

EL APRENDIZAJE COOPERATIVO: POTENCIANDO LA INTELIGENCIA EMOCIONAL

PAULA ANDREA ARANGO CASTAÑO, JULIANA CORREA FRANCO, MARY
LUZ MESA OSORIO, MARLEN CAROLINA MOSQUERA MOSQUERA, ERIKA
MILENA RESTREPO JIMÉNEZ, CAROLINA TABARES OSUNA, MARICELA
TABARES PÉREZ.

Universidad de Antioquia

RESUMEN

En el presente trabajo, se evidencian en primera instancia, los antecedentes y las bases teóricas que sustentan tanto el aprendizaje cooperativo como la inteligencia emocional; esto con el fin de sustentar la investigación que hizo posible mostrar como a partir de la implementación de algunas de las estrategias del aprendizaje cooperativo se potencia la inteligencia emocional de los niños y niñas hospitalizados entre los meses de marzo y junio de 2010, en el Hospital Universitario San Vicente de Paúl de la ciudad de Medellín, Colombia. Igualmente, al interior del artículo se revisa el método y los instrumentos que hicieron posible llevar a cabo esta investigación.

Palabras clave: Inteligencia emocional, aprendizaje cooperativo.

ABSTRACT

This document presents the base theory and antecedents that support cooperative learning, such as emotional intelligence. The research shows how from the implementation of some cooperative learning strategies, the emotional intelligence of children in a hospital is powered. The work took place between the months of March and June of 2010 in the locations of Hospital Universitario San Vicente de Paul of Medellin, Colombia. The method and instruments that made possible the research are inside this document.

Keywords: Emotional Intelligence, Cooperative Learning.

INTRODUCCIÓN

Esta investigación analizó cómo las estrategias del aprendizaje cooperativo (TELI, TGT, Rompecabezas, Investigación grupal) potencian la inteligencia emocional de los niños y niñas hospitalizados en las salas de pediatría, oncología y nefrología del Hospital Universitario San Vicente de Paúl de Medellín.

Alrededor de esta temática se encuentran otras investigaciones que orientan el trabajo investigativo; entre ellas Marian Serradas Fonseca (2003) que expone en su texto “La pedagogía hospitalaria y el niño enfermo: un aspecto más en la

intervención socio - familiar”, cómo los factores asociados a la enfermedad y hospitalización infantil impactan de forma casi determinante los procesos de la dinámica y del funcionamiento de la vida familiar, debido a la relación estrecha que existe entre la situación de hospitalización y el estado emocional.

También se encuentra la investigación realizada por Lina Marcela Arango Palacio, Diana María Castañeda Gómez, Claudia Milena Henao Zapata, Claudia Janneth, Jaramillo Posada, Mónica María Londoño Restrepo, Nancy Elena Patiño García, Beatriz Elena Ruiz Morales, Ada Lucía Tamayo Castellón, en el año 2004. Cuyo nombre y propósito es la “Fundamentación teórico práctica de la pedagogía hospitalaria y estrategias metodológicas para la intervención con el niño hospitalizado”.

Por otro lado, Diana Patricia Montoya Villegas y Ana Isabel Sánchez (2006) en su investigación titulada “Soñando con un lugar donde ver el sol”, proponen alternativas que posibiliten, a través de la Pedagogía Hospitalaria, la continuación de los procesos formativos de las niñas y los niños hospitalizados en el HUSVP.

Para retomar el aprendizaje cooperativo, Ramón Ferrero Gravié (2003) en su investigación “Una alternativa a la educación tradicional: El aprendizaje cooperativo”, buscó principalmente, hallar las ventajas de la enseñanza teniendo el aprendizaje cooperativo como técnica.

Continuando con esta temática, se encuentra la investigación de Marianela Denegrí Coria, Carolina Opazo Pino y Gustavo Martínez, (2007) titulada: “Aprendizaje cooperativo y Desarrollo del auto concepto en estudiantes Chilenos”,

dichos autores determinaron el efecto de la metodología de trabajo cooperativo sobre el auto concepto de alumnos adolescentes, determinar si dicho efecto se constituye en un alimento del auto concepto y conocer la percepción que sobre el trabajo cooperativo tienen profesores y alumnos que desarrollan trabajo cooperativo de manera regular.

Del mismo modo Alejandra Milena Álvarez Hernández, con su investigación titulada “El aprendizaje cooperativo como estrategia que contribuye al desarrollo de las competencias de pluralidad, identidad y valoración de la diferencia”, realizada en el año 2007; Implemento en la enseñanza de las Ciencias Sociales la estrategia del “Aprendizaje Cooperativo” y a través de ella fomentar el desarrollo de las Competencias Ciudadanas.

Respecto a la inteligencia emocional se encontró la investigación titulada: “El fortalecimiento de la inteligencia emocional a través de la literatura infantil en los niños y niñas de las salas A, B y C de urgencias del Hospital Universitario San Vicente de Paúl”, por Leidy Yadira Atehortua, Eliana María Cardona y Mónica Milena Vélez, 2008. Esta estuvo encaminada al fortalecimiento de la Inteligencia Emocional, por medio de la potenciación de la Auto motivación, el Auto concepto, la Autoestima y el Auto conocimiento, con actividades orientadas en la literatura infantil.

Se presenta también la investigación realizada por María Fabiola Blancas Gómez, José Alberto Martínez Alcaraz y Arcelia Moreno Agraz, titulada “Una aplicación de procesos educativos innovadores: Aprendizaje cooperativo e

inteligencia emocional, dos coadyuvantes en la revolución educativa.” (2006-2007), en la cual se exponen como los alumnos practican las habilidades de cooperación en grupo y la percepción de los sentimientos propios y de los otros compañeros, a través de la estrategia denominada análisis de casos.

Finalmente se toma en cuenta, la investigación “Evaluación de un programa de educación emocional para la prevención del estrés psicosocial en el contexto del aula” sus autores son Muñoz de Morales Ibáñez y R. Bisquerra Alzina, con esta indagación identificaron la eficacia del programa para el desarrollo de competencias emocionales en el alumnado, la influencia en la interacción alumnado-profesorado y la evaluación del impacto del programa desde la perspectiva del profesorado.

En torno a las temáticas de Aprendizaje Cooperativo e Inteligencia emocional existen contribuciones dadas por diferentes autores, las cuales tienen una mayor incidencia en el proceso investigativo: Daniel Goleman en 1996, es quien profundiza en el tipo de Inteligencia Emocional definiéndola como “la capacidad para reconocer sentimientos propios y ajenos, y la habilidad para manejarlos” (p. 68); en el modelo de las inteligencias múltiples de Gardner (2001) se incluye también la denominada Inteligencia Intrapersonal, definida como la capacidad para acceder a la propia vida emocional y toda la gama de estados emocionales y sentimientos, identificarlos, nominarlos y recurrir a ellos como medio o recurso para orientar el propio comportamiento. Tener una buena Inteligencia intrapersonal es como poseer un modelo viable y eficaz de sí mismo.

Peter Salovey y John D. Mayer en 1990 definen la Inteligencia Emocional como “un subconjunto de la inteligencia social, que comprende la capacidad de controlar los sentimientos y las emociones propias, así como los de los demás, de discriminar entre ellos y utilizar esta información para guiar nuestro pensamiento y nuestras acciones” (Vallés y Vallés 2000: 90, citando a Salovey y Mayer). Por su parte, Vallés y Vallés (2000) definen la inteligencia emocional como “un conjunto de habilidades que permiten al individuo manejar sus propias emociones y las de los demás, de manera que resulta fácil conseguir los objetivos fijados”.

Lo que respecta al aprendizaje cooperativo, este es definido como “el empleo didáctico de grupos reducidos en los que los alumnos trabajan juntos para maximizar su propio aprendizaje y el de los demás” (Johnson, Johnson y Holubec. 1999). Por su parte Leighton, (2000) afirma que “Lo que distingue el aprendizaje cooperativo frente a otras actividades que dependen del trabajo en pequeños equipos es su combinación particular de objetivos grupales o recompensas en equipo, de responsabilidad individual y de oportunidades iguales para lograr el éxito”. De igual forma Slavin, (1999) considera que “todos los métodos de aprendizaje cooperativo comparten el principio básico de que los alumnos deben trabajar juntos para aprender y son tan responsables del aprendizaje de sus compañeros como del propio. Además del trabajo cooperativo, estos métodos destacan los objetivos colectivos y el éxito en conjunto, que solo puede lograrse si todos los integrantes de un equipo aprenden los objetivos. Es decir, las tareas de los alumnos no consisten en hacer algo como equipo, sino en aprender algo como equipo”.

Es así, como a raíz de estos antecedentes y teorías planteadas, se sustenta el proyecto investigativo y surge el interés por mostrar cómo es posible llevar a cabo una mediación educativa en el hospital, dirigida hacia la potenciación de la inteligencia emocional de los infantes a través del aprendizaje cooperativo; haciendo énfasis en actividades que conllevaron a una integración social en donde se desarrollen las habilidades sociales, la empatía y la automotivación como componentes de dicha inteligencia; permitiendo de este modo que los niños y niñas puedan adquirir una experiencia distinta a la que normalmente se vive dentro del contexto hospitalario.

El objetivo general que orientó la investigación fue: potenciar en el ámbito de la pedagogía hospitalaria los componentes de la inteligencia emocional (automotivación, empatía, habilidades sociales), de los infantes que se encuentran en las salas de oncología, nefrología y pediatría del Hospital Universitario San Vicente de Paúl a través de la implementación de estrategias del aprendizaje cooperativo (TELI, TGT, Rompecabezas, Investigación grupal). Los objetivos específicos fueron:

1. Dinamizar los procesos de automotivación a través de la asignación de roles en grupos cooperativos, permitiendo de este modo la responsabilidad individual y la interdependencia positiva.

2. Potenciar las habilidades sociales a través de la investigación grupal y el rompecabezas como estrategias del aprendizaje cooperativo generando procesos de empáticos que movilicen las relaciones interpersonales.

3. Promover la empatía a través de las competencias en equipo (TGT, y TELI) favoreciendo la integración social y la interacción personal.

El propósito fundamental de este trabajo investigativo, fue entonces, contribuir al mejoramiento del estado emocional de los niños y niñas de las salas antes mencionadas, mediado por las docentes en formación, dando cuenta de la importancia y necesidad de un plan de acción para los infantes que se encuentran en estados de salud que también comprometen su salud emocional.

MÉTODO

Población.

Para realizar la investigación, se tuvo en cuenta como población sujeto de estudio, los niños y niñas asistentes al aula hospitalaria del Hospital Universitario San Vicente de Paúl, que se encontraban hospitalizados (as) en las salas de pediatría, oncología y nefrología. Sus edades oscilaban entre los 5 y los 13 años de edad.

No se definió una cantidad exacta de infantes a los cuales se les llevara un seguimiento constante durante la ejecución del plan de acción (práctica) a

intervenir debido a la fluctuación de las poblaciones puesto que salían e ingresaban menores constantemente del hospital, en algunos casos no podían asistir al aula por los malestares que les generaba su enfermedad, la medicina, las intervenciones quirúrgicas y el hecho de estar aislados; aunque cabe mencionar que las población de nefrología y oncología eran mas constantes porque sus tratamientos lo requerían.

Diseño.

Para el diseño y desarrollo de la investigación, se tuvo en cuenta la línea de investigación cualitativa, debido a que esta permite observar la realidad de los niños y niñas que asisten al aula hospitalaria y participan de las diferentes actividades llevadas a cabo; posibilitando realizar observaciones y reflexiones desde el enfoque del proyecto investigativo (cualitativo). Además porque la intención de la investigación se centró en describir detalladamente las experiencias más significativas que tienen los niños y niñas sujetos de estudio, en cuanto a como las estrategias del aprendizaje cooperativo fortalecen la inteligencia emocional.

El carácter cualitativo en una investigación, permite que la realidad sea vista desde una perspectiva integral, en la que tanto el caso mismo como algunos teóricos

a través de sus textos, sean percibidos y valorados a través de sus discursos, logrando además identificar y reconocer en ellos su carácter de realidad.

Se implementa como tipo de investigación, la investigación educativa puesto que con esta se pretendió aplicar un conjunto de estrategias con unos objetivos específicos, partiendo de un marco teórico basado en referentes conceptuales en relación al aprendizaje cooperativo como Jhonson & Jhonson, Leighton, Slavin y Vigotsky; y la inteligencia emocional como Goleman, Gardner, Salovey y Mayer, entre otros. La investigación educativa se realiza sobre procesos y objetos que se llevan a cabo o se encuentran de puertas para adentro, en este caso, el del aula hospitalaria; pero no solo físicamente, sino que ocurren en el interior del proceso educativo, sean propios de lo pedagógico (pedagogía didáctica), de lo sociológico (sociología de la enseñanza) o de lo psicológico (psicología educativa); siendo nuestro caso el de la psicología educativa.

Según Bernardo Restrepo la Investigación Educativa se entiende como: “La centrada en lo pedagógico, sea ella referida a los estudios históricos sobre la pedagogía, a la definición de su espacio intelectual, o a la investigación aplicada a objetos pedagógicos en busca del mejoramiento de la educación, como es el caso de la indagación sobre el currículo, los métodos de enseñanza y demás factores inherentes al acto educativo (...) Para cumplir tales propósitos, la investigación describe, clasifica, explica, predice, experimenta y controla los factores objeto de estudio” (Restrepo, 2002).

Como enfoque investigativo, se tuvo el pedagógico experimental. A través de este, la investigación educativa puede llevarse a cabo con la implementación de

diversas estrategias al rededor del aprendizaje cooperativo, como el TGT, el TELI, el rompecabezas y la investigación grupal; en pro de potenciar de los componentes de la inteligencia emocional tales como: la empatía, las habilidades sociales y la automotivación; acompañado constantemente de un proceso interpretativo que se realizó a través del registro descriptivo de las situaciones, interpretaciones y análisis conceptuales en los diarios de campo por parte de las maestras en formación. De este modo, puede definirse la investigación educativa con un enfoque experimental como: “la puesta en practica de los constructos de la pedagogía teórica y de la psicología del aprendizaje. En otras palabras, ensaya y valida propuestas teóricas y diseños de estrategias de intervenciones pedagógicas para determinar su efectividad en pos del mejoramiento de la educación”

(Restrepo, 2002: 89)

Técnicas e instrumentos para la recolección de la información

Como técnica para la recolección de la información se implementó la observación participante; estas observaciones a su vez, fueron registradas en los respectivos diarios de campo de las investigadoras. A continuación, se presenta la descripción y sustentación de ambas estrategias.

Observación participante.

Dentro de este tipo de investigación, la observación de las docentes en formación fue participativa. La observación participativa es “donde el investigador participa dentro de la situación o problema que se vaya a investigar... También es aceptable que el investigador sea reconocido de antemano en una investigación, por ejemplo si se desea saber cómo se da el proceso de enseñanza en una sala de clase en una determinada materia y se quiere estar en la clase como participante y a la vez haciendo las observaciones e interpretaciones pertinentes al estudio” (L. Vera: 3). Por ello, en todas las sesiones llevadas a cabo, las docentes en formación intervinieron de principio a fin, pues de no haber sido así, el plan de acción hubiese sido irrealizable; por lo tanto las docentes con la información adquirida interpretaron lo sucedido a la luz de las teorías.

Diario de campo

Para la recolección y registro de la información arrojada por el plan de acción, utilizó la estrategia esencial el diario de campo; estos facilitaron en su momento, el proceso de análisis.

Es de suma importancia resaltar, para la comprensión del lector, los componentes bajo los cuales se realizaron los diarios. Estos son:

a) Descripción: es una copia fiel de la realidad observada, por lo tanto, necesariamente es muy detallado. Se tuvieron en cuenta: actitudes, procesos motivacionales, participación, estrategias, procesos atencionales, dinámica de

organización del grupo, respuestas frente al proceso de indagación y desarrollo de las actividades.

b) Interpretación: en este apartado cada investigadora teniendo en cuenta la descripción y los saberes previos, planteo afirmaciones que luego fueron apoyadas por teoría; evidenciando hallazgos en torno a los objetivos y preguntas de investigación planteadas al inicio de la propuesta de intervención en cada una de las temáticas abordadas. Cabe mencionar que se interpretaban las descripciones que resultaban de interés para la investigación y éstas eran ubicadas al frente de la respectiva descripción. Cada interpretación se ubica inmediatamente al frente de la descripción sobre la que se opina.

c) Conceptualización: son las teorías existentes en torno a la inteligencia emocional y el aprendizaje cooperativo, que han sido un soporte conceptual en el diseño y desarrollo de la propuesta investigativa, los cuales a demás de sustentar cada una de las interpretaciones realizadas por las maestras en formación. Son el referente teórico que sustentó la interpretación de la investigadora, se presentan de manera textual referenciado con autor y fecha. Se ubica inmediatamente al frente de la interpretación que se conceptualiza.

Método de análisis.

El análisis de la información recolectada en los diarios de campo se realizó mediante el establecimiento de categorías y subcategorías.

De acuerdo a Rodríguez, Gil y García (1996), la categorización “hace posible clasificar conceptualmente las unidades que son cubiertas por un mismo tópico. Una categoría soporta un significado o tipos de significados”. (p. 208). Es una labor paralela a la separación en unidades por tópicos que respondiendo a criterios temáticos, pueden ser incluidas dentro de una categoría.

En cuanto a la codificación, estos autores afirman que “no es más que la operación concreta por la que se asigna a cada unidad un indicativo (código) propio de la categoría en la que la consideramos incluida” (1996, p. 208), por tanto, es el proceso por el cual se deja constancia de la categorización que se realiza.

Es preciso manifestar que dentro del proceso de análisis, se utilizaron tres tipos de codificación que se interrelacionan y que de acuerdo a los datos, estas son: la codificación abierta, la codificación axial y la codificación selectiva.

La codificación abierta es definida como “el proceso analítico por medio del cual se identifican los conceptos y se descubren los datos sus propiedades y dimensiones” (Strauss y Corbin, 2002:110).

La codificación axial se define como el “proceso de relacionar las categorías a sus sub categorías, es denominado “axial” porque la codificación ocurre alrededor del eje de una categoría, y enlaza las categorías en cuanto a sus propiedades y dimensiones”. (Strauss y Corbin, 2002: 134)

La codificación selectiva es definida como “el proceso de refinar e integrar la teoría en la integración, las categorías se organizan alrededor de un concepto explicativo central... una vez que se establecen compromiso con una idea central, las categorías principales se relacionan con ella por medio de las oraciones que explican las relaciones” (Strauss y Corbin, 2002: 177)

Con respecto a la presentación de los resultados arrojados por las ejecuciones del plan de acción evidenciadas en los diarios de campo, es importante resaltar que se analizaron por separado cada una de las poblaciones (un análisis de pediatría y un análisis para oncología y nefrología); esto, debido a que la población de pediatría es muy fluctuante en su estadía en el hospital por la variedad de enfermedades; a demás, las características de ambas poblaciones son muy diferentes por el tipo de enfermedad y los medicamentos con los que son tratados que generalmente traen efectos secundarios que impiden la asistencia de los niños y niñas al aula.

Fases de la propuesta.

La propuesta se dividió en tres fases descritas de la siguiente manera:

Fase 1:

se realizó un establecimiento y caracterización de las poblaciones sujeto de estudio del Hospital Universitario San Vicente de Paúl, (oncología, nefrología y pediatría) teniendo en cuenta edad, sintomatología, estados de ánimo antes, durante y después de los tratamientos en cada una de las salas.

A demás, se hizo una construcción teórica de la propuesta investigativa teniendo en cuenta la intencionalidad de los objetivos de investigación apoyados en los referentes teóricos sustentados en las bases epistémicas, psicológicas, pedagógicas y metodológicas.

Fase 2:

Se diseñó una propuesta pedagógica enmarcada en las estrategias del aprendizaje cooperativo potenciando la inteligencia emocional. Finalmente, se desarrolló y ejecutó dicha propuesta

Fase 3:

Se recolectó la información a partir de las técnicas e instrumentos diseñados para tal fin y explicados anteriormente. También, se establecieron las categorías, y se realizó el análisis de información para verificar, comprobar y/o validar objetivos y preguntas de investigación.

RESULTADOS Y CONCLUSIONES

Luego de haber realizado la recolección de los datos mediante las observación participante y los diarios de campo, se procedió a analizar dicha información a través de una categorización, donde se tomaron como categorías principales la inteligencia emocional y el aprendizaje cooperativo, como subcategorías: Las habilidades sociales, la automotivación y la empatía de la primera categoría; la responsabilidad individual e interdependencia positiva de la segunda. Además la investigación permitió evidenciar unas categorías emergentes como lo fueron: Motivación, Interrogación y Zona de Desarrollo Próximo.

El siguiente esquema muestra de manera gráfica la interrelación entre categorías principales, subcategorías y categorías emergentes, del mismo modo



da cuenta del proceso llevado a cabo en el aula hospitalaria:

El proceso investigativo se inició con la implementación del aprendizaje cooperativo a través de sus diferentes estrategias, las cuales hicieron posible el desarrollo de dos de sus elementos principales: la responsabilidad individual y la interdependencia positiva, teniendo en cuenta que la primera permite el desarrollo de la segunda. En cuanto a la responsabilidad individual permitió la aparición de la automotivación, en la medida que cada niño o niña se hizo responsable de la tarea asignada en pro del alcance de los objetivos propuestos. Por el lado de la interdependencia positiva fue evidente el desarrollo de la motivación, en tanto que los participantes mostraron interés por el trabajo en equipo, apoyándose los unos a los otros, además en esta motivación jugó un papel importante la interrogación como estrategia que permitió movilizar procesos automotivacionales, como la participación espontánea, el liderazgo, la apropiación de roles, el trabajo en equipo.

A partir del proceso antes mencionado surgió la zona de desarrollo próximo en donde los niños y niñas más aventajados apoyaron a los menos aventajados en la ejecución de las diversas actividades y el éxito de las mismas; es necesario mencionar que estas relaciones con el otro permitieron el surgimiento de las habilidades sociales y la empatía, lo cual conllevó finalmente a que se pudiera potenciar la inteligencia emocional.

Es de anotar que las categorías y subcategorías mencionadas se evidenciaron en las dos poblaciones trabajadas, pero los resultados arrojados fueron diferentes en cada una de ellas, debido a sus características específicas; puesto que la población de oncología y nefrología presentaba una asistencia más constante al aula haciendo posible mayores avances (aquí pareciera como si fueran mas al aula que los de pediatría), mientras que la población de pediatría era fluctuante, situación que impidió evidenciar un proceso evolutivo en cada uno de los niños y niñas respecto a las categorías.

Finalmente, se concluye que la utilización de la estrategia del aprendizaje cooperativo es una herramienta eficaz para potenciar la inteligencia emocional en niños y niñas hospitalizados, en la medida que se hicieron evidentes aspectos que apuntaban a dicha inteligencia como: la expresión de sentimientos y emociones, el trabajo en equipo, el respeto por el otro, y las relaciones interpersonales.

BIBLIOGRAFÍA E INTERGRAFÍA

1. Álvarez Hernández, A. (2007). "El aprendizaje cooperativo como estrategia que contribuye al desarrollo de las competencias de pluralidad, identidad y valoración de la diferencia". Trabajo de grado. Universidad de Antioquia. Medellín.
2. Arango Palacio, L., Castañeda Gómez, D., Hernao Zapata, C., Jaramillo Posada, D., Londoño Restrepo, M., Patiño García, N., Ruíz Morales, B. y Tamayo castrillón, A. (2004). Fundamentación teórico

práctica de la pedagogía hospitalaria y estrategias metodológicas para la intervención con el niño hospitalizado.

3. Atehortua, L. Y., Cardona, E. M. y Vélez, M. (2008). El fortalecimiento de la inteligencia emocional a través de la literatura infantil en los niños y niñas de las salas A, B y C de urgencias del Hospital Universitario San Vicente de Paúl. Trabajo de grado. Universidad de Antioquia. Medellín.
4. Baena Paz, G (2003). Como desarrollar la inteligencia emocional infantil. Guía para padres y maestros. México, Argentina, España, Colombia, Puerto Rico, Venezuela: Editorial Trillas S.A.de C.V.
5. Baena, P. G. (2007). Cómo desarrollar la inteligencia emocional infantil: guía para padres y maestros. (Segunda edición). México: Editorial Trillas.
6. Baena, G. (2002) Comunicación emocional. Revista Mexicana de Educación, Vol 14 No 76, julio – agosto del 2002.
7. Blancas Gómez, M., Martínez Alcaraz, J. y Moreno Agraz, A. (2006-2007) Una aplicación de procesos educativos innovadores: Aprendizaje cooperativo e inteligencia emocional, dos coadyuvantes en la revolución educativa.
8. Boyle, S. (2007). La influencia de los sentimientos en la salud. [Artículo en línea]. Consultado el día 29 de septiembre de 2009 de la World Wide Web: www.dietafitness.com/la-influencia-de-los-sentimientos-en-la-salud.html

9. Caballero Soto, S. (2007). El aula hospitalaria: un camino a la educación inclusiva. Revista Investigación educativa. Volumen 11 Número 19.
10. Cadoche, L., Pastorelli, S. y Tomatis, J. Trabajo en equipo logro individual: una experiencia de aprendizaje cooperativo.
11. Chavez, Ana. (2001). Implicaciones Educativas de la teoría sociocultural de Vygostki. Revista Educación de la Universidad de Costa Rica, 25 (2): 59 – 65.
12. Cooper, James M. (2007). Estrategias de enseñanza: guía para una mejor instrucción. México DF: Editorial Limusa, S.A
13. Denegrí Coria, M., Opazo Pino, C. y Martínez, G. (2007). Aprendizaje cooperativo y Desarrollo del auto concepto en estudiantes Chilenos
14. Díaz y Hernández (2002). La motivación ¿Qué es?. México.
15. Ferrero Gravié, R. (2003). Un alternativa a la educación tradicional: El aprendizaje cooperativo.
16. Frawley, William. (1999). Vygostki y la ciencia cognitiva. España: Ediciones Paidos.
17. Gades. (2007). Plan de acción tutorial. Pagina 57.
18. Galeano Marín, M. (2004). Estrategias de investigación social cualitativa. El giro de la mirada. La carreta editores. Estados Unidos.

19. Gallego, D., Alonso, C., Cruz, A. y Lizama, L. (2000). La inteligencia emocional: implicaciones en la educación y en el mundo del trabajo. Colombia: Editorial El Búho.
20. Gardner, H. (2001). Estructuras de la mente: la teoría de las inteligencias múltiples. Sexta reimpresión. Colombia: Editorial Fondo de Cultura Económica.
21. González, Lady Maribel. (2009). Aula Hospitalaria: Educación y juego que sanan. Periódico el pulso: Periódico para el sector de la salud.
22. Goleman, D. (1996). Inteligencia emocional. Buenos Aires / Madrid / Quito / México / Santiago de Chile / Bogotá / Caracas / Montevideo: Javier Vergara Editor.
23. Granizo, M. (1991). Inteligencia en psicología. Consultado el día 23 de abril de 2010 de la world wide web
http://www.canalsocial.net/GER/ficha_GER.asp?id=11770&cat=sociologia
24. Guzmán Osorio. Graciela, Oviedo de Reyes. Consuelo (2006). Teoría y práctica de la inteligencia emocional. Ibaguè Colombia: Aquelarre.
25. Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C. & Baptista Lucio, P. (2003). Metodología de la investigación. Tercera edición. McGraw – Hill Interamericana. México.
26. Jacobs, G. M. (1988). Co-operative Goal Structure: A Way to Improve Group Activities. *ELT Journal*, 42, 2, págs. 97-101

