

5



El papel del Tercer Sector: el voluntariado y las ONGs en las aulas hospitalarias en España

The role of the third sector: volunteering and NGOS in hospital classrooms in Spain

Patricia Asensio-Ramón*

DOI: 10.5944/reec.42.2023.31502

Recibido: **29 de septiembre de 2021**

Aceptado: **8 de septiembre de 2022**

*PATRICIA ASENSIO-RAMÓN. Licenciada en Pedagogía y Doctora en Educación por la Universitat de València. A nivel profesional ha ejercido funciones en diversos sectores dentro del ámbito educativo: el Educativo-Hospitalario, la Educación Superior, y actualmente, ejerciendo como Orientadora Educativa (Psicopedagoga) en Educación Secundaria Obligatoria en el Departamento de Educación de Cataluña (España). Ha participado en congresos, seminarios, jornadas y talleres, así como publicado en dichos ámbitos. **Datos de contacto:**patricia.asensio@uv.es

Resumen

La Pedagogía Hospitalaria, sus aulas, y el personal voluntario que desarrolla sus acciones en los hospitales españoles está avanzando progresivamente, pero no tan rápido como debiera. Dicho campo ha comenzado a desarrollarse más allá del paciente y de las plantas de pediatría y se ha involucrado en su acción todo un equipo multidisciplinar. El objetivo de este artículo ha sido presentar, de una manera muy sintética, la disciplina que envuelve el entorno educativo-sanitario donde vive el escolar enfermo; las aulas hospitalarias. Se trata de aulas que normalizan día a día la vida del alumnado hospitalizado, puesto que continúa con su proceso educativo, el papel tan importante que desarrolla el voluntariado, así como las organizaciones no gubernamentales en dichas instituciones sanitarias. A su vez, se ha realizado un análisis comparativo entre dichas fundaciones, se ha pretendido comprobar si su objetivo es similar en todas las organizaciones objeto de estudio, o por el contrario, si existen discrepancias entre ellas. Finalmente, hemos querido constatar la importancia de dicho sector en el estado anímico de la persona enferma. La metodología que se ha empleado se ha basado en un estudio cualitativo de las cinco Fundaciones objeto de estudio. Con ello se ha podido realizar un análisis comparativo entre ellas, obteniendo así una serie de convergencias y divergencias que nos han llevado a plantear conclusiones comparativas con unos argumentos y propuestas concluyentes de mejora.

Palabras clave: Organización no Gubernamental; Aulas Hospitalarias; Voluntariado; Pedagogía Hospitalaria; Alumnado Enfermo; Pedagogía Social

Abstract

Hospital Pedagogy, its classrooms, and the volunteer staff that carry out their actions in Spanish hospitals are advancing progressively, but not as fast as it should. This field has begun to develop beyond the patient and pediatric wards, and a multidisciplinary team has become involved in its action. The objective of this article has been to present, in a very synthetic way, the discipline that surrounds the educational-health environment where the sick student lives; hospital classrooms. These are classrooms that normalize the daily life of hospitalized students, since they continue with their educational process, the important role played by volunteers, as well as non-governmental organizations in these health institutions. In turn, a comparative analysis has been carried out between these foundations, it has been tried to verify if their objective is similar in all the organizations under study, or on the contrary, if there are discrepancies between them. Finally, we wanted to verify the importance of this sector in the state of mind of the sick person. The methodology that has been used has been based on a qualitative study of the five Foundations under study. With this, it has been possible to carry out a comparative analysis between them, thus obtaining a series of convergences and divergences that have led us to draw comparative conclusions with conclusive arguments and proposals for improvement.

Keywords: Non-governmental organization; Hospital classrooms; volunteering; Hospital Pedagogy; Sick students; Social Pedagogy

1. Introducción

La infancia y la adolescencia están exigiendo a la sociedad del siglo XXI el derecho a ser educados en una humanidad, que no los excluya ni segregue sino que los reconozca dentro de la diversidad con sus circunstancias vitales, como es el caso de este artículo que supone la hospitalización.

Hace unos años la Organización Mundial de la Salud (OMS) a través de un grupo de estudio trató el tema de la educación multiprofesional dentro del ámbito sanitario, mediante profesionales que tratan tareas beneficiosas para la salud tanto de promoción como de prevención, curación o rehabilitación (Florez, 2015). Se aprecia así, la importancia del papel desempeñado por la Pedagogía Hospitalaria en este marco sustentado ya por la Convención de Ginebra de 1987. Como afirman Cárdenas y López Noguero (2005), numerosos estudios demuestran que minimizar el efecto traumático de un ingreso requiere intentar que la vida en el hospital del niño-paciente se asemeje lo máximo posible a la vida en su ambiente habitual.

Por otra parte, tampoco debemos descuidar las actuaciones relativas a la animación hospitalaria, ya que sus beneficios inciden de manera notable en el paciente pediátrico y en sus familiares. Hay una incidencia notable en la falta de equipos multidisciplinares dentro del ámbito educativo sanitario, por ello el personal voluntario desarrolla esta labor a través de actividades gratificantes para el paciente, y representando la conexión con la vida real y cotidiana, fuera de las puertas del hospital (Bermúdez y Torío, 2012).

Por todo ello, ha sido el momento de destacar el papel que desarrollan las ONGs y su voluntariado en los hospitales españoles. Los niños enfermos son niños, es decir, quieren «jugar, reír, llorar, soñar», etcétera. Por este motivo, en todos los hospitales españoles se está llevando a cabo un programa de humanización para los cuidados del niño hospitalizado y así hacer más llevadero su ingreso. No debemos olvidar, que estos niños tienen que ser escuchados y necesitan sentirse importantes y felices siendo el humor la clave en el proceso de recuperación y en su educación (Calvo, 2017).

El voluntariado en España, especialmente en el ámbito hospitalario, siempre ha sido precario. No obstante, en los últimos años esta situación está cambiando paulatinamente, y la eficacia de su intervención en el ámbito hospitalario comienza a fructificar. Desde hace un tiempo se ha planteado estudiar la situación del voluntariado en España, ya que se han desencadenado diversas polémicas, especialmente, con los profesionales en la Pedagogía Hospitalaria (Ochoa, 2002).

A su vez, la finalidad de llevar la humanización a los hospitales ha supuesto formar e implicar a todos los profesionales que rodean al paciente creando equipos interdisciplinares y garantizando la calidad de los servicios y la calidad de vida del paciente. Por ello, hay que formar no solo a los docentes sino a los pedagogos, a los educadores sociales y al personal sanitario, como es el caso del personal de enfermería y fisioterapia (Calvo, 2017).

Dicha necesidad de aportar una formación integral del personal sanitario y de los profesionales vinculados a la Pedagogía Hospitalaria se pone de manifiesto en este artículo, a través de un sucinto análisis de convergencias y divergencias de las cinco Fundaciones que se han seleccionado como objeto de estudio y, por otra parte, de la importancia y el papel que desempeñan estas en el ámbito educativo-hospitalario.

Los objetivos que se pretenden conseguir han sido: dar a conocer la Pedagogía Hospitalaria como disciplina y sus aulas hospitalarias. Definir el papel del voluntariado

y las ONGs dentro del ámbito hospitalario. Finalmente, señalar el papel del voluntariado para con el niño enfermo.

2. Diseño y metodología de la investigación

En este artículo se ha hecho una pequeña referencia al papel que realizan las aulas hospitalarias con el alumnado enfermo. Especialmente, se ha querido profundizar a través de una revisión literaria de las publicaciones más actuales sobre el tercer sector en el ámbito hospitalario analizando cualitativamente cinco Fundaciones sin ánimo de lucro como son: la Asociación Española Contra el Cáncer (AECC); Fundación Theodora; Fundación Pequeño Deseo; Fundación Juegaterapia y Fundación Infantil Casa Ronald McDonald. Finalmente, se ha querido destacar el papel que ejerce el tercer sector en el ámbito educativo sanitario.

