

Animación sociocultural en el Hospital Materno Infantil de Oviedo: la experiencia del voluntariado de Cruz Roja

Sociocultural activities at the Maternity Hospital in Oviedo: the experience of the Red Cross volunteers.

M. Teresa Bermúdez Rey*

Resumen

En este estudio se pretende poner de manifiesto la percepción que los voluntarios de Cruz Roja Juventud tienen sobre las actividades de animación hospitalaria realizadas con los pacientes pediátricos, al tiempo que se incide en la necesaria continuidad de las mismas. Durante el año 2007 se pasó un cuestionario al 90% de los voluntarios de Cruz Roja que realizaban animación en el hospital Materno-Infantil de Oviedo. Los resultados muestran que los voluntarios son mujeres jóvenes, con motivaciones solidarias, formadas desde la asociación, que consideran aceptables sus condiciones de trabajo y que sienten muy valorada su labor en el hospital.

Se observa la necesidad de llevar a cabo de forma continuada, actividades de animación en el centro sanitario, a través de la profesionalización de la misma.

Palabras Clave:

Voluntario, Cruz Roja, animación sociocultural, hospital, pacientes

Abstract

This paper attempts to put forward the perception The Red Cross volunteers have on their sociocultural activities with pediatric inpatients endorsing at the same time the continuity of hospital animation. In 2007, a questionnaire survey was administered to 90% volunteers who carry out animation at The Maternity Hospital in Oviedo. Results show volunteers are caring young women trained by this association who find their working conditions acceptable and feel their job prized by the hospital. The obtained results show the need to carry out animation in hospitals in a steady way, presumably by means of their professionalization.

Key Words:

Volunteer, the Red Cross, sociocultural animation, hospital, patients

*E.U. Magisterio, Educación Social y Terapia Ocupacional, P. Enrique de Ossó (EUPO).
Universidad de Oviedo.
bermudezteresa@uniovi.es

1. Introducción

Actualmente existe un gran interés por la animación sociocultural a escala internacional, sustentada por aportaciones europeas y latinoamericanas en sus tres dimensiones: cultural, educativa y social. En el I Congreso Iberoamericano de Animación Sociocultural (Ventosa, 2006), celebrado en Salamanca, se recoge entre las perspectivas actuales de esta disciplina, la animación hospitalaria, haciendo especial hincapié en su vertiente educativa. Igualmente se constata un interés creciente por mejorar la atención integral a los pacientes pediátricos, atendiendo no sólo a la enfermedad, sino también a sus necesidades afectivas, educativas y lúdicas, así en los modelos de atención sanitaria integral, los cuidados psicosociales a los enfermos adquieren una mayor protagonismo.

Sabido es que cuando una persona enferma se ve afectado su entorno social y familiar, sin embargo muchas veces las necesidades del paciente no quedan cubiertas desde las instituciones sanitarias (Brennan, 1994), por tanto es importante que los profesionales que forman parte de los equipos multidisciplinares de los hospitales y los voluntarios que de ellos dependen, se hagan cargo de las mismas, desde esta perspectiva se contemplan los proyectos de animación hospitalaria.

A nivel práctico, la ocupación del tiempo libre del paciente pediátrico hospitalizado ha manifestado un desarrollo relevante en los últimos años, si bien sus efectos no están todavía bien estudiados, no obstante algunos autores señalan la importancia que conlleva la realización de actividades lúdicas en el hospital ya que a través de las mismas se contribuye a romper el aislamiento que supone el ingreso hospitalario, se bloquea la aparición de pensamientos negativos a la vez que se contribuye al olvido del dolor ocasionado por la enfermedad.

Muchos de los estudios publicados en torno al tema se nutren mayormente del trabajo que realiza el voluntariado desde distintas asociaciones, en los centros sanitarios (Ochoa y otros, 2002; Blanes, 2005; Bermúdez y Torío, 2007, entre otros), pero se demandan más investigaciones en esta área.

