



Trabajo Fin de Grado

Propuestas creativas en el aula hospitalaria de oncología

Autora:

Alba Andreu Callau

Directora:

Ana Moreno Pueyo

Facultad de CCSS y Humanas

Campus de Teruel

Grado en Maestro en Educación Primaria

2013 - 2014

ÍNDICE

Resumen / Abstract.....1-2

Agradecimientos.....3

Justificación.....4

Desarrollo del trabajo.....5-20

Planificación de una intervención.....21-58

Conclusiones y valoración personal.....59

Bibliografía.....60-62

RESUMEN

La educación en las **aulas hospitalarias**, creadas en 1982 a partir de la LISMI (Urmenatea, 2011), es imprescindible para que los niños hospitalizados durante un periodo variable de tiempo puedan continuar con el nivel curricular en el que se encuentran. Dentro del aula hospitalaria se va a trabajar con niños de **10 a 12 años**, en la etapa de **Educación Primaria**, de la planta de **oncología** infantil. Las actividades propuestas parten siempre de la propia **motivación y creatividad** del alumno, las cuales le permiten expresar y trabajar con las **emociones** que le atañen en todo el proceso hospitalario.

Durante la estancia en el hospital, a través del trabajo en el aula hospitalaria y con la ayuda de las maestras, al niño se le hace partícipe del proceso de curación, puesto que se combina el trabajo docente con el psicológico y humano. Además con las actividades se le ayuda a superar el miedo o la angustia que le pueda provocar la enfermedad o el tratamiento de esta, así se consigue que conlleve la menor ruptura posible en su vida cotidiana.

Palabras claves: aulas hospitalarias, 10 a 12 años, Educación Primaria, oncología, motivación, creatividad y emociones.

ABSTRACT

Education in **hospital classroom** was created in 1982 by LISMI (Urmeketa, 2011). It's essential for children hospitalized, who are variable period of time need to continue with the curriculum at the level they are. The hospital classroom is to work with children from **10 to 12 years**, in the period of **Primary Education**, in the area of childhood **oncology**. The proposed activities always start from the **motivation** and **creativity** of the student. It allows him to express and work with **emotions** due to the period through the hospital.

During the hospital time, thanks to the work in hospital classroom and with the help of teachers, the child is made a participant of the healing process. Because teachers work combining the psychological and human aspects. In addition, these activities help to overcome fear or distress that could be caused by disease or its treatment, and the achievement that involves the least disruption possible in their daily lives.

Keywords: hospital classroom, 10 to 12 years, Primary Education, oncology, motivation, creativity and emotions.

AGRADECIMIENTOS

La elaboración de un Trabajo Fin de Grado es el resultado del esfuerzo y la dedicación constante del graduado, así como de las personas que han participado en él. A todas ellas mi reconocimiento y agradecimiento.

En primer lugar agradecer a Ana Moreno Pueyo, directora de este TFG, por su ayuda, consejos y dedicación durante todo el desarrollo de este trabajo.

También agradecer de manera especial a todas las maestras del Hospital Vall d'Hebron de Barcelona por su dedicación semanal a estudiantes interesados en el aula hospitalaria, por enseñarnos sus instalaciones y explicarnos todo el funcionamiento que allí llevan las maestras de estas aulas.

Asimismo expresar mi gratitud a los docentes que un día formaron parte de otras aulas hospitalarias de la geografía española, por aportarme sus experiencias y conocimientos en este ámbito.

Igualmente a los departamentos y docentes de la Facultad de Ciencias Sociales y Humanas del Campus de Teruel, que durante estos cuatro años se han esforzado para que la primera promoción del Grado en Maestro en Educación Primaria salga lo más preparada posible al mundo laboral. Así como a las dos coordinadoras de Primaria que durante este tiempo se han implicado completamente en nuestra formación. Muchas gracias por sus consejos y disponibilidad.

JUSTIFICACIÓN

El presente Trabajo Fin de Grado desarrolla el tema de las aulas hospitalarias y los niños oncológicos que a ella asisten para continuar con el currículum escolar y evadirse un poco de su enfermedad.

Este tema lo seleccioné porque me parecía muy interesante y desconocido a la vez, ya que durante los cuatro años de docencia no se ha hecho hincapié en la educación en este ámbito, tampoco en la mención en Pedagogía Terapéutica, cuando los docentes de hospital son maestros de PT, por eso su importancia.

Considero que este ámbito educativo abre nuevas puertas, desconocidas para muchos docentes. Por dichos motivos decidí investigar sobre el tema y realizar propuestas creativas, para llevarlas a cabo en estas aulas hospitalarias.

DESARROLLO DEL TRABAJO

*La enseñanza que deja huella
no es la que se hace de cabeza a cabeza,
sino de corazón a corazón. (Howard G. Hendricks)*

Cada año en España se diagnostican entre 900 y 950 casos aproximadamente de cáncer infantil (Peris-Bonet et al., 2010). Pero en estas últimas décadas han habido muchos progresos en los tratamientos que han aumentado la supervivencia en cinco años más desde el diagnóstico, que es del 75%, bastante mayor que en los años sesenta que era del 30% (Sierrasesúmaga y Vela, 2003). No obstante, este hecho positivo supone reorientar la atención de estos niños o niñas, para atender o prevenir el mayor número de problemas de salud que esta enfermedad comporta.

Entre la distintas tipologías de cáncer que se dan en la infancia, las más frecuentes son las leucemias, linfomas y tumores del sistema nervioso. Principalmente las causas de esta enfermedad provienen de la interacción entre factores genéticos, ambientales y conductuales, ya que ciertos hábitos o estilos de vida, pueden proteger o favorecer el desarrollo del cáncer (Violant, Molina Garuz y Pastor, 2011). También cabe destacar que la incidencia es mayor en los niños (57,1%), frente a las niñas (42,9%), según el Registro de Cáncer infantil entre el nacimiento y los 14 años de edad (Peris Bonet et al., 2011).

En la infancia, a diferencia de en los adultos, el cáncer adquiere unas características determinadas y por eso requiere un tratamiento específico. El niño debe enfrentarse a las repercusiones físicas y psicológicas de la enfermedad junto a tratamientos oncológicos muy intrusivos, largos e intensivos que requieren numerosos cuidados en el hogar y continuas visitas hospitalarias. Entre los tratamientos utilizados con niños más frecuentemente se encuentra la radiación, la quimioterapia, la cirugía, y

el trasplante de médula, que producen importantes efectos secundarios a los que el niño debe enfrentarse (Orgilés, López-Roig, Espada y Méndez, 2006).

A partir de los cinco años los niños son conscientes de la seriedad en la enfermedad que padecen, ya que sienten la ansiedad que hay en su entorno. Además el hecho de que nadie les informe de su estado en ocasiones les produce tensión y fantasías perturbadoras. En cambio los niños se enfrentan de forma más madura y apropiada a su enfermedad que la que se pudiera imaginar (Grau, 2004).

Dentro de esta enfermedad, al niño le toca afrontar los siguientes problemas:

- ▲ La hospitalización, que produce un cambio brusco en las actividades habituales y en su entorno.
- ▲ Las secuelas de la enfermedad, de las pruebas diagnósticas y de los tratamientos.
- ▲ Los trastornos psicológicos, como cambios en la imagen corporal, ansiedad, ira, agresividad, y aceptar la pérdida del control sobre su vida.
- ▲ Y por último, los trastornos sociales: aislamiento social, sobreprotección, fobias o fracasos escolares (Díaz Asper, 1993; Díaz Asper, 1999; Barahona, 1999).

Para afrontar esos problemas, en 1993 María Die-Trill detalló unas estrategias para ayudar al niño y adolescente con una enfermedad crónica como puede ser el cáncer, estas fueron:

- ▲ Explicar al niño su enfermedad y tratamiento, y estar dispuesto a contestar sus preguntas de manera honesta y esperanzadora. Esta información la puede dar el médico o los padres, la cual debe ser adecuada a su nivel de desarrollo y darse cuanto antes, aunque no hay un momento mejor que otro.
- ▲ Permitir al niño que desahogue su ira y que exprese sus sentimientos de tristeza.
- ▲ Participar en la toma de decisiones y en el tratamiento.
- ▲ Utilizar terapias psicológicas y utilizar fármacos en el caso de depresión y

delirio.

- ▲ Administrar analgésicos para el dolor y utilizar técnicas conductuales para el control de determinados síntomas.
- ▲ Mantener el contacto con los amigos, compañeros y escuela.

La hospitalización de los niños puede englobarse dentro de diferentes estadios evolutivos, a continuación se explican los referentes a la etapa de Educación Primaria.

De 6 a 10 años:

El niño es más independiente que en Educación Infantil y desplaza la atención de la familia a sus amigos. No presenta sentimientos de culpabilidad y considera importantes los tratamientos médicos, ya que colaboran en su curación. Tiene miedo al dolor, a la anestesia, a la mutilación física y a las intervenciones quirúrgicas, y considera la muerte como algo externo que produce daño físico al ser humano.

Adolescencia, a partir de los 10 años:

En esta etapa ya saben distinguir las diferentes etiologías de la enfermedad y las consideran como un proceso; así como pueden establecer una relación de empatía con el personal sanitario. Algunos de los factores negativos que consideran los adolescentes dentro de todo el periodo de hospitalización son los siguientes: el dolor, los tratamientos médicos, los sentimientos de ansiedad y depresión, las inmovilizaciones, la dependencia del personal sanitario y las normas del hospital. De igual modo, para los adolescentes el concepto de muerte es más exacto y la temen por sí misma, ya que la entienden como un proceso interno, permanente e irreversible, que conlleva el cese de las funciones vitales.

Todos estos niños, debido a su enfermedad, presentan mayores obstáculos en el ámbito educativo, principalmente en los siguientes casos: hospitalizaciones frecuentes o duraderas, con tratamiento profiláctico del sistema nervioso (tumores cerebrales y

leucemias), historial anterior de discapacidades educativas y de desarrollo, absentismo escolar, deficiencias sensoriales o daños neurológicos, privación sociocultural o disfunción familiar e historia familiar de dificultades escolares (Grau, 2004).

