

# **ATENCIÓN PSICOEDUCATIVA SOCIAL EN LA ESCUELA HOSPITALARIA. UNA EXPERIENCIA SIGNIFICATIVA**

Autor: MsC Adelina Hernández Tugues  
Escuela Hospitalaria Hospital de Niños  
J.M. de los Ríos.  
Caracas-Venezuela.  
[al2205@cantv.net](mailto:al2205@cantv.net)  
[adelinahtugues@gmail.com](mailto:adelinahtugues@gmail.com)

## **RESUMEN**

La Pedagogía Hospitalaria tiene por objeto de estudio la persona hospitalizada. Es un proceso vital, condicionado al estado de salud, necesidades, potencialidades y debilidades del alumno paciente. El docente aprovecha cualquier experiencia, para facilitar el aprendizaje significativo. La tendencia actual en Pedagogía Hospitalaria es centrar su atención y apoyo psicoeducativo social al paciente pediátrico hospitalizado y su familia. La Escuela Hospitalaria debe tener un carácter educativo formal. Brinda atención escolar, psicológica y afectiva. El Psicólogo Escolar debe incluirse en el staff de los profesionales que atienden las Escuelas Hospitalaria. Proporcionando atención psicoeducativa integral a la comunidad hospitalaria.

## **ABSTRACT**

The Hospitable Pedagogic intents study the hospitalized person. It is a vital, conditional process to the state of health necessities, potentialities and weaknesses of the patient students. The educational one takes advantage of any experience, to facilitate the significant learning. The present tendency in Hospitable Pedagogic is to center its attention and social psicoeducative support to the pediatric patient hospitalized and its family. The Hospitable School must have a formal educative character. It offers scholastic, psychological and affective attention. The Scholastic Psychologist must include itself in the staff of the professional who takes care of the School Hospitable. Providing integral psicoeducative attention to the hospitable community.

Descriptores: Pedagogía Social, Pedagogía Hospitalaria, Escuela Hospitalaria, Actividad psicoeducativa, Psicología de la Salud.

La Pedagogía Hospitalaria es considerada como una especialidad de la Pedagogía Social, la cual se ocupa "... del estudio y de la realización práctica de la Educación individualizada de grupos en una situación problemática: la enfermedad y la hospitalización". Quintana (citada en Ochoa y Lizasoain 2003, p. 19)

Tiene su objeto de estudio, investigación y atención en la persona hospitalizada en cualquiera de sus etapas de desarrollo evolutivo, que debe continuar con su proceso formativo y de adaptación a su situación actual de enfermedad y hospitalización. Se sitúa más allá de las Ciencias de la Educación y de la Medicina, se ocupa de la educación formal, educación para la salud y para la vida. No renuncia a los contenidos específicos de la enseñanza formal, sino flexibiliza y agiliza los contenidos educativos, que deben acoplarse a las necesidades del niño (a) y adolescente paciente como ser biopsicosocial.

La Pedagogía Hospitalaria es actual, lo que importa es el aquí y el ahora para la vida del niño (a) y adolescente, alumno paciente interno en el hospital. Es un proceso vital, permeable, condicionado al estado de salud, necesidades, potencialidades y debilidades del alumno paciente, donde fluye una constante comunicación y un compartir experiencias entre la vida del educando y del educador. El docente aprovecha cualquier experiencia, por difícil que pueda ser, para facilitar el aprendizaje significativo.

Las Escuelas Hospitalarias, deben tener un carácter educativo-formativo, donde se puedan alcanzar los objetivos propiamente pedagógicos, de su nivel escolar y se prepare de manera psicológica y afectiva al alumno paciente, para enfrentar de manera operativa otras situaciones que a lo largo de su estadía en el hospital van a experimentar, como:

1. El ambiente del hospital, como un lugar desconocido y de atmósfera fría.
2. Exámenes médicos dolorosos que determinen el diagnóstico de la posible enfermedad del niño (a) y adolescente paciente, lo cual genera inseguridad y desajuste emocional.
3. El desconocimiento o poca información de la enfermedad y del tratamiento al cual debe someterse.
4. Tiempo que va a permanecer en el hospital.

5. Tratamiento doloroso y molesto que experimenta como amenaza, castigo y peligro.
6. Pérdida de autonomía , ausencia de intimidad y su actividad se ve reducida.
7. Separación de sus familiares, escuela, amigos y rutina.
8. La ansiedad de los padres puede contagiarse a la del niño (a) y adolescente paciente.

