

MUSICOTERAPIA Y SUS BENEFICIOS EN LAS NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES (TDAH)



Autores:

Marta Isabel Leal Senra (4º Grado en Educación Primaria. Mención Música)

Enrique Palacios Pérez (4º Grado en Educación Primaria. Mención Educación Especial)

Tutor académico: Inmaculada Sánchez Bernier (Departamento de Educación Artística)

Curso: 2017/2018

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN, UNIVERSIDAD DE SEVILLA

Índice

1. RESUMEN	4
2. INTRODUCCIÓN	5
PARTE I	7
3. REFERENTES TEÓRICOS	7
3.0. La Ley Educativa	7
3.1. ¿Que es la musicoterapia?	10
3.2. Historia de la musicoterapia	12
3.3. Técnicas de la musicoterapia aplicada al aula	15
3.4. Principios en musicoterapia	17
3.5. Máximos exponentes de la musicoterapia en España	19
3.6. Trabajos, intervenciones y proyectos de musicoterapia	20
3.7. Musicoterapia en Educación Especial	25
3.8. Dos ejemplos de intervención musicoterapeuta con niños y niñas	27
3.9. Musicoterapia y TDAH	29
3.10. Aportación de la música y Educación Emocional	32
3.11. Importancia de la música en el desarrollo evolutivo del niño/a	36
3.12. Rol del terapeuta	38
3.13. El caso de los niños y niñas hospitalizados/as y la musicoterapia	39
4- OBJETIVOS DE LA INTERVENCIÓN	39
4.1 OBJETIVOS GENERALES	39
4.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS	40
5- METODOLOGÍA	42
PARTE II	43
PROPUESTA DE INTERVENCIÓN I: ¡SENTIMOS LA MÚSICA!	43
PROPUESTA DE INTERVENCIÓN II : “AL MAL TIEMPO, BUENA MÚSICA”	57
PARTE III- INFORME DE INDAGACIÓN EN EL AULA (CONCLUSIONES, LIMITACIONES, PROSPECTIVA)	65
7- CONCLUSIONES	65
7.1 CONCLUSIONES A PARTIR DE LA PROPUESTA DE INTERVENCIÓN “¡SENTIMOS LA MÚSICA!” (realizada por Marta Isabel Leal Senra)	65
7.2 CONCLUSIONES A PARTIR DE LA PROPUESTA DE INTERVENCIÓN “Al mal tiempo, buena música” (realizada por Enrique Palacios Pérez)	73
8- LIMITACIONES (de forma grupal)	75
9- PROSPECTIVA (de forma grupal)	75
10- CONCLUSIONES GENERALES	76
PARTE IV	77
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	77
PARTE V	82
ANEXOS	82

ANEXO I: RÚBRICA MODELO DE AUTOEVALUACIÓN AL ALUMNADO TRAS LA INTERVENCIÓN MUSICOTERAPÉUTICA	82
ANEXO II: DIBUJOS REALIZADOS POR LOS ALUMNOS DE 3ºA DEL CEIP JOSÉ MARÍA DEL CAMPO EN LA ACTIVIDAD “DIBUJAMOS AL SON DE LA MÚSICA” DE LA PROPUESTA DE INTERVENCIÓN I “;SENTIMOS LA MÚSICA!	84
ANEXO III: DIBUJOS REALIZADOS POR LOS ALUMNOS DE 4ºA DEL CEIP JOSÉ MARÍA DEL CAMPO EN LA ACTIVIDAD “DIBUJAMOS AL SON DE LA MÚSICA” DE LA PROPUESTA DE INTERVENCIÓN I “;SENTIMOS LA MÚSICA!	86
ANEXO IV: MATERIALES PARA UTILIZAR CON ALUMNOS Y ALUMNAS CON TDAH	89
ANEXO V: IMÁGENES CORRESPONDIENTES A LA PROPUESTA DE INTERVENCIÓN “AL MAL TIEMPO, BUENA MÚSICA”	91

1.RESUMEN

La musicoterapia es un excelente recurso con múltiples aplicaciones en el ámbito escolar. Este trabajo desarrolla dos intervenciones educativas que giran en torno a la música y las NEE (Necesidades Educativas Especiales). Esta intervención educativa será llevada a cabo en dos colegios distintos que además presentan contextos socioeconómicos y metodologías diversas. Estos son el CEIP “Andalucía” y el CEIP “ José María del Campo” El primero es una Comunidad de Aprendizaje situada en unas de las zonas más pobres y problemáticas de Sevilla, concretamente el El Polígono Sur. El otro centro se ubica en el histórico y céntrico barrio de Triana, que es un barrio totalmente diferente, con un contexto cultural y socioeconómico de nivel medio-alto.

Se compararán y analizarán los resultados obtenidos en las intervenciones para posteriormente, extraer una conclusión acerca del beneficio de la musicoterapia en los alumnos y alumnas del estudio.

Se diseñarán actividades y dinámicas educativas encaminadas a la consecución de los objetivos principales marcados, entre los que destacamos la mejora del rendimiento en alumnos con TDAH y del alumnado restante y el desarrollo de la educación emocional en paralelismo con la música y el arte.

PALABRAS CLAVE: Musicoterapia, Necesidades Educativas Especiales, Intervención educativa, Comunidad de Aprendizaje, TDAH, Educación emocional, Música

ABSTRACT:

Music therapy is an excellent resource with multiple applications in school ambit. This work develop two educative interventions around music and EEN (Special Educational Needs). Educational intervention is going to do in two schools with unequal socio-economic context and methodology. These are CEIP “Andalucía” and CEIP “José María del Campo”. One of

them in a learning community located in one of the poorest and problematic areas of Seville: South polygon of Seville. The other center is located in one of the best places of Seville.: Triana neighbourhood, which is totally different, with a cultural and socioeconomic context medium-high.

Obtained results in the corresponding interventions will be compared and analyzed and later, draw a conclusion about the benefit of music therapy in pupils of this work.

Activities and educational dynamics will be designed routed to the achievement of main marked objectives, among which we highlight the improvement of performance in TDAH's pupils and remaining students and the development of emotional education, paralel with art and music.

KEYWORDS: Music therapy, Special Educational Needs, Educational intervention, Learning community, Emotional Education, Music.

2. INTRODUCCIÓN

Dicho trabajo pretende llevar a cabo en las aulas una intervención musicoterapéutica destinada a alumnos con NEE. Entendemos que todo el alumnado, independientemente de su nivel académico, tiene alguna necesidad educativa especial, puesto que las actividades propuestas se aplican a todos los niños y niñas del aula, aunque con especial atención a los alumnos con necesidades especiales de apoyo educativo.

Educación Especial y Musicoterapia son disciplinas que caminan juntas desde hace algunas décadas y el objetivo de este trabajo, entre otros muchos, es acercarlas aún más para llevar los beneficios de la última a las aulas de los colegios “José María del Campo” y “Andalucía”, ambos situados en Sevilla. Como bien se ha indicado, son centros con un nivel socioeconómico muy diferentes entre sí, aunque a la hora de obtener resultados, no será algo relevante este aspecto, pues creemos que todas las personas, independientemente de su condición cultural, económica y social son iguales.

La metodología que se ha seguido para llevar a cabo las propuestas didácticas ha sido abierta y participativa, situando al alumnado en todo momento como eje principal de la intervención, siendo el docente una guía en el proceso de aprendizaje. Se pretende que el alumnado tenga un papel importante en su propio aprendizaje y que los nuevos modelos didácticos tengan cabida, como por ejemplo, el modelo comunicativo-lúdico, en el cual los juegos y la interacción con los compañeros es algo de especial relevancia, y también en detrimento de valores tradicionales como el académico, porque la música es una disciplina transversal que debe enseñarse mediante motivadoras e integradoras actividades, y además, se pretende aportar estrategias para tratar de que la música deje de ser una asignatura más en el currículo. Se llevará a cabo en el segundo ciclo de primaria porque es una edad adecuada para el estudio de las aportaciones de la musicoterapia en los alumnos y alumnas.

Es de esperar una mejora significativa en cada alumno, desglosándose ésta en varios aspectos a tener en cuenta: nivel de rendimiento escolar, desarrollo de todas sus competencias clave, mejora en las relaciones sociales, apertura de nuevos lazos de amistad entre compañeros, conocimiento de uno mismo, desarrollo y adquisición de conocimientos musicales.

PARTE I

3. REFERENTES TEÓRICOS

3.0. La Ley Educativa

Según el Real Decreto 1513/2006 de 7 de Diciembre, por el que se establecen los contenidos mínimos en la Enseñanza Primaria, se apuesta por el desarrollo físico, mental, moral y ético del alumno, por lo tanto, la música juega un papel de gran importancia dadas sus características peculiares y su forma comunicación. Las competencias clave a tener en cuenta serán las siguientes:

En primer lugar, la competencia en comunicación lingüística, referida a la utilización del lenguaje como instrumento de comunicación oral y escrita. Esta competencia engloba a las asignaturas de lengua, literatura y lenguas extranjeras.

También existe la competencia de razonamiento matemático, entendida como la habilidad para utilizar números y operaciones básicas, los símbolos y las formas de expresión del razonamiento matemático para producir e interpretar informaciones y para resolver problemas. Esta competencia está relacionada con las asignaturas de números y contenidos abstractos: matemáticas, física, etc..

Por otro lado, la competencia en el conocimiento y la interacción con el mundo físico y natural, que recogerá la habilidad para la comprensión de los sucesos, la predicción de las consecuencias y la actividad sobre el estado de salud de las personas y la sostenibilidad medioambiental. Esta competencia engloba las asignaturas de conocimiento del medio (naturales y sociales).

La competencia digital y tratamiento de la información, entendida como la habilidad para buscar, obtener, procesar y comunicar la información y transformarla en conocimiento, incluyendo la utilización de las tecnologías de la información y la comunicación como un elemento esencial para informarse y comunicarse. Esta competencia se refiere al uso de las nuevas tecnologías, algo que hoy en día está creciendo a pasos agigantados y cada vez se usan más las nuevas tecnologías para trabajar.

La competencia social y ciudadana, entendida como aquella que permite vivir en sociedad, comprender la realidad social del mundo en que se vive y ejercer la ciudadanía democrática. Esta competencia está relacionada con las asignaturas de valores: ética, ciudadanía, etc.

Llegamos a la competencia donde se encuentra la asignatura de educación musical, la competencia cultural y artística, que supone apreciar, comprender y valorar críticamente diferentes manifestaciones culturales y artísticas, utilizarlas como fuente de disfrute y enriquecimiento personal y considerarlas como parte del patrimonio cultural de los pueblos. En esta competencia entran las asignaturas de educación artística, que son dos: educación y educación de las artes plásticas y visuales. Desgraciadamente, estas asignaturas tienen muy poco tiempo dedicado en el actual currículo de educación primaria, solo 45 minutos a la semana cada una.

Sobre esta competencia, que es la que más nos importa en nuestra investigación, el Real Decreto 1513/2006 de 7 de Diciembre, dice lo siguiente:

“(…) supone conocer, comprender, apreciar y valorar críticamente diferentes manifestaciones culturales y artísticas, utilizarlas como fuente de enriquecimiento y disfrute y considerarlas como parte del patrimonio de los pueblos. Apreciar el hecho cultural en general, y el hecho artístico en particular, lleva implícito disponer de aquellas habilidades y actitudes que permiten acceder a sus distintas manifestaciones, así como habilidades de pensamiento, perceptivas y comunicativas, sensibilidad y sentido estético para poder comprenderlas, valorarlas, emocionarse y disfrutarlas.”
(BOE núm. 293, Anexo I, p.43061)

La competencia y actitudes para seguir aprendiendo de forma autónoma a lo largo de la vida. Esta competencia está relacionada con la autonomía del alumnado en su propio aprendizaje, con su papel activo dentro del mismo.

Por último, la competencia para la autonomía e iniciativa personal, que incluye la posibilidad de optar con criterio propio y espíritu crítico y llevar a cabo las iniciativas necesarias para desarrollar la opción elegida y hacerse responsable de ella. Incluye la capacidad emprendedora para idear, planificar, desarrollar y evaluar un proyecto.

Con la actual ley, aprobada recientemente, la LOMCE (2013), la música ocupa un lugar peor del que ocupaba antes. Esta ley establece tres tipos de asignaturas: las troncales, las específicas y las libres. En las asignaturas troncales entran Lengua, Matemáticas y un idioma extranjero y estas son obligatorias en todo el país y deben ocupar entre las tres al menos el 50% del horario escolar. Las asignaturas específicas y libres son decisión de la comunidad autónoma donde nos encontremos. Es decir, el gobierno autonómico decide si se da o no educación musical y puede haber centros donde no se imparta.

Según el Boletín Oficial del Estado (BOE, 2014), algunos de los contenidos principales que deben impartirse en educación primaria en materia de educación musical son: “la exploración de los recursos de la voz (articulación y vocalización); los tiempos de la respiración (inspiración y expiración); la canción infantil (la estrofa y el estribillo) y los acompañamientos rítmicos en ostinato; las posibilidades sonoras de los instrumentos de percusión corporal; los instrumentos de percusión escolar (de metal, madera y parche); las grafías no convencionales y las grafías convencionales: partitura, figuras (negra-corchea silencio de negra); la acentuación binaria; las formas musicales (el ostinato y rondó, lied, pregunta y respuesta, eco); los parámetros del sonido (el timbre, la intensidad, la altura y la duración en los sonidos del entorno) y los juegos populares”, entre otros.

Por otro lado, y según también el BOE (2014), algunos de los criterios de evaluación principales en educación primaria para la asignatura de educación musical deben ser los siguientes: “utilizar, descubrir y valorar las posibilidades sonoras del propio cuerpo y de la voz; cantar individualmente y en grupo improvisando diálogos vocales; descubrir y apreciar las posibilidades expresivas y comunicativas de diferentes materiales e instrumentos según los diferentes materiales y maneras de producir el sonido; percibir y expresar ritmos y duraciones en canciones, actividades de movimiento e instrumentaciones con grafías no convencionales; iniciarse en las grafías convencionales identificando la acentuación y algunas notas y figuras; utilizar la voz como medio de expresión del sonido considerando la corrección en la respiración, la vocalización y articulación; reconocer las posibilidades sonoras de los instrumentos empleando los de percusión y de láminas para acompañar las interpretaciones vocales.”, entre otros.

En definitiva, cada vez que en el Gobierno español hay un relevo, las leyes educativas cambian, por tanto los criterios, los objetivos y las enseñanzas son estáticas.

3.1. ¿Que es la musicoterapia?

Hay numerosas definiciones de musicoterapia desde la visión de numerosos autores como vamos a ver a continuación. Se han seleccionado las que creemos más importantes.

La música es probablemente una de las artes con mayor capacidad de comunicación; la forma más longeva de expresión, que nace casi a la vez que el lenguaje, y una medicina para el compositor, para el intérprete y para los oyentes. Según Blaukopf, (1988) “la evolución de la música es la evolución de la conducta sociocultural de los pueblos “. Naranjo (1997), añade que “La música no sería tan importante si no arrastrara tras de sí estos elementos, llamémosles adicionales “. El sonido puede provocar impactos en la conducta humana, individual o colectivamente, y ser la expresión de estados anímicos.

Probablemente, la música ahora sea más necesaria de lo que nosotros podamos pensar. Existen gran cantidad de medios de difusión, que ponen al alcance de todos mucha cantidad de música. A ello también colabora una mejor educación musical desde los primeros niveles educativos y la influencia de la música a través de los medios de comunicación. La música hoy en día no es lo que era antes, aunque hay que seguir trabajando para darle a la música el lugar que realmente merece.

La musicoterapia en España debe estar indicada para los siguientes casos:

- ”ayuda para establecer el diagnóstico médico a través de la expresión musical libre”.
- ”con los niños neuróticos, psicóticos y autistas”.
- ”en los casos de niños con problemas orgánicos”. (Serafina Poch, 1999, p.43-44)

Bajo el término musicoterapia se esconden varias formas de terapia, con la danza, el psicodrama y la música, por lo que el término puede tener varias definiciones. Según Poch (1999), etimológicamente significa “terapia a través de la música”. Pero también la musicoterapia ha sido considerada como una expresión de la comunicación no-verbal, aplicada a la prevención, diagnóstico y tratamiento de posibles dificultades o trastornos que presentan

las personas y que no sabemos. Tayer Gaston (1957), defendía el empleo de la música para “provocar cambios en las personas que la escuchan o ejecutan”. Juliette Alvin (1967) la define como “el uso dosificado de la música en el tratamiento, rehabilitación, la educación y el adiestramiento de adultos y niños que padecen trastornos físicos, mentales y emocionales”. Por otro lado, Rolando O. Benenzon (1981) dice que la musicoterapia es “la técnica de comunicación que utiliza la música y los sonidos para producir fenómenos regresivos y abrir canales de comunicación a través de los cuales se puede comenzar el proceso de recuperación y rehabilitación del paciente”.

Recientemente, la asociación nacional de musicoterapia estadounidense ha ampliado el término completando que “es el uso de la música en la consecución de objetivos terapéuticos: la restauración, el mantenimiento y el acrecentamiento de la salud tanto física como mental” (2016).

La música puede mover al ser humano tanto física como psíquicamente. Este poder de la música se utiliza en musicoterapia para conseguir objetivos terapéuticos, mejorando y restaurando el funcionamiento físico, cognitivo, emocional y social de las personas.

Podríamos desglosar la palabra “musicoterapia”, ya que se trata de una palabra compuesta de palabras simples. Las palabras de las que se compone el término son las siguientes:

- Terapia: Tratamiento o curación.
- Música: arte de combinar los sonidos.

Podríamos decir a partir de las palabras que componen el término completo de musicoterapia que esta es la curación de ciertos problemas o trastornos gracias a la música.

Pero la musicoterapia no es una terapia alternativa o mágica, no es fruto del azar. De hecho, si no se establece un vínculo y una cierta confianza entre el musicoterapeuta y el paciente que va a recibir el “tratamiento”, la musicoterapia no tendría efecto. Por ello, cuando se habilita un vínculo entre paciente-terapeuta es cuando la musicoterapia hace efecto. Nuestra herramienta es la música y tenemos que buscar las formas para usar esta herramienta para la consecución de la curación o ayuda del trastorno padecido por el paciente.

3.2. Historia de la musicoterapia

La historia de la música y su relación con el tratamiento para las enfermedades viene de lejos, pues ya hace muchos años se está estudiando, incluso utilizando. Mirando en diversas fuentes sobre la musicoterapia, desde la Antigüedad hasta el presente, se han estudiado los beneficios de la música en el desarrollo de las personas, incluso desde que el niño o niña no ha nacido y se encuentra en el vientre de su madre, como por ejemplo, los estudios de Don Campbell (2002). La música también es beneficiosa para los estados de ánimo, pues cuando nosotros mismos escuchamos una canción u obra que nos gusta nos pone alegres, nos anima, cuando oímos una música triste nos pone melancólicos y así con más estados de ánimos. Pero la música puede ir más allá y curar trastornos y enfermedades. Incluso se ha comprobado que los niños prematuros que cuando nacen van a la incubadora y se les pone música, salen antes del hospital y se recuperan antes que los que no la escuchan.

También podemos hablar de casos de estados de coma en personas que llevan así mucho tiempo y al oír una canción que les gusta han salido del coma y han abierto los ojos. Por ello, la música es tan poderosa, incluso capaz de hacer lo que la medicina no ha podido.

La historia de la musicoterapia ha pasado por estadios de todo tipo. Ha tenido estadios mágicos, religiosos, filosóficos y científicos. Desde 1950, tiene rango científico y se imparte como disciplina académica en muchas Universidades, centros especializados y organizaciones, aunque en España, con una gran historia tras de sí, está en proceso de desarrollo, y todavía la música sigue siendo una de las asignaturas menos importantes del currículo, pues no se le da la importancia que merece.

Hablando en términos religiosos, se encuentra que en una serie de papiros médicos egipcios datados en el 1500 AC., se habla de encantamiento de la música relacionándola con la mujer y la fertilidad. Según la Biblia, David hacía uso de la música con fines curativos frente al rey Saúl. Hay otras muchas leyendas en las que la música juega un papel decisivo. En la cultura egipcia, el Dios Thot creó el mundo con la ayuda de su voz. Por otro lado, los médicos brujos todavía siguen utilizando canciones para la cura de enfermedades de sus pacientes.

Dirigiéndonos a la etapa precientífica, los griegos emplearon la música para prevenir y curar las distintas enfermedades y anomalías tanto físicas como mentales. Filósofos de la talla de Aristóteles, ya mencionaron en sus escritos la importancia de la música en la medicina y Platón la recomendaba para la superación de terrores y fobias.

En el siglo XV, Ficino une las disciplinas de la filosofía, medicina, música, magia y astrología. A mediados del siglo XVII, Burton reunió todos los ejemplos disponibles de curación por medio de la música. En el siglo XVIII, se le atribuyó un efecto triple a la música: Calmante, incitante y armonizante. En el siglo XIX, Esquirol, psiquiatra francés, ensaya con la música para tratar de curar enfermedades mentales. Tissot, médico suizo, dijo que la música estaba contraindicada para los pacientes con esquizofrenia.

En la etapa científica, entre 1900 y 1950, Emile Jacques Dalcroze fue el precursor de la musicoterapia y sostenía que el organismo humano es susceptible de ser educado eficazmente conforme al impulso de la música. Sus discípulos fueron los primeros en probar su terapia rítmica. Dalcroze rompió los esquemas tradicionales permitiendo el descubrimiento de los ritmos del ser humano, único punto de partida para la comunicación con el enfermo. Edgar Willems, pedagogo, educador, y terapeuta ha realizado estudios que están basados en la preocupación por profundizar acerca de la relación hombre-música a través de las diferentes épocas y culturas.