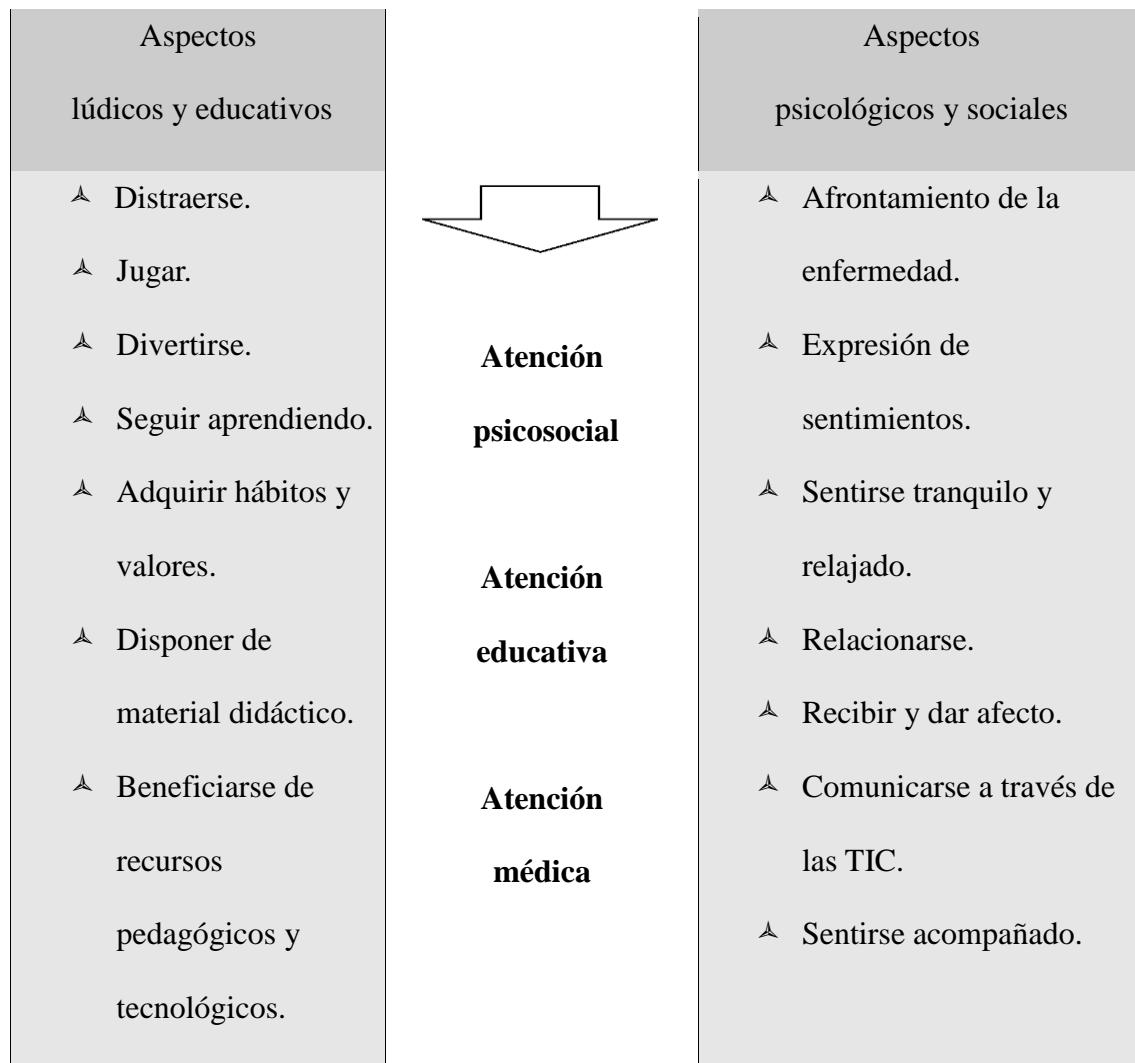


Figura 1. Potencialidades a desarrollar para el bienestar y la calidad de vida en los niños en situación de enfermedad (Violant, Molina Garuz y Pastor, 2011).

Antecedentes de las aulas hospitalarias en España

Para hablar de los inicios de las aulas hospitalarias nos centraremos principalmente en el Continente Europeo; es en Francia donde empezaron a funcionar a finales de la primera guerra mundial y principalmente, a partir de la segunda. Muchos años después, desde el punto de vista legislativo, empezaron a funcionar estas aulas en

nuestro país. La primera Orden hospitalaria que nace en los años cincuenta es la de San Juan de Dios, exactamente en 1953 se crean las primeras aulas hospitalarias de Cataluña, siendo la primera en el hospital de Manresa. Una década más tarde van abriéndose paulatinamente aulas hospitalarias dependientes del Insalud en el resto de España.

La función de estas aulas, hasta los años setenta, no es otra que entretenir a los niños y niñas hospitalizados con ciertas enfermedades, sin tener en cuenta el currículum y seguimiento escolar. Más tarde, tras la apertura del Hospital Nacional de Parapléjicos de Toledo en 1974, empieza a tenerse en cuenta la educación de los niños hospitalizados desde una base pedagógica. Aunque esta iniciativa es muy rica en cuanto a educación de los niños, no es seguida por otros hospitales, ni por la administración hasta unos cuantos años más tarde.

En España con la aprobación de la Ley de Integración Social del Minusválido (LISMI) del 7 de abril de 1982 empieza a valorarse el derecho del niño a la educación durante su estancia hospitalaria, tanto desde el Ministerio de Educación y Cultura como desde las Consejerías de Educación y Sanidad de las distintas comunidades autónomas.

Puede decirse que la LISMI marcó un antes y un después en el ámbito educativo dentro de los centros hospitalarios, ya que años más tarde de su aprobación, el 18 de mayo de 1998, se firmó un convenio entre el Ministerio de Sanidad y Consumo, el Ministerio de Educación y Cultura y el Instituto Nacional de la Salud, para determinar las bases y la política compensatoria de las aulas hospitalarias.

Las aulas hospitalarias

Actualmente en España, la mayoría de los hospitales disponen de aulas destinadas a la educación de los niños y niñas hospitalizados en edad escolar (Violant,

Molina Garuz y Pastor, 2011).

Todos estos niños que se encuentran hospitalizados en edad escolar seguirán su educación en el aula hospitalaria, siempre que su estado se lo permita. Estas aulas están presentes en la mayoría de los centros hospitalarios, con el objetivo de continuar el proceso educativo de la mejor forma posible. Para que esto sea factible es imprescindible la colaboración por parte de los padres y de los centros de referencia.

Los alumnos del aula hospitalaria mantienen su escolarización en estos centros, a efectos de evaluación y promoción. Por este motivo el contacto entre ambas partes, por parte del personal educativo, es imprescindible para poder garantizar el proceso educativo de los alumnos de mediana y larga hospitalización. En esta puesta en contacto el docente hospitalario solicita un informe del nivel de competencia curricular del niño en todas las áreas educativas, así como de los posibles apoyos que precise y la programación general del aula.

Toda esta información recopilada por el docente del centro hospitalario le orienta a la hora de diseñar y desarrollar el plan de trabajo individual del alumno. Al terminar el periodo de hospitalización y previo a incorporarse el alumno de nuevo al centro, los docentes del aula hospitalaria envían un informe de evaluación desarrollado del plan de trabajo individual llevado a cabo (Grau, 2004).

Estas aulas hospitalarias, al igual que todo centro educativo, persiguen unos objetivos, que en este caso son mucho más específicos debido a la situación por la que está pasando el alumno durante todo el transcurso de su enfermedad, estos son los siguientes:

- ▲ Proporcionar atención educativa para continuar con el proceso de enseñanza-aprendizaje, y así evitar el retraso que esta situación hospitalaria pueda generar en el niño.

- ▲ Favorecer la integración socioafectiva de los niños hospitalizados, a partir de un ambiente de interacción y participación por parte de todos, evitando que se produzcan situaciones incómodas y desagradables.

Estos objetivos se cumplen a partir de las Adaptaciones Curriculares Individuales oportunas y el uso de las Tecnologías de la Información y de la Comunicación, además de un contacto periódico con los docentes del centro educativo de procedencia del alumno (Grau, 2004 y Violant, Molina Garuz y Pastor, 2011).

Mayoritariamente los alumnos atendidos en las aulas hospitalarias son niños y niñas en edad escolar obligatoria, de 6 a 16 años, aunque dependiendo de la disponibilidad de espacios y recursos personales en el centro hospitalario, esta atención educativa se extiende a edades inferiores, educación infantil (3-6 años), y a edades superiores, bachillerato y ciclos medios de Formación Profesional (16-18 años).

En España el funcionamiento de las aulas hospitalarias se rige por el marco del convenio establecido entre las distintas Consejerías de Educación y Salud de cada comunidad autónoma.

La atención educativa a los niños y niñas dentro de las aulas hospitalarias debe priorizarse dependiendo del tiempo que lleve cada uno hospitalizado, esta duración se establece dentro de tres grupos diferenciados:

- ▲ De corta hospitalización (menos de 15 días).
- ▲ De media hospitalización (entre 15 y 30 días).
- ▲ De larga hospitalización (más de 30 días).

De estos tres grupos el último de ellos es el que más prioridad tiene, ya que son niños o niñas que están más de 30 días hospitalizados y que si no acuden al aula hospitalaria perderán su nivel curricular (Grau, 2004). Normalmente cuando los niños llevan una semana hospitalizados se les recomienda que asistan al Aula Hospitalaria,

siempre dándoles el tiempo necesario para que ellos decidan.

El aula ordinaria presenta ciertas diferencias respecto al aula hospitalaria, por eso algunas de ellas quedan recogidas en el siguiente cuadro, que es una adaptación de las que expusieron Lizasoain y Lieutenant en el seminario de pedagogía hospitalaria de Manresa en 2003:

AULA ORDINARIA (Escuela)	AULA HOSPITALARIA
Asistencia obligatoria	Asistencia voluntaria
Atención grupal	Atención individualizada
Grupo de alumnos fijo	Cambio de alumnos constante
Programación fija y determinada (currículum)	Programación flexible (salud y tratamientos)
Horario completo y extenso	Horario más reducido
Muchos docentes	Pocos docentes
Aulas similares	Salas comunes, habitaciones o aula hospitalaria
Actividades físicas y deportivas	Actividades condicionadas al estado de salud y al centro

Figura 2. Tabla comparativa de las aulas.

Las vivencias que tenga el niño dentro del aula hospitalaria deben ser gratificantes y recomfortables, ya que durante el día ya se enfrentará a muchos factores desagradables entorno a su enfermedad, desde un estado de salud no satisfactorio, a que se sienta vulnerable, tenga episodios de dolor o que su estado emocional sea inestable.

Esto bien lo saben los docentes del aula hospitalaria que están día tras día trabajando con ellos y consideran que para la atención integral de estos alumnos es

necesaria una coordinación con todo el equipo multidisciplinar: enfermeros, médicos, trabajador social, psicólogo, etc. Esta coordinación es extensible a los padres de los pacientes, con los cuales el docente mantiene una relación diaria, donde hablan del trabajo realizado, de la salud de su hijo y de las vivencias que le genera.

Como bien se sabe para un niño la escuela y el maestro son un referente altamente significativo y más en esta etapa donde el alumno se encuentra en una situación de vulnerabilidad y en un entorno difícil busca un docente ejemplar que le ayude y potencie sus inquietudes, perspectivas y capacidades, por lo que es vital centrar la atención completamente en el alumno.

La cercanía afectiva que existe entre el docente y el alumno se debe a que la atención educativa en las aulas hospitalarias suele realizarse en grupos reducidos o individualmente en la habitación, donde se propicia un ambiente distendido y cordial, así como un clima de confianza que facilita la comunicación y la expresión de sentimientos, emociones y pensamientos por parte del alumno.

