

Impacto del vídeo educativo en la formación de salud. El caso de las aulas hospitalarias

Impact of educational video in health education. The case of hospital classrooms

Pablo Medina Aguerrebere (Universidad de Navarra)

Ana María Pérez Guerrero (Universidad Rey Juan Carlos)

Resumen: Las aulas hospitalarias constituyen una de las áreas más interesantes del ámbito de la educación de la población en los hábitos de vida saludables. Estas aulas persiguen un doble objetivo: ofrecer al paciente pediátrico la información necesaria para mejorar su estado de salud, y garantizarle una escolarización regular durante su estancia en el hospital. Una de las herramientas educativas más útiles en estas aulas es el vídeo educativo, el cual, estimula el aprendizaje y mejora el estado psicológico del paciente. El carácter lúdico y el espíritu participativo de esta herramienta permiten afirmar que la alfabetización audiovisual aplicada al ámbito de las aulas hospitalarias aporta beneficios al paciente, al familiar del paciente y a los profesionales del hospital.

Palabras clave: educación sanitaria, hospital, aulas hospitalarias, paciente pediátrico, vídeo educativo.

Abstract: Hospital classrooms are one of the most interesting areas of the population's education field in healthy living habits. These classrooms seek a double goal: provide to the paediatric patient the information needed to improve his health, and ensure him a regular schooling during his stay in the hospital. One of the most useful education tools in these classrooms is the educational video, which stimulates learning and improves the patient's psychological health. The playful character and participatory spirit of this tool allow to say that audiovisual literacy applied to the hospital classrooms field bring benefits to the patient, the patient's family and hospital professionals.

Keywords: health education, hospital, hospital classrooms, paediatric patient, educational video.

1. Introducción

El interés que generan los temas de salud, por un lado, y la escasa adopción de los hábitos de vida saludables por parte de la población española, por otro, hacen que el ámbito de la educación de salud atraiga cada vez más a diferentes actores organizativos, entre ellos los hospitales, que han creado las denominadas aulas hospitalarias, donde el uso del vídeo educativo es cada vez más importante. Con el objetivo de analizar esta realidad, el artículo realiza una revisión bibliográfica que permita comprender, en primer lugar, la importancia de la educación de la población en los hábitos de vida

saludables; en segundo lugar, el rol educativo de las aulas hospitalarias; y, en tercer lugar, antes de concluir la reflexión, el valor pedagógico de los vídeos difundidos en dichas aulas, ilustrándolo con el caso del vídeo preparado por Eduardo Velay (Hospital Universitario La Paz, Madrid), destinado a los pacientes pediátricos oncológicos.

2. La educación de la población española en los hábitos de vida saludables

En España, la salud es uno de los temas que más interesa a la población. Según un estudio publicado por *Jano.es* (2009), los periódicos *El País*, *El Mundo*, *ABC* y *La Vanguardia* pasaron de publicar 4.079 artículos dedicados a la salud en 1997, a 9.247 en 2007. Sin embargo, según los datos del Instituto Nacional de Estadística y el Ministerio de Sanidad y Consumo (2007), la población española tiene malos hábitos de vida, como por ejemplo respecto al alcohol, ya que el 82,3% de los hombres y el 59,3% de las mujeres de 16 años o más ha tomado bebidas con alcohol en los últimos doce meses que precedían a la encuesta. Esta realidad paradójica pone de relieve la importancia del ámbito de la educación en hábitos de vida saludables. Bilinski (2006: 45) considera que “las campañas de publicidad informativas, siempre combinadas con la educación en el entorno social” son útiles para educar en salud. Sin embargo, es necesario que dicha comunicación sea concreta, directa y que se base en evidencias científicas claras (Gúrpide Ayarra, 2006: 116).