Estas y otras experiencias difíciles que puedan presentarse, deben atenderse en el ámbito de la Escuela Hospitalaria.

El ambiente de la Escuela debe ser cálido, rico en experiencias divertidas, lúdicas, artísticas y de aprendizajes significativos para el alumno paciente, debe ser un lugar seguro que lo contenga, que le permita ser y hacer, siempre dentro de límites de amor y firmeza, respeto y cordialidad. La atención que recibe cada niño (a) y adolescente debe ser personalizada, adecuada a su desarrollo evolutivo, cognitivo y académico, así como a sus condiciones afectivas y de salud.

De igual manera el Modelo Biopsicosocial hace énfasis en “la salud positiva y contempla la enfermedad, particularmente la enfermedad crónica, como el resultado de la interacción de determinadas condiciones biológicas, psicológicas y sociales” (Branon y Feist 2001, p. 23)

Según la Organización Mundial de la Salud (1946) definen la Salud como “... un estado de bienestar, físico, mental y social completo y no solo la ausencia de enfermedad” (ibid, p.21) Así pues en el campo de la Ciencia de la Salud y la Pedagogía se observa una tendencia holística de atención del ser humano y su estado de salud y enfermedad. Ochoa y Lizasoáin refieren “ La enfermedad es una circunstancia, no una definición de la persona. Debemos conseguir que el individuo sienta que está enfermo, no que es enfermo”(p. 201)

La tendencia actual en Pedagogía Hospitalaria es centrar su atención y apoyo psicoeducativo social al paciente pediátrico hospitalizado y su familia e instaurar una

Unidad de Intervención Psicopedagógica en el contexto hospitalario. ( Ochoa y Lizasoán, 2003)

Según estas autoras, la Pedagogía Hospitalaria tiene características: Madurativista que apoyan el proceso de crecimiento de la persona hacia su desarrollo integral y fomentar conductas de autocuidado , Ambientalista que aborden la adaptación del paciente y su familiar al contexto hospitalario, a la separación de su hogar, lugar de procedencia y red de apoyo social, a la enfermedad y hospitalización, Interaccionista donde las actividades psicoeducativas y de intervención se dirigen al niño (a) y adolescente paciente , a su grupo familiar y agregaría al personal de salud y Funcional que pretende preparar al alumno paciente a su vida.(ibid)

La Unidad de Intervención Psicopedagógica en el contexto hospitalario infantil debe estar conformado por un profesional del Magisterio que atienda los diferentes niveles de inicial, básica y diversificado, cuya función es eminentemente docente, un profesional de la Educación (pedagogo, psicopedagogo) que atienda la educación especial y brinde asesoría y un profesional de la Psicología “ cuya función sería fundamentalmente, terapéutica y correctiva de aquellos posibles efectos psicopatológicos, provocados por la vivencia de la enfermedad y / o proceso de hospitalización , en los pacientes y/o sus familiares” (ibid, p. 202). Al respecto considero, posiblemente por mi experiencia en una Escuela Hospitalaria, la importancia de incluir en el staff a un profesional de Psicología Escolar.

La Psicología Escolar es una rama aplicada de la Psicología que se interesa por el estudio científico de la conducta de los educandos a fin de contribuir al cumplimiento de los objetivos educativos y al desarrollo de su bienestar físico y psíquico. Las atribuciones del Psicólogo Escolar en una Escuela se clasifican en :

1. Servicios prestados al niño: Atención individual, estudios psicológicos, psicoterapia individual, dinámicas de grupo y talleres grupales.
2. Servicios prestados a la comunidad, en este caso hospitalaria: Asesorar a grupos de padres y representantes, lograr una adecuada interrelación con la comunidad.

3. Asesorar al equipo de salud sobre la importancia de la asistencia del niño hospitalizado a su Escuela Hospitalaria.
4. Servicios prestados al personal docente y directivo de la Escuela: Brindar apoyo y colaboración al personal docente y directivo en pro de una labor más efectiva, ofrecer charlas y talleres que promuevan el mejoramiento profesional.
5. Investigación: Planificar desarrollar ,ejecutar y evaluar programas educativos que promuevan una calidad de servicio a la comunidad escolar.