2. Objetivos

El estudio que aquí presentamos, contempla dos objetivos:

- Conocer la percepción que los voluntarios de Cruz Roja Juventud tienen sobre las actividades de animación hospitalaria realizadas con los pacientes pediátricos en el Hospital Materno-Infantil de Oviedo.
- Avalar la continuidad de la animación hospitalaria en los centros sanitarios.

3. Contexto

El estudio que aquí describimos supone la presentación de uno de los apartados de un proyecto de investigación que sobre animación hospitalaria en el Hospital Materno-Infantil de la capital del Principado de Asturias, financió la Universidad de Oviedo durante el año 2007 (UNOV-07-MB-202). En este artículo se pretende poner de manifiesto la percepción que los voluntarios de la Asociación Cruz Roja Juventud tienen sobre la animación llevada a cabo en el Hospital Materno-Infantil de Oviedo. En dicho centro, la edad del paciente pediátrico se encuentra comprendida entre los 0 y los 14 años de vida y se subdivide en tres periodos: de 0 a 3 años (lactantes), de 3 a 6 años (preescolares), de 6 a 14 años (escolares). El área pediátrica cuenta con un Aula Escolar, dirigida por dos maestras. Disponen de una emisora de radio interna, biblioteca infantil, aula escolar, un canal privado de TV con vídeos infantiles y juveniles (canal 7), ludoteca, etc.

Estas actividades se ven apoyadas por el profesorado en turno de tarde perteneciente a la Concejalía de Servicios Sociales del Ayuntamiento de Oviedo, con un programa de animación a la lectura.

El centro cuenta con otros programas tales como el de Rehabilitación Pedagógica (P.R.P.) en la Unidad Pedagógica del Centro de Rehabilitación cuya finalidad es la habilitación del niño, joven o adulto con hospitalizaciones frecuentes o de larga duración que presentan dificultades de aprendizaje; el Programa de Animación Infantil (P.A.I.) en la Unidad Escolar del Centro Materno-Infantil, y el Programa de Atención Domiciliaria (P.A.D.), en la Unidad Itinerante, con sede en el Centro Materno-Infantil (Bermúdez y Torío, 2007). Los programas de animación hospitalaria son llevados a cabo por cuatro asociaciones de reconocida solvencia: Cruz Roja, GALBÁN, SED y Fundación «laCaixa».

– Cruz Roja Juventud, es una sección juvenil de Cruz Roja Española. Todas sus acciones se fundamentan en el respeto a los Derechos de la Infancia fomentando la confianza, la comprensión y la ayuda mutua en las relaciones que actúan durante el proceso educativo y de iniciación. El programa de Cruz Roja Juventud (2007) en el hospital, consiste en la realización de actividades lúdicas con los niños/as hospitalizados de edades comprendidas entre los 3 y 16 años, su actuación se lleva a cabo en las aulas pedagógicas y/o en las habitaciones. La Obra Social y Cultural de Cajastur es su financiadora. El programa hace una llamada de atención a futuros voluntarios en función de los siguientes requisitos: que sean personas mayores de 18 años, que dispongan de 2 horas semanales libres, y que posean experiencia en el desarrollo de actividades de ocio y tiempo libre. La Asociación Cruz Roja imparte

además, cursos de formación en animación hospitalaria, que cuentan con un reconocimiento generalizado por parte del Hospital Universitario Central de Asturias.

- El programa de las ciber@ulas familiares es una iniciativa de la Fundación «la Caixa», en colaboración con las Consejerías de Sanidad de las diferentes Comunidades Autónomas, dirigidas a favorecer el desarrollo integral de los niños y de los jóvenes. En el Principado de Asturias, la Obra Social «la Caixa» cuenta con dos CiberCaixa Hospitalarias, una en el Hospital Central de Asturias (Oviedo), y otra, en el Hospital de Cabueñes (Gijón).
- GALBÁN, es una asociación de familias de niños con cáncer del Principado de Asturias. Fue creada en el año 2001, como respuesta a las necesidades de los padres y madres de niños y niñas con cáncer, cuyo tratamiento se realizaba en el Hospital Materno-Infantil de Oviedo. Ha implementado distintos programas: de piso de acogida, apoyo social, ocio y tiempo libre, y de voluntariado.
- SED es una ONG aprobada por el Ministerio del Interior en 1992, vinculada desde su fundación a la Congregación de los Hermanos Maristas. Esta asociación entiende la animación como un pretexto para lograr un acompañamiento personal y canalizar la angustia del paciente. Acuden al hospital dos días por semana.

