

## CONCEPT MAPS AS METHODOLOGICAL INSTRUMENTS FOR HOSPITAL PEDAGOGY IN THE LONG-TERM MENTAL HEALTH UNITS FOR YOUNGSTERS

*Belén Sánchez Navalón, José Luis Gómez Ramos, Rosa Serna Rodríguez, Isabel María Gómez Barreto  
Department of Pedagogy, University of Castilla-La Mancha, Spain  
E-Mail: Belen.SanchezNavalon@uclm.es*

**Abstract.** In this paper we present an innovative experience that was carried out at UTCA (Unidad de Trastornos del Comportamiento Alimentario / Unit of Eating Disorders) of the Ntra.Sra del Perpetuo Socorro Hospital in Albacete, Spain. At this Unit, a methodological experience has been put in place, with the intention of having students advance in their studies through the use of concept maps. Around twenty students from different levels and subject matters are involved, and thus the use of concept maps favors the individualization of the learning speed, and at the same time fosters the cooperation among students, where the most advanced students help those at lower academic levels. The professor at the hospital acts as a guide in the learning process and addresses all questions that may come up. Concept maps have not only been used for curricular and/or academic purposes, but also to work on the characteristics of the social and family relations that have led the teenager to enter this Unit. The closer family members use the concept maps to understand what were the causes that resulted in the entry to the Unit. After only a few months of experience we cannot reach any reliable conclusions, which we'll delay to the next edition, for which we'll have more reliable results, although we may say that the objectives of the project have been achieved.

Keywords: Hospital pedagogy, didactic methodology, self-learning, curricular content assimilation.

### 1. Introducción

La educación de los adolescentes que padecen una enfermedad, como son los TCA (Trastornos del Comportamiento Alimentario), es una labor compartida por las familias, el profesorado y los facultativos pertenecientes a las distintas unidades hospitalarias. En este trabajo vamos a exponer los beneficios que se han producido en la UTCA (Unidad de Trastornos del Comportamiento Alimentario) del Hospital Nuestra Señora del Perpetuo Socorro de Albacete, a través de una metodología basada en la utilización de los mapas conceptuales, y como estos han servido para coordinar a todos los recursos humanos implicados en dicho proceso.

Este trabajo de innovación es fruto de otro de Sánchez (2016) que investiga la importancia de la existencia de aulas hospitalarias en unidades de salud mental, que acogen a un alumnado entre los 12 y 18 años y cuyos ingresos son muy prologados en el tiempo. Consultados los alumnos, padres y profesores del centro, se extrae la conclusión que estas aulas son beneficiosas y además que pueden, por las características del alumnado, poner en práctica otros recursos metodológicos que ayuden a la adquisición de conocimientos de los alumnos, como son el trabajo a través de mapas conceptuales. Puesta en práctica dicha experiencia, nos encontramos en la actualidad incorporándolo a nuestra metodología, por lo que a día de hoy no podemos afirmar resultados definitivos, aunque si se han conseguido la consecución de los objetivos marcados inicialmente.

### 2. Metodología Didáctica y de Intervención Utilizada en las Unidades de Salud Mental

En estas Unidades de larga estancia ingresan pacientes en edad adolescente. Estos ingresos hospitalarios suelen ser bastante prolongados en el tiempo (de los nueve a los quince meses), razón por la cual existe una comunicación más fluida y, casi en todas las ocasiones, más presencial entre los profesores de las unidades que conforman las mismas y los profesores de los centros educativos de referencia del alumnado.

Ante estas situaciones de aprendizaje del alumnado, se han de poner en práctica nuevos métodos y diseños de instrucción que favorezcan el aprendizaje del mismo, de una forma autodidacta, puesto que el docente de aula hospitalaria en España tiene un promedio estimado de quince alumnos diarios cuyos niveles educativos van desde los últimos cursos de Educación Primaria, pasando por la Educación Secundaria, hasta el Bachillerato. Esta particularidad docente dista de las características del aula tradicional donde, por norma general, el alumnado se encuentra en el mismo rango de edad y aprende la misma materia y contenido curricular. En las aulas hospitalarias la labor docente no es uniforme. Por ejemplo, en estas aulas cada alumno trabaja su asignatura y su contenido, es por ello que en el aula hospitalaria se imparte en un mismo tiempo varias asignaturas y contenidos distintos. Esta metodología de trabajo implica que cada aprendiz ha de trabajar en el material proporcionado por su centro de origen. Este trabajo implica una técnica docente capaz de generar modelos que consideren la variedad del alumnado.

Como consecuencia, saber detectar el conocimiento previo del discente es un aspecto fundamental para conducirlo a nuevos niveles de entendimiento y competencia (Novak, 2010).

La importancia que otorgamos a los mapas conceptuales como instrumento para la enseñanza-aprendizaje en las aulas hospitalarias proviene de, entre otros factores, de su eficiencia para alcanzar la autonomía el aprendiz que los utiliza (Kicken, Ernes, Hoogenberg-Engbers & Gómez, 2016). Otro factor importante para implementar este instrumento en las aulas TCA reside en que su elaboración, representación y compartición puede llevarse a cabo mediante el empleo de las tecnologías de la información y la comunicación (TIC). En referencia al uso de las TIC, el soporte digital CmapTools se conforma como el instrumento más acertado para creación y compartición del conocimiento (Cañas, Hill, Carff, Suri, Lott, Gómez, Eskridge, Arroyo & Carvajal, 2004). Así, para el docente hospitalario, la posibilidad de contar con un alumnado autosuficiente en la construcción de su propio conocimiento para adaptarlo a su ritmo de aprendizaje representa una progresión fluida en su trabajo y acorta las esperas en el tiempo hasta la intervención del docente para aclarar posibles dudas en la realización de la tarea. Igualmente, para el alumnado, poseer autonomía, autoconocimiento y la posibilidad de generar un conocimiento propio, que implica habilidades cognitivas de orden superior, les transporta a un estado de mayor esfuerzo y satisfacción (Novak & Gowin, 2006).

### **3. Recursos Humanos Implicados en la Metodología de la Pedagogía Hospitalaria**

Dentro de los recursos humanos que pueden destacarse en relación a la pedagogía hospitalaria, podemos señalar las figuras más relevantes que describimos a continuación: progenitores y familiares, profesorado del centro de referencia y docente del aula hospitalaria y alumnos.

#### *3.1. Progenitores y Familiares*

La situación de tener ingresado a un familiar muy cercano en el hospital es una situación que les afecta anímicamente. En el caso de los TCA los pacientes permanecen solos, lo que origina un mayor estrés en la familia. Provoca desconcierto el no saber nada de su hijo/a y, sobre todo, no poder verle ni compartir con él momentos de comunicación. En ocasiones esta metodología de confección de mapas conceptuales es utilizada por los progenitores, para observar sobre un mismo aspecto, cuales son los puntos de coincidencia o de disconformidad con su hijo. Por lo tanto, estos mapas conceptuales, no solo se utilizan a nivel didáctico, sino también para la organización de ideas y conocimiento de las causas ante un determinado proceso, como puede ser el ingreso de un hijo en la UTCA

#### *3.2. Profesorado del Centro de Referencia*

En el contexto escolar del alumno se encuentran los profesores del centro educativo de referencia del discente, siendo estos docentes los elementos más importantes a considerar para el buen desempeño en el aula hospitalaria. De la relación entre ambos equipos docentes (ordinario y hospitalario) dependerá el trabajo que pueda realizarse con el alumno. Actualmente, como indica Castillo (2005), se ha producido un enorme avance en los contextos escolares ordinarios, donde se hace imprescindible contar con un *programa de trabajo hospital-escuela* bien definido y organizado donde cada una de las partes tenga claros los objetivos de trabajo.

En nuestra opinión y como afirma Alonso (1997), es importante que durante el período de hospitalización el alumnado aprenda nuevas técnicas de estudio y manejo de la información que le permita la adquisición de conocimientos de manera independiente y autodidacta. Dadas las peculiaridades del paciente y del contexto, la utilización de los mapas conceptuales facilitaría al alumnado el regreso a su centro ordinario con un elevado porcentaje del éxito académico asegurado.

#### *3.3. Profesorado del aula hospitalaria*

Para Polaino (1990), afirma que el perfil del pedagogo hospitalario ha de ser el de una persona imaginativa con arte de improvisación creativa y con una exigencia atemperada que, por el trabajo elegido, sacrifica los aprendizajes a la salud, la programación curricular a la optimización de la evolución clínica y la eficacia de los rendimientos académicos a la mejor adaptación del adolescente al hospital en el que se encuentra ingresado. El profesor de aula hospitalaria también ha de poseer una personalidad equilibrada, empatía, flexibilidad, imaginación, creatividad y

solvencia moral porque —a diario— tendrá que replantearse su tarea dependiendo del estado del alumno, de la relación con la familia, la escuela, y demás profesionales del hospital.

Por ello un eficiente recurso que facilita al discente avanzar según sus capacidades, estilo y ritmo cognitivo es la utilización de mapas conceptuales, ya que es el propio aprendiz quien construye su conocimiento (Ausubel, Novak & Hanesian, 2010). La intención es facilitar al alumno las herramientas y recursos que le faciliten la adquisición del aprendizaje y el mapa conceptual, aparte de representar una “ventana” a la mente del aprendiz, habilita al profesorado y al alumnado a comprobar este aprendizaje y a detectar y subsanar las posibles “lagunas” surgidas en el mismo (Novak, 2010).

Los mapas conceptuales servirán para organizar los conceptos que ha de trabajar el alumnado durante su aprendizaje. Del mismo modo, Latorre y Blanco (2010) indican que es necesario que el pedagogo hospitalario conozca de antemano cuáles son las tareas que ha de realizar, sobre todo cuando estas deban complementarse con las que realizan otros profesionales que forman parte del equipo multidisciplinar (psicólogos, endocrinos, psiquiatras, terapeutas ocupacionales, enfermeros...), para no interferir en la labor desempeñada por cada uno de estos profesionales.

### 3.4. Características del Alumnado Hospitalizado

Como indica Calvo (2002), desde el propio entorno familiar se brinda al adolescente seguridad, afecto, respeto, límites y modelos sólidos a imitar donde el adolescente encontrará las bases para su desarrollo. En esta línea son apropiadas las palabras de Ausubel (2002) afirmando que para un desarrollo y maduración de la personalidad en la adolescencia es necesaria una buena relación progenitor-hijo durante la infancia y la pre-adolescencia. De esta relación de cordialidad se infiere la importancia que posee la solidez familiar para el adolescente, sobre todo si ya padece la patología.

Una vez realizado el recorrido por las características de la patología o trastorno de la conducta alimentaria y representados los factores humanos fundamentales intervinientes en la metodología propuesta sobre mapas conceptuales, para culminar con la optimización de este recurso, estimamos oportuno incluir un ejemplo de tal recurso didáctico. La intención de la representación visual es facilitar, clarificar y resumir las ideas generales mencionadas anteriormente y de esta forma, mostrar una visión más sintética de la utilidad de este recurso que tantos beneficios aporta a los adolescentes ingresados en larga estancia en las unidades de TCA (Fig. 1).

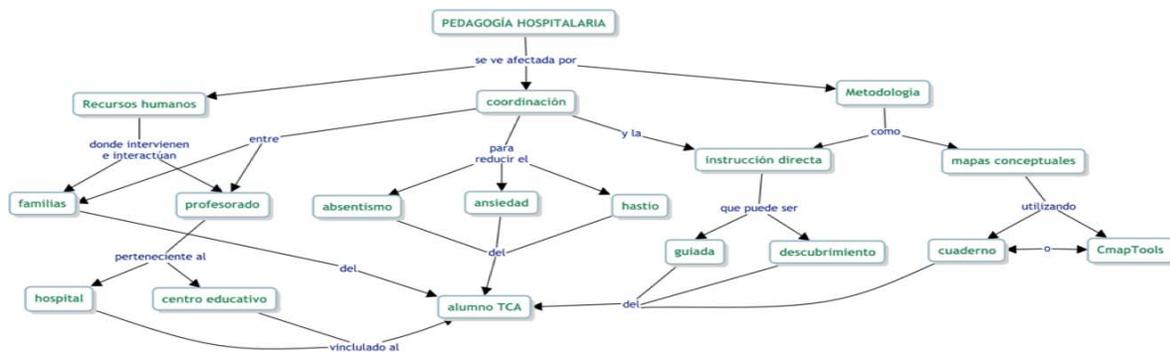


Figura 1. Mapa conceptual resumen sobre pedagogía hospitalaria.

### 3. Conclusiones

Para el alumnado ingresado en las unidades de salud mental, que otorga un carácter único a este tipo de aulas, consideramos necesario el empleo de recursos que faciliten su trabajo. Una metodología de trabajo adecuada, a la vez que hacerlos independientes en su proceso educativo, equilibra el ritmo de aprendizaje en los TCA. El empleo

de mapas conceptuales en las aulas TCA facilitan que cada alumno aprenda los contenidos conceptuales mediante un proceso de interrelación de los contenidos de manera significativa. Además de adquirir conocimientos, el alumnado también desarrolla la parte actitudinal, donde se siente orgulloso del trabajo realizado y los logros conseguidos. Igualmente, cada alumno desempeña las tareas facilitadas por el centro y elabora el contenido según su propio ritmo de trabajo. En este proceso de elaboración de tareas, el mapa conceptual sirve al aprendiz para comprobar el nivel de extracción de contenidos que es capaz de alcanzar.

Debido al nivel de exigencia curricular del alumnado TCA, el mapa conceptual les permite trabajar casi de manera autodidacta, factor que facilita la labor del pedagogo hospitalario que ha de dar respuesta a un elevado número de alumnos de diferentes edades, niveles, asignaturas y capacidades al mismo tiempo. Con un buen aporte de las TIC (en nuestro caso CmapTools, Cmap Cloud) es posible resolver las dudas emanadas del proceso de enseñanza-aprendizaje (Prendes, 2011). Este proceso va acompañado de un cronograma de trabajo facilitado por la coordinación establecida entre los profesores de su centro educativo de referencia y los profesores del aula hospitalaria, donde los alumnos, casi de forma autónoma, concluyen con éxito el trabajo que han de realizar para responder de forma óptima a las demandas de sus profesores del centro educativo. En este mismo proceso la labor formativa del docente hospitalario posee un papel relevante, debido a la dificultad que plantea la realización de dichos mapas en los alumnos no familiarizados con su uso. Consecuentemente, opinamos que este recurso didáctico debería trabajarse desde las edades más tempranas y utilizarse a lo largo de toda la vida académica del alumnado.

Como conclusión, se puede decir que una buena concienciación de todos los recursos humanos (familias, alumnos, profesores centros educativos, profesores aulas hospitalarias) como se ha podido ver a lo largo de este trabajo, puede suponer la consecución de unas herramientas óptimas a través de la utilización de los mapas conceptuales, no solo a nivel de aprendizaje, si no para la resolución de problemas de su vida diaria, ya que con ellos podrá conseguir una jerarquización de las ideas, que no es posible con ningún otro recurso metodológico. La implantación del proceso de elaboración de mapas conceptuales en estas unidades está comenzando a dar sus frutos y su aceptación es positiva por parte de todos los colectivos trabajados.

## Referencias

- Alonso, M. et al. (1997). *Los Recursos Didácticos en el Aula Hospitalaria*. Madrid: en Actas de las VII Jornadas de Pedagogía Hospitalaria.
- Ausubel, D. P. (2002). *Theory and Problems of Adolescent Development* (3rd. Ed.). New York: Writers Club Press.
- Ausubel, D. P., Novak, J. D. & Hanesian, H. (Reimpresión 2010). *Psicología educativa: Un punto de vista cognoscitivo*. (2ª Edición). México, Trillas.
- Cañas, A. J., Hill, G., Carff, R., Suri, N., Lott, J., Eskridge, T., Lott, J., Carvajal, R. (2004). CmapTools: A Knowledge Modeling and Sharing Environment. In A. J. Cañas, J. D. Novak & F. M. González (Eds.), *Concept Maps: Theory, Methodology, Technology*. Proc. of the First Int. Conference on Concept Mapping (Vol. I, pp. 125-133). Pamplona, Spain: Universidad Pública de Navarra.
- Calvo, R. (2002). *Anorexia y Bulimia. Guía para Padres, Educadores y Terapeutas*. Barcelona: Planeta
- Castillo, M.D. (2005). La Coordinación en un Aula Hospitalaria. *Revista de Aulas Hospitalarias*, N°2.
- Grau, C. (2001). *La Pedagogía Hospitalaria en el Marco de una Educación Inclusiva*. Málaga. Aljibe.
- Kicken, R., Ernes, E., Ilja Hoogenberg-Engbers, I. & Gomez, G. (2016). Improving the Teaching of Children with Severe Speech-Language Difficulties by Introducing an Authoring Concept Mapping Kit. In A. J. Cañas, P. Reiska & J. Novak (Eds.), *Innovating with Concept Mapping* (Vol. 1, pp. 112-127). Switzerland: Springer. DOI: 10.1007/978-3-319-45501-3\_9
- Latorre, M.J. & Blanco, F.J. (2010). *Función Profesional del Pedagogo en Centros Hospitalarios como ámbitos Educativos Excepcionales*. Madrid: UNED. Educación XXI.
- Novak, J. D. (2010). *Learning, Creating and Using Knowledge: Concept Maps as Facilitative Tools in Schools and Corporations*. NY, New York: Routledge.
- Novak, J. D. & Gowin, D. B. (2006). *Learning How to Learn*. NY, New York: Oxford University Press.
- Polaino, A. (1990). *La pedagogía hospitalaria desde la perspectiva médica*. Madrid: Narcea.

Prendes, M.P. (2011). Proyecto ALTER: Alternativas Telemáticas en Aulas Hospitalarias, una Experiencia Educativa. Cartagena: *Actas del IX Congreso Nacional de Pedagogía Hospitalaria*

Sánchez Navalón, B. (2016) El cambio social y educativo reflejado en la Pedagogía Hospitalaria de Castilla-La Mancha: Apuntes para una didáctica del tiempo presente. Tesis doctoral UCLM