Tras este análisis cualitativo de las cinco Fundaciones sin ánimo de lucro se ha podido llevar a cabo un pequeño estudio comparativo siguiendo la línea de autores como Manzón (2010) y Le Thàn Khoi (1981), y describiendo cinco indicadores homogéneos en todas ellas, como son: *Origen y Creación* de la Fundación, su *Misión, la Visión* de dicha organización, la *Financiación, los Lugares donde se llevan a cabo*, y comprobar si todas ellas tienen las mismas convergencias o similitudes, o por el contrario, reflejan grandes divergencias entre ellas.

La información se ha obtenido fundamentalmente, a través de fuentes secundarias como libros o artículos respecto a la disciplina en sí misma, y documentos publicados por las propias Fundaciones objeto de estudio, donde se hace una descripción general del papel que desempeñan dentro de los hospitales o en el ámbito sociosanitario.

Gracias a este proceso se han podido recoger diversas convergencias y divergencias entre las Organizaciones objeto de estudio. Se ha podido comprobar si el papel del tercer sector en el ámbito hospitalario se desarrolla de manera similar, independientemente de la Fundación donde se lleve a cabo o muestran divergencias entre ellas.

Para finalizar, señalar que nuestro análisis se realiza en un momento temporal determinado entre cinco unidades de comparación. Por ello se ha fundamentado en una comparación recíproca donde las unidades comparativas han sido las Fundaciones sin ánimo de lucro seleccionadas por su trayectoria profesional, por ser aquellas que más han publicado, puesto que hay una difícil disposición por la poca existencia de publicaciones dentro del ámbito del tercer sector en el ámbito sanitario, las que han llevado mayor actividad y tradición de interacción e implicación.

3. Resultados

3.1. Las ONGs y el voluntariado

Las Organizaciones no Gubernamentales (ONGs) sin ánimo de lucro e independientes surgen por iniciativas civiles, y están relacionadas principalmente con proyectos sociales, culturales, de desarrollo, que generan cambios a nivel estructural tanto en espacios como regiones, países, etcétera.

Son organizaciones que abordan valores de cooperación, solidaridad, ayuda desinteresada y altruista, y están asociadas a labores de voluntariado en cualquier área de intervención (Zubero, 1996).

Reciben el nombre de ONGs aquellas organizaciones que presentan ciertas características, entre ellas (ACNUR, 2017):

- Prestar servicios de utilidad pública.
- No intentan suplantar la labor de los estados.
- Persiguen el beneficio o la utilidad común.
- Promueven la participación y la autogestión.

Dentro de estas ONGs cumple un papel primordial el personal que ejerce de voluntario. Por ello, para profundizar en dicho concepto hemos destacado una serie de definiciones citadas por expertos en la materia. Primeramente, debemos mencionar la Ley de Voluntariado de 15 de enero de 1996 derogada por la Ley 45/2015 de 14 de octubre donde se define «voluntariado» como:

«el conjunto de actividades de interés general, desarrolladas por personas físicas, siempre que las mismas no se realicen en virtud de una relación laboral, funcionarial, mercantil o cualquier otra retribuida y que reúna los siguientes requisitos:

- a) Que tengan carácter altruista y solidario.
- b) Que su realización sea libre, sin que tengan su causa en una obligación personal o deber jurídico.
- c) Que se lleven a cabo sin contraprestación económica.
- d) Que se desarrollen a través de organizaciones privadas o públicas y con arreglo a programas y proyectos concretos» (pp.1241).

Naciones Unidas, a través del Comité de Expertos definió «voluntariado» señalando unos elementos fundamentales, como son: una decisión tomada de manera responsable; un tipo de compromiso tomado por decisión propia; altruismo y solidaridad; brindar el tiempo libre de cada persona; beneficio de la comunidad; organización y participación sin ánimo de lucro; actuación sobre el problema; formación apropiada y preparación para desarrollar toda acción propuesta de una manera adecuada (Navajo, 2004).

Sí que es cierto, y debemos matizar que no se denomina «voluntariado» a las acciones que se realizan de manera aislada, ya que la acción de la persona voluntaria invita a un compromiso que lo lleva a cabo. Estas organizaciones se fundamentan en una Carta de Derechos y Deberes de la persona que ejerce este voluntariado señalando que se ha de intervenir de una manera constante.

Hay investigaciones que señalan que las motivaciones para realizar un voluntariado son heterocentradas, es decir, altruistas o centradas en los demás aunque son muchos los beneficios psicosociales en la persona que ejerce dicha función. Por lo tanto, «voluntariado» también se podría definir como acciones comprometidas sin beneficios económicos para la persona que ejerce dicho papel (Zubero, 1996).

Centrándonos así en el personal voluntario del ámbito hospitalario y siguiendo la línea de Ochoa (2002), cabe señalar que es un estamento que convive con el profesional del entorno sanitario. A su vez, indica haciendo referencia a Lizasoain y otras (1999), que en nuestro país el personal voluntario suele estar integrado por estudiantes que estudian carreras relacionadas con la educación, la psicología con fines sociales, dedicados al ámbito de la animación y que bajo mi experiencia como personal voluntario, puedo

corroborar que las personas que desarrollamos el voluntariado dentro del ámbito sanitario solemos ser personas que hemos vivido muy de cerca la experiencia de la enfermedad e ingreso hospitalario.

Siguiendo a dicha autora mostramos las condiciones de trabajo a las que se enfrenta dicho estamento en el ámbito sanitario. Las tareas específicas del voluntariado se establecen hacia un acompañamiento al enfermo y a la familia, y ayudan en la realización de gestiones de las familias y en la organización de actividades de entretenimiento. Con menos frecuencia, se da una orientación al enfermo y a su familia, así como ofrecen una ayuda en los trámites burocráticos; asistencia hacia las necesidades básicas y de refuerzo escolar; facilitan la relación entre enfermo-familia y personal sanitario. Los hospitales psiquiátricos, o actualmente, las plantas de salud mental son las instituciones donde el voluntariado tiene mayor presencia.

Continuando con los beneficios que goza el personal voluntario a nivel general podemos indicar aspectos significativos señalado en documentos como:

La Ley de voluntariado de 2015, que deroga la anterior normativa de 1996 y donde aparece una nueva coyuntura respecto al personal del tercer sector, y por otra parte se amplía dicho sector hacia ámbitos como: la empresa, la universidad, las competencias, etcétera. Por consiguiente, es evidente que con esta nueva ley se ha fomentado una mayor implicación de las entidades yendo más allá de lo visto hasta ahora.

Otro de los principios que ha insertado dicha legislación, y que ha supuesto aportar otro beneficio positivo para el personal voluntario, ha sido evitar que el trabajo remunerado se realice a través de labores de voluntariado en la propia empresa sustituyendo así trabajos de personal asalariado. Con esto ha surgido el principio de complementariedad aunque con diferencias dependiendo de la comunidad autónoma española.

Otro de los aspectos novedosos que se destaca con la actual normativa de 2015, y que posteriormente contrastaremos en el apartado limitaciones, es el aspecto sociolaboral respecto a la igualdad de oportunidades, la no discriminación, y la accesibilidad universal y diseño para todos fomentando este efecto tan importante a nivel emocional, de motivación, de realización personal donde la responsabilidad recae en las entidades del voluntariado (Benlloch, 2017).

