



---

# TRABAJO FIN DE GRADO

---

## MUSICOTERAPIA PARA EL ALUMNADO CON SINDROME DE DOWN

“Existen formas de oír más valiosas  
que la palabra más amable.”

Joseph Von Ligne



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN  
GRADO EN EDUCACIÓN PRIMARIA  
CURSO 2017/2018  
ALUMNA: ALMUDENA RODRIGUEZ CABRERIZO  
TUTORA: INMACULADA SÁNCHEZ BERNIER  
DEPARTAMENTO: MÚSICA

## Índice de contenidos

1. Resumen.....	3
2. Introducción .....	4
3. Marco teórico .....	5
3.1 Síndrome de Down.....	5
3.2 Concepto de Musicoterapia y su campo de utilización .....	10
3.3 La musicoterapia aplicada a niños con Síndrome de Down.....	25
4. Objetivos (generales y específicos).....	28
5. Metodología .....	29
6. Descripción del centro.....	31
7. Propuesta didáctica.....	32
8. Resultados .....	43
9. Conclusiones .....	48
10. Referencias bibliográficas .....	52
11. Anexos.....	55
11.1. Anexo I: Plantilla “Cuestionario de preferencias musicales” .....	55
11.2. Anexo II. Tabla de objetivos de cada actividad.....	57
11.3. Anexo III. Ficha de seguimiento .....	62
11.4. Anexo IV: Triptico del centro escolar .....	68
11.5. Anexo V: Historia para relajación “La mariposa del prado” .....	70

## 1. Resumen

El desarrollo de la música como terapia alternativa para el alumnado con necesidades educativas especiales, sirve como refuerzo para desarrollar o promover diversas conductas o habilidades como pueden ser la comunicación, el área cognitiva, las emociones, la interacción social o inclusive darles más confianza en sí mismos.

Concretamente, vamos a desarrollar la musicoterapia aplicada a niños y niñas con Síndrome de Down. Para ello se ha diseñado y planificado una propuesta didáctica, con una serie de actividades a realizar en diferentes sesiones. A lo largo de estas actividades se irán evaluando diversos objetivos y se tomarán datos que se reflejarán en unos resultados que después apoyen las conclusiones dadas al final de este documento.

Este conjunto de actividades se llevarán a cabo en el colegio C.C. Virgen de la Esperanza en la provincia de Sevilla, durante el periodo de prácticas estipulado por la Universidad de Sevilla. Las actividades se realizarán, siempre y cuando, el colegio y el tutor del aula este de acuerdo y el tiempo lo permita, llegando a hacer modificaciones en las actividades para adaptarlas a las circunstancias que se presenten.

En el presente trabajo se ha tenido en cuenta las diversas dificultades de cada alumno para la adaptación de las actividades, haciendo que estas se desarrollen de manera más personal para cada alumno/a o grupo de alumnos con las mismas dificultades.

Todo ello, ha contribuido a que los alumnos con Síndrome de Down expresen con mayor facilidad sus emociones y sentimientos a través de la música. Por otro lado, la musicoterapia ayuda a contrarrestar otro de los problemas asociados al Síndrome de Down, la motricidad fina y gruesa.

**PALABRAS CLAVES:** Educación Especial, Necesidades Especiales, Síndrome de Down, Musicoterapia, Terapia alternativa.

### **ABSTRACT**

The development of music as an alternative therapy for students with special educational needs, serves as a reinforcement to develop or promote various behaviors such as communication, cognitive area, emotions, social interaction or even give them more confidence in themselves.

More specifically, we will develop music therapy applied to boys and girls with Down Syndrome. For this purpose we have designed and planned activities in which will collect data related to sessions, sequences, students, methodology, objectives and results. This joint of activities have been carried out at the School C.C. Virgen de la Esperanza in the province of Seville, during the estimated period for the curricular practices or the 4th year of the primary education career.

In this work has taken in to account the various difficulties of each student for the adaptation of the activities, making these develop in a more personal way for each student or group of students with the same difficulties.

All this has helped students with Down's Syndrome express their motions and feelings more easily through music. On the other hand, music therapy helps counteract another of the problems associated with Down's Syndrome, the fine and coarse motor.

**KEYWORDS:** Special education, Special needs, Down Syndrome, Music Therapy, Alternative Therapy.

## 2. Introducción

Este trabajo está basado en el interés e inquietud de querer conocer más sobre el Síndrome de Down y su tratamiento para conseguir un conocimiento adecuado para llevar a cabo unas sesiones de musicoterapia, consultando diversas fuentes de información que ofrecen datos relevantes a tener en cuenta para trabajar con el alumnado de estas características. Por otro lado, se ha querido profundizar en el conocimiento de la musicoterapia como una alternativa a las terapias tradicionales y conocer más sobre los beneficios y técnicas para aplicarla con personas con Síndrome de Down.

En cuanto a la elección del tema a desarrollar para el Trabajo Fin de Grado, la finalidad es combinar la Educación Especial con la música, es decir, utilizar algo común, cercano y habitual como es la música. Escuchar una melodía, un ritmo o una canción es algo que ocurre en la rutina de los seres humanos a veces sin ser conscientes, pero sin darle un sentido terapéutico.

Por ello, la finalidad de este trabajo es utilizar conscientemente la música y sus beneficios, para trabajar con niños/as con Síndrome de Down mejorando los problemas que se asocian a este colectivo.

El interés por la musicoterapia nace de querer utilizar la música como medio de trabajo para el desarrollo de emociones, buenas conductas y habilidades sociales, entre otras. Por otro lado, hay que resaltar que el trabajar con niños/as con “discapacidad” (otra forma de referirse a ellos de forma menos despectiva, puede ser: niños/as con otras capacidades) debe ser algo vocacional y que se realice desde el corazón, con muchas ganas de trabajar y poner toda la pasión que este trabajo requiere, todas las prácticas realizadas han sido buenas pero las realizadas en aulas especiales han sido de lo más gratificante. Y es que se puede decir que el aprendizaje es recíproco entre alumnado-profesor, y es que algo tan sencillo como apreciar los pequeños detalles, disfrutar del momento y le dan más valor a los sentimientos personales, es algo que se puede apreciar en el día a día en el aula con estos alumnos.

Este documento está dividido en tres partes:

La primera parte consta de una revisión bibliográfica. Por un lado se ha buscado a cerca de las características y capacidades de los alumnos/as con Síndrome de Down, basándose en autores que analizan las características, la personalidad y las conductas de este colectivo.

En la segunda parte, utilizando la información recopilada y habiendo creado una propuesta didáctica para desarrollar durante el periodo de prácticas, se llevarán a cabo un conjunto de actividades que previamente han sido elaboradas y organizadas teniendo en cuenta todos los aspectos necesarios para adaptarlas al alumnado. Una vez finalizado el periodo de prácticas, se analizarán los objetivos, observaciones y resultados de las actividades. La intervención, como el título de este documento indica, estará basada en la utilización de la música como terapia, la musicoterapia.

En la tercera y última parte, se realizará una conclusión de todo lo recopilado en este documento, teniendo en cuenta tanto la información obtenida de la revisión bibliográfica como las observaciones y aportaciones recogidas durante el periodo de prácticas.

### 3. Marco teórico

#### 3.1 Síndrome de Down

El médico británico Langdon Down fue quien descubrió el Síndrome de Down y lo describió como un conjunto de diferencias faciales de un grupo con retraso mental. (John Langdon Down, s.f.)

Incluso Down, llegó a sugerir que esta anomalía se debía a una degeneración de la raza blanca debido al pensamiento racista de los tiempos y un tiempo después fue descartada la hipótesis de Down dado que se descubrieron nuevos casos en distintas poblaciones europeas.(Loeches Alonso, Iglesias Dorado & Carvajal Molina, 1991, p.108)

Antiguamente a este grupo de personas con trisomía 21 los denominaban con los términos “mongol” y “mongólico”. Estos términos llegaron a usarse comúnmente para hacer referencia a este grupo de personas que sufrían esta alteración, aunque había una mayoría de autores que no estaban de acuerdo con el uso de estos términos para referirse a estos sujetos.