Los grupos de alumnos se establecen de acuerdo a enfermedades y edades, como es el caso del Hospital Vall d'Hebron de Barcelona donde los pacientes salen de su habitación para trabajar en el aula con el docente. Estos grupos suelen ser de procedencia variable. Otro caso de aula hospitalaria sería la del Hospital Miguel Servet de Zaragoza donde todos los alumnos se agrupan en una misma aula, sin tener en cuenta el motivo de su hospitalización ni la edad. Esto se debe a las dimensiones en la capacidad de cada hospital.

Dentro de ambos hospitales encontramos la singularidad en la atención a un paciente encamado, cuando los alumnos no pueden salir de su habitación los docentes se desplazan allí y trabajan con él, en otras ocasiones se da en las cámaras de aislamiento o en la UCI.

La tarea educativa de estos docentes es personalizada, ya que la diversidad de alumnado así lo pide, debido a su procedencia y edades distintas. Cada alumno trabaja según su nivel con material seleccionado por el docente y con el uso de las nuevas tecnologías, las cuales favorecen en muchas ocasiones la comunicación con su centro escolar y con los compañeros de clase, vital para el estado emocional del niño, ya que sus compañeros son muy importantes en esa etapa educativa.

En toda educación es necesario mantener encendida la llama de la inquietud, del afán de superación y del deseo por aprender, así como fomentar y ampliar los intereses de cada uno de los alumnos, teniendo en cuenta el trabajo de las competencias básicas con el fin de lograr interrelacionarlas con sus motivaciones. Por estos motivos los contenidos curriculares serán adaptados conjuntamente por los dos docentes que le conocen, ya sea en mayor o menor medida: el de su escuela de origen y el del aula hospitalaria.

Con todo este trabajo diario por parte de los maestros de las aulas hospitalarias se puede contribuir a que la vivencia durante el tiempo en el hospital les lleve un recuerdo más agradable. Además de que el trabajo de los docentes de estas aulas se base más en el presente, que en el futuro, donde se adaptan a cada uno de los alumnos viviendo en el día a día según ellos, sus características, su momento vital, respetando su tiempo y todo lo que de ello se deriva (Urmelena, 2011).

En cuanto al personal de apoyo de las Aulas Hospitalarias se requiere una doble coordinación, tanto interna como externa:

- ▲ Coordinación interna entre todos los estamentos intervenientes en el proceso: el equipo docente del aula hospitalaria o las salas de encamados, el personal sanitario del centro hospitalario y las familias de los niños hospitalizados.
- ▲ Coordinación externa con: la Administración educativa, los equipos de

orientación educativa y psicopedagógica, el profesorado de otros centros hospitalarios, los centros de referencia del alumnado y las asociaciones y entidades que desarrollan acciones en el ámbito hospitalario (Grau, 2004).

Por otro lado, el niño enfermo crónico, al igual que su familia necesitan una mejora en la calidad de vida, en cuanto a los aspectos psicosociales y educativos que les afectan. Por estos motivos es necesaria una intervención multidisciplinar en los tres ámbitos del niño: escolar, familiar y hospitalario. De esta forma los equipos multidisciplinarios enfocarán el problema de una manera global, previniendo posibles desajustes en los aspectos educativos, psicológicos, sociales y médicos, desde el comienzo del tratamiento.

Así estos niños llegarán a la edad adulta en mejores condiciones para desarrollar todas las actividades diarias. Además el número de personas adultas que han sufrido una enfermedad crónica con secuelas físicas, sensoriales o cognitivas será menor que si no se aplicaran estos programas psicológicos y rehabilitadores. Por eso podemos decir que esta acción preventiva reducirá los costes de la enfermedad y favorecerá la integración social y escolar del niño (Grau, 2004).

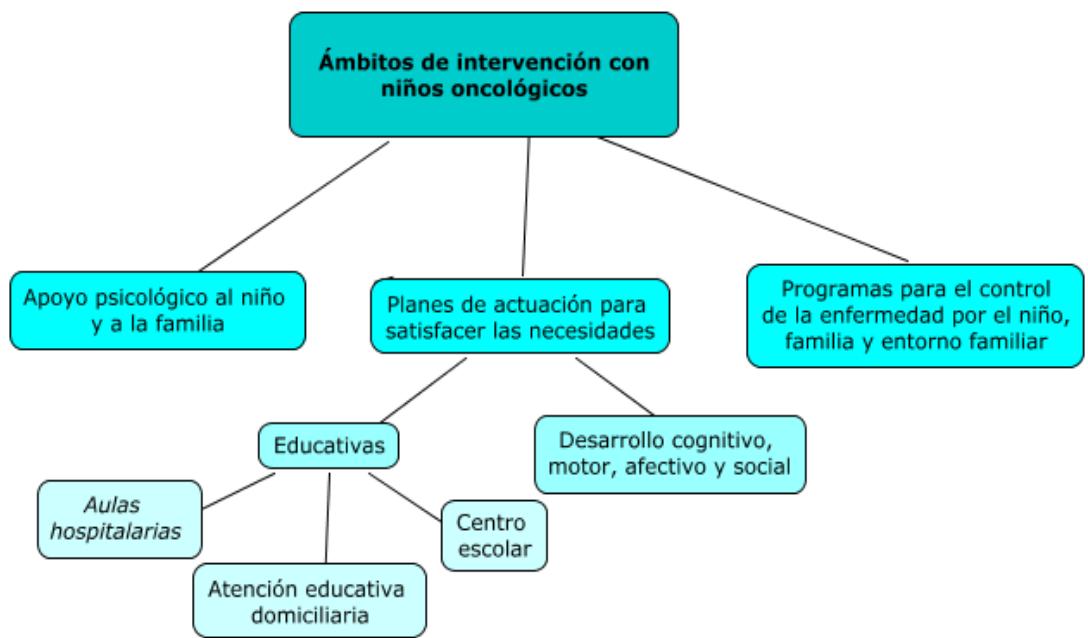


Figura 3. Ámbitos de intervención con niños oncológicos (Grau, 2004).

De acuerdo a la Carta Europea de Derechos de los Niños Hospitalizados se recogen cuatro derechos (q,r,s y t), que hacen referencia directa a la educación del niño hospitalizado. Estos son los siguientes:

- q) Derecho a disponer de locales amueblados y equipados de modo que respondan a sus necesidades en materia de cuidados, de educación y de juegos, así como a las normas oficiales de seguridad.
- r) Derecho a proseguir su formación escolar durante su permanencia en el hospital, y a beneficiarse de las enseñanzas de los maestros y del material didáctico que las autoridades escolares pongan a su disposición, en particular en el caso de una hospitalización prolongada, con la condición de que dicha actividad no cause perjuicios a su bienestar y/o que no obstaculice los tratamientos que se siguen.
- s) Derecho a disponer durante su permanencia en el hospital de juguetes adecuados a su edad, de libros y medios audiovisuales.
- t) Derecho a poder recibir estudios en caso de hospitalización parcial (hospitalización diurna) o de convalecencia en su propio domicilio.

Como se ha visto, en el apartado r de dicha Carta, en el artículo 28, 1a de la Convención de los Derechos del Niño (1992) y en la LISMI (1982) se basa la existencia de las aulas hospitalarias, donde el niño hospitalizado tiene el completo derecho a continuar su formación escolar y a ejercerla en un marco formal.

En otro documento donde se recogen los derechos de estos niños es en la carta europea sobre el derecho a la atención educativa de los niños y adolescentes enfermos, que dice de la siguiente manera:

1. Todo niño y adolescente enfermo tiene derecho a recibir atención educativa, tanto en el hospital como en su domicilio.
2. El objetivo de esta educación es asegurar la continuación de la enseñanza escolar de los niños y adolescentes enfermos con el fin de mantener su rol de alumnos.
3. La enseñanza escolar estructura la creación de un grupo de niños y de adolescentes, y normaliza la vida diaria en el hospital. La atención educativa se organizará de manera grupal o individual tanto en el aula como en la habitación del niño.
4. La atención educativa en el hospital y en el domicilio deberá adaptarse a las necesidades y capacidades de cada niño o adolescente, manteniendo la conexión con su colegio de referencia para preparar su regreso.
5. El aula hospitalaria, el entorno y los materiales de aprendizaje estarán adaptados a las necesidades de los niños y adolescentes enfermos. Las nuevas tecnologías de la comunicación servirán también para evitar su aislamiento.
6. La enseñanza sobrepasará el contenido específico del currículo ordinario, incluyendo temas relacionados con las necesidades específicas derivadas de la enfermedad y de la hospitalización. Deberán utilizarse gran variedad de

metodologías y recursos de aprendizaje.

7. La atención educativa en el hospital y a domicilio correrá a cargo de personal cualificado que recibirá cursos de formación continua.
8. El personal encargado de la actividad educativa formará parte del equipo multidisciplinar que atiende al niño o adolescente enfermo, actuando como vínculo de unión entre este y su colegio de referencia.
9. Los padres serán informados sobre el derecho de sus hijos enfermos a recibir atención educativa y acerca del programa educativo seguido. Serán considerados como parte activa y responsable en el mismo.
10. La integridad del alumno será respetada, incluyendo el secreto profesional y el respeto a sus convicciones (HOPE, 2000).

Cabe citar la Ley y los dos Reales Decretos que hacen referencia a la creación de las aulas hospitalarias en nuestro país:

- ▲ Ley 13/1982, de 7 de abril, de Integración Social del Minusválido (LISMI).
- ▲ Real Decreto 334/1985, de 6 de marzo, por el que se establece la Ordenación de la Educación Especial. Se ponen en práctica las aulas hospitalarias en virtud de convenios de colaboración entre la Administración educativa y la sanitaria en las Comunidades Autónomas.
- ▲ Real Decreto 696/1995, de 28 de abril, por el que se establece la Ordenación de la educación de los alumnos con necesidades educativas especiales y Real Decreto 299/1996, de 28 de febrero, por el que se establece la Ordenación de las acciones dirigidas a la compensación de las desigualdades en educación. Se mantienen las aulas hospitalarias a partir de la LOGSE.

Otros conceptos imprescindibles que hay que tener en cuenta a la hora de trabajar con los niños oncológicos del aula hospitalaria son: la creatividad, el arte y el

juego, los cuales están directamente relacionados con las propuestas creativas explicadas posteriormente en este trabajo.

Según el estudio de Wallach y Kogan en 1971, la creatividad, en un contexto artístico, es la aptitud de un niño para producir asociaciones únicas y numerosas con relación a la tarea propuesta, en un ambiente relativamente relajado y evocador de emociones.