En la praxis de mi trabajo, como Psicólogo Escolar en la Escuela Hospitalaria, en el Hospital de Niños “J.M. de los Ríos”, un Hospital reconocido, de gran trayectoria, de referencia nacional, es una Institución de formación universitaria, que cuenta con la atención de 303 camas. Ha sido un gran aprendizaje y reto, ir construyendo mi campo de acción, a través de entrevistas con psicólogos clínicos que trabajan en el Servicio de Higiene Mental del Hospital, con psicólogos de la salud, y revisar investigaciones del rol del psicólogo en el área de la salud, de la Pedagogía Hospitalaria, Aulas Hospitalarias, Atención Educativa y psicosocial en servicios de enfermedad crónica, etc. Así fui armando mi cuerpo teórico del rol y campo de acción del Psicólogo Escolar en una Escuela Hospitalaria, en el Hospital. Como profesional ya tenía formación de Psicoterapia en Análisis Transaccional, hice una Maestría en Orientación de la Conducta, tendencia Cognitivo Conductual , he asistido a numeroso cursos de Psicoanálisis y actualmente curso Psicoterapia Infantil, tendencia psicoanalítica. Considero de gran importancia la Ciencia de la Pedagogía y Psicología Hospitalaria, me cuesta trabajo comprender que todavía haya Profesionales de la Salud en el Hospital, que enmarcan el trabajo del personal de la Escuela Hospitalaria como “recreadores” y muchas veces no permiten bajar a los niños a la Escuela, para tenerlos en el piso de hospitalización, por si hay que hacerle un examen. Al visitar el piso se observa el niño acostado en la cama, mirando el techo, aislado, con un estado de ánimo de tristeza y sin ocupar el tiempo. Al respecto es una situación preocupante, que debe llamar a reflexión.

A lo largo de estos nueve años de trabajo en la Escuela, he desarrollado programas, proyectos e investigaciones que han favorecido a la comunidad hospitalaria y a la Escuela Hospitalaria. Se presentan algunos resúmenes de ellos:

1. “ La Educación en la Escuela Hospitalaria” , donde se desarrollaron objetivos, Metodología y evaluación docente, rol del docente y del psicólogo, metas y actividades complementarias.

Objetivo General: Proporcionar atención educativa integral a los niños y adolescentes durante su estadía en el hospital.

Objetivos Específicos:

- Conseguir, a través de diferentes estrategias lúdicas, artísticas, académicas, que el niño (a) sea capaz de valorar y observar las dimensiones reales de su enfermedad.
- Paliar el retraso escolar en las áreas curriculares ocasionado por la ausencia al centro escolar, debido a la hospitalización.
- Estimular la asistencia a la Escuela Hospitalaria y su participación.
- Facilitar la integración y comunicación del niño hospitalizado con otros de su misma condición.
- Dar un carácter formativo al tiempo libre en el hospital.
- Desarrollar su creatividad presentando alternativas pedagógicas, artísticas, que permitan la expresión y liberación de sus conflictos psicológicos.
- Sensibilizar a los padres y representantes sobre la importancia de continuar la escolaridad y asesorar, en el reforzamiento de las actividades escolares que se necesite.
- Introducir al niño en actividades de higiene y educación sanitaria.
- Establecer comunicación con los centros de procedencia de los niños para garantizar la continuidad de su proceso educativo.

Metodología:

- Activa, global, personalizada y participativa
- Atención individual y grupal
- Atención en la Escuela Hospitalaria o en los pisos de hospitalización.
- Actividades de carácter académico, lúdicas y artísticas que permita al niño expresarse.
- Proyectos pedagógicos de aula hospitalaria

Evaluación al niño hospitalizado:

- Evaluación inicial: consta de observaciones, entrevistas al niño, a la madre, al médico tratante y una evaluación pedagógica inicial.
- Se establece plan de intervención
- Evaluación del proceso de aprendizaje , de integración al grupo, de seguimiento de normas, de su estado de ánimo, que tendrá carácter continuo y formativo.
- Evaluación final al término de la hospitalización, donde se evalúe los progresos y avances del niño.( Hernández, 2002a )

Este trabajo surge de la necesidad de desarrollar bases teóricas que acercara la Escuela Hospitalaria a nuestro objeto de estudio, los niños (as) hospitalizados, de acuerdo a la realidad que se vivencia.