Las actividades llevadas a cabo por el voluntariado con los niños varían según las asociaciones si bien actividades a realizar en el hospital son: talleres de barro, de pulseras y pintura (dibujar y pintar camisetas), globoflexia, teatro con marionetas, animación a la lectura, dramatizaciones, papiroflexia, elaboración de disfraces, canciónforum y cineforum, talleres de reciclado, juegos con juguetes mascota, talleres de radio, creación de revistas hospitalarias, juegos on line, juegos de magia o talleres de risoterapia, entre otros.

4. Procedimiento de la investigación

4.1 Método

De acuerdo con lo anterior, se elaboró un cuestionario de 25 ítems destinado a los voluntarios. Las variables de estudio se agrupan en torno a cuatro amplias dimensiones:

- a) *Datos sociodemográficos: sexo y edad de la persona que responde al cuestionario.*
- b) *Datos referidos a la formación, labor, y consecuencias derivadas de su trabajo.*

- c) *Relaciones de los voluntarios con los familiares del paciente, y con el personal sanitario.*
- d) *Recursos utilizados y propuestas de mejora.*

La aplicación de los cuestionarios se realizó a lo largo de 2007 y principios del 2008. El total de cuestionarios declarado útiles fue 58, lo que supone más de un 70% de la participación del voluntariado, encontrándose además un equilibrio importante entre el número de voluntarios de todas las asociaciones que respondieron. Los voluntarios de Cruz Roja entrevistados suponen el 90% de las personas involucradas en ese momento en el programa. Los análisis estadísticos se han realizado con el programa R (R Development Core Team, 2007).

4.2 Muestra de estudio

Por lo que respecta al apartado a) *Datos sociodemográficos*: el 75% de los encuestados son mujeres y el 25 % son varones. En cuanto a la edad, el 43,75% tienen una edad menor de 20 años; el 50% oscilan entre 20 y 30 años; el 6,25% son mayores de 30 años.

5. Resultados

En relación al apartado b) *Formación, labor y consecuencias derivadas de su trabajo*: con respecto a los estudios realizados, el 31,25% posee estudios medios, y el 68.75% superiores.

Conocieron la asociación a través de «medios de comunicación», el 12.5%; «de amigos y conocidos», el 75%; y «otros», 12,5%. En cuanto a la razón por la que son voluntarios en el hospital, el 68.75% señala que «le gusta ayudar a la gente»; seguido de «estar sensibilizado hacia la población infantil enferma», 43,75%. Lo más gratificante de su labor en el hospital, es el conseguir que los niños «se lo pasen bien un rato», 50%; «la sonrisa de los niños», 25%; «compartir su tiempo con ellos», 6,25%; «el hacer que se olviden de su enfermedad», 12,5%, «y el servir en algo», 6,25%.

Por lo que respecta a la frecuencia con la que realizan su labor, señalan «una vez a la semana», el 81,25%; y «dos veces a la semana», el 18,75%. El tiempo empleado en un día es de «dos horas» para el 93,75%; y «una hora» para el 6,25%. Lo más difícil de su labor en el hospital es para el 37,5% «hacer frente a la enfermedad»; el 25% señala que

«no hay nada duro»; y con el mismo porcentaje, 6.25% se añade: «la dificultad para entretener a los niños»; «trabajar los sábados»; «vencer la pena y no compadecerlos»; «el no saber qué hacer cuando el niño no se comunica»; «la tristeza del niño y su incapacidad para jugar» y que «los niños no sean agradecidos». La formación como animador se la ha proporcionado al 87,5%, la asociación. En cuanto a las actividades lúdicas que desarrolla, éstos son en un 62,5%, «talleres» (de manualidades, barro, pulseras, pintura y globos, principalmente); y «juegos», 37,5%. Las que tienen más éxito con los niños son los talleres de barro, 37,5%.