También se ha podido comprobar la importancia de la creatividad en los niños enfermos a partir de distintas experiencias en las cuales los niños han experimentado cambios favorables desde el inicio del tratamiento hasta su crecimiento de forma integral, a través de actividades que les permiten sentirse motivados, activos, participes y protagonistas de sus propias vivencias e ilusiones. Además estos niños adoptan una actitud diferente y viven en el mundo de otra manera (Carnacea y Lozano Cámbara, 2011).

Asimismo si se sigue la teoría de las Inteligencias Múltiples de Howard Gardner (1998) se ve que el proceso creativo puede contribuir al desarrollo de muchas áreas y capacidades cognitivas, como aportar una mejora en factores como la Inteligencia Emocional catalogada en los últimos años como el conjunto de capacidades que más contribuyen a crear en el individuo una vida autorrealizada y un psiquismo maduro.

Otro concepto que se trabaja en las propuestas creativas es el arte, el cual según Noemí Martínez Diez y Marián López Fernández Cao (2006) “intenta generar orden a partir de caos, no sólo el caso del mundo, sino el caos de nuestras propias sensaciones, sentimientos y de nuestras propias carencias cromáticas”.

El último concepto que se puede decir que se trabaja con los niños en estas propuestas es el juego, un agente normalizador que ayuda a que el niño viva la experiencia hospitalaria lo más cercana posible a su realidad. Este es uno de los

aspectos esenciales del crecimiento, favorece el desarrollo de las habilidades sociales, cognitivas y físicas y es el medio natural por el que el niño expresa su cariño, miedos, sentimientos y fantasías de un modo espontáneo y placentero. Por todo esto se fomenta el juego como terapia de apoyo para mejorar la salud y la calidad de vida de los niños del aula hospitalaria (Federación Española de Padres de Niños con Cáncer, 2011).

Para zanjar este punto del trabajo cabe detallar una figura que recoge muy bien todo el proceso del niño, de su enfermedad a la salud, esta es la siguiente:

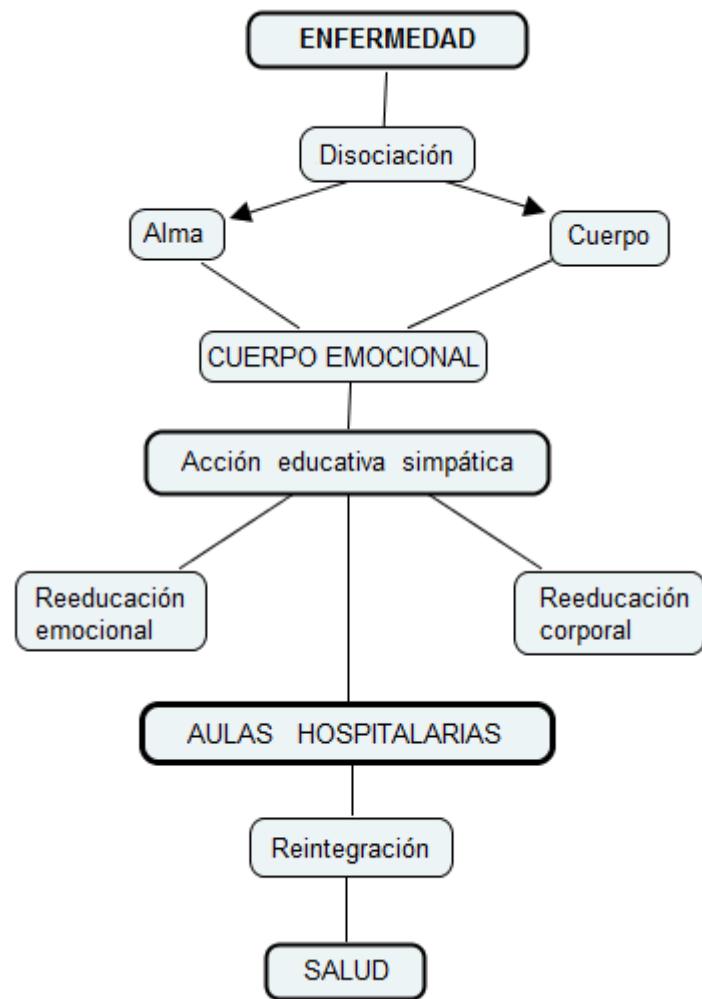


Figura 4. De la enfermedad a la salud (Grau y Ortiz González, 2011).

PLANIFICACIÓN DE UNA INTERVENCIÓN

“Hablar de sentimientos ayuda a los niños a estar capacitados para controlarlos y a no ser irreflexivos. Se ha comprobado que el hecho de hablar sobre las propias emociones tiene un efecto sedante sobre el sistema nervioso”.

(John M. Gottman. Psicólogo)

UNIDAD DIDÁCTICA

Justificación

La presente Unidad Didáctica va dirigida a los alumnos del tercer ciclo de Educación Primaria del aula hospitalaria de oncología. El tema que se trata es el de la expresión de emociones a través de la representación de una historia musical creativa con personajes e instrumentos personalizados, en cuanto a su elaboración y a su expresión artística. Además, a través de esta historia musical los personajes irán contando todas las fases por las que pasan desde su ingreso hospitalario hasta el momento.

Otro aspecto que se trabaja es la creatividad a lo largo de toda la elaboración de *Un río musical*, potenciando la imaginación como la capacidad para plasmar cualquier asunto en el espacio y en el tiempo, la fluidez que está en la base de la improvisación, y la flexibilidad para encontrar soluciones estéticas originales en el proceso de producción. Su desarrollo potencia en el alumnado la capacidad de enfrentarse a los problemas con un punto de vista activo, innovador y alejado del sometimiento pasivo a las respuestas inducidas.

El estudio de esta U. D. también es interesante debido al trabajo de temas transversales a lo largo de todo su desarrollo, este es el caso de Lengua Castellana, Educación para la ciudadanía y los derechos humanos y las NTIC. Asimismo el trabajo de alguna de estas áreas motiva y atrae la atención del alumnado en mayor medida y

más si tiene una doble funcionalidad, como las NTIC que se trabajan con un fin benéfico, en la última sesión de esta U.D.

Además se busca que el aprendizaje de los alumnos les permita pensar y hacer, a la vez que les ofrezca continuas oportunidades para expresar sus emociones en este periodo tan difícil para ellos, la estancia en una unidad hospitalaria de oncología.

No hay que olvidar que esta Unidad Didáctica está programada de acuerdo al currículum de Educación Primaria, tal y como aparece reflejado en el BOA 2007, en el área de Educación artística haciendo referencia a la expresión y creación plástica en el Bloque 2 y a la interpretación y creación musical en el Bloque 4.

Cabe decir que la temporalización de esta Unidad Didáctica tendrá una duración de cuatro semanas, trabajando cada semana tres sesiones de hora y media excepto la última semana que solo serán dos sesiones. Esta será la duración independientemente de los alumnos que entren y salgan del aula hospitalaria durante ese período, ya que los alumnos de nuevo ingreso cogerán el papel de los compañeros que se fueron, adaptándose a su personaje.

Metodología

En esta Unidad Didáctica se utilizará un método global y experimental en el que se potencie el desarrollo de todas las capacidades de forma activa, participativa, lúdica y autónoma en las distintas actividades, debido a las condiciones en las que se encuentran los niños hospitalizados. Además se centrará en las emociones y la creatividad en el área de Educación artística, ya que está demostrado que durante el transcurso de esta enfermedad es mejor trabajarla así, puesto que la parte cognoscitiva se encuentra desestructurada.

Se llevará a cabo un aprendizaje por descubrimiento, constructivo y significativo sobre este tema, donde el objetivo principal es el trabajo de las emociones desde la propia vivencia, expresadas en un personaje musical. Los contenidos a trabajar tendrán una estructura clara, organizada y coherente, para que llegue a los alumnos fácilmente. Siempre se partirá de los conocimientos previos y de la propia experiencia, de los alumnos en general y de cada uno en particular, y se tendrán en cuenta a la hora de trabajar con ellos. Las actividades están programadas de tal manera que permiten al alumno expresarse libremente y le ayudan a asimilar los contenidos marcados, siempre teniendo en cuenta la actitud del alumno que debe ser favorable hacia el nuevo aprendizaje. Siendo este progresivo, con actividades secuenciadas y jerarquizadas.

Puesto que los alumnos necesitan tener seguridad en sí mismos ante cualquier tarea nueva y más en su situación, las actividades están adaptadas a su nivel, de tal manera que todos puedan superarlas con éxito, ya sea con más o menos ayuda del docente y de sus compañeros. Así crearán una autoimagen positiva y ajustada de sí mismos. En las experiencias artísticas que estos alumnos van a realizar, en el aula hospitalaria, se ha buscado que les sean placenteras, que desarrollem su creatividad con actividades originales y que les ayuden a descubrir sus potencialidades.

En todas las sesiones el alumno es el protagonista del proceso de enseñanza-aprendizaje, donde el principal objetivo es que la mente del niño se mantenga activa el máximo tiempo posible, ya sea analizando, observando o criticando todas las situaciones de aprendizaje que se desarrollen tanto en el aula hospitalaria como fuera de ella.

Como docente haré de mediadora en los aprendizajes de los alumnos, dominando los contenidos, estableciendo metas, regulando los aprendizajes, favoreciendo y evaluando los progresos, enseñaré qué hacer, cómo, cuándo y por qué, y

desarrollaré en los alumnos actitudes positivas mediante los valores.

El tipo de agrupamiento del aula hospitalaria durante el desarrollo de la Unidad Didáctica será siempre el mismo. Todos los alumnos trabajarán en grupo, sentados alrededor de una mesa redonda. El tamaño del grupo siempre será reducido, con un máximo de cinco alumnos por docente.



Figura 5. Bienestar psicológico del niño enfermo (Grau, 2004).

Contribución al desarrollo de las competencias básicas del currículum

Las competencias básicas que se trabajan en esta unidad didáctica son: la *competencia en comunicación lingüística*, la cual se trabaja en todas las sesiones, ya que en ellas se explican las distintas actividades oralmente, se realizan pequeños debates o se cuentan las propias experiencias y se escribe y narra todo el guión de la historia musical. Así se trabajan por parte del docente y de los alumnos tres de las habilidades del lenguaje, como son escribir, escuchar y hablar.

También se trabaja el *tratamiento de la información y competencia digital* mediante la grabación de *Un río musical*, para posteriormente utilizar el vídeo con un

fin benéfico. Otra es la *competencia social y ciudadana* en la interacción de los alumnos durante el desarrollo de las actividades, tanto dentro del aula hospitalaria como fuera. La competencia más importante de todas en esta U.D. es la *cultural y artística*, debido a que se trabaja en su integridad durante todas las sesiones.

Asimismo se trabaja la *competencia para aprender a aprender* a partir de las habilidades de los alumnos, para realizar las manualidades cada vez de forma más eficaz y autónoma de acuerdo a sus propias necesidades y a los objetivos de la unidad didáctica. Por último, se trabaja la *autonomía e iniciativa personal* mediante el desarrollo y la participación activa en las sesiones: con responsabilidad, sentido crítico, fomentando la confianza y la toma de decisiones.