A partir del siglo XX, algunos autores siguieron aportando sugerencias sobre las posibles causas de la alteración del Síndrome de Down, algunas de ellas fueron las siguientes resumidas y citadas en el trabajo de (Loeches Alonso, Iglesias Dorado & Carvajal Molina, 1991, p.109):

- Sífilis por parte de alguno de los progenitores (Sutherland, 1899).
- Tuberculosis; la edad y el número de partos de la madre (Shuttleworth, 1906).
- Parentesco con epilépticos o retraso mental (Tredgold, 1908).
- Alcoholismo (Cafferata, 1909).
- Tamaño reducido del saco amniótico (Jansen, 1921).
- Hipertiroidismo fetal (Clark, 1929).

El Síndrome de Down es un trastorno genético debido a una copia extra del cromosoma 21, es una de las principales causas de discapacidad intelectual y la alteración genética más común. (Down España, 2014)

Hay ciertas características físicas comunes que identifican a una persona con Síndrome de Down pero pueden ser muy variables dependiendo de la persona y del tipo de trisomía que tenga, pero los rasgos más comunes que podemos encontrar en ellos y que señala la publicación de Centro Nacional de Diseminación de Información para Niños con Discapacidades [NICHCY] (2010) son:

- Tienen una nariz ancha y aplanada.
- Ojos alargados, con forma de “almendra”.
- Cuello corto y cabeza pequeña.
- Hipotonía muscular por lo que presentan flacidez.

- Las extremidades son cortas y los dedos gorditos y pequeños.
- Y algo muy curioso es la gran flexibilidad que tienen, debido también a la hipotonía muscular.
- Tienen una lengua grande y redonda en la punta.
- Suelen presentar vejez prematura debido al aspecto áspero de su piel.

Una de las primeras descripciones que se hizo de las personas con Síndrome de Down, la realizó Down, L. (1866) refiriéndose a ellos/as como:

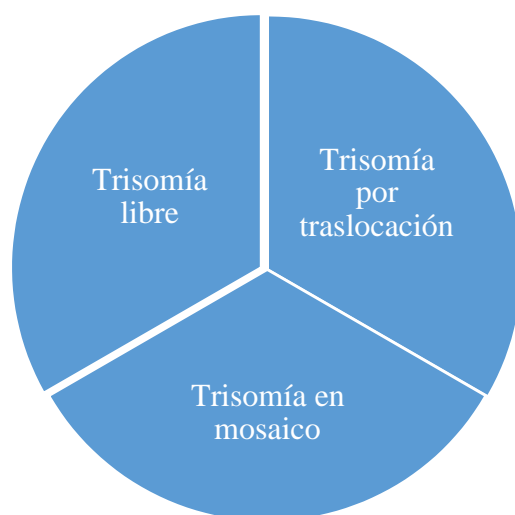
Personas que suelen tener el cabello no exactamente negro como el de un auténtico mongol, sino de color marrón, lacio y escaso; la cara es plana, ancha y sin prominencias; las mejillas son redondas y se extienden hacia los lados. Los ojos están dispuestos en una posición oblicua y con los ángulos internos más distantes uno del otro más lejos de lo normal. La fisura palpebral es muy estrecha. Los labios son grandes y gruesos con fisuras transversales. La lengua es grande, gruesa y muy arrugada, la nariz es pequeña. (p. 261)

De acuerdo con Ayala (2003), antiguamente, las investigaciones estaban basadas en la mera simplicidad de las características físicas que las personas con Síndrome de Down tenían.

En las décadas de los 80 y 90 los esfuerzos sobre el Síndrome de Down se centran más en la patogenia de los rasgos dismórficos y en la búsqueda de los loci de los genes situados en el brazo largo del cromosoma 21. Y en la actualidad están identificados unos 30 genes en el cromosoma 21, de los 1000-1500 que se calcula posee, pero solo se conoce con certeza la función bioquímica que cumplen en la mitad de ellos. (p.49)

Como ya se ha comentado antes en la aportación de Down España, generalmente, todas las personas tenemos 46 cromosomas en el núcleo de cada célula, en cambio las personas con Síndrome de Down, tienen un extra en el cromosoma 21 dando como consecuencia una anomalía en la estructura celular, mostrando diversas alteraciones que pueden afectar al organismo y el cerebro.

Haciendo referencia a todo lo escrito anteriormente, encontramos varios tipos de trisomía.



**Figura 1.**Tipos de trisomías que se pueden encontrar en personas con Síndrome de Down.

Fuente: Pimental Benitez, H. y Dyce Gordon, E. (2003). Características citogenéticas del síndrome de Down en la provincia de Camagüey. *Revista médica internacional sobre el Síndrome de Down*, 7 p. 3.

La trisomía libre que es la aparición de los 3 cromosomas en el par 21, que es la más frecuente; la translocación es una variante en la que el cromosoma extra se encuentra pegado a otro cromosoma, normalmente el 14; y por último, mosaicismo que es la menos frecuente, se produce después de la concepción, por lo que la trisomía no está presente en todas las células, sino solo en aquellas desde la primera célula mutada. (Pimental Benitez, H. y Dyce Gordon, E., 2003. p.3)

La mayoría de los autores que investigan sobre el Síndrome de Down, intentan encontrar o justificar, cuales son los factores que están asociados al origen de la trisomía del Síndrome de Down.

Hoy en día no se han encontrado las causas exactas que determinen el desarrollo de la alteración pero sí se han planteado diversos factores que pueden influir. Teniendo en cuenta a Loeches Alonso, Iglesias Dorado, & Carvajal Molina (1991) que clasifican los factores en dos, intrínsecos y extrínsecos.

Los factores intrínsecos están relacionados con los factores hereditarios y los relacionados con la edad de la madre. Y por otro lado, los extrínsecos que son aquellos que no tienen relación directa con lo genético a priori, pero que dada las circunstancias podría favorecer su causa. (pp. 115-117)



Teniendo en cuenta los datos mostrados por Ártigas López M., (s.f), la gran mayoría de ellos padecen problemas cardiovasculares, sobre todo de corazón. Otro problema común de estos niños es que un 50% de ellos tienen problemas oculares y auditivos, por ello es muy típico que la mayoría de niños/as con Síndrome de Down haga uso de gafas. También es frecuente en estos individuos la apnea del sueño y el hipertiroidismo durante su vida. Por lo que deben de llevar un control muy detallado y periódico para detectar y prevenir cualquier tipo de patología que pueda desarrollar. (pp. 39-43)

En cuanto a la esperanza de vida en las personas con SD<sup>1</sup>, si no presentan patologías graves, actualmente, pueden llegar a alcanzar los 60 años pero hace tres décadas atrás, se situaba sobre los 25 años. (Flórez, 21 de marzo de 2017)

A nivel intelectual, las personas con SD tienen un CI<sup>2</sup> por debajo del resto de personas, lo que conlleva un desarrollo mental mucho más lento. Esto repercute en un aprendizaje con ritmos lentos y simplificados. Algunas de las dificultades cognitivas que muestran estas personas son las mencionadas por Flórez (1999):

- Dificultad para procesar información.
- Dificultad con la memoria a corto plazo.
- Facilidad para la distracción.
- Problemas de capacidad de memoria y para recuperar información de la memoria.
- Problemas con la memoria declarativa. (pp.29-45)

Desde el punto de vista de Melero (1999) no habla de inteligencia como capacidades dadas por naturaleza sino como un proceso donde se van acumulando comportamientos inteligentes, es decir, la inteligencia se va construyendo y adquiriendo. (pp.48-49)

Algo muy común en la vida de las personas con Síndrome de Down, es la discriminación que reciben en el proceso de enseñarles cualquier aprendizaje, y es que al estar considerados “incapaces”, esas personas que deberían poner todo su empeño en prestarles su ayuda y apoyo, de ante mano le restan oportunidades de aprender a estas personas por esa etiqueta que ya se les ha otorgado, sin tan siquiera darles una oportunidad.