2. Se diseño un Programa de Orientación Cognitivo Conductual para el manejo de la Ansiedad, dirigido a las madres de niños internos en el Hospital de Niños “J.M. de los Ríos”. La muestra estuvo conformada por 20 madres de niños internos en el Hospital. Se determinó el nivel de ansiedad y nivel de conocimiento de la madre sobre la hospitalización de su hijo, para tal fin se crearon tres instrumentos, los resultados justificaron el diseño y aplicación del Programa, el cual informó y entrenó a las madres en expresión adecuada de las emociones, comunicación asertiva, ansiedad y técnicas de afrontamiento, aspectos relacionados a la enfermedad del niño interno, proceso de hospitalización en el niño de 6 a 12 años, sus efectos y técnicas de modificación de conductas.

Este trabajo surge de la preocupación de observar el clima de inseguridad y ansiedad por parte de las madres y de sus hijos que afecta su adaptación y evolución adecuada al proceso de enfermedad, hospitalización y restablecimiento. (Hernández, 2002b )

3. Se elaboró un Proyecto de Coordinación de Labor Social en el Hospital de Niños “J.M. de los Ríos por parte de la Escuela Hospitalaria” que contempla la definición formal y objetivos en el ámbito hospitalario de Labor Social, requisitos que debe cumplir el joven para realizar la labor social en la Escuela y servicios de hospitalización, perfil del participante, tareas a realizar, normas a cumplir, actividades que puede llevar a cabo con los niños hospitalizados y por último se dan

los lineamientos de los temas a desarrollar, en la Inducción de carácter obligatorio para los pasantes de labor social.

Este trabajo surge, por la gran demanda de jóvenes estudiantes de Diversificado, que expresan su interés en cumplir horas de servicio social en la Escuela Hospitalaria, ya que es función de la Escuela Hospitalaria coordinar en el Hospital todo lo relacionado con Educación. La ley Orgánica de Educación en su artículo 27 expresa el cumplimiento de un número determinado de horas de servicio social, requisito para recibir el Título de Bachiller.( Hernández,2004a )

4. Se desarrollo la Propuesta de Trabajo de Psicología en la Escuela Hospitalaria, la cual se estructuró fusionando aspectos de Psicología de la Salud, Psicología Escolar y Psicología Clínica que fueron prácticos al campo educativo y hospitalario. Se definió objetivos , funciones y actividades a realizar.

Objetivo General: Proporcionar atención psicoeducativa integral y efectiva a los niños (as) , adolescentes y a su grupo familiar, durante su período de hospitalización o control en el Hospital de Niños “J.M. de los Ríos”.

Objetivos Específicos:

- Asistenciales: Ofrecer atención psicológica integral a los niños (as) y adolescentes con enfermedades agudas y crónicas que asisten al Hospital de Niños “J.M. de los Ríos”. Brindar apoyo integral al grupo de padres y representantes de pacientes del hospital, en todo lo concerniente a salud emocional y psicológica.
- Investigación: Identificar necesidades en el funcionamiento de los Servicios atendidos. Planificar, desarrollar, ejecutar y evaluar programas o proyectos psicoeducativos que promuevan una calidad de atención óptima.
- Docentes: Apoyo a docentes en el estudio de casos, estrategias de intervención en casos individuales y asesorías en pro de una labor una labor más efectiva. Asesoría de pasantías Universitarias de Educación.

Funciones del Psicólogo en el área de Salud y Educativa:

- Contribuir a una adecuada adaptación del niño (a) y adolescente a su proceso hospitalario y de enfermedad.
- Dictar talleres grupales que favorezcan la comunicación adecuada, la relación con otros, aprendizaje significativo a través de actividades recreativas y lúdicas, expresión de emociones, miedos y angustias en niños (as) y adolescentes.
- Programas de preparación psicológica a padres y representantes de niños (as) y adolescentes con enfermedades crónicas, donde se resalte el rol de los padres como base de contención y agentes de cambio conductual de sus hijos.
- Desarrollar y dictar talleres grupales a padres y representantes de niños (as) y adolescentes con enfermedades crónicas, que aborden temas psicoeducativos acorde a su realidad en el hospital y enfermedad de su hijo (a).
- Desarrollar y dictar programas de preparación psicológica para la adaptación del niño y adolescente paciente.
- Instaurar repertorios de conducta adaptables al proceso de enfermedad del niño y adolescente paciente.
- Reducir repertorios de conductas inadecuadas que no permitan la evolución satisfactoria del niño y adolescente paciente.
- Atención individual al niño y adolescente paciente
- Atención individual a padres y representantes de niños y adolescentes pacientes.
- Identificar necesidades en el aquí y en el ahora, en la Escuela Hospitalaria y en el Servicio de Oncología, que ameriten un estudio e investigación formal.
- Planificar, desarrollar, ejecutar y evaluar programas psicoeducativos que promuevan una calidad de servicio óptimo a la Comunidad Hospitalaria.
- Brindar apoyo al personal docente, personal médico y de enfermería en la atención integral al alumno paciente.
- Servir de enlace entre el personal médico tratante y el grupo familiar, para el logro de una comunicación clara y efectiva.
- Preparar al niño y adolescente que va a ser operado, en técnicas de psicoprofilaxis quirúrgica, que le permita adaptarse al proceso pre y post operatorio.(Hernández, 2004b )