Por ello, la acción voluntaria supone ese hecho de ayudar a los demás, mostrando una naturaleza altruista y una satisfacción supuesta a posteriori siendo lo que resulta gratificante para el personal que ejerce dicha acción. Dicha actividad ejercida por todo voluntario beneficia las condiciones de vida de las personas que reciben dicho acto, puesto que supone una compensación simbólica con un alto valor de positividad. Así pues, el trabajo voluntario se realiza con personas y para personas. Esta afirmación es mencionada en varios documentos sosteniendo la frase, donde el personal voluntario es «gente corriente que ayuda a otra gente corriente». Ello supone un panorama positivo en el desarrollo personal de las personas implicadas, y por otra parte, con esas personas donde prevalece una buena percepción, y con un buen prestigio dentro de la sociedad en general. Siempre se ha tenido una imagen positiva hacia el personal voluntario, con buenos valores, con una buena reputación, con una buena consideración, etcétera. Apreciadas así, personas altruistas por su manera de ser y que gozan de buenos principios desde el punto de vista de querer cambiar el mundo. Estas características de las que disfruta el voluntariado son virtudes que poseen las personas altruistas, pese a que lamentablemente en muchas ocasiones la población no lo perciba como tal (PVE, 2020c).

Tras haber realizado un breve recorrido sobre los beneficios que dispone el personal del tercer sector destacaremos a continuación de manera muy específica los beneficios de los que goza el personal voluntario dentro de nuestro sector hospitalario. Son personas las cuales se gratifican con satisfacción y enriquecimiento personal; disponen de conocimiento del medio hospitalario; habilitan una mejora de las relaciones sociales y de la ocupación del tiempo libre. Por otra parte, el beneficio adquirido entre los pacientes hospitalarios se puede apreciar que obtienen así: compañía; distracción; refuerzo emocional; aumento de la calidad de vida; y una mejor superación de la enfermedad, así como un mayor contacto con el mundo exterior. Finalmente, para el personal sanitario especialmente, el personal de enfermería se obtienen unos beneficios relacionados con gozar de mayor tranquilidad y descarga del trabajo relacionado con el ámbito emocional.

Entrando en otro apartado, y situándonos en revisiones actuales, también hemos podido indagar en las limitaciones más recientes del personal voluntario destacando ciertos aspectos a tener en cuenta.

Primeramente, es evidente que dependiendo de las características de la organización, los factores ambientales, y la gestión del voluntariado son condicionantes que suelen limitar la participación de voluntariado con gran diferencia de una entidad a otra.

Pese a la elocuencia de los beneficios que se le otorgan al personal voluntario para con dichas organizaciones, sí que es cierto que la gestión de dicho personal, que supone ayudar en el beneficio de la misma, es desigual entre unas y otras (El blog de Imosa, 2018). Por otra parte, en diversas publicaciones quedan definidas ciertas restricciones dentro del ámbito de la gestión del voluntariado, como por ejemplo el reembolso de gastos, el seguro, ya que ha quedado de manifiesto que no se da en todos los casos ni de manera similar (PVE, 2020 a). Por ello, uno de los condicionantes a los que se enfrenta el tercer sector está sujeto al coste real que para las entidades representa el voluntariado. Es decir, parece que gestionarlo apenas tiene impacto en los recursos de las entidades pero representa que no es así: supone prever las necesidades de las personas voluntarias, captarlos para la organización, acogerse, formarlos, es decir, son actividades que consuman ciertos recursos humanos y organizativos. Basándonos en diversos estudios el gasto del voluntariado preocupa, así como inquieta la incorporación de nuevas personas en dicho sector y la ocupación en las entidades. Por referencias consultadas se da un gran impacto monetario del voluntariado, pero aún apreciando dicho efecto económico, la aportación social que supone el tercer sector ha de suponer un núcleo fundamental para dichas entidades. El compromiso con el voluntariado pese a ser más constante y directo es a su vez más dificultoso, suponiendo un esfuerzo de las organizaciones del tercer sector en lo que respecta a la captación de fondos (PVE, 2020b).

Otro de los condicionantes que limitan el tercer sector se aprecia con la actual Ley del voluntariado de 2015. Con la anterior normativa se mencionan aspectos relacionados con las condiciones de su seguridad e higiene, mientras que con la LVE las referencias a dicho sector se señalan con menor intensidad indicando que no es un derecho sino un deber de la persona voluntaria. Con esto se muestra una ausencia hacia conceptos tan importantes como la seguridad y la salud del voluntariado (Benlloch, 2017).

Por otra parte se podría confirmar que frente a la positiva figura que presenta la persona voluntaria en las entidades parece ser que no forma parte de sus estrategias fundamentales ni representa un elemento esencial para su gestión (PVE, 2020b).

Otro de los obstáculos con los que se encuentra dicho sector lo encontramos en el tema de la sustitución de empleos. Hay que evitar esta posibilidad y todo lo relacionado

en este contexto . Es decir, el voluntariado está más confrontado a la sustitución de puestos de trabajo relacionados por los servicios públicos con el trabajo solidario y este aspecto sin duda habrá que eludirlo (El blog de Imosa, 2018).

Otra de las limitaciones muy marcadas en las publicaciones y en los estudios consultados hacen referencia a la feminización del sector social donde no se reparte por igual en todos los niveles, dando a los hombres mayor responsabilidad dentro de la organización, y a las mujeres la mayor actividad cotidiana (PVE, 2020a). Por otra parte, la resistencia o las reticencias de los hombres en este sector se produce en su proceso de entrada, no en el compromiso con el mismo. Pero sí que es cierto, que el equilibrio de participación entre hombres y mujeres debe de estar en el centro de atención de las entidades, especialmente en la actualidad, donde estamos reivindicando la equidad y esta se está consolidando en nuestra sociedad. Por consiguiente, el personal voluntario debe manifestarse como un posible desarrollo personal, donde se da y se recibe al margen del mandato de género, es decir, visto más que como una forma de ayuda, un compromiso y deber de la ciudadanía (PVE, 2020b). Dicho de otro modo, se da un sesgo respecto al género donde una de las mayores demandas supondría atraer más hombres rompiendo estereotipos, así como explotar a ese voluntariado como una fuente de cambio social. Para relevar alguno de estos condicionantes, diversos estudios y publicaciones destacan la importancia del reconocimiento por parte de las entidades hacia la figura del voluntariado, es decir gozar de atención preferente puesto que es una persona fundamental dentro de la acción social y cumple un papel relevante en la imagen social, en las actividades de la organización, etcétera. Lo ideal sería incorporar el voluntariado en todas sus dimensiones y no limitarlo solo con la vinculación de la actividad cotidiana (PVE, 2020a). Dicho de otra forma y como indican algunos estudios esto justifica que el personal voluntario no aparece incorporado como sujeto estratégico de las entidades (PVE, 2020b).

A continuación, otro aspecto a destacar se determina con la Ley de voluntariado de 2015, un avance en lo que respecta a la igualdad y accesibilidad universal, pero que en la realidad parece que no es así. Es señalado como otra de las limitaciones a las que se enfrenta el voluntariado, ya que se goza con menos fuerza en algunas entidades mostrando dificultades en poder acceder al voluntariado por igual para todas las personas. Dicho de otro modo, el principio de igualdad y accesibilidad universal son principios que no se han cumplido en todos los casos y que no se reflejan facilidades de acceso a todos por igual (PVE, 2020a).

Otro de los márgenes que condicionan el ámbito del tercer sector está relacionado con los trámites de entrada a las entidades. Hay una gran complejidad en su acceso y esta dificultad supone un freno ya que se deben cumplir estos requisitos formales que se podían restringir facilitando ese acceso.

Otro de los límites encontrados y que sería un punto positivo para el perfil del voluntariado es la falta de reconocimiento de esta figura como tal. Mostraría un gran avance para este sector donde la participación de las personas voluntarias tuvieron un rol específico y que dicho individuo podría vincularse con un estilo de vida concreto. Quizás esta peculiaridad se debe al desconocimiento de la ciudadanía respecto al concepto de voluntariado. Esa falta de percepción del término «necesidad», y por otra parte, esa falta de contacto sobre qué hay que hacer para ser voluntario/a impiden que los individuos den ese paso adelante.