Vinculación con el currículum

Objetivos Generales

De acuerdo al BOA 2007 de Educación Primaria para la enseñanza de la Educación artística, los objetivos seleccionados para esta Unidad Didáctica contribuirán a desarrollar en los alumnos las capacidades siguientes:

1. Conocer, aceptar, valorar y utilizar el propio cuerpo combinando las diferentes destrezas físicas a través de la expresión de la voz, los instrumentos y el movimiento. Desarrollar conductas comunicativas a través de la conciencia corporal interpretativa para afirmar la confianza en uno mismo y mejorar la relación con los demás.
2. Indagar en las posibilidades del sonido, la imagen y el movimiento como elementos de representación y comunicación y utilizarlas para expresar, valorar y aceptar hechos, ideas y sentimientos, contribuyendo con ello al equilibrio afectivo y a la ampliación de las capacidades relacionales y comunicativas.

3. Conocer y comprender a través de la expresión artística integrada la importancia de la propia imagen, fortaleciendo la aceptación de uno mismo, y desarrollar la coherencia interna requerida para resolver situaciones de ansiedad generadas por la manipulación que ejercen la sociedad de consumo y los estereotipos sociales.

5. Explorar, conocer, elaborar y manejar materiales e instrumentos básicos de los lenguajes artísticos y adquirir códigos y técnicas específicas a través de la expresión espontánea y analítica, desarrollada por medio de la audición activa, la voz, el gesto, los instrumentos y el lenguaje corporal y plástico, para utilizarlos con fines expresivos, comunicativos y lúdicos.

7. Mantener una actitud de búsqueda personal y colectiva, articulando la percepción, la imaginación, la indagación y la sensibilidad y reflexionando a la hora de realizar y disfrutar de diferentes producciones artísticas, mediante la aproximación a la obra de arte como medio de recepción y transmisión de sentimientos y de ideas que despiertan la emoción estética y ayudan al desarrollo del pensamiento lógico.

10. Desarrollar una relación de auto-confianza con la producción artística personal, valorando las creaciones propias y las de los otros y sabiendo recibir y expresar críticas y opiniones, articulando mecanismos personales de respeto, tolerancia y resolución ajustada de las situaciones de conflicto.

11. Realizar producciones artísticas de forma cooperativa, combinando e integrando diferentes técnicas con una actitud responsable, asumiendo distintas funciones y colaborando en la resolución de los problemas que se presenten para conseguir un producto final satisfactorio.

13. Reconocer las habilidades y destrezas propias en el ámbito de la expresión musical y plástica, aceptando con naturalidad las limitaciones individuales (dificultades

técnicas, inhibición, sentido del ridículo, etc.) de forma que mejore la autoestima y la capacidad comprensiva en los inicios del lenguaje técnico artístico, así como la capacidad de reflexión sobre los resultados de las acciones realizadas con esfuerzo personal.

Contenidos

Bloque 2. Expresión y creación plástica

- Elaboración de obras utilizando técnicas mixtas. Presentación y exposición de las mismas en los centros escolares. Utilización de diferentes lenguas para su presentación.
- Planificación del proceso de producción de una obra: fase de observación-percepción; análisis e interiorización; verbalización de intenciones; elección de intenciones; elección de materiales y preparación; ejecución; valoración crítica.
- Creación de ambientes para la representación teatral.
- Empleo de tecnologías de la información y la comunicación para el tratamiento de imágenes, diseño y animación y para la difusión de los trabajos elaborados (fotografía, fotomontaje, diapositiva, fotocopia, vídeo y ordenador y difusión a través de la red).
- Disposición a la originalidad, espontaneidad, plasmación de ideas, sentimientos y vivencias de forma personal y autónoma en la creación de una obra artística.
- Constancia y exigencia progresiva en el proceso de realización, aplicando estrategias creativas en la composición, asumiendo responsabilidades en el trabajo cooperativo, estableciendo momentos de revisión, respetando las aportaciones de los demás y resolviendo las discrepancias con argumentos.

Bloque 4. Interpretación y creación musical

- Realización de movimientos fijados e inventados utilizando estímulos visuales, verbales, sonoros y musicales.
- Asunción de responsabilidades en la interpretación en grupo y respeto a las aportaciones de los demás y a la persona que asuma la dirección.
- Creación de piezas musicales vocales e instrumentales de modo individual y colectivo de forma libre o guiada.
- Utilización de medios audiovisuales y recursos informáticos como registro y complemento expresivo para la creación de piezas musicales y para la sonorización de imágenes y de representaciones dramáticas.
- Actitud de constancia y de progresiva exigencia en la realización de producciones musicales.

Criterios de evaluación

4. Ajustar la propia acción a la de los otros miembros del grupo en la interpretación de danzas y de piezas musicales a dos o más partes.

Este criterio pretende evaluar la capacidad del alumnado para atender y concertar su propia acción con las otras partes del conjunto. No se trata de valorar el nivel técnico alcanzado, sino la actitud con la que se participa en las actividades de interpretación, observando su voluntad de adaptarse al resto del grupo.

6. Realizar de forma cooperativa representaciones plásticas que impliquen organización espacial, uso de materiales diversos y aplicación de diferentes técnicas.

Se trata de evaluar la flexibilidad en los argumentos y la disposición a asumir otras opiniones en la realización de una obra en grupo en la que se comprobará si aplican los conocimientos adquiridos sobre la distribución de los elementos plásticos de la

composición y si lo aprendido sobre el comportamiento de los materiales les permite utilizarlos con la técnica adecuada.

7. Comprobar las posibilidades de materiales, texturas, formas y colores aplicados sobre diferentes soportes.

Con este criterio se evaluará la disposición a experimentar e indagar sobre los elementos del lenguaje plástico, las transformaciones que estos experimentan según la manipulación que se haga de ellos y los resultados que se obtienen cuando son tratados en un soporte u otro. Servirá también para comprobar si se han interiorizado aprendizajes sobre el tratamiento de los materiales y el uso que puede darse a la forma, el color y la textura.

8. Representar de forma personal ideas, acciones y situaciones valiéndose de los recursos que el lenguaje plástico y visual proporciona.

Con este criterio se evaluará la capacidad de autonomía y de expresión con que afrontan la realización plástica, el grado de desarrollo de la capacidad creadora e imaginativa al combinar, suprimir o transformar los elementos artísticos de una producción, y su capacidad de representar situaciones vinculadas a su experiencia personal.

9. Utilizar de manera adecuada distintas tecnologías de la información y la comunicación para la creación de producciones plásticas y musicales sencillas.

Se trata de comprobar el grado de autonomía alcanzado por el alumnado a la hora de utilizar algunas aplicaciones básicas para el tratamiento de la imagen y el sonido y para la creación de producciones propias.

10. Planificar proyectos con coherencia. Respetar las normas de convivencia dentro y fuera del aula. Trabajar en grupo valorando y respetando las ideas de los demás y las propias. Valorar la calidad del trabajo realizado con el esfuerzo personal. Utilizar y conservar correctamente instrumentos y materiales del aula. Valorar el

desarrollo de la capacidad crítica y de evaluación.

Con este criterio se busca determinar el proceso del alumnado en el desarrollo de las actitudes ligadas a la Educación artística y estimuladas por ella. En la elaboración y comunicación de cada una de las producciones artísticas, es necesario evaluar, conjuntamente con el alumnado, su crecimiento en el campo de los valores y actitudes. También se busca mantener el orden necesario en el aula en aquellas actividades de tipo práctico.

Vinculación con la Unidad Didáctica

Objetivos - Criterios de evaluación - CCBB

OBJETIVOS	CRITERIOS CONTEXTUALIZADOS	CCBB
1. Descubrir la imagen que los compañeros tienen de cada alumno.	1.1. Aceptar y valorar la opinión que tienen los compañeros de la imagen de cada alumno.	Competencia social y ciudadana (CSC)
2. Autoconocerse cada alumno por dentro.	2.1. Conocer su autoimagen y compararla con la que tienen el resto de compañeros sobre él.	Autonomía e iniciativa personal (AIP)
3. Caracterizarse con un animal, a partir de las cualidades y debilidades.	3.1. Identificar cada alumno sus cualidades y debilidades.	Autonomía e iniciativa personal (AIP)
	3.2. Asignarse un animal con el que se identifique.	Competencia para aprender a aprender (CAA)
4. Expresar las	4.1. Expresar sus emociones	Competencia en

<p>emociones de cada personaje de forma artística.</p>	<p>artísticamente, a través de un personaje en un mural.</p>	<p>comunicación lingüística (CCL)</p>
	<p>4.2. Verbalizar y plasmar sus emociones en dibujos de caras expresivas y notas musicales en el suelo del escenario.</p>	<p>Autonomía e iniciativa personal (AIP)</p>
<p>5. Diseñar y elaborar de forma creativa un personaje, un instrumento y el decorado del escenario de <i>Un río musical</i>.</p>	<p>5.1. Desarrollar la creatividad en el diseño y en la elaboración de <i>Un río musical</i>.</p> <p>5.2. Realizar un buen proceso de elaboración del instrumento y el personaje.</p> <p>5.3. Obtener un buen resultado de la elaboración del personaje y del instrumento.</p>	<p>Competencia cultural y artística (CCA)</p> <p>Autonomía e iniciativa personal (AIP)</p>
<p>6. Crear un personaje que represente a cada alumno.</p>	<p>6.1. Crear su autopersonaje con material reciclado.</p> <p>6.2. Sentirse identificado con su personaje.</p>	<p>Competencia cultural y artística (CCA)</p> <p>Autonomía e iniciativa personal (AIP)</p> <p>Competencia para aprender a aprender</p>

		(CAA)
7. Crear instrumentos que representen las emociones de los personajes.	7.1. Crear el instrumento que represente el estado de ánimo del personaje en un momento de su estancia hospitalaria.	Competencia cultural y artística (CCA) Autonomía e iniciativa personal (AIP) Competencia para aprender a aprender (CAA)
8. Vivir la experiencia de InterConectados.	8.1. Participar en el buzón de InterConectados. 8.2. Aceptar las opiniones e impresiones del resto de compañeros sobre su imagen. 8.3. Explicar la importancia que le dan a la visión que sus compañeros tengan de ellos	Autonomía e iniciativa personal (AIP) Competencia en comunicación lingüística (CCL) Competencia social y ciudadana (CSC)
9. Crear una melodía conjunta que exprese sus emociones.	9.1. Adecuar una melodía conjuntamente a sus emociones hospitalarias.	Competencia cultural y artística (CCA) Autonomía e iniciativa personal (AIP)