Karl Orff, tomó como base de su sistema de educación musical, el movimiento corporal, utilizando el cuerpo como elemento percusivo y el lenguaje en su forma más elemental. Para Orff, la creatividad junto con el placer de ejecutar obras musicales contribuye a la mejora de la autoestima de la persona que lo hace.

En Estados Unidos desde la Primera Guerra Mundial, los hospitales reclutaban músicos para dar ayuda terapéutica con la música. A raíz de esto los médicos vieron que gracias a la música podrían ayudar a la gente y en 1950 se fundó la Asociación Nacional de Terapia Musical, la cual celebra un congreso anual e inicia la formación de terapeutas musicales; en la actualidad, los musicoterapeutas tienen alto rango de acción profesional.

En Inglaterra se fundó en 1958 la Sociedad de Terapia Musical dirigida por Juliette Alvin. Desde 1958, en la academia de Viena, se dan cursos especializados en musicoterapia con práctica en hospitales psiquiátricos y neurológicos. En Salzburgo, Herbert Von Karajan, reconocido director de orquesta, funda una asociación musicoterapéutica. En América Latina se han creado varias asociaciones como la de Argentina fundada en 1966; en el transcurso del mismo año se fundó la asociación Brasileña, y después, la uruguaya, peruana y venezolana. Años más tarde, en el año 1972 se fundó la colombiana. Esto quiere decir que la popularidad de la musicoterapia ha ido creciendo a pasos agigantados durante el siglo XX extendiéndose por todo el mundo.

En Alemania, la Universidad germana tiene la musicoterapia como licenciatura desde 1979. En Hamburgo se organizaron cursos y congresos en los años 1986 y 1996. En 1959 se estableció en Viena el primer congreso anual de musicoterapia. En la Universidad de Aalborg (Dinamarca) está dentro de la Facultad de Ciencias Humanas desde 1989.

También se han leído tesis doctorales, entre las que destaca la llevada a cabo por el finés Kimmo Lehtonen, en 1986, *“La música como promotora del trabajo psíquico”*. En Hungría se han desarrollado programas relacionados con la música y las enfermedades y la relación entre ambas. En Polonia fue el profesor Natanson quien estableció los primeros cursos de musicoterapia en 1973 y fundó el Instituto de musicoterapia al año siguiente. En el Reino Unido una de las pioneras de renombre es Juliette Alvin, francesa de nacimiento y violonchelista. En 1958 creó la British Society for Music Therapy and Remedial, en donde se publica una de las revistas de mayor prestigio en este terreno, *“British Journal of Music Therapy.”*

En Argentina el máximo exponente es Rolando O. Benenzon, fundador de la Asociación Argentina de Musicoterapia y que ha impartido en cursos en todo el mundo, y el cual ha publicado el libro *“La nueva musicoterapia”* en 1998. Pero sin duda alguna, Estados Unidos es el país en donde más se han desarrollado la musicoterapia, el de más profesionales y en donde hay una especial labor de investigación y más asociaciones hay. La musicoterapia tiene una consideración social y científica, el estado financia programas de rehabilitación. Las grandes figuras musicoterapeutas estadounidenses del siglo XX en EE. UU han sido Thayer

Gaston y Myrtle Fish Thompson. En China, Japón, Sudáfrica y Australia también existen asociaciones musicoterapeutas. El boom de la musicoterapia se da a partir de 1950.

Ya en nuestro país, en España, la musicoterapia ha sido estudiada con lujo de detalles por Serafina Poch y por Mariano Betés de Toro (2000). Se suceden a partir de los sesenta numerosos cursos y actividades docentes en las universidades españolas relacionados con la esta temática. Además, la musicoterapia se encuentra en los planes de estudios de la universidad de Valladolid. Vitoria también se ha convertido en otro referente de la musicoterapia en España de la mano de Aitor Loroño, creador del Centro de Investigación de musicoterapia, y de Patxi del Campo, organizando congresos. En Valencia, Cádiz y Madrid también hay musicoterapeutas.

Los libros más importantes en España sobre musicoterapia son el escrito por Thayer, que puede ser considerado como una de las obras más completas (1982), el de Juliette Alvin (1978), Benenzon (1985), Josefa Lacárcel Moreno (1990) y el de Serafina Poch, el cual tiene dos volúmenes (I y II), en 1999. Todos han sabido señalar la capacidad de la música para expresar emociones y sentimientos, como elementos consustanciales al proceso de terapia.

En la actualidad, el uso de la música en terapias está bastante extendido y hay incluso profesionales que se dedican exclusivamente a ello, porque ya numerosos estudios y pruebas confirman que la música es totalmente útil para usarla como terapia para ayudar a enfermos y personas con problemas. Cada vez está más implantada en la sociedad y ya incluso es como una ciencia más que se estudia en algunas universidades.

3.3. Técnicas de la musicoterapia aplicada al aula

Según Delgado (2015), existen diferentes técnicas para aplicarlas en el aula que se pueden adaptar a las características y necesidades de cada niño y que son las siguientes:

En primer lugar encontramos el canto, porque entonar canciones ayuda a que los niños/as aprendan la estructura correcta de las palabras y las frases, por lo que es una excelente

herramienta para potenciar el lenguaje, y además ayuda a posicionar más fácilmente los sonidos. También contribuye al desarrollo del aparato fonador.

Por otro lado, la audición musical, que fomenta la memorización de canciones y esto ayuda también en otras materias pues se estimula la memoria.

Los juegos musicales son otras de las técnicas ya que son actividades basadas en un instrumento y que tiene determinadas normas. Lo mejor es que se pueden aplicar en cualquier tratamiento pues favorecen el desarrollo del pensamiento y la creatividad y también estimulan la coordinación motora, por lo que son perfectas para los niños que tienen problemas motrices.

Otra técnica sería la composición de canciones, que fomenta la creatividad y la imaginación y estimula la asociación de palabras, el desarrollo del lenguaje y la memoria de evocación. El niño debe componer una canción cambiando la letra de una canción ya conocida.

Por último, tocar instrumentos musicales requiere de habilidades motoras y también de conocimiento, por ello es bueno para los niños que tienen alguna discapacidad física o problemas de coordinación. (Delgado, 2015, p. 44-45).

Algunos pedagogos musicales del siglo XX muy conocidos como J. Dalcroze (1865), K. Orff (1895), S. Suzuki (1898), M. Martenot (1898), Z. Kodály (1882), J. Wuytack (1935) o E. Willems (1890), desarrollaron métodos para el aprendizaje de la música en el aula. Como puede comprobarse, podría decirse que formaron una generación porque son todos de la misma fecha más o menos, son coetáneos.

Karl Orff, es conocido por el instrumental Orff, que son una serie de instrumentos escolares para trabajar en el aula y además, en su método le da mucha importancia al ritmo y a la percusión. (Orff, 1963, p.7).

También tenemos a Suzuki, inventor del método que lleva su nombre, el cual le da mucha importancia a la participación de los padres en el aprendizaje musical de sus hijos, fomenta el comienzo de la formación musical desde edades muy tempranas, así como la escucha, la repetición, el repertorio gradual y la imitación.

Por otro lado, Zoltan Kodály, que fue un pedagogo musical húngaro que creó el método musical que lleva su nombre que introduce la fononimia, que consiste en dotar a cada nota musical un gesto con la mano; el piano viviente, donde cada alumno representa una nota del piano y van moviéndose según la nota musical que suene; la mano pentagrama, donde cada dedo de la mano y cada espacio entre ellos representa al pentagrama y por tanto se puede usar en cursos tempranos para situar cada nota en el pentagrama; o el solfeo relativo (cambia las notas dependiendo de la tonalidad en la que nos encontremos) y el solfeo absoluto (sitúa a las notas siempre en el mismo lugar independientemente de la tonalidad en la que nos encontremos). Kodály le da mucha importancia a la música folklórica y popular, y para él “la música es tan necesaria como el aire” y “la música es de las asignaturas más importantes del currículo”. (Kodály, 1976, p.6-7).

Émile-Jaques Dalcroze, fue un compositor, músico y educador suizo que creó también “el método Dalcroze”. Según Lago y González (2012), los pilares básicos de su método son la euritmia, el solfeo corporal y la improvisación (p. 90). Los principios de su método eran que todos los elementos musicales pueden expresarse a través de ella, que el primer instrumento musical a entrenar es el cuerpo y que cada uno de los elementos musicales pueden ser estudiados a través del movimiento.

Jos Wuytack fue el creador del musicograma, que es representar la música gráficamente, a través de símbolos podemos interpretar una partitura. Por otro lado, Maurice Martenot, fue un pianista, violinista y violonchelista parisino cuya metodología se basaba en la relajación y en la liberación de energía gracias a la música.

E. Willems fue un músico belga que dijo la frase “la música no está fuera del hombre sino en el hombre”. Según Sousa (2003), Willems relacionaba la música con la psicología y llevó a cabo una serie de investigaciones experimentales en ambientes educativos. (Sousa, 2003, p.74).

3.4. Principios en musicoterapia

Entre los principios de la musicoterapia se encuentran: el principio “ethos”, que es un principio griego que sostiene que la música tiene un “ethos” y que influye en el estado anímico del hombre. Platón atribuía la concordancia de los sonidos a su semejanza o incompatibilidad con la persona, es decir, hay personas a las que les gusta unos determinados sonidos o acordes y hay otras que les gusta otro, de ahí que cada persona tenga un gusto musical.

El principio holístico, según el cual, Altshuler (1953) trasladó la teoría de William White a la musicoterapia, subrayando su valor holístico, es decir, su acción global sobre el organismo. Desde este principio, la música repercute en el organismo al completo, sin excluir nada; el organismo humano es un todo compacto y unitario porque el cuerpo y la mente están conectados y se influyen mutuamente.

El principio homeostático, según el cual la música y todas las artes, contribuyen a la homeostasis social, intelectual, estética, etc. del individuo, a su equilibrio personal. Por ejemplo, el ritmo y la melodía regulan la agresividad de las personas según este principio. De ahí la conocida expresión “la música amansa a las fieras”. La música tiene el poder de calmar, puede ser como un bálsamo.

El principio ISO, (ISO en griego significa “igual”) fue inventado por Benenzon para decir que existen sonidos que nos distinguen individualmente, y cada uno de nosotros tenemos sonidos que nos representan. El ISO contiene nuestros arquetipos sonoros, nuestras vivencias sonoras desde el principio hasta nuestros días. Según este principio, la música reúne pasado y presente. Según Benenzon, “para producir un canal de comunicación entre terapeuta y paciente, debe coincidir el tiempo mental del paciente con el tiempo sonoro-musical ejecutado por el terapeuta o de la música escuchada”. Así, el terapeuta se adecúa primero al tiempo del paciente, con el objetivo de atraerlo finalmente a un tiempo equilibrado. Esta identidad entre música y estado de ánimo/tempo mental del paciente es algo sobre lo que ya trabajó Altshuler, quien constató que, mientras los sujetos deprimidos (con un tempo mental lento) reaccionaban mejor a una música triste (tempo andante, lento), los maníacos respondían mejor a la música alegre (allegro, tempo rápido). Cada persona al final de su vida podría hacer su propia historia musical, recopilando las canciones y obras que han marcado su vida, porque todas tenemos canciones importantes y que nos recuerdan momentos de nuestra vida.

El principio del objeto intermediario, por el cual entiende Benenzon (1981) “un instrumento de comunicación capaz de actuar terapéuticamente sobre el paciente mediante la relación, sin desencadenar estados de alarma intensos”. En este sentido, los instrumentos musicales y los sonidos que emiten se consideran objetos intermediarios. El instrumento es el medio por el cual la música se transmite y llega a nosotros, es la vía de comunicación entre la música y las personas.

El principio hedonista o del placer, por el cual el individuo se siente atraído por la experiencia placentera de la música y los sonidos. El placer estético es resultado de la proyección del individuo en la música y su identificación con los sentimientos que de ella emanan. La música es también capaz de dar placer a nuestros sentidos, a través de oído entra y de ahí el placer se expande por el cuerpo.

Por último, el principio de compensación. A través de la audición y la práctica instrumental, el individuo busca y elige aquella música capaz de suplir sus carencias en un momento determinado. Satisface así toda una serie de necesidades conforme al momento en que se encuentra. Por ejemplo, si se siente triste y desea animarse, elegirá una música alegre; si necesita relajarse buscará música calmada y tranquila, y si se encuentra eufórico necesitará música con marcha y mucho ritmo.

3.5. Máximos exponentes de la musicoterapia en España

En España, la figura de Serafina Poch Blasco ha sido sin duda la más importante y la más reconocida. Serafina, nacida en Barcelona en 1931, es doctora en Filosofía y Letras por la Universidad de Barcelona. En 1967 realizó el “Internado de Musicoterapia de Estados Unidos”, concretamente en el Essex Country Overbrook Hospital, trabajando luego como musicoterapeuta en el Creedmoor State Hospital de Nueva York, hasta su regreso a España en 1968. Entre 1969 y 1970 trabajó como musicoterapeuta en la Escuela Boscana de Barcelona, y en 1971 presentó su tesis doctoral, “Musicoterapia para niños autistas”, comenzando a trabajar también en distintas investigaciones para el Instituto Español de Musicología.

Tiene un amplio bagaje en trabajos musicoterapeutas y ha trabajado en numerosos lugares dedicada a ello. Trabajó en la Escuela Primaria de la Base Militar de la Base Militar Conjunta

EE.UU-España; en el Instituto Psicopedagógico Mundet; en el Hospital Psiquiátrico Infantil Fray Bernardino Álvarez de Madrid; en el Departamento de Musicoterapia del Hospital Clínico de Barcelona; en el Centro de Educación Especial Princesa de Sofía de Madrid; en la Escuela Pública de Educación Especial de Martorell; y en el Instituto Psiquiátrico Tomás Dolsa de Barcelona. Como puede comprobarse, tiene un currículum inmenso y por ello es de las personas más influyentes en España en musicoterapia. Además, ha escrito numerosas obras relacionadas con la musicoterapia, la más importante es el “Compendio de musicoterapia”, en 1999.

También hay que añadir su asistencia a los más importantes congresos y seminarios sobre musicoterapia (como el celebrado en París en 1974) y la fundación, a iniciativa suya, de la asociación española de musicoterapia, en 1977. Asistió también a los simposios nacionales de musicoterapia (I y II) en Madrid; en 1979 fue a la primera reunión de la asociación creada por ella, con el tema “Pasado, presente, y futuro de la Musicoterapia”. También en Madrid, en 1991, se celebró el I Encuentro Internacional de musicoterapia, y en ese mismo año, en la Universidad de Barcelona, el primer curso de postgrado de musicoterapia. En 1983, se aprobó legalmente la asociación catalana de musicoterapia, con sede en Barcelona.

Otras personas que contribuyeron a la musicoterapia en España fueron Natividad García, el profesor Samperio Flores (autor de un test proyectivo sonoro), el doctor Joan Obiols, Josefa Lacárcel y muchos más profesionales que han contribuido a hacer de la musicoterapia una ciencia emergente y cada vez más importante en nuestro país.

3.6. Trabajos, intervenciones y proyectos de musicoterapia

A través de la aplicación de las técnicas de musicoterapia se ha podido comprobar que muchos niños han mejorado considerablemente su deficiencia (Ruiz, 2005). Los alumnos con Necesidades Educativas Especiales (NEE) son remitidos a terapia musical para poder mejorar sus comunicación con los demás, su atención, su hiperactividad y sus habilidades, sociales,

emocionales y psicológicas. Los terapeutas musicales han sido preparados para trabajar con estos niños y niñas y lograr así una mejora en sus problemas a través de la terapia con música.

Según Lacárcel (1990), la música ha contribuido sobre los niños con discapacidades de forma satisfactoria y se podrían sacar las siguientes conclusiones: la música posibilita el desarrollo de las emociones, las percepciones de los estímulos del mundo que les rodea y la motricidad. También contribuye a la optimización de su afectividad, aunque este no sea un gran problema en los niños con NEE porque pueden llegar a ser igual de afectivos o más que los niños y niñas que no tienen NEE incluso sin recibir terapia alguna, los niños con necesidades educativas especiales por norma general son muy cariñosos; también ayuda a la exteriorización de todos sus problemas e inquietudes, ya que esto es algo que les cuesta al tener mermadas las habilidades comunicativas. Este hecho contribuye a la disminución de su ansiedad. (Lacárcel, 1990, p.65-67).

Por otro lado, también se consigue un mayor equilibrio emocional y los estímulos rítmicos ayudan a desarrollar el sistema motriz y se desarrolla más fácilmente tanto la psicomotricidad fina como la gruesa. En alumnos con problemas de comunicación e interacción con las personas de su alrededor, se ha comprobado que responden al estímulo musical más que a cualquier otra clase de estímulo.

Así pues, y como se puede comprobar según la visión de varios autores, la música es muy necesaria en casos de necesidades educativas especiales y no debe faltar en ellos. “En la organización interna y en el control de las conductas denominadas impulsivas, una de las características de los niños y niñas que presentan el Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH)”. (Gibbons, 1983; Thaut, 1992).

Algunos estudiosos como Wigram, Pederson y Bond (2002), han desarrollado una serie de tareas rítmicas para desarrollar la conciencia corporal, el autoconocimiento de su propia anatomía y la coordinación motora.

Los musicoterapeutas Gibbons, (1983); Howell, Flowers y Wheaton, (1995); Moore y Mathenius, (1987); Thaut, (1985) y Rickson (2006) realizaron un estudio con trece niños diagnosticados con TDAH. En dicho estudio evaluaron dos situaciones, en la primera, los pacientes tocaban instrumentos de percusión siguiendo un patrón rítmico específico propuesto

por el terapeuta, y en la segunda los componentes tocaban los mismos instrumentos pero sin seguir ningún patrón rítmico como en la primera y sin seguir las indicaciones del terapeuta, ellos tocaban los instrumentos como querían, libremente. En ambos casos se observó una disminución de los síntomas asociados con la hiperactividad mejorando la ejecución de los niños en una tarea de repetición de patrones rítmicos. También se halló el resultado de que ambos grupos mejoraron, en general, sus habilidades de escucha, atención e implicación en actividades grupales, mostrando durante la realización de actividades posteriores, unos índices superiores de atención sostenida, concentración y autocontrol que en otros tipos de tareas.

El síndrome hiperactivo o trastorno de hiperactividad, fue descrito en el año 1902 por Still, quien agrupó sus síntomas más frecuentes como la intensa actividad motora (es decir, se mueven constantemente y les es difícil estar quietos), el déficit de atención y algunos trastornos de la conducta, para tratar de facilitar su tratamiento. Según los estudios realizados, la hiperactividad afecta a la población menor de siete años entre un 3% y un 4%, es decir, en un porcentaje bajo, y más a niños (75%) que a niñas (25%), es decir, tres cuartas partes de los niños con hiperactividad son varones y solo un cuarto son hembras. Aunque no se ha sabido por qué en varones es más frecuente que en niñas, los especialistas lo achacan a una disfunción cerebral, reconociéndose también la influencia de los factores ambientales. la hiperactividad y la desatención. Cabe destacar también que la desatención es una de las causas principales que llevan a los alumnos y alumnas al fracaso escolar. A este respecto J. F. Romero (1990) apunta que “la atención se desarrolla gradualmente hasta los 12 ó 13 años, en que se produce un aumento considerable de su capacidad”.

Algunas investigaciones experimentales aplicadas en los países de Canadá y Australia en la segunda mitad del siglo XX no encontraron diferencias en los niveles de atención respecto a los niños del mismo rango de edad. Los niños con TDAH son capaces de mantener la atención selectiva igual que los niños de igual y de menor edad que ellos y sin problemas de aprendizaje. También hay datos que demuestran que el factor ambiental es un factor determinante pues lo que rodea a los niños y niñas con hiperactividad determina cómo son ellos a parte del trastorno que tienen. Por ello, la música debe ser el hilo conductor de cualquier tratamiento que se ejecute con niños hiperactivos.

Estudios desarrollados por Douglas ponen en evidencia la atracción de los niños hiperactivos hacia lo novedoso. Entre los 0 y los 2 años presentan una elevada reacción ante

estímulos auditivos, a todo lo que escuchan. Por ello, desde muy pequeños, debe estimularse su desarrollo con música y si es música novedosa, distinta, es decir, que se le pongan diferentes canciones, será mejor.

El procesamiento de la música ayuda a desarrollar por igual todo el cerebro, los dos hemisferios en la misma cantidad. Ambos hacen tareas diferentes pese a trabajar ambos simultáneamente, especialmente en tareas que requieren de dinamismo, como las musicales, cuya ejecución desarrolla y trabaja las funciones del hemisferio derecho (ligado por lo general a la emoción y las capacidades artístico-musical y espacial) y del hemisferio izquierdo (relacionado con el lenguaje y las operaciones lógicas). A los niños y niñas menores de 3 años, la música les ayuda en su comunicación verbal, pues presentan su lenguaje tiene mucha inmadurez expresiva y la música es una forma de expresión abstracta y este carácter les ayuda. El enriquecimiento lingüístico gracias a las canciones les ayuda a optimizar y ampliar su vocabulario al tiempo que las actividades grupales les ayudan a ir desenvolviéndose poco a poco en sociedad, al encontrarse salvaguardados por el resto de sus compañeros. La música ayuda establecer una buena relación entre cuerpo y entorno.

