

# LAS UNIDADES PEDAGÓGICAS HOSPITALARIAS EN LA COMUNIDAD VALENCIANA: ESTUDIO DE UN CASO

## *Educational Hospital Units of Valencia community: a case study*

Cristina PORTOLÉS SOLER  
*Universidad de Valencia*  
Correo-e: [porso@alumni.uv.es](mailto:porso@alumni.uv.es)

Claudia GRAU RUBIO  
*Departamento de Didáctica y Organización Escolar y miembro del Instituto de Investigación «Polibienestar». Universidad de Valencia*  
Correo-e: [Claudia.grau@uv.es](mailto:Claudia.grau@uv.es)

Laura ARRIBAS LACRUZ  
*Funcionaria de la Generalidad Valenciana*  
Correo-e: [arribas\\_lau@gva.es](mailto:arribas_lau@gva.es)

Recepción: 20 de noviembre de 2016  
Envío a informantes: 9 de diciembre de 2016  
Aceptación definitiva: 15 de enero de 2017

**RESUMEN:** Se describen el funcionamiento y la organización de una unidad pedagógica hospitalaria de la Comunidad Valenciana, a través de la observación, del diario de campo y del análisis documental (de febrero a mayo de 2016). Así mismo, se diseña y pone en práctica un proyecto didáctico mediante el cuento *La cebra Camila*, para el alumnado de educación infantil hospitalizado en el Servicio de Oncología Pediátrica. En el proyecto se siguen los objetivos de la LOMCE, además de los propios de la Pedagogía Hospitalaria; se incluyen 12 propuestas didácticas, que abarcan todas las áreas curriculares de la educación infantil, con una gran variedad de actividades y recursos que se pueden adaptar a las distintas necesidades educativas. El profesorado, el tipo de alumnado, los ámbitos de actuación, la metodología y los recursos didácticos son muy diversos y están en función de los servicios sanitarios del hospital.

**PALABRAS CLAVE:** unidad pedagógica hospitalaria; pedagogía hospitalaria; enfermedad pediátrica; atención a la diversidad; proyectos educativos.

**ABSTRACT:** The functioning and organization of an educational hospital unit of Valencia is described, through observation, field diary and documental analysis (during

February to May 2016). Also, it is designed and implemented an educational project through the story *The zebra Camila* for students of early childhood education hospitalized in the Pediatric Oncology Service. In the project LOMCE objectives are followed, in addition to the Hospital Pedagogy objectives themselves; 12 educational units are proposed, covering all curricular areas of early childhood education, with a variety of activities and resources that can be adapted to the different educational needs of students who are included. Teachers, the kind of students, the areas of activity, methodology and teaching resources are very diverse and are based on health services.

KEY WORDS: educational hospital unit; teaching hospital; pediatric disease; attention to diversity; educational projects.

## 1. Introducción

UNA UNIDAD PEDAGÓGICA HOSPITALARIA (UPH) es un «cole» dentro de un hospital para el alumnado ingresado de entre 3 a 16 años. Su funcionamiento, organización y número de maestros depende de las dimensiones del hospital, servicios de que dispone y del tipo de enfermedades que se atiende.

En la Comunidad Valenciana existen trece unidades pedagógicas (seis, en la provincia de Alicante y de Valencia respectivamente y una, en la de Castellón), que atienden un total de veinticuatro maestro/as, ubicados en diferentes hospitales y con una dotación desigual, oscilando entre uno a seis maestros/as. En algunas unidades pedagógicas se completa la plantilla con profesorado de educación secundaria.

La UPH humaniza la experiencia de la hospitalización, ya que los docentes tratan de ayudar al alumnado a retomar la normalidad escolar, a pesar de su situación personal y el lugar en el que se encuentran (Grau y Ortiz, 2001). También, beneficia a todos los implicados: alumnado, padres y personal sanitario. La comunicación y coordinación entre el personal docente y el sanitario, sin olvidar a las familias, es fundamental, dado que facilita enormemente el trabajo (Peirats y Granados, 2015; Silva, 2012; Angulo, 2009).

El alumnado de la UPH presenta unas características distintas a las usuales, condicionadas por la situación médica y el ambiente hospitalario en el que se encuentra, lo que debe ser tenido en cuenta por los docentes, quienes deben adaptar su práctica a las características, necesidades y posibilidades individuales en cada momento (Grau, 2004).

Así, las actividades, los ámbitos de actuación (formativo –contenidos curriculares, competencias...–, emocional –autoestima, autoimagen...– y lúdico –juego, relación con iguales...–), los recursos didácticos, la actuación del docente y, por supuesto, los objetivos a conseguir varían en función de la situación del alumnado (Peirats y Granados, 2015). En el caso de que la duración prevista del ingreso sea breve, la principal función de la UPH consistirá en tratar de mejorar la calidad del tiempo de hospitalización mediante actividades breves, didácticas y lúdicas, y el contacto con otros niños que se encuentran en su misma situación. Por otro lado, si se prevé que el ingreso va a ser prolongado, los docentes de la UPH contactan con el centro educativo de referencia, tan pronto como sea posible, para establecer una coordinación. Las indicaciones metodológicas o didácticas del tutor del colegio o del maestro de atención domiciliaria permiten a los docentes de la UPH trabajar siguiendo las pautas que en ella se establezcan.

La metodología utilizada en las UPH es individualizada y adaptada a las circunstancias, a las necesidades educativas especiales y a las posibilidades de movilidad del

alumnado dentro del hospital (si puede desplazarse al aula hospitalaria, no puede abandonar la planta y tiene que permanecer en cama o en su habitación) (Peirats y Granados, 201; Hernández y Rabadán, 2014; Grau, 2004; Grau y Ortiz, 2001). Se trata de transformar la habitación o sala hospitalaria en un aula durante la sesión didáctica.

También son usuales los proyectos de trabajo; las actividades artísticas, creativas y lúdicas (la animación lectora, a través de la literatura infantil y los cuentos, la plástica, el juego...); y las nuevas tecnologías (Martínez, 2006; Carrasco, 2008; Angulo, 2009; Sanjuán, 2011; Prendes, Sánchez-Vera y Serrano, 2012; Silva, 2012; Hernández y Rabadán, 2014; Peirats y Granados, 2015).

### 1.1. *Normativa autonómica*

Las UPH están reguladas por la Orden de 21 de noviembre de 2006 de la Consejería de Cultura, Educación y Deporte, por la que se determinan los criterios y procedimientos para la atención hospitalaria y domiciliaria del alumnado que requiera compensación educativa en educación primaria y educación secundaria obligatoria.