A menudo, la información de salud difundida por los medios de comunicación recibe críticas por su falta de precisión y por el potencial daño que puede provocar una representación irreal de la salud (Seale, 2002: 51). La credibilidad en la información es un factor clave que, además, permite dividir en dos grupos a las organizaciones españolas que apuestan por la educación de la población en los hábitos de vida saludables: a) organizaciones que actúan en el sector de la salud (hospitales, compañías de seguros, laboratorios farmacéuticos, etc.) y b) organizaciones cuyas líneas de negocio no tienen que ver de forma directa con la salud, pero que incorporan el componente de salud a sus discursos comunicativos o a sus estrategias de producto (empresas del sector de la alimentación, agencias de viajes, hoteles, etc.) Aunque muchas personas no comprenden cómo se relacionan los conceptos de salud y de comunicación (Wright, Sparks, O’Hair, 2008), los hospitales tienen, en la promoción de acciones de comunicación destinadas a educar a la población en temas de salud, una oportunidad estratégica interesante ya que, según García (2007: 83), el consumidor ya no está

sentado esperando a la marca y cuando está y la “ve venir, se va”; de ahí el interés en que el discurso comunicativo del hospital aporte verdaderas mejoras a la calidad de vida del ciudadano. La comunicación está en el “corazón de la competitividad organizativa” (Van Riel, Fombrun, 2007: 2), de ahí la conveniencia de que el hospital fomente la comunicación y adopte un tono positivo, el cual, según Baker, Rogers y Sopory (1992: 30), resulta más efectivo a la hora de fomentar el “comportamiento preventivo” en temas de salud.

3. La función educativa de los hospitales: las aulas hospitalarias

Limón Mendizábal y Crespo Carbonero (2001) consideran que la población se interesa por la información de salud ya que, cada vez más, piensan que la salud es una responsabilidad propia. Durante la niñez del individuo, resulta “especialmente significativa la construcción educativa de las bases de su salud” (García Martínez, 2006: 63). En este contexto, se crean las aulas hospitalarias, las cuales buscan formar al paciente pediátrico y ayudarlo a olvidar que la estancia hospitalaria, según Fernández y Colom (2002: 129), es una situación extraña que supone la privación de una vida familiar normal y de una escolarización regular.

La relación existente entre los centros de formación, las aulas hospitalarias y los padres de los niños hospitalizados debe ser sinérgica ya que, por un lado, según Perea Quesada (2002: 34), “la interacción familia-escuela es fundamental para adquirir una personalidad sana”; y por otro porque, según Gaviria Catalán, Rodes Sala y Carratalá Beguer (1993: 295), los profesores que educan sobre temas de salud en los colegios deben “hacer intervenir a la familia”. Las aulas hospitalarias también benefician a los padres de los niños hospitalizados, especialmente a la hora de administrar los medicamentos una vez que el niño sale del hospital ya que les ayudan a comprender la metodología de dicho proceso (Rivera y Lopez Orozco, 2006: 12). Entre los distintos formatos que puede adoptar la información difundida por las aulas hospitalarias destacan la videoconferencia y el vídeo educativo argumental. El primero supone una estimulación, una motivación y una normalización del niño hospitalizado, del proceso escolar en sí y de las relaciones del alumno con el resto de compañeros escolares (López Martín y Lorenzo Delgado, 2008: 39); y el segundo, según Jaramillo Hoyos (2005: 128), permite “crear relaciones entre las áreas científicas y la vida cotidiana”, lo cual fomenta el aprendizaje.

4. El valor pedagógico del uso del vídeo en las aulas hospitalarias

La difusión de vídeos en las aulas hospitalarias, al igual que en el colegio, supone una herramienta que facilita y estimula el aprendizaje del contenido que se presenta a la vez que ayuda a mejorar distintas habilidades del alumno, como por ejemplo la capacidad de reflexionar sobre la información recibida. Es decir, la alfabetización científica se puede construir sobre la alfabetización mediática (Jaramillo Hoyos, 2005). No en vano, como afirma Ferrés (1988: 7), el vídeo es una forma de expresión autónoma y específica, diferenciada de la expresión verbal, que aplicada a los fines de la enseñanza, debe ser orientada y su lenguaje aprendido para sacar de él su mayor provecho. En el ámbito de las aulas hospitalarias, el uso del vídeo argumental como recurso pedagógico contribuye al logro de algunos objetivos generales de este tipo de enseñanza, tanto en lo académico, como en el apoyo psicológico requerido por los alumnos a los que se dirige.