5. Se contacto el Grupo Círculos de Investigaciones y Estudios con el Psicoanálisis, creadores del Manual del Niño Paciente “Hospitalización y Cirugía”, y se introdujo el Manual para todos los niños pacientes del Hospital, el cual se utiliza para la preparación psicológica del proceso de hospitalización. Se adaptó el Manual para el Taller de adaptación del niño y adolescente a su proceso de enfermedad y hospitalización, para los niños del Servicio de Oncología en el año 2005, participaron 23 niños y contó con la facilitación de la Docente de Oncología, Mildred Gazauí, el apoyo de Pasantes de Educación de la Universidad Católica Andrés Bello y yo coordinaba el aspecto psicológico. Se abordaron temas de salud-enfermedad, ambiente y comunidad hospitalaria, experiencias del niño hospitalizado, el cuerpo humano y ubicar el lugar de la enfermedad, exámenes médicos, pasos para la intervención quirúrgica, la presencia de la familia en el hospital y la alegría de recuperarse y volver a casa. El taller se hizo en 6 sesiones y fue una efectiva experiencia, el Taller sigue vigente.
6. Proyecto de Presentación de la Unidad de Atención Integral al niño y adolescente con enfermedad oncológica y su grupo familiar, se definió objetivos, misión y visión, equipo multidisciplinario y funciones de cada especialista u organización. Este proyecto se realizó por petición del Jefe del Servicio de Oncología, ya que surge la necesidad de brindarle atención psicoeducativa social a la comunidad del Servicio. (Hernández, 2005a )
7. Programa de Talleres Psicoeducativos a Padres y Representantes de niños (as) y Adolescentes del Servicio de Oncología en el Hospital de Niños “J.M. de los Ríos”. El propósito del Programa es proporcionar a los padres y representantes, talleres con temas relacionados a la dinámica que vivencian, brindarles herramientas para afrontar su situación actual y mejora de su calidad de vida. Se desarrollaron 12 talleres, que fueron:
  - Como aprender a comunicarnos de manera efectiva.
  - Como mejorar mi autoestima y la de mi hijo.
  - Como ser asertivo.
  - Amor y límite.
  - Como cuidar a mi hijo sin sobreprotegerlo.

- Conocer y manejar mi ansiedad.
- Técnicas de afrontamiento asertivo al manejo de ansiedad de madres de pacientes oncológicos.
- La adecuada expresión de mis emociones.
- Como afrontar las pérdidas y situaciones difíciles.
- Como ser cuidador único de mi hijo y aprender a protegerme.
- Como mejorar mi calidad de vida y la de mi hijo durante su tratamiento.
- Técnicas de afrontamiento al estrés.

El número de participantes, fue de 104 padres y representantes de pacientes del Servicio de Oncología. Facilitación: Psicólogas Adelina Hernández y Vanesa Silvio. Actualmente se siguen dictando los talleres, en varios servicios.(Hernández, 2005b )

Actualmente las actividades grupales ofertadas a los niños (as) y adolescentes y a sus madres y representantes, se realizan en un trabajo conjunto de la Docente de la Escuela Hospitalaria y de la Psicóloga , cada una facilita y cofacilita el taller desde su óptica profesional, abordando de manera holística los procesos formativos. En los Talleres dictados a los alumnos pacientes, los clasifique de la siguiente manera:

- 1) Talleres de adaptación del niño a su proceso de hospitalización: Tienen como propósito estimular al niño y adolescente a enfrentar su enfermedad y la hospitalización de una manera responsable, aprenda a manejar técnicas para disminuir el dolor, dramatizaciones de las relaciones del equipo de salud y del paciente, a través de títeres, role play con disfraces de médico y enfermera, expresión de sus miedos y emociones a través de dibujos y discusión de los derechos de los niños.
- 2) Talleres socio-afectivos: Tienen como propósito estimular al niño y adolescente a conocer y manejar asertivamente sus emociones, aprenda a conocer las emociones de otros, aprenda a decir aspectos positivos, a ser optimista, desarrollar juegos cooperativos, fomentar el trabajo en grupo, contacte con su autoestima, imagen corporal, que se acepte y se quiera, la importancia de la familia, el desarrollo de la identidad, etc.