En la Instrucción de 22 de septiembre de 2015, de la Dirección General de Política Educativa, por la que se regula el funcionamiento de las UPH ubicadas en hospitales públicos de la Comunidad Valenciana para el curso 2015/2016, se establecen:

Los *objetivos* de la UPH:

- a) Activar y proporcionar una atención educativa adecuada a las necesidades del alumnado, de manera coordinada con el centro educativo de referencia.
- b) Desarrollar la programación educativa elaborada por el centro de referencia para garantizar la continuidad de su proceso educativo.
- c) Favorecer el mantenimiento de la vinculación del alumnado hospitalizado con su centro de referencia.
- d) Establecer los cauces de comunicación necesarios entre todos los profesionales que intervienen en la atención sanitaria y educativa del alumnado hospitalizado.
- e) Fomentar la utilización del tiempo libre en el hospital mediante la programación de actividades lúdicas, de ocio y de carácter formativo en coordinación con otros profesionales que intervengan en el ámbito hospitalario.
- f) Facilitar la incorporación del alumnado hospitalizado a su centro de referencia una vez recibida el alta médica.

*Alumnado* que se atiende y criterios de prioridad:

- a) Alumnado en edad de escolarización obligatoria (6/16 años) y alumnado de 2.º ciclo de educación infantil (3/5 años):
  - Alumnado cuya hospitalización se prevé por un periodo superior a 3 semanas, continuas o en alternancia con periodos de reposo o atención domiciliaria por patología de larga duración o crónica.
  - Alumnado cuya hospitalización se prevé por un periodo comprendido entre 1 y 3 semanas.
  - Alumnado cuya hospitalización se prevé por un periodo inferior a una semana.
- b) Alumnado que cursa el bachillerato u otras enseñanzas postobligatorias.

Si se prevé que su asistencia al centro se va a ver afectada (no va a poder asistir a su centro durante un mínimo de 2 meses), se siguen los trámites y se utilizan los impresos establecidos en los *Anexos*:

- Anexo I: datos del alumno que se incorpora a la UPH y del centro en el que está escolarizado.
- Anexo II: consentimiento de la familia para iniciar el proceso de contacto y coordinación con el centro educativo de referencia.
- Anexo III: comunicación al centro en el que está escolarizado el alumno de su incorporación a la UPH, y solicitud inicial de documentación (informe del tutor o tutora en el que se especifiquen las características más relevantes del estilo de aprendizaje del alumno, programación de las tareas y actividades que se están realizando en el aula y que, por ende, debe realizar el alumno en la UPH o en los días posteriores a su hospitalización).
- Anexo IV: ficha de seguimiento de tareas y actividades y desarrolladas con cada alumno/a de la UPH.
- Anexo V: informe de evaluación de la UPH para el centro de referencia. En él se realizan anotaciones cada día acerca de las actividades que ha realizado el alumno, cuándo y cómo lo ha hecho. Al final de cada trimestre o en el momento en el que el alumno reciba el alta médica definitiva. El informe se envía al centro y que sirve como orientación para evaluar al alumno.

La unidad pedagógica o la agrupación de unidades pedagógicas hospitalarias (de tres a siete unidades, cuando hay un número reducido de maestros/as en el hospital) están gestionadas por un *coordinador/a*, cuyas funciones son: coordinar las actuaciones de las unidades pedagógicas; supervisión del cumplimiento de horarios y funciones docentes; gestión y administración de recursos económicos; coordinación con la gerencia del centro hospitalario; e impulso de la colaboración con entidades o asociaciones sin ánimo de lucro.

Por su parte, las *funciones de los docentes* son: elaborar el plan general anual de actuación, proporcionar una atención educativa personalizada; motivar al alumnado a asistir y participar en la actividades formativas y lúdicas; contextualizar y desarrollar la propuesta curricular, aportada por los centros en los que se encuentren escolarizados; colaborar, coordinar e intercambiar con los centros educativos de referencia; facilitar la incorporación del alumnado a su centro de referencia; coordinarse con la atención domiciliaria en su caso; facilitar la integración y comunicación entre el alumnado hospitalizado; e informar a los padres y al centro educativo de referencia.

## 2. Método

Se describen el funcionamiento y la organización de una UPH de la Comunidad Valenciana, a través de la observación, diario de campo y análisis documental. Asimismo, se diseña y pone en práctica un proyecto didáctico, *La cebra Camila*, para el alumnado de educación infantil del Servicio de Oncología Pediátrica de la UPH. La investigación tuvo una duración de cuatro meses a partir de febrero de 2016.

## 2.1. *Objetivos*

La investigación tiene por objeto:

- Describir y analizar una UPH de la Comunidad Valenciana, prestando especial atención a su organización, los recursos de los que dispone y la metodología que en ella se sigue.
- Diseñar y poner en práctica un proyecto didáctico para los niños de educación infantil hospitalizados en oncología.

## 2.2. *Participantes*

Se ha contado con la participación de los niños hospitalizados en la UPH, así como de los docentes responsables de ella.

## 2.3. *Procedimientos e instrumentos*

### 2.3.1. Relacionados con la descripción de la UPH

Para la consecución del primer objetivo de la investigación, se han utilizado la observación, el diario de campo y el análisis documental.

El periodo de observación fue de cuatro meses, de febrero a mayo de 2016.

Se elaboró un diario de campo en el que se anotaban diariamente los sucesos y características organizativas, metodológicas y los recursos más relevantes que se han observado a lo largo de todo el proceso. Asimismo, se ha realizado un análisis documental con el propósito de revisar el marco legislativo y los documentos curriculares disponibles en la UPH.

### 2.3.2. El proyecto didáctico *La cebra Camila*

El proyecto se diseña para el alumnado de educación infantil ingresado en la sala de oncología pediátrica, debido a la gran afluencia de alumnos de esta edad durante el periodo en el que se ha llevado a cabo la investigación.

#### 2.3.2.1. Objetivos

En el proyecto se recogen objetivos propuestos por la Ley Orgánica 8/2013, de 9 de diciembre, para la mejora de la calidad educativa (LOMCE), y otros, diseñados específicamente para este proyecto.