		Competencia para aprender a aprender (CAA)
10. Diseñar y elaborar un guión que integre a todos los personajes del cuento musical.	<p>10.1. Relacionar en el guión a cada personaje con su instrumento musical y sus emociones.</p> <p>10.2. Establecer un orden lógico de aparición de los personajes.</p> <p>10.3. Escribir la historia que contará el narrador.</p>	<p>Competencia en comunicación lingüística (CCL)</p> <p>Competencia cultural y artística (CCA)</p> <p>Competencia para aprender a aprender (CAA)</p> <p>Autonomía e iniciativa personal (AIP)</p>
11. Transmitir sus propias vivencias en el hospital al resto de compañeros y sacar puntos en común.	<p>11.1. Identificar sus propias vivencias hospitalarias y compartirlas con sus compañeros.</p> <p>11.2. Relacionar las experiencias hospitalarias comunes a todos los alumnos.</p>	<p>Competencia en comunicación lingüística (CCL)</p> <p>Autonomía e iniciativa personal (AIP)</p> <p>Competencia para aprender a aprender (CAA)</p> <p>Competencia social y</p>

		ciudadana (CSC)
12. Ensayar todos juntos <i>Un río musical.</i>	12.1. Implicarse en el ensayo del cuento musical.	Competencia social y ciudadana (CSC) Autonomía e iniciativa personal (AIP) Competencia cultural y artística (CCA)
13. Montar el decorado del escenario <i>Un río musical.</i>	13.1. Integrar todo lo elaborado en sesiones anteriores para montar el escenario.	Competencia cultural y artística (CCA) Competencia social y ciudadana (CSC)
14. Representar <i>Un río musical</i> a los familiares de los alumnos del aula de oncología.	14.1. Autorepresentar su vida hospitalaria a través de sus propios personajes. 14.2. Expresar sus emociones a través de los instrumentos musicales. 14.3. Integrar la historia de todos los personajes como una misma, la de un niño de la planta de oncología.	Competencia social y ciudadana (CSC) Autonomía e iniciativa personal (AIP) Competencia cultural y artística (CCA) Competencia para aprender a aprender (CAA)
15. Grabar la representación en vídeo	15.1. Involucrarse todo el	Tratamiento de la

para venderlo como obra benéfica.	alumnado para llevar a cabo una obra benéfica.	información y competencia digital (TICD) Competencia social y ciudadana (CSC) Competencia cultural y artística (CCA)
-----------------------------------	--	--

Contenidos

Los contenidos han sido determinados a partir de los objetivos marcados en la U.D., estos son los siguientes:

CONTENIDOS
<ol style="list-style-type: none"> 1. El conocimiento de uno mismo. 2. La imagen personal. 3. Las cualidades y debilidades personales. 4. La caracterización con un personaje. 5. La exploración y expresión de emociones. 6. El desarrollo de la creatividad. 7. El diseño y la elaboración de instrumentos. 8. El diseño y la elaboración de personajes. 9. Expresión de las emociones por medio de notas musicales y caras expresivas. 10. Experimentación de las vivencias hospitalarias. 11. Elaboración del guión de la historia musical.

12. Creación colectiva y representación de la historia musical.
13. Montaje en equipo del escenario musical.
14. Elaboración de un vídeo musical.

Previsión

El contexto del aula en el que se va a llevar a cabo esta Unidad Didáctica se tiene en cuenta a la hora de elaborarla, debido a la particularidad de un aula como es la hospitalaria de la planta de oncología infantil. Su elaboración parte de las dificultades y necesidades que presentan los alumnos en esta etapa de su vida, además de valorar los conocimientos previos de cada uno de ellos.

Se puede decir que durante el periodo de hospitalización es importante trabajar las emociones a través de la creatividad, incluso en ocasiones más que los contenidos curriculares de Educación Primaria debido al estado físico y anímico de los alumnos, ya que si no están en buena disposición y motivados no tendrán ganas de participar en las actividades del aula. También si ven que su trabajo en esta les ayuda en el día a día a enfrentarse a cualquier episodio de su enfermedad con la suficiente confianza para seguir adelante, junto al apoyo de sus compañeros de planta, familiares y amigos.

En cuanto a las dificultades previstas se espera que aunque los alumnos presenten habilidades para elaborar sus propios personajes e instrumentos, les cueste expresar sus emociones, la imagen de ellos mismos o la que tienen de sus compañeros. Además pueden tener problemas a la hora de expresar su estado anímico en los distintos momentos de la hospitalización, mediante una melodía musical con los instrumentos, ya que anteriormente puede que nunca lo hayan hecho.

Sesiones

Sesión 1

▲ Temporalización

- La duración de esta sesión es de 1h y 30 minutos; dentro de cada actividad se especifican los minutos de cada una de ellas.

▲ Objetivos

- Conocerse a uno mismo en la forma de ser, pensar, sentir...
- Caracterizarse con un animal a partir de las cualidades y debilidades.
- Diseñar un personaje animal.
- Expresar las emociones de cada personaje en un mural.

▲ Contenidos

- El conocimiento de uno mismo.
- Las cualidades y debilidades personales.
- La imagen personal.
- La caracterización con un personaje.
- La exploración y expresión de emociones.
- El diseño de personajes.

▲ Materiales

- Folios.
- Lápiz y goma.
- Fotocopias de modelos de animales.
- Pintura de dedos.

- Papel continuo.

▲ Desarrollo

Se empezará la sesión con una dinámica en la que los alumnos tendrán que pensar en un animal que les guste. Luego dirán características que este animal tenga que se parezcan a las suyas, a partir de sus cualidades y debilidades. Este proceso lo realizarán en voz alta ante sus compañeros. (20 minutos)

Después pensarán cómo diseñar el animal, para hacerlo personaje del cuento musical, el cual les representará en toda la historia. El diseño se hará a partir de materiales reciclados. (30 minutos)

Luego realizarán un mural expresivo con las emociones de cada animal, es decir, cómo se siente cada personaje en ese momento. Esto lo harán con pintura de dedos sobre un papel continuo. Y este mural será el fondo del escenario de la historia musical. (40 minutos)

▲ Criterios de evaluación

- Identificar cada alumno sus cualidades y debilidades.
- Desarrollar la creatividad de cada alumno.
- Asignarse un animal con el que se identifique.
- Expresar sus emociones, a través de un personaje en un mural.

Sesión 2

▲ Temporalización

- La duración de esta sesión es de 1h y 30 minutos; dentro de cada actividad se especifican los minutos de cada una de ellas.

▲ Objetivos

- Diseñar de forma creativa un instrumento, a partir de modelos.
- Crear un personaje que represente a cada alumno.

▲ Contenidos

- La exploración y expresión de emociones.
- El desarrollo de la creatividad.
- El diseño de instrumentos.
- La elaboración de personajes.

▲ Materiales

- Pintura de dedos.
- Material reciclado: periódicos, rollo del wc, piña, pipa y cartón.
- Otro material para los personajes: globo, cola, alambre, nuez, cartulinas, algodón, plastilina roja, lana y tijeras.
- Folios .
- Lápiz y goma.

▲ Desarrollo

Se realizará una dinámica, la cual consistirá en elegir de entre una lista de instrumentos que expresan estados de ánimo, uno que represente el estado anímico del personaje en el periodo hospitalario. (15 minutos)

Una vez elegido el instrumento que lo representa, se pensará el diseño de este con materiales reciclados. (20 minutos)

Empezarán a elaborar su personaje musical con material reciclado. (55 minutos)

▲ Criterios de evaluación

- Expresar sus emociones de forma artística.

- Desarrollar la creatividad a través de la elaboración del instrumento y personaje.
- Crear su autopersonaje con material reciclado.
- Sentirse identificado con su personaje.
- Realizar un buen proceso de elaboración del personaje.

Sesión 3

▲ Temporalización

- La duración de esta sesión es de 1h y 30 minutos; dentro de cada actividad se especifican los minutos de cada una de ellas.

▲ Objetivos

- Crear el personaje que lo representa de forma creativa.
- Diseñar y realizar el suelo del escenario del cuento *Un río musical* de forma creativa.
- Expresar sus emociones a través de caras expresivas y notas musicales.

▲ Contenidos

- La exploración y expresión de emociones.
- El desarrollo de la creatividad.
- Expresión de las emociones por medio de notas musicales y caras expresivas.
- La elaboración de personajes.

▲ Materiales

- Pintura de dedos.

- Material reciclado: periódicos, rollo del wc, piña, pipa y cartón.
- Otro material para los personajes: globo, cola, alambre, nuez, cartulinas, algodón, plastilina roja, lana y tijeras.
- Folios blancos y de colores.
- Lápiz y goma.
- Goma-eva.

▲ Desarrollo

Continuarán elaborando los personajes de la historia musical con material reciclado. (50 minutos)

Luego realizarán el logo de la U.D., *Un río musical*, con notas musicales y caras de las emociones de los personajes. El río será de goma-eva, mientras que las caras de las emociones y las notas se harán con folios de colores. Esta manualidad grupal servirá para montar parte del escenario, ya que será el suelo del cuento musical. (40 minutos)

▲ Criterios de evaluación

- Desarrollar la creatividad en la elaboración del personaje y del suelo del cuento musical.
- Realizar un buen proceso de elaboración del personaje.
- Verbalizar y plasmar sus emociones en dibujos de caras expresivas y notas musicales.

Sesión 4

▲ Temporalización

- La duración de esta sesión es de 1h y 30 minutos; dentro de cada actividad

se especifican los minutos de cada una de ellas.

▲ Objetivos

- Terminar el personaje del cuento musical.
- Conocer InterConectados y ponerlo en funcionamiento.
- Descubrir la imagen que los compañeros tienen de cada alumno a través de los personajes.

▲ Contenidos

- La elaboración de personajes.
- La imagen personal.

▲ Materiales

- Pintura de dedos.
- Material reciclado: periódicos, rollo del wc, piña, pipa y cartón.
- Otro material para los personajes: globo, cola, alambre, nuez, cartulinas, algodón, plastilina roja, lana y tijeras.
- El buzón de InterConectados.

▲ Desarrollo

Los alumnos terminarán de elaborar los personajes del cuento musical. (1hora y 10 minutos)

Se les presentará *InterConectados*, un mural con buzones. El cual tendrá la siguiente estructura: tantos buzones como niños en el grupo del aula hospitalaria y cada uno con el nombre de cada niño y la imagen de su personaje animal. Este se colocará en el pasillo de oncología, donde cada uno en su tiempo libre podrá escribir a sus compañeros de planta cartas expresando sus sentimientos hacia la otra persona, cómo piensa que es..., siendo siempre comentarios positivos. Esto le ayudará a cada alumno a

crear su personaje de acuerdo a su propia imagen y la de los demás. La maestra revisará las cartas antes de entregarlas a los alumnos en clase, para así garantizar el buen funcionamiento y que todos los alumnos reciban carta. (20 minutos)

▲ Criterios de evaluación

- Obtener un buen resultado de la elaboración del personaje.
- Participar en el buzón de InterConectados.
- Aceptar y valorar la opinión que tienen los compañeros de cada alumno.

Sesión 5

▲ Temporalización

- La duración de esta sesión es de 1h y 30 minutos; dentro de cada actividad se especifican los minutos de cada una de ellas.

▲ Objetivos

- Crear instrumentos que representen las emociones de los personajes.
- Compartir la experiencia de InterConectados a partir de las visiones de sus compañeros.
- Comparar las distintas visiones de cada compañero con la suya misma.

▲ Contenidos

- Exploración y expresión de emociones.
- Experimentación de las vivencias hospitalarias.
- Elaboración de los instrumentos.

▲ Materiales

- Pintura de dedos.

- Material reciclado: chapas, cartón, palos, cajas redondas de quesitos, rollo de cocina y brick del yogur.
- Otro material para los instrumentos: cartulina, grapas. alambre, bolitas de pulsera, celo, palillos de pinchos y arroz.
- Folios blancos y de colores.
- El buzón de InterConectados.

▲ Desarrollo

Crearán los instrumentos con material reciclado, los cuales representarán las emociones de cada personaje a partir de la música. (1hora y 10 minutos)

Se comentará en el aula la experiencia de InterConectados a partir de las impresiones y la imagen que proyecta cada uno en los demás. Se dará pie a un pequeño debate si surge la ocasión. (20 minutos)

▲ Criterios de evaluación

- Crear el instrumento que representa el estado de ánimo del personaje en un momento de su estancia hospitalaria.
- Realizar un buen proceso de elaboración del instrumento musical.
- Aceptar las opiniones e impresiones del resto de compañeros sobre su imagen.
- Comparar su autoimagen con la que tiene el resto sobre él.

Sesión 6

▲ Temporalización

- La duración de esta sesión es de 1h y 30 minutos; dentro de cada actividad se especifican los minutos de cada una de ellas.

▲ Objetivos

- Terminar el instrumento musical de cada personaje.
- Descubrir la importancia de InterConectados en sus vidas y en la de su personaje.
- Relacionar su autoimagen con la del resto de sus compañeros y la del personaje.
- Crear una melodía conjunta que exprese sus emociones.

▲ Contenidos

- La elaboración de los instrumentos.
- El conocimiento de uno mismo.
- La imagen personal.

▲ Materiales

- Pintura de dedos.
- Material reciclado: chapas, cartón, palos, cajas redondas de quesitos, rollo de cocina y brick del yogur.
- Otro material para los instrumentos: cartulina, grapas. alambre, bolitas de pulsera, celo, palillos de pinchos y arroz.
- Folios blancos y de colores.
- El buzón de InterConectados.

▲ Desarrollo

Se terminarán de elaborar los instrumentos del cuento musical y se probará cómo suenan. (50 minutos)

Después se valorará la experiencia de InterConectados y a partir de la imagen de cada uno, la que tenían sobre ellos mismos y la que han visto que el resto de

compañeros tiene sobre ellos, expresarán como se sienten musicalmente para recrearlo en el *Río musical* a través de los instrumentos y sus personajes. Y pensarán una melodía para expresarlo en las distintas etapas hospitalarias. (40 minutos)

▲ Criterios de evaluación

- Explicar la importancia que le dan a la visión que sus compañeros tengan de ellos.
- Identificar la visión de cada personaje junto a la de sus compañeros y la de uno mismo.
- Adecuar una melodía a sus emociones hospitalarias.
- Obtener un buen resultado de la elaboración del instrumento musical.

Sesión 7

▲ Temporalización

- La duración de esta sesión es de 1h y 30 minutos; dentro de cada actividad se especifican los minutos de cada una de ellas.

▲ Objetivos

- Diseñar un guión que integre a todos los personajes del cuento musical de forma creativa.
- Expresar cada personaje sus emociones en el cuento a través del instrumento musical.
- Transmitir sus propias vivencias en el hospital al resto de compañeros.
- Relacionar las distintas experiencias hospitalarias y sacar puntos comunes.

▲ Contenidos

- Elaboración del guión de la historia musical.
- El desarrollo de la creatividad.
- La exploración y expresión de emociones a través de la música.
- Experimentación de las vivencias hospitalarias.

▲ Materiales

- Folios.
- Lápiz y goma.
- Personajes.
- Instrumentos musicales.

▲ Desarrollo

Se diseñará el guión del cuento musical a partir de la experiencia de cada alumno. Cada uno de ellos contará sus vivencias desde que entró en el hospital hasta el momento. Un compañero anotará lo común en todos los alumnos, que será el guión para crear su historia musical. (1 hora y 30 minutos)

▲ Criterios de evaluación

- Relacionar en el guión a cada personaje con su instrumento musical y sus emociones.
- Identificar sus propias vivencias hospitalarias y compartirlas con sus compañeros.
- Relacionar las experiencias hospitalarias comunes a todos los alumnos.

Sesión 8

▲ Temporalización

- La duración de esta sesión es de 1h y 30 minutos; dentro de cada actividad se especifican los minutos de cada una de ellas.

▲ Objetivos

- Realizar el guión completo y detallado del cuento musical.

▲ Contenidos

- Elaboración del guión de la historia musical.
- Creación colectiva de la historia musical.

▲ Materiales

- Folios.
- Lápiz y goma.
- Bolígrafo.

▲ Desarrollo

Crearán el guión de la historia musical con el orden de aparición de cada personaje, las emociones que expresará cada uno a través de los instrumentos musicales elaborados y la historia que contará el narrador.

Los personajes saldrán de uno en uno, teniendo cada uno de ellos una escena determinada de la historia, así no se solaparán personajes ni instrumentos. Durante la escena cada personaje saldrá al escenario y expresará sus emociones mediante el instrumento, dependiendo de la intensidad de sus emociones en ese momento de la hospitalización realizará una melodía más rápida o lenta, mientras que el narrador irá contando toda la estancia hospitalaria. Así entre todos plasmarán la vida hospitalaria de un niño oncológico, desde que entra hasta que sale del hospital. (1 hora y 30 minutos)

▲ Criterios de evaluación

- Relacionar a cada personaje con su instrumento musical y sus emociones.
- Establecer un orden lógico de aparición de los personajes.
- Escribir la historia que contará el narrador.

Sesión 9

▲ Temporalización

- La duración de esta sesión es de 1h y 30 minutos; dentro de cada actividad se especifican los minutos de cada una de ellas.

▲ Objetivos

- Ensayar todos los alumnos la historia musical.

▲ Contenidos

- Creación colectiva y representación de la historia musical.

▲ Materiales

- Personajes.
- Instrumentos.
- Guión.

▲ Desarrollo

Ensayarán la historia *Un río musical*, representando cada alumno a su personaje y sus emociones a través de los instrumentos musicales. (1 hora y 30 minutos)

▲ Criterios de evaluación

- Integrar los instrumentos y personajes elaborados en sesiones anteriores para ensayar el cuento musical.
- Implicarse en el ensayo del cuento musical.

Sesión 10

▲ Temporalización

- La duración de esta sesión es de 1h y 30 minutos; dentro de cada actividad se especifican los minutos de cada una de ellas.

▲ Objetivos

- Ensayar todos los alumnos la historia musical.
- Montar el decorado del escenario de *Un río musical*.

▲ Contenidos

- Creación colectiva y representación de la historia musical.
- Montaje en equipo del escenario musical.

▲ Materiales

- Personajes.
- Instrumentos.
- Guión.
- Fondo y suelo del escenario.

▲ Desarrollo

Montarán el decorado del escenario, el fondo con el mural expresivo que realizarán en la primera sesión de esta U.D. y el suelo con el logo de la historia *Un río musical*, que realizarán en la tercera sesión. (30 minutos)

Luego ensayarán, por última vez, la historia musical antes de representarla a las familias y grabarla. (1 hora)

▲ Criterios de evaluación

- Integrar todo lo elaborado en sesiones anteriores para montar todos juntos el escenario.

- Implicarse en el ensayo del cuento musical.

Sesión 11

▲ Temporalización

- La duración de esta sesión es de 1h y 30 minutos; dentro de cada actividad se especifican los minutos de cada una de ellas.

▲ Objetivos

- Representar *Un río musical* a los familiares de los alumnos del aula de oncología.
- Grabar la representación en vídeo para venderlo como obra benéfica.

▲ Contenidos

- Representación de la historia musical.
- Elaboración de un vídeo musical.

▲ Materiales

- Personajes.
- Instrumentos.
- Guión.
- Escenario.
- Cámara de vídeo.

▲ Desarrollo

Representarán *Un río musical* delante de sus familiares y lo grabarán en vídeo para venderlo como obra benéfica e invertir ese dinero en la investigación del cáncer.

▲ Criterios de evaluación

- Representar la vida hospitalaria a través de sus propios personajes.

- Expresar sus emociones a través de los instrumentos musicales.
- Integrar la historia de todos los personajes como una misma, la de un niño de la planta de oncología.
- Involucrarse todo el alumnado para llevar a cabo una obra benéfica.

Temporalización

La temporalización de esta U.D. para el tercer ciclo de Educación Primaria del aula hospitalaria de oncología se desarrollará a lo largo de cuatro semanas, con un total de 11 sesiones, en un tiempo por sesión de 1 hora y 30 minutos tres veces a la semana.

La distribución por semanas se puede observar en las siguientes tablas:

1^a SEMANA

	LUNES	MAR-TES	MIÉRCOLES	JUE-VES	VIERNES
Sesiones	1 ^a		2 ^a		3 ^a
Actividades	- Dinámica de los animales. (20 minutos)	- Diseñar el personaje. (30 minutos)	- Dinámica de los instrumentos. (15 minutos)	- Diseñar el instrumento. (20 minutos)	- Seguir elaborando el personaje. (50 minutos)
			- Elaborar el personaje. (55 minutos)		- Realizar el logo de la U.D. (suelo del escenario). (40 minutos)

	(fondo del escenario). (40 minutos)				
--	--	--	--	--	--

2ª SEMANA

	LUNES	MAR-TES	MIÉRCOLES	JUE-VES	VIERNES
Sesiones	4 ^a		5 ^a		6 ^a
Actividades	- Terminar de elaborar los personajes. (1:10 horas) - Presentación de InterConectados. (20 minutos)		- Elaborar los instrumentos. (1:10 horas) - Comentar InterConectados. (20 minutos)		- Terminar de elaborar los instrumentos. (50 minutos) - Valorar InterConectados y crear la melodía de la historia musical. (40 minutos)

3^a SEMANA

	LUNES	MAR-TES	MIÉRCOLES	JUE-VES	VIERNES
Sesiones	7 ^a		8 ^a		9 ^a
Actividades	- Diseñar el guión. (1:30 horas)		- Elaborar el guión. (1:30 horas)		- Ensayar <i>Un río musical.</i> (1:30 horas)

4^a SEMANA

	LUNES	MAR-TES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
Sesiones	10 ^a		11 ^a		
Actividades	- Montar el decorado del escenario. (30 minutos) - Ensayar <i>Un río musical.</i> (1 hora)		- Representar y grabar <i>Un río musical.</i> (1:30 horas)		

Transversalidad

Como he explicado en la justificación, esta Unidad Didáctica viene transversalmente relacionada con Lengua Castellana, Educación para la ciudadanía y los derechos humanos y las NTIC.

La relación que existe con Lengua Castellana viene determinada por el trabajo de las tres habilidades del lenguaje en todas las sesiones: escribir, escuchar y hablar. Debido a que en todas ellas se dan situaciones comunicativas, como: explicar las actividades, debatir, comentar experiencias y sentimientos, crear un guión para la historia musical y llevarlo a cabo por los personajes musicales y el narrador.

La otra relación que establece es con Educación para la ciudadanía y los derechos humanos a través del trabajo de la dimensión cognitiva junto a la afectiva, combinadas con la dimensión moral de los alumnos. Así se impulsa la autonomía personal, la autoestima, el respeto a los otros, el diálogo y la negociación en caso de conflicto en el aula hospitalaria o en el ámbito familiar.

Las NTIC también están transversalmente relacionadas con esta Unidad Didáctica, ya que en el siglo XXI es casi imprescindible el uso de ellas. Estas se utilizan a la hora de grabar en vídeo *Un río musical* el día de la representación, ya que posteriormente este se utilizará como recuerdo para los protagonistas y con un fin benéfico, seguir con la investigación sobre el cáncer.

Evaluación

La evaluación que se llevará a cabo es continua y formativa porque se observará a los alumnos a lo largo de todo el proceso de enseñanza-aprendizaje, viendo hasta dónde han conseguido llegar, su progresión y si han encontrado algún problema en su ejecución cómo se ha solucionado.

El método más utilizado para la evaluación de los resultados será la observación del progreso de los alumnos a lo largo de todas las actividades, así como el resultado final mediante la representación de *Un río musical*.

Como docente se tomarán las anotaciones oportunas en las que constará si los objetivos de la U.D. han sido alcanzados por todos los alumnos del aula hospitalaria de oncología. En estas anotaciones también aparecerán las distintas dificultades con las que se han encontrado los alumnos, cómo las han resuelto, si les ha gustado y que mejorarían, así como qué han aprendido.

A cada alumno se le valorará mediante una rúbrica de evaluación en la cual se señalará si ha conseguido alcanzar lo establecido en la Unidad Didáctica o no y se anotarán las observaciones que sean necesarias. La rúbrica de evaluación es la siguiente:

Evaluación: <i>Un río musical</i>	SÍ	NO	Observaciones
Acepta y valora la opinión que tienen los compañeros de su imagen.			
Conoce su autoimagen y la compara con la que tiene el resto de compañeros sobre él.			
Identifica sus cualidades y debilidades.			
Se asigna un animal con el que se identifique.			
Expresa sus emociones a través de un personaje en un mural.			
Verbaliza y plasma sus emociones en dibujos de caras expresivas y notas musicales en el suelo del escenario.			
Identifica su estado de ánimo en un momento			

determinado.			
Desarrolla la creatividad en el diseño y en la elaboración de <i>Un río musical</i> .			
Realiza un buen proceso de elaboración del instrumento y el personaje.			
Obtiene un buen resultado de la elaboración del personaje y del instrumento.			
Crea su autopersonaje con material reciclado.			
Se identifica con su personaje.			
Crea el instrumento que representa el estado de ánimo del personaje en un momento de su estancia hospitalaria.			
Participa en el buzón de InterConectados.			
Adecua junto a sus compañeros una melodía a sus emociones hospitalarias.			
Colabora en la elaboración del guión y en la relación de cada personaje con su instrumento musical y sus emociones.			
Ayuda a establecer un orden lógico de aparición de los personajes.			
Participa a la hora de escribir la historia que			

contará el narrador.			
Identifica sus propias vivencias hospitalarias y las comparte con sus compañeros.			
Relaciona las experiencias hospitalarias comunes a todos los alumnos.			
Se implica en el ensayo del cuento musical.			
Integra todo lo elaborado en sesiones anteriores para montar el escenario.			
Representa una parte de su vida hospitalaria a través de su personaje.			
Expresa sus emociones a través del instrumento musical.			
Se integra en la historia musical aportando su parte de vivencias como niño de la planta de oncología.			
Se involucra para llevar a cabo una obra benéfica.			

CONCLUSIONES Y VALORACIÓN PERSONAL

Tras haber realizado este Trabajo Fin de Grado me he dado cuenta de la complejidad a la hora de trabajar con este tipo de alumnado, ya que hay que tener muy presente su estado emocional a la hora de programar cualquier actividad. Además de siempre mantenerlos motivados, aun sabiendo que la motivación empieza dentro de uno mismo, pero pese a la dificultad en ciertos momentos de su hospitalización es muy importante que las maestras del aula hospitalaria lo hagan.

Antes de empezar con la investigación de este tema lo desconocía por completo, pero poco a poco tras un largo periodo de tiempo buscando información a través de libros, artículos, propias experiencias de maestras de aulas hospitalarias y visitar estas aulas, he descubierto todo lo que se esconde detrás de este mundo y la escasa información que sobre él hay. Además de lo mucho que aún queda por innovar y mejorar en todo el ámbito educativo hospitalario. Por estos motivos en ocasiones me ha resultado difícil encontrar la información que deseaba, por eso decidí visitar alguna aula hospitalaria y hablar con maestras que estén o hayan trabajado en ellas.

También hay que decir que con estos niños es muy importante trabajar desde la creatividad como muchos autores han destacado a lo largo de los años, ya que evoca a las emociones en las distintas fases de todo el periodo hospitalario. Además he podido comprobar cómo esto se lleva a cabo en las aulas a nivel estatal, donde siempre trabajan desde la creatividad y por lo que mis propuestas siguen esta misma línea. Con el trabajo de ellas he aprendido a enseñar a los alumnos enfermos de cáncer a imaginarse a ellos mismos dentro de un personaje y dejar volar la imaginación dentro un ambiente musical y expresivo emocionalmente, lo que les ayuda a seguir en su día a día en el hospital.

BIBLIOGRAFÍA

- ▲ Ley 13/1982, de 7 de abril, de Integración Social del Minusválido, BOE núm. 103, de 30/04/1982.
- ▲ Barahona Clemente, T. (1999). Calidad de vida y supervivencia. *Entretodos*, 10, 68-70.
- ▲ Carnacea, M. A., y Lozano Cámbara, A. E. (2011). De la función estética y pedagógica a la función social y terapéutica. *Arte, intervención y acción social: la creatividad transformada*. Madrid: Grupo 5.
- ▲ Carta aprobada por la Asamblea General de la Asociación HOPE (Hospital Organisation of Pedagogues in Europe). *IV Congrés Europeu de Mestres i Pedagogs a l'Hospital*. Barcelona, 20 de mayo de 2000. Recuperado de <http://www.acpeah.org/sites/default/files/related/Carta%20Europea%20d%27ho pe.pdf>
- ▲ Díaz Asper, H. (1993). El cáncer infantil: un corte radical en la vida familiar. *Primeras Jornadas Internacionales de Atención Multidisciplinar al Niño con Cáncer*. Valencia, ASPANION, 15-24.
- ▲ Díaz Asper, H. (1999). Intervención psicológica: prevención y terapia. En actas *III Jornadas Internacionales de atención integral al niño con cáncer* (libro ponencias y comunicaciones). Sevilla, 47-49.
- ▲ Die-Trill, M. (1993). Efectos psicosociales del cáncer en el enfermo pediátrico y su familia. *Primeras Jornadas Internacionales de Atención Multidisciplinar al Niño con Cáncer*. Valencia, ASPANION, 97-114.
- ▲ Federación Española de Padres de Niños con Cáncer (2011). La importancia del juego en el niño oncológico. *Revista niños con cáncer*, 19, 42.
- ▲ Gardner, H. (1998). *Inteligencias múltiples: La teoría en la práctica*. Barcelona:

Paidós.

- ▲ Grau, C. (2004). *Atención educativa al alumnado con enfermedades crónicas o de larga duración*. Málaga: Aljibe.
- ▲ Grau, C., y Ortiz González, C. (2001). *La pedagogía hospitalaria en el marco de una educación inclusiva*. Málaga: Aljibe.
- ▲ Lizasoain, O., y Lieutenant, C. (2003). *Espace européen de collaboration en pédagogie hospitalière*, Séminaire européen: atelier 3 du Réseau de HOPE. Manresa (España), 25 de octubre 2003.
- ▲ Martínez Diez, N., y López Fernández Cao, M. (2006). *Arteterapia: conocimiento interior a través de la expresión artística*. Madrid: Tutor.
- ▲ Orgilés, M., López-Roig, S., Espada, J. P. y Méndez, X. (2006). *Tratamiento psicológico del dolor en el cáncer infantil*. Alicante: Aitana Grupo de Investigación.
- ▲ Peris-Bonet, R., et al. (2010). *Annals of Oncology 21* (Supplement 3): iii103-iii110.
- ▲ Peris-Bonet, R., et al. (2011). *Cáncer infantil en España. 30 años de estadísticas 1980- 2010*. Registro Nacional de Tumores Infantiles (RNTI-SEHOP). Valencia: Universitat de València (Edición preliminar, CD-Rom).
- ▲ REAL DECRETO 1513/2006, de 7 de diciembre, por el que se establecen las enseñanzas mínimas de la Educación Primaria, BOE núm. 293, de 08/12/2006.
- ▲ REAL DECRETO 299/1996, de 28 de febrero, por el que se establece la Ordenación de las acciones dirigidas a la compensación de las desigualdades en educación, BOE núm. 62, de 12/03/1996.
- ▲ REAL DECRETO 334/1985, de 6 de marzo, por el que se establece la Ordenación de la Educación Especial, BOE núm. 65, de 16/03/1985.

- ▲ REAL DECRETO 696/1995, de 28 de abril, por el que se establece la Ordenación de la educación de los alumnos con necesidades educativas especiales, BOE núm. 131, de 02/06/1995.
- ▲ Resolución A3-0172/92, de 8 de julio de 1992, del Parlamento Europeo, por la que se aprueba la Carta Europea de los derechos del niño Hospitalizado.
- ▲ Sierrasesúmaga, L., y Vela, E. (2003): *Oncología pediátrica, en Manual de Pediatría*, de M. Cruz; M. Crespo; J. Brines; R. Jiménez y J.A. Molina. Madrid: Ergón.
- ▲ Urmelata, M. (junio, 2011). Aulas hospitalarias: Una educación singular. *Revista de Innovación Educativa*, 202, 10-14.
- ▲ Violant, V., Molina Garuz, M.C., y Pastor, C. (2011). *Pedagogía Hospitalaria. Bases para la atención integral*. Barcelona: Laertes.
- ▲ Wallach, M., y Kogan, N. (1971). Creatividad e inteligencia en el niño. En R. D Strom (Ed.). *Creatividad y educación*. Barcelona: Paidós.