Desde el punto de vista académico, el vídeo se convierte en un modo más atractivo de presentar los temas, gracias al propio lenguaje audiovisual, en el que la belleza de las imágenes, la música, el ritmo de las secuencias y el ordenamiento de la información, así como la familiaridad de los niños con la televisión y el vídeo hacen menos ardua la tarea de recibir información y de retenerla. Éste es un aspecto de gran importancia en las aulas hospitalarias, las cuales tienen como objetivo principal atender las necesidades educativas de sus alumnos, pero también buscar el desarrollo integral de la persona persiguiendo el máximo perfeccionamiento de todas sus capacidades (Lizasóain Romeo, 2003: 25). Por el hecho de estar hospitalizado, el estudiante que asiste a estas aulas tiene una limitación material que le dificulta el acceso a los recursos más generales de los que se disponen en las escuelas regulares, al tiempo que se enfrenta a situaciones psicológicas que inciden, según sea el caso, en su disposición a mantener una rutina escolar normal. Por eso, la forma de dar respuesta a esta situación es a través de actuaciones especiales, de manera que se pueda estimular la participación del alumno y que se le pueda ofrecer la posibilidad de convertir la situación de desventaja académica, (inmovilidad y disposición máxima de tiempo) en una oportunidad para desarrollar distintas destrezas en el uso de los medios audiovisuales y tecnológicos, así como para apoyar, de un modo más fácil y entretenido, la recuperación del desfase académico que se pueda sufrir (Serradas Fonseca, 2004). En este aspecto, el uso de las nuevas tecnologías ha sido decisivo, gracias a la videoconferencia, que permite la

comunicación en tiempo real del paciente hospitalizado con su escuela de referencia, tanto con los compañeros como con los profesores, permitiendo así una cierta normalización de su situación escolar. Por otro lado, el acceso a vídeos educativos, especialmente a aquéllos colgados en la red, también permite el aprendizaje académico de una manera más o menos novedosa.

En lo que respecta al apoyo psicológico del alumno hospitalizado, el vídeo argumental tanto de ficción como documental, representa una ventaja educativa y metodológica nada despreciables para el aula hospitalaria, ya que se ajusta a los aspectos de socialización y de juego propios de los métodos utilizados en ellas (Grau, 2001). El vídeo argumental ofrece a los profesores la posibilidad de realizar actividades grupales y de apoyo a los niños, al mismo tiempo que contribuye a la recepción crítica de las producciones audiovisuales y al conocimiento de este lenguaje.

La narración argumental permite reconocer la realidad, interpretarla y analizarla. En el caso de las aulas hospitalarias, la capacidad de los elementos audiovisuales de dar fuerza narrativa a la historia por medio de la imagen, con todos los elementos que ella tiene (decorados, actuación, dirección, manejo de cámara, etc.), facilita la identificación del alumno con los personajes que actúan en las tramas, de modo que, guiados por el docente hospitalario, se pueden plantear temas para comentar entre ellos y sus compañeros, relacionados con los aspectos que les afectan y con el modo de superarlos (Jaramillo Hoyos, 2005: 124). Asimismo, el uso del vídeo es una excelente herramienta para estimular la participación y la creatividad, y así favorecer la reducción de la ansiedad y del estrés que puede padecer el niño, así como permitir la expresión y la liberalización de sus conflictos psicológicos.

Los acontecimientos traumáticos que sufre el menor en el padecimiento de la enfermedad y en la hospitalización pueden dominarse por medio de actividades lúdicas. Por ejemplo, “el internamiento o la intervención quirúrgica se asimilan mejor si además de explicárselo, el niño lo vivencia varias veces en juegos. Al jugar a los médicos, su sufrimiento pasivo se vuelve dominio activo de la situación, permitiéndoles afrontar simbólicamente los problemas que le preocupan” (Cruz Roja Española 2004: 70). Es así como la realización de vídeos sencillos, en los que los niños participan como protagonistas o como creadores de las historias, enriquece la experiencia lúdica gracias

a la introducción de un elemento tan atractivo y estimulante como verse, o ver su trabajo, en pantalla (Romero y Alonso, 2007: 438).