27. Johnson, David W. , Johnson, Roger T. y Holubec, Edythe J. (Agosto de 1999). El aprendizaje cooperativo en el aula. (Primera). Buenos Aires: Paidós SAICF.
28. Lerma González, H. (2004). Metodología de la investigación: propuesta, anteproyecto y proyecto. Tercera edición. Ecoe ediciones. Bogotá. Colombia.
29. Monjas Casares, M. (2000). Las habilidades sociales en el currículo. Ministerio de educación. Cultura y deporte. Secretaría general de educación y formación profesional. Centro de Investigación y Documentación Educativa (C.I.D.E.)
30. Montoya Villegas, D. y Sánchez Maya, A. (2006). Soñando con un lugar donde ver el sol. Un acercamiento a la pedagogía hospitalaria como alternativa para el fortalecimiento de los procesos formativos para las niñas y los niños hospitalizados”. Trabajo de grado. Universidad de Antioquia. Medellín.
31. Muñoz de Morales, I. y Bisquerra, A. (2006). Evaluación de un programa de educación emocional para la prevención del estrés psicosocial en el contexto del aula. Revista ansiedad y estrés. Universidad de Barcelona. España.
32. Palacio, Nubia. (2001). Vigostky: Valor pedagógico de la Zona Desarrollo Próximo. Revista Avanzada, 10, 44 – 53
33. Real Academia de la Lengua Española. Definición de inteligencia. 22º edición. Consultado el día 15 de febrero de 2010 de la world wide web http://buscon.rae.es/draeI/SrvltConsulta?TIPO_BUS=3&LEMA=inteligencia

34. Restrepo Gómez, B. (2002). Investigación en Educación. Bogotá: ARFO Editores e Impresores Ltda.
35. Rodríguez, G., Gil, F., García, E. (1996). Metodología de la investigación cualitativa. (2a ed.). España: Aljibe.
36. Serradas Fonseca, M. (2003). La pedagogía hospitalaria y el niño enfermo: un aspecto más en la intervención socio – familiar. Revista de pedagogía. Volumen 24 Número 71. Caracas, Venezuela.
37. Shapiro Lawrence E. (1997). La Inteligencia Emocional de los niños. Buenos Aires-Argentina. Javier Vergara Editor.
38. Siso Martínez, J. (2010). Técnica de la pregunta. Venezuela. Universidad pedagógica experimental libertador.
39. Slavin, E. Robert (1999). Aprendizaje cooperativo.(Primera). Argentina: Aique grupo editor S.A.
40. Strauss, A., Corbin, J., Zimmerman, E. (2002). Bases de la investigación cualitativa: técnicas y procedimientos para desarrollar la teoría fundamenta. Medellín: Universidad de Antioquia.
41. Vallés Arándiga, A. y Vallés Tórtosa, C. (2000). Inteligencia emocional: aplicaciones educativas. Madrid, España: Editorial Eos.
42. Vera Vélez, L. (1996). La investigación cualitativa. Arfo editores.
43. Wertsch, James V. (1995). Vigostky y la formación social de la mente. España: Ediciones Paidos Ibérica S.A
44. Woolfolk, A. (1999). Psicología Educativa. México. Prentice Hall.

45. Zuleta Araújo, O. (2005). la pedagogía de la pregunta: una contribución para el aprendizaje. Revista Educere. Volumen 9. Número 028. Enero – marzo. Universidad de los Andes. Mérida, Venezuela.