TABLA I. *Objetivos*

Objetivos de la LOMCE	Objetivos específicos del proyecto
<ul style="list-style-type: none"><li>– Observar y explorar su entorno familiar, natural y social.</li><li>– Adquirir progresivamente autonomía en sus actividades habituales.</li><li>– Desarrollar sus capacidades afectivas.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>– Reducir la ansiedad y mantener su rutina habitual.</li><li>– Mejorar la motricidad fina.</li><li>– Discriminar sonidos.</li><li>– Identificar la imagen, la sombra, la silueta y los detalles de una figura.</li></ul>

Objetivos de la LOMCE	Objetivos específicos del proyecto
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Relacionarse con los demás y adquirir progresivamente pautas elementales de convivencia y relación social, así como ejercitarse en la resolución pacífica de conflictos.</li> <li>- Iniciarse en las habilidades lógico-matemáticas, en la lectoescritura y en el movimiento, el gesto y el ritmo.</li> <li>- Desarrollar habilidades comunicativas en diferentes lenguajes y formas de expresión.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Conocer las características físicas y reproductivas de los animales del cuento y los ecosistemas en los que viven.</li> <li>- Disfrutar de la lectura, siguiendo el argumento de la historia.</li> <li>- Familiarizarse con el género poético (adivanzas).</li> <li>- Reconocer el orden en el que una serie de hechos se suceden en el cuento y ordenar las secuencias.</li> <li>- Reconocer y seguir el orden de los elementos en una serie</li> <li>- Contar, en orden directo e inverso, del 0 al 7, y asociando la cantidad al número correspondiente.</li> <li>- Utilizar determinadas herramientas TIC.</li> </ul>

Nota: Elaboración propia.

### 2.3.2.2. Contenidos

Los contenidos abarcan todas las áreas del currículum educativo de educación infantil: «El conocimiento de sí mismo y autonomía personal», «El medio físico, natural, social y cultural» y «Los lenguajes: comunicación y representación».

### 2.3.2.3. Propuestas didácticas del proyecto

TABLA 2. *Propuesta didáctica 1*

Cuentacuentos	
<b>Contenidos</b>	- «Los lenguajes: comunicación y representación».
<b>Material</b>	- Cuento o mural de <i>La cebra Camila</i> . - Materiales para elaborar el mural.
<b>Desarrollo</b>	1. Introducción: el cuento llega «por arte de magia» hasta el niño. Cuando lo descubre, puede ojearlo. 2. Parte principal: el docente se lo cuenta, mediante el libro o mural, incentivándole a interactuar. 3. Parte final: el alumno elabora su propio mural del cuento, al menos, con los personajes principales con el propósito de realizar su propio cuentacuentos.

Nota: Elaboración propia.

TABLA 3. *Propuesta didáctica 2*

El juego de las ventanas	
<b>Contenidos</b>	- «Los lenguajes: comunicación y representación» y «El conocimiento de sí mismo y la autonomía personal».

<b>El juego de las ventanas</b>	
<b>Material</b>	– Material elaborado para la actividad: cartulina en la que aparece Camila con las rayas que le ha dado cada personaje del cuento. Cada personaje aparece dentro de una ventana.
<b>Desarrollo</b>	– El alumno debe relacionar cada raya de Camila con el personaje que se la ha dado. Para ello, deberá unir el sobrante de cada una de las rayas con la ventana en la que se encuentre el personaje correspondiente. El docente debe presentar la actividad en forma de breve historia de cómo ayudar a Camila.

Nota: Elaboración propia.

TABLA 4. *Propuesta didáctica 3*

<b>Así pasó...</b>	
<b>Contenidos</b>	– «Los lenguajes: comunicación y representación».
<b>Material</b>	– Material fotocopiable: fichas de las secuencias de imágenes y plantillas para ordenarlas. – Tijeras o punzón, alfombrilla y pegamento de barra.
<b>Desarrollo</b>	– El alumno tiene dos tipos de fichas: unas contienen tres imágenes extraídas del cuento y otras son una plantilla en la que debe colocar cada secuencia de imágenes ordenada. Debe recortar, con tijeras o punzón, cada viñeta y pegarla en el orden correcto sobre la plantilla del mismo color. – Es conveniente motivar al alumno a que verbalice qué ocurre en cada secuencia, bien por sí mismo o guiado a través de preguntas o indicaciones sencillas.

Nota: Elaboración propia.

TABLA 5. *Propuesta didáctica 4*

<b>Adivina, adivinanza... ¿quién le ha dado a Camila cada raya?</b>	
<b>Contenidos</b>	– «Los lenguajes: comunicación y representación» y «El medio físico, natural, social y cultural».
<b>Material</b>	– Material manipulable: libro de las adivinanzas.
<b>Desarrollo</b>	– El docente presenta al alumno el libro de las adivinanzas. Este está formado por 7 páginas, cada una de las cuales contiene una lágrima pegada con velcro, sobre la que hay escrita una adivinanza. Si el niño no sabe leer todavía, el docente se la lee para que la resuelva. Cuando diga la respuesta, debe levantar la lágrima para descubrir si ha acertado, ya que sobre la hoja aparece el personaje que se corresponde con la adivinanza. – Pero el juego no acaba aquí, ya que a cada uno de ellos le falta un pequeño detalle. La última parte de la actividad consiste en que el alumno preste atención al detalle y reconozca cuál de las tres opciones situadas en la parte inferior derecha de cada página es la que corresponde a cada personaje.

Nota: Elaboración propia.

TABLA 6. *Propuesta didáctica 5*

¿Dónde se ha metido mi sombra?	
<b>Contenidos</b>	– «Los lenguajes: comunicación y representación».
<b>Material</b>	– Material manipulable: cartas de sombras. – Plantillas para Diver Magic. – Hoja de plastificar. – Rotulador permanente. – Diver Magic.
<b>Desarrollo</b>	El docente muestra al alumno las cartas de sombras: – Azules: imagen de cada personaje del cuento. – Amarillas: silueta de cada personaje del cuento. – Verdes: sombra de cada personaje del cuento. Así pues, el alumno debe reconocer a cada animal en cada uno de los tres tipos de cartas. Una vez finalizado el juego, el alumno escogerá uno de los personajes del cuento y lo representará con Diver Magic. Si las capacidades del niño lo requieren, el docente calcará la silueta del personaje elegido en la hoja transparente de plastificar para que el niño la rellene con Diver Magic. Tras dejarla secar durante un tiempo junto a la ventana del aula, el alumno podrá despegar el personaje del plástico y pegarlo donde desee.

Nota: Elaboración propia.

TABLA 7. *Propuesta didáctica 6*

Discriminación auditiva y visual	
<b>Contenidos</b>	– «Los lenguajes: comunicación y representación».
<b>Material</b>	– Material fotocopiable. – Esponjas de formas diferentes. – Pintura de colores y recipiente para poner la pintura.
<b>Desarrollo</b>	– En la ficha, Camila pide ayuda al alumno para que le ayude a reconocer el sonido por el que terminan las palabras que aparecen en ella, escritas y en imagen. Todas las palabras pertenecen al cuento de <i>La cebra Camila</i> . Eso es exactamente lo que ha de hacer el niño. Para ello, leerá las palabras, de forma autónoma o con la ayuda del docente, y estampará la misma esponja mojada en pintura del mismo color en cada pareja de palabras que terminen por el mismo fonema.