- 3) Talleres Psicoeducativos: Que abordan temas que son noticias, de cultura general, el cuerpo humano, comprensión lectora, pruebas piagetianas, presentación de dilemas y desarrollo de pensamiento crítico, resolución de problemas, etc.
- 4) Talleres para fomentar y fortalecer valores en los niños y adolescentes: Tienen como propósito desarrollar y sensibilizar en los niños y adolescentes valores significativos que fortalezcan su experiencia, como la responsabilidad, optimismo, fe, perseverancia, colocarse en la posición de otro, etc. (Hernández, A 2004b )

En la atención grupal de los alumnos pacientes, asisten entre 8 y 15 niños (as) y adolescentes semanalmente, se trabaja normas de cortesía, respeto a normas, valores de respeto, compañerismo, cooperación, fe, pensamientos positivos, la alegría, dibujo de figura humana, dibujo de su familia, dibujo de su enfermedad en su cuerpo, dibujo de su relación con el médico, su imagen corporal, trabajo en equipo, dibujo de su proyección al futuro, pensamiento analítico y creatividad, hacer exposiciones y defender sus derechos.

Es un privilegio trabajar en una Escuela Hospitalaria, los niños (a) y adolescentes nos enseñan el valor de la vida, la valentía de seguir adelante con enfermedades crónicas agresivas, el tener una sonrisa para regalar y un abrazo que recibir, solo quieren seguir su proceso evolutivo, seguir siendo niños o el descubrir de los adolescentes, que claman libertad y privacidad en los Servicios de Hospitalización. Las madres son unos Ángeles para ellos y se merecen el apoyo, atención psicosocial y comprensión de la Comunidad Hospitalaria.

Por último quiero dejar abierta la preocupación, de algunas profesionales que trabajamos en la Escuela Hospitalaria, en el Hospital de Niños “J.M. de los Ríos”, acerca de la calidad de atención que se le está brindando al adolescente que tiene enfermedad crónica, necesitamos apoyo de Educación de Adultos, Educación Estética y Educación para las Artes.

## **REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS**

**Branon, L y Feist, J (2001) Psicología de la Salud. Madrid: Thomson**

**Hernández,A (2002a) La Educación en la Escuela Hospitalaria. Trabajo no Publicado. Hospital de Niños “J.M. de los Ríos”**

**Hernández,A ( 2002b) Diseño de un Programa de Orientación Cognitivo Conductual para el manejo de la Ansiedad, dirigido a las Madres de Niños internos en el Hospital de Niños “J.M. de los Ríos”. Trabajo de Grado para optar al Título de Magíster en Ciencias, Mención Orientación de la Conducta. No publicada. Centro de Investigaciones Psiquiátricas, Psicológicas y Sexológicas de Venezuela.**

**Hernández, A (2004a) Proyecto de Coordinación de Labor Social en el Hospital de Niños “J.M. de los Ríos” por parte de la Escuela Hospitalaria. Trabajo no publicado. Hospital de Niños “J.M. de los Ríos”**

**Hernández, A (2004b) Propuesta de Trabajo de Psicología de la Escuela Hospitalaria, Trabajo no publicado. Hospital de Niños “J.M. de los Ríos”**

**Hernández, A (2005a) Proyecto de Presentación de la Unidad de Atención Integral al Niño y Adolescente con enfermedad oncológica y su grupo Familiar. Trabajo no publicado. Hospital de Niños “J.M. de los Ríos”**

**Hernández, A (2005b) Programa de Talleres Psicoeducativos a Padres y Representantes de Niños a Adolescentes del Servicio de Oncología En el Hospital de Niños “J.M. de los Ríos”. Trabajo no publicado. Hospital de Niños “J.M. de los Ríos”**

**Ochoa, B y Lizasóain, O (2003) Intervención Psicopedagógica en el desajuste del Niño Enfermo Crónico Hospitalizado. Navarra: EUNSA**