Este es el momento, ya que nos ha parecido relevante, para hacer referencia a plantearnos la cuestión siguiente: qué reprime a estas personas que quieren realizar un papel

dentro del ámbito del tercer sector a «...pasar del propósito a la acción.» Los últimos estudios indican que la falta de tiempo, las amplias jornadas laborales, la conciliación familiar y el tiempo destinado a los desplazamientos son algunos de los motivos que impiden que la sociedad de a pie realice nuevas actividades. Por lo tanto, sería interesante fomentar el papel del voluntariado y que suponga un hecho atractivo como para motivar un cambio de agenda para la sociedad española (PVE, 2020b).

Seguidamente, y para ir finalizando este apartado es el momento de señalar cómo se ve la figura del voluntariado actualmente. En el 2020, el mundo se ha encontrado ante una situación nueva a nivel mundial como ha sido la Pandemia COVID-19. En estos momentos, la sociedad en general y la ciudadanía en particular se han dado cuenta de lo importante que son los valores de solidaridad, altruismo, generosidad como aspectos relevantes de la vida de a pie. Apreciando datos de diferentes estudios señalamos que en junio de 2020 el 3,1 % de la población mayor de 14 años en España había realizado algún trabajo de voluntariado durante el tiempo de confinamiento, y meses más tarde en octubre de 2020 aumentó al 6,1 % sin diferencia entre hombres y mujeres. Aún así, durante el COVID 2020 la sociedad ha apreciado que las ONGs presentan lagunas. En estos momentos, su papel principal supondría promover el voluntariado, esa población que ha tomado consciencia de los problemas que tiene la población que está inmersa en esos deseos y que pretende cumplir la realización de trabajos altruistas (PVE, 2020c).

Como recopilación de este último apartado se han podido apreciar los beneficios de los que goza el personal voluntario a nivel general en la actualidad, y las limitaciones con las que se encuentra en su día a día. Asimismo, nos encontramos con estudios que plantean una serie de desafíos dentro del ámbito del tercer sector que señalamos a continuación:

Algunos enfatizan que lo importante sería centrarse en el objeto del voluntariado como tal, qué le gustaría hacer, cómo realizarlo y restringir esos trámites burocráticos que en ocasiones dificultan que la población tome la iniciativa por ejercer el papel de voluntario o voluntaria.

Por otra parte, en otros documentos hemos observado que plantean como reto que se dé una activación de la ciudadanía y la necesidad de las entidades como tal en esa implicación y ese compromiso de todos y todas como sociedad en el desarrollo de la Agenda 2030 (PVE, 2020b).

Por otra parte, y como síntesis de todo lo expuesto en este punto y siguiendo a su vez a PVE (2020a) nos preguntamos qué debería hacer una entidad comprometida con el voluntariado:

- Otorgar al voluntariado un papel central en la organización. Claridad en la gestión y adaptarlo al ámbito universitario.
- Incluir el voluntariado en su plan estratégico y sus planes de gestión, ya que para las entidades el voluntariado es un elemento nuclear dentro de la entidad y esto debería de quedar plasmado en todos sus documentos de apoyo dentro de sus gestiones, desde la captación del mismo hasta su salida.
- Otorgar sentido específico al voluntariado: que se cuide la figura del voluntariado dentro de la entidad y evitar que supla un puesto de trabajo.
- Dedicar recursos al voluntariado: recursos humanos y organizativos imprescindibles para incrementar la base de personas voluntarias.
- Integrar los ODS: la Agenda del 2030 como marco de referencia. Orientar su actuación, con planes de igualdad, etc.

Tras haber descrito el papel de voluntariado, y concretamente en las instituciones hospitalarias, así como haber aclarado lo que es una ONG, es el momento de profundizar en diversas Fundaciones que desarrollan sus actividades en hospitales españoles.

3.2. Asociación Española contra el Cáncer (AECC).

La Asociación Española Contra el Cáncer (AECC), es una Organización sin Ánimo de Lucro (ONL) de carácter benéfico-asistencial que acoge en su seno pacientes, familiares, voluntarios y profesionales que trabajan unidos para prevenir, sensibilizar, acompañar a las personas y financiar proyectos de investigación oncológica, que permitirán un mejor diagnóstico y tratamiento del cáncer. Dicha asociación quedó constituida, el 5 de marzo de 1953 para luchar contra el cáncer en todas las modalidades conocidas, o que en el futuro se conociera. El 29 de septiembre de 1966 fue inscrita con número nacional 3.827 de la Sección Primera del Registro Nacional de Asociaciones.

Por otra parte, dicha organización fue declarada de «Utilidad Pública» por el Consejo de Ministros el 24 de abril de 1970, estando regulada por unos estatutos, entre lo que debemos destacar:

- Artículo 3: el fin principal es la lucha contra el cáncer mediante funciones de divulgación, prevención, investigación, formación y de carácter sanitario o asistencial.
- Título III, donde queda definido el concepto de voluntario con sus derechos y deberes.

Su sede central está ubicada en Madrid, pero desarrolla su actividad en toda España, gracias a 52 juntas provinciales con representación en más de 2.000 localidades de todo el país.

Su *Visión* está enfocada hacia el ámbito de «Crecer juntos» luchando contra el cáncer, mediante el esfuerzo de la sociedad española para disminuir el impacto de esta enfermedad, mejorando la vida de estas personas y, en nuestro caso, de los niños.

Su *Misión* consiste en:

- Informar y concienciar: educando a la sociedad en todas las medidas y mecanismos posibles para prevenir la enfermedad.
- Apoyar y acompañar: estar cerca de los enfermos y familias ofreciendo aliento para disminuir su sufrimiento.
- Fomentar la investigación oncológica mediante la promoción de una investigación excelente que constituya un puente entre la sociedad y la comunidad científica.

Por otra parte, su plan denominado Plan Estratégico del 2020 consiste en el seguimiento de cuatro líneas estratégicas que dan respuesta a unos retos identificados, entre los más sobresalientes:

- Crecer en el impacto con servicio integral identificando sus nuevas tendencias.
- Todo lo referente a la lucha contra el cáncer.

A su vez, los valores que definen la AECC son los principios, las señas de identidad que dotan a la organización de los elementos necesarios para cumplir su función social con total eficacia, mediante:

- Ayuda a pacientes y familiares.
- Unidad.

- Transparencia.
- Profesionalidad.
- Independencia con organismo o institución de carácter político y económico.
- Dinamismo: evolución e innovación para alcanzar los objetivos.

Indicando su relación con el mundo exterior, participa en numerosas organizaciones más allá de nuestras fronteras, para luchar contra las enfermedades oncológicas. Para ello, tiene actividades sobre campañas de sensibilización y concienciación de la ciudadanía sobre el cáncer; acciones de incidencia política; comunicación y difusión de la información; participación en estudios y proyectos de ámbito internacional.

Asimismo, es miembro de las siguientes organizaciones y redes internacionales, como son:

- Plataforma del Voluntariado de España (PVE).
- Unión Internacional contra el Cáncer.
- Red Internacional de Voluntariado en Cáncer de Mama.
- Plataforma de ONG de Acción Social (POAS).

La financiación de dicha Fundación depende de:

- Socios.
- Cuestión provincial.
- Aportaciones de las juntas locales que organizan cenas benéficas, desfiles, cuestasiones, conciertos, exposiciones.
- Actos de la Junta provincial.
- Lotería Nacional.

Finalmente, conviene indicar que enfrentarse a la enfermedad o a un diagnóstico de cáncer es una difícil situación, pero aún así hay muchas cosas que se pueden hacer. El voluntariado es una labor desinteresada de miles de personas voluntarias y colaboradoras que hacen posible el desarrollo y el mantenimiento de los proyectos y servicios de la AECC (AECC, 2018).