Nota: Elaboración propia.

TABLA 8. *Propuesta didáctica 7*

Series	
<b>Contenidos</b>	– «Los lenguajes: comunicación y representación».
<b>Material</b>	– Plantilla para realizar las series. – Pegatinas de los personajes del cuento.
<b>Desarrollo</b>	– El alumno debe continuar la serie que se indica en cada plantilla, pegando las pegatinas adecuadas en el orden correspondiente.

Nota: Elaboración propia.

Tabla 9. *Propuesta didáctica 8*

<b>La seta numérica</b>	
<b>Contenidos</b>	– «Los lenguajes: comunicación y representación» y «El medio físico, natural, social y cultural».
<b>Material</b>	– Material manipulativo: seta plastificada tamaño A3 y círculos complementarios.
<b>Desarrollo</b>	– Siguiendo el orden numérico, el alumno debe contar los elementos que hay en cada uno de los círculos de la seta y colocar sobre él el número correspondiente; y viceversa. Es conveniente dirigirle para que verbalice el recuento del 0 al 7. – Asimismo, durante la realización de la actividad, preferiblemente en la introducción, el docente puede preguntarle algunos aspectos relacionados con las setas como, por ejemplo, si piensa que son seres vivos, dónde cree que viven...

Nota: Elaboración propia.

Tabla 10. *Propuesta didáctica 9*

<b>¿Quién vive aquí?</b>	
<b>Contenidos</b>	– «Los lenguajes: comunicación y representación» y «El medio físico, natural, social y cultural».
<b>Material</b>	– Cebrila (cebra de cartón). – Material fotocopiable: carta de Cebrila. – Material manipulativo: casa tamaño A3, animales e imágenes de los distintos ecosistemas. – Tablet con acceso a Internet.
<b>Desarrollo</b>	1. Introducción: de manera misteriosa, escondida en cualquier rincón, aparece Cebrila con una carta dirigida al alumno. Este la lee con toda la ayuda del docente que precise y descubre que, en ella, la prima de Camila le pide ayuda para que guíe a los animales del cuento hasta su casa, ya que se han perdido. 2. Parte principal: tras leerle, el docente formula algunas preguntas tratando de que el niño empaticé con los animales debido a la situación en la que se encuentran y sienta la necesidad de ayudarlos, buscando fórmulas para conseguirlo. El siguiente paso es llevar a cada animal a su «casa» o, lo que es lo mismo, al ecosistema en el que vive, con la ayuda del material elaborado para la propuesta. 3. Parte final: con la ayuda del docente, el alumno accede a <a href="http://www.explore.orge">www.explore.orge</a> , donde puede contemplar distintos ecosistemas de todo el mundo, en diferido o en directo. Así, en primer lugar buscará aquellos en los que viven los personajes del cuento y, más tarde, podrá curiosear la página visitando los lugares que le despierten mayor interés.

Nota: Elaboración propia.

TABLA 11. *Propuesta didáctica 10*

<i>El álbum de los animamiguitos de Camila</i>	
<b>Contenidos</b>	– «Los lenguajes: comunicación y representación» y «El conocimiento de sí mismo y la autonomía personal».
<b>Material</b>	– Material fotocopiable con unas características de escritura diferentes para el alumnado de 3, 4 y 5 años. – Lápiz, goma y colores.
<b>Desarrollo</b>	– El docente entrega a cada alumno el «álbum» adecuado según su edad. Cada uno de ellos contiene una serie de fichas sobre las características básicas de los animales del cuento (nombre, tamaño, dónde vive, cómo se reproduce...). A continuación, les explica cómo deben realizar la actividad: completando cada ficha del cuadernillo hasta llegar a la última, en la que, además de completarla, deberán dibujar un autorretrato de ellos mismos y colorearlo.

Nota: Elaboración propia.

TABLA 12. *Propuesta didáctica 11*

<i>Mamá, quiero ser Camila</i>	
<b>Contenidos</b>	– «Los lenguajes: comunicación y representación».
<b>Material</b>	– Plantilla de la máscara de una cebra. – Mascarilla. – Rotuladores de colores, tijeras y cola.
<b>Desarrollo</b>	– El alumno debe recortar la máscara de la cebra, fotocopiada en una cartulina blanca. A continuación, debe decorarla a su gusto y, una vez terminada, pegarla en la mascarilla. ¡Ya está listo para parecerse a Camila!

Nota: Elaboración propia.

TABLA 13. *Propuesta didáctica 12*

<i>Un collage para Camila</i>	
<b>Contenidos</b>	– «Los lenguajes: comunicación y representación» y «El conocimiento de sí mismo y autonomía personal».
<b>Material</b>	– Material fotocopiable: dibujo de Camila sin rayas en su cuerpo. – Cartulina blanca A4. – Pegamento de barra y/o cola y tijeras. – Caja decorada con la troqueladora, con materiales (cintas del cuentacuentos, pintura de dedos, gomets, plastilina...).
<b>Desarrollo</b>	– Tras presentar al alumno a Camila sin rayas, el docente pregunta qué le ha podido pasar de nuevo para perder casi todas sus rayas, y le propone ayudarle al tiempo que le pregunta con qué le daría él algunas rayas a la cebra protagonista del cuento. – A continuación, le entrega la caja decorada con animales característicos de la sabana africana, ecosistema en el que viven las cebras como Camila. Le pregunta qué cree que puede contener en su interior, le permite agitarla suavemente para poder deducirlo por el sonido y, finalmente, abrirla.

Un collage para Camila	
<b>Desarrollo</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- El alumno debe utilizar toda su imaginación para decorar a Camila con los materiales que contiene la caja, así como con cualquier otro que él desee y que el docente considere conveniente.</li> <li>- El docente puede entablar una breve conversación con el niño sobre la amistad, sobre cómo ayudar a los demás, y también sobre cuál cree que sería la respuesta de Camila ante la ayuda recibida.</li> </ul>

Nota: Elaboración propia.

#### 2.3.2.4. Evaluación

Con el propósito de evaluar a cada alumno, se utilizará la observación directa y sistemática, la cual se plasmará en una hoja de registro y en el anexo IV. Se trata de una evaluación formativa en la que se evalúa el proceso. Cuando una actividad se realiza en pequeño grupo, se prestará atención también a la capacidad de socialización e interacción con sus iguales.

### 3. Resultados y discusión

#### 3.1. Descripción de la UPH

##### 3.1.1. Organización

La UPH estudiada está constituida por seis maestros de educación primaria e infantil a tiempo completo, cinco de ellos especializados en pedagogía terapéutica, y dos profesoras de educación secundaria compartidas con otro hospital público de la Comunidad, una de ellas especializada en el ámbito lingüístico y otra en el científico.

La UPH no está reconocida oficial ni legalmente como centro educativo, por lo que no cuenta con un «director». En este caso, la UPH está gestionada por un coordinador; cargo que ocupa un miembro del equipo docente distinto cada dos años, variando por orden de antigüedad. Este docente es el responsable de la mayor parte de las gestiones (económicas, legales, burocráticas, logísticas...), así como de reforzar cada servicio cuando el volumen o las características del alumnado lo requieren. El resto de docentes son responsables de uno o más servicios.

Las horas lectivas y el calendario escolar de la UPH son los establecidos de manera oficial para los colegios de educación infantil y primaria y para los institutos de educación secundaria de la ciudad de Valencia. Concretamente, la jornada laboral diaria de los maestros de la UPH comienza a las 9.00 h y finaliza a las 16.00 h.

Tabla 14. Horarios

Franja horaria	Tareas
De 9.00 h a 10.00 h	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Reuniones de equipo.</li> <li>- Coordinación con centros (llamadas, cumplimentación de los correspondientes anexos...).</li> <li>- Preparación de material didáctico.</li> </ul>
De 10.00 h a 13.30 h	- Tiempo lectivo.

Franja horaria	Tareas
De 13.30 h a 14.30 h	– Comida.
De 14.30 h a 16.00 h	– Tiempo lectivo.

Nota: Elaboración propia.

En concreto, los servicios hospitalarios de los que se ocupa la UPH son los siguientes: unidad de oncología pediátrica, unidad de psiquiatría infanto-juvenil, quirúrgicos e infecciosos, hemodiálisis, trasplante pediátrico, fotoaféresis, hospital de día y unidad de trastornos de la conducta alimentaria. El lugar donde se imparten las clases, la dotación de los maestros, el tipo de alumnado y la metodología varían en cada uno de estos servicios.

El servicio de *oncología pediátrica* está atendido por dos docentes, uno de ellos a tiempo completo y otro a partir de las doce del mediodía, con el objetivo de cubrir así las necesidades del aula y de las habitaciones. Se cuenta con un aula propia, que dispone de una gran variedad de materiales didácticos, literarios y lúdicos y de la que, siempre que las condiciones médicas lo permitan, los niños oncológicos pueden disfrutar.

La unidad de *psiquiatría infanto-juvenil* es atendida diariamente durante dos horas por el mismo docente que atiende parcialmente el servicio de oncología, al que se suman los dos profesores de educación secundaria los días en los que asisten a este hospital.

El servicio correspondiente a las dos salas en las que ingresan los pacientes pediátricos *quirúrgicos e infecciosos* es el que atiende a un mayor número de alumnos cada día. Se dispone de un aula para los alumnos cuyas condiciones médicas les permiten salir de su habitación y compartir espacio con otros. El resto de alumnos son atendidos brevemente en su habitación. De este servicio son responsables dos maestros que se alternan semanalmente entre las habitaciones y el aula.

El servicio de *hemodiálisis* es atendido por un maestro durante una hora diaria, tiempo que puede ser ampliado si el volumen de trabajo del resto de servicios de los que se ocupa el mismo docente lo permite. Presenta algunas peculiaridades: todos los alumnos permanecen en su cama conectados a la máquina de diálisis durante el tiempo de docencia, compartiendo espacio con el resto de alumnos y con el personal sanitario. En este servicio es especialmente importante mantener una buena relación entre el maestro y las enfermeras y médicos, ya que comparten tiempo, paciente/alumno y espacio en todo momento. Es fundamental recordar que este «cole» se adentra en una sala hospitalaria en la que el primer puesto en el orden de prioridades lo ocupa la salud.

Por su parte, *trasplante pediátrico* supone uno de los servicios más delicados, debido a las estrictas medidas de higiene que en él se deben seguir, las cuales condicionan la metodología. Es atendido por un docente durante tres horas diarias, el mismo que se encarga de hemodiálisis, fotoaféresis y hospital de día.

Los dos servicios más similares entre sí son el de *fotoaféresis* y el *hospital de día*. Ambos son atendidos (en el momento de la investigación) durante media hora semanal aproximadamente, tiempo que puede modificarse en función de la disponibilidad del docente y del volumen de alumnado u horario en el que este asiste al hospital para recibir tratamiento.

Finalmente, la *unidad de trastornos de la conducta alimentaria* (UTCA) es atendida por los docentes de educación secundaria, etapa en la que están escolarizados los pacientes de este servicio. La UPH tan solo atiende aquellos que asisten al hospital de día

y no a aquellos ingresados en la unidad. Estos últimos sólo reciben atención docente cuando obtienen un permiso especial.

Debido a las delicadas circunstancias en las que la actuación de los docentes tiene lugar cada día en la UPH, resulta si cabe más importante que en cualquier centro educativo la creación de un ambiente cómodo y fluido de trabajo en el que todos los agentes presentes en la vida del alumno sean capaces de coordinarse y apoyarse, enriqueciendo el trabajo de cada uno de ellos y, por supuesto, el resultado. En esta UPH, los docentes han logrado tener una excelente relación con el personal sanitario, con las familias de los niños y con el voluntariado, grupos con los que comparten espacio y «paciente» cada día. Esta coordinación también se extiende a los centros de referencia de los alumnos crónicos o cuya hospitalización se prevé larga, con los que se mantiene el contacto telefónico a menudo y a quienes se les anima a enviar fotos o el resultado de cualquier actividad realizada por el resto de niños de la clase para el niño hospitalizado.

### 3.1.2. Alumnado y metodología

En esta UPH se atiende a los alumnos, desde la etapa infantil hasta el bachillerato, ingresados en cualquiera de los servicios mencionados. Tal y como ocurre en la mayor parte de los centros educativos ordinarios, el alumnado también presenta unas características muy variables en todos los aspectos: cultural, nivel socioeconómico, capacidades y dificultades de aprendizaje, comportamentales... A todo ello se añade la situación tan «extraña» en la que estos niños se encuentran (especialmente los pacientes crónicos y de larga estancia), los cambios de rutina y familiares, y las secuelas que determinadas enfermedades y tratamientos les pueden provocar. Se abre un abanico de distintas capacidades, personalidades y características a las que los maestros deben dar respuesta de manera inmediata y temporal.

En las UPH se atiende a niños que, a su vez, son pacientes, y este hecho lo cambia todo. Es por ello que se sigue una metodología capaz de adaptarse a las circunstancias de cada alumno en un momento determinado, al espacio en el que se puede trabajar y a sus necesidades académicas y emocionales, tanto inmediatas como a largo plazo. Metodología y alumnado mantienen una estrecha relación recíproca, y de ahí la estructura del presente apartado.

Pese a que en la UPH no se realizan adaptaciones curriculares como tal, sí se enseña y se aprende en un proceso de adaptación individualizada constante que trata de priorizar los contenidos más importantes y de facilitar el aprendizaje del alumno intentando que, para él, el nuevo «cole» sea un privilegio y un lugar deseado, lejos de un obstáculo más. No obstante, en el caso de que un alumno llegue a la UPH con una adaptación curricular elaborada por su tutor del centro, se trabaja en base a ella.

La metodología en la UPH es completamente individualizada. Varía también en función de cada servicio. En ocasiones se basa en los libros de texto del alumno y en las indicaciones de su tutor del colegio o de su maestro de domiciliaria y, en otros casos, en materiales preparados por los maestros del hospital (fotocopias, proyectos...). No obstante, teniendo en cuenta la coordinación entre docentes, existe una serie de actividades comunes a todos los servicios, que están relacionadas con el fomento de la lectura, la expresión artística, los juegos de mesa y las celebraciones de festividades

como las Fallas o días señalados como el del libro o de la mujer trabajadora, además de distintos proyectos promovidos por la propia UPH.

Un reflejo de esta metodología individualizada, y de la cooficialidad de la lengua castellana y valenciana en la Comunidad, es que todos los docentes de esta UPH son bilingües y atienden a cada alumno en la lengua en la que está escolarizado en su centro de referencia.

No obstante, en cada servicio se sigue una metodología determinada por el espacio del que se dispone y por el tipo de alumnado al que en él se atiende.

Algo fundamental a tener en cuenta en el servicio de *oncología pediátrica* es el hecho de que, cuando a un niño se le diagnostica un cáncer, la previsión estándar es que no podrá volver a asistir a su colegio, al menos, durante un curso escolar.

Como respuesta a la variabilidad de alumnado y a sus circunstancias en cada ingreso, pueden darse dos situaciones distintas: que el niño traiga consigo los libros de texto, incluso algunas indicaciones didácticas, lo que facilita notablemente continuar con su aprendizaje; o que no se disponga de ellos y que, por tanto, sean los maestros de la UPH los encargados de preparar los materiales didácticos y lúdicos apropiados a su edad y capacidades. En cualquiera de estos dos casos, los docentes incluyen en la rutina de los niños oncológicos determinadas actividades que suelen realizar todos los niños de la sala (*collage* para colgar en el «museo del cole», mosaico...), además de diversas propuestas de animación lectora que resultan muy interesantes y, sobre todo, atractivas para los educandos.

De hecho, la animación lectora juega un papel fundamental en la metodología utilizada especialmente en oncología pediátrica, psiquiatría infanto-juvenil y trasplante pediátrico. En la UPH se dispone de cuentos adecuados para cada edad, a los que se adaptan propuestas didácticas relacionadas con el cuento en cuestión. Pero la metodología hospitalaria no es solo pedagogía, también es magia, magia capaz de hacer aparecer un cuento en cualquier rincón de la habitación, en el bolsillo de una enfermera o sobre una cebra de cartón. En el hospital el cuento se convierte en una de las medicinas más imprescindibles (Martínez, 2006; Carrasco, 2008; Hernández y Rabadán, 2014).

En la *unidad de psiquiatría infanto-juvenil*, la metodología se estructura en torno a cuatro ámbitos de trabajo: el fomento de la lectura, los juegos de mesa y de habilidad mental, los deportes, y la expresión artística. En base a ello, el docente plantea actividades que resulten atractivas para el alumnado y que, al mismo tiempo, le ayuden a conseguir los objetivos marcados (Martínez, 2006; Carrasco, 2008; Sanjuán, 2011; Hernández y Rabadán, 2014).

Debido a que se trata de una unidad de crisis y diagnóstico, no de tratamiento continuado, el alumnado cambia constantemente y, en muchos casos, no vuelve a ingresar en esta misma unidad. Asimismo, dado que los alumnos son pacientes psiquiátricos, es posible que, aunque sus capacidades cognitivas no estén afectadas, se deban contemplar otros factores que sí pueden incidir en su comportamiento y aprendizaje.

Con el propósito de optimizar la atención educativa y de establecer un orden de prioridades, en el servicio en el que se hospitaliza a los pacientes pediátricos *infecciosos* y *quirúrgicos* es necesario contemplar la situación médica de cada niño. Muchos de estos niños no pierden un tiempo «significativo» de su escolarización, y es por ello que el principal objetivo de la UPH es lograr que el ingreso hospitalario de cada niño resulte tan agradable como sea posible.

Sin embargo, la metodología que se sigue en el aula difiere de la seguida en las habitaciones. En el aula, por la mañana se trabajan las áreas instrumentales, con los libros de texto de cada niño, si se dispone de ellos, o con materiales fotocopiables que prepara el maestro en función de la edad y el nivel académico. No obstante, cuando la mayor parte del alumnado que asiste al aula no lleva consigo sus libros, se utiliza una metodología característica de la Pedagogía Hospitalaria: en el aula cuentan con una serie de proyectos elaborados por maestros de la UPH que se centran en diversos temas tales como el cuerpo humano, el sistema solar, los derechos de los niños, la primavera, las Fallas, los juegos de mesa, L'Oceanogràfic... y que fomentan el aprendizaje cooperativo como si de una escuela unitaria se tratara; es decir, propician que niños de diferentes edades (entre 3 y 12 años) trabajen y aprendan juntos ayudándose y repartiéndose las tareas que cada uno de ellos puede realizar, mejorando al mismo tiempo su socialización (Peirats y Granados, 2015). Un rasgo muy característico de estos proyectos es que, pese a que están planteados semanalmente, todas sus actividades comienzan y terminan en el mismo día de manera que, si un alumno recibe el alta médica en un miércoles, no termina el proyecto pero sí puede adquirir una visión completa de los contenidos trabajados hasta ese momento. Por la tarde suele realizarse una manualidad: en ocasiones, relacionada con el proyecto que se está trabajando (elementos del mural de la primavera, ninots para la falla...).

En las habitaciones se sigue una metodología muy sencilla, consistente en facilitar el material que cada niño necesita y en impartir breves sesiones de clase a los niños que llevan cierto tiempo hospitalizados o en preparar algunos materiales didácticos para ellos.

Debido a las características del tratamiento de *hemodiálisis*, el alumnado atendido en dicho servicio debe permanecer en la cama, conectado a la máquina de diálisis durante el tiempo de clase, trabajando sobre un atril. Este hecho limita su libertad de movimiento y, por ende, las actividades a realizar, las cuales tratan de adaptarse a sus circunstancias.

Debido también a las características de la enfermedad, algunos de estos pacientes deben asistir al hospital varios días a la semana durante más de un curso escolar. Esto significa que, además de que la maestra trabaja con los mismos alumnos, estos pueden pasar más de un curso sin asistir la jornada completa al colegio.

Consecuentemente, en este servicio se sigue una metodología variable ya que, de acuerdo con la normativa vigente, con cada alumno se debe trabajar siguiendo la propuesta curricular elaborada por el centro de referencia, utilizando los materiales y pautas indicados por él.

A causa de las estrictas medidas de aislamiento del servicio de *trasplante pediátrico*, los alumnos permanecen en todo momento en su habitación. Con frecuencia, estos pacientes sufren algunas complicaciones derivadas del tratamiento (megaterapia o bajada de las defensas para evitar el rechazo al trasplante) que pueden afectar a su actitud hacia el aprendizaje o a la interacción con el maestro y con el resto de personas con las que interactúa diariamente. Lidar y tratar de aliviar este malestar es también competencia del docente.

En este servicio la metodología es, si cabe, más individualizada que en el resto: clases individuales y materiales propios y elaborados expresamente para cada alumno. Es fundamental que todos los materiales con los que trabajen estos niños sean nuevos o, al menos, estén plastificados, desinfectados o fotocopiados dentro del servicio en caso de que procedan del exterior.

Tal y como ocurre en hemodiálisis y fotoaféresis, el alumnado del *hospital de día* suele ser el mismo, curso tras curso, debido a las características de su enfermedad y del tratamiento. En este servicio se atiende a alumnos que asisten a este por diversas causas. Es por ello que presentan características y ritmos de evolución cognitiva distintos, algunos incluso pueden ver alteradas sus capacidades cognitivas a causa de una metabolopatía.

Dado que estos alumnos asisten a la escuela al menos a jornada parcial, en la UPH se trabaja en base a las indicaciones realizadas por su tutor o su maestro de atención domiciliaria.

Como se ha mencionado recientemente, el alumnado de *fotoaféresis* se encuentra en una situación similar a la del de hospital de día y hemodiálisis, ya que no está hospitalizado. Por ello, puede asistir al colegio de manera «regular» y en el hospital debe trabajar con los materiales e indicaciones procedentes del centro de referencia.

Finalmente, en la *UTCA* el alumnado suele pertenecer a la etapa secundaria o de bachillerato, por lo que es atendido por los maestros de ESO. Pese a que suele presentar capacidades cognitivas «normales», es importante recordar que son pacientes psiquiátricos con una importante alteración de la conducta alimentaria, con todo lo que ello conlleva (distorsión de la imagen corporal, baja autoestima, elevada autoexigencia...). Las clases suelen impartirse en gran grupo, aunque no por ello deja de tratarse de una metodología individualizada, ya que cada alumno lleva consigo el material que utiliza en su centro educativo.

### 3.2. Proyecto

En el *diseño y puesta en práctica* del proyecto se ha tenido en cuenta el contexto y el alumnado al que va dirigido. En la sala de oncología pediátrica, las enfermeras y médicos, las jeringuillas, bombas, goteros, mascarillas, medicamentos, punciones lumbares y electrocardiogramas están presentes en el pasillo y en las habitaciones, y la principal labor de la maestra y uno de los objetivos de este proyecto consiste en lograr que los niños se abstraigan de ese ambiente.

El proyecto incluye una serie de propuestas didácticas basadas en el cuento infantil *La cebra Camila*, de la Editorial Kalandraka. El cuento tiene muchas ventajas en la población infantil hospitalizada, debido a su capacidad de proporcionar bienestar emocional, propiciar la reflexión y el análisis, ayudar a la superación de problemas psicológicos y emocionales y, sobre todo, de contribuir a la formación o modificación de creencias y actitudes acerca del entorno hospitalario y de los sentimientos que este provoca.

Se ha utilizado una metodología por proyectos, individualizada y multidisciplinar, con recursos didácticos muy variados y tecnologías de la información y comunicación (TIC) (Prendes, Sánchez-Vera y Serrano, 2012; Peirats y Granados, 2015).

Aunque se ha utilizado una metodología basada en proyectos, no se han seguido todas sus características: a) el proyecto no nace de los intereses y curiosidades de un alumnado concreto, ya que no se dispone de un grupo de alumnos fijo de referencia, sino de la metodología habitual de la sala y de lo que se ha observado que al alumno le interesa por norma general: los cuentos y la animación lectora; y b) no se estructura en sesiones, sino en actividades que se eligen y priorizan según las características, necesidades, preferencias e intereses de cada alumno y a cómo se encuentre en ese momento.

Se diseñan una gran variedad de actividades de manera flexible, para que con una pequeña modificación puedan ser adaptadas al nivel de cada alumno y puedan realizarse independientemente del número de alumnos de que se disponga en cada momento y del lugar en que se realizarán (habitaciones o aula, individualmente o en pequeño grupo). Se adopta un enfoque interdisciplinar ya que, a través del cuento de *La cebra Camila*, se trabajan las distintas áreas curriculares, de una forma lúdica y atractiva; asimismo, los aspectos emocionales, imprescindible en el ambiente hospitalario, ya que, tras la lectura y mediante la ayuda del docente, el niño concluye que, del mismo modo que en el caso del protagonista del cuento, sus problemas también pueden resolverse, aliviando paulatinamente su malestar emocional (Martínez, 2006; Hernández y Rabadán, 2014). En la sala de oncología, la animación lectora juega un papel fundamental y es un complemento a las materias curriculares y a las indicaciones metodológicas y didácticas planteadas por el tutor o maestro de atención domiciliaria del niño.

Las actividades han sido elaboradas en las dos lenguas cooficiales (castellano/valenciano). Se han utilizado una gran variedad de recursos materiales de educación infantil disponibles en el aula de oncología, playmais, Diver Magic, troqueladora, plastificadora... tratando de sacar el máximo rendimiento a la rica variedad de materiales de que se dispone en la UPH. Todos los que se utilizan durante la puesta en práctica del proyecto han sido elaborados manual y expresamente, y algunos de ellos han sido plastificados para mejorar su conservación y, sobre todo, para facilitar su limpieza y desinfección tras cada uso, adaptándose así a las medidas de higiene de la sala de oncología pediátrica. Se ha procurado que los materiales fueran vistosos y atractivos con el propósito de atraer y captar la atención del alumnado.

Por otro lado, las TIC se incluyen en una de las actividades a través del uso de una tablet u ordenador portátil. Es innegable el peso que las nuevas tecnologías están adquiriendo en la educación, y es por ello que no podían pasar desapercibidas en este proyecto. A todas sus propiedades pedagógicas, se suma su capacidad de atenuar la sensación de separación de su rutina y del exterior que los niños hospitalizados experimentan (Prendes, Sánchez-Vera y Serrano, 2012).

El proyecto didáctico *se aplicó* a diez alumnos ingresados en la unidad de oncología; no obstante, viendo su utilidad, también se aplicó a otros cinco, de otros servicios. Las actividades se realizaron individualmente y/o en pequeño grupo. No se siguió la misma secuencia en todos los casos, pero sí hubo un denominador común: todo el alumnado conoció a la cebra Camila a través de la propuesta «Cuentacuentos», con la que disfrutaron, interactuaron y ayudaron a contar la historia. En «¿Quién vive ahí?» los alumnos participaron activamente, «entrando» en casa de cada uno de los animales que aparecen en el cuento. Asimismo, «Un collage para Camila» fue la propuesta que más despertó su creatividad e imaginación.

#### 4. Conclusiones

Para el alumnado ingresado, la UPH constituye la cara amable del hospital. Los maestros, los libros, fichas, juegos y colores se convierten en un nexo de conexión entre la normalidad y cotidianeidad con el futuro, a los que los niños se aferran, casi tan fuerte como lo hacen a la vida.

Integración, inclusión, humanización son términos que en la UPH tienen un significado muy especial, no sólo para los profesionales docentes, sino también para los sanitarios. Como cualquier niño, el alumnado de la UPH necesita jugar, reír, leer, pintar, desarrollar su imaginación y su curiosidad y, por supuesto, aprender; por lo que el objetivo principal de la UPH es normalizar su vida y asegurarse de que no olviden lo que son.

Las necesidades educativas especiales tan diversas, cambiantes e inestables del alumnado y la diversidad de contextos y servicios hospitalarios imprimen a la UPH un carácter propio, distinto del contexto escolar habitual. Los objetivos, las metodologías, recursos, espacios, horarios son a la vez diferentes y similares a los de los centros docentes. Por ello, disponen de una normativa educativa propia, que establece los objetivos, los documentos específicos, la organización, la gestión, las funciones de los profesionales...

La UPH abarca fundamentalmente tres ámbitos de actuación: formativa, emocional y lúdica, lo que determina las metodologías más utilizadas en sus aulas: proyectos, animación a la lectura, arte, juegos... con la utilización de una gran variedad de recursos didácticos y las TIC.

El profesorado de la UPH necesita de una formación específica para poder desempeñar con éxito su tarea; debe ser creativo, para adaptarse a situaciones tan complejas; poseer una empatía y sensibilidad para conectar con los sentimientos y vivencias del alumnado y familia; y tener capacidad para coordinarse con otros profesionales con formación muy distinta y para colaborar con asociaciones de afectados y de voluntariado.

## Bibliografía

- ANGULO, P. (2009) *El juego infantil en las aulas hospitalarias. Propuestas de acciones lúdicas*. Granada: Copyplanet.
- CARRASCO, L. (2008) *Estudio del valor terapéutico de la literatura infantil en niños hospitalizados*. Tesis doctoral. Facultad de Educación. Universidad de Murcia. Murcia.
- GRAU, C. (2004) *Atención educativa al alumnado con enfermedades crónicas o de larga duración*. Málaga: Aljibe.
- GRAU, C. y ORTIZ, M.<sup>a</sup> C. (2001) *La Pedagogía Hospitalaria en el marco de una educación inclusiva*. Málaga: Aljibe.
- Instrucción de 22 de septiembre de 2015, de la Dirección General de Política Educativa por la que se regula el funcionamiento de las UPH ubicadas en hospitales públicos de la Comunidad Valenciana para el curso 2015/2016.
- HERNÁNDEZ, E. y RABADÁN, J. E. (2014) «Érase una vez... un cuento curativo». Atención educativa en población infantil hospitalizada a través de la literatura. *Educatio Siglo XXI*, 32 (2), 129-150.
- Ley Orgánica 8/2013, de 9 de diciembre, para la mejora de la calidad educativa.
- MARTÍNEZ, R. (2006) Atención a la diversidad y Biblioterapia o Terapia a través de la lectura: la literatura infantil como instrumento de salud en el ámbito de la Pedagogía Hospitalaria y la Educación Inclusiva (I). *Políbea*, 78, 31-38.
- MARTÍNEZ, R. (2006) Atención a la diversidad y Biblioterapia o Terapia a través de la lectura: la literatura infantil como instrumento de salud en el ámbito de la Pedagogía Hospitalaria y la Educación Inclusiva (II). *Políbea*, 79, 35-44.
- MARTÍNEZ, R. (2006) Atención a la diversidad y Biblioterapia o Terapia a través de la lectura: la literatura infantil como instrumento de salud en el ámbito de la Pedagogía Hospitalaria y la Educación Inclusiva (III). *Políbea*, 80, 46-58.

- MARTÍNEZ, R. (2006) Atención a la diversidad y Biblioterapia o Terapia a través de la lectura: la literatura infantil como instrumento de salud en el ámbito de la Pedagogía Hospitalaria y la Educación Inclusiva (IV). *Polibea*, 81, 35-56.
- Orden de 21 de noviembre de 2006 de la Conselleria de Cultura, Educación y Deporte, por la que se determinan los criterios y procedimientos para la atención hospitalaria y domiciliaria del alumnado que requiera compensación educativa en educación primaria y educación secundaria obligatoria [2006/14661].
- PEIRATS, J. y GRANADOS, J. (2015) Las unidades Pedagógicas hospitalarias y el aprendizaje por proyectos de trabajo. *Aula de Encuentro*, 17 (1), 187-211.
- PRENDES, M. P.; SÁNCHEZ-VERA, M. y SERRANO, J. L. (2012) Posibilidades educativas de las TIC en las aulas hospitalarias. *Journal for Educators, Teachers and Trainers*, 3, 37-48.
- SILVA, G. (2012) *Las vivencias de los niños hospitalizados desde sus dibujos y testimonios*. Lima: Fundación Telefónica.
- SANJUÁN, R. (2011) Proyecto Arte y Hospital. Centre d'Art la Panera. *Arte, Individuo y Sociedad*, 23, 257-256.