El vídeo *Sebastián va al hospital*, realizado por Eduardo Velay (2010), profesor del aula hospitalaria del Hospital Universitario La Paz (Madrid), y sus alumnos del área de oncología pediátrica es un ejemplo del tipo de actividades de alfabetización audiovisual en el ámbito de la pedagogía hospitalaria. En la realización de este vídeo, los alumnos participan con la elaboración del decorado de un teatro de marionetas en el que ellos mismos actúan con sus propios dedos. En la historia, Sebastián se fractura una pierna mientras juega con su monopatín en el parque, lo que le obliga a ser trasladado al hospital, donde es atendido con afecto y diligencia. Allí, conoce a Diana, una paciente de oncología pediátrica que le invita a ir con ella al aula hospitalaria. Esta sencilla historietta, cuyo final es el comienzo de la hospitalización, presenta una visión muy positiva del centro asistencial, no sólo porque es allí donde ponen fin al dolor de la fractura de Sebastián, sino porque además, Sebastián conoce a otros niños que están en una situación similar a la suya. La enfermedad y el hospital se presentan de manera natural y sin dramatismos, mientras el aula hospitalaria se puede entrever como un lugar en el que se hacen distintas actividades divertidas. Como indica el propio profesor, respecto a otros materiales preparados por los docentes para esta aula, se trata de dar una visión positiva del hospital como un lugar donde se recibe ayuda para curarse; y, por otro lado, se intenta transmitir la intención del personal hospitalario de cuidar y de tratar a las personas que se encuentra en dicho hospital, insistiendo en la temporalidad del ingreso y ofreciendo una visión del hospital como un centro en el que el paciente no está sólo (Arias, 2008: 13).

Es así como el vídeo argumental y la alfabetización audiovisual, en el marco de las aulas hospitalarias, cumplen un triple objetivo. En primer lugar, estimula la participación del alumno paciente, enseñándole la recepción crítica del vídeo y de su lenguaje. En segundo lugar, aplica los temas y los conocimientos planteados en las historias a su propia situación. Y, en tercer lugar, muestra de manera positiva el ambiente hospitalario en el que se encuentran.

5. Conclusión

La alfabetización audiovisual aplicada al ámbito de la pedagogía hospitalaria representa un recurso de gran valor para el estímulo y el acompañamiento del alumno paciente, gracias a la posibilidad que ofrece el comentario grupal de los contenidos de las historias que presenta, así como a la realización de sencillos vídeos en los que los niños puedan hablar de su propia situación a través de actividades lúdicas. El alumno aprende así, de un modo entretenido y guiado por el docente, los valores presentes en el vídeo que pueden ayudarle a superar aspectos de su propia situación. En el caso de participar en la realización de vídeos, no sólo aprende más profundamente el uso del lenguaje audiovisual, sino que también ejercita su creatividad en la representación de las cuestiones que le preocupan, al mismo tiempo que las puede compartir con otros, evitando de este modo el aislamiento que puede generar su ingreso en el hospital. Además, permite la verificación, por parte del educador, de los conocimientos y de los sentimientos del alumno respecto a sus circunstancias y a la información que ha recibido en el hospital sobre este tema.

6. Bibliografía

- Arias, N. (2008). La escuela también 'cura' en el hospital. *3S, Sanidad, Salud y Sociedad*, 78; 11-14.
- Baker, T.; Rogers, E. & Sopory, P. (1992). *Designing health communication campaigns: what works?* Newbury Park [etc.]: Sage.
- Bilinski, E. (2006). La publicidad de tabaco y alcohol está ahora de rabiosa actualidad, en Cuesta, U., Ugarte, A. & Menéndez, T. (Eds.). *Comunicación social y salud: una introducción*. Madrid: Fundación General de la Universidad Complutense de Madrid: 43-46.
- Cruz Roja Española (2004). *Animación Hospitalaria, guía de orientación y recursos*. Madrid: Cruz Roja Española.
- Fernández, M.C. & Colom, J. (2002). El aula hospitalaria de Son Dureta: orígenes y desarrollo. *Educació i Cultura: Revista mallorquina de pedagogía*, 15; 119-130.
- Ferrés, J. (1988). *Cómo integrar el vídeo en las escuelas*. Barcelona: Ediciones CEAC.
- García, C. (2007). *El libro de Bob*. Madrid: Bob.

- García Martínez, A. (2006). Contextos no formales y educación para la salud. *Revista de Estudios de Juventud*, 74; 49-70.
- Gaviria Catalán, V.; Rodes Sala, M.J. & Carratalá Beguer, A. (1993). La educación para la salud: una propuesta fundamentada desde el campo de la docencia. *Enseñanza de las Ciencias*, 11(3); 289-296.
- Grau, C. (2001). *La pedagogía hospitalaria en el marco de una educación inclusiva*. Archidona: Aljibe.
- Gúrpide Ayarra, M. (2006). Las campañas sociosanitarias, en De Quiroga, S. (Coord.). *Comunicar es salud*. Madrid: Prentice Hall, Financial Times; 113-123.
- Instituto Nacional de Estadística y Ministerio de Sanidad y Consumo (2007). Encuesta Nacional de Salud. Año 2006. *Instituto Nacional de Estadística* (<http://www.msc.es/estadEstudios/estadisticas/encuestaNacional/home.htm>) (10-03-10).
- JANO.es (2009). La información de salud en la prensa general se ha duplicado en la última década. *Jano.es*
- (http://www.jano.es/jano/actualidad/ultimas/noticias/janoes/informacion/salud/prensa/general/duplicado/ultima/decada/_f-11+iditem-5897+idtabla-1) (12-03-10).
- Jaramillo Hoyos, A. (2005). Vídeo argumental y educación en ciencias. *Comunicar*, 24; 121-128.
- Limón Mendizábal, M.R. & Crespo Carbonero, J.A. (2001). Ciudad educadora y nuevos espacios de educación para la salud en las personas mayores. *Educación XXI*, 4; 91-123.
- Lizasoáin Romeo, O. (2003). La pedagogía hospitalaria en una sociedad de cambio, en Ochoa, B. & Lizasoáin Romeu, O. (Eds.). *Intervención psicopedagógica en el desajuste del niño enfermo crónico hospitalizado*. Pamplona: EUNSA; 19-33.
- López Martín, A. & Lorenzo Delgado, M. (2008). La investigación educativa en el aula hospitalaria: estudio de un caso de intervención escolar, de glioma óptico infantil mediante videoconferencia. *Píxel-Bit. Revista de Medios y Educación*, 33; 29-42.
- Perea Quesada, R. (2002). La educación para la salud: reto de nuestro tiempo. *Educación XXI*, 4; 15-40.

- Rivera S. & Lopez Orozco, M. (2006). Diseño, implementación y evaluación de un servicio de educación sanitaria sobre el uso correcto de los medicamentos en un hospital pediátrico mexicano. *Pharmacy Practice*, 4(1); 9-12.
- Romero, K. & Alonso, L. (2007). Un modelo de práctica pedagógica para las aulas hospitalarias: el caso del Hospital Universitario de los Andes. *Revista de Pedagogía*, 28 (83); 407-441.
- Seale, C. (2002). *Media and health*. Londres: Sage.
- Serradas Fonseca, M. (2004) Las nuevas tecnologías como recurso en la respuesta educativa a los niños hospitalizados: Teleeducación de aulas hospitalarias. *Revista de Pedagogía*, 74(25); 503-524.
- Van Riel, C.B.M. & Fombrun, C. J. (2007). *Essentials of corporate communication: implementing practices for effective reputation gestion*. Abingdon, Oxon: Routledge.
- Velay, E. (2010). Alumnos del aula hospitalaria del Hospital La Paz, departamento de oncología (<http://www.youtube.com/watch?v=QTSqGxM13PM>) (02-02-2010).
- Wright, K. B.; Sparks, L. & O’Hair, D. (2008). *Health communication in the 21st century*. Malden: Blackwell Pub.