Sobre el apartado c) *Relación del voluntariado con los familiares del paciente y el personal sanitario*: realizan animación con los hermanos del paciente, el 12,5% de los voluntarios; mientras que la mayoría contesta que «depende de las circunstancias», 87,5%. Los padres de los pacientes apoyan la labor del voluntario (100%). En cuanto a la relación que mantienen con el personal sanitario, se califica de «buena» en un 75%; de «excelente», en un 18.75%; y de «escasa», en un 6.25%.

Finalmente en d) *Recursos y propuestas de mejora*: la animación se realiza en el aula hospitalaria en un 50%; en las habitaciones en un 37.5%; y en la sala de animación en un 12,50%. La sala para realizar la animación se considera «suficiente», en un 68,75%; y «escasa», en un 31,25%. El cuarto para guardar los materiales que ofrece el hospital, se considera «insuficiente» en un 75%; y «suficiente», en un 25%. El material lo suministra en su totalidad la propia asociación. En cuanto a la cantidad del material se considera «mucho» en un 37.5%; «bastante», en un 37,5%; y «suficiente» en un 25%. Por lo que respecta a la calidad del material, se considera «muy bueno», en un 56.25%; y «bueno», en un 43.75%. En cuanto a los principales problemas que afrontan para realizar su labor, el 43.75% no sabe o no contesta; el resto señala, en igual proporción: «escasez de espacio», «dificultades que puede tener el niño», «cuando los niños no hablan», «aglomeración de familiares en aulas y talleres», «ninguna». Por último y sobre las propuestas de mejora que pueden apuntar para realizar bien su trabajo; en un 12,5% señalan «más espacio en el cuarto de animación»; en un 20,75% requieren «más material»; mientras que 18,75% consideran que «todo está bien».

6. Discusión

La mayoría de los voluntarios de Cruz Roja Juventud que realizan animación hospitalaria en el Materno-Infantil de Oviedo son mujeres, dato que concuerda con los estudios realizados sobre el voluntariado (Bermúdez y Torío, 2007). El perfil corresponde además al de una persona joven que no sobrepasa los 30 años. También poseen estudios

superiores o medios, se destaca que ninguno de los voluntarios posea estudios sólo básicos. A pesar de la popularidad de la asociación, sin duda la más conocida de las cuatro, la mayoría de los voluntarios ha ingresado en ella a través de amigos, y reconocen hacerlo porque les gusta ayudar a la gente, y en menor medida por estar sensibilizados hacia la población infantil enferma, sólo una persona admite otras motivaciones.

Lo más gratificante para el voluntario es que «los niños lo pasen bien» y el «verlos sonreír», esta última categorización se repite en todas las asociaciones, y son muchas las aportaciones presentadas bajo este lema cuando se trata el tema de la animación en hospitales: «Todo por una sonrisa» (Guerrero, 2004), «¡Que sonrían también es urgente!» (León Molina, 2010), «sonrisa», etc. Los voluntarios realizan su labor una vez a la semana, y durante dos horas al día, ya que después de «hacer hueco» en sus quehaceres diarios, rentabilizan el tiempo en el hospital; sin embargo nuestra investigación ha puesto de manifiesto que los padres consideran que este tiempo es claramente insuficiente, lo cual avala la necesidad de poner a disposición del paciente, actividades de animación de forma permanente.

Lo más difícil para el voluntario es hacer frente a la enfermedad; sin embargo nos parece interesante resaltar que son muchos los que mencionan que no encuentran obstáculos a su labor. Es sabido que muchas personas han tenido que renunciar a trabajar con este colectivo debido a la falta de control emocional ante situaciones muchas veces, extremas. Se cree que la necesaria profesionalización de la animación solventaría de nuevo, este obstáculo (Bermúdez y Torío, 2007). La formación la han recibido mayormente en la asociación, Cruz Roja dispone de una de las mejores formaciones para sus voluntarios, avalada por una gran experiencia en los hospitales (Escuela de Educadores no Tempo Libre, 2004).

Los voluntarios realizan talleres de distinto tipo, se mencionan los de barro, que son muy recomendables para los pacientes en tanto en cuanto, liberan agresividad (Costa, 2000), pero también destacan los de pintura y plastilina. La animación con los hermanos de los pacientes se lleva a cabo dependiendo de las circunstancias: los voluntarios de Cruz Roja señalan que es importante que el hermano del paciente se implique en estas actividades, puesto que el enfermo suele entonces motivarse y participar en las tareas (Bermúdez, 2007). Consideramos muy importante señalar que la totalidad de los padres apoya la labor de animación realizada en el hospital, este aspecto nos parece interesante destacarlo puesto que cuando actúa el voluntariado, los padres pueden descansar, este descanso para las familias se convierte en una necesidad, solventada a través de la buena voluntad de personas que regalan su tiempo, no garantizándose en modo alguno, su continuidad.

La relación que mantiene el voluntariado con el personal sanitario es buena; si bien, consideradas todas las asociaciones, y en muy contadas ocasiones, los trabajadores del hospital señalan que la buena voluntad de los animadores, les hace sobrepasar los límites que aconseja la prudencia, a la hora de mantener el secreto profesional. El trabajo de animación se realiza en el aula hospitalaria, es de destacar que también existe una sala de animación que normalmente no se transita, y que otras asociaciones suelen realizar su trabajo en las habitaciones; aún así se considera el espacio, suficiente. El cuarto de animación (espacio destinado a guardar los materiales y que comparten casi todas las asociaciones), se considera insuficiente. El material para realizar animación lo proporciona la propia asociación y se considera de calidad, sin embargo algunos padres entienden que es proporcionado por el hospital. Los problemas que encuentra el voluntario para realizar su labor no se pueden considerar relevantes puesto que casi la mitad de los voluntarios no sabe o no contesta a esta cuestión.

Estos resultados señalados concuerdan con los obtenidos por Ochoa (2002), que señalaba que las condiciones de trabajo del voluntario son manifiestamente mejorables.

7. Conclusiones y prospectiva

En este trabajo se avala la necesidad de realizar animación en contextos hospitalarios, ésta favorece la atención integral del paciente hospitalizado y es un instrumento fundamental para la participación directa y activa del enfermo en el hospital, al mismo tiempo que proporciona compañía y apoyo emocional (Bermúdez, 2009). Se insiste en la necesidad de profesionalizarla, generalizando la contratación de educadores sociales en los centros hospitalarios con el fin de que la animación hospitalaria tenga una presencia continua en los hospitales.

El trabajo del voluntariado ha determinado en buena medida el quehacer actual de la educación social; de hecho uno de los retos que se le plantea es preservar la intervención educativa en el ámbito del voluntariado social, promoviendo experiencias en las que convivan adecuadamente la intervención profesional y voluntaria (López-Aróstegui y otros, 2008). Se sabe que el educador social ha tenido y tiene, una sólida formación en animación sociocultural (así lo confirman muchos diseños de los grados de Educación Social, a través de las directrices del Espacio Europeo de Educación Superior).

Si tomamos como referencia los Documentos Profesionalizadores de la Asociación Estatal de Educadores Sociales (2007, p.38), se consideran funciones profesionales: la

transmisión, desarrollo y promoción de la cultura, la generación de redes sociales, contextos, procesos y recursos educativos y sociales, la mediación social, cultural y educativa, el análisis e investigación de los contextos sociales y educativos, el diseño, implementación y evaluación de programas y proyectos educativos, la gestión, dirección, coordinación y organización de instituciones y recursos educativos.

Se establecen conexiones entre estas funciones y la figura del educador social en el hospital, destacando «la generación de redes sociales, contextos, procesos y recursos educativos y sociales», «el diseño, la implementación y evaluación de programas y proyectos educativos», y «el conocimiento, análisis e investigación de los contextos sociales y educativos». Se cree que desde esta perspectiva profesionalizadora, el educador social como miembro del equipo multiprofesional del hospital (médicos, enfermeros, psicólogo, pedagogo, maestro aula hospitalaria, trabajador social...) puede contribuir en buena medida a hacer realidad el denominado «Proceso de Humanización en los Hospitales».

Referencias Bibliográficas

- Asociación Estatal de Educadores Sociales (2007): *Documentos profesionalizadores*. Barcelona, ASEDES.
- Bermúdez Rey, M. T. (2006): «La animación Hospitalaria». En: Ventosa, V. (coord.): *Perspectivas actuales de la Animación Sociocultural*, CCS, Madrid, 331-342
- (2007): «Os outros meninos hospitalizados: a óptica da animação hospitalar». En: Dantas, J. , Vieites, M. y De Sousa, M. (coord.): *Animação, Artes y Terapias*. Intervenção-Associação para a Promoção e Divulgação Cultural, Chaves, 133-141
- (2009): «A Animação hospitalar no contexto da Terceira Idade». En J. Dantas Lima, J. y De Sosa Lopes, M. (coord.): *Animação Sociocultural na Terceira Idade*. Intervenção-Associação para a Promoção e Divulgação Cultural, Chaves, 249-257
- Bermúdez Rey, M. T. y Torío López, S: (2007): «El voluntariado y la animación hospitalaria» En: Cid, M. y Peres, A. (coord.): *Educación Social, Animación Sociocultural y Desarrollo Comunitario*. Universidad de Vigo Universidad de Tras os Montes e Alto Douro y Sociedad Iberoamericana de Pedagogía Social, pp.588-601.
- (2008): «El voluntariado, educación social y feminización». En: Sahuquillo, P. (ed.): *Educación, género y políticas de igualdad*. Universitat de Valencia.
- Blanes, N. (2005) «El voluntariado en el Hospital del Niño Jesús». *Trabajo social y salud*. 52, 87-109
- Brennan, A. (1994): «Caring for children during procedures: a review of the literature». *Pediatric nursing*, 20, 296-306.
- Costa Ferrer, M. (Coord.) (2000): *El juego y el juguete en la hospitalización infantil*. Valencia, Nau Llibres
- Cruz Roja Juventud (2007): *Programa de Animación Hospitalaria*. Oviedo, Cruz Roja Juventud Asturias

- Cruz Roja Juventud (2004): «Infancia Hospitalizada». Recuperado el 17 de marzo de 2010 de (<http://www.infanciahospitalizada.es>)
- Escola De Educadores no Tempo Libre, Animación e Intervención Social (2004): *Animación Hospitalaria. Guía de Orientación y Recursos* La Coruña, Cruz Roja Española
- Fundación «laCaixa» (2009): «**ciber@ulas** hospitalarias». Recuperado el 7 de septiembre de 2011 de (<http://www.fundacio1.lacaixa.es>).
- Galbán (2010): «Asociación de Familias de niños con Cáncer del Principado de Asturias». Recuperado el día 10 de enero de 2010 de (<http://www.galban.org>).
- Guerrero, F. (2004). «Proyecto de Intervención Socioeducativa «Todo por una Sonrisa»». *Educación Social*, 28, Barcelona, 135-150
- León Molina, L. (2010): *¡Que sonrían también es urgente!* Ponencia presentada en la 3ª Jornada de Humanización de Hospitales para Niños. Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid.
- Ochoa Linacero, B: (2002): «Reflexiones en torno al voluntariado hospitalario de Navarra». *Pedagogía Social. Revista Interuniversitaria*, 9, 41-52
- SED (2006): «Solidaridad, Educación y Desarrollo». Recuperado el 7 de septiembre de 2011 de (<http://sed-ongd.org>)
- VVAA (2008): «El proceso de Bolonia: retos, incertidumbres y oportunidades para la Educación Social». *Educación Social. Revista de Intervención Socioeducativa*, 40, 65-82