Nuestro mundo interior entra en contacto con el mundo exterior gracias a los estímulos musicales a través de una serie de sensaciones como las vibraciones, las melodías diversas, los elementos visuales como los diferentes instrumentos o formas de escritura. La música les ayuda enormemente al desarrollo de su lenguaje, que por la condición de niño con necesidades educativas especiales tienen menos desarrollado y sobre todo a partir de los siete años, pues asume una función de autorregulación. La música les dota de fluidez y libertad a la hora de comunicarse porque cuando les cuesta expresar sus propios pensamientos o sentimientos verbalmente, pueden expresar estos a través de una canción cuyas palabras muestren sus sensaciones más íntimas y profundas y todo aquello que no pueden decir en un acto normal de comunicación.

También, el ambiente familiar y escolar se ve mejorado con la música, porque esto hace modificarse a mejor la conducta del alumno o alumna. Al hacer música colectivamente, se crea un clima emocional muy adecuado para expresarse y relacionarse con sinceridad y libertad, tanto en clase como en sus casas con sus familias. Cuando el alumno o alumna hiperactivo interactúe de forma positiva con sus compañeros en la sesión de música, entenderá que esto también puede hacerlo fuera del aula, en casa, porque habrá aprendido nuevas formas de

comunicación que le posibilitará la creación y afianzamiento de lazos afectivos con sus respectivas familias y allegados. La música minimiza la ansiedad y gracias a ella también, los niveles de respiración son más profundos y relajados, lo que contribuye a un mayor rendimiento académico a la larga. Trabajar con música permite el autoconocimiento y el autocontrol de sí mismo, algo de enorme importancia para tratar a alumnos que, por su hiperactividad, puedan presentar un ritmo de aprendizaje más perturbable. Muchos informes fruto de investigaciones experimentales, han remarcado la importancia de la música sobre la atención y la memoria.

Para mejorar la atención se recomienda ir gradualmente, empezando con tareas sencillas y poco a poco ir ganando en complejidad avanzando hacia tareas más complicadas. Al alumno se le pueden poner metas con las que lograr realizar correctamente una tarea, evitando la distracción en la medida de lo posible, ya que esta característica es una de los peores aspectos del trastorno de hiperactividad y desatención. También se deben utilizar técnicas de modificación de conducta, con las que al alumno se le refuerza positivamente tras una conducta adecuada, estimulando su repetición. Por ejemplo, si un alumno consigue atender a una explicación a este se le premia con algo que le guste, como puede ser ser el encargado de poner la fecha o de borrar la pizarra.

La música tiene efectos sobre todo el cuerpo sin excluir ninguna parte. Con la música aprendemos a conocernos, asimilamos nuestro propio conocimiento, nuestras cualidades y nuestros defectos; y también gracias a ella aprendemos a valorarnos nosotros mismos, es decir, reforzamos nuestra autoestima. Con las tareas grupales también se consigue mejorar el autoconcepto de los alumnos y alumnas y la predisposición para la realización de forma autónoma mejora considerablemente. Esto, junto a la gratificación que aporta trabajar con música, les ayuda afianzar su ser. Los métodos auditivos con los que se reproduce y escucha la música al mismo tiempo que esta se mezcla con ondas de sonido de baja frecuencia permiten relajar todo el cuerpo. A causa de la gran actividad, estrés mental y los cortos periodos de sueño que presentan las personas hiperactivas, estas necesitan espacios de relajación y en este aspecto la música juega un papel fundamental y si ésta es acompañada por pequeños masajes relajantes o incluso por meditaciones, es mucho mejor.

El uso de instrumentos musicales hace que los niños canalicen mejor sus emociones, especialmente con los instrumentos de sonido dulce y suave. Echando un vistazo a los estudios llevados a cabo por Stewart, los niños con TDAH se comportan de forma totalmente normal al

encontrarse en un ambiente dotado de muchos estímulos a su alrededor. Todos esto pone en evidencia la influencia que ejerce la música sobre la ejecución de tareas en niños hiperactivos y con problemas de atención. En este sentido, Keenan (1989), describió cómo la música afecta al cuerpo: “La estimulación musical puede tanto activar como calmar porque el cuerpo contiene mecanismos y estructuras que promueven efectos de activación (sensorial, central, autónomo y motor), así como mecanismos que moderan el nivel de excitación.”

Aitor Loroño, que es un médico, homeópata y musicoterapeuta vasco, hace una justificación del empleo de la música para hacer un tratamiento de los desórdenes del cerebro y el sistema nervioso, desde el dolor y los trastornos psicológicos y emocionales, hasta las dolencias mentales y neurológicas. Afirma, asimismo, que su aplicación ayuda a mejorar los resultados en el tratamiento de la hiperactividad infantil. De hecho, esto ya se está desarrollando en muchos colegios de Europa para optimizar el rendimiento académico del alumno afectado y facilitar la integración con sus compañeros, contribuyendo al mismo tiempo a mejorar otros muchos aspectos, ya marcados en la relación anterior de beneficios, como el lenguaje, la autorregulación o la reducción de la ansiedad. Evidenciada pues la utilidad de la música para la disminución y canalización de la hiperactividad infantil, padres, educadores, y profesionales médicos, solo tenemos que ponerla en práctica para ver mejoras generalizadas en nuestros niños y niñas.

3.7. Musicoterapia en Educación Especial

Recurriendo a estudios y publicaciones de Lacárcel (1990), la musicoterapia se ha considerado como una disciplina terapéutica basada en la producción y audición de la música, caracterizada por sus resonancias afectivas, por el enorme abanico de posibilidades que da al sujeto dar rienda suelta a sus sentimientos y emociones tanto a nivel individual como grupal, y de reaccionar a la vez según su sensibilidad, y también al unísono con los otros.

Se utiliza con éxito en numerosas instituciones, colegios y centros especializadas en la reeducación y tratamiento de niños con alguna necesidad educativa especial, por sus efectos positivos, llegando a producir o bien relajamiento o bien acción, según los casos, y creando una atmósfera de positivismo, alegría y confianza en uno mismo y con respecto a los demás. Esta disciplina no está desarrollada en España pero se cree que en un futuro se puede potenciar y ocupar una posición muy relevante en los tratamientos de reeducación, psiquiátricos y geriátricos principalmente. Está comprobado que los gustos que las inclinaciones y preferencias musicales de las personas, pueden aportar cantidad de datos de gran interés sobre la personalidad y el carácter de un sujeto.

Resulta de vital importancia que el niño que sufra algún tipo de necesidad educativa especial se impregne de un ambiente musical rico en estímulos, puesto que esta experiencia sensorial es lo que le va a dar las herramientas necesarias para la consecución de un desarrollo emocional adecuado. En contra de las ideas anteriores, la escasez de estímulos sensoriales dificultan el normal desarrollo de la inteligencia, ocasionando cambios de conducta importantes. Por ello, es tan importante dotar a los niños desde pequeños de experiencias musicales porque esto contribuirá a su mejor desarrollo.

El especialista de educación especial, hace uso de la música para servir de ayuda a los alumnos y facilitarles la adquisición de un conocimiento musical y de habilidades que resultarán fundamentales para su desarrollo como persona. Aquí el aprendizaje musical es secundario dando prioridad así a otros aspectos como el plano emocional e íntimo del alumno. La música adquiere un papel vital debido a que está directamente relacionada a estos objetivos de algún modo. Está indicada para clases independientes o grupos de musicoterapia que son homogéneos con necesidades educativas.

El especialista musicoterapeuta hace una adaptación y trata de desarrollar los objetivos de otra disciplina, como por ejemplo, la educación especial y, más tarde dirige su actividad con el niño a un tratamiento en un contexto musical. Alley (1977), señala que “la musicoterapia está libre de contenido y, por consiguiente es aplicable a un amplio campo de problemas que tienen lugar dentro de un encuadre educativo”

El papel del musicoterapeuta en un contexto educativo es claro: solucionar aquellos problemas que ponen en evidencia la capacidad del alumno para practicar o beneficiarse de la práctica educativa.

Jellison (1983) añadió que “una parte integral del planteamiento de musicoterapia y que dentro de este proceso, se considere un criterio de valor funcional como estándar para la selección y propiciación de objetivos”. Para ella, el valor “funcional” de la musicoterapia es la adquisición de esas destrezas no musicales y musicales que ayudarán al alumno a hacerse más independiente y menos minusválido en los diversos entornos de la vida.

Además, Lathom (1980) realiza una descripción pormenorizada del importante papel que realiza la musicoterapia y todos aquellos profesionales de la disciplina en la educación de niños y jóvenes que presenten una o más necesidades educativas especiales.

Por último, es importante destacar los “programas musicales comunitarios” que apoyan a las escuelas. Steels, Vaughan y Dolan (1976) describen tal programa en Cleveland, donde los objetivos eran ayudar a los alumnos que presentaban problemas de conducta o de adaptación escolar; desarrollar habilidades sociales y comunicativas a la vez que dar pautas a los maestros y maestras para trabajar con dichos niños y niñas en el aula.

3.8. Dos ejemplos de intervención musicoterapeuta con niños y niñas.

A continuación, se especifican dos grandes ejemplos de intervención musicoterapéutica como apoyo emocional:

El primero se llevó a cabo en el centro de Educación Especial “Princesa Sofía” de Madrid entre 1978 y 1981. Se procedió a llevar a cabo un programa de musicoterapia preventiva como eje principal del mismo. Se diseñó para que todos los niños y niñas pudieran disfrutar de él independientemente si presentaban o no NEE.

En él, se escuchó música para todos los niños en dos momentos, que fueron a la entrada y a la salida del centro escolar. Todo esto fue posible por la instalación de megafonía en cada rincón del centro. Se escuchaban fragmentos de la serie de animación “Heidi”, canciones de circo, cantos corales, música de Haendel, canciones infantiles, etc. Esto fue para los alumnos

y alumnas más pequeños del centro; para los mayores el repertorio era más variado y extenso: pasodobles, algunas bandas sonoras cinematográficas como la música de la película «Sonrisas y lágrimas», canciones típicas del folklore de España, también del folklore austríaco, ruso, canciones de la Tuna, un tema interpretado por Mantovani, fragmentos conocidos de zarzuela, marchas militares españolas, etcétera. En Navidad se añadían villancicos también. Como puede verse, mucha más variedad que con los niños pequeños.

Esta práctica tan curiosa y significativa se dirige hacia fines y problemas educativos que necesitan una intervención terapéutica o necesidades que tienen implicaciones importantes para el desarrollo total de los niños y niñas. Aunque habitualmente se lleva a cabo en grupos, los objetivos de la musicoterapia son casi siempre individualizados y ajustados a las necesidades y problemas de cada niño o niña.

Cabe destacar que el tono en las piezas era distinto a la entrada y a la salida del colegio. Para entrar y para los niños más pequeños y sobre todo a principio de curso, la música tenía un carácter más íntimo, más emotivo y creativo para crear un ambiente más acogedor, abierto y cercano. Pero a la salida, el tono era más festivo; por ejemplo, algunas canciones de la tuna o de ambiente circense. Además todas eran tarareadas por todos.

La respuesta general fue muy positiva. Con respecto a los más pequeños, cabe destacar que desaparecieron los llantos y las lágrimas al despedirse de sus padres cuando estos los dejan en el colegio por la mañana. Además, también desaparecieron casi por completo los malos comportamientos a la entrada y a la salida; el experimento aportó entusiasmo, empezando sus tareas escolares con buen humor y con mucha más disposición que anteriormente al experimento. A la salida, el buen ánimo y la alegría hacían que olvidaran lo negativo de la jornada escolar que había pasado, como cualquier discusión o malentendido que hubieran podido tener ese día. La buena relación con los compañeros fue cada vez más evidente. En cuanto a los niños más revoltosos, cabe destacar que desaparecieron casi por completo los problemas de comportamiento. Los profesionales del centro agradecieron mucho estas circunstancias debido a que les ayudaba a romper la monotonía de la jornada y les facilitaba mucho su trabajo al no tener que guardar tanto el orden.

Otro estudio de índole musicoterapéutica tuvo lugar en un colegio público estatal, concretamente en el “Ramón Llull” de Barcelona. Este centro procedió a crear un aula de educación especial en 1986. El centro tenía una población de unos 900 alumnos desde la etapa

infantil hasta los 16 años, pero solo contaba con los servicios de un profesor de educación especial.

La primera tarea a desarrollar fue la de hacer una criba de casos para atender sólo a los más graves o aquellos en los que una atención individualizada por corto tiempo pudiera evitar que un problema existente no se hiciera crónico.

En primer lugar se le preguntó a cada tutor de cada aula cuáles de sus alumnos presentaban problemas importantes de cualquier tipo, ya fueran de comportamiento, de relaciones sociales o académicos. En cada aula había unos treinta alumnos de media, de los que al menos de cinco a siete presentaban problemas de algún tipo y podían ser candidatos al aula de educación especial porque precisaban ayuda individualizada o en grupo.

Teniendo en cuenta este dato solamente, resultó que en el total de las 30 aulas con 5 niños problemáticos por aula (como mínimo) había pues 150 niños y adolescentes que precisaban ayuda y algunos de ellos de forma urgente, y todo ello con un solo profesor especialista en NEE.. Por ello se decidió que la acción de la musicoterapeuta se centrara durante el primer trimestre escolar en niños de educación infantil y algunos niños con rasgos psicóticos del primer y segundo ciclo de primaria.. Se hizo esta criba anteriormente mencionada porque en edades tempranas los problemas se resuelven con relativa facilidad y se evita que se hagan crónicos. Como ejemplo ilustrativo, un problema en edades más tardías como por ejemplo, del tercer ciclo de primaria en adelante dificulta mucho que pueda cambiarse. También se estudiaron los expedientes de los niños/as protagonistas del estudio para detectar aquellos con posibles problemas a partir de su expediente.

3.9. Musicoterapia y TDAH

En palabras de Lacárcel (1990):

“La musicoterapia es la terapia basada en la producción y audición de la música, escogida ésta por sus resonancias afectivas, por las posibilidades que da al individuo para expresarse a nivel individual y de grupo, y de reaccionar a la vez según su

sensibilidad. Se usa con éxito con alumnos de Educación Especial, por sus efectos positivos, produciendo relajamiento o acción, y creando una atmósfera de alegría y confianza” .

El Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH) es un trastorno de origen neurobiológico, en el cual se produce un desequilibrio químico en las áreas cerebrales involucradas en la atención y en el movimiento. Los tres síntomas nucleares de los alumnos y alumnas que lo padecen son: desatención, hiperactividad e impulsividad. Este trastorno puede desarrollar también comorbilidades, es decir, que el TDAH no viene solo en muchas ocasiones sino que aparece junto con otros trastornos psiquiátricos como pueden ser: un trastorno negativo desafiante, puede afectar al sueño, pueden desarrollar ansiedad, autismo, o algunos tic's nerviosos. El tratamiento del TDAH puede ser de tres tipos: farmacológico, psicológico o psicopedagógico. Siempre se recurre en primer lugar a los tratamientos psicológicos; si estos no funcionan se pasa a los tratamientos psicopedagógicos, y ya como último recurso, si estos dos anteriores no funcionan, se pasa al uso de medicamentos siempre teniendo en cuenta la edad del paciente, y las características del mismo.

Las causas principales de que un niño o niña nazca con TDAH son mayoritariamente factores genéticos, es decir, si tienen antecedentes de familiares que tienen o han tenido este trastorno es más probable que el niño o niña lo tenga (el porcentaje de los factores genéticos se sitúa en un 76%). Otros causantes pueden ser los factores ambientales por nacimiento prematuro, encefalopatía, o la reducción mantenida del flujo sanguíneo.

Entre las técnicas del tratamiento psicológico para paliar el TDAH, se encuentran: el refuerzo positivo, la economía de fichas, la disminución de la respuesta reforzada a un comportamiento indeseado o la sobrecorrección, cuando ha hecho algo mal y se le pide que restaure el daño que ha hecho.

Por otro lado, la intervención psicopedagógica estaría compuesta de los siguientes pasos: anticipar, planificar, monitorizar, organizar y evaluar.

Los materiales los cuales los docentes podemos utilizar para ayudar a estos alumnos y alumnas podrían ser: un organizador de deberes, donde apuntar por día los deberes que tengan; las medallas y los objetivos donde apunten por un lado aquello que han hecho bien y aquello

que deben mejorar; un termómetro del estado de ánimo, donde apunten cada día cómo se sienten o unas viñetas donde se especifique qué hay que hacer con los alumnos con este trastorno. En el anexo final, exponemos estos materiales por orden según han sido explicados aquí.

Cuando los síntomas y los comportamientos que esos síntomas provocan son frecuentes en mayor medida que en otros niños de su misma edad y condición e interfieren en la vida cotidiana del niño es cuando identificamos el trastorno. No todos los niños manifiestan los mismos síntomas y con la misma intensidad. Aunque la causa de este trastorno tenga una raíz biológica, los comportamientos y actitudes de las personas que rodean al niño y su forma de trabajar diariamente con él pueden hacer que el niño refuerce o elimine determinadas conductas, si bien es cierto que el trabajo puede parecer lento y los resultados no se observan a primera vista pero un trabajo continuado, teniendo en cuenta determinadas pautas de actuación, pueden hacer que el alumnos disminuya considerablemente los déficit traduciéndose esto en un mayor rendimiento educativo.

Cuando trabajamos con niños con este trastorno, debemos de tener en cuenta una serie de características de los alumnos, las cuales las podemos utilizar a la hora de plantear las actividades a realizar con ellos, y es que, en estos casos, y como hemos dicho anteriormente, la figura del profesor y su forma de acercarse al alumnos son las que determinarán en gran medida los avances de los estudiantes. A los alumnos con TDAH les encanta el juego y responden a él con entusiasmo, además esto les ayuda a tener más atención. Suelen ser niños a los que les gusta ayudar y son capaces de hacer para las demás personas cosas que no son capaces de hacer para sí. Son personas creativas e imaginativas. Si tenemos presente estas características podemos pensar en realizar actividades tanto de forma individual como colectiva en las que el alumno se encuentre integrado y a gusto, solo así se conseguirá una mínima atención. A través de juegos y actividades, en este caso musicales, el alumno también trabajará determinados aspectos relacionados con las habilidades sociales e intelectuales. La actuación del profesorado con estos alumnos, como hemos dicho anteriormente es de suma importancia.

Los objetivos generales que perseguimos con la aplicación de la musicoterapia en alumnos que presentan TDAH son:

- Mejorar algunos aspectos conductuales y la comunicación del alumno con el ambiente que le rodea. La comunicación con sus familias es un aspecto esencial y creemos que la musicoterapia puede contribuir a ello.
- Conseguir un desarrollo sensorial y perceptivo. Dotar al niño de unas vivencias musicales enriquecedoras que estimulen su actividad psíquica, física y emocional. La música estimula los sentidos, en especial el oído, aunque también de alguna forma todos los demás.
- Reforzar la autoestima y la personalidad mediante la autorrealización. La música puede mejorar el autoconcepto de los niños y niñas.
- Desarrollar capacidades como por ejemplo: imaginación, inteligencia, atención, memoria, observación y concentración. Usar la música como terapia es un recurso polivalente que contribuye a la mejora de muchos factores.
- Liberar energía a través del ritmo para lograr un equilibrio personal. En musicoterapia no solo se utiliza la música, sino también el sonido: actividades relacionadas con la producción de sonidos, discriminación, asociación, juegos sonoros, descripciones sonoras de instrumentos, voces, naturaleza, cuerpo humano, representación gráfica, sonido-color, etc. Además, el movimiento es casi inherente a la música, por ello la liberación de energía se produce también gracias a la música.

3.10. Aportación de la música y Educación Emocional

El neurólogo Damasio (1994), tras estudiar pacientes con lesiones en las conexiones existentes entre la amígdala y el lóbulo prefrontal, extrajo la conclusión de que “los sentimientos son indispensables para la toma racional de decisiones, porque nos orientan en la dirección adecuada para sacar el mejor provecho a las posibilidades que nos ofrece la fría lógica”. Por otra parte, Goleman (1996) sostuvo que: «En cierto modo tenemos dos cerebros y dos clases diferentes de inteligencia: inteligencia racional e inteligencia emocional y nuestro funcionamiento en la vida está determinado por ambos». Al medir el coeficiente intelectual se debe de tener en cuenta la inteligencia emocional, porque si no se obtiene una evaluación

incompleta de los seres humanos, pues además de conocimientos estamos hechos también de emociones.

Además, ni tan siquiera los tests de inteligencia existentes pueden medir todos los tipos de inteligencia posibles en el ser humano: miden con preferencia, habilidades lingüísticas y matemáticas, cuando existen muchísimas más, como por ejemplo, la creatividad, que es fundamental. De ahí la gran importancia que reviste el hecho de que se haya llamado la atención acerca de esta realidad constatable: niños que en la escuela prometían mucho por su excelente nivel intelectual pero que en su vida de adultos el éxito no les ha acompañado en absoluto porque han carecido de inteligencia emocional.

Para Gardner (1989), la inteligencia emocional abarca cinco competencias principales: el conocimiento de las propias emociones, la capacidad de controlar las emociones, la capacidad de motivarse uno mismo, el reconocimiento de las emociones ajenas y por último, el control de las relaciones.

Según Altshuler, (1952):

“La música no puede ser considerada, jamás, como un lujo, como algo superfluo, o para llenar un tiempo porque la música actúa sobre el ser humano de un modo inmediato, es un auténtico impacto del cual es casi imposible sustraerse; afecta al ser humano en su totalidad: biológica, física, neurológica, psicológica, social y espiritualmente, llega a todos, porque no requiere intelectualización para ser percibida y nos afecta incluso ya antes de nacer; la música es un patrón autocurativo, del cual la humanidad se ha servido desde siempre para ayudar a eliminar tensiones, paliar carencias afectivas y de todo tipo, ser el gran energizante, un medio de unir a los hombres, de acercarse a la divinidad, de expresar la alegría a través de la danza, el dolor de la muerte en las marchas fúnebres, o danzas rituales, la ternura en las canciones de cuna, el amor en las canciones románticas, el coraje en las danzas guerreras, etc; la música está presente en todas los momentos esenciales de la vida del hombre: nacimiento, trabajo, reposo, amor, muerte, guerra, dolor, enfermedad, relación con la divinidad, etcétera. Existen canciones o composiciones para cada una de estos momentos, en el folklore de todas las culturas; la música es una de las bellas artes. El arte ha sido considerado siempre como el instrumento más poderoso de que el hombre dispone para profundizar,

comprender, refinar, sublimar sus emociones y sentimientos. De ahí el enorme valor educativo y terapéutico del arte para contribuir al equilibrio psíquico del ser humano.”

Según Susan Langer (1951), la música es:

-”Una forma de lenguaje simbólico”

-”Tiene por objeto expresar el mundo de los sentimientos y puede hacerlo porque, por su forma y estructura, se parece a la forma de las emociones, de modo que esta semejanza hace posible simbolizarlas.”

-”La música es una forma simbólica inacabada, lo cual permite al ser humano el ver proyectados en la música sus estados de ánimo.”

-”Las formas de los sentimientos humanos son expresados con mayor congruencia bajo formas musicales que en forma de lenguaje...”

Según la teoría de André Michel (1951), la música tiene una categoría temporal: “La música es el arte del tiempo”.

La música conlleva un proceso de toma de conciencia, porque el tiempo es un elemento de la realidad, una categoría. Para entender el arte necesitamos ser conscientes de que estamos viviendo y de donde nos encontramos, y como la música es arte, para comprenderla debemos de estar conscientes de la realidad. “La música es la más viva, la más concreta, la más completa experiencia del tiempo que se conoce. Es cierto que la obra de arte visual permite al artista sobrevivir al paso del tiempo; sin embargo, la música hace más aún: permite revivir la duración vivida. De ahí que toda música es toma de conciencia, por lo menos, por su percepción del devenir”. (Michel, 1951)

La música está relacionada con el pensamiento: otra cualidad importantísima se refiere al campo de la conciencia. Únicamente la música hace posible la polivalencia simultánea de varios razonamientos a la vez, lo cual hace que acumule en un mismo instante la mayor profundidad psíquica posible.

El contrapunto es, por tanto, según Michel (1951), una toma de conciencia tan profunda que es el único modo existente y posible de hacer que afloren a la vez en la conciencia los fenómenos y las luchas interiores que ocurren en un alma.

“El tipo de pensamiento propio de la música es semejante al del hombre primitivo, del niño en sus primeros años y del enfermo mental en determinados casos.” (Michel, 1951)

La música está relacionada con los sentimientos. Esta característica dota a la música un valor extraordinario. Se trata de una cualidad mucho más allá de lo vital, más esencial al ser humano que el razonamiento lógico, ya que sin la cualidad de sentirnos afectados no es posible construir el razonamiento. “Una persona con su afectividad bloqueada traumáticamente se convierten en seres autómatas, incapaces de razonar y de desarrollarse normalmente”. (Michel, 1951).

La música expresa nuestra sensibilidad secundaria, que según Bergson (1952), “ es superior al pensamiento lógico, a la fría razón, al razonamiento matemático”. Esta sensibilidad secundaria es más rica y variada que la afectividad elemental y primaria, conteniendo además en su interior todas las virtudes de la razón lógica.

Toda situación traumática desde el punto de vista psicológico implica trastornos en todas las áreas del ser humano, pero en especial desórdenes de apreciación espacio-temporal, de pensamiento y de la afectividad. En todos estos casos, la música tiene algo muy valioso que aportar.

Por otro lado, T. Gaston (1954) consideraba que “la música poseía propiedades terapéuticas por sí misma” y señaló los siguientes principios fundamentales, advirtiendo que eran una “breve enumeración”:

En primer lugar, la música es la más adaptable de todas las artes, porque funciona en multitud de situaciones y para casi todo el mundo. Es también la más intimista, ya que para cada uno tiene un significado personal.

En segundo lugar, la música es el mejor medio para establecer una relación entre el paciente y el terapeuta porque: aleja la soledad; es el mejor medio para socializar; la música dota de diversión a quien la oye y por ello ayuda a luchar contra el dolor; forma parte de una realidad que permite el goce y la confianza sin miedo, da seguridad, el aprendizaje y la interpretación musical induce a sentimientos gratificantes y de realización musical, es básicamente un medio de comunicación que no tendría razón de ser si con las palabras se pudiese expresar todo. Además, la música posee un enorme poder para mover al ser humano, por lo que puede ayudar a controlar el comportamiento; la introducción de música selecta crea una atmósfera cálida y placentera, cosa que facilita la inducción de actitudes positivas, tanto en el paciente como en el propio terapeuta o el hospital donde se desarrolla el tratamiento; los estados de ánimo inducidos por la música derivan de emociones tiernas, algo que permite el establecimiento de una buena relación terapéutica entre el paciente y el musicoterapeuta; la música es sólo una parte del

tratamiento que recibe el paciente, pero hay mucho más alrededor pues sin una buena relación con el terapeuta la música no tendría tan buenos efectos.. Por lo tanto, es esencial tener conocimiento sobre ello por parte del psiquiatra responsable.

Radocy y Boyle (1979) en otra publicación de este mismo autor, señalan los siguientes principios sobre la música:

- a) El establecimiento o restablecimiento de relaciones interpersonales. La música ayuda a crear vínculos y lazos de amistad con otras personas.
- b) La consecución de autoestima a través de la auto-realización. La música contribuye a la mejora de la autoestima y el autoconcepto y a conocernos mejor a nosotros mismos.
- c) La utilización del único potencial del ritmo con el fin de infundir energía y aportar orden. La música, especialmente la que tiene mucho ritmo, da energía y buen humor.

3.11. Importancia de la música en el desarrollo evolutivo del niño/a

Son muchos los estudios que han demostrado que una correcta estimulación del oído mejora la interconexión entre las neuronas. En consecuencia, ponemos en funcionamiento millones de células nerviosas.

Según un estudio de la Universidad del Estado de Michigan (1995), este concluyó que el hecho de escuchar unos quince minutos de música, incrementaba los niveles de Interleukina 1 en la sangre e 12,5 Al 14%. En nuestros días podemos encontrar una amplia gama de investigaciones científicas que sustentan el empleo de la musicoterapia a niños con diferentes tipos de anomalías. A niños y niñas con:

- Dificultades en el aprendizaje
- Problemas de conductas
- Trastornos profundos en el desarrollo (autistas)
- Deficiencias mentales
- Con problemas en su socialización
- Con baja autoestima
- Con trastornos médicos crónicos y/o degenerativos (cáncer, cardiopatías, problemas de dolor, etc).

Se afirma y, de hecho, está comprobado, que la música tiene un efecto sobre el comportamiento. A lo largo de la historia de la humanidad, el modo de vida del hombre ha estado influenciado por la música. Esta ha sido y es un medio de expresión y comunicación no verbal, que se ha empleado como herramienta para modular el comportamiento del sujeto ya sea individualmente o en grupo.

Según Carvajal (1999), “la música mejora la calidad de las relaciones humanas, haciendo posible una mejor adaptación del individuo a su medio social. Por otro lado, la música es un estímulo que mejora el proceso sensorial, cognitivo (pensamiento, lenguaje, aprendizaje y memoria) y además enriquece los procesos motores. Otra aportación positiva es el fomento de la creatividad y la disposición al cambio.”

La escucha de estímulos musicales, puede ser placentera o no para el sujeto. Esta produce una serie de transformaciones en los sistemas de neurotransmisión cerebral. A modo de ejemplo ilustrativo los sonidos desagradables hacen que nuestro cerebro dispare los niveles de serotonina, una neurohormona muy relacionada con la agresividad y depresión.

Destacamos dos tipos de música en paralelismo con sus efectos: Estos son la música sedante, de tipo melódica, sostenida y que se caracteriza por su ritmo regular, una dinámica predecible, consonancia armónica y un timbre vocal e instrumental reconocido con efectos bastante relajantes. La música tiene un importante efecto estimulante que incrementa la energía corporal, incita a la acción y estimula las emociones.

A través de la escucha o la creación, la música imprime una energía de carácter global que circula libremente en el interior de la persona para proyectarse después a través de las múltiples vías de expresión disponibles.

La música produce un acervo de respuestas que pueden ser de diferente índole. Estas son inmediatas, diferidas, voluntarias o involuntarias. Teniendo en cuenta las circunstancias personales como la edad, etapa de desarrollo, estado anímico, salud psicológica, etc cada estímulo sonoro o musical incita a una variedad de respuestas en las que se integran, tanto los aspectos biofisiológicos como los aspectos efectivos y mentales de la persona.

Pongamos como ejemplo un bebe de 3 meses que agita sus manos y sus piernas cuando su madre le canta una canción que el conoce. Los adolescentes se reconfortan física y anímicamente al escuchar una música ruidosa e incluso les ayuda a concentrarse mejor en el estudio. Así pues, la musicoterapia constituye una aplicación funcional de la música con fines terapéuticos, se preocupa esencialmente de promover a través del sonido y la música, una amplia circulación energética en la persona, a investigar las múltiples transformaciones que produce en el individuo el impulso inherente al estímulo sonoro y a aplicar la música para solventar problemas de origen psicosomático.

El sonido produce una musicalización de la persona, es decir, la impregna interiormente dejando huella de su paso y de su acción. Así, la música que proviene del entorno o de la experiencia sonora pasa a integrar un fondo o archivo personal, lo que puede denominarse como mundo sonoro interno. Por tanto, nuestra conducta musical es una proyección de la personalidad, utilizando un lenguaje no verbal. Entonces, reaccionamos ante cada estímulo musical de una determinada manera, que puede ser más alegre o más triste, más motivadora o menos, etc. Cada individuo escucha la música en función de sus necesidades.

3.12. Rol del terapeuta

La relación o el vínculo que mantienen el terapeuta con el alumno es esencial para la consecución de los objetivos y para que la intervención tenga éxito. Los alumnos necesitan a un profesional experto en su materia y con una humanidad trascendente, que sea sensible a la problemática, y que actúe con respecto a su situación en un plano emocional.

El profesional musicoterapeuta debe estar capacitado para enfrentarse de forma óptima a situaciones de alta carga emocional de diversa índole. Es muy importante el hecho de que en primer lugar, sea capaz de reconocer su “identidad sonora”, (su propio ISO). Partiendo de esa información, dicho profesional está preparado para determinar e impulsar aquellas estrategias más adecuadas para su trabajo terapéutico.

En segundo lugar, el saber elegir un objeto intermediario en la relación terapéutica dependerá de la habilidad del musicoterapeuta en identificar la identidad sonora del alumno (ISO Gestáltico). Según Florenzano, Carvajal y Weil (1999), todos ellos psiquiatras, el profesional de la musicoterapia debe desarrollar sistemáticamente las siguientes habilidades:

-Empatía. El profesional musicoterapeuta deberá ponerse en el lugar del alumno apreciando, comprendiendo, y aceptando la situación del su paciente, tanto en el lenguaje verbal como no verbal, expresándole al otro su total disposición.

-Conductas no verbales. Son aquellas como la postura corporal; los movimientos del cuerpo; la expresión de los rasgos faciales; el tono de la voz; la velocidad y entonación del habla. Estos elementos indican una actitud de cercanía hacia el paciente o alumno de una forma más directa que cualquier comunicación verbal.

-Capacidad de reflejar emociones. Aquellos musicoterapeutas que tienen la capacidad de leer e interpretar las emociones de sus pacientes y responder adecuadamente a ellas, hace que los respectivos pacientes estén mucho más satisfechos y más motivados a intervenir en su tratamiento. La máxima del musicoterapeuta ante los sentimientos del sujeto que está tratando es responder a los mismos apenas éste los exprese.

-Legitimación. Se refiere a la “aceptación y validación de la emocionalidad del paciente.” El legitimar se refiere a que es posible señalar al paciente porqué se siente de tal o cual manera.

-Apoyo personal. El musicoterapeuta debe hacer un esfuerzo que de a entender al sujeto que él está en disposición de entenderlo o ayudarlo, de la manera más óptima, racional y efectiva posible.

-Trabajo en equipo. Cuando se plantea el tratamiento como una tarea competencia de psicólogo, fonoaudiólogo, kinesiólogo, neurólogo, terapeuta ocupacional, profesor de educación diferencial, musicoterapeuta, etc.

3.13. El caso de los niños y niñas hospitalizados/as y la musicoterapia.

Según Correa y Guedelha (2009), la musicoterapia, entre los múltiples beneficios que posee, pretende desarrollar emocionalmente al niño. En el caso de los niños hospitalizados es de vital importancia el uso de esta. La intervención en estos casos va dirigida al desarrollo de la autoestima, la persecución de la alegría de los niños y la despreocupación de la enfermedad que sufre el niño, la expresión de los miedos en relación al momento por el que están pasando, la reducción de los miedos y el estrés, etc.

Correa y Guedelha (2009), realizaron una investigación en la Unidad de Internación Pediátrica del Hospital “das Clínicas da Universidade Estadual Paulista”, en Brasil, donde se realizó un estudio para identificar cómo percibían los profesionales sanitarios el uso de la música como terapia en esta unidad. Se diseñaron un determinado número de sesiones con pacientes hospitalizados en las que se usaron diferentes instrumentos como una flauta travesera para interpretar canciones brasileñas. Tras las diversas sesiones de musicoterapia, todos los profesionales afirmaban que la música beneficiaba a los niños y niñas, sobretodo en la mejora de su ánimo para sobrellevar la situación y estar más contentos durante su estancia en el hospital.

La hospitalización es un proceso complicado tanto para él como para su familia. Provoca sentimientos de angustia, miedo y temor. La musicoterapia es el sustitutivo perfecto para paliar los sentimientos anteriormente mencionados ya que ayuda a los niños a expresar todas sus emociones, así como sus miedos, las tensiones, su autoestima, etc. A mayor estado de alegría, mayor probabilidad de que el niño acepte mejor su enfermedad y la supere con mayor facilidad. No son escasas las investigaciones que demuestran los múltiples beneficios que tiene la musicoterapia en el caso de niños hospitalizados.

4- OBJETIVOS DE LA INTERVENCIÓN

4.1 OBJETIVOS GENERALES

1. Contribuir al desarrollo íntegro del alumno y, más concretamente, a su faceta emocional (interpersonal e intrapersonal)

2. Hacer de la musicoterapia un tratamiento para los alumnos con dificultades de aprendizaje.
3. Aumentar la autoestima y el autoconcepto de los alumnos/as y ayudar a que estos se conozcan mejor.
4. Ayudar a los alumnos con NEE a que palién los efectos de su trastorno o enfermedad gracias a la música.
5. Hacer espíritu de grupo y tratar de unir a la clase.
6. Disfrutar de la música y de las sensaciones que esta puede darnos.
7. Ganar motivación gracias a las actividades musicales atractivas para los alumnos.
8. Demostrar que la música puede tener efectos satisfactorios en el tratamiento de los niños y niñas con NEE.
9. Fomentar el pensamiento abstracto presente en otras disciplinas del currículo de educación primaria.

4.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Desarrollar y optimizar los procesos atencionales contribuyendo así a una mejora del rendimiento educativo.

2. Desarrollar la concentración en las tareas escolares .
3. Trabajar la imaginación y la creatividad.
4. Mejorar algunos aspectos conductuales y la comunicación del alumno con el ambiente que le rodea.
5. Conseguir un desarrollo sensorial y perceptivo.
6. Vivenciar experiencias musicales enriquecedoras que estimulen su actividad psíquica, física y emocional.
7. Reforzar la autoestima y la personalidad mediante la autorrealización.
8. Desarrollar capacidades como la imaginación, inteligencia, atención, memoria, observación y concentración.
9. Liberar energía mediante el ritmo para lograr un equilibrio personal.
10. Adquirir habilidades musicales, así como el sentido del ritmo y de la melodía.

5- METODOLOGÍA

Para llevar a cabo nuestra intervención musicoterapeuta en el aula se han creado dos propuestas de intervención con el objetivo de aplicarlas en el aula y comprobar los beneficios de la musicoterapia en nuestro alumnado.

Las propuestas de intervención “Al mal tiempo, buena música” y “¡sentimos la música!” se llevarán a cabo respectivamente en el CEIP “Andalucía”, concretamente en la clase de 3º de Primaria y en el CEIP “ José María del Campo”, en el segundo ciclo de educación primaria. La metodología de dichas propuestas es activa y participativa porque el alumnado participará en su propio desarrollo y en su propio aprendizaje. El profesor tendrá un papel muy importante en el aprendizaje de sus alumnos porque será la guía principal en la que los alumnos se tendrán que apoyar. Este irá traspasando gradualmente la dificultad a los alumnos como bien indica el concepto del “andamiaje”, acuñado por Bruner. Se encargará de organizar las actividades y de orientar al alumno en su proceso de aprendizaje, llevándolo hacia la consecución de los objetivos finales. Cabe destacar que se realizará con la ayuda de los tutores profesionales en sendos centros de prácticas docentes, los cuales intervendrán si es necesario. Por tanto, en las aulas habrá dos docentes, y no solo uno.

Los instrumentos de recogida de datos serán el cuaderno de clase, donde se anotará con la ayuda de la observación directa, las mejoras y los avances que veamos en el alumno y se apuntará lo más relevante. Los criterios de evaluación servirán para poder evaluar de una manera más rigurosa, los cuales están expuestos al final de la intervención. Además, se utilizará también una rúbrica en la que se valorará el grado de compromiso del alumno en todas y cada una de las actividades realizadas. La rúbrica estará ponderada en: malo, regular, bien, muy bien y excelente. Esta rúbrica se utilizará en ambos colegios aunque las actividades realizadas en cada uno de ellos sean diferentes. Cabe destacar que esta rúbrica será rellenada por los alumnos donde ellos mismos evaluarán su propio proceso de enseñanza-aprendizaje. De esta manera se podrá obtener información sobre lo que los alumnos y alumnas piensan de las actividades realizadas y así poder mejorar o modificar cualquier aspecto de la actividad en aquellos aspectos donde coincidan la mayoría.

También se utilizarán otros dos instrumentos más: la ficha de evaluación y el informe final. En primer lugar, la ficha de evaluación que servirá para evaluar a cada uno de los alumnos y alumnas de forma individual y se hará con cada una de las actividades, es decir, esta ficha es muy concreta porque cada actividad tendrá la suya aunque los ítems no cambiarán y serán los

mismos para todas. Esta ficha estará ponderada en: sí y no. Además se añadirá un comentario al lado de cada ítem justificando el por qué de la respuesta. En segundo lugar elaboraremos el informe final, que será para evaluar el proceso general de cada uno de los alumnos y alumnas y no será tan concreto como la ficha sino que será algo global. Este informe final estará ponderado mediante: mucho, regular, poco y nada. Con la recopilación de toda la información recogida tanto en las rúbricas, las fichas de evaluación, los informes finales y la observación directa, se culminará el proceso de evaluación del alumnado.

La observación en el aula se llevará a cabo de manera directa y se contará con la ayuda de los respectivos tutores profesionales, por lo que las conclusiones serán más rigurosas. Se contará en todo momento con el cuaderno de clase para evaluar el proceso mientras se está llevando a cabo apuntando lo más destacado.

PARTE II

PROPUESTA DE INTERVENCIÓN I: ¡SENTIMOS LA MÚSICA!

(Hecha por Marta Isabel Leal Senra)

INTRODUCCIÓN

Esta propuesta de intervención que se propone a continuación está dirigida al segundo ciclo de educación primaria, a los cursos de 3º y 4º de primaria, es decir, a niños cuyas edades están entre los ocho y los nueve años. Se va a llevar a cabo en uno de los dos módulos de cada curso, es decir, la propuesta se va a impartir solo en 3º A y en 4º A; en 3º B y en 4º B no se va a impartir para ver así los efectos que tiene en los alumnos que la van a dar y los efectos que deja de tener en los alumnos que no van a darla.

Este estudio trata sobre las emociones y sentimientos que produce en el alumnado la música (más concretamente la música clásica) aunque se trabajan transversalmente más contenidos como la discriminación tímbrica. La música clásica es un tipo de música que socialmente en general está concebida de una manera inadecuada porque existe la creencia general de que este tipo de música es aburrida. Se pretende también con esta unidad didáctica aparte de comprobar qué efectos produce en el alumnado en materia de sensaciones que le produzca, desterrar este mito que asocia el aburrimiento con la música clásica.

Se llevará a cabo en el CEIP José María del Campo, centro ubicado en Sevilla, en el barrio de Triana. Se trata de un centro de titularidad pública y cuenta con las etapas de educación infantil y primaria.

El nivel socioeconómico del barrio es medio-alto. Es un barrio con buenas condiciones de vida, con una esperanza de vida alta donde hay muchas personas mayores aunque en los últimos años se han producido grandes cambios en la demografía del barrio como el incremento de matrimonios jóvenes, lo que da mucha juventud al barrio. Las familias del centro son en gran parte de un nivel sociocultural y económico medio- alto de profesiones liberales, aunque también está la familia trabajadora y cada vez más en aumento, familias inmigrantes con un nivel económico más bajo. En todo caso son familias en las que trabajan los dos miembros y están apoyadas por los abuelos/as y por los servicios del Plan de Apertura que oferta el Centro. Si es de destacar que son familias colaboradoras con todas las actividades y requerimientos de nuestro centro. Existe también un contraste en el barrio con lo anteriormente dicho pues hay un número determinado de familias a las que se les presta ayuda incluso para poder alimentarse y vestir a sus hijos.

CONTEXTUALIZACIÓN

Está dirigida a alumnos del segundo ciclo de educación primaria del CEIP José María del Campo, de 3º y 4º del módulo A, el módulo B quedará excluído para ver las diferencias entre los alumnos que la reciben y los que no. Realmente es de poca importancia el contexto y el entorno del centro donde se va a impartir porque esta propuesta podría ser impartida en cualquier centro de educación primaria.

Debido a la corta duración de las prácticas docentes, esta propuesta debe ser corta y ocupará tres sesiones de cada clase del módulo A. Cada sesión dura 45 minutos. Por supuesto, cuenta con la aprobación por parte de mi tutora de prácticas profesional Lola, quien me ha dado total libertad para poder hacerla.

OBJETIVOS

Se pretende que los alumnos/as alcancen los siguientes objetivos con la aplicación de esta propuesta de intervención:

- Disfrutar de la música como medio de expresión y relajación.
- Desarrollar las habilidades motrices básicas gracias a la música.

- Familiarizarse con conceptos musicales básicos como ritmo, pulso, timbre, etc; y trabajarlos posteriormente.
- Conocer y estudiar las diferentes familias instrumentales y trabajarlas posteriormente en las actividades.
- Estimular el conocimiento del movimiento corporal.
- Favorecer la interacción con los demás y las habilidades comunicativas, de igual a igual.
- Trabajar la atención a través de diferentes estímulos musicales.
- Desarrollar el autoconcepto y la autoestima de los niños y niñas.
- Trabajar la discriminación tímbrica de una serie de instrumentos utilizados en el aula.
- Estudiar la relación entre la música y las NEE.
- Aprender, gracias a la música, una serie de valores humanos.

METODOLOGÍA DE TRABAJO

Las sesiones para esta propuesta serán las de la segunda, tercera y cuarta semana de prácticas, ya que así habrá dado tiempo a conocer un poco a los alumnos y a cada clase. Las sesiones tendrán una duración de 45 minutos cada una porque es el tiempo dedicado a música según la legislación vigente en Educación Primaria.

Se llevará a cabo una metodología activa donde la participación del alumnado estará siempre presente y a la vez también será una metodología lúdica. El principal objetivo de esto es que los niños/as aprendan y evolucionen de manera divertida y, como he dicho al principio, que se destierre el mito de que la música clásica es aburrida. El maestro será la guía principal y ayudará a los alumnos que lo necesiten.

Con esta propuesta de intervención trataremos de unir las dos disciplinas que sustentan nuestro trabajo, la educación especial y la educación musical, Por ello, tendremos especial atención a los alumnos con NEE que se encuentren en las aulas donde se va a llevar a cabo esta propuesta de intervención.

Cabe destacar que en las aulas de 3ºA y 4º A hay alumnos con NEE. En 3º A hay un alumno con TDAH y otro con síndrome de Asperger. En 4º A hay un alumno con autismo. Estos

alumnos serán estudiados más minuciosamente para sacar conclusiones acerca de lo que la musicoterapia puede hacer por alumnos y alumnas con NEE.

TEMPORALIZACIÓN

Esta propuesta de intervención tendrá una duración de tres semanas, debido al corto periodo de prácticas del que disponemos. En concreto se llevará a cabo desde la semana del 14 de Mayo hasta el 4 de Junio. Se realizará una sesión cada semana. Además, el horario de mi tutora tiene la coincidencia de que las clases de 3º y 4º de primaria tienen clase el mismo día, los martes, 3º A y 3º B antes del recreo, de 10:30 a 12:00 y 4º A y 4º B después del recreo, de 12:30 a 14:00. Por lo tanto esta propuesta de intervención se llevará a cabo los martes.

SECUENCIA DE ACTIVIDADES

Se realizarán diferentes sesiones de 45 minutos de duración y en cada sesión habrá dos o tres actividades dependiendo de su complicación y temporalización.

A continuación se desglosan las actividades que se realizarán en cada una de las tres sesiones (seis en total contando los dos cursos). Cabe recordar que solo se hará en el módulo A de 3º y 4º; el B quedará excluido.

SESIÓN I (15 de Mayo de 2018)

-->ACTIVIDAD INICIAL: Relajación (5 minutos)

La clase comenzará con la reproducción de la obra musical “The ludlows” que es la BSO de la película Leyendas de pasión, obra de James Horner. Con esta actividad se pretende que los alumnos se relajen gracias a la música y que intenten evadirse por unos minutos de la clase. A la vez que se reproduce la obra, iremos indicando a los alumnos algunas técnicas de meditación y relajación de todos los músculos del cuerpo, que piensen en un lugar bonito donde les gustaría estar, que sientan el contacto con la silla donde están sentados, y que dejen caer sus párpados y cierren los ojos. Esta actividad inicial se hará al comienzo de todas las sesiones pero con diferentes obras o canciones.

Materiales utilizados: ordenador, altavoces.

-->ACTIVIDAD PRINCIPAL I: Dibujamos al son de la música (15 minutos)

Objetivos:

-Relacionar la música con colores, situaciones, personas..

-Saber dialogar y expresar qué han pensado y sentido y exponer sus propias ideas.

Reproduciremos dos veces la “Sinfonía III” de Johannes Brahms (poco allegretto) y a la vez los alumnos y alumnas tendrán que dibujar lo que sientan o el mundo al que les evoca al escuchar dicha obra. Con esta actividad se pretende relacionar la música con los sentimientos y también con los prototipos que existen alrededor de diferentes tipos de música (por ejemplo, se ha comprobado en algunos estudios que al escuchar los niños/as la obra “Carmina Burana” de Orff, estos dibujar situaciones bélicas con caballos, guerreros y castillos). La primera audición se hará con los ojos cerrados y se dibujará sin ver aquello que a lo que les evoque la música. La segunda audición será ya con los ojos abiertos para que dibujen aquello que quieran añadir al dibujo y para que así tengan tiempo de oír bien la música y en la puesta en común tengan una buena opinión formada para explicar qué han sentido y a dónde se han trasladado. Esta obra se reproducirá en el aula de 3ºA. En el aula de 4º A se reproducirá la obra “For the love of a princess”, que es la BSO de la película “Braveheart”, obra de James Horner.

Al finalizar la obra y al haber terminado ya todos los dibujos, se hará una puesta en común entre todos hablando sobre las sensaciones que han tenido al escuchar la obra. Los dibujos serán analizados posteriormente para así sacar conclusiones acerca de lo que los alumnos y alumnas han podido sentir y en qué han coincidido la mayoría, y aquello que parezca original e interesante.

Materiales: altavoces, ordenador, pizarra digital, folios, lápices, colores.

-->ACTIVIDAD PRINCIPAL II: “El baile de los esqueletos” (20 minutos)

Objetivos:

-Discriminación tímbrica

-Asociación de situaciones cotidianas con sonidos

-Uso de instrumentos.

Esta actividad consiste en la visualización en la pizarra digital de un video llamado “el baile de los esqueletos” que se trata de un cuento sin sonido, solo con imágenes. Los alumnos tendrán que coger cada uno un instrumento de los que disponemos (flauta, pandero, cascabeles,

crótalos, claves, triángulo, etc) y tendrán que ponerle sonido al cuento con los instrumentos de los que dispongan.

En enlace del video es el siguiente: <https://www.youtube.com/watch?v=PhvpoM4rNoo>

Materiales utilizados: instrumentos escolares.

SESIÓN II (22 de Mayo de 2018)

-->ACTIVIDAD INICIAL- Relajación (10 minutos)

Al igual que en la clase anterior, comenzaremos la clase con la audición de una obra musical para proceder con la relajación. En esta ocasión escucharemos la obras “por el amor de una princesa” y “gladiator”. Las dos son BSO de películas conocidas. La primera es de la película “Braveheart” y es obra de James Horner y la segunda es de la película “Gladiator”, obra de Hans Zimmer. También haremos técnicas de meditación para que lleguen a un estado de relajación máximo.

Materiales utilizados: altavoces, ordenador, pizarra digital.

-->ACTIVIDAD PRINCIPAL I: “Improvisamos con instrumentos” (15 minutos)

Objetivos:

- Trabajar la discriminación auditiva
- Conocer los diferentes tipos de instrumentos

Consistirá en tocar instrumentos que tendrán a su alcance a su propio ritmo, escogiendo el que prefieran (maracas, claves, crótalos, cascabeles, flauta, pandereta, sonajas, etc). De esta manera se familiarizarán con los instrumentos y con su sonido. Les pediremos que inventen un ritmo sencillo con el instrumento que hayan escogido y que luego individualmente lo hagan delante de todos los compañeros.

Materiales utilizados: instrumentos escolares.

-->ACTIVIDAD PRINCIPAL II: “Discriminación tímbrica y auditiva” (20 minutos)

Objetivos:

- Saber diferenciar los sonidos de los diferentes instrumentos.
- Relacionarse con los demás compañeros.

En esta actividad taparemos los ojos a uno de los alumnos. Los demás se esparcirán por el aula libremente cada uno con su instrumento en la mano. El alumno que tiene los ojos tapados no tendrá instrumento en la mano. Pediremos mediante gestos, sin hablar y sin nombrar para que el que tiene los ojos tapados no sepa quién es ni qué instrumento va a sonar, que toque su instrumento y el alumno con los ojos tapados (la gallinita ciega) tendrá que acertar qué instrumento está sonando y tendrá que desplazarse hacia él. Así se desarrollará la actividad turnándose el alumno o alumna que hace de la gallinita ciega.

Materiales utilizados: instrumentos escolares.

SESIÓN III: 29 de Mayo de 2018

-->ACTIVIDAD INICIAL: Relajación (5 minutos)

Como en las demás sesiones, empezamos con la relajación con la audición de una obra musical. En la sesión de hoy escucharemos la “suite III” de J.S. Bach. En esta sesión solo escucharemos una obra porque debemos tener más tiempo para las otras actividades que vamos a realizar.

Materiales utilizados: ordenador, pizarra digital, altavoces.

-->ACTIVIDAD PRINCIPAL I: “La canción de la felicidad” (15 minutos)

Objetivos:

- Trabajar valores y relacionar estos con la música
- Conocer diferentes conceptos musicales como estrofa y estribillo.
- Utilizar el método Orff.

Escucharemos la canción “tu enemigo” de Pablo López y Juanes, canción que a ellos les gusta mucho porque antes de llegar al colegio yo, ya la cantaban en las aulas. Con esta canción, además, se trabajan los valores porque trata sobre los inmigrantes. Trabajaremos con ella el método Orff. Se dividirá la clase en dos grupos y un grupo llevará el pulso de la canción con las palmas y el otro grupo con los pies a la vez que cantarán la canción, que ya se la saben. Trabajaremos también los conceptos de estrofa y estribillo, pues el grupo que empieza la primera estrofa con las palmas tendrá que cambiar a los pies en el estribillo y el otro grupo al

revés; cuando empiece la segunda estrofa tendrán que volver a cambiar y así sucesivamente.
La letra de la canción es la siguiente:

Bajo la sombra gris de otra montaña
bebiendo sin permiso de otros ríos
alimentando el monstruo de la rabia
tu enemigo

Que viene a tu país a profanarte
que pisa la ciudad sin tu permiso
que sacará tus cosas de la calle
tu enemigo

(est) Si estos idiotas supieran
Que yo soy el hombre más rico del mundo así
Viviendo de tus abrazos
Olvidaron que el hombre no es más que un hombre

Que tus manos son mi bandera
Y que tengo de frontera una canción

No me preguntes para qué he venido
Pregúntate mejor como has llegado
Puede que seas el hijo de algún hijo
De un esclavo

Ven y háblale de frente a tu enemigo
(Ven y háblale de frente a tu enemigo)

Culpable del amor, trabajo y tiempo
(Culpable del amor, trabajo y tiempo)
Culpable de vivir en el camino
Por tu guerra

(est) Si estos idiotas supieran
Que yo soy el hombre más rico del mundo así
Viviendo de tus abrazos
Olvidaron que el hombre no es más que un hombre
Que tus manos son mi bandera
Y que tengo de frontera una canción

Pablo López y Juanes (2015)

Materiales utilizados: altavoces, pizarra digital.

-->ACTIVIDAD PRINCIPAL II: “Emociones” (10 minutos)

Objetivos:

- Reconocer emociones.
- Saber expresar emociones
- Conocer los sonidos de algunos sentimientos.
- Relacionar imágenes de sentimientos con sus sonidos
- Comprender los diferentes sentimientos.

Presentamos seis sonidos que corresponden a seis imágenes que expresan sentimientos. Sonidos con risas, llantos, enfado, monotonía, sorpresa y miedo. Después se guardan las imágenes y se ponen de nuevo los sonidos por lo que tendrán que verbalizar el sentimiento al que les recuerdan los sonidos.

Materiales utilizados: altavoces, pizarra digital, ordenador.

-->ACTIVIDAD PRINCIPAL III: “Cuento” (15 minutos)

Objetivos:

-Mantener la atención en las explicaciones.

-Diferenciar sonidos

-Desplazarse correctamente en el espacio.

-Diferenciar ritmo rápido y lento

-Asociar sonidos con animales.

Para empezar, explicaremos el cuento “El elefante que quería volar” acompañado de un pandero y un triángulo. Se irá asociando cada personaje a un instrumento: el pandero al elefante y el triángulo al colibrí. A continuación, se les explicará que estamos en un bosque y deben caminar por el aula libremente. Cada vez que toque el triángulo porque en el cuento hable el colibrí, los alumnos deberán moverse rápido como si fueran colibríes, revoloteando y moviéndose rápido por el aula. En cambio, al escuchar el pandero, simularán que son elefantes, caminando pesadamente por el aula.

El cuento es el siguiente:

Dumbo es un joven elefante que todavía tiene los colmillos pequeños. Tiene un buen amigo, que es un pájaro que le acompaña a todos los lugares que va; se llama Tony y es un artista a la hora de buscarse la comida.

Vuela por el cielo y, cuando ve algún sabroso pez en el río, se lanza hacia él como una flecha veloz; y una vez que se lo come, vuela hasta la cabeza de Dumbo, allí se posa tranquilamente y pasean juntos durante horas.

Dumbo le dice admirado:

-¡Me gustaría ser como tú! ¡Tan ligero que puedes volar!

A lo que lo que contesta Tony:

-¡Eres un poquito grande para eso! ¿No?

Dumbo insiste:

-¡Pues yo creo que si consiguiera perdiera unos cuantos kilos y estuviera más ligero, podría aprender a volar!

Pero Tony le vuelve a decir:

-¡Lo dudo, amigo mío! ¡Te sobran kilos y te faltan alas!

Pero Dumbo no se queda conforme. Tiene el propósito de perder peso. Come poco, los días pasan y empieza a notar que la ropa le empieza a quedar grande.

Dumbo piensa muy feliz:

-¡Esto funciona! ¡Estoy pasando mucha hambre, pero no me importa!

Y Dingo se aleja pensando en la cara que pondrá Tony cuando le vea volar por el cielo como él hace.

Pero ¿qué ha pasado? Dumbo está en la cama, demacrado, muy delgado y ojeroso. Mamá elefante le está preparando un buen caldo, además de varias bandejas con frutas, dos tartas y galletas. Tony le ha traído un sabroso pastel de pescado.

Dumbo ya no tiene ganas de volar, ahora solo piensa en comer y volver a pasear con su amigo Tony sobre su cabeza.

El perder tanto peso ha hecho que se sienta débil y ya no pueda hacer lo que hacía antes por ello quiere volver a ser el que era y comprender que él no está hecho para poder volar.

Fuente-extraído de: <https://www.vivirdiario.com/2/1/el-elefante-que-queria-volar/>

Materiales utilizados: pandero, triángulo.

EVALUACIÓN

La evaluación será llevada a cabo mediante la observación directa. La evaluación, a parte de basarse en la observación, será sistemática, continua y global. Se tendrá en cuenta el desarrollo individual de cada niño y en caso de que se requiera, se hará alguna adaptación

curricular, pero en principio la intención es que todos los alumnos, incluidos los de NEE, realicen las mismas actividades. Se observará, con la ayuda de unas tablas de las que dispondremos mi tutora profesional y yo, la evolución de cada uno de los alumnos en diferentes aspectos. Serán dos tablas, la primera para evaluar cada actividad individualmente y la segunda que será un informe final donde se evaluarán todas las actividades realizadas globalmente. Además de ello, tanto en esta propuesta de intervención como en la otra, usaremos una rúbrica de evaluación que cada alumno tendrán que rellenar para evaluarse a sí mismos. Los criterios de evaluación servirán para rellenar las tablas.

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

- ¿El alumno ha participado activamente en las actividades propuestas?
- ¿Se le ve que disfrute a través de la música?
- ¿Ha mostrado buena relación con las profesoras y con los demás compañeros?
- ¿Ha respetado a los compañeros y a las profesoras y a todos en general?
- ¿Ha mostrado interés y atención en las actividades hechas en el aula?
- ¿Tiene habilidades en expresión corporal?
- ¿Ha cambiado para mejor o peor sus relaciones con los compañeros?
- ¿Han logrado los objetivos propuestos?
- ¿Han hecho todas las sesiones de manera positiva y activa?
- ¿Los recursos han sido suficientes o se precisan de más materiales?
- ¿La metodología planteada ha resultado eficaz?
- De manera global, ¿como ha sido la evolución y el aprendizaje del alumno/a?

Para la elaboración de unas conclusiones con más exactitud, se le ha pedido a la tutora profesional un informe de cada alumno, para saber cómo era previamente, antes de yo llegar al centro, para así poder analizar los cambios, puesto que en un mes es muy complicado poder conocer bien a los alumnos y obtener unos resultados 100% fiables.

Como en las aulas A de 3º y 4º de primaria se ha realizado esta propuesta de intervención, y en las aulas B de 3º y 4º no se ha realizado, suponemos que los posibles cambios que puedan producirse en los alumnos se producirán solo en los del módulo A, y por tanto, el comportamiento de los alumnos del módulo B seguirá siendo el mismo desde el principio hasta el final del periodo de prácticas. Por ello, solo se tendrán en cuenta los resultados obtenidos en las aulas donde se ha aplicado esta propuesta de intervención, pues damos por hecho que los comportamientos de los alumnos/as del módulo B será el mismo.

A continuación, se muestra la ficha de evaluación de la metodología y de las actividades. Se realizará para evaluar cada actividad en concreto y también para evaluar todo el proceso en general:

	SI	NO	COMENTARIO
La actividad hecha era adecuada para la edad de los niños/as			
Es motivadora y ayuda a la implicación de los alumnos en el aula.			
Ha servido para alcanzar los objetivos propuestos al inicio de la propuesta de intervención.			
La temporalización ha sido la necesaria y no se ha precisado de más tiempo			
Los recursos han sido suficientes.			
El papel de la maestra ha sido el adecuado			

El espacio del aula era el necesario y no se ha necesitado de más.			
--	--	--	--

Informe final:

	MUCHO	REGULAR	POCO	NADA
Ha aumentado su capacidad de atención en las actividades que se realizan				
Ha rebajado su ansiedad e inquietud				
Ha participado activamente en las actividades propuestas.				
Ha mejorado su lenguaje mediante las canciones utilizadas en esta propuesta de intervención				
Ha mejorado su psicomotricidad tanto fina como gruesa				
Ha mejorado sus habilidades comunicativas con las personas que le rodean.				
Acepta normas y turnos de palabra				
Ha conseguido relajarse gracias a la música (especialmente en alumnos disruptivos)				

Ha sabido expresar satisfactoriamente sus emociones y sentimientos.				
Ha respetado a las profesoras y a sus compañeros y el trabajo en el aula				
Se ha sentido importante dentro del grupo de trabajo				
(Para alumnos con NEE) Han mejorado sustancialmente de sus problemas				

PROPUESTA DE INTERVENCIÓN II : “AL MAL TIEMPO, BUENA MÚSICA”

(realizada por Enrique Palacios Pérez)

1. INTRODUCCIÓN

La propuesta de intervención “Al mal tiempo, buena música” nace con dos objetivos principales: Indagar acerca de los beneficios de la musicoterapia en alumnos de la etapa de Segundo Ciclo de Educación Primaria y, más concretamente, aquellos que presenten NEE y, en segundo lugar, aplicarlos posteriormente en un aula de 3º de Educación Primaria. El centro elegido para ello será el CEIP “Andalucía”, enmarcado en el Polígono Sur de Sevilla

Los temas principales, y por tanto, los que dirigirán nuestra propuesta serán la percusión corporal, la interpretación de canciones, la expresión corporal con diversos objetivos como el desarrollo de la propia autoestima hasta la mejora de la concentración y atención entre otras

La metodología que aplicaremos en las sesiones será activa y participativa procurando estimular el pensamiento divergente y el desarrollo del pensamiento creativo en el alumnado, que aprenderá y se enriquecerá de sus propias interacciones con sus iguales y con la ayuda de los instructores de musicoterapia y el profesor de educación musical.

Se parte con unas expectativas altas de éxito, puesto que el alumnado del CEIP Andalucía está inmerso en una cultura musical rica en la que los palos del flamenco inundan tanto las calles y plazuelas del barrio como la de los rincones del centro al compás de artistas flamencos de la talla de Camarón de la Isla, Enrique Morente, entre otros. Se trata de un perfil de alumnado familiarizado con los ritmos, los compases y la danza

2. CONTEXTUALIZACIÓN

La presente propuesta didáctica se llevará a cabo en el aula de 3º de Primaria del CEIP “Andalucía”, colegio público catalogado de “Comunidad de Aprendizaje”. Está situado en el Polígono Sur de Sevilla, una de las zonas geográficas más deprivadas de la ciudad. Se trata de un barrio marginal en la que su población está doblemente excluida por ser mayoritariamente de etnia gitana. De hecho, más del 90% de alumnos son gitanos. El centro está abierto al barrio, a las familias y a todo aquel que aporte.

Numerosas son las asociaciones que intervienen en el centro: dos ONGs, “Entre Amigos” (EA), Unión Romaní de Andalucía” (URA), Asociación de Familiares y del Tránsito de Educación Primaria a Secundaria, etc. Se cuenta con dos trabajadoras sociales, un psicólogo y numeroso voluntariado

La clase de 3º la forma un grupo heterogéneo en cuanto a género, raza y nivel curricular y está formado por un total de 18 alumnos y alumnas. En la clase hay dos sujetos diagnosticados de TDAH y una alumna con un retraso madurativo leve. Al ser un colegio de educación compensatoria, todos los estudiantes poseen necesidades educativas especiales por lo que las dinámicas van dirigidas a todos ellos.

El contexto socio-económico del centro es bajo, con abundantes familias sin recursos suficientes.

3. OBJETIVOS

1. Desarrollar el sentido de creatividad y el pensamiento divergente
2. Desarrollar la autoestima y el autoconcepto
3. Incrementar las interacciones entre el alumnado
4. Trabajar las habilidades físicas
5. Optimizar los procesos atencionales y potenciar la concentración en el niño
6. Disfrutar aprendiendo música

4. METODOLOGÍA DE TRABAJO

La metodología que emplearemos en el desarrollo de la propuesta didáctica será, como comentamos en el apartado de la Introducción, de carácter participativo. El protagonista será el alumno, que aprenderá de sus iguales, lo que en el argot educativo, se denominamos “Aprendizaje entre iguales”.

El papel que ejercerá el docente será el de guía y facilitador del alumno. Este, en todo momento, velará por el cumplimiento de los objetivos propuestos y por la correcta ejecución de las dinámicas.

Como recurso excepcional, emplearemos el trabajo cooperativo con el objetivo de que los alumnos se ayuden entre ellos y se enriquezcan de sus propias aportaciones y las de todos los compañeros.

En dicha propuesta aprenderemos experimentando, dando así rienda suelta a sus sensaciones y sentimientos en paralelismo con la música

5. TEMPORALIZACIÓN

La propuesta didáctica se llevará a cabo durante la segunda, tercera y cuarta semana de mayo. En la segunda y tercera semana realizaremos dos sesiones en cada una de ellas y, finalmente, en la cuarta semana tendrá lugar la quinta y última. Las sesiones se realizarán en el

aula de música con el especialista de Educación Musical y la PT del centro y durarán en torno a unos 50-60 minutos aproximadamente.

6. SECUENCIA DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD 1: DE CORCHEAS Y SEMICORCHEAS

Objetivos principales

1. Sentar las principales bases del taller de musicoterapia y las actitudes necesarias para las dinámicas.
2. Participar y sentirse cómodo
3. Ser capaces de especificar los gustos musicales a través de la audición musical.
4. Trabajar la atención y la concentración.

Antes de empezar la actividad, jugaremos al “El director de Orquesta” y, para ello participaremos tanto alumnos como profesores formando un extenso círculo a lo largo de la clase. Elegiremos a un componente del mismo para que el dirija la dinámica. El elegido podrá hacer cualquier movimiento siempre que sea percusión corporal, es decir, podrá usar sus palmas, brazos, pies, rodillas etc para hacer sonido, dirigiendo así al resto de las personas. El resto de la clase tratará de averiguar quién es el compañero o compañera que cambia los gestos y, por tanto, quién es el director de orquesta.

Actividad principal:

1. Audición variada y cuestionario de la misma. Coloquio posterior.
2. Puesta en común. ¿qué música te gusta más? ¿ Por qué?
3. Interpretación de una canción basada en sus gustos musicales en base al movimiento del profesor. Se volverá a la calma, a través de músicas lentas y tranquilas para que los alumnos se relajen.

Finalmente, tendremos un tiempo para exponer en gran grupo aquellas sensaciones respecto a la actividad y la música para conocer mejor los gustos musicales de cada uno y de cada uno de los compañeros.

ACTIVIDAD 2: EL REY DEL COMPÁS

Objetivos:

1. Sentir el ritmo en el cuerpo y ser capaz de expresarlo a los compañeros.
2. Comunicarse de forma no verbal a través del ritmo
3. Desarrollar el sentido de ritmo y compás en una melodía musical.

Como actividad previa, los alumnos se sentarán junto al profesor de música y el especialista musicoterapeuta en modo asamblea, que cogerán dos cajas flamencas y mediante la reproducción de una serie de melodías flamencas, harán una demostración midiendo el ritmo y el compás de cada una de ellas. Una vez acabada dicha demostración será el turno de los alumnos, que demostrarán sus habilidades con dicho instrumento tan familiar para ellos.

Actividad principal:

1. Dinámica musical en la que escucharemos diferentes melodías de temática variada.
2. Percusión corporal con una dificultad de menor complejidad mayor nivel.
3. Ejecución de los movimientos específicos de una danza para una ejecución posterior del baile completo. Una vez que se haya procedido a su realización, nos relajaremos con músicas más tranquilas y los alumnos, a su libre albedrío, se repartirán por la clase y buscarán un espacio para ellos en el aula en el que poder evadirse y volver a la calma.

ACTIVIDAD 3: PÓNGAME UNA DE INSTRUMENTOS SI ES TAN AMABLE

Objetivos:

1. Desarrollar el trabajo cooperativo
2. Experimentar la sensación de interpretar en gran grupo a través de versiones adaptadas de orquestas
3. Ofrecer una valoración del resultado en un trabajo grupal
4. Conocer la famosa obra de Maurice Ravel, “Bolero”.

Con el objetivo de preparar a los alumnos para la actividad principal escucharemos la obra de Maurice Ravel, titulada “Bolero” en la que los instrumentos van incorporándose poco a

poco a la obra musical. Para ello, visualizaremos el siguiente enlace de Youtube: <https://www.youtube.com/watch?v=dZDiaRZy0Ak>. El video dura unos 15 minutos

Actividad principal:

Una vez realizada la actividad previa, pasaremos a la actividad principal:

-En primer lugar, formaremos grupos de entre 3 y 4 niños y niñas y les proporcionaremos a cada uno de los equipos un conjunto de puzzles en cartulinas formato A4, para que dibujen y creen las partes de diferentes instrumentos que aparecen en la obra de Maurice Ravel. Estos serán violines, violas, violonchelos, contrabajos, flautines, flautas, fagots, contrafagots, trombas, trombones, tubas, cajas orquestrales, timbales, platillos, tam-tam, etc

-Una vez acabada la actividad, pasaremos a buscar información acerca de cada uno de los instrumentos, para proceder finalmente a una escucha de cada uno de ellos por separado.

-Interpretación de la orquesta con láminas, en la que el profesor de música y el musicoterapeuta, leerán la partitura y ayudarán a los alumnos a seguirla e interpretarla al son de la obra musical

Una vez que hemos llevado a cabo las actividades nos reuniremos en Asamblea para debatir y expresar nuestras sensaciones y emociones a lo largo de la sesión, comentar qué actividad nos ha gustado más y cuál ha sido la que menos. Trataremos de hacer hincapié en la participación de todos los alumnos.

ACTIVIDAD 4: FAMA, A BAILAR

Objetivos:

1. Interiorizar los aspectos rítmicos en la realización de secuencias motrices.
2. Desarrollar las habilidades físicas de los alumnos.
3. Potenciar la creatividad y colaboración grupal en la realización de coreografías.

En primer lugar, nos dirigiremos al gimnasio del centro, con el objetivo de tener más espacio para ejecutar los movimientos. Dicha instalación está equipada con un gran espejo, el cual nos vendrá muy bien para la puesta en práctica de la sesión ya que los alumnos podrán observar y aprender los gestos corporales tanto de los instructores como los de sus compañeros. Una vez que estemos allí todos, realizaremos un calentamiento y estiramiento de todos nuestros músculos y articulaciones con el objetivo de prepararlos para la danza.

Actividad principal:

1. Nos situaremos en filas de 4 a 5 alumnos en línea creando entre 3 y 4 columnas. Acto seguido, sonará la música. Pediremos a los alumnos que se muevan y expresen aquello que le transmite la música que escuchan

2. Una vez que estemos preparados físicamente para desempeñar la tarea, se procederá al aprendizaje de la coreografía, que será la canción de Sigala, Sweet Lovin. Ft Bryn Christopher

3. Realización por partes de la coreografía. Dividiremos la misma en tres partes y haremos hincapié en aquellas partes más difíciles o que requieran más esfuerzo físico. Una vez que la aprendamos, pasaremos a practicarla de principio y fin.

Por último, y con el objetivo de bajar las pulsaciones tras la actividad, nos tumbaremos en las colchonetas del gimnasio y nos relajaremos con una música tranquila.

ACTIVIDAD 5: ¡ QUE TE ATRAPO !

Objetivos:

1. Potenciar la capacidad creativa individualmente
2. Desarrollar la atención
3. Desarrollar la discriminación auditiva

Se comienza con una dinámica musical libre en la que los alumnos tendrán que moverse a su libre albedrío, al son de la música.

Actividad principal: ¡Que te atrapo!

Formaremos un corro en el que los niños están con los ojos vendados, cogidos de la mano, con las piernas abiertas, tocando el pie izquierdo de uno con el derecho del siguiente. En el centro se encuentran varios niños, si es posible en igual número que los que hay en el círculo, que tratarán de salir sin hacer ningún ruido en el círculo por debajo de las piernas de sus compañeros. Si estos intuyen que están pasando, tratarán de sorprenderlos y los atraparán. Mientras tanto permanecerán de pie con las manos sobre la cabeza o los brazos cruzados.

Juego de los ruidos de la calle

Cada niño elegirá un personaje, máquina o elemento que produzca ruido-sonido. Lo realizará con la voz u objeto.

-Coche, moto, excavadora, grúa etc, cada uno dramatizará los movimientos que corresponden y sus características de ruido: arranque, motor, claxon, frenazo

-Un niño hará de guardia, ordenando la circulación. Mediante un silbato dará las consignas.

-Otros niños harán de: niños saliendo del colegio, perros, gatos y de condiciones atmosféricas como el viento, la lluvia, el granizo.

Finalmente, comentaremos en gran grupo las sensaciones vividas, cómo nos lo hemos pasado, si hemos disfrutado o no etc.

7. EVALUACIÓN

Se evaluará a los alumnos mediante la rúbrica situada en los anexos del presente documento, el informe final, las fichas de evaluación y la observación directa. Se tendrá en cuenta el nivel del compromiso del alumno, su grado de trabajo en clase, el nivel de expresión corporal, el desarrollo de habilidades comunicativas, el rendimiento en el trabajo cooperativo, la adquisición de conocimientos musicales, el grado de mejora en el rendimiento escolar, el grado de socialización con el grupo clase, la actitud durante las actividades, el grado de relación con sus iguales y entre alumno-docente y el desarrollo de los procesos atencionales y de concentración entre otros.

PARTE III- INFORME DE INDAGACIÓN EN EL AULA (CONCLUSIONES, LIMITACIONES, PROSPECTIVA)

7- CONCLUSIONES

7.1 CONCLUSIONES A PARTIR DE LA PROPUESTA DE INTERVENCIÓN “¡SENTIMOS LA MÚSICA!” (realizada por Marta Isabel Leal Senra)

Actualmente, en los centros educativos podemos encontrar muchos casos de alumnos y alumnas con NEE, o también con retraso madurativo que es necesario estimular. Con esta propuesta de intervención se ha podido comprobar que la estimulación a través de la música es muy positiva para su desarrollo íntegro como seres humanos.

Con la música se estimulan muchas partes del cerebro y así la inteligencia; se pueden estimular todas las áreas de aprendizaje y está comprobado que la música favorece el desarrollo personal. También ayuda en las habilidades de comunicación, y la adquisición del lenguaje, la comprensión de los conceptos abstractos como las matemáticas, el control motor, el plano emocional y relacional, la creatividad y los sentidos.

Desde la música se pueden trabajar múltiples aspectos y por ello la musicoterapia es tan positiva en todos los niños y niñas, ya que con ella es posible tratar diferentes NEE, pero también ofrecer una educación de calidad y estimulación temprana, pudiendo evitar que en un futuro aparezcan posibles problemas.

Para entender todo esto, hemos realizado un marco teórico que encabeza nuestro trabajo donde se ha analizado el concepto de musicoterapia desde la visión de diferentes autores y un recorrido a lo largo de su historia.

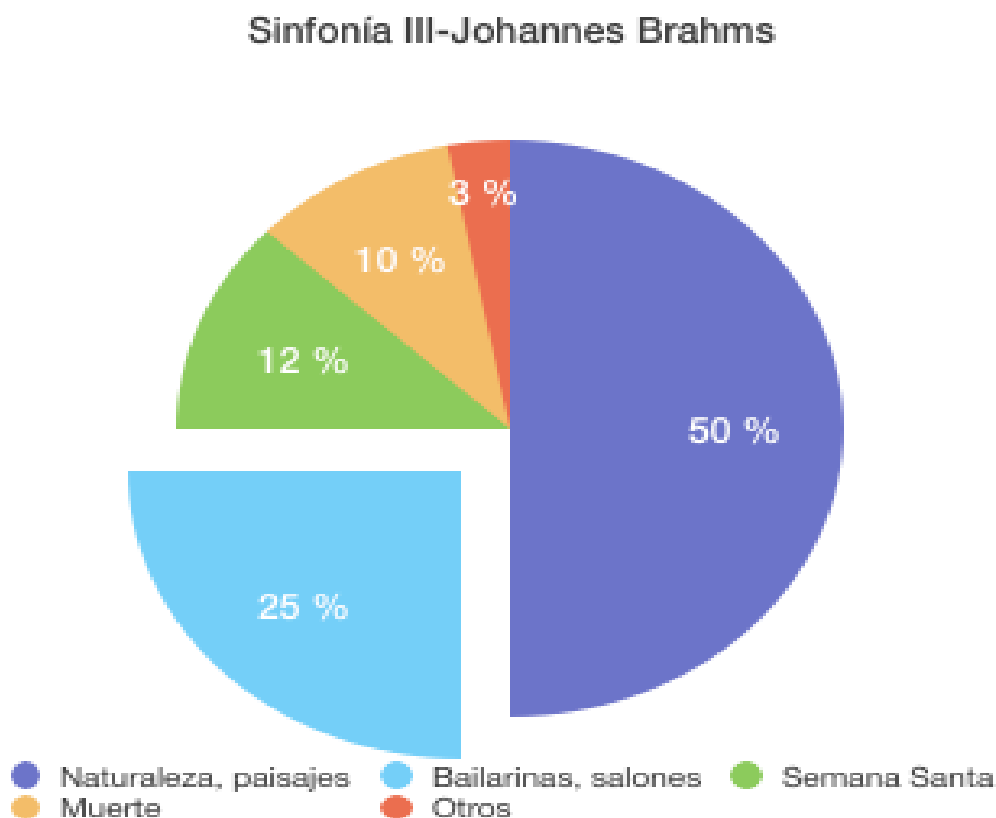
Una vez comprendida la información acerca de la musicoterapia, se ha diseñado la propuesta de intervención “*¡sentimos la música!*”, que posteriormente durante mi periodo de prácticas docentes II, se ha aplicado en el CEIP José María del Campo, en el segundo ciclo de primaria, en el módulo A de ambos cursos. Esta propuesta de intervención se ha centrado principalmente en las emociones y en lo que la música puede transmitir, aunque también con ella se han

trabajado contenidos transversales como la discriminación tímbrica. Se ha pretendido ver la diferencia entre los alumnos que han trabajado con música y los que no, y también a la vez, las mejoras que esta puede provocar en los alumnos con NEE, tema junto con la musicoterapia, central de nuestro trabajo.

Yendo actividad por actividad, podemos afirmar de cada una que:

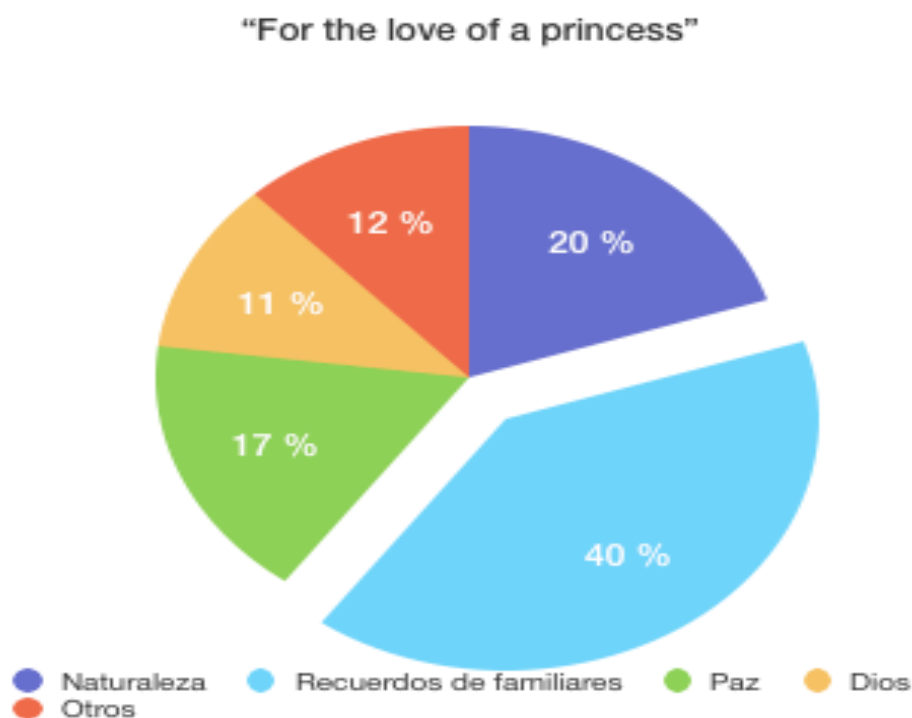
En cuanto a la actividad “*dibujamos al son de la música*”, ha sido la actividad de todas las que se han realizado que más ha llamado la atención porque gracias a ella se ha podido relacionar música con sentimientos. Creo que esta actividad dice mucho del carácter de una persona y eso puede verse en el dibujo que haga el alumno/a.

Con la obra de Johannes Brahms “sinfonía III”, los alumnos (de 4ºA) mayoritariamente han dibujado a la naturaleza, paisajes, campos, jardines, se puede sacar la conclusión de que esa obra evoca a los alumnos a un mundo bucólico principalmente. También hay otra parte de alumnos que han dibujado a unas bailarinas en un salón bailando, otros han representado la semana santa y otros la muerte (aunque en muy pocos casos). En esta gráfica de sectores pueden comprobarse los resultados:



En cambio, en 3ºA, con la obra “For the love of a princess” de James Horner (Braveheart), ocurrieron hechos muy destacables en el aula mientras sonaba la música. Cinco alumnos se pusieron a llorar. Según me dijeron, era porque la música tiene notas tristes y recordaron seres y en el caso de uno, una mascota, que ya no está con ellos. También hay otros muchos dibujos con la temática de la naturaleza, en otros casos la paz y Dios, pero todo relacionado con sentimientos profundos. En algunos dibujos también se han podido leer frases como: “*me recuerda a mi otra abuela que murió antes de que yo naciera*” o “*a mi la música me hace pensar en mi abuelo Antonio. Él era padre de mi madre y murió cuando mi madre tenía 3 años*”.

En esta gráfica de sectores puede verse los temas de los dibujos que más se han realizado:



Referente a las relajaciones del inicio de las sesiones, se ha comprobado que los alumnos llegan a profundos estados de relajación que les hace recordar cosas bonitas, y a veces tristes, trasladándose mentalmente a lugares que les gustan, acordándose de familiares. Todo ello hace que los alumnos y alumnas se calmen y la clase que comienza se haga en un ambiente relajado. Además, con las técnicas de meditación que se hacen mientras suena la música, los alumnos se calman aún más.

La música puede relacionarse con las emociones. Creo que cada emoción o estado de ánimo tiene un tipo de música asociada a ello, o una determinada escala (por ejemplo, las escalas menores se asocian con sentimientos de tristeza).

También se han trabajado los valores gracias a la música. Cabe destacar que la canción “tu enemigo” (la que se ha escogido para realizar una de las actividades) les encanta. Esta es una buenísima oportunidad para, a la vez de enseñar música, enseñar valores porque es una canción con mucho aprendizaje de valores, pues habla de acoger a los inmigrantes. Los alumnos y alumnas disfrutaban la canción y todos prestan atención.

En cuanto a la actividad “*el baile de los esqueletos*”, los alumnos me han sorprendido porque al idear la actividad pensé que esto supondría un descontrol en el aula pero no ha sido así. Los alumnos y alumnas han respondido muy bien a las indicaciones y han sabido colocar los sonidos adecuados a las imágenes que se visualizaban en el cuento. El alumno autista de 4º ha tenido dificultades para comprender la actividad aunque con la ayuda de la PT que durante las clases de música está siempre con él, ha podido comprenderla mejor.

Con la actividad “*improvisamos con instrumentos*”, aunque no se ha podido lograr un clima silencioso de trabajo, los alumnos han respondido bien a la actividad y algunos han podido sacar pequeñas secuencias rítmicas con su instrumento a pesar del constante murmullo y ruido en clase.

Con la actividad “*cuento*” ha sido difícil mantener el orden en la clase y se ha visto que los alumnos y alumnas estaban distraídos por lo que ha sido necesario parar varias veces para poder hacer la actividad. Deben trabajarse más las normas de convivencia y respeto.

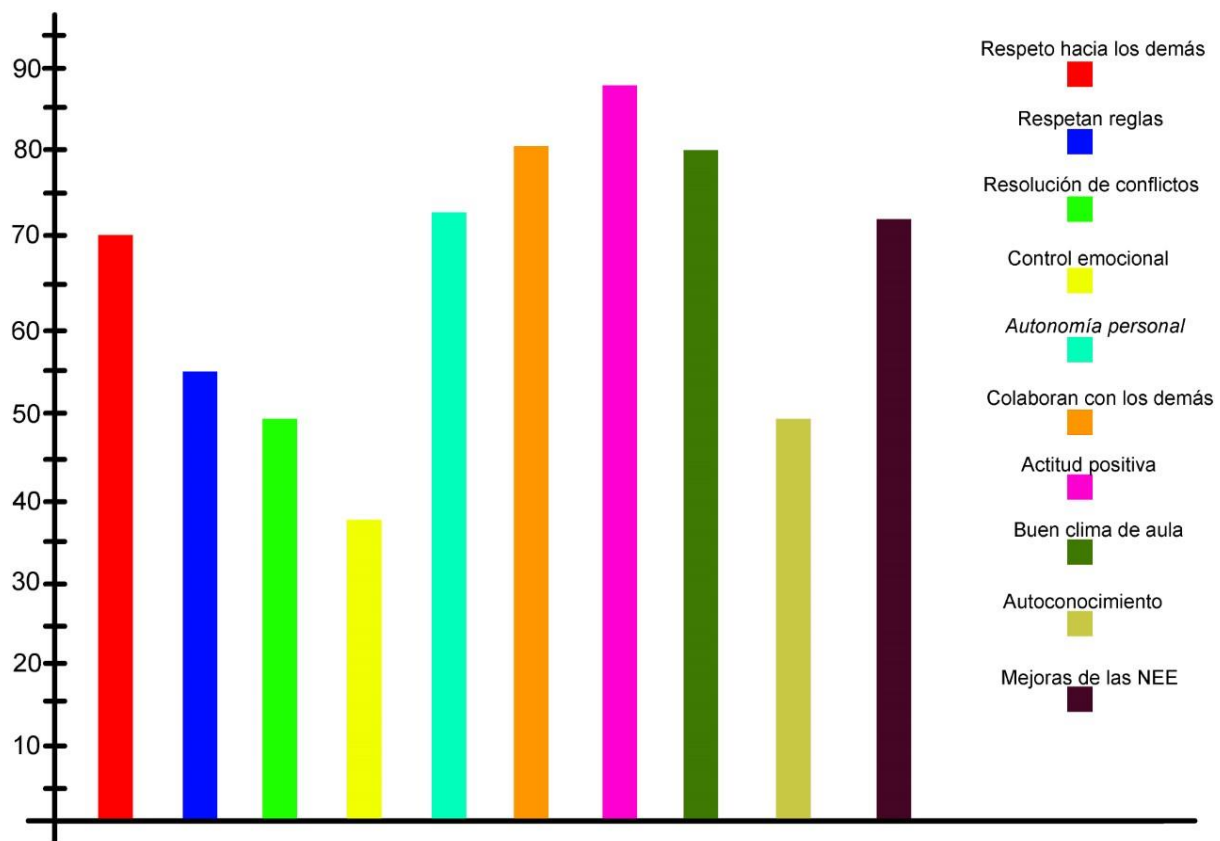
Con la actividad “*emociones*” se ha demostrado que cada emoción está asociada con una determinada música o con una determinada escala musical. La música es capaz también de cambiar el estado de ánimo de la persona, algo que se ha comprobado en la intervención. La música sirve como instrumento para sacar a relucir nuestras emociones más íntimas.

En definitiva, pienso que la música es algo muy profundo si los alumnos tienen sensibilidad y que ayuda a sacar pensamientos, sentimientos e ideas que tenemos en el subconsciente o en el inconsciente, que nosotros mismos a lo mejor ni sabemos que están ahí y puede también relacionarse con la psicología. Al llegar a una relajación profunda, y quedar el estado consciente un poco “dormido” gracias a la música, el subconsciente y el inconsciente salen a la luz.

En el caso de los alumnos con NEE, los cuales son tres (dos en 3ºA con TDAH y otro con Asperger, y uno en 4º A con autismo) han reaccionado positivamente a las obras que se les ha puesto, pues en el caso de un alumno con autismo, en algunas canciones que no le gusta, el alumno se pone nervioso, se levanta de su asiento, incluso quiere salir de la clase. Pero durante las sesiones de la propuesta de intervención, el alumno ha permanecido tranquilo y ha respondido de forma positiva a las actividades. En el anexo se adjunta el dibujo de Nando, el niño autista de 4º, y de los dos alumnos de 3º con TDAH y Asperger respectivamente.

En comparación con las clases que no han recibido la propuesta de intervención (3º B y 4ºB), se ha comprobado la diferencia con quienes sí la han recibido que los alumnos permanecen durante la clase de música más inquietos y nerviosos y con más alto índice de disruptividad en los alumnos y alumnas. En cuanto a las diferencias entre las clases en las que han sido aplicada la propuesta de intervención cabe destacar que no se ha percibido mucha diferencia. Los alumnos con TDAH mejoran en su hiperactividad y en su falta de atención, estando más atentos y centrados en la actividad que están realizando.

La gráfica que viene a continuación es un análisis cuantitativo de los porcentajes totales de cada una de las variables analizadas en el estudio para poder sacar las conclusiones que ahora estoy exponiendo. El eje de abscisas muestra los valores y el eje de ordenadas muestra el porcentaje (10%, 20%, 30%, etc) total de alumnos. Estas variables son una media de los porcentajes de las dos aulas donde ha sido aplicada la intervención:

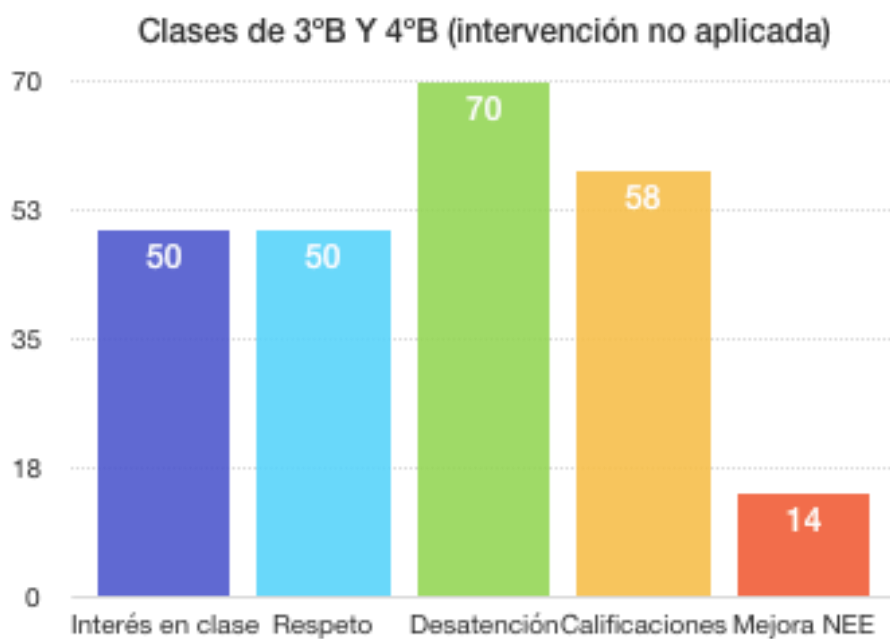


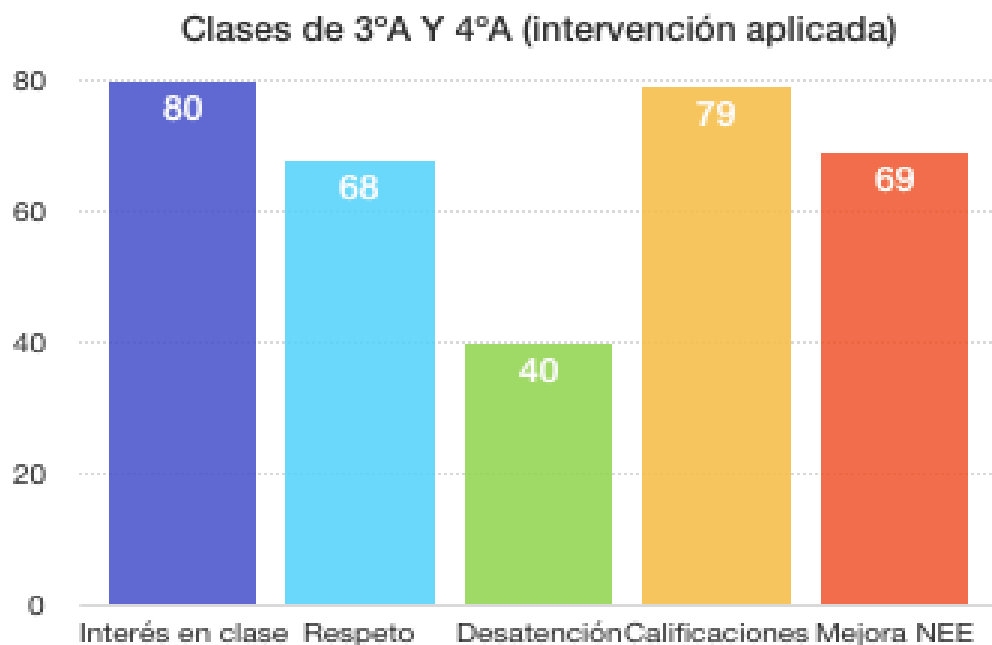
Las variables analizadas en cada actividad y que se han analizado de manera global para poder exponer estas conclusiones son: el respeto hacia los demás, el respeto de las reglas, la resolución de los conflictos que hayan podido surgir, el control emocional, la autonomía personal en la realización de tareas, la colaboración con los compañeros, la actitud positiva, el buen clima del aula, el autoconocimiento, y las mejoras gracias a las actividades realizadas de los alumnos y alumnas con necesidades educativas especiales.

Como puede comprobarse en la gráfica, lo más destacable es la actitud positiva que los alumnos han mostrado a todas las actividades y que por norma general ha sido muy buena al igual que la colaboración con los compañeros y el buen clima que ha estado presente durante todas las sesiones. Por otro lado, y como parte más negativa, el control emocional ha sido la peor parte porque los alumnos todavía no tienen mucho control sobre sí mismos y no saben canalizar bien sus emociones. También he podido comprobar que no se conocen bien a sí mismos, algo que tampoco me sorprende debido a su corta edad. La música ha contribuido a que se conozcan mejor ya que como he comentado anteriormente, esta les ha ayudado a sacar

cosas que ellos tenían dentro y que no sabían que tenían. También se han obtenido muy buenos resultados respecto a la mejora de las necesidades educativas especiales en los alumnos que lo padecen, estos alumnos han respondido muy bien a casi todas las actividades. Un punto destacable es que, a pesar de la corta edad no ha sido tan complicado poder impartir las clases, los alumnos han respetado en casi todas las actividades mis intervenciones y han seguido los pasos que yo indicaba sin mayor complicación aunque este aspecto puede y debe mejorarse.

Por otro lado, voy a proceder a comparar mediante gráficas también las diferencias entre las clases en las que se ha llevado a cabo la intervención y las que no. Se compararán sólo los valores más importantes:





Como puede verse, los valores que se han estudiado para comparar las clases son: el interés en clase, el respeto, la desatención, las calificaciones y la mejora de las necesidades educativas especiales.

El interés en las clases de educación musical es mayor como puede verse, en las clases donde ha sido aplicada la intervención que en las que no; también ha aumentado el respeto debido mayoritariamente al uso de material que transmite valores (como en el caso de la actividad *“la canción de la felicidad”* con la canción *“tu enemigo”*); la desatención (y más concretamente en los alumnos con TDAH), ha disminuído en los casos donde ha sido aplicada la actividad; las calificaciones de los alumnos así como el conocimiento general en educación musical han sido mayores en las aulas intervenidas que en las que no. Por último, y focalizados únicamente en las NEE, la mejora de estas ha sido significativa en los alumnos intervenidos musicoterapéuticamente que en los que no.

También he extraído la conclusión a partir del experimento de que los alumnos responden mejor a actividades lúdicas, entretenidas y novedosas, que a las clases tradicionales magistrales donde únicamente se enseña (en el caso de la educación musical) las notas, los pentagramas,

las figuras etc. Se puede enseñar todos estos conceptos de una manera divertida para ellos, lo que contribuirá a una mejor aceptación y recepción del contenido por parte de los alumnos.

(Autoría de las gráficas: Marta Isabel Leal Senra).

7.2 CONCLUSIONES A PARTIR DE LA PROPUESTA DE INTERVENCIÓN “Al mal tiempo, buena música” (realizada por Enrique Palacios Pérez)

Tras llevar a cabo la propuesta de intervención “Al mal tiempo, buena música” llegamos a la conclusión de que nuestros objetivos se han visto claramente cumplidos. Este hecho lo hemos comprobado mediante nuestro diario de clase y la observación de las anotaciones realizadas en nuestra rúbrica de evaluación situada en los anexos. Las expectativas con las que partíamos eran altas, por lo que nos predisponíamos a pensar que todo iba a ir bien. Semanas antes de llevar a cabo dicha propuesta, nos nutrimos de bibliografía específica y aprendimos todos los beneficios de esta disciplina, con beneficios en salud y en educación.

En primer lugar, cabe destacar que nuestros alumnos han disfrutado con las actividades y dinámicas propuestas, hecho que ha contribuido a favorecer y mejorar la interacción entre iguales, creando así un ambiente de trabajo grupal excelente. Se han aumentado los lazos relacionales entre el alumnado. Paralelamente, los niveles de concentración y atención se han visto mejorados en todas las asignaturas. Como dato importante, el rendimiento académico del grupo ha mejorado considerablemente, disminuyendo el número de suspensos.

Los recursos con los que contábamos eran óptimos para la puesta en práctica de la propuesta. Estos los podemos dividir en dos subgrupos: humanos y materiales. En cuanto a los primeros destacar la gran actuación del profesor de música y la labor del especialista musicoterapeuta en estrecha colaboración con un séquito de voluntarios. En cuanto a los segundos, hemos contado en todo momentos con materiales de calidad y disponibles para la correcta ejecución de las dinámicas: ordenadores, colchonetas, instrumentos del centro, etc.

Las actividades que han causado mayor interés en nuestro alumnado han sido la 3 (“Póngame una de instrumentos si es tan amable”) y la 4 (“Fama, a bailar”). Desglosando cada una de ellas, en la tres pusieron especial atención a los instrumentos que se iban incorporando a la obra musical y en los movimientos del director de orquesta. Mostraron curiosidad por el objeto que éste empleaba para dirigir la orquesta, un simple palillo de dientes. Aprendimos

mucho acerca del Bolero de Ravel, gracias a la información que buscamos. Finalmente, intercambiamos percepciones y sensaciones en Asamblea y expresamos que sentíamos a medida que la audición avanzaba.

Con respecto a la actividad 4, hemos logrado grandes dosis de diversión en el alumno, que en todo momento ha mostrado interés en aprender cada paso de la coreografía. Pese a haber algunos problemas típicos y normales de coordinación en algunos movimientos, llevamos a cabo la actividad de manera sobresaliente. Hubo que lamentar una pequeña torcedura de tobillo sin mayores consecuencias.

Por otro lado, la propuesta ha servido para autoconocernos mejor tanto en lo corporal como en lo psicológico. Por ende, hemos mejorado aspectos como nuestra autoestima y seguridad en nosotros mismos. En general, los alumnos han mostrado interés, entusiasmo y ganas de participar en las dinámicas propuestas, han respetado las normas impuestas y no ha habido altercados que señalar.

No ha habido especiales incidentes en cuanto a la puesta en práctica de las sesiones y todo ha ido siempre a nuestro favor. Nos hubiera gustado disponer de más tiempo por dinámica ya que en muchas ocasiones tuvimos que agilizar las mismas por falta del mismo.

En cuanto al alumno que presenta TDAH cabe destacar que ha tenido una gran adaptación a las dinámicas integrándose y participando de manera sobresaliente en todas ellas. Sus compañeros lo han tratado bien y han estado pendiente de él en todo momento. Además, ha mejorado su concentración, su nivel de atención, manifiesta menor impulsividad, es un poco más reflexivo y sus resultados académicos se han visto considerablemente.

Por otro lado, el alumno que presentaba un desarrollo madurativo leve ha visto enriquecidas sus relaciones interpersonales, logrando una mayor comunicación e interacción con sus compañeros y compañeras de clase. Asimismo, ha mejorado su rendimiento académico.

Finalmente y tras acabar la propuesta, mantuvimos un pequeño coloquio en el salón de actos con las familias de los alumnos, para comentarles la intervención musicoterapéutica y su éxito. Les explicamos los beneficios de la disciplina, sus efectos tanto sociales y académicos, en qué habían consistido las sesiones y cómo habían rendido en ellas.

Creemos que resulta de gran interés tener sesiones de musicoterapia con un carácter cíclico debido a los enormes beneficios que provoca en el alumnado de todos los niveles educativos de la Educación Primaria e incluso mayores. La musicoterapia es el mejor sustituto al aula

específica y a los ambientes artificiales de aprendizaje, puesto que a la vez que el alumno está dentro del aula en un ambiente de aprendizaje natural para él, se desarrolla social y cognitivamente.

8- LIMITACIONES (de forma grupal)

En cuanto a las limitaciones que hemos tenido para realizar este trabajo se encuentra la cantidad de información existente en numerosas fuentes acerca de la musicoterapia y acerca de las necesidades educativas especiales. Se hace complicado el trabajo de seleccionar las fuentes más fiables y mejores entre tanta cantidad de información. La musicoterapia es una disciplina muy amplia y que abarca muchos campos.

Otra de las limitaciones más importantes a la hora de realizar las propuestas de intervención ha sido el poco tiempo del que hemos dispuesto para poder llevarlas a cabo. Teniendo en cuenta de que el periodo de prácticas docentes de nuestras menciones es de un mes, y quitándole a ello el tiempo que hemos tenido de adaptación en el centro hasta que hemos podido llevar a cabo las propuestas, llegamos a la conclusión de que hemos tenido muy poco tiempo para obtener unos resultados contundentes en nuestra intervención. Aún así, el poco tiempo nos ha servido para sacar algunas conclusiones, las cuales hemos expuestos en otros puntos del trabajo.

A eso también se le ha sumado, aunque es algo que no está en nuestras manos, la poca importancia que se le da a la asignatura de educación musical en los centros educativos, y el poco tiempo dedicado a ella en el currículo de educación primaria (solo 45 minutos semanales por curso).

9- PROSPECTIVA (de forma grupal)

En vistas al futuro y como docentes pensamos que la educación musical es un contenido transversal del currículo de educación primaria al que se le da muy poca importancia y cada vez menos pues hay incluso colegios que están eliminando de su horario lectivo la asignatura de música y la están cambiando por otras. Esto nos parece una temeridad porque está avalado por estudios y por nosotros mismos que la música contribuye a la mejora del comportamiento del alumno/a, así como su inteligencia y entendimiento de los conceptos abstractos. Además, ayuda a los alumnos y alumnas con NEE a la mejora de su rendimiento, especialmente en los de TDAH, los cuales se “calman” ante la audición de la melodía.

Solo nos queda esperar que esta situación cambie y que a la música se le de el lugar que merece en el currículo de educación primaria. Desde nuestra modesta labor como docentes intentaremos que esa situación se torne a mejor.

Por otro lado, consideramos que el uso de la musicoterapia en el aula debe ser una clara posibilidad de tratamiento y enfoque de las necesidades educativas especiales con respecto a un futuro próximo. Dicha disciplina sigue en vías de desarrollo en España, por lo que su aceptación en la escuela va cogiendo adeptos.

10- CONCLUSIONES GENERALES

En cuanto a las conclusiones generales y uniendo ambas intervenciones habiendo observado los resultados obtenidos, llegamos a las siguientes afirmaciones:

1. La musicoterapia contribuye al desarrollo íntegro del alumno haciendo mayor hincapié en el plano emocional.
2. Ambas propuestas didácticas han servido para desarrollar aspectos como la autoestima, el autoconcepto y la confianza en uno mismo.
3. La musicoterapia tiene efectos positivos para todo el alumnado independientemente si presenta o no Necesidades Educativas Especiales (NEE).
4. Ambas propuestas nos han servido para comprobar los beneficios sociales que poseen las diferentes técnicas de musicoterapia viéndose reflejado esto en el incremento de lazos de amistad y compañerismo entre alumnos y en el aumento del número de interacciones en el aula.
5. Se ha procedido a observar un aumento del nivel de concentración, de atención (focalizada y mantenida) y una mejora del rendimiento escolar en todos los alumnos.
6. Se consiguen niveles de relajación elevados tras la puesta en práctica de las sesiones de musicoterapéutica, lo que repercute en una mejor concentración y el rendimiento académico

7. Gracias a la llegada a estados profundos de relajación gracias a la música, los niños y niñas pueden llegar incluso a su subconsciente o su inconsciente lo que ayuda a conocer el lado más profundo de esa persona y esto podría utilizarse satisfactoriamente en disciplinas como la psicología.
8. Concretamente, en el caso del alumnado con NEE, la música consigue mejorar su trastorno, que los alumnos se concentren por más tiempo y que permanezcan tranquilos en el caso de los hiperactivos.
9. Los alumnos con NEE a los que se le aplica las sesiones de musicoterapia obtienen beneficios tanto a nivel conductual como académico con respecto a aquellos que no lo reciben.

PARTE IV

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Alley , J. (1977). *“Educación para la discapacidad severa: El rol de la música terapéutica”*

Alvin, J. (1967). *“Musicoterapia”*. United Kingdom.

Altshuler, I. (1953). *“Music Therapy: Retrospect and Perspectives. Book of Proceedings”*. NAMT , 7. EE.UU.

Asociación catalana de musicoterapia (ASMT)

Benenson Rolando, O (1998). *“La nueva musicoterapia.”*. España. Lumen.

Blaukopf, K. (1988). *“Sociología de la música: Introducción a los conceptos fundamentales con especial atención a la sociología de los sistemas musicales”*. Madrid. Real Musical.

Brusca, K. (1998). *“Definiendo Musicoterapia”*. Vitoria. Agruparte.

Campbell, P. (1998). *Songs in Their Heads: Music and Meaning in Children’s Lives*. New York: Oxford University Press.

Damasio, A. (1994). *«Descartes Error: Emotion, Reason and the Human Brain»*. Lisboa.

Delgado, S., Strawn V., Jeffery R., Pedapati, E. (2015). *“Contemporary Psychodynamic Psychotherapy for Children and Adolescents”*. Heidelberg: Springer.

Florenzano R., Carvajal C., Weil K. (1999). *“Psiquiatría”*. Barcelona. España.

Gaston, T.E. (1954). *“Music Therapy.”* NAMT .Lawrence, Ka., (p. 153-155).

Goleman, D. (1996). *«Inteligencia emocional»*. Kairós. Barcelona, 43.

Goleman, D. (1996). *«Inteligencia emocional»*. Kairós. Barcelona, 49.

Goleman, D. (1996). *«Inteligencia emocional»*. Kairós. Barcelona, 58.

Gardner. H. (1989). *«Multiple Intelligence go to School»*. Educational Researcher, N° 18, 8. Barcelona. Paidós Ibérica S.A.

Jellison, J. (1983). *“Music and children with special needs”*. Texas. EE.UU.

Lacárcel Moreno, J. (1990) *“Musicoterapia en Educación especial”*. Murcia. Universidad de Murcia.

Langer, S. (1951). *«Philosopy in a New Key»*. Nueva York. Mentor Books, 204.

Lathom, W. (1978). *“Role of Music Therapy in the education of handicapped children and youth.”* NAMT, 1978, pp.5-6.

Lago, p. & González, J. (2012). El pensamiento del solfeo dalcroziano, mucho más que rítmica, en Ensayos, *Revista de la Facultad de Educación de Albacete*, No 27. Recuperado de: <http://www.revista.uclm.es/index.php/ensayos> .

Lecourt E. (2012). *“Descubrir la musicoterapia”*. París. Francia.

Levin et al (1975). *Profesores Corporativos*. Boston.

Lethonen K. (1986). Tesis doctoral *“La música como promotora del trabajo psíquico”*. Finlandia.

López , L (2017). *«El ritmo en la musicoterapia»*. Barcelona, España.

López, P. y Juanes (2015) Canción *“Tu enemigo”*. Málaga. España.

Loroño, A. (1987). *“Biomúsica: Manual de musicoterapia”*. Vizcaya.

Michel, A. (1951). *«La Psychoanalyse de la Musique»*, París, PUF, 153.

Naranjo, P. (1997). Música y conciencia. En Patxi del Campo (coord.), *“La música como proceso humano”*. Salamanca: Colección música, arte y proceso, Amarú Ediciones.

Orff-S. (1963). *Música para niños*, Unión Musical Ediciones S.L.

Poch Blasco, S (1999) . *“Importancia de la musicoterapia en el área emocional del ser humano.”* Barcelona. Herder.

Poch Blasco, S. (1999). *«Compendio de Musicoterapia»*. Vol. I, 89. Barcelona. Herder.

Poch Blasco, S. (1999). *«Compendio de Musicoterapia»*. Vol. I, 106-112. Barcelona. Herder.

Purvis, J. & Samet, S (1976). *“Music in Developmental Therapy: A curriculum guide”*. University Park Press. Baltimore.

Radocy, R: Boyle, D.J. (1979). «*Psychological Foundations of Music Behavior*». Springfield.

Revista Interuniversitaria de Formación del Profesorado, nº 42, Diciembre 2001, (pp. 91-113).

Rickson, D.J. (2006). “*Instructional and improvisational models of music therapy with adolescents who have attention deficit hyperactivity disorder (ADHD): A comparison of the effects on motor impulsivity. Journal of Music Therapy*” 43 (1), 39-62. American Music Therapy Association.

Romero, J. F. (1990) “*Los retrasos madurativos y las dificultades en el aprendizaje. En Desarrollo y Educación.*” . España.

Robbins, C. & Robbins, C. (1980). *Terapeuta*. St. Louis: MMB Music.

S., V., y Dolan. (1976). *Journal for Music Therapy*.

Sousa, Alberto B. (2003). “*Educação pela arte e artes na educação*”. Portugal. Editora: Instituto Piaget.

Szönyi, E. (1976). «*La educación musical en Hungría a través del método Kodály*», Budapest, Corvina.

Thayer Gaston, E. y otros (1982). “*Tratado de Musicoterapia*”. Barcelona: Paidós

Wagner, G. (1998). “*La nueva musicoterapia*”. España. Lumen.

Willems, E. (1969). *Las Bases Psicológicas de la Educación Musical*. Buenos Aires: Eudeba.

Winder, C. M. (1981) “*Programa de estimulación musical ascendente e hiperactividad infantil. Rev. Musicoterapia*”. Vol. 29, Nº 3, p. 173-181.

Wigram, T., Pederson, I.N. & Bond, L.O. (2002). “*A comprehensive guide to music therapy.*”. United Kingdom.

Federación Mundial de Musicoterapia (WFMT).

Universidad del estado de Michigan (2015).

Normativa

Boletín Oficial del Estado. 1 de Mayo del 2014. núm. 106, pp. 34318 a 34332.

LOMCE-Ley Orgánica 8/2013, de 9 de diciembre, para la mejora de la calidad educativa.

Real Decreto 1513/2006, de 7 de diciembre, por el que se establecen las enseñanzas mínimas de la Educación Primaria.

Webgrafía consultada

Campbell, D. (2002). El efecto Mozart. Barcelona: Urano S.A. Recuperado a partir de http://claretsevillaadmin.micolegio.es/ArchivosColegiosClaretianosSevilla_SanAntonioMariaClaretSevilla/Archivos/M%C3%9ASICA/elefectomozart.pdf

Cuento de la actividad “*cuento*” de la propuesta de intervención “*¡sentimos la música!*”. Recuperado de: <https://www.vivirdiario.com/2/1/el-elefante-que-queria-volar/>

Materiales de TDAH recuperado de: <http://www.tdahytu.es/materiales-de-ayuda-para-profesores/>.

Estudio realizado por Correa y Guedelha (2009) extraído de: <https://dadun.unav.edu/bitstream/10171/39653/1/Noelia%20Oneca.pdf>

PARTE V

ANEXOS

ANEXO I: RÚBRICA MODELO DE AUTOEVALUACIÓN AL ALUMNADO TRAS LA INTERVENCIÓN MUSICOTERAPÉUTICA

	MALO	REGULAR	BIEN	MUY BIEN	EXCELENTE
Nivel de compromiso					
Grado de trabajo en clase					
Nivel de expresión corporal					
Desarrollo de habilidades comunicativas					
Rendimiento en el trabajo cooperativo					
Adquisición de nuevos conocimientos musicales					
Grado de mejoría en mi					

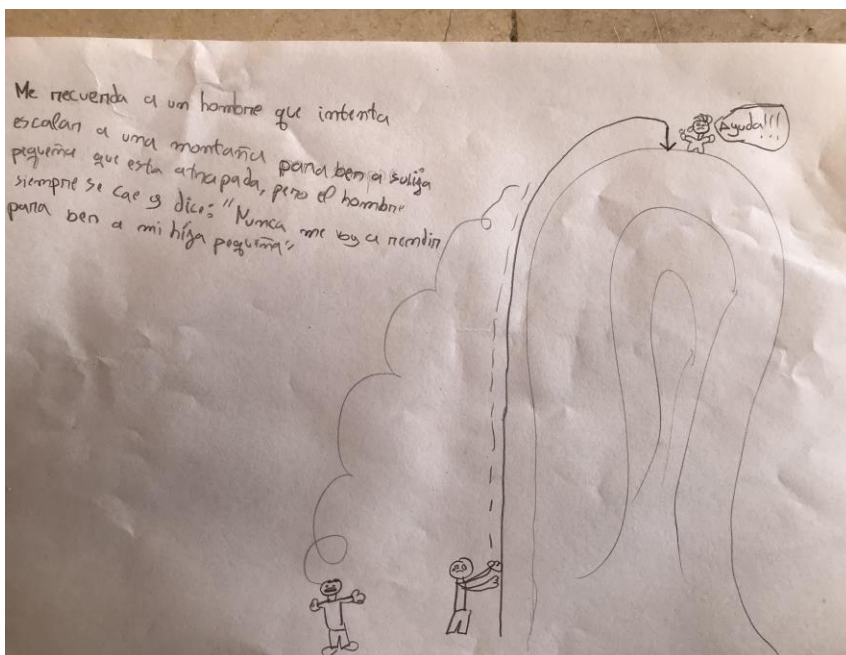
rendimiento académico					
Grado de socialización con mis compañeros					
Actitud que he tenido durante las actividades					
Calidad de la relación con los compañeros					
Calidad de la relación con el profesor					
Calidad de mi atención y concentración en clase					
He cumplido los objetivos marcados					

ANEXO II: DIBUJOS REALIZADOS POR LOS ALUMNOS DE 3ºA DEL CEIP JOSÉ MARÍA DEL CAMPO EN LA ACTIVIDAD “DIBUJAMOS AL SON DE LA MÚSICA” DE LA PROPUESTA DE INTERVENCIÓN I “¿SENTIMOS LA MÚSICA!

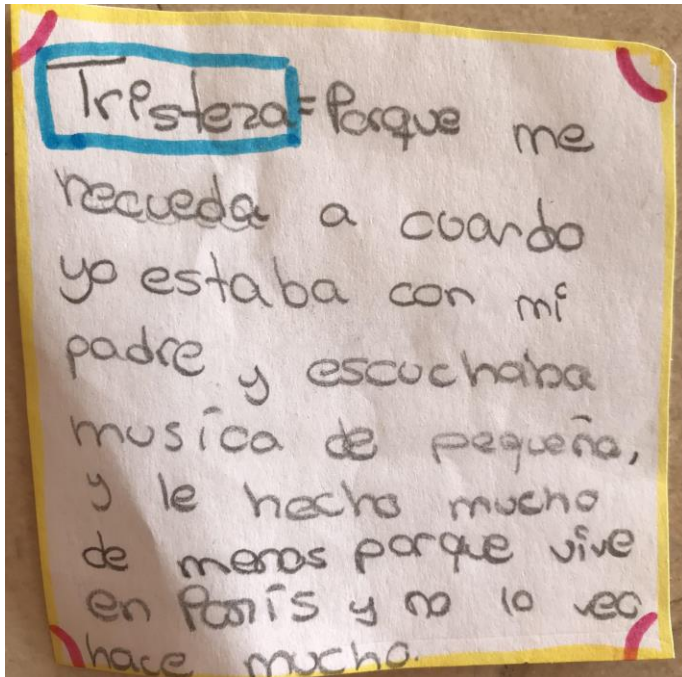
Dibujos realizados con la audición de la obra “For the love of a princess”:



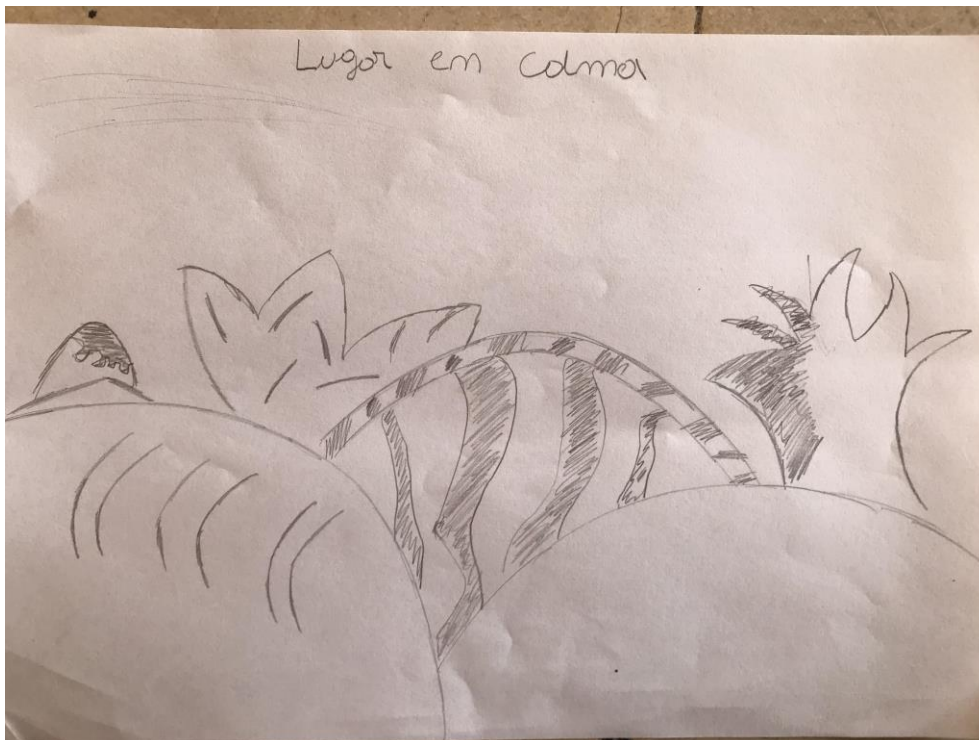
En este dibujo hacen referencia a Dios.



Episodios tristes: “Me recuerda a un hombre que intenta escalar una montaña para ver a su hija pequeña que está atrapada, pero el hombre siempre se cae y dice: Nunca me voy a rendir para ver a mi hija pequeña” (realizado por el alumno con síndrome de Asperger).



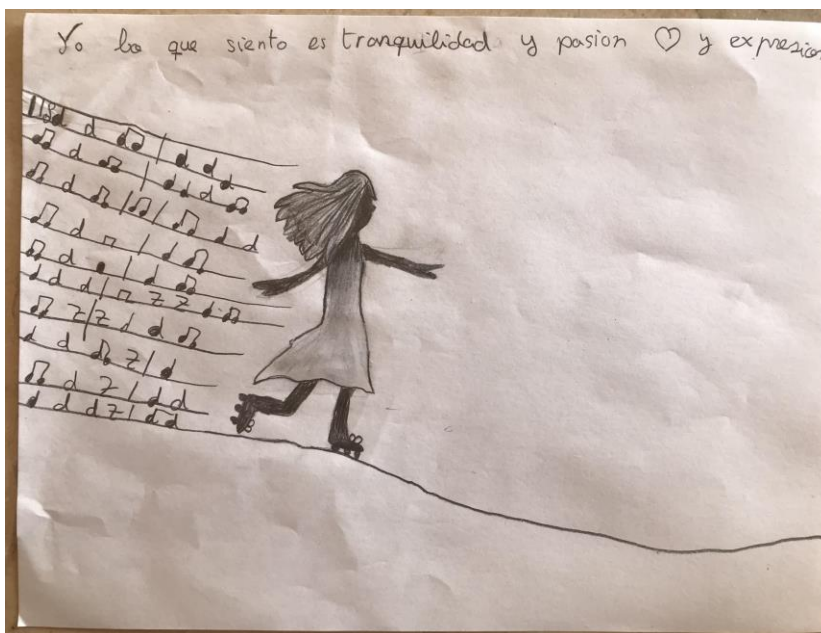
Más episodios tristes. Esta niña recuerda a su padre, que no está en Sevilla.



Este alumno dibuja un paisaje porque la música le da calma.

ANEXO III: DIBUJOS REALIZADOS POR LOS ALUMNOS DE 4ºA DEL CEIP JOSÉ MARÍA DEL CAMPO EN LA ACTIVIDAD “DIBUJAMOS AL SON DE LA MÚSICA” DE LA PROPUESTA DE INTERVENCIÓN I “¿SENTIMOS LA MÚSICA!”

Estos dibujos han sido realizados con la audición de la sinfonía III (poco allegretto) de Johannes Brahms:





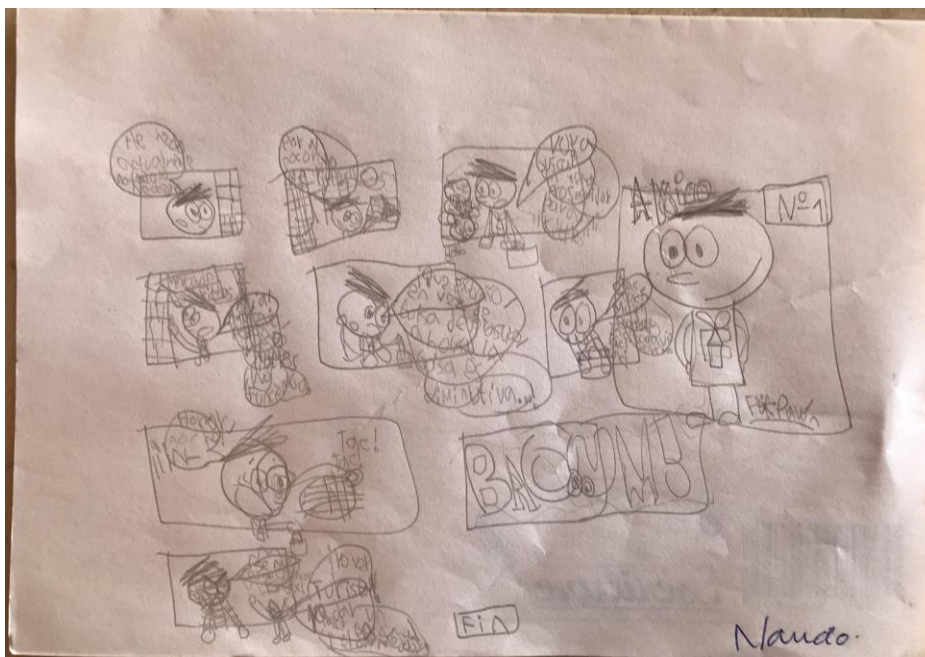
Como puede verse, a muchos alumnos de esta clase la música les ha recordado a bailarinas.



A otros, aunque han sido minoría, a las marchas de Semana Santa.



La mayoría se ha evocado a lugares de la naturaleza como bosques, jardines, campos, etc.



Este es el dibujo de Nando, el niño con autismo de 4º A. Según él, representa unas viñetas y al final estalla una granada. Se puede interpretar como que la obra va aumentando progresivamente en intensidad hasta que llega al clímax y esto es lo que representa el estallido de la granada.

ANEXO IV: MATERIALES PARA UTILIZAR CON ALUMNOS Y ALUMNAS CON TDAH

Material extraído de la fuente: <http://www.tdahytu.es/materiales-de-ayuda-para-profesores/>

_____ El primer material es un organizador de deberes, muy útil para que estos alumnos no tengan despistes y recuerden qué deben llevar cada día al colegio; el segundo es para apuntar las cosas que han hecho bien y lo que deben mejorar; el tercero es para que cada día pongan el estado de ánimo en el que se encuentran y el último son una serie de viñetas para ayudar al docente sobre cómo debe actuar con ellos.

tdahytu.es		Organizador de deberes		Shire	
asignatura	libros/materiales	tareas	fecha de entrega		
				<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	

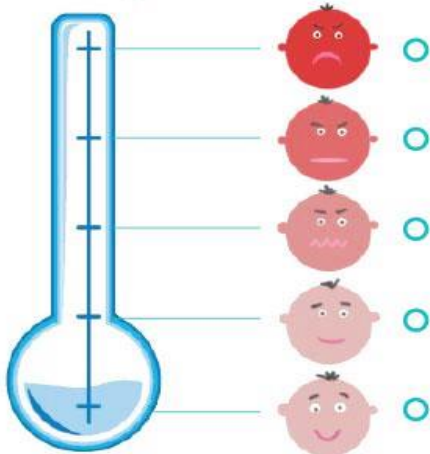
Lo que he hecho bien ...




Lo que quiero hacer



¿Cuál de estas caras muestra cómo te sientes hoy?



dibuja aquí lo que te hace sentir así





ANEXO V: IMÁGENES CORRESPONDIENTES A LA PROPUESTA DE INTERVENCIÓN “AL MAL TIEMPO, BUENA MÚSICA”





Uno de nuestros alumnos en plena experimentación musical



Practicando con los timbales



Puesta en común de la actividad 1, en la que hablamos de nuestras preferencias o gustos musicales. Observamos la disposición del alumnado en asamblea, con el objetivo de conseguir unas interacciones más ricas.

