

OPEN COURSE WARE

2016/2017



Máster en psicología General Sanitaria

Intervención Psicológica en Infancia y adolescencia

# ¿CÓMO INTERVENIR EN EL CÁNCER INFANTIL Y ADOLESCENTE?

## 4. Objetivos terapéuticos

Profesora: Ana Isabel Rosa Alcázar

Facultad de Psicología

E-mail: [airosa@um.es](mailto:airosa@um.es)

# Índice

## **4. OBJETIVOS TERAPÉUTICOS**

**4.1. Objetivos terapéuticos: Niño enfermo**

**4.2. Objetivos terapéuticos: Familia**

**4.3. Objetivos terapéuticos: Personal sanitario**

## 4. TRATAMIENTOS PSICOLÓGICO I: 4.1. Objetivos terapéuticos: Niño enfermo

- Facilitar la expresión y elaboración de sentimientos, miedos, fantasías y preocupaciones relacionadas con la enfermedad y la muerte.
- Reforzar sentimientos de confianza, seguridad y autoestima.
- Aumentar la percepción del control y de competencia, ayudando a mantener un nivel de actividad adecuado en cada momento.
- Disminuir la angustia, depresión y ansiedad asociados al progreso de la enfermedad y al proceso de morir.

[http://www.pedagogiahospitalaria.net/doc/recursos\\_005.pdf](http://www.pedagogiahospitalaria.net/doc/recursos_005.pdf)

## 4. TRATAMIENTOS PSICOLÓGICO I: 4.1. Objetivos terapéuticos: Niño enfermo

- Controlar los síntomas asociados a la enfermedad y a su tratamiento (dolor, náuseas y vómitos).
- Facilitar la cooperación con los procedimientos médicos y con el tratamiento.
- Favorecer la comunicación del paciente con su familia y con el equipo sanitario.
- Facilitar una continuidad de las relaciones familiares y sociales del paciente.

## 4. TRATAMIENTOS PSICOLÓGICO I: 4.2. Objetivos terapéuticos: Familia

- Facilitar la integración y la participación activa de los padres y hermanos en el cuidado del niño moribundo.
- Normalizar la rutina diaria para los hermanos del paciente.
- Permitir a los hermanos expresar sus propias emociones, miedos, .por la situación.
- Facilitar la comunicación familiar.
- Aumentar la percepción de control sobre el cuidado del niño.

[http://www.unipamplona.edu.co/unipamplona/hermesoft/portalIG/home\\_1/recursos/tesis/contenidos/tesis\\_septiembre/05092007/tratamiento\\_psicologico\\_dolor.pdf](http://www.unipamplona.edu.co/unipamplona/hermesoft/portalIG/home_1/recursos/tesis/contenidos/tesis_septiembre/05092007/tratamiento_psicologico_dolor.pdf)

## 4. TRATAMIENTOS PSICOLÓGICO I:

### 4.2. Objetivos terapéuticos: Familia

- Reforzar su esfuerzo.
- Ayudar a tomar decisiones complejas
- Conocer los síntomas
- Ayudar a poner límites ante conductas desadaptativas
- Fomentar la comunicación abierta en la familia
- Ayudar a anticipar adecuadamente el duelo
- Normalizar la rutina de los hermanos

## **4. TRATAMIENTOS PSICOLÓGICO I:**

### **4.2. Objetivos terapéuticos: Familia**

- Ayudar a la familia a tomar decisiones acerca de la muerte del enfermo.
- Apoyar en la expresión del duelo anticipatorio por el hijo moribundo.
- Ayudar a mantener el diálogo y la comprensión en la pareja.
- Facilitar el mantenimiento de un equilibrio en la dinámica familiar.

## 4. TRATAMIENTOS PSICOLÓGICO I: 4.3. Objetivos terapéuticos: Personal sanitario

- Facilitar el enfrentamiento a pérdidas infantiles frecuentes.
- Ofrecer entrenamiento para manejar el estrés laboral y la resolución eficaz de problemas.
- Facilitar la expresión de emociones en contextos adecuados.
- Fomentar la comunicación y apoyo entre miembros del equipo.



**Dirección:**

Ana Isabel Rosa Alcázar

**Colaboración:**

Ángel Rosa Alcázar

José Olivares Rodríguez

Pablo Olivares Olivares

José Luis Parada Navas