---

<sup>1</sup> Síndrome de Down

<sup>2</sup> Cociente Intelectual

Es comúnmente sabido que cuando se diagnostica a una persona como “incapaz” para aprender se produce lo que yo suelo llamar el “síndrome de indefensión adquirido”, dado que al ser considerada la persona como incapaz de aprender, sus familias, su profesorado y las personas expertas no le estimulan al aprendizaje porque sus prejuicios se lo impiden.(Melero, 1999.p.37)

En cuanto a la integración social de los niños/as con Síndrome de Down, aun en la actualidad, es algo complejo y desde el punto de vista educativo, hay que seguir trabajando para lograr darle normalidad y promover la integración desde el respeto. De acuerdo con las ideas de Melero (1999) que describe en que consiste su Proyecto Roma:

Proyecto de investigación que pretende aportar ideas y reflexiones sobre la construcción de una nueva teoría de la inteligencia, a través del desarrollo de procesos cognitivos, afectivos, lingüísticos y de autonomía en las personas con Síndrome de Down. Su finalidad básica y fundamental es mejorar los contextos familiares, escolares y sociales, desde la convivencia democrática, el respeto mutuo y la autonomía personal, social y moral. (p. 31)

La ayuda que se ofrece a este alumnado en la etapa escolar podría basarse en las experiencias vividas diariamente, lo que conlleva al desarrollo de la autonomía personal tanto de sus acciones como de sus pensamientos, para intervenir en su entorno social.

A juicio de Melero (1999) el enriquecimiento cognitivo de estas personas debe llevarse a cabo favoreciendo los procesos cognitivos de su vida diaria potenciado los elementos de la percepción, la atención, la memoria y la organización.(p. 62)

### 3.2 Concepto de Musicoterapia y su campo de utilización

La musicoterapia, dividida en dos conceptos: música y terapia, de manera simple, se puede definir como la terapia a través de la música. Esta definición es simple e intuitiva por cualquier persona y no sería suficiente para comprender el concepto. Por ello se ha utilizado las ideas y definiciones de algunos autores para mostrar una definición que proporcione una comprensión más amplia del concepto de musicoterapia.

La musicoterapia puede definirse como:

Música es la ciencia o el arte de reunir o ejecutar combinaciones inteligibles de tonos en forma organizada y estructurada con una gama de infinita variedad de expresión,

dependiendo de la relación de sus diversos factores componentes (ritmo, melodía, volumen y cualidad tonal). Terapia tiene que ver en “cómo” puede ser utilizada la música para provocar cambios en las personas que la escuchan o la ejecutan. (Thayer Gaston, 1993)

La música posee unas propiedades para conmover nuestras emociones a través del ritmo y la tonalidad. De hecho, hemos podido leer en algunas ocasiones como hacen referencia a la música como “el idioma de las emociones”. En ocasiones, se dan situaciones en las que es muy difícil expresar con palabras los sentimientos de dolor a los que están a nuestro alrededor o tal vez a la sociedad, sin embargo, la música puede expresar ese sentimiento que queremos retransmitir.

Podemos observar movimientos o reivindicaciones sociales donde con la música se expresan ideas o la transmisión de un sentimiento genérico, esto también se usa en grandes actos para evitar decir palabras inadecuadas o que causen polémica. Otro ejemplo de transmisión de emociones y del significado de la música, son la bandas sonoras de las películas que nos indica en ese momento cual es la emoción de la escena, del personaje, del final, etc.

Como señala Pereyra (2013), consciente o inconscientemente se utiliza la música para liberar tensiones, para relajarse, recargar energía, dormir bien o simplemente por el placer de cantar y bailar. La música es el vínculo entre la vida espiritual y la sensorial, por lo que una melodía te puede llevar a empatizar con tus sentimientos más profundos (reflexionar con tu yo interior) o puede hacer que te haga exteriorizar esas emociones o sensaciones que la música te hace percibir (percibir emociones sensoriales). (pp. 13-19)

La musicoterapia como cada actividad planificada, puede estar sujeta a una modificación determinada por diversos factores ajenos al terapeuta, por ello siempre se debe recurrir a la improvisación en caso de que sea necesario o incluso hay terapias donde la improvisación es la base, donde se deja interactuar al paciente dejando que elija materiales, música o dinámicas. Por otro lado improvisando el terapeuta en la sesión eligiendo actividades, música o instrumentos dependiendo de las respuestas o conductas del paciente.

En cuanto a los roles del terapeuta, varía en los diferentes modelos de terapias y de las necesidades expresivas o comunicativas del paciente. En algunas, la terapeuta toma todas

o casi todas las decisiones y en otras se le da la oportunidad al paciente de que elija ciertas decisiones.

Como aporta Bruscia (1999), la improvisación es una actividad que se da a diario en el arte musical. Por lo que hay muchas definiciones del término “improvisar”, la más coloquial es aquella que se refiere a hacer algo según vaya dando lugar el suceso. Otra se refiere a crear o fabricar algo partiendo de los recursos que se tienen. Y en música se define como el arte de crear música de manera espontánea mientras se toca. (p. 7)

Por tanto cuando se habla de musicoterapia improvisada, se deben tener en cuenta unas metas para ayudar al paciente en los problemas que le han hecho recurrir a esta terapia.

La calidad y el grado de participación musical del terapeuta difieren según los dos modelos: los que utilizan la música como terapia y los que la utilizan en terapia. Cuando se usa como terapia, el terapeuta desempeña un papel improvisador más activo, mientras que cuando se usa la música en terapia el papel musical del terapeuta varía considerablemente. (Bruscia, 1999. p. 11)

Bruscia (1999), menciona tres niveles de metas:

- Las “metas generales” son aquellas que reflejan los objetivos generales de la terapia dependiendo del problema terapéutico al que va dirigida la actividad.
- Las “metas de población específica” son metas generales pero adaptadas a la persona o grupo de personas a la que está dirigida. Por ejemplo, una meta general sería tomar conciencia de uno mismo, la meta específica sería tomar conciencia de las emociones.
- Las “metas individuales” estas se centran en los problemas específicos de cada paciente, las cuales son muy importantes para el bienestar de este. (p. 9)

La transcendencia de la musicoterapia viene desde tiempos antiguos, tanto el sonido como la música han tenido un papel importante en las diversas culturas.

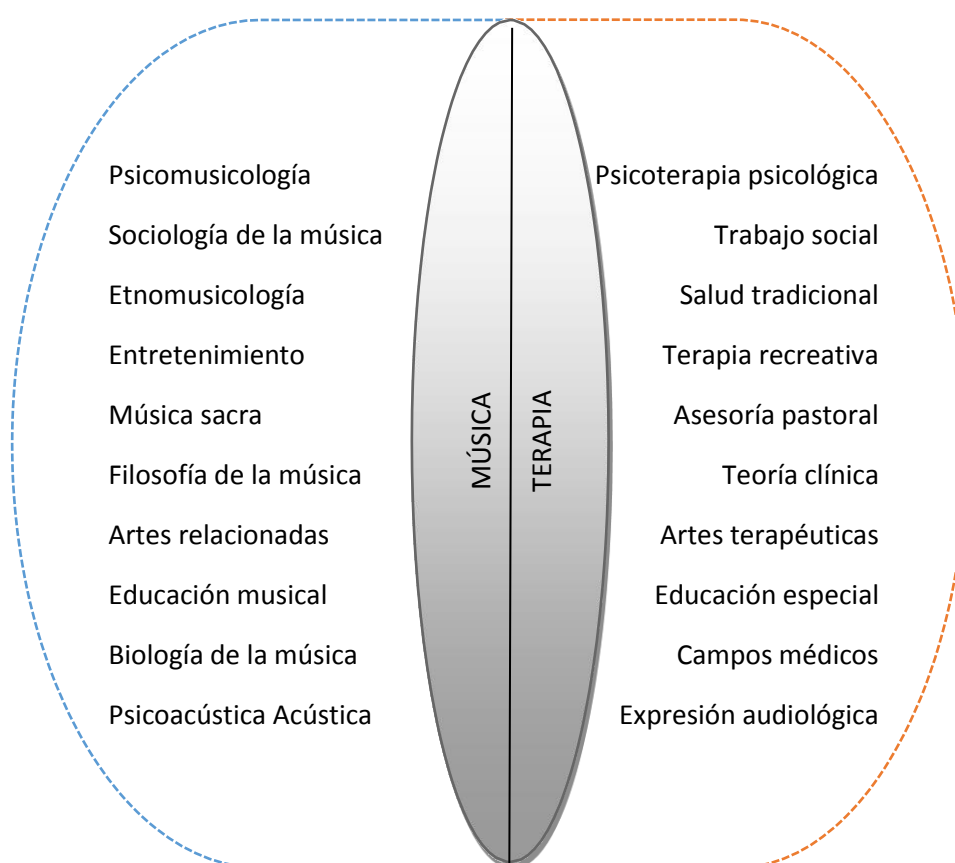
La música es posiblemente una de las Bellas Artes más difundidas y con mayor capacidad de comunicación; la forma más antigua de expresión, que surge con la misma palabra hablada, y una forma de terapia para el compositor, para el intérprete y para el oyente. (Naranjo, 1997)

Además podemos comprobar como importantes filósofos como Aristóteles habla del valor médico de la música y Platón la aconsejaba para superar miedos y fobias.

Diferentes investigaciones descubrieron los efectos de la música sobre las fibras de organismo, aplicando a este un efecto calmante.

Kart Orff utilizó el movimiento corporal para la educación musical. Él pensó que la creatividad ligada al placer de la ejecución musical, beneficia la socialización y aumenta la confianza y autoestima. Una de las primeras instituciones fue la Asociación Nacional de Terapia Musical, se fundó en 1950 a raíz de que en la Primera Guerra Mundial, en los hospitales contrataban músicos como ayuda terapéutica y los médicos tomaron en cuenta esta experiencia. (Robledo, 2004, p.2)

A pesar de las diversas utilizaciones que se le ha dado y que se le dan a la musicoterapia, se conoce que la musicoterapia no es una disciplina aislada, sino que se combinan varias disciplinas relacionadas con dos áreas principales: la música y la terapia.



**Figura 2.** Disciplinas relacionadas con la música y la terapia. Fuente: Bruscia, (1999). *Musicoterapia. Métodos y prácticas.* (p. 6)

Hace años que venimos escuchando las prácticas sobre musicoterapia, pero muy pocos son aquellos/as que investigan sobre el poder que tiene la música en nuestro cuerpo y mente.

Los beneficios de la Musicoterapia se basan en la prevención y tratamiento de posibles deficiencias físicas y mentales. Teniendo en cuenta las ideas de Lacarcel (1995) sobre los objetivos de las actividades que se lleven a cabo con niños/as de Educación Especial, no solo tratar de recuperar al paciente sino también reforzar la confianza y la autoestima. (p.12)

La música es capaz de cambiar el estado de ánimo de las personas en décimas de segundos, traspasando las emociones a flor de piel, de esta forma la música conecta con el alma y viceversa. Pereyra (2013) clasifica los efectos de la música en tres tipos:

- Las vibraciones que la música provoca movimientos y reacciones corporales.
- Emociones y sentimientos que cambia el estado de ánimo.
- Armonía y paz interior para restaurar el equilibrio emocional. (p. 20)

Por otro lado, podemos hablar del tipo de música o tipología de la misma, para su uso en estas sesiones. Como menciona Herrero (2003) en su trabajo sobre “Musicoterapia en Educación Especial”, este autor diferencia tres tipos de música para utilizar en las terapias: música grabada, música adaptada y música improvisada.

Tabla 1

TIPOLOGIA DE LA MÚSICA UTILIZADA EN MUSICOTERAPIA

Música grabada	<ul style="list-style-type: none"> <li>- El alumno se adapta a la música.</li> <li>- Los ritmos, inicio y final ya vienen marcados.</li> <li>- Se puede utilizar para bailar, expresión corporal o relajación.</li> </ul>
Música adaptada	<ul style="list-style-type: none"> <li>- La música se adapta a las necesidades de los alumnos.</li> <li>- La música es creada por el terapeuta.</li> <li>- Con ello trabajaremos objetivos más específicos.</li> </ul>
Música improvisada	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Música vocal o instrumental.</li> <li>- La improvisación permite reflejar el estado de ánimo actual de cada participante.</li> </ul>

**Nota.** Adaptado de Herrero, D. S. (2003), publicado en Musicoterapia en Educación Especial.

Dadas las modalidades anteriores, la más adecuada para usar con niños de educación especial es la música adaptada para tener en cuenta las distintas habilidades y capacidades de cada alumno, así como te permite tener un conocimiento más acertado sobre sus gustos musicales y un conocimiento más real de sus emociones. Permitiendo así una terapia más personal y consiguiendo con ello unos resultados más efectivos enfocados a los problemas o necesidades de ese alumno/a en particular.

Este énfasis en la música en directo viene dado por la convicción profunda de que la combinación de las vibraciones de los instrumentos, la emoción e implicación de los que hacemos música en la sesión y las posibilidades que la música en vivo tiene de adaptarse a cualquier cambio, situación o necesidad, hacen que el paciente reciba un mayor impacto de las sesiones y, por tanto, más gratificación y motivación para seguir colaborando, asistiendo y siendo participe de las mismas. (Lorenzo, 2000, Pp. 77-82)

En este campo de trabajo, como señala Herrero (2003), también podemos hablar a nivel metodológico, de musicoterapia activa y pasiva.

La musicoterapia activa se caracteriza por la participación del alumnado en el proceso de crear la música que a la vez será la propia terapia. Por ello dentro de esta metodología se encuentra la música improvisada, la cual está determinada por los participantes de cada sesión y que cada sesión será diferente a otra. Normalmente los participantes improvisan cantando con su voz, utilizando instrumentos u objetos para crear ritmos. Mientras tanto, el terapeuta será quién apoyará estas propuesta e incluso participara también tocando algún instrumento de base. (Pp. 133-136)

“Utilizando todos los recursos pertenecientes a su arte, la música de improvisación puede establecer una comunicación, desarrollar relaciones humanas, iniciar o extender el habla, desvanecer patrones de comportamiento patológicos y construir personalidades más fuertes y ricas”. (Nordoff, 1964)

Por otro lado, la musicoterapia pasiva está organizada por el terapeuta y el alumnado solo aporta la escucha activa de la música por la que está dirigida la terapia. El terapeuta deberá elegir la música que más se adapte a las necesidades del alumnado para conducirlo a la experimentación de las emociones.

Herrero a nivel metodológico enfatiza la musicoterapia activa y pasiva, sin embargo, Pereyra (2013) propone la musicoterapia funcional, receptiva y activa, coincidiendo en esta última con Herrero.

La musicoterapia funcional se basa en el bienestar físico. Se suele utilizar para trastornos del lenguaje para mejorar la expresión del lenguaje y para pacientes con dolor para liberar estrés y mejorar la motricidad. La musicoterapia receptiva se basa en la escucha y audición sonora, es decir, los pacientes apenas intervienen en las terapias. (Pp. 22-23)

La musicoterapia es un elemento que se utiliza en pacientes enfermos como un suplemento más para su tratamiento. Para que una sesión de musicoterapia se lleve a cabo con éxito, es necesario conocer la ficha de identidad sonora de los pacientes. Además de planificar y organizar una terapia bien complementada de técnicas y procedimientos personalizados para cada paciente.

La técnica y el procedimiento son interacciones distintas, diferenciadas básicamente en el tiempo de realización. La técnica es una operación corta que la inicia el terapeuta para obtener respuestas del paciente de forma inmediata y se realiza de forma



independiente a cualquier otra operación de la terapia. Mientras que el procedimiento es una serie de operaciones que puede ocupar parte de una sesión o sesión completa y pretende obtener un proceso gradual para conseguir los objetivos marcados. (Bruscia, 1999. p. 20)

Por tanto, con las técnicas y procedimientos se puede hablar de procesos, en los que Bruscia (1999) destaca varios tipos de procesos:

- Proceso evolutivo que se produce cuando los cambios van en paralelo con las distintas etapas de crecimiento en la musicoterapia.
  - Proceso educacional cuando los cambios se producen en un área o materia específica, comenzado por los pasos más simples y avanzando hasta los más complejos.
  - Proceso interpersonal cuando los cambios se pretenden para establecer relaciones.
  - Proceso artístico tiene que ver con la implicación completa de la música llevando a cabo composición, tocar, cantar, bailar...
  - Proceso creativo cuando en las terapias se explora, experimenta o se prueban alternativas nuevas. Se le da al paciente la oportunidad de crear un estilo de vida nuevo, liberándose de viejos problemas.
  - Proceso científico se caracteriza por seguir unos pasos secuenciales como en cualquier experimento (variables, datos, analizar datos e interpretar resultados).
- (P.p.29-31 )

Dentro de todo lo anterior, hay que destacar que, en ocasiones acuden a terapia pacientes que ya tienen conocimientos musicales al igual que hay otros inexpertos musicalmente, lo que conlleva a que el terapeuta tenga que proporcionar al paciente las experiencias musicales adecuadas al nivel del paciente. Bruscia (1998) divide estas experiencias en cinco:

- 1- Experiencia premusical es aquella que no están completas para considerarlas como tales, tienen más finalidad comunicativa que musical. Como respuestas o reacciones ante la música.
- 2- Experiencia musical es aquella que tiene contenido musical y que existe una relación musical entre sonidos. Escuchar también es una buena experiencia musical ya que se necesita un esfuerzo para comprender y sentir la música.

- 3- Experiencia extramusical es aquella que deriva de la música como letra de canciones, programas u obras representadas a través de la música. Estos aspectos pueden depender de la música para su significado. También producen reacciones que se producen como acompañamiento a la música como puede ser bailar, moverse...
- 4- Experiencia paramusical es aquella que realiza el individuo mientras escucha o hace música pero que no se relaciona directamente con la música. Son comportamientos que se desarrollan dentro de la actividad musical pero que no dependen de ella.
- 5- Experiencia no musical son aspectos de la sesión que se entromete con el paciente pero no producen significado o estímulos. Son comportamiento que no tienen significado musical. (p.p. 92-96)

Destacando que, el verdadero fin de la musicoterapia es asistir al ser humano, utilizando la musicoterapia como prevención o como cura. En la actualidad es usada para tratar muchas patologías pero las más comunes son traumas, enfermedades mentales, trastornos, síndromes o discapacidades. Pero también se usa para encontrar una calidad de vida. Aldridge (1996) dice:

En la actualidad ya no se entiende por salud el estado de ausencia de enfermedad. Los individuos eligen ser saludables y en algunos casos se declaran buscadores del bienestar. Este cambio de atribuir el status de enfermo a comprometerse en la actividad de sentirse bien, es el reflejo de una tendencia moderna por la cual los individuos toman en sus manos la tarea de autodefinirse, en lugar de apoyarse en una definición impuesta por otros... si bien siempre existió una participación personal en la conservación de la salud y la prevención... una nueva tendencia parece decir que estar sano, ser una persona creativa, ser una persona musical, y ser una persona espiritual resultan ser factores significativos en la composición del estilo de vida de un individuo. En lugar de considerar las estrategias personales de salud una respuesta a la enfermedad, consideramos un conjunto de actividades como la dieta, el ejercicio, las prácticas estéticas, prácticas psicológicas y prácticas espirituales diseñadas para promover la salud y prevenir la enfermedad. Estas actividades se incorporan bajo el rubro de "estilo de vida"... (p. 20)

Por lo tanto, la musicoterapia es un proceso que supone "empatía, intimidad, comunicación, influencia recíproca y relación como rol terapéutico". (Bruscia K., 1989)

Atendiendo a la siguiente definición de musicoterapia: “La musicoterapia, siguiendo esta definición, es un proceso, entonces constara de diferentes etapas, que en este caso son la siguientes: información sobre los trastornos a tratar, trazado de objetivos, tratamiento, evaluación, seguimiento y finalización del tratamiento”.(Bruscia K. , 1987)

La musicoterapia se encuentra dentro del grupo de terapias creativas, junto a muchas otras como se ha escuchado hablar del arte-terapia o la danza-terapia, pero no se considera una terapia alternativa. Por ello hay que destacar que, no todas las actividades musicales son terapias, sino que para ello debe ofrecer unos recursos y unas técnicas guiadas por el terapeuta. (Fernández, García-Rojo, Guzmán, Rico y Ventura, 2014, p. 6)

Desde esta perspectiva, se puede decir que la musicoterapia utiliza la música como medio terapéutico, pero su fin no es enseñar ni música, ni danza. Por ello lo que cobra más importancia es que los pacientes se expresen y poco importa la perfección musical.

Por ello, la diferencia entre la musicoterapia y la música como materia de la educación, se encuentra en que en la primera, lo importante y la preocupación está en los resultados y beneficios que genera en los pacientes, en este caso los niños, en la aplicación de la música, mientras que en la segunda solo tienen en cuenta los procesos de generar o aprender música y no valora las emociones o cambios emocionales que experimenta el alumnado.

Algo esencial en una terapia con música, implica la observación atenta y constante del terapeuta, para anotar o relacionar las diferentes conductas, participaciones o reacciones que experimentan los niños con la sesión terapéutica.

Por otro lado tenemos los objetivos y la naturaleza de estos, utilizados en las terapias. Los objetivos pueden ser de carácter educativo, de rehabilitación, recreativos, preventivos, emocionales, intelectuales, abordando necesidades físicas, sociales, comunicativos o incluso calmantes.

El empleo de unos objetivos u otros en las terapias dependerá tanto de las necesidades del paciente como de la especialidad en el tratamiento del terapeuta. Algunos profesionales basan su trabajo en la teoría conductista, se centran en la obtención de conductas. Otros se centran en el desarrollo del aprendizaje y otros en mejorar la calidad de vida del paciente. Es decir, unos se centran en trabajar las enfermedades, mientras que otros trabajan la salud ligada al bienestar.

Haciendo referencia a las funciones que tiene la musicoterapia y las cuales se deben de llevar a cabo para que la terapia sea efectiva, voy a parafrasear los objetivos de la musicoterapia mencionados por Brocar (2013):

- Favorecer la comunicación. Escuchar o tocar música favorece el intercambio de sentimientos o ideas con otras personas que a la par, éstas también pueden estar transmitiendo otro intercambio de la misma emoción u otra, es decir, una retroalimentación.
- Mejorar las relaciones interpersonales. Como he mencionado en la anterior, se crea un clima lleno de emociones donde son percibidas por todos los integrantes del grupo. Es necesario que todos se sientan con confianza para crear un clima de armonía y sinceridad, donde todos se sientan integrados.
- Desarrollar el conocimiento de uno mismo. Para compartir experiencias a través de la música se hace necesario conocerse a uno mismo para compartir la experiencia con los demás, obteniendo de ello un resultado gratificante.
- Desarrollar la capacidad de autoexpresión. Utilizar la música como un medio de liberación emocional y que del mismo modo nos ayude a mejorar la observación propia, ayudándonos tanto a conocernos a nosotros mismos como a expresar sentimientos que hagan referencia a nuestra persona a través de esa observación.(pp.152-153)

Como todo proceso, la musicoterapia pasa por distintas fases, donde se desarrollaran los objetivos anteriores. Bruscia (1999), define las siguientes basándose en los cambios que produce el paciente de crecimiento terapéutico:

- 1- Despertar musical para establecer una relación.
- 2- Capacidad de respuesta musical.
- 3- Participación musical.
- 4- Independencia musical y personal.
- 5- Asimilación y cierre. (p. 67)

Algunos de los autores que abordan el tema de la musicoterapia, hablan de sonido y ritmo como terapia. En musicoterapia se habla de música y ritmos melódicos, no de sonidos aislados. Es cierto que la música está compuesta por sonidos, pero con una estructura y un lenguaje. Y es el ritmo lo que le da sentido y vida al sonido, ruido o música

que se escucha, ya que a través de este podremos asociar emociones y circunstancias de tiempo a la música.

Muchos de los autores que han estudiado la música y sus terapias, coinciden en la necesidad de conocer los gustos musicales y las preferencias de sus pacientes, por ello algunos de ellos realizan unos breves test antes de iniciar las sesiones. Con esto además de conocer los gustos musicales, se pretende conocer qué tipo de oyente es el paciente.

Hoy en día se tiene un uso diario de la música, en muchas ocasiones está presente en nuestros días y no somos conscientes de los valores, emociones y percepciones que esta influye en nosotros. Por ello, Pereyra (2013) describe cuatro tipos de oyentes:

1º- El oyente por placer, es aquel que disfruta de la música y es totalmente consciente de ello. Pero esta categoría se divide en dos: el oyente intelectual (aquel que conoce los diferentes estilos musicales y comprende las composiciones) y el oyente emocional (aquel que solo le da importancia a la carga de sentimientos que está música tiene).

2º- El oyente utilitario utiliza la música para fines determinados como puede ser bailar, relajarse, meditar, encuentros románticos... Este oyente también disfruta de la música, ya que el placer es uno de sus objetivos principales.

3º- El oyente activo lleva la música dentro, por ello puede ser músico, no necesariamente profesional. Considera la música como algo más que un estímulo externo, la música es parte de su naturaleza.

4º- El oyente pasivo se acostumbra al consumo de la música porque lo acompaña en su día a día cuando va al trabajo, comprando en el supermercado o en la radio del coche. Este oyente no es consciente de lo que escucha y no presta atención a los detalles de la música y además le es indiferente el volumen. (Pp. 33-34)

El concepto de ritmo tiene diferentes significados según el autor, y algunos de ellos pueden ser el de J. Defontaine (1978) que lo define como: "Movimiento medido, pautado, alternancia de ciertos acontecimientos. Cada individuo tiene su propio ritmo (tiempo), que depende a su vez de su temperamento y de su educación." (p.326) Mientras que John Redfield (1961) lo describe como: "Una relación entre tensión de notas sucesivas tal, que el resultado se reconoce como bello."(p.100)

Hevner (1935) menciona que los sonidos aislados no se pueden considerar música porque están fuera del contexto de composición musical.

A lo largo de la historia, se ha ido documentando y estudiando el efecto de la música en el comportamiento humano. Por lo tanto, para que una terapia sea efectiva se debe tener en cuenta diversos factores. Según la exploración de Hillecke, Nickel y Bolay (2005), podemos diferenciar los siguientes:

- Factor atencional, utilizando la música como estímulo auditivo para captar la atención.
- Factor emocional, la música sirve para estimular diversas emociones dependiendo de la melodía activará emociones asociadas.
- Factor cognitivo, la comprensión de la música implica el pensamiento y la creación de una experiencia subjetiva.
- Factor conductual, la música es una herramienta que se puede utilizar para la mejora de problemas motores.
- Factor de comunicación, la música es una forma de comunicación no verbal de gran ayuda para los problemas de interacción entre personas.(Citado en Ortega, Esteban, Estévez y Alonso, 2009, p. 146)

Con respecto a la aplicación de la musicoterapia actualmente, se puede decir que el ámbito es mucho más amplio. La musicoterapia se puede aplicar a diferentes niveles, Lacarcel (1995) sugiere los siguientes niveles:

- A nivel grupal
  - A nivel de psicopatología
  - A nivel de pareja o relaciones interpersonales
  - Terapias de apoyo para dependencias
  - Tratamientos de discapacidades o deficiencias
  - Niños y adolescentes con problemas de conductas
  - Parar superar problemas de comunicación (timidez, mutismo, nerviosismo...).
- (Citado en Ortega et al., 2009, p.146)

Otro aspecto de suma importancia es el método que se aplica a la sesión de musicoterapia, Lacarcel (1995) distingue dos: el pasivo y el activo. El pasivo basado en la escucha de música, ritmos, melodías, etc. Y el activo incluyendo la participación del niño en la realización de la música. (p.31)

Las sesiones de musicoterapia se recomienda que tengan una duración de entre 30-40 minutos, pero siempre dependerá de la participación y el ánimo del alumnado. Cuanto

antes se empiecen a aplicar las sesiones de musicoterapia en niños/as con necesidades especiales, mayor será la eficacia de las estimulaciones.

También es importante que los ejercicios y actividades se expongan de manera clara y paso por paso, hay que recordar que se está trabajando con alumnado que necesita ritmos de asimilación y aprendizaje más lentos que el resto. Pero no por ello, debe de dejar de ser una programación continua y estructurada.

Siguiendo con el tema de las actividades, deben de ser cortas y variadas, además de tener el atractivo que el alumnado necesita para una participación activa. Y lo más importante, la motivación, el terapeuta es el encargado de aportarle energía e interés a los alumnos/as para realizar las actividades con una buena actitud.

Las terapias y todas aquellas actividades que requieren un seguimiento del proceso de mejora del alumnado, se hace necesario el uso de las “fichas de seguimiento” en las cuales incluyen datos personales del alumno así como la información específica que requiere la terapia que se va a realizar. Lacarcel (1995) en su libro Musicoterapia en Educación Especial propone una ficha de seguimiento para la Musicoterapia. (p.37) (Ver ANEXO III)

Otro aspecto importante y del que apenas se recoge información, es la formación y cualificación del terapeuta. Un factor importante para que la terapia sea efectiva y para utilizar técnicas adecuadas para cada paciente en particular. Como propone Bruscia (1999), según su punto de vista, la cualificación del terapeuta se divide en tres áreas: área musical, experiencia clínica y cualidades personales. (p. 13)

La principal responsabilidad del terapeuta es tratar al paciente con respeto y empatía. Bruscia, (1999), en su libro Modelos de Improvisación en Musicoterapia, recoge una lista de responsabilidades del terapeuta, muchas de ellas relacionadas con los objetivos de la musicoterapia:

- Descubrir cualidades de la música que estimulen al paciente.
- Crear un entorno músico-emocional que anime y apoye la experiencia musical del niño.
- Improvisar música que genere sentimiento de confianza y seguridad.
- Producir música que genere al niño una experiencia de autoconocimiento.
- Asistir al niño para conseguir una autoexpresión musical.

- Crear situaciones musicales que faciliten la relación paciente-terapeuta.
- Participar y compartir las experiencias musicales con seguridad y entusiasmo.
- Proporcionar modelos musicales de autorrealización. (p. 63)

Para Nordoff y Robbins (1983) la finalidad del terapeuta es ampliar continuamente el desarrollo músico-personal propio para así alimentar su vida musical para enriquecerla musicalmente para posteriormente dar a sus pacientes.

“Tú no serás capaz de dar más al niño de lo que tengas en tu corazón, en tu mente, en tus dedos, y en todo tu cuerpo como música viva.” (Como se cita en Bruscia, 1999. p. 64)

Todo lo anterior expuesto concluye con una evaluación que determinará el progreso del paciente en conseguir los objetivos marcados para su terapia. El medio más común de evaluar estas terapias es la observación de los cambios que se van produciendo en el paciente y comparar el estado inicial con el actual. Durante este proceso también se puede decir si una técnica o estrategia resulta efectiva o no produciendo cambios en el paciente para conseguir los objetivos. Por lo que la evaluación también evalúa la eficacia de las estrategias utilizadas. (P.p. 16-17)

Cuando se completa la evaluación del niño, lleva a tomar dos decisiones diferentes según si se han cumplido los objetivos o no: si se han cumplido se decide abandonar la terapia pudiendo aconsejarle que se anime a formar parte de algún grupo o banda musical donde seguir con el mundo instrumental. Por lo contrario, si los objetivos no se cumplen habría que investigar sobre si le conviene una terapia individual o grupal, nuevos procedimientos y técnicas. Así como se aconsejaría buscarle experiencias musicales nuevas.

En definitiva, se puede encontrar una interminable lista para aplicar la musicoterapia. Incluso dentro de cada uno de los niveles anteriores se encuentra englobadas más casos para aplicar esta terapia. En este trabajo, está centrado en la aplicación de la musicoterapia en la educación especial y más concretamente en los niños y niñas con Síndrome de Down.



### 3.3 La musicoterapia aplicada a niños con Síndrome de Down

La terapia musical tiene como objetivo proporcionar al alumnado con necesidades, un ambiente rico en estímulos para aportar un desarrollo emocional, psicológico y social equilibrado. (Lacarcel, 1995, p. 9)

La aplicación de la música para expresar emociones puede llegar a ser tan efectiva y con tanta fuerza para el paciente, que le ayude a expresar emociones tan interiorizadas que no logre expresar con palabras. (Gaston T., 1993)

El encargado de llevar a cabo la terapia, el terapeuta, debe trabajar en la mejora de las habilidades, destrezas o cambiar comportamientos en los pacientes así como enseñarles nuevas experiencias a través de la música.

Para ello es necesario tener un diagnóstico de los niños/as con los que se va a trabajar para una planificación adecuada de la sesión terapéutica. En función del cociente intelectual (C.I.) se pueden dar diferentes niveles del diagnóstico:

- Debilidad profunda: C.I. entre 30-50, que permite el aprendizaje de tareas simples.
- Debilidad media: C.I. entre 50-70, permite un aprendizaje concreto en centros especializados.
- Debilidad ligera: C.I. entre 70-85, permite la escolarización primaria en clases con programas de integración. (Lacarcel, 1995, p.69)

Teniendo en cuenta lo anterior y añadiendo las dificultades de motricidad, el problema más común en los niños con deficiencias mentales como son los niños con Síndrome de Down, es la adaptación a las actividades, al aula o incluso de los mismos compañeros. En una misma terapia nos podemos encontrar con dos problemas motrices: alumnos/as hipotónicos y alumnos/as hipertónicos.

Los primeros necesitan estimular y desarrollar la motricidad, mientras que los segundos, necesitan la imposición de unas normas y conductas para controlar sus movimientos.

Para trabajar con niños con Síndrome de Down se debe tener en cuenta diferentes aspectos generales, los cuales están relacionados entre sí. En una sesión de musicoterapia

se puede hacer más hincapié en un área que otra, pero inevitablemente estará relacionada con alguna otra o varias de las áreas.

Como hace referencia Navarro (2011), las áreas a trabajar son emocional, cognitiva y física. Estas son las más importantes a tener en cuenta cuando se trabaja con Síndrome de Down dadas las características que presentan estos niños y niñas. A continuación las voy a desarrollar relacionando los problemas que presentan los usuarios con Síndrome de Down y los aspectos a mejorar en cada área.

En primer lugar, el área emocional. Las personas con Síndrome de Down viven las emociones con mayor intensidad que otras personas, debido a que poseen una capacidad intelectual más baja que no le permite racionalizar los sentimientos. Se puede trabajar con la emociones para mejorar la comunicación, utilizar la música como elemento para experimentar las emociones, aumentar la autoestima y la confianza en sí mismo.

En segundo lugar, el área cognitiva. Los principales problemas que encontramos en esta área son: retraso en las distintas etapas educativas, un ritmo más lento en la adquisición comunicativa hablada y a un nivel muy sencillo, la conducta exploratoria resulta más complicada debido a que su atención es menor, le cuesta mostrar en el lenguaje expresivo aquello que realmente quieren o demandan aunque ya tengan capacidad para mantener conversaciones y suelen presentar periodos de rechazo a la realización de actividades. Por lo que aquí se puede trabajar en la mejora de la pronunciación de la palabra, la comunicación no verbal y estimular la atención para procurar un aumento progresivo de ella.

En tercer y último lugar, el área física. Como he mencionado anteriormente, los niños con Síndrome de Down tienen ciertas características que les influyen directamente con sus limitaciones físicas. Por ejemplo las enfermedades vasculares les producen fatiga y la movilidad motriz es lenta, tanto a nivel general como más específica. Se puede trabajar la coordinación, el equilibrio, los reflejos y desarrollar los movimientos motrices tanto gruesos como finos a través de la música y la danza. (pp.15-17)

Se puede hablar de musicoterapia educativa cuando esta va dirigida al alumnado con necesidades educativas especiales (N.E.E.). Como destaca Sabbatella (2005) utilizar la musicoterapia en el ámbito educativo, la labor del terapeuta se centra en las necesidades del alumnado (motoras, emocionales, cognitivas, etc.) y no en los contenidos musicales

o aprendizaje de la música. Sino que se utiliza la música como instrumento para mejorar las necesidades de cada alumno en particular.

Otro aspecto a mejorar en los niños/as con Síndrome de Down es desarrollar los buenos hábitos de escucha, ya que hoy en día se está sobre expuesto a ruidos persistentes y demasiados estímulos, por lo que se deben adoptar medidas de protección. En numerosas ocasiones se ven personas que parecen prestar atención a una conversación pero sin embargo, no están escuchando y si se les pregunta por el contenido de la conversación, probablemente no sepan de que tema han estado hablando. (Pereyra, 2013. Pp. 102-103)

Así pues, los niños/as con Síndrome de Down son más vulnerables a adoptar malos hábitos de escucha. Para eliminar los malos hábitos y revertir a los buenos, se pueden realizar ejercicios que consistan en cerrar los ojos y abrir los oídos, centrando toda la atención en la escucha y renunciando al sentido de la vista como propone (Pereyra, 2013. p. 103)

Los objetivos de la musicoterapia, a nivel general, son la mejora de la motricidad, de la conducta, afectividad y de la comunicación, entre muchos otros.

De acuerdo con Lacarcel (1995) que divide los objetivos específicos en 3 bloques:

- Psicofisiológicos: conlleva el desarrollo perceptivo motriz; desarrollo coordinación motriz; desarrollo sensorial, desarrollo de la discriminación auditiva; adquisición de medios de expresión; desarrollo de la expresión oral; enriquecer las vivencias musicales tanto a nivel emocional como a nivel melódico e instrumental.
- Afectivos: Sensibilización de los valores éticos y estéticos de la música; estimulación de intereses a través la música; refuerzo de la autoestima; elaboración de conductas que permitan la interacción social; desarrollo de la imaginación e inteligencia creativa; desarrollo de la observación del medio que les rodea; liberación de la energía reprimida para el equilibrio personal.
- Sociales: establecer relaciones interpersonales; integración del alumno grupalmente y hacer que se sienta aceptado; rehabilitar, socializar y reeducar al niño a través de su participación. (Pp.16-18)

## 4. Objetivos (generales y específicos)

### Generales:

- Mejorar la conducta. Reeducar al alumnado para corregir actitudes negativas o inadecuadas para sustituirlas por conductas positivas y favorecedoras para su desarrollo personal.
- Reforzar los puntos fuertes de la personalidad de cada uno, para estimular la autoestima y la confianza, ayudando así a mejorar los puntos débiles.
- Favorecer el desarrollo de la comunicación a través de la expresión musical, identificando los problemas y desarrollar su progreso a través de ejercicios puestos en práctica.
- Fomentar el hábito de la actividad física para desarrollar la motricidad gruesa y fina. Practicar la liberación de energía a través del movimiento con música para conseguir disminuir el estrés y la tensión.

### Específicos:

- Contribuir a que el alumnado con necesidades especiales sea capaz de socializarse dentro del aula y conseguir su integración con el resto del alumnado del centro escolar.
- Inculcar al alumnado el respeto hacia los demás y respetar las normas de convivencia para crear un ambiente de bienestar.
- Potenciar la confianza del propio alumnado para reforzar el desarrollo de sus capacidades, así como potenciar lo positivo y aprender o rectificar lo negativo.
- Asociar las emociones a las distintas tonalidades, así como expresar sus sentimientos a través de la música.
- Provocar cambios en las conductas del alumnado de educación especial para facilitar su adaptación al entorno.
- Estimular el desarrollo de las facultades mentales.
- Identificar los problemas de comunicación y trabajar los problemas que eso ocasiona a través de la música. Mejorar la expresión verbal y el lenguaje.
- Enriquecer los estímulos sensoriales para favorecer el desarrollo del cerebro.
- Provocar y experimentar la vivencia de nuevas experiencias. Conocer y disfrutar de las emociones que provocan la música.

- Experimentar diversas emociones, canalizarlas y distinguir los sentimientos contrapuestos que pueden producir.
- Percepción del sentido de la velocidad a través del ritmo y la música.

Muchas veces se cuestiona en que puede favorecer o ayudar el llevar actividades como estas, por ello todos los puntos arriba expuestos pueden aclarar las cuestiones que muchas veces se plantean sobre las sesiones de musicoterapia, como:

- ¿La musicoterapia ayuda en el rendimiento académico?
- ¿La música les ayuda a calmar el estrés y ansiedad? ¿Les ayuda a relajarse?
- ¿Influyen las sesiones de musicoterapia en las conductas?
- ¿Se consigue un mayor nivel de concentración?

## 5. Metodología

Para realizar este Trabajo Fin de Grado se ha necesitado realizar una revisión bibliografía de autores que anteriormente han investigado o analizado la musicoterapia, el Síndrome de Down o ambas combinadas. Toda esta información proviene de fuentes fiables como son libros y documentos de autores destacados y reconocidos en estas materias. Los libros consultados se han obtenido de la biblioteca universitaria de Sevilla y la de Almería.

También se han consultado artículos y documentos por internet a través de las distintas bases de datos como son: DIALNET, ERIC, Google Académico, MEDLINE y UNESDOC. Estas bases son totalmente válidas y fiables para consultar referencias bibliográficas y biografías.

Los principales autores de referencia han sido, Lacarcel “Musicoterapia en Educación Especial” y Poch Blasco “Compendio de Musicoterapia”.

Se ha recogido información de muchos otros autores, de artículos de revista online, otros trabajos fin de grado y tesis doctorales. Todo ello ha proporcionado los datos suficientes para la elaboración de una revisión bibliográfica.

En cuanto a la propuesta didáctica, se realizan una serie de actividades para realizar en varias sesiones, utilizando diversos materiales y con diferentes objetivos. En cuanto a las actividades, algunas son ideas que se han cogido de otras actividades, otras creaciones nuevas y algunas otras son de autores o psicólogos que han utilizado en sus terapias.

Una vez se hicieron las actividades y se planificaron, se utiliza como instrumentos para conocer las preferencias musicales de cada alumno, se le pasa a la tutora de los alumnos una plantilla del “Cuestionario de preferencias musicales” para cada uno de los alumnos. (Ver ANEXO I)

Con los datos anteriores, se comienza a realizar las actividades, haciendo una sesión cada dos días. Tras realizar cada actividad se rellena una tabla de objetivos atendiendo a los resultados conseguidos en la actividad por cada alumno/a. (Ver ANEXO II)

Los valores dados en las tablas se han proporcionado mediante la observación propia y de la tutora de clase en el tiempo transcurrido antes, durante y después de la realización de las actividades, observando los comportamientos, actitudes y emociones de los alumnos/as.

Los valores dados en las tablas, dependiendo de los objetivos evaluables en cada actividad, se han dividido en los siguientes:

- Sí (Cuando el objetivo es evaluable en la actividad y es desarrollada en el alumno/a)
- No (Cuando la actividad es evaluable en la actividad pero no se produce el desarrollo del objetivo por parte del alumno/a)
- = (Cuando el objetivo es evaluable en la actividad pero el alumno/a no desarrolla ningún cambio, sino que es constante a los resultados anteriores en otras actividades)
- --- (Cuando el objetivo no es evaluable en la actividad porque no permite que suceda en la actividad)

Una vez finalizadas las actividades, finalmente siguiendo la evolución registrada en la ficha de seguimiento de cada alumno teniendo en cuenta los resultados obtenidos en todas las sesiones. (Ver ANEXO III)

Esta investigación es más cualitativa que cuantitativa, ya que el principal método de recogida de datos es la observación y un seguimiento cercano, para determinar si se cumplen o no los objetivos. Además de obtener información a través de entrevistas o cuestionarios.

No obstante también se realiza una parte cuantitativa, dando valores numéricos a los resultados mediante gráficas que muestran la evolución en el desarrollo de los objetivos.

Y para cerrar la investigación, se realiza una conclusión, donde se contrastarán los resultados obtenidos, analizando los objetivos logrados y las limitaciones que se han encontrado.

## 6. Descripción del centro

El centro de Educación Especial Virgen de la Esperanza se encuentra en la plaza El Begí s/n. El centro tiene más de 45 años de historia.

Todos los alumnos que van al centro hacen uso del transporte escolar gratuito mediante autobuses adaptados que realizan diversas rutas, unas urbanas y otras por los pueblos cercanos a la ciudad.

La oferta educativa del centro va de los 6 a los 21 años para los alumnos de educación especial con algún tipo de discapacidad.

Aquí el recorrido educativo se divide en dos:

- FBO. Formación Básica Obligatoria hasta los 16 años.
- PTVAL. Programas de Transición a la Vida Adulta y Laboral hasta los 21, con opción al taller de madera o al taller de hostelería.

El colegio cuenta con un total aproximado de 30 alumnos con distintas discapacidades como: Síndrome de Down, discapacidad mental, retraso madurativo, enfermedades raras, trastornos de conducta, trastornos del espectro autista...

El centro cuenta con grandes instalaciones, todas ellas adaptadas para los distintos alumnos y sus dificultades. Está edificado en un gran terreno, dividido en los siguientes espacios:

- Aulas adaptadas a las necesidades de los alumnos/as.
- Gimnasio para la fisioterapia.
- Aula de Audición y Lenguaje.
- Aula de medios Audiovisuales.
- Aula de música y psicomotricidad.
- Sala de visitas/Biblioteca

- Sala T.I.C.
- Taller de carpintería.
- Taller de alojamiento con vivienda adaptada.
- Patio con pistas de baