro de la Unidad de Pediatría y disponer de los recursos y materiales educativos adaptados para todos los niños y niñas que se encuentren hospitalizados.

- Los familiares de niños hospitalizados no tienen una información uniforme acerca de los recursos que ofrece el Servicio Pedagógico del Hospital Universitario Nuestra Señora de La Candelaria.

- No se desarrollan programas educativos, programaciones ni adaptaciones curriculares durante todo el año, excepto cuando está el alumnado de Pedagogía en prácticas.

- No hay coordinación entre los agentes sanitarios y los agentes educativos. Algunas veces la realización de actividades no se pueden llevar a cabo porque coincide con pruebas y revisiones médicas.

- No se dispone de suficientes recursos educativos, así como tecnológicos puesto que el ciberaula está situado fuera de la planta de Pediatría.

- No se aprovechan adecuadamente los recursos tecnológicos disponibles (ciberaula).

- Faltan recursos humanos, concretamente profesionales relacionados con el ámbito educativo, como es la figura del maestro.

- No se facilita información personal y escolar del niño o niña hospitalizado al alumnado de Pedagogía en prácticas, lo cual dificulta la atención personal y educativa a los niños y niñas hospitalizados.

- No se ofrece información suficiente ni pautas de actuación concretas a los alumnos y alumnas de Pedagogía de prácticas, ya que éstos han tenido que desenvolverse por sí solos en un contexto desconocido.

### **3. Objetivos**

Con este proyecto de intervención se pretenden conseguir los siguientes objetivos:

- Recoger información previa acerca de las necesidades personales, sociales y escolares de los niños hospitalizados para así ofrecer una buena atención.
- Potenciar en los niños y niñas hábitos y responsabilidades acerca de las tareas escolares, ofreciendo a los usuarios técnicas metodológicas que sirvan para potenciar las diferentes competencias.

- Planificar y elaborar tareas escolares según el nivel de competencia curricular de los niños hospitalizados, ya sea por medio de recursos tecnológicos o en soporte papel integrados en un proyecto global de trabajo.
- Dar los pasos necesarios para alcanzar un mejor aprovechamiento de los recursos tecnológicos en las aulas hospitalarias para potenciar el interés en aprender y reforzar los contenidos y competencias de un modo significativo.
- Facilitar la coordinación entre el personal docente y el personal educativo, favoreciendo una relación fluida para garantizar la atención integral del niño y niña hospitalizada.
- Ofrecer información a los familiares de niños hospitalizados sobre los recursos que ofrece el Servicio Pedagógico del Hospital Universitario Nuestra Señora de La Candelaria, así como asesoramiento y apoyo a las familias.

#### **4. Propuesta de mejora**

En este apartado se plantea una propuesta de intervención desde el Servicio Pedagógico del Hospital Universitario Nuestra Señora de La Candelaria. Este programa tiene como objetivo principal mejorar la atención educativa que reciben los niños y niñas que tienen que permanecer hospitalizados durante un periodo largo de tiempo, y así en el periodo que se encuentre hospitalizado disfruten de los servicios que ofrece dicho centro. Además, con este programa se le ofrecerá al usuario hospitalizado unas técnicas metodológicas para potenciar las diferentes competencias a través del juego.

El proyecto tendrá como finalidad general proporcionar una mejor atención personal, social y educativa del niño y niña hospitalizada, así como a su familia.

Describimos a continuación las diversas fases de la intervención (ver Tabla 1). Para la realización de la propuesta de mejora, en un primer momento se tuvo un contacto inicial con la institución que permitió observar la estructura, funcionamiento y organización del Servicio Pedagógico. Este contacto se realizó a finales del mes de febrero del 2015. Seguidamente, en los meses de febrero hasta mediados de mayo del 2015, se detectaron las necesidades que se fueron observando durante este periodo. Estas necesidades se descubrieron a través de la realización de entrevistas a los diferentes agentes que participan de dicho servicio: el responsable del servicio, familias de niños y niñas hospitalizados, y alumnado de Pedagogía en prácticas.

Una vez diagnosticadas las carencias de dicho servicio, se ha elaborado durante los meses de abril a mayo del mismo año, una propuesta de intervención que se compone

de una serie de actividades para lograr una mejora de la atención educativa, personal y social del niño o niña hospitalizada, como del propio Servicio Pedagógico.

Finalmente, la propuesta que se ha elaborado necesita ser evaluada para observar si se han logrado los objetivos propuestos. Para ello se ha elaborado una propuesta de evaluación que se explica más adelante.

<b>PROPUESTA DE INTERVENCIÓN</b>		
<b>Temporalización</b>	<b>FASES</b>	
<b>Febrero 2015</b>	CONTACTO INICIAL CON LA INSTITUCIÓN	
<b>PLANIFICACIÓN</b>		
<b>Febrero-mayo 2015</b>	ANÁLISIS DE NECESIDADES	
<b>ABRIL-MAYO 2015</b>	ELABORACIÓN DE UNA PROPUESTA DE INTERVENCIÓN: MEJORA DEL SERVICIO PEDAGÓGICO DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO NUESTRA SEÑORA DE LA CANDELARIA	
<b>Temporalización</b>	<b>DESARROLLO</b>	<b>EVALUACIÓN</b>
<b>Septiembre 2015 – junio 2016</b>	- INFORMACIÓN Y ASESORAMIENTO A LAS FAMILIAS	Se evalúa al finalizar la estancia en el hospital, a través de un cuestionario.
	- COORDINACIÓN DEL PERSONAL DOCENTE Y PERSONAL SANITARIO	Se evalúa al finalizar cada trimestre escolar.
<b>Febrero-mayo 2016</b>	- INTERVENCIÓN CON LOS NIÑOS Y NIÑAS HOSPITALIZADOS	Se evalúa al finalizar la estancia en el hospital, a través de una escala de observación
	- APOYO AL ALUMNADO DE PEDAGOGÍA EN PRÁCTICAS	Se evalúa al finalizar el periodo de prácticas mediante un cuestionario

Tabla 1. Fases de la propuesta de intervención.

A continuación se presentan propuestas referidas a las diversas necesidades detectadas en el diagnóstico inicial:

#### ***4.1. Propuesta de mejora dirigida a la atención que presta el Servicio Pedagógico al alumnado en prácticas:***

##### **Objetivo:**

- Ofrecer al alumnado pautas e información sobre las tareas que se espera que realicen en el periodo de prácticas.

- Ofrecer pautas de actuación de cómo tratar tanto a los niños y niñas hospitalizados como a sus familiares.

**Acciones a desarrollar:**

Para el primer objetivo, se le proporcionará al alumnado en práctica diferentes pautas de cómo realizar las funciones y tareas dentro del Servicio Hospitalario, para ello el alumnado deberá de realizar un proyecto educativo, así como ofrecer a todos los niños y niñas hospitalizados una atención individualizada y personalizada, para así trabajar tanto los contenidos curriculares como las capacidades personales de cada uno de ellos.

Para el segundo objetivo, el responsable del Servicio Pedagógico del Hospital Universitario de Nuestra Señora de Candelaria, les entregará al alumnado en práctica de Pedagogía un folleto en el que aparecerá diferentes pautas de cómo actuar con los niños y niñas hospitalizados como con sus familiares, para así ofrecer un mejor atención integral del alumno /a (ver ANEXO XIII).

**4.2. Propuesta de mejora dirigida al alumnado en prácticas**

**Objetivos:**

- Recoger información escolar y personal del alumno o alumna hospitalizado para conocer sus dificultades y capacidades intelectuales.
- Poner en práctica pautas específicas para prestar una adecuada atención educativa directa a las/os alumnas y alumnos hospitalizadas/os.
- Crear, con los profesionales que atienden al niño, un ambiente de actividades semejante al de su vida cotidiana que le estimule a seguir desarrollándose en todas sus capacidades personales: físicas, afectivas, intelectuales y sociales, con la mayor normalidad posible.

**Acciones a desarrollar:**

Para el primer objetivo, los alumnos en prácticas tratarán de rellenar una serie de fichas, para obtener la información necesaria acerca del alumnado y así poder partir la atención desde esta información (ver ANEXO XIV)

La primera ficha a rellenar es la inicial, en la que se recogerán datos personales, escolares y hospitalarios. Asimismo, se anotará el estado anímico del niño/a ante el ingreso, el estado anímico de los familiares ante el ingreso y se realizará una breve descripción del caso y tratamiento.

En el segundo objetivo, se le ofrecerá al alumnado una atención individualizada de los contenidos curriculares que presente más dificultad, así como reforzar aquellos contenidos relacionados con la etapa educativa que se encuentre.

Y, finalmente para el último objetivo, los pedagogos llevarán a cabo un proyecto educativo en el que aparecen actividades educativas y lúdicas en la que se reforzará los contenidos curriculares y capacidades personales. Asimismo, ayudará al niño o niña socializarse con los demás niños y niñas hospitalizados.

#### ***4.3. Propuesta de mejora dirigida a los niños y niñas hospitalizados***

##### **Objetivos:**

- Diseñar y desarrollar actividades educativas de carácter lúdico y recreativo, ajustadas a las características y situaciones individuales de estas niñas y niños.
- Crear, con los profesionales que atienden al niño, un ambiente de actividades semejante al de su vida cotidiana que le estimule a seguir desarrollándose en todas sus capacidades personales: físicas, afectivas, intelectuales y sociales, con la mayor normalidad posible (ver ANEXO XV).

##### **Acciones a desarrollar:**

Los pedagogos llevarán a cabo un proyecto educativo en el que aparecen actividades educativas y lúdicas en la que se reforzará los contenidos curriculares y capacidades personales. Asimismo, ayudará al niño o niña socializarse con sus iguales

##### **4.3.1 Temporalización de las actividades**

La realización de la propuesta se efectuará en el periodo que se encuentre el alumnado en prácticas, es decir, en el segundo trimestre del curso escolar. Concretamente desde el mes de Enero hasta finales de Mayo o Junio. Por tanto, el programa tendrá una temporalización de tres meses.

En la puesta en marcha de este proyecto se llevará a cabo la realización de actividades educativas, las cuales serán adecuadas a la temática que corresponda a cada semana. Y, estas actividades se desarrollaran en el espacio del Solárium.

##### **4.3.2. Metodología**

Para llevar a cabo este proyecto, lo recomendable es partir siempre del juego, puesto que este aspecto permite al profesional relacionarnos con los niños y niñas ingresados en el centro sanitario, y aquí es donde tenemos el primer contacto con los usuarios hospitalizados. Además, nos permite conocer en qué medida ha afectado en el niño o la niña el ingreso.

El juego es una herramienta en la que los niños y niñas ponen de manifiesto las conductas espontáneas, eliminan el recelo al aula y sobre todo, evita el rechazo a la persona adulta que tiene delante, y esto permite crear un clima de mutua confianza.

Hay que destacar que en función de la edad del niño o niña hospitalizado, los tipos de juegos varían, ya que pueden ir desde la utilización de juegos didácticos, juegos de desarrollo de la inteligencia, juegos de rol, juegos tradicionales, etc.

Hay que dejar claro, que el juego, como pauta metodológica debe seguir impregnando en las futuras actuaciones educativas y debe ser mayor cuanto menor sea la edad del sujeto que asista al aula.

Una vez teniendo presente esta idea, pasamos a desarrollar los principios metodológicos que se deben de llevar a cabo en un programa de aulas hospitalaria. Estos principios son: operatividad, normalización, enseñanza individualizada y personalizada, y socialización (Guillén y Mejía, 2002: 42).

#### **– Operatividad**

Hay que tener en cuenta el grado de operatividad y funcionalidad para la realización de una u otra actividad, ya que antes de poner en marcha cualquier tipo de actividad hay que realizar una previa evaluación, ya sea de las capacidades del niño o niña, el estado de salud del usuario hospitalizado, el medio que nos rodea, entre otros. Para ello, es necesario disponer de información previa para saber en qué medida es comprendida y compartida por los demás. Este principio va para todo tipo de actividades, ya sea individual o grupal

#### **– Normalización**

Cuando ponemos en marcha las actividades o actuaciones, tanto académicas como sociales, acordes con la edad y el contexto que rodea habitualmente al niño o niña. Debemos actuar y tratar al niño, en el aula, como si de un colegio <<normalizado>> se tratase, introduciendo aquellos cambios que sean necesario debido a su estado de salud.

#### **– Enseñanza individualizada y personalizada**

La programación o las actuaciones pedagógicas deben estar adaptadas, es decir, que se adecuen al nivel escolar, a sus intereses y a su situación afectiva y de salud. Por lo que se debe de impartir un tipo de enseñanza que tenga en cuenta las características propias de cada niño.

#### **– Socialización**

Debemos fomentar conductas de relación con el grupo de iguales. Es importante que se reúnan todos en el aula con el fin de contribuir con ello al principio de normalización.

Al mismo tiempo el niño observa la situación de sus otros compañeros, que participan, juegan, estudian, etc. a pesar de encontrarse en un medio ajeno y al principio extraño.

#### ***4.4. Propuesta de mejora dirigida a las familias***

##### **Objetivo:**

- Ofrecer información a los familiares de niños hospitalizados sobre los recursos que ofrece el Servicio Pedagógico del Hospital Universitario Nuestra Señora de La Candelaria.
- Ofrecer asesoramiento y apoyo a las familias, facilitando formación e información en materia educativa para que puedan colaborar y participar en las actividades programadas en la unidad de apoyo educativo.

##### **Acciones a desarrollar:**

Se les proporcionará a los familiares un tríptico en el que aparecerá información de los distintos recursos y servicios que ofrece dicho Servicio Pedagógico. Este medio informativo tendrá la finalidad de que todos los familiares con hijos o hijas hospitalizados, disfruten de ellos y así lograr que tengan una estancia más agradable (ver ANEXO XVI).

En cuanto al asesoramiento a las familias, se sugiere que desde el Servicio Pedagógico se diseñe un plan de asesoramiento, en el que se ofrecerá a los familiares apoyo moral, recomendaciones de distintas asociaciones que les ofrece información y ayuda acerca de la patología que presente su hijo o hija. Asimismo, este plan puede ofrecer asesoramiento en relación a la educación de su hijo e hija, es decir, cómo debe colaborar y participar en la educación de su hijo/a en el contexto hospitalario como en su domicilio.

##### **Temporalización y recursos:**

La realización de la propuesta se efectuará al inicio del ingreso de su hijo o hija en el centro hospitalario, y para ello se le ofrecerá un folleto en el que aparece la información detallada de los recursos que ofrece el Servicio Pedagógico.

#### ***4.5. Coordinación entre personal educativo y personal sanitario***

##### **Objetivo:**

- Facilitar la coordinación entre el personal docente y el personal educativo, favoreciendo una relación fluida para garantizar la atención integral del niño y niña hospitalizada.

**Acciones a desarrollar:**

Mantener con el personal sanitario un intercambio de información e impresiones, para conocer cuando el niño o niña hospitalizada no puede participar en las actividades educativas, así como cuáles son las limitaciones de determinados niños o niñas, su nivel de exigencia posible, pronóstico y evolución.

**Temporalización y recursos:**

Para ello, es necesario realizar un registro de cada niño y niña en la que previamente los profesionales se habrán coordinado para reunirse y así rellenar dicho registro. Por tanto, es una forma de coordinarse, pero para ello tiene que existir reuniones periódicas, una vez en semana para intercambiar estos aspectos (ver ANEXO XVII).

**4.6. Propuesta de mejora de aspectos estructurales****Objetivos:**

- Situar el aula hospitalaria dentro de la unidad de Pediatría, para facilitar a los niños y niñas hospitalizados un mejor acceso al aula para que disfruten de los servicios que ofrece dicho centro hospitalario.
- Dar un mejor aprovechamiento a los recursos tecnológicos que ofrece el centro hospitalario, para que el alumnado de prácticas pueda hacer uso de las instalaciones.

**Acciones a desarrollar:**

Para el primer objetivo, una posible concreción de esta propuesta, sería incorporar el Aula Hospitalaria dentro de la unidad de pediatría, como se encontraba antiguamente o dividir el solárium en dos y habilitar un espacio para dicho aula. Y, en cuanto al segundo objetivo es necesario llegar a un acuerdo entre la Fundación La Caixa y el Servicio Pedagógico, para posibilitar que el alumnado en práctica, como es el caso de los pedagogos, acceda al ciberaula puesto que se ofrecería una mejor atención personal y educativa para aquellos niños y niñas que permanecen hospitalizados, y así conseguir una estancia más atractiva y provechosa. Esto requeriría que el ciberaula estuviese disponible en horario de mañana.

Hay que destacar que conseguir estos objetivos no depende directamente del Servicio Pedagógico, sino que es una decisión de agentes externos, pero cuyo logro contribuiría positivamente a la mejora del mismo.

## **5. Propuesta de evaluación**

Con este proceso evaluador se pretende valorar en qué medida se han alcanzado los objetivos propuestos, para ello se utilizarán diferentes instrumentos para valorar las actuaciones dirigidas a los diferentes agentes: niños y niñas hospitalizadas, familias, alumnado de Pedagogía en prácticas, y coordinación entre personal educativo y personal sanitario.

La propuesta de intervención con los niños y niñas hospitalizados se llevará a cabo de principios de febrero hasta a principios de mayo del 2016, y se evaluará a cada niño o niña una vez finalice su estancia en el hospital mediante una escala de observación. Se valorarán aspectos curriculares, sus relaciones con sus iguales, su actitud antes las actividades propuestas, como también si ha presentado alguna dificultad en la realización de estas (ver ANEXO XI).

La evaluación de la intervención con las familias se realizará mediante un cuestionario una vez se finalice la estancia de su hijo/a en el hospital. Su finalidad será conocer si la información contenida en el folleto aportado al inicio de su estancia acerca de los servicios que ofrece el Servicio Hospitalario y el asesoramiento recibido han sido adecuados. Será el responsable del servicio quien le entregue dicho cuestionario (ver ANEXO IX).

Las acciones desarrolladas respecto al alumnado de Pedagogía en prácticas se evaluarán al finalizar el periodo de prácticas a través de una entrevista. La evaluación se realizará cuando finalicen el periodo de prácticas para averiguar si la información recibida antes de comenzar en el servicio le ha servido de ayuda para realizar las tareas en el centro, qué uso han hecho de los diferentes materiales diseñados para la realización de sus labores profesionales, y si estos materiales le han servido de ayuda. El guión de entrevista para el alumnado en prácticas incluye algunas preguntas que servirán para valorar el apoyo que ofrece el Servicio Pedagógico al propio alumnado en prácticas (ver ANEXO XII).

La coordinación del personal docente y personal sanitario, se evaluará al final de cada trimestre a través de una escala de valoración. Esta evaluación consistirá en que el responsable del servicio rellenará una ficha en la que se reflejará la implicación y la coordinación entre estos agentes, con la finalidad de conseguir una mejor atención educativa (ver ANEXO X).

## Referencias bibliográficas

Asociación Española Contra el Cáncer (s.f.). *Guía de apoyo para profesores*. Consultado el 29 de Abril de 2015 en: <http://sauce.pntic.mec.es/falcon/camcer.pdf>

Atención Hospitalaria (s.f). *Legislación del Ministerio de Educación y Ciencia sobre las Aulas Hospitalarias*. Consultado el 20 de Febrero del 2015 en:

[http://ntic.educacion.es/w3/recursos2/atencion\\_diversidad/05\\_01a.htm](http://ntic.educacion.es/w3/recursos2/atencion_diversidad/05_01a.htm)

Cruz Roja Juventud. Infancia hospitalizada (s.f). Consultado el 18 de Febrero de 2015 en la web:

[http://www.infanciahospitalizada.es/contenidos/index.php?option=com\\_content&task=view&id=104&Itemid=63](http://www.infanciahospitalizada.es/contenidos/index.php?option=com_content&task=view&id=104&Itemid=63)

García, L. (2014). *Memoria del Servicio Pedagógico 2013/14*. Hospital Universitario Nuestra Señora De Candelaria. Ed. Servicio Pedagógico.

Guillén, M., Cumplido, M. G., & Asensio, Á. M. (2002). *Actuaciones educativas en Aulas Hospitalarias: atención escolar a niños enfermos* (Vol. 162). Narcea Ediciones.

Junta de Andalucía. Servicio Andaluz de Salud (2014). *La escuela en el Hospital*. Consultado el 28 de Abril de 2015 en:

[http://www.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud/hrs3/index.php?id=escuela\\_hospital](http://www.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud/hrs3/index.php?id=escuela_hospital)

Ley 13/1982, de 7 de abril, de integración social de los minusválidos. *Boletín Oficial del Estado*, núm.103, de 30 de abril de 1982

Ley Orgánica 1/1990, de 3 de octubre, de Ordenación General del Sistema Educativo. *Boletín Oficial del Estado*, de 4 de abril de 1990

Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación. *Boletín Oficial del Estado*, núm. 106 de 4 de Mayo de 2006.

Ley Orgánica 8/2013, de 9 de diciembre, para la mejora de la calidad educativa. *Boletín Oficial del Estado*, Núm. 295, de 10 de diciembre de 2013

Martínez, A. y Bautista. A.B. (2013) *Vivir Aprendiendo*. Consultado el 18 de Mayo del 2015 en: [http://www.fundadeps.org/recursos/documentos/616/Gu%C3%ADa-de-Educaci%C3%B3n\\_1.pdf](http://www.fundadeps.org/recursos/documentos/616/Gu%C3%ADa-de-Educaci%C3%B3n_1.pdf)

Orden de 9 de abril de 1997, sobre la escolarización y recursos para alumnos/as con necesidades educativas especiales por discapacidad derivada de déficit, trastornos

generalizados del desarrollo y alumnos/as hospitalizados. *Boletín Oficial de Canarias*, núm. 456, 25 de Abril de 1997.

Pérez. A.J.(2009). *Escuelas Hospitalarias*. Consultado el día 11 de Mayo del 2015 en: [http://www.csif.es/andalucia/modules/mod\\_ense/revista/pdf/Numero\\_14/ANTONIOJ\\_PEREZ\\_1.pdf](http://www.csif.es/andalucia/modules/mod_ense/revista/pdf/Numero_14/ANTONIOJ_PEREZ_1.pdf)

Real Decreto 299/1996, de 28 de febrero, de ordenación de las acciones dirigidas a la compensación de desigualdades en educación. *Boletín Oficial del Estado*, núm. 62 de 12 de marzo de 1996

Real Decreto 1174/1983, de 27 de abril, sobre educación compensatoria. *Boletín Oficial del Estado*, núm. 188, de 30 de abril de 1982.

Real Decreto 696/1995, de 28 de abril, de ordenación de la educación de los alumnos con necesidades educativas especiales. *Boletín Oficial del Estado*, núm. 131, de 2 de junio de 1995.

Rodríguez, J. R., José, M., e Idáñez, A. (2010). *Materiales y recursos didácticos en contextos comunitarios* (Vol. 12). Graó.

Rojas, D. G., y Palomares, A. (2014). *Claves para una respuesta ante la educación especial*. Cuenca: Ediciones de la Universidad de Castilla-La Mancha

Romero, C. S. (2013). *Aplicación de estrategias didácticas en contextos desfavorecidos*. Editorial UNED.

Rubio, C. G., y González, M. D. C. O. (2001). *La pedagogía hospitalaria en el marco de una educación inclusiva*. Málaga. Aljibe

## ANEXOS

### ANEXO I: Ley sobre la Integración Social de los Minusválidos

**Ley 13/1982 de 7 de abril, sobre la Integración Social de los Minusválidos.** En su artículo 29 establece, que *<<todos los hospitales tanto infantiles como de rehabilitación, así como aquellos que tengan servicios pediátricos permanentes, sean de la Administración del Estado, de los Organismos Autónomos de ella dependientes, de la Seguridad Social, de las Comunidades Autónomas y de las Corporaciones Locales, así como los hospitales privados que regularmente ocupen cuando menos la mitad de sus camas con enfermos cuya estancia y atención sanitaria sean abonadas con cargo a recursos públicos, tendrán que contar con una sección pedagógica para prevenir y evitar la marginación del proceso educativo de los alumnos en edad escolar internados en dichos hospitales>>*.

### ANEXO II: Carta Europea de los Derechos del Niño Hospitalizado

La actividad legislativa española sobre la actuación en el medio hospitalario es paralela a la europea, en lo que respecta a las actividades pedagógicas que se deben de desarrollar en los hospitales con los niños ingresados. Se recogen en la *<< Carta Europea de los Derechos del Niño Hospitalizado>>*, aprobada por el Parlamento Europeo en 1986, cuyo decálogo exponemos a continuación.

DERECHOS DE LOS NIÑOS HOSPITALIZADOS
<ol style="list-style-type: none"><li>1. Derecho del niño a <i>recibir</i> una información adaptada a su edad, su desarrollo mental, su estado afectivo y psicológico, con respecto al conjunto del tratamiento médico al que se le somete y a las perspectivas positivas que dicho tratamiento ofrece.</li><li>2. Derecho a <i>estar acompañado de sus padres</i> o de la persona que los sustituya el mayor tiempo posible durante su permanencia en el hospital.</li><li>3. Derecho a <i>no recibir tratamientos médicos inútiles</i> y a no soportar sufrimientos físicos y morales que puedan evitarse.</li><li>4. Derecho a <i>negarse</i> (por boca de sus padres o de la persona que los sustituya) a</li></ol>

ser sujeto de *investigación*, y a rechazar cualquier cuidado o examen cuyo propósito primordial sea educativo o informativo y no terapéutico.

5. Derecho a *disponer* durante su permanencia en el hospital *de juguetes, libros y medios audiovisuales adecuados a su edad*.
6. Derecho a ser tratado, durante su estancia en el hospital, *por personal cualificado*, con tacto, educación y comprensión y a que se respete su intimidad.
7. Derecho a *estar protegido jurídicamente* para poder recibir todas las atenciones y cuidados necesarios en el caso de que los padres o la persona que los sustituya se nieguen por razones religiosas, culturales u otras.
8. Derecho a *ser hospitalizado* junto a *otros niños*, evitando en la medida de lo posible su hospitalización entre adultos.
9. Derecho a *proseguir su formación escolar* durante su permanencia en el hospital, y a beneficiarse de las enseñanzas de los maestros y del material didáctico que las autoridades escolares pongan a su disposición, en particular en el caso de una hospitalización prolongada
10. Derecho del niño a *la necesaria ayuda económica y moral*, así como psicosocial, para ser sometido a exámenes o tratamientos que deban de efectuarse necesariamente en el extranjero

### **ANEXO III**

**Ley Orgánica 1/1990 de 3 de octubre, de Ordenación General del Sistema Educativo.** Será en la LOGSE donde se vuelva de nuevo a incidir en la atención a aquellos que por diversas circunstancias se ven más perjudicados, apoyando la Educación Compensatoria, estableciendo en su Título Quinto, artículo 63, que:

1. <<...*los poderes públicos desarrollarán las acciones de carácter compensatorio con las personas, grupos y ámbitos territoriales que se encuentren en situación desfavorable...*>>

2. <<*Las políticas de Educación Compensatoria reforzarán la acción del sistema educativo de forma que se eviten las desigualdades derivadas de factores sociales, económicos, culturales, geográficos, étnicos o de otra índole*>>.

### **ANEXO IV**

Los objetivos de la Asociación Europea de Pedagogos Hospitalarios (HOPE) aprobados en 29 de Julio de 1994 son:

- Defender y garantizar el derecho de los niños hospitalizados a recibir una educación apropiada a sus necesidades individuales y en un entorno adecuado.
- Asegurar la continuidad de esta educación para aquellos niños enfermos que tras un ingreso hospitalario, deban de convalecer en el propio domicilio por un periodo de tiempo prolongado.
- Promocionar la figura del pedagogo y del profesor hospitalario.
- Actuar de mediadora entre todos los profesionales implicados en el campo de atención a la hospitalización infantil (médicos, enfermeras, psicólogos, asistentes sociales, etc.).
- Representar, comunicar y defender los puntos de vista de los profesores hospitalarios.
- Fomentar los contactos y el intercambio de experiencias entre los profesionales de la educación que trabajan en los hospitales o con niños enfermos.

## **ANEXO V**

**Real Decreto de 299/1996 de 28 de febrero de ordenación de las acciones dirigidas a la compensación de desigualdades en educación**, y que deroga el Real Decreto 1174/1983, de 27 de abril. En el apartado concerniente a la actuación de compensación educativa con los niños hospitalizados, recogido en el Capítulo III, sección 2ª, establece:

### **Artículo 19. Unidades escolares de apoyo en instituciones hospitalarias**

*Art.19.1. << El ministerio de Educación y Cultura creará Unidades escolares de apoyo en los centros hospitalarios sostenidos con fondos públicos que mantengan regularmente hospitalizado un número suficiente de alumnos en edad de escolaridad obligatoria. Asimismo, y a petición de instituciones hospitalarias de titularidad privada, podrá formalizar convenios para la concertación de Unidades escolares de apoyo>>*

*Art.19.2.<< La organización y funcionamiento de las Unidades escolares de apoyo en instituciones hospitalarias se regirá por las normas establecidas para el buen funcionamiento de las escuelas unitarias y centros incompletos...>>*

## **ANEXO VI: Entrevista al responsable del Servicio Pedagógico del Hospital Universitario Nuestra Señora de la Candelaria**

*1. ¿Me puede contar la historia del servicio pedagógico del Hospital Universitario Nuestra Señora de La Candelaria? ¿Cómo fueron los inicios?*

Al principio existía una escuelita en la planta séptima de maternidad que se llamaba “preescolares y escolares”, donde ingresaban niños de todas las patologías , lo que se

diferenciaba en dos partes. La primera de ellas era la parte de los infecciosos y la otra parte era pediatría, con todas las patologías.

La escuela se encontraba al fondo de la unidad de pediatría y estaba dentro de lo que era la unidad, no cómo ahora que tenemos el Aula Hospitalaria fuera de la unidad de pediatría, independientemente de que tengamos el solárium y la sala aquella en la que vamos trabajando.

Yo comencé como maestro en el año 1985, pero se fundó en el año 1979 y fue Don Raúl Trujillo quién lo fundó. Este era el jefe del Departamento de Pediatría. Sin embargo, cuando yo llegué al hospital sólo había lo que había que era unas mesas y unas sillas un poco deterioradas, además había una sala muy grande y los niños que estaban en la unidad iban a esa salita, a trabajar, hacer actividades manuales, etc.

*¿Y que tipo de recursos tenían?*

Teníamos los recursos mínimos, es decir, sólo había material fungible, como bien era los lápices, gomas, papel, entre otros.

*2. ¿Qué problemas o dificultades principales ha tenido que afrontar en el centro y cómo los has resuelto?*

Todo se ha ido resolviéndose a medida que se vaya presentado dichas dificultades

*¿Puede resaltar algún caso que le ha llamado la atención ó algo que hayas querido hacer pero no ha salido adelante por presentarse alguna dificultad?*

Bueno aquí y como está hoy en día la economía, pero por ejemplo mucha de las cosas que se han ido sacando, ha sido por las donaciones que nos han hecho y se ha trabajado a partir de ahí. Yo recuerdo antiguamente la Gerencia o el Hospital nos daba un dinero "X" para material, hoy día ese dinero es ni la quinta parte. Es decir, se ha reducido mucho, pero lo que pasa que por las donaciones, parte que pongo yo, las fundaciones y entre otros, pues vamos escapando. En cambio, si se refiere a cómo afronto el problema pues a nivel más personal de los niños o los padres, pues cómo hay que afrontarlo, es decir, por ejemplo si viene un padre con un problema familiar o un padre con un problema incluso económico, que muchas veces entre todos les hemos echado una mano y hemos recolectado dinero por un lado o por otro, o un material, o tenemos a alguien que nos ha dado ropa. Entonces nosotros actuamos desde ese sentido, y si es a nivel escolar y el niño presenta algún tipo de problema, pues se trata dicho problema y se busca las soluciones y estrategias mas apropiada. Se habla con la profesora de zona, la psicóloga de zona si es un tema psicológico o bien con la asistente social si tiene algún problema de tipo económico.

3. *¿Hay alguna circunstancia que dificulte actualmente el trabajo del servicio pedagógico Hospital Universitario Nuestra Señora de La Candelaria?*

No dificulta, pero por ejemplo lo que si haría falta es más recursos humanos, para que dedicarse a determinadas tareas porque yo soy el único y sólo cuento con los alumnos en prácticas y cuando no tengo a los alumnos me tengo que volver loco haciendo todo yo y tú ignoras la cantidad de papeleo, de cositas de si pido un material, si tengo que subir y al final así se pierde tiempo con los papeles, metiendo datos en el sistema SPSS, haciendo de administrativo, haciendo de secretario, haciendo de todo. Entonces, o das clases o no das clases, o actúas en consecuencia con determinadas cosas o lo dejas, o te pones hacer la cruz y dejas a los niños, o coges a los niños y dejas la cruz. Por esto, es que son montón de cosas que se sigue haciendo, haya o no haya alumno en práctica.

Por esta razón, es importante que haya más gente, sobretodo por las mañanas, como mínimo un maestro mas, o un pedagogo. ¿Por qué? , porque muchas veces se tiene poco trabajo porque a lo mejor los niños no pueden hacer actividades por lo que sea, pero otras veces, nos vemos con la planta llena y no podemos atenderlos a todos, y encima los atendemos, puesto que buscamos la manera de que todos sean atendidos, sobretodo los niños de oncología que son los que más necesitan.

4. *¿Qué cosas han mejorado en el servicio pedagógico con el paso de los años? ¿Qué factores han contribuido a esa mejora?*

Los factores que han contribuido a la mejora es, las donaciones por parte de las instituciones, de gente anónima. ¿Qué ha mejorado? Todo, ha mejorado todo, aunque yo lo único que veo, es decir, que hecho en falta es, que por determinadas circunstancias que no voy a decir es que se haya quitado lo que es un Aula, dentro de la misma planta, que antes era lo que se llamaba la escuelita pero que por problemas de espacio, se quitó desde hace 10 años y se prefirió tener un despacho de médicos antes que un aula para los niños. Yo contaba con esta (aula donde se realizó la entrevista y la cual es a día de hoy su despacho y sitio de trabajo), pero esta se encuentra fuera de la unidad, por lo que es un problema a la hora de trasladar a los niños, al igual que ocurre con el ciber-aula, la cual se encuentra en la planta 9, como tenemos el ciber-aula en la planta 9 para que sólo suba un niño diabético o un niño que viene de paso.

Lo ideal sería tener la escuelita dentro de la unidad de pediatría, que es cómo tenía que haber sido. ¿Por qué? porque es mucho más viable, factible, y más cómodo para los niños, para las enfermeras y para todo el mundo, no fuera de la unidad, por eso lo que es el aula hospitalaria, se convirtió en esto que es lo que tú ves. En un lugar, donde se

hacen reuniones, se hacen trabajos, se preparan cosas de navidad, carnavales y es aquí donde se almacena todo el material y de aquí se lleva al lugar correspondiente, pero realmente como cuela, esto debería estar dentro de la unidad, no fuera de ella. Lo que pasa que a esto se le denomina, Servicio Pedagógico, porque de aquí es donde se deriva todo.

5. *¿Qué valoración haría de las áreas de las que dispone el servicio pedagógico? (preguntar por cada área en particular) ¿Qué se podría mejorar de estas áreas?*

En el área pedagógica, siempre y cuando cuente con alumnos en prácticas, pues vamos bien, vamos sacando todo adelante y cuando no hay alumnos en prácticas me busco la vida, es decir, se hacen las actividades con los niños, sea en la cama, como en el solárium, o sea en la salita que tenemos en el solárium. Prácticamente, en esa área, siempre y cuando algún día piensen un poco más y vean que el aula/escuelita debería estar dentro de la unidad, pues yo pienso que el área pedagógica está totalmente completa, a falta de recursos humanos.

El de ciber-aula, que es el área de informática en sí, pues la tenemos realmente completa por los Voluntarios Cruz Roja Juventud, con su coordinadora. Claro, no es igual un recurso humano que sea remunerable a que sea un voluntario, puesto que no existe la misma implicación. Los voluntarios realizan las tareas por la tarde, y al mismo tiempo ellos mismos entran en otra área, como es el de servicio de préstamo. Aunque, no son los únicos que realizan este servicio, sino que también son los alumnos en prácticas quienes prestan a los niños diferentes materiales, pero la diferencia es que ellos hacen entrega de materiales más informáticos, que de juegos.

6. *¿Qué información aporta usted normalmente al alumnado de Pedagogía que comienza a realizar las prácticas?*

Pues toda la información necesaria para que el alumno cuando trabaje con los niños pueda enriquecerse más en la labor diaria, es decir, el alumno en prácticas tiene que aprender: cómo llegar a un niño, cómo empatizar con un niño, el hecho de conocer bien su patología para poder meterse en su campo y poder ayudarlo, socializarse con ellos, con los padres, cómo hablar con los padres, con los enfermeros, saber cuando se puede entrar a una habitación, etc. Al alumno de prácticas hay que enseñarle lo básico, y luego a partir de ahí todo lo que lo que se aprenden lo hacen ellos mismos, ¿por qué?, porque ellos mismos son los que vienen con sus programas y son los que actúan en consecuencia y evalúan en consecuencia de lo que hayan hecho. Ya luego eso es revisado por mí y evaluado por mí, pero realmente son ustedes los que aprenden solos,

yo les doy las normas básicas o lo básico dentro de la actividad, o dentro de lo que ustedes van hacer en prácticas y ya luego son ustedes los que aprenden solos y sacan sus conclusiones, independientemente de las que yo le pueda aportar a diario.

7. *¿Ofrece Ud. al alumnado de Pedagogía en prácticas algún programa que tengan que llevar a cabo con los pacientes durante su período de prácticas? En caso afirmativo, ¿qué tipo de programa? Y en cualquier caso, ¿por qué?*

Los alumnos de prácticas siempre traen sus programas, los de Universidad, o bien en la época de la tutora Margarita, que traían un programa de educación socioambiental, y hacían actividades sobre el ecosistema, etc. Ustedes vienen más libres, hacen actividades con centros de interés, es decir, es lo mismo, lo que pasa es que ustedes se han adaptado más al contexto, es como yo, que yo trabajo improvisando, ¿por qué? Porque si yo voy hacer una actividad con niños, que no es un colegio ordinario, que es un colegio que se puede decir rural, donde hay niños de todo tipo, y encima aquí tenemos niños de todas las patologías, no puedo tener un programa general para tanta diversificación de patologías de niños y de edades, de grupos y de educaciones, (infantil, primaria o secundaria).

Lo que hay que hacer es improvisar sobre la marcha, ver lo que hay y sobre lo que hay, actuar. ¿Y cómo se hace?, pasando de habitación en habitación, conociendo al niño para saber que es lo que le gusta y si no preguntarles para sacar toda la información que puedas e ir viendo en que curso está para saber que actividad ponerle, si trae su libro, pues se trabaja desde ahí y si no ver donde hay lagunas para aprovechar el tiempo que está aquí.

8. *¿Qué valoración haría acerca del trabajo del alumnado de Pedagogía en prácticas en el Hospital Universitario de Nuestra Señora de Candelaria?*

Yo pienso que esto nunca debería fallar, porque independientemente que para mi es positivo, porque es una gran ayuda, puesto que cuando los alumnos en prácticas están trabajando con los niños y yo vaya observando de cómo van. Los alumnos aportan lo que es realmente trabajar con los niños, porque realmente pasan toda la mañana con ellos, están realizando actividades. Y, se puede ver como los niños empatizan muy bien con ellos, y yo veo que es una valoración de 10, que es algo importantísimo que no se puede perder, incluso los alumnos deberían estar todo el año haciendo las prácticas y no sólo 300 horas, sino todo el año haciéndolas porque es aquí donde se puede ver cuales son las verdaderas necesidades de estos niños.

## **ANEXO VII: Entrevistas a alumnado de Pedagogía en prácticas en el Servicio**

### **Entrevista al alumnado de Pedagogía en práctica para conocer la opinión acerca del Aula hospitalaria**

#### **Alumna 1:**

*1. ¿Al comenzar las prácticas recibiste alguna información sobre el servicio pedagógico del Hospital Universitario Nuestra Señora de Candelaria? ¿Qué tipo de información? ¿Para qué te sirvió? ¿Por qué crees que te fue útil (o no)?*

Recibí información teórica sobre pedagogía hospitalaria, las áreas del servicio pedagógico y algo de legislación. Pero en cuestión a la práctica no recibí nada, eso hizo que rápidamente aprendiera por mi cuenta a comportarme y tratar a los niños y niñas hospitalizados. Fue útil lo recibido, pero debería de habernos explicado con más profundidad algunos aspectos del hospital.

*2. ¿Has recibido algunas pautas pedagógicas sobre cómo actuar en el Aula Hospitalaria o algún programa de actividades con los pacientes que debas seguir?*

No he recibido ningún programa, pero es mejor porque de esa forma los alumnos en prácticas tenemos más libertad para actuar. Además, al estar el tutor tantos años al frente del servicio veo normal que no tenga más que la memoria del año, él sabe lo que va hacer y cuando lo va hacer, y nos suele informar con bastante antelación de ello.

*3. ¿Cómo te has sentido al comienzo de las prácticas? ¿Por qué? ¿Cómo te sientes ahora que han transcurrido unos meses? Si ha habido cambios en tus sentimientos a mejor, ¿qué factores han contribuido a ese cambio? Si no han ocurrido cambios en tus sentimientos, ¿a qué crees que se debe?*

Al comienzo de las prácticas al igual que ahora me siento algo frustrada por no poder llevar a cabo la gran cantidad de cosas aprendidas durante la carrera. Pero también he de decir que es satisfactorio el llegar cada mañana y ver a los niños reír, mi manera de ver la vida ha cambiado bastante sobre todo por los niños de oncología. Esas pequeñas personas con grandes problemas y grandes ganas de seguir luchando y vivir la vida.

*4. ¿Qué aspectos concretos crees que se podrían mejorar del servicio pedagógico del Hospital Universitario Nuestra Señora de Candelaria?*

El espacio, el aula hospitalaria dentro de la unidad y más espacio para llevar a cabo las manualidades con los niños.

5. *¿Qué aspectos concretos crees que se podrían mejorar del plan de trabajo del alumnado de Pedagogía en prácticas en el Aula Hospitalaria del Hospital Universitario Nuestra Señora de Candelaria?*

El gran número de alumnos que tienen este año creo que es un aspecto negativo que se debería mejorar, ya que en determinadas ocasiones hay más alumnos de prácticas que hospitalizaciones con las que trabajar.

---

## **Entrevista al alumnado de Pedagogía en práctica para conocer la opinión acerca del Aula hospitalaria**

### **Alumna 2**

1. *¿Al comenzar las prácticas recibiste alguna información sobre el servicio pedagógico del Hospital Universitario Nuestra Señora de Candelaria? ¿Qué tipo de información? ¿Para qué te sirvió? ¿Por qué crees que te fue útil (o no)?*

Prácticamente nada. Al comenzar las prácticas se nos resumió, muy por encima, cuál es el trabajo de un pedagogo en un hospital, pero no se nos dieron las suficientes pautas para poder tener alguna idea sobre nuestro trabajo allí o saber cómo empezar a tratar con el alumno hospitalizado.

2. *¿Has recibido algunas pautas pedagógicas sobre cómo actuar en el Aula Hospitalaria o algún programa de actividades con los pacientes que debas seguir?*

Pautas hemos recibimos algunas, sobretodo pautas para saber tratar con el alumno hospitalizado, ya que está en un ámbito diferente al formal y puede resultar complicado ganarte al alumno, pero desde mi punto de vista, no se nos han dado las pautas suficientes. En cuanto a los programas de actividades para llevar a cabo con el alumno hospitalizado, no se nos facilitó nada, cosa que en parte me parece buena, porque hemos sabido poder crearlas nosotros desde cero sin ningún programa previo.

3. *¿Cómo te has sentido al comienzo de las prácticas? ¿Por qué? ¿Cómo te sientes ahora que han transcurrido unos meses? Si ha habido cambios en tus sentimientos a mejor, ¿qué factores han contribuido a ese cambio? Si no han ocurrido cambios en tus sentimientos, ¿a qué crees que se debe?*

Los primeros días de prácticas en el hospital estaba insegura, ya que no sabía muy bien aún como tratar con el paciente, como ganármelo, y qué hacer con él para que se sintiera realizado y a la vez disfrutara en una situación, que por lo general, no es fácil la estancia en un hospital. Pasados los meses esto ha cambiado, ya que he aprendido a

saber hacerlo todo por mí misma, a quedarme sola con un niño/a y sentir que él/ella está aprendiendo y a la vez pasándolo bien. Me siento segura y realizada al ver cómo tanto padres, madres, abuelos, abuelas y demás familiares te agradecen tanto el trabajo que haces y me alegra saber que se reconozca la labor de un pedagogo en el hospital.

4. *¿Qué aspectos concretos crees que se podrían mejorar del servicio pedagógico del Hospital Universitario Nuestra Señora de Candelaria?*

Lo que considero realmente necesario para el buen funcionamiento del servicio pedagógico en este hospital es poder trasladar el Aula Hospitalaria a la zona donde se encuentran las habitaciones, donde está el solárium, ya que el aula está totalmente apartado de la planta de pediatría y es prácticamente imposible sacar a un niño hasta allí, ya que saldría de la zona de pediatría. Trasladar el Aula Hospitalaria a la zona de las habitaciones mejoraría muchísimo nuestro trabajo, ya que tendríamos más espacio para trabajar, con mesas apropiadas para los niños y para nosotros, incluso el material, sobre todo lo relacionado con televisión, video, etc., para poder utilizar medios audiovisuales con los niños.

5. *¿Qué aspectos concretos crees que se podrían mejorar del plan de trabajo del alumnado de Pedagogía en prácticas en el Aula Hospitalaria del Hospital Universitario Nuestra Señora de Candelaria?*

Considero que lo que se debería mejorar del plan de trabajo del alumno de Pedagogía en prácticas es la organización es que, al ser tantos alumnos en prácticas, hay veces que no aprovechamos esto para atender a todos los niños. Deberíamos de organizarnos por grupos para ir pasando por cada una de las habitaciones y organizar también nuestro tiempo con cada niño, para no pasar ni mucho tiempo ni poco con cada uno y así atenderlos a todos.

---

### **Entrevista al alumnado de Pedagogía en práctica para conocer la opinión acerca del Aula hospitalaria**

#### **Alumno 3**

1. *¿Al comenzar las prácticas recibiste alguna información sobre el servicio pedagógico del Hospital Universitario Nuestra Señora de Candelaria? ¿Qué tipo de información? ¿Para qué te sirvió? ¿Por qué crees que te fue útil (o no)?*

No, solo tuvimos la primera toma de contacto con la planta donde íbamos a trabajar, y no recibimos ningún tipo de información por parte del coordinador pedagógico, solo un

par de documentos que hablaban del Aula Hospitalaria que hablaban muy por encima de todo, y sin abarcar temas realmente relevantes. Esta poca información que recibimos por parte del coordinador pedagógico, se puede decir que, la hemos utilizado para realizar la memoria del Prácticum, pero que apenas nos ha ayudado.

*2. ¿Has recibido algunas pautas pedagógicas sobre cómo actuar en el Aula Hospitalaria o algún programa de actividades con los pacientes que debas seguir?*

No, tampoco. De hecho, por palabras textuales del coordinador la mejor forma de aprender es que nosotros por sí solo aprendamos a desarrollarnos como pedagogos que en un futuro seremos, es decir, nos dejó un poco a la deriva, sin saber por dónde caminar, y sin saber realmente como actuar. Lo que sí hay que resaltar, es que el coordinador no dejó un poco a la deriva, pero nosotros como alumnos en práctica que somos, ante cualquier problema o situación a la que no supiéramos enfrentarnos, sabíamos que el coordinador del aula hospitalaria esta ahí en todo momentos, aunque muchas de las veces se encontraba ausente.

*3. ¿Cómo te has sentido al comienzo de las prácticas? ¿Por qué? ¿Cómo te sientes ahora que han transcurrido unos meses? Si ha habido cambios en tus sentimientos a mejor, ¿qué factores han contribuido a ese cambio? Si no han ocurrido cambios en tus sentimientos, ¿a qué crees que se debe?*

Pues la verdad, es que me sentí un poco perdido la primera semana de prácticas, porque no sabía por dónde caminaba, me sentía lejos de donde estaba. Pero a medida que fueron pasando los días y la semana, pues la verdad es que me fui dejando llevar y me fui soltando más como persona y como profesional hacia los niños y niñas hospitalizados, y hacia las familias. Según iba pasando el tiempo, pues cada uno se fue haciendo a la situación del pedagogo en un aula hospitalaria, dotándonos de recursos para poder afrontar nuestra función como pedagogo. En cuanto a sentimientos como persona y profesional a lo largo de la experiencia, pues la verdad es que ha sido bastante enriquecedora, ya que te ves como un profesional con un papel fundamental dentro del aula hospitalaria y ves que cada día, tu trabajo dentro de ella va a más y lo ves más valorado, y has visto un gran cambio desde que empezamos hasta ahora, de no saber cómo enfrentarnos a diversos problemas y ahora saber enfrentarnos a diversos problemas y situaciones sin ninguna complicación, y más en concreto a la situación emocional que presenta la familias durante su estancia en el hospital, ya que servimos

como educadores para los niños y niñas, pero también servimos como “psicólogo” hacia las familias de estos, y creo que esto nos ha hecho más fuerte emocionalmente.

4. *¿Qué aspectos concretos crees que se podrían mejorar del servicio pedagógico del Hospital Universitario Nuestra Señora de Candelaria?*

Desde mi punto de vista, hay dos aspectos fundamentales que creo que se podrían mejorar sin duda alguna. Por un lado, el primer aspecto a mejorar es la falta de personal cualificado, ya que sin la presencia de alumnos en prácticas, el aula hospitalaria solo cuenta con un profesional, que es el coordinador pedagógico. Y por otro lado, el otro aspecto fundamental, es la falta de recursos, ya que a la hora de llevar a cabo diversos proyectos y/o actividades, no disponemos de esos recursos necesarios, como es el material básico para la realización de tareas o la falta de espacio con la que cuenta el aula, ya que apenas contamos con una mesa para poder trabajar 9 pedagogos y 3 animadores socioculturales, y sin contar a los niños y niñas que trabajan en ella, para realizar sus tareas de clase encomendadas, o las actividades que se llevan a cabo.

5. *¿Qué aspectos concretos crees que se podrían mejorar del plan de trabajo del alumnado de Pedagogía en prácticas en el Aula Hospitalaria del Hospital Universitario Nuestra Señora de Candelaria?*

El aspecto fundamental que se podría mejorar, es que no existe ningún plan establecido, tanto por parte de la Universidad y por parte de la coordinación pedagogía del HUNSC, ya que no cuentan con un plan de trabajo establecido y estructurado para el alumnado en prácticas, si no que todo está en el aire, y eso es lo que nos hace que, al alumnado que estamos en prácticas, estemos un poco perdidos, ya que todo tenemos que programarlo y estructurarlo nosotros mismos, y esto hizo que, a nuestra llegada a la realización de las practicas, nos perdiéramos un poco más.

---

### **Entrevista al alumnado de Pedagogía en práctica para conocer la opinión acerca del Aula hospitalaria**

#### **Alumno 4:**

1. *¿Al comenzar las prácticas recibiste alguna información sobre el servicio pedagógico del Hospital Universitario Nuestra Señora de Candelaria? ¿Qué tipo de información? ¿Para qué te sirvió? ¿Por qué crees que te fue útil (o no)?*

Si, aunque fue una información que no me dieron, sino que la pedí porque la necesitaba para un trabajo. La información era más bien sobre la estructura del hospital, y los

departamentos, además de las asociaciones que donan materiales para los niños que están hospitalizados, en la zona de pediatría. Sinceramente, por una parte me sirvió un poco para el trabajo que comenté anteriormente, pero no fue relevante para mis prácticas.

2. *¿Has recibido algunas pautas pedagógicas sobre cómo actuar en el Aula Hospitalaria o algún programa de actividades con los pacientes que debas seguir?*

No, no recibí ningún tipo de información de la programación que debía llevar, y mucho menos una preparación previa para poder llevar a cabo lo más adecuado posible el servicio a los niños hospitalizados y a sus familias.

3. *¿Cómo te has sentido al comienzo de las prácticas? ¿Por qué? ¿Cómo te sientes ahora que han transcurrido unos meses? Si ha habido cambios en tus sentimientos a mejor, ¿qué factores han contribuido a ese cambio? Si no han ocurrido cambios en tus sentimientos, ¿a qué crees que se debe?*

Al comienzo de las prácticas me sentí muy perdido, debido a lo comentado anteriormente, en el sentido de que no recibí ningún tipo de pautas para desempeñar de manera óptima las prácticas. Aunque al ir acostumbrándome a la vida en el hospital, me he sentido más cómodo y mejor, ya que he ido adquiriendo confianza para afrontar las situaciones que se den en cualquier momento en el hospital. Uno de los factores que mejor ha contribuido al cambio es la autonomía, y sobre todo el apoyo de los compañeros de trabajo que es fundamental.

4. *¿Qué aspectos concretos crees que se podrían mejorar del servicio pedagógico del Hospital Universitario Nuestra Señora de Candelaria?*

Creo que sobretodo hace falta un profesor en el área de pediatría, ya que allí sólo hay un coordinador pedagógico, pero que no ejerce ese papel de profesor de apoyo, para que los niños hospitalizados durante mucho tiempo, no pierdan el ritmo de las clases. Además, otro aspecto puede ser, que faltan también la presencia más a menudo de profesionales como pueden ser los pedagogos, animadores socioculturales, para que los niños tengan una estancia lo más amena posible, y las familias también tengan ese apoyo moral que necesitan en esas circunstancias, ya que en el hospital sólo se cuenta con una persona para eso, y no se puede hacer cargo de todas las funciones que eso conlleva.

5. *¿Qué aspectos concretos crees que se podrían mejorar del plan de trabajo del alumnado de Pedagogía en prácticas en el Aula Hospitalaria del Hospital Universitario Nuestra Señora de Candelaria?*

Creo que se podrían tener más en cuenta las opiniones del alumnado a la hora de llevar a cabo actividades para los niños hospitalizados, no solo actividades que realicen ellos mismos, sino con la participación de agentes externos que se ofrezcan voluntariamente a realizar actividades.

---

### **Entrevista al alumnado de Pedagogía en práctica para conocer la opinión acerca del Aula hospitalaria**

#### **Alumna 5:**

1. *¿Al comenzar las prácticas recibiste alguna información sobre el servicio pedagógico del Hospital Universitario Nuestra Señora de Candelaria? ¿Qué tipo de información? ¿Para qué te sirvió? ¿Por qué crees que te fue útil (o no)?*

Si, pero poca. Información general sobre qué es el servicio y para que esta.

2. *¿Has recibido algunas pautas pedagógicas sobre cómo actuar en el Aula Hospitalaria o algún programa de actividades con los pacientes que debas seguir?*

No.

3. *¿Cómo te has sentido al comienzo de las prácticas? ¿Por qué? ¿Cómo te sientes ahora que han transcurrido unos meses? Si ha habido cambios en tus sentimientos a mejor, ¿qué factores han contribuido a ese cambio? Si no han ocurrido cambios en tus sentimientos, ¿a qué crees que se debe?*

Nerviosa, con muchas ganas, entusiasmada, con incertidumbre, optimista...

Ahora me siento más segura, cómoda y tranquila.

4. *¿Qué aspectos concretos crees que se podrían mejorar del servicio pedagógico del Hospital Universitario Nuestra Señora de Candelaria?*

Me es difícil diferenciar algo en concreto ya que el modo de trabajar en ese contexto y con sus sujetos es muy peculiar.

Diría que habría que tener contenidos y materiales de todos los cursos y asignaturas para cualquier niño/a que allí esté, pero habría que renovarlos cada año o cierto tiempo para que no se quedasen obsoletos. Además habría que adaptarlos a las peculiaridades de cada uno. (Lo veo un poco complicado).

Si que aumentaría el número de profesionales pedagógicos o de apoyo en el área.

5. *¿Qué aspectos concretos crees que se podrían mejorar del plan de trabajo del alumnado de Pedagogía en prácticas en el Aula Hospitalaria del Hospital Universitario Nuestra Señora de Candelaria?*

Lo primero es eso, crear un plan de trabajo, en el que cada alumno (pero trabajando en equipo) lleve a cabo una acción en concreto. Es decir, saber claramente cual es la misión del estudiante en ese contexto. Pero para ello es imprescindible una formación previa en relación a eso, que por propia experiencia puedo decir que no he recibido.

---

### **Entrevista al alumnado de Pedagogía en práctica para conocer la opinión acerca del Aula hospitalaria**

#### **Alumno 6:**

1. *¿Al comenzar las prácticas recibiste alguna información sobre el servicio pedagógico del Hospital Universitario Nuestra Señora de Candelaria? ¿Qué tipo de información? ¿Para qué te sirvió? ¿Por qué crees que te fue útil (o no)?*

Recibí información por parte del alumnado que realizó las prácticas el curso anterior. Me facilitaron datos sobre los proyectos y actividades que habían realizado en la institución y sobre su experiencia personal, recomendándome que tuviera en cuenta la opción de realizar las prácticas en el hospital a la hora de elegir centro. Me sirvió para entender cuál iba a ser mi función dentro del centro y como abordar las diferentes situaciones con las que me iba a enfrentar. Fue útil para ir con una idea de cómo realizar mi trabajo, pero el tiempo fue modificando mis hábitos en función de las diferentes situaciones vividas.

2. *¿Has recibido algunas pautas pedagógicas sobre cómo actuar en el Aula Hospitalaria o algún programa de actividades con los pacientes que debes seguir?*

Aparte de la información que me facilitaron los compañeros/as del curso pasado, no he recibido ningún tipo de información sobre cómo actuar dentro de la institución.

3. *¿Cómo te has sentido al comienzo de las prácticas? ¿Por qué? ¿Cómo te sientes ahora que han transcurrido unos meses? Si ha habido cambios en tus sentimientos a mejor, ¿qué factores han contribuido a ese cambio? Si no han ocurrido cambios en tus sentimientos, ¿a qué crees que se debe?*

Con mucha incertidumbre por cómo organizar el trabajo y la forma de enfrentar la realidad del hospital pero, a su vez, con ganas de seguir acumulando experiencias dentro de una zona tan llena de vida como el Aula Hospitalaria.

Bastante contento por ver como se ha contribuido a la felicidad, tanto de los niños/as como de las familias, gracias a la labor del resto de compañeros/as.

Porque el hecho de ver a un niño/a que no quiera abandonar el hospital cuando le dan el alta o la gratitud de los padres y madres hacen que pienses que algo se ha hecho bien con ellos/as.

Los únicos cambios que se han producido durante estos meses son un aumento de la seguridad y la relajación a la hora de la puesta en práctica de las actividades que llevamos a cabo cada día.

*4. ¿Qué aspectos concretos crees que se podrían mejorar del servicio pedagógico del Hospital Universitario Nuestra Señora de Candelaria?*

La dotación económica es un factor que afecta a la calidad y cantidad de los materiales con los que contamos para realizar las diferentes actividades, en concreto en el didáctico, donde muchas veces no contamos con ejercicios acordes a la edad del niño/a con los que se va a realizar algún tipo de tarea en el ámbito académico.

*5. ¿Qué aspectos concretos crees que se podrían mejorar del plan de trabajo del alumnado de Pedagogía en prácticas en el Aula Hospitalaria del Hospital Universitario Nuestra Señora de Candelaria?*

El exceso de alumnado con el que se cuenta dificulta la coordinación con el resto de personal del hospital y los compañeros/as del ciclo de animación sociocultural y los de máster. Quizás no se deba realzar una reducción del número de alumnos/as que forman parte del practicum, pero si se podría hacer dos turnos, mañana y tarde, para asegurar que durante todo el día los niños gozan de atención y entretenimiento, sobre todo aquellos días que los compañeros de la cruz roja no acuden a la institución.

## ANEXO VIII: Cuestionario a familias de niños hospitalizados

### ➤ FAMILIA 1

Esta entrevista es para recoger información acerca del trato y la atención recibida a las familias como a sus hijos por parte del Servicio Pedagógico

1. ¿Conoce Ud. algún tipo de servicio pedagógico que oferte el Hospital Nuestra Señora de La Candelaria? ¿Cuál o cuáles?

Si, los de la Cruz Roja. (Voluntariado).

2. ¿Cómo ha sido el trato que ha recibido por parte del Servicio Pedagógico durante la estancia de su hijo/a en el Hospital desde su ingreso hasta ahora? Excelente.

Yo para mí y para mi hijo que estemos grandes temporadas en el hospital nos sirve a diario su atención y dedicación y motivación.

3. ¿Cómo cree que influye la función que desempeñan los pedagogos que están en prácticas en el aula hospitalaria en su hijo/a? ¿Y en usted?

Hot: Cada día le dan fuerzas de levantarse y mejorar el día con tantos chicos jovines y llenos de vida. las días se hacen más llevaderos.

4. ¿Cree que las tareas que realizan los pedagogos en prácticas contribuyen en hacer que su hijo/a tenga una estancia más agradable y provechosa? Póngame ejemplos concretos de cosas que le han ayudado a su hijo/a a tener una estancia agradable y provechosa.

### Las Actividades

manuales, hacer las tortas, tener largas charlas, su compañía.

5. ¿Qué aspectos mejoraría tanto del servicio pedagógico que ofrece el Hospital como de los recursos que dispone?

- Que el aula de ciber. estar adaptada para utilizarlo a diario y a todas horas.
- mas actividad para los niños:
- atención de gente joven y dinámica.
- actividades musicales y baile.
- En general. ~~que~~ proyectos que hagan el día a día mas llevadero. como se nos han pasado. estos Tres meses. de practicas.

Un abrazo. y muchísimas gracias por estar ahí.

Nadia

➤ FAMILIA 2

Esta entrevista es para recoger información acerca del trato y la atención recibida a las familias como a sus hijos por parte del Servicio Pedagógico

1. ¿Conoce Ud. algún tipo de servicio pedagógico que oferte el Hospital Nuestra Señora de La Candelaria? ¿Cuál o cuáles?

No conozco ninguno, tampoco me informe porque ya enseñamos nuestro grupo de pedagogos, y son ustedes. ♥

2. ¿Cómo ha sido el trato que ha recibido por parte del Servicio Pedagógico durante la estancia de su hijo/a en el Hospital desde su ingreso hasta ahora?

Estupendo, nos aportaron muchísimas cosas, felicidad, muchísimo amor, risas, me sacaron mucho de mis malos pensamientos, fueron increíbles, grandísimas personas, y para mi hijo, que decir no hay palabras, mi hijo se dormía, pensando en los pedagogos, nuestros pedagogos.

3. ¿Cómo cree que influye la función que desempeñan los pedagogos que están en prácticas en el aula hospitalaria en su hijo/a? ¿Y en usted?

Influye mucho, ayudaron mucho a Cristhian, con sus alegrías y los ganas con los que venían todos los días a reportar tranquilidad, desahogo, y risas.

4. ¿Cree que las tareas que realizan los pedagogos en prácticas contribuyen en hacer que su hijo/a tenga una estancia más agradable y provechosa? Póngame ejemplos concretos de cosas que le han ayudado a su hijo/a a tener una estancia agradable y provechosa.

- 1º Las Actividades que programaban.
- 2º Las ganas que le hacían a mi hijo de cojer un libro, gracias a los ejercicios que ellos ejercitaban.
- 3º Los risos que nos sacaban y los rulos con moravi libros que pesamos en esa habitación. Son grandisimos personas, si empre los llevaremos en nuestros corazones.

5. ¿Qué aspectos mejoraría tanto del servicio pedagógico que ofrece el Hospital como de los recursos que dispone?

- 1º Más Material para que ellos pudieran Trabajar más agusto. Tenian y Eienen muchisimas ganas de poder darles más de los que ellos pedian. Ganas no les faltaban, al revés, a nuestros pedagogos les sobraba.

*Dada*

## **ANEXO IX: Cuestionario a las familias**

La evaluación se realizará a través de un cuestionario, y se le dará al finalizar la estancia en el hospital.

1. ¿Ha recibido información acerca de los servicios que ofrece el Servicio Pedagógico?

Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_

2. ¿Qué tipo de información ha recibido?

Folleto informativos \_\_\_\_

Comunicación oral \_\_\_\_

Otro \_\_\_\_

2. ¿La información que ha recibido acerca de los servicios que ofrece el Servicio Pedagógico se corresponde a lo que usted ha visto durante la estancia en el hospital?

Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_

3. ¿Su hijo/a ha utilizado alguno de los servicios o recursos que ofrece el Servicio Pedagógico?

Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_

-¿Cuál de ellos?

Solárium \_\_\_\_\_

Biblioteca \_\_\_\_\_

Ciberaula \_\_\_\_\_

Área de juegos \_\_\_\_\_

Otros \_\_\_\_\_

4. ¿Cree usted que los servicios que ofrece el Servicio Pedagógico son adecuados para su hijo/a?

Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_

5. ¿Qué trato ha recibido usted por parte de los pedagogos?

Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_ Se han mostrado accesibles

Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_ Se han mostrado con una actitud positiva

Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_ Te han ofrecido ayuda, información o asesoramiento

#### **ANEXO X: Coordinación entre personal educativo y personal sanitario**

	Nada	Poco	Bastante	Mucho
El personal sanitario utiliza el registro				
Al personal educativo le resulta sencillo acceder al registro				
El uso del registro facilita la actuación de los pedagogos hacia los niños y niñas hospitalizados				
El personal sanitario asiste a las reuniones de coordinación establecidas				

#### **ANEXO XI: Escala de valoración para evaluar a los niños hospitalizados:**

	Nada	Poco	Bastante	Mucho
Logra los objetivos propuestos				
Domina los contenidos previstos en las actividades				
Desarrolla la creatividad en las actividades				
Utiliza adecuadamente los materiales				
Muestra iniciativa al realizar las actividades				
Muestra una actitud positiva en la realización de las actividades				
Se relaciona de modo positivo con sus iguales				
Le cuesta realizar las actividades				

#### **ANEXO XII: Guión de entrevista al alumnado en prácticas**

Se realizará una entrevista una vez que finalicen las prácticas en el Hospital Universitario Nuestra Señora de Candelaria

1. ¿Has recibido información antes de comenzar las prácticas? ¿Qué tipo de información has recibido? ¿Te ha servido dicha información? ¿Para qué o en qué?
2. ¿Has recibido algún material acerca de tus labores como pedagogo en el aula hospitalaria? ¿Qué material? ¿Te ha ayudado a afrontar bien el inicio de las prácticas? ¿Por qué?
3. ¿Has utilizado la ficha de registro (Horas que niño o niña no estará disponible para actividades educativas) de cada niño/a hospitalizado? ¿Te ha sido de utilidad para atender mejor a cada niño o niña hospitalizado? ¿Qué aspectos mejorarías en su formato? ¿y lo usarías de otra forma?

4. ¿Has utilizado hojas de registro para la coordinación con el personal sanitario?  
¿ha sido fácil acudir a ellas?¿ Te han sido útiles? ¿Para qué?

### ANEXO XIII: PAUTAS DE ACTUACIÓN CON NIÑOS/AS Y FAMILIAS

## SERVICIO PEDAGÓGICO HOSPITAL UNIVERSITARIO NUESTRA SEÑORA DE CANDELARIA

### PAUTAS DE ACTUACIÓN DEL ALUMNADO EN PRÁCTICAS

- Procure no manifestar un sentimiento fatalista de condolencia. Intente, más bien, mostrar una actitud positiva, que seguramente se proyectará en el niño enfermo y sus compañeros.
- Infórmese sobre el tipo de patología y el tratamiento que va a seguir el alumno enfermo.
- Mantenga una comunicación periódica con los padres, para conocer el estado del niño.
- Informe a los padres de la existencia de Asociaciones de ayuda mutua de familias con niños/as con la misma enfermedad que sus hijos/as.
- Muestre cercanía en el trato con los padres y manifieste su disponibilidad para colaborar en lo necesario durante el proceso de recuperación.
- Mantenga un nivel positivo de expectativas sobre el niño, ya que éste responde en gran medida a lo que capta que nosotros esperamos de él con respecto a sus actitudes y conductas.
- Mantenga abierta vías de comunicación con el alumno enfermo por medio de cartas de compañeros, llamadas telefónicas, envío de dibujos, mensajes, fotos...Esto ayuda a mantener la identidad del niño como miembro de su grupo de clase.
- Motive al alumno para que establezca relaciones positivas y mantenga las que ya tiene, y así evitar conductas de retraimiento.
- Recuerde que la mayoría de los niños desean ser tratados como los demás y que se sienten incómodos cuando los profesionales se muestran con ellos demasiado protectores.
- Ofrece un entorno de seguridad y confianza al niño.
- Mantenga un actitud de absoluta confidencialidad, discreción y respeto ante la información que se vaya recibiendo en todo momento.
- Valore la situación académica del alumno y elabore un Plan de Trabajo Individualizado.

Elaboración propia a partir de Martínez y Bautista (2013).

## ANEXO XIV Fichas de recogida de información

FICHA INICIAL DE RECOGIDA DE DATOS	
<b>Datos del alumno/a:</b>	
Nombre: _____	Apellidos: _____
Edad: _____	Localidad: _____
Nombre del padre o tutor: _____	Nombre de la madre o tutora: _____
<b>Datos escolares:</b>	
Nivel educativo: _____	Nombre del tutor: _____
Centro de origen: _____	Localidad: _____
<b>Datos hospitalarios:</b>	
Fecha de ingreso: _____	Nº de habitación/cama: _____
<b>Estado anímico del niño o niña ante el ingreso:</b>	
_____	
_____	
_____	
<b>Breve descripción del caso y tratamiento:</b>	
_____	
_____	
_____	
<b>Observaciones:</b>	
_____	
_____	
_____	

Adaptado de Guillén y Mejía (2002: 134).

## FICHA DE SEGUIMIENTO

### **Datos del alumno/a:**

Nombre: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_

Nivel educativo: \_\_\_\_\_

### **Datos curriculares:**

ÁREAS Y CONTENIDOS QUE SE ESTÁN TRABAJANDO: Áreas de:


### **Valoración**

---

---

---

### **Sobre el alumno/a :**

	Si	No	A veces
- Participa activamente en la dinámica escolar			
- Le gusta trabajar en grupo			
- Realiza las distintas actividades			
- Su patología afecta en su rendimiento escolar			

Adaptado de Guillén y Mejía (2002: 135).

## ANEXO XV:

### DISEÑO DEL PROGRAMA EDUCATIVO

#### ITINERARIO DE ACTIVIDADES

SEMANA	TEMÁTICA
3 FEBRERO – 6 FEBRERO	PREPARATIVOS “SEMANA DE CARNAVAL”
10 FEBRERO- 13 FEBRERO	SEMANA DE CARNAVAL
16 FEBRERO-20 FEBRERO	SEMANA DE CARNAVALES (VACACIONES)
24 FEBRERO-27 FEBRERO	SEMANA DE LOS ANIMALES
3 MARZO- 6 MARZO	SEMANA DE LA SALUD
10 MARZO – 13 MARZO	SEMANA DEL DEPORTE
17 MARZO – 20 MARZO	PREPARATIVOS “SEMANA DE LA PRIMAVERA”
24 MARZO- 27 MARZO	SEMANA DE LA PRIMAVERA
31 MARZO – 3 ABRIL	SEMANA SANTA (VACACIONES)
7 ABRIL- 10 ABRIL	SEMANA DEL RECICLAJE
14 ABRIL-17 ABRIL	(PREPARATIVOS DÍA DEL LIBRO)
21 ABRIL-24 ABRIL	SEMANA DEL LIBRO
28 ABRIL- 1 MAYO	PREPARATIVOS “SEMANA DE LA FAMILIA, DÍA DE LA MADRE”
5 MAYO-8 MAYO	SEMANA DE LA FAMILIA

- **Semana I - III: ¡Celebramos el Carnaval!** (3 de febrero al 13).

Estas tres semanas han sido dedicadas al Carnaval, dedicando la primera semana a los preparativos de dicha fiesta. En esta semana se realizará un photocall en forma de nave espacial, el cual se pasará posteriormente por las diversas

habitaciones para que las familias interactúen con los niños/as haciéndose fotos divertidas con ayuda de las diferentes caretas de gomaeva realizadas por los niños.( ver Anexo 1.1 – dentro de este Anexo)

Los objetivos de esta semana son:

1. Ayudar a los/as niños/as, las familias y el personal sanitario a reconocer el carnaval como manifestación cultural del entorno.
2. Fomentar en los/as niños/as, las familias y el personal sanitario el descubrimiento e interés por las peculiaridades de la fiesta del carnaval.
3. Generar una intervención dinámica, en la que se participe de forma activa y alegre, expresando sentimientos mediante la expresión corporal.
4. Manifestar interés por compartir con los amigos y adultos sentimientos de alegría y diversión ante situaciones lúdicas como disfrazarse, maquillarse, bailar y sus posibilidades expresivas.

### **ACTIVIDADES QUE SE LLEVARÁN A CABO ESTA SEMANA:**

#### **ACTIVIDAD 1. “Hacemos caretas y antifaces”**

Diseñamos y decoramos con los niños/as diferentes mascararas eligiendo su propia fantasía, según con quién o con qué nos identifiquemos. Esta careta irá sujeta por un palo para, más tarde utilizarlas para sacarse la foto en el photocall, generando un ambiente festivo, con risas y el disfrute de la buena compañía, sus familiares, amigos y nosotros “los pedagogos”.

El objetivo de esto es, dejar una huella en el recuerdo en formato foto que aunque no hayan podido disfrutar de esta fiesta en el cole, nosotros la hemos llevado habitación por habitación haciendo reír y pasándolo bien dentro de las diferentes circunstancias de cada persona.

#### **ACTIVIDAD 2: “Corbatas y Pajaritas de Payaso”**

Enseñamos a los/as pacientes a realizar sus propias pajaritas y corbatas hechas de gomaeva, decoradas con gomet, rotuladores, y otros tipos de materiales.

Debatimos y reflexionamos con los niños/as si les ha gustado la actividad.

#### **ACTIVIDAD 3: “Paseo de la sardina por el hospital”**

En esta actividad hemos contado con la colaboración del grupo “Mare Nostrum”, los cuales venían muy bien equipados, con pinta caras, música, la mascota “Fopy”, y diversos regalos para los niños/as de la planta.

Fue un acto diferente y agradable, en el cual nos disfrazamos (ver Anexo 1.2 – dentro de este Anexo) y lo pasamos muy bien. Este acto fue dinamizado por el músico de “Mare Nostrum” quien amenizaba el paseo de la sardina, realizada por

el Coordinador Pedagógico. En este paseo intervino la mascota “Fopy” y nosotros para hacer entrega de los regalos que había dejado este magnífico grupo. (ver Anexo 1.3 – dentro de este Anexo)

- **Semana IV: Semana de los animales, del 24 de febrero al 27.**

Esta semana se ha dedicado a conocer el mundo animal, cuyos objetivos son:

1. Fomentar la participación e interés por el mundo animal.
2. Conocer y clasificar los diferentes tipos de animales.
3. Valorar los animales como seres vivos, cuidándolos y respetándolos.

**ACTIVIDADES QUE SE LLEVARÁN A CABO ESTA SEMANA:**

**ACTIVIDAD 1. “Animales favoritos”**

En esta actividad se pretende mostrar interés por el gusto animal de los pequeños, por lo que, pasaremos por las habitaciones invitándoles a ir al solárium para trabajar manualidades y aquellos que no puedan ir nos desplazaremos nosotros a su habitación para que de esta manera puedan participar todos, o casi todos, en la actividad.

Para esta actividad necesitaremos: un rollo de papel higiénico, gomaeva temperas y silicona. La actividad consistirá en, primero, pintar el rollo de papel con temperas para más tarde comenzar a pegar las diversas partes del animal elegido ( ver ANEXO 1.4)

**ACTIVIDAD 2. “Hacemos marcadores de animales”**

Esta actividad consiste en realizar un marcalibro personalizado del animal que prefiera el niño o niña con palos depresores ( material sanitario). El animal que quiera crear y decorar lo hará con los diferentes materiales como es la gomaeva, pinturas de témpera, entre otros. Asimismo, esta manualidad permite potenciar la creatividad del niño.

**ACTIVIDAD 3. “Globoflexia”**

Esta actividad es realizada la mayor parte de las semanas, mostrando nuestros dotes de globoflexia, realizando diversos animales como pueden ser el perro, un loro, un pulpo, entre otros.

- **Semana V: Semana de la salud, del 3 de marzo al 6, en la cual se han realizado diversas actividades, con el fin de generar un ambiente positivo, en el que adquieran el concepto de alimentación sana, conozcan los principios de una alimentación equilibrada y disfruten confeccionando una dieta saludable.**

Los objetivos de esta semana son:

1. Adquirir un concepto de alimentación sana y equilibrada.
2. Adquirir conocimientos básicos sobre la salud mediante el abecedario y bingo saludable.
3. Conocer los principios de una alimentación equilibrada.
4. Disfrutar confeccionando una dieta saludable.
5. Motivar a los niños para que incrementen la ingesta de fruta y para que cuiden su higiene buco-dental.

### **ACTIVIDADES QUE SE LLEVARÁN A CABO ESTA SEMANA**

#### ***ACTIVIDAD 1. “Abecedario de la salud”***

La actividad consiste en la realización de un abecedario saludable, con la finalidad de que cada niño/a adquiera conocimiento y consejo de cómo tener unos buenos hábitos de vida, así como de lo que es correcto y recomendable en la vida diaria.

Para ello, los alumnos de prácticas han realizado las diferentes fichas relacionadas con la actividad, que posteriormente se le van a repartir a los niños/as. Una vez entregadas las fichas, los niños tendrán que relacionar las dos imágenes que se les entregan. (ver ANEXO 1.5)

#### ***ACTIVIDAD 2. “Bingo Saludable”***

Esta actividad consiste en el diseño y la elaboración de nuestro propio bingo de la salud, en el que contamos con unas fichas hechas por el alumnado de prácticas compuestas por diferentes actos saludables, en los cuales se repartirá una ficha a cada niño y habrá un encargado de sacar al azar una ficha, el cual deberán marcar si lo tienen en el cartón. Esta actividad está hecha para niños/as de entre 3- 16 años y como en todas las actividades realizadas, los niños que puedan ir al solárium jugarán allí y los que no pues, iremos nosotros a su habitación. (ver ANEXO 1.6)

- **Semana VI: *Semana del deporte***, del 10 de marzo al 13, con el principal objetivo de transmitir a los pequeños que la práctica deportiva nos solo es ganar, sino formarse tanto personal como físicamente, haciéndoles ver que ganar no es lo único importante, pero esforzarse por lograrlo sí lo es.

Los objetivos de esta semana son:

1. Comprender que el objetivo principal de la práctica deportiva no es ganar sino formarse tanto personal como físicamente.
2. Potenciar a través del deporte hábitos de vida saludable.
3. Dar a conocer la existencia de los diferentes tipos de deporte, para motivar al niño/a a la práctica de estos.

## ACTIVIDADES QUE SE LLEVARÁN A CABO ESTA SEMANA

### **ACTIVIDAD 1. “*Los buenos hábitos*”**

Esta actividad está relacionada con el abecedario de la salud, con la finalidad de concienciar a los más pequeños y a sus familias de los buenos hábitos que debemos tener para llevar a cabo una vida saludable incluyendo en esta actividad “Los beneficios del deporte”, relacionando las imágenes con la palabra que a la que se refiere. (ver ANEXO 1.7)

- **Semana VII: *Semana de la primavera***, del 24 de marzo al 27, con la intención de generar interés y curiosidad en los niños por los objetos primaverales desarrollando su espontaneidad y creatividad.

Los objetivos de esta semana son:

1. Mostrar interés y curiosidad por los objetos desarrollando su espontaneidad y creatividad.
2. Fomentar el interés sobre las estaciones del año.
3. Valorar la importancia del medio natural, manifestando actitudes de respeto y cuidado.
4. Observar el conocimiento de la primavera y reflexionar sobre sus cambios.

## ACTIVIDADES QUE SE LLEVARÁN A CABO ESTA SEMANA:

### **ACTIVIDAD 1. “*Mural de la primavera*”**

Los alumnos de prácticas junto con el alumnado de Animación sociocultural, hemos elaborado un mural donde hemos hecho un paisaje. Este mural ha sido decorado por los niños/as, donde se han utilizado materiales desde gomaeva y cartulina hasta temperas, rotuladores, algodón y distintos tipos de papel, donde se ha reflejado lo que representa para los niños/as la primavera. (ver ANEXO 1.9)

### **ACTIVIDAD 2. “*Pétalos de manos*”**

Los alumnos de prácticas junto con el alumnado de Animación sociocultural, hemos creado el tallo y las hojas de una flor, el cual hemos pegado en una columna del solárium. Para esta actividad hemos pasado por las distintas habitaciones para calcarles las manos a los niños/as y que las decoraran. Posteriormente las hemos pegado en la columna representando los pétalos de una flor. (ver ANEXO 1.10)

- **Semana VIII: *Semana del reciclaje***, del 7 de abril al 10, con el principal objetivo de sensibilizar a los niños/as y familias para que adquieran actitudes y comportamientos positivos y de mejora respecto al Medio Ambiente, potenciando en todo momento en el niño/a actitudes de responsabilidad.

Los objetivos de esta semana son:

1. Distinguir entre los diferentes contenedores de basura.
2. Reciclar materiales del entorno
3. Sensibilizar a los niños y familias para que adquiriera actitudes y comportamientos positivos hacia el respeto y la mejora del Medio Ambiente
4. Potenciar en el niño actitudes de responsabilidad, sentido crítico e iniciativa personal

### **ACTIVIDADES QUE SE LLEVARÁN A CABO ESTA SEMANA**

#### **ACTIVIDAD 1. “Cubos de reciclaje”**

Esta actividad consiste en la elaboración de un juego educativo que fomenta el desarrollo sostenible, en este caso el reciclaje. Diseñamos entre todos/as cuatro cubos con los colores correspondientes a cinco de los siete contenedores principales de basura. Rojo (Residuos peligrosos), azul (papel y cartón), gris (residuos orgánicos), amarilla, (plástico) y verde (vidrio).

Diseñamos fichas con las imágenes de residuos y objetos desechables para que los niños lo depositen en cada contenedor correspondiente.

- **Semana IX: *Semana del libro***, del 21 de abril al 25, en la cual se pasará un photocall en forma de libro para que los niños puedan sacarse fotos con el. (ver ANEXO 1.11)

Los objetivos de esta semana son:

1. Favorecer el hábito de escuchar y la lectura colectiva.
2. Favorecer la autonomía de los niños en relación con la búsqueda de información a través de diferentes fuentes.
3. Incentivar a los niños a que busquen y observen libros.
4. Despertar la imaginación, la fantasía y la creatividad.
5. Elaborar un libro, con cada una de sus partes: portada, contraportada, donde cada niño cuente una historia.

### **ACTIVIDADES QUE SE LLEVARÁN A CABO ESTA SEMANA:**

#### **ACTIVIDAD 1. “Marcadores personalizados”**

Desarrollamos junto con los niños marcadores personalizado, con cartulinas o folios de colores. Los cuales se decoran con gomet, rotuladores, gomaeva... En ellos, cada niño/a crea su propia fantasía, desde animales, objetos, etc.

#### **ACTIVIDAD 2. “Libro viajero”**

Entre todos los alumnos/as de prácticas diseñamos un libro, al que llamamos “El Libro Viajero”.

Este consiste en la creación de una portada y una contraportada de cartulina, donde hemos creado nuestro pequeño protagonista de este libro, un extraterrestre. Seguidamente hemos incluido folios en blanco para que cada niño cuente su historia en un folio, donde además de escribir, pueden ilustrar su cuenta con dibujos. (ver ANEXO 1.12)

### **ACTIVIDAD 3. “Cuentacuentos”**

Hemos contado con la participación de nuestro tutor de Practicum, que se ha ofrecido para venir a contar cuentos a los niños que podían acudir al solárium. (ver ANEXO 1.13).

En este día también se paso por las habitaciones para el reparto del cuento *Rabo de Lagartija*, junto con un chupete en forma de flor, concedido por la Fundación ATRESMEDIA con el objetivo de llevar el espíritu de este tradicional día dedicado a la lectura a los niños hospitalizados y, por otra, fomentar el hábito de la lectura en los momentos de ingreso para ayudarles a hacer más amable su estancia en el hospital a través de la magia que siempre despiertan los libros. (ver ANEXO 1.14).

En esta semana también hemos contado con la colaboración de Fundación Guanarteme, para la realización de una sesión de títeres como recurso terapéutico, haciendo reír y pasándolo bien a los más pequeños, familiares y a nosotros, el alumnado de prácticas. (ver ANEXO 1.15)

**Semana X:** *Semana de la Familia*, del 28 de Abril al 1 de Mayo.

Los objetivos de esta semana son:

1. Valorar las actividades de ocio como momento de relación familiar.
2. Fomentar en los niños/as y familias la comunicación y las relaciones familiares.
3. Aprender a ser tolerante y solidario con las demás personas.
4. Desarrollar sus capacidades afectivas

### **ACTIVIDADES QUE SE LLEVARÁN A CABO ESTA SEMANA:**

#### **ACTIVIDAD 1. “Regalo a mi familia”**

En la primera, hemos querido reflejar el valor que cada niño le da a un miembro de su familia en el cual dibuje en una imagen que represente el amor y el cariño que sienten por esa persona, para luego dedicárselo por el día del padre o la familia.

En la segunda, se la llevado a cabo la realización de corazones con, algodón, y gomaeva, donde se deja un espacio central, para que cada niño ponga una foto, o mensaje, que desee dedicarle a algún miembro de la familia.

Y por último, la tercera actividad está relacionada con la papiroflexia, esta consistía en la realización de una camisa hecha por los niños/as ayudados por el alumnado de prácticas. Y posteriormente, la pintaban o decoraban con diferentes materiales, y escribían una frase en su interior.

- **Semana XI: *Semana de Canarias/ Día de la Cruz***, del 5 de Mayo al 8.

Los objetivos de esta semana son:

1. Conocer, participar, disfrutar de fiestas, tradiciones y costumbres de la Comunidad de Canarias y valorarlas como manifestaciones culturales.
2. Mostrar interés y curiosidad por conocer nuestras islas.
3. Diseñar actividades donde se trabaje con las costumbres y tradiciones de las distintas islas potenciando el conocimiento de estas.
4. Fomentar la participación de las actividades referidas a la cruz de Mayo.
5. Trabajar con distintos materiales.

### **ACTIVIDADES QUE SE LLEVARÁN A CABO ESTA SEMANA**

#### **ACTIVIDAD 1. “Photocall Día de Canarias”**

Elaboración de un photocall con una alegoría del día de Canarias, que consta de dos magos dibujados y pintados sobre cartón, hechos por el alumnado de prácticas y de animación sociocultural. Donde los niños/as ese día posarán para sacarse una foto de recuerdo en él. ((ver Anexo 1.16 )

#### **Recursos**

Los medios requeridos dependerán de los recursos personales y materiales que requiera cada actividad y serán accesibles a todo docente. Algunos materiales serán: folios, lápices, cartulinas, periódicos, etc. Cabe añadir que si alguna de las actividades propuestas necesitase la previa preparación del material sería el profesional educativo el encargado de esta cuestión.

**Anexo 1.1**



**Anexo 1.2**



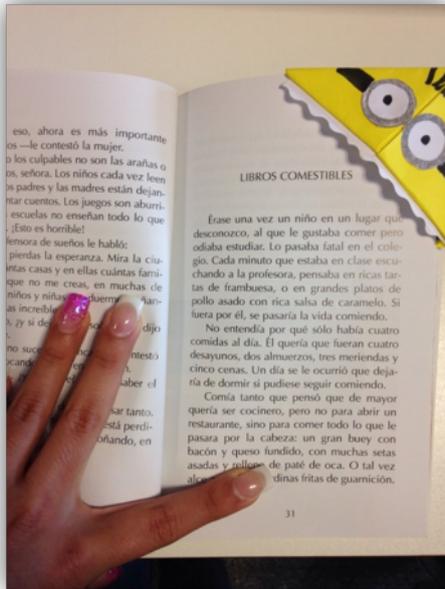
**Anexo 1.3**



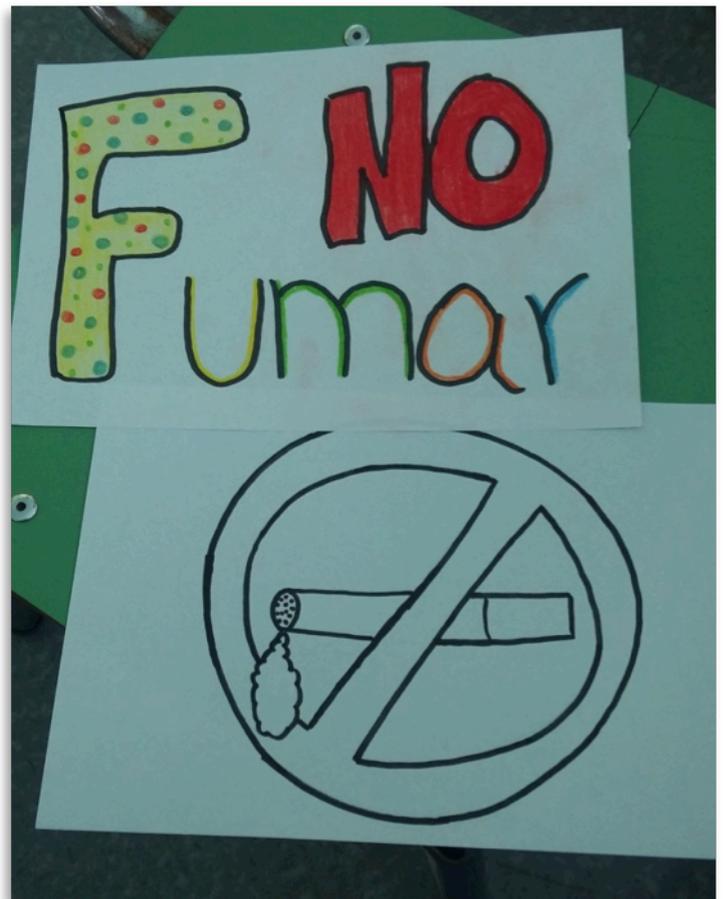
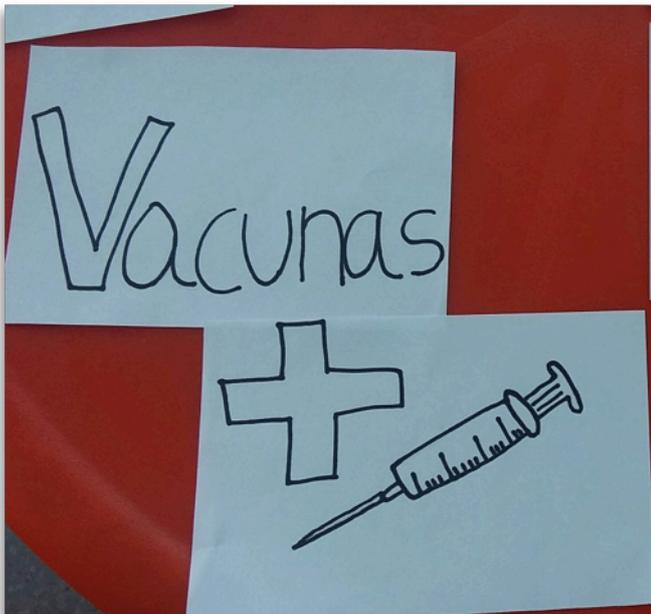
**Anexo 1.4**



Anexo 1.5



Anexo 1.6



Anexo 1.7



Anexo 1.8



Anexo 1.9



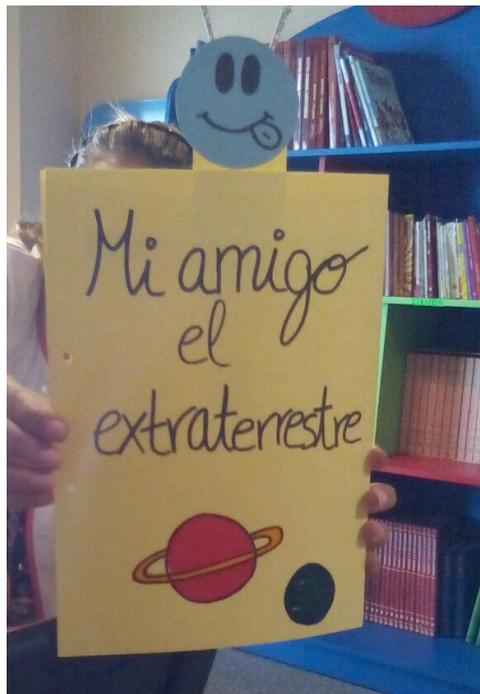
Anexo 1.10



Anexo 1.11



Anexo 1.12



Anexo 1.13



Anexo 1.14



Anexo 1.15



Anexo 1.16



## ANEXO XVI: FOLLETO INFORMATIVO PARA LAS FAMILIAS

❖ **ÁREA INFORMÁTICA:**

La Fundación la Caixa ha creado un ciberaula, un aula de informática, que intenta favorecer las relaciones y comunicaciones con el entorno, dirigidas a los menores que tienen que permanecer hospitalizados durante un tiempo, así como a las personas que les acompañan.

❖ **ÁREA DE ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS**

Proyecto Sonrisas: con la participación de los "Payasos Sin Fronteras". Actualmente se encuentra el Doctor Mocito de Fundación Theodora, su finalidad es hacer más llevadero la estancia de cada niño.




"Esperamos que disfruten de nuestros servicio y que haya sido de gran ayuda para tener una estancia más agradable."

Atentamente, el servicio pedagógico

**HOSPITAL UNIVERSITARIO NUESTRA SEÑORA DE CANDELARIA**



**SERVICIO PEDAGÓGICO**



## PEDAGOGÍA HOSPITALARIA

La finalidad de la pedagogía hospitalaria es la misma que la de toda educación: el desarrollo integral de la persona, persiguiendo el máximo desarrollo de todas sus capacidades, incluso en una situación anómala como es el estar enfermo y hospitalizado.



### SERVICIO PEDAGÓGICO

#### OBJETIVOS

- 1.- Defender y garantizar el derecho de los niños y niñas hospitalizados a recibir una educación apropiada a sus necesidades individuales y en un entorno adecuado.
- 2.- Asegurar la continuidad de la educación para aquellos niños y niñas enfermos que tras un ingreso hospitalario, deban de convalecer en el propio domicilio por un periodo de tiempo prolongado.
- 3.- Actuar de mediador entre los profesionales implicados en el campo de atención a la hospitalización infantil

#### SERVICIOS QUE OFRECE

##### ❖ **ÁREA DE JUEGOS**

##### Un Solárium.

-Para favorecer la integración de niños y niñas en el medio hospitalario

-Se trata de un espacio educativo, pero también lúdico y de entretenimiento para hacer de su hospitalización una experiencia de lo más llevadera y amena posible.

-En este lugar, se realizan la mayor parte de las actividades, a través de diversos proyectos propuestos por diferentes asociaciones y empresas que colaboran con el Servicio Pedagógico del hospital

**ANEXO XVII: Ficha de coordinación**

<b>HORAS QUE EL NIÑO O NIÑA NO ESTARÁ DISPONIBLE PARA ACTIVIDADES EDUCATIVAS</b>							
<b>PACIENTE:</b>							
<b>Nº HABITACIÓN</b>							
<b>DÍA INGRESO</b>							
	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
7:00							
8:00							
9:00							
10:00							
11:00							
12:00							
13:00							
14:00							
15:00							
16:00							

# Enero 2015

Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
			1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30	31	

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_