3.2. La Fundación Theodora

Jan y André Poulie, crearon en Suiza en 1993 la Fundación Theodora en memoria de su madre que murió tras una larga hospitalización. Actualmente, su actividad se desarrolla en ocho países como son, Suiza, Bielorrusia, Inglaterra, Hong Kong, Italia, Turquía, Francia y España. Asimismo, desde el año 2000 ejerce su desempeño en nuestro país, constituye la mayor organización de payasos y goza de un reconocido prestigio en el ámbito social y sanitario.

La Fundación Theodora ha seguido una serie de principios elaborando su *Visión* hacia:

- a. Respeto, siguiendo el Convenio Internacional de las Naciones Unidas según los derechos del niño respetando las legislaciones vigentes.
- b. No hacer distinción por motivos de raza, religión, edad, sexo, condición, enfermedad o minusvalía.

- c. Respetar el ámbito privado e íntimo del niño hospitalizado y respetar el derecho del niño a rechazar la visita del Doctor Sonrisa.
- d. Respetar la más estricta confidencialidad, así como las reglas sanitarias y de higiene del hospital.
- e. No explotar la imagen comercial ni la voz de los niños visitados.
- f. No entorpecer en el trabajo de los médicos o personal sanitario y siempre, respetar las instrucciones establecidas.

Su *Misión* se ha basado desde sus principios en: aliviar el sufrimiento y aburrimiento de los niños hospitalizados y llevarles de nuevo la ilusión a través de actividades lúdicas, imaginativas, artísticas, divertidas, etcétera, así como tener una estancia lo más agradable posible dentro de la situación que están viviendo.

Finalmente, su *Financiación* se apoya en dinero proveniente de patrocinadores y donantes privados o institucionales destinados a llevar sonrisas a niños y niñas hospitalizados. Sí es cierto, que nunca se pide apoyo financiero a los hospitales y que la mayoría de ingresos en Theodora se obtienen mediante patrocinadores nacionales, regionales o locales. Por otra parte, hay un gran número de donaciones que provienen de empresas, socios, eventos benéficos, subastas que favorecen unos ingresos que se emplean para el sustento de dicha organización (Fundación Theodora, n.d).

3.3. Fundación Pequeño Deseo

La Fundación Pequeño Deseo es una Organización sin Ánimo de Lucro (OAL) que nació en el año 2000. Es de ámbito nacional, apolítico y aconfesional, de interés social inscrita en el registro de Fundaciones del Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad de España.

Al contraer ciertas enfermedades graves, algunos niños soportan tratamientos médicos duros perdurables incluso durante años y que, evidentemente, pueden afectar y afectan a su autoestima, relaciones sociales, actividad diaria y crecimiento personal. La labor fundamental de dicha Fundación es aportar un gran confort a los niños-pacientes en su proceso de curación, minimizando esas secuelas emocionales y sociales ocasionadas por la enfermedad. El voluntariado que ejerce sus funciones en dicha organización cumple los sueños de esos niños y adolescentes intentando paliar su desánimo, monotonía, aburrimiento y, por otra parte, la familia obtiene gran apoyo, energía positiva para que lleven ese duro proceso de curación con fuerza, y para que puedan continuar con su lucha, ya que según Molina (2017), es importante fortalecer el tema de la resiliencia siendo esta la generadora de la fortaleza de sus hijos. Nos vamos a centrar en estos momentos, por su importancia con nuestro objeto de estudio, al concepto de resiliencia, ya que como indica Muñoz (2013) es un concepto que lleva adquiriendo desde hace unos años un importante significado en los conceptos científicos. Basándonos en su incidencia en el ámbito de la Pedagogía Hospitalaria y continuando con dicha autora, debemos señalar cómo muchos niños y niñas desarrollan una resiliencia ante situaciones difíciles. Por todo ello los profesionales de la educación nos situamos ante un compromiso, proporcionar un bienestar infantil con postura activa ante casos de estudiantes en situación de enfermedad. Por consiguiente, educar para fomentar la resiliencia conlleva la finalidad de descubrir cualidades de cada alumnado y desarrollarlo al máximo para aceptarse como persona, eso sí siempre con ayuda de la familia. Queda claro que en nuestro ámbito de estudio la resiliencia es muy significativa, ya que no solo supone la posibilidad de sobrevivir a

situaciones negativas sino que supone un concepto más práctico que científico donde implica que el estudiante afectado por la adversidad es capaz de superarlo y fortalecerse ante la situación. Por todo el tema en cuestión los docentes son responsables de fomentar la resiliencia en niños, niñas y adolescentes y la escuela es el sector donde se debe aplicar apoyos para su mejora especialmente, en los contextos hostiles y complejos como es la Pedagogía Hospitalaria.

Situándonos de nuevo con la Fundación Pequeño Deseo debemos señalar que trabaja en más de 35 hospitales y, en 2015 se realizaron alrededor de 408 deseos.

La *Visión* en la que se ha basado dicha Fundación ha estado relacionada con aspectos señalados por los doctores que han ejercido en el Hospital Niño Jesús de Madrid donde señalan que el estudio sobre el efecto de las emociones positivas en niños enfermos es un trabajo pionero en España, y por otra parte, indican que gracias al deseo los niños mejoran su capacidad de tolerar el tratamiento. Por ello, y mediante el cumplimiento de esos deseos en los niños se desarrollan emociones como es «el entusiasmo», «el optimismo», «la esperanza», «la calma», «la gratitud», «la calidad de vida», etcétera, gracias a lo cual el paciente ve reducida su ansiedad, sale de su aislamiento y está más feliz y satisfecho. A su vez, este aspecto influye notablemente en la familia de los niños-pacientes desarrollando mayor optimismo, mayor fuerza, ganas de luchar y seguir por la cura de la enfermedad viendo al niño más feliz.

Su *Misión* se ha basado en hacer realidad deseos de niños que sufren enfermedades con pronóstico grave y les apoyan de forma anímica haciendo así más llevadera la enfermedad. A su vez, se aporta una humanización muy grande dentro de los hospitales para que la estancia de los niños en dichas instituciones sea más grata, normalizada y agradable. Para ello, se realizan actividades con niños sobre todo decorar las aulas hospitalarias, realizar salidas al mundo real, visitar a los pacientes pediátricos, realizar visitas de personajes en los hospitales, etcétera.

La *Financiación* de la que se sostiene se obtiene mediante la difusión de su trabajo en los medios de comunicación, así como a través de convenios que mantienen con empresas como Air Nostrum, Ryanair, Meliá Hoteles, acuerdos con el Ave para satisfacer los deseos de esos niños y poder trasladarlos allí donde necesite. La Fundación Pequeño Deseo colabora con más de 60 empresas y se encuentra en cinco Delegaciones como son Barcelona, Madrid, Valencia, Bilbao y Sevilla (Fundación Pequeño Deseo, 2016).

3.4. Fundación Juegaterapia

La Fundación Juegaterapia se creó hace once años en la primavera del 2010 para alegrar la vida de los niños ingresados en el Hospital.

Su *Visión* se centra en la importancia y el beneficio que el juego desempeña en niños que están enfermos e ingresados durante mucho tiempo en los hospitales. Esa situación de encontrarse en un lugar desconocido y con gente desconocida produce en toda persona estrés, ansiedad y angustia, sobre todo en niños y jóvenes. Mediante los videojuegos, aportados por dicha Fundación se convierten en un medio fundamental para conectarles con el mundo y que se olviden de dónde están, y los jardines creados en las azoteas de algunos hospitales vuelven a conectar a estos niños con el mundo exterior.

La perspectiva aquí del voluntariado se fundamenta en desempeñar el papel de acompañamiento tanto en las salas multimedia del Hospital 12 de Octubre, en el cine del Hospital Gregorio Marañón, Hospital la Paz, Hospital Niño Jesús y en las azoteas creadas en los Hospitales mencionados anteriormente y, en 2018 en el Hospital Politécnico y Universitario «La Fe» de Valencia.

La *Misión* de Juegaterapia se basa en que todo niño que sufra alguna enfermedad oncológica pueda pensar, disfrutar y jugar igual que cualquier otro. Asimismo, alegrar la vida de los niños ingresados en el hospital. Esos niños y niñas con duros tratamientos de quimioterapia que apenas pueden salir al pasillo para hacer algo tan propio de su edad como es «jugar». Si no pueden salir deciden llevarles el juego a su habitación. Es por ello que mejorar su estado de ánimo es un beneficio muy positivo para afrontar su proceso de curación y estar preparados para luchar. Por ello, se han puesto a humanizar los hospitales con la finalidad de ver a los niños felices. Uno de sus objetivos primordiales ha sido transformar las azoteas de algunos hospitales españoles en bonitos lugares para jugar. El primer jardín que se creó fue en la azotea del Hospital La Paz de Madrid en 2013. Posteriormente, en el año 2015 se transformó la azotea del Hospital 12 de octubre de Madrid en un precioso jardín para jugar y, finalmente, la azotea del Hospital Universitario y Politécnico La Fe de Valencia en el 2018.

Su *Financiación* gira entorno a aportaciones de socios, empresas, colegios, particulares, la savia de Juegaterapia, ingresos conseguidos a través de Programas TV como *Inocente, Inocente*, actividades y eventos o sms enviados al 28011, y evidentemente, el gran éxito de ventas que ha tenido con el Baby Pelones (Fundaciónbotín, 2014). Por otra parte, no debemos olvidar proyectos como «El Retiro invade el Niño Jesús» donde gracias a su financiación se trasladó la vida diaria de lugares como el Parque del Retiro al interior del Hospital; proyecto «TIC TAC» donde se ha convertido el espacio de pruebas diagnósticas en un lugar agradable donde los niños se divierten mientras están realizando pruebas.

3.5. Fundación Infantil Ronald McDonald

La Fundación Infantil Ronald McDonald es una institución española sin ánimo de lucro, con su propia autonomía, independiente y apolítica que trabaja para el bienestar de los niños y familiares.

Representa en España a la Organización Internacional Ronald McDonald House Charities de la que forma parte. Así pues, fue inscrita en el Registro de Fundaciones según la Orden Ministerial de 17 de noviembre de 1997.

Su historia se remonta a los años 70 cuando se abre la primera Ronald McDonald House en Filadelfia, concretamente en el año 1974. Fred Hill, un jugador profesional de fútbol americano y su mujer de Filadelfia, Eagle, tuvieron una niña que tan solo con tres años de edad le diagnosticaron leucemia. Ambos se encontraron durmiendo en hospitales intentando evitar que su hija pudiera notar la tensión que estas circunstancias provocan. De esta manera observaron que otras familias sufrían la misma situación y que alguna de ellas había recorrido largas distancias sin dinero necesario para cubrir los gastos de desplazamiento, alojamiento y dieta alimentaria. Por consiguiente, los Hill se propusieron buscar un medio para solucionar este problema. Con esta iniciativa nació la primera «Casa Ronald McDonald.»

En 1984, se abre la primera casa Ronald en Europa, más concretamente en Amsterdam, Holanda. En 1997, se crea en España la Fundación Infantil Ronald McDonald, y fue en el año 2002, cuando es inaugurada en Barcelona la primera Casa Ronald McDonald con capacidad en dar servicio simultáneo a quince familias.

Dicha Fundación está presente en 52 países y regiones siendo Letonia el país más reciente en incorporarse. El programa de las Casas Ronald McDonald crece hasta 284 casas en treinta países.

En el 2009, se firmaron convenios con la Generalitat Valenciana y con la Diputación Provincial de Málaga para la cesión de parcelas próximas a hospitales de referencia en los que construir las próximas Casas Ronald McDonald en España. Por lo tanto, se pone la primera piedra de dicha casa y se firma convenio con la Generalitat Valenciana, para la cesión de una parcela colindante con el nuevo Hospital de «La FE» de Valencia en la que construir la próxima Casa Ronald McDonald de España. Posteriormente, se construyó en Madrid en 2014.

La relación entre McDonal's y Ronald McDonald House Charities, la Organización Internacional de la que la Fundación Infantil Ronald McDonald forma parte, es muy estrecha y viene dada desde el mismo origen de la entidad.

Su objetivo ha consistido en poner en marcha y mantener iniciativas a favor del bienestar de niños realizando actividades como: Asesoramiento y financiación; concesión de ayudas para acciones benéficas en el ámbito educativo, científico-médico y solidaridad.

Su *Visión* consiste en establecer relaciones fuertes en comunidades locales donde interactúan. Se trabaja para mejorar y expandir sus programas, desarrollar servicios dirigidos a las necesidades de las comunidades a las que se sirve por ello y no lo hacen solos. Dependen de la Comunidad para identificar necesidades y llevar a cabo su misión. Cumplen los requisitos de la comunidad médica proporcionando el acceso al cuidado de la salud. Se apoyan en sus donantes, voluntarios, empleados y amigos «...porque cada uno saca lo mejor cuando se junta a los mejores nuestro lema es «MEJORES JUNTOS».

Su *Misión* en todo el mundo es crear y sustentar programas para la mejora de la salud y el bienestar de los niños. Esto es debido a que todo niño merece un lugar seguro y protector para crecer junto a sus familias. En España se centran en proporcionar «un hogar fuera del hogar» a familias con niños seriamente enfermos, que se someten a tratamientos de larga duración alejados de su residencia habitual. Ello ha supuesto 40 años de responsabilidad en ese servicio a niños y familias.

Respecto a su *Financiación* indican, que Ronald McDonald House Charities, la organización internacional de la que la Fundación Infantil Ronald McDonald forma parte ha elegido para canalizar su acción social en todo el mundo durante los últimos 35 años convirtiéndose en su principal donante y colaborador. Aunque McDonald es su principal donante corporativo y un amigo más que un colaborador, ninguna compañía podría por sí sola mantener todo lo que hacen alrededor del mundo (RMHC, n.d).

Tabla 1.
Indicadores de Fundaciones sin ánimo de lucro

ONG/ INDICADORES	AECC	FUNDACIÓN THEODORA	FUNDACIÓN PEQUEÑO DESEO	FUNDACIÓN JUEGATERAPIA	FUNDACIÓN INFANTIL CASA RONALD MCDONALD
ORIGEN Y CREACIÓN	1953	1993	2000	2010	1974
MISIÓN	Informar, concienciar, apoyar y acompañar, fomentar la investigación oncológica.	Aliviar el sufrimiento y aburrimiento del niño hospitalizado mediante actividades lúdicas. Llevar ilusión a niños hospitalizados.	Sueño de todo niño con una enfermedad y pronóstico fatal.	«Juego»: Sueño de todo niño con una enfermedad y pronóstico fatal. Alegrar la vida de los niños ingresados en el hospital.	Establecer un lugar seguro para crecer todo niño enfermo con su familia que mejoren su bienestar y salud.
VISIÓN	Luchar contra el cáncer disminuyendo así el impacto de la enfermedad sobre la persona y más en concreto sobre los niños.	Desdramatizar la situación en la que se encuentran los infantes. Volver a ser y sentirse como niños.	Tratamiento: tolerar mejor el tratamiento.	Acompañamiento por parte del voluntariado con los niños mientras juegan. Beneficio que el juego tiene con niños y niñas hospitalizados.	Proporcionar un hogar a aquellos niños y familiares que se tienen que alejar de sus ciudades para seguir un tratamiento largo.
FINANCIACIÓN	Donativos, socios, empresas, etcétera.	Donativos, socios, empresas, patrocinadores y donantes, etcétera.	Donativos, socios, empresas, etcétera.	Donativos, socios, empresas, etcétera. Galas de Solidaridad como <i>Inocente, Inocente</i> . Tiene a la venta el Baby Pelones.	Donativos, socios, empresas, etcétera.
LUGARES DONDE SE LLEVAN A CABO	Actividades a nivel nacional.	Actividades a nivel internacional.	Actividades a nivel nacional.	Actividades a nivel nacional.	Actividades a nivel internacional.

Fuente: elaboración propia

4. Discusión y conclusiones comparativas

La realidad que forma parte de las políticas educativas hospitalarias se puede desarrollar gracias a la disciplina denominada, Pedagogía Hospitalaria. Dicha disciplina acoge las unidades escolares ubicadas en las instituciones hospitalarias denominadas aulas hospitalarias. Según Molina (2017), la UNESCO dispone de muchos informes que la avalan, y gracias a esto es considerada como *igualdad de oportunidades para todos y equidad como derecho humano* contribuido a desarrollar los procesos de humanización de la atención sanitaria, puesto que en un pasado no muy lejano esta disciplina estuvo muy tecnificada. Dentro del ámbito de la medicina todo se ha intentado cambiar mediante el desarrollo de los procesos de humanización. Actualmente, la relación se orienta más hacia la persona, se fomenta un vínculo de mayor proximidad entre el médico-paciente incluyendo asesoramiento sobre cómo trasladar las malas noticias y cómo relacionarse con el enfermo, así como una educación centrada en el ser humano.

Dentro del ámbito sanitario y gracias al sector de la Pedagogía Hospitalaria existen aulas hospitalarias que cubren necesidades y que dan respuesta al derecho a la educación de todo infante o adolescente que no asiste a su centro escolar por una enfermedad, ingreso hospitalario o convalecencia. Gracias a ellas, la vida del infante en el hospital se encuentra lo más normalizada posible, y dicha atención educativa permite relacionarse en un ambiente usual dentro del ámbito sanitario.

Por otra parte, y como protagonista de nuestro marco de análisis hemos hecho referencia a las Fundaciones seleccionadas como objeto de estudio y que desarrollan el tercer sector en el ámbito hospitalario. Primeramente y siguiendo a Florez (2015), estas Fundaciones trabajan en colaboración con los hospitales, y su misión suele estar encaminada a aliviar el sufrimiento y aburrimiento, a hacer más llevadera su enfermedad y alegrar a los niños que se encuentran ingresados en el hospital.

Concretando, destacar que cumple un papel primordial el personal que ejerce de voluntario. «Voluntariado» según Naciones Unidas y a través del Comité de Expertos es quien lo define señalando unos elementos fundamentales, como son: una decisión tomada de manera responsable; un tipo de compromiso tomado por decisión propia; altruismo y solidaridad; brindar el tiempo libre de cada persona; beneficio de la comunidad; organización y participación sin ánimo de lucro; actuación sobre el problema; formación apropiada y preparación para desarrollar toda acción propuesta de una manera adecuada (Navajo, 2004).

Finalmente, y siguiendo la misma línea queda reflejada claramente la definición de personal voluntario dentro del ámbito hospitalario, indicando que es un estamento que convive con el profesional del entorno sanitario, Ochoa (2002).

Lizasoain y otras (1999), indican por otra parte que en nuestro país el personal voluntario suele estar integrado por estudiantes que estudian carreras relacionadas con la educación, la psicología con fines sociales dedicados al ámbito de la animación, y aquellos y aquellas que posiblemente han vivido muy de cerca la experiencia de la enfermedad e ingreso hospitalario. Como aportación personal, y especialmente como persona que ha desarrollado el papel del voluntariado en el ámbito hospitalario, está comprobado que cualquier niño, niña, adolescente o persona en edad adulta que ha vivido muy de cerca un ingreso hospitalario largo desarrolla este don de solidaridad y ayuda a personas ante situaciones similares adversas.

Pasando a hacer un recorrido por el marco prioritario de actuación, semejanzas y diferencias entre medidas adoptadas en las cinco Organizaciones No Gubernamentales objeto de estudio, y mediante los cinco indicadores empleados siguiendo siempre la normativa de voluntariado con nuevo marco jurídico de la Ley 45/ 2015 de 14 de octubre, hemos indicamos a través de la Tabla 1 (Véase en Resultados), lo siguiente:

Quedan yuxtapuestos los aspectos más significativos que describen cada Fundación y que nos ha llevado a describir una serie de conclusiones comparativas. Analizando la realidad de cada entidad nos hemos encontrado con una serie de similitudes, una de ellas apreciadas mediante el indicador *Misión*. Es evidente, que aunque cada una de ellas tiene su propia labor, todas coinciden en mejorar la calidad de la persona enferma y más en concreto, del niño enfermo. Por una parte, se encuentra la AECC concretando como *Misión* primordial: *informar, concienciar, apoyar y acompañar*, así como *fomentar la investigación oncológica* (a todos los casos de oncología pediátrica). Por otro lado, se encuentra la Fundación Theodora cuya *Misión* fundamental ha consistido en *aliviar el sufrimiento y aburrimiento del niño hospitalizado mediante actividades lúdicas* siendo

así la mayor organización de payasos del país. A continuación, nos encontramos con la Fundación Pequeño Deseo cuyo objetivo es cumplir el *sueño de todo niño con una enfermedad y pronóstico fatal*. La Fundación Juegaterapia establece como tarea fundamental que *los niños con enfermedades como el cáncer piensen igual que el resto de niños y piensen así en «jugar»*. Finalmente, la Fundación Casa Ronald McDonald muestra como tarea principal *establecer un lugar seguro para crecer todo niño enfermo con su familia y que mejore su bienestar y salud*, pero destaca respecto al resto en que sus tareas se realizan *fuera de las aulas e instituciones hospitalarias*.

El siguiente indicador nos muestra la mirada con la que cada Fundación enfoca sus expectativas. En todas ellas queda reflejada la misma característica, su *Visión* está enfocada hacia la lucha, desdramatización de la enfermedad, que el tratamiento sea lo más agradable posible y proporcionar una situación gratificante cuando la enfermedad se sitúa lejos del hogar. Así queda evidente que la *Visión* de todas ellas es que la enfermedad del niño, niña o adolescente sea llevada lo más agradable posible. Las peculiaridades que caracterizan a cada organización se han podido apreciar en la parte descriptiva de dicho artículo.

Otra de las semejanzas la observamos mediante el indicador *Financiación y Patrocinadores*. Todas ellas convergen por estar financiadas mediante donativos, socios, empresas, etcétera. Pero sí que es cierto, que una característica que destaca y da cierta peculiaridad a la misma es la que caracteriza a la Fundación Juegaterapia, que ha participado a su vez en Galas de Solidaridad como *Inocente, Inocente*, y tiene a la venta el Baby Pelones obteniendo muy buenos beneficios.

A continuación, nos centramos en el indicador *Lugares donde se llevan a cabo* las actividades de voluntariado de dichas Asociaciones objeto de estudio. Las hemos clasificado según sus semejanzas en dos tipos de organizaciones. Por una parte, se sitúan las Fundaciones que desarrollan sus funciones y actividades a nivel internacional como son Theodora y Casa Ronald McDonald. Por otra parte, encontramos las organizaciones AECC, Pequeño Deseo y Juegaterapia que llevan a cabo sus actividades de voluntariado a nivel nacional.

Atendiendo a las divergencias encontradas tras la yuxtaposición nos situaremos con el indicador *Origen y Creación* de cada Organización, ya que cada una de ellas muestra su comienzo ejerciendo el voluntariado en un momento determinado. Por consiguiente, han quedado establecidos cinco momentos históricos. La primera de ellas es la Asociación Española contra el Cáncer (AECC) cuyo *Origen* se remonta a los años 50, más en concreto a 1953. Seguidamente, se sitúa la Fundación Casa Ronald McDonald House, que por primera vez abre sus puertas en Filadelfia (USA) en 1974. En tercer lugar, situaríamos la Fundación Theodora creada en los años 90, más en concreto en 1993. En cuarto lugar, estaría clasificada la Fundación Pequeño Deseo creada en el año 2000. Finalmente, Juegaterapia en primavera del 2010. Esta tendencia nos ha hecho visualizar que hemos escogido cinco Fundaciones que han sido creadas en momentos diferentes, aunque todas ellas persiguen un mismo objetivo, una misma finalidad y una misma meta: ayudar al alumnado enfermo.

Tras haber comparado los resultados descritos a lo largo de este artículo podemos destacar que no existe mucha documentación publicada que describa las funciones que llevan a cabo el personal voluntario hospitalario con el paciente pediátrico. Sí que es cierto, como queda reflejado en este artículo que se han encontrado publicaciones realizadas por las propias ONGs donde muestran la Misión y Visión de la propia Fundación, pero apenas profundizan en el papel primordial del voluntariado con los escolares

hospitalizados, su papel a nivel emocional, el papel que desempeñan con la familia, etcétera. Esto supondría un tema significativo que podría extenderse e ir más allá respecto a la profundización del Tercer Sector en el ámbito hospitalario, así como distinguir entre figuras como «voluntariado» y «voluntariado profesional», y dentro de esta figura podría quedar definido el perfil del educador social como figura de referencia y figura profesional del sector.

Para ir finalizando este apartado, hemos considerado oportuno puntualizar ciertos aspectos en los que se debería incidir y donde se debería mejorar para tener una mejor situación del voluntariado hospitalario, como son:

- Conocer el papel que desempeña el voluntariado en los hospitales y sus aulas hospitalarias.
- Llevar a cabo investigaciones dentro de este ámbito y poder verificar si aumenta la calidad de vida del paciente pediátrico dentro del hospital.
- Poder comparar el voluntariado en otros ámbitos sociales, a nivel nacional como internacional.
- Dar a conocer a la sociedad en general el papel que desempeña el voluntariado en los hospitales y fomentarlo así de una manera más extensa.

Tras haber realizado una breve comparación del planteamiento y el papel de las ONGs en los hospitales hemos podido apreciar que el papel del voluntariado en estos centros es una función primordial que no está reconocida todavía en la sociedad del siglo XXI. Hemos llegado a esta conclusión por las escasas publicaciones encontradas respecto a sus funciones, tareas y papel que desempeñan a nivel emocional con el niño enfermo y con su familia en general. Así pues, proponemos como propuesta de mejora del Tercer Sector dentro del ámbito de la sanidad, y más concretamente de la pediatría, reconocer con mayor nivel el papel del voluntariado con niños del sector hospitalario, ya que el estado anímico es un factor primordial para sobrellevar la enfermedad y la calidad de vida.

5. Referencias bibliográficas

- aCNUR-Comité Español (1993-2017). ¿Cómo funciona una ONG? [http:// eacnur.org/blog/una-ong/](http://eacnur.org/blog/una-ong/)
- AECC (2018). Asociación Española contra el Cáncer. www.aecc.es/es.
- Benlloch, P. (2017). Aproximación socio-laboral a la Ley de 45/2015 de 14 de octubre de voluntariado. *Revista Española de Derecho del Trabajo*, 195, 1-20
- Bermúdez, M. T^a. & Torío S. (2012). La percepción de las familias ante la animación hospitalaria: estudio realizado en el hospital materno infantil de Oviedo. *Revista interuniversitaria de Pedagogía Social*, 20, 233-242.
- BOE (1996). Ley del Voluntariado de 17 de enero de 1996. No. 15. Norma derogada por la disposición derogatoria de la Ley 45/2015, de 14 de octubre. BOE-A-2015-11072.
- BOE (1997). Orden Ministerial de 17 de noviembre de 1997. No.297, pp.36432-36432. BOE-A-1997-26750.

- BOE (2015). Ley 45/2015, de 14 de octubre, de voluntariado. No 247, pp 1-20.
- BOE-A-2015-11072.
- Calvo, I. (2017). La pedagogía hospitalaria: clave en la atención al niño enfermo y hospitalizado y su derecho a la educación. *Aula* 23, 33-47.
- Cárdenas, R. & López (2005). Hacia la construcción de un modelo social de la Pedagogía Hospitalaria. *Pedagogía Social. Revista interuniversitaria*, 12-13, 59-70.
- El Blog de Imosa (28 de diciembre de 2018). *Los límites y las posibilidades del voluntariado a un marco para explicar el alcance de la participación de voluntario en organizaciones públicas y sin fines de lucro*. Imosa.blogs.uv.es
- Federación Riojana de Voluntariado Social (n.d.). *Funciones del voluntariado*. <http://www.voluntariadosocialrioja.org/servoluntario/funciones-del-voluntariado>.
- Flórez, L.E. (2015). *Pedagogía hospitalaria y de la salud. Hacia la concreción de la inclusión educativa*. Red Educativa Mundial-REDEM. Lima, Perú.
- Fundación Theodora (n.d). *La risa les hace fuertes*. <https://es.theodora.org/es>.
- Fundación Botín (2019). Memoria 2019. Juegaterapia.org. <http://www.fundacionbotin.org>.
- Fundación Botín (2014). Memoria 2014. Juegaterapia.org. <http://www.fundacionbotin.org>.
- Lê Thành Khôi (1981). *L, education comparée*. Armand Colin Éditeur.
- Lizasoáin, O., Ochoa, B. y Sobrino, A. (1999). Los pacientes pediátricos y la pedagogía hospitalaria en Europa. *Acta Pediátrica Española*, 57(7), 364-372.
- Manzón, M. (2010). La comparación de espacios. En M. Bray, B. Adamson y M. Manson (Comp.), *Educación comparada. Enfoques y métodos* (págs 117-158). Granical.
- Molina, M.C. (2017). La Pedagogía Hospitalaria contribuye a la humanización de la atención sanitaria. *Revista de Educación*. <http://www.revistadeeducacion.cl/felipe-ramirez-director-y-docente-de-la-escuela-hospitalaria-de-puerto-montt-este-es-un-trabajo-desde-el-corazon>.
- Muñoz, V.V. (2013). *Pedagogía hospitalaria y resiliencia*. Tesis Doctoral, Universidad Complutense de Madrid. <http://eprints.ucm.es/id/eprint/18133/>.
- Navajo, P. (2004). *Iniciativa social y Estado de Bienestar*. <http://www.iniciativasocial.net>.
- Ochoa, B. (2002). Reflexiones en torno al voluntariado hospitalario en Navarra. *Pedagogía social. Revista interuniversitaria*, 9, 41-52.
- Pérez Mariscal, A.J. (2009). Escuelas Hospitalarias. *Revista Digital Innovación y Experiencias Educativas*, 14, 89-99.
- Plataforma del Voluntariado de España (PVE, 2020a). *El voluntariado ante el espejo. Las entidades valoran la tarea solidaria*. www.plataformavoluntariado.org

Plataforma del Voluntariado de España (PVE, 2020b). Enseñanzas y reflexiones. www.plataformavoluntariado.org

Plataforma del Voluntariado de España (PVE, 2020c). La acción voluntaria en 2020. Voluntariado en tiempos de pandemia. www.plataformavoluntariado.org

Ronald McDonald House Charities (RMHC, n.d). Fundación Infantil Ronald McDonald- España. Mantenemos a las familias cerca. <http://fundacioninfantilronaldmcdonald.com>.

Zubero, I. (1996). El papel del voluntariado en la sociedad actual. *Documentación social*, 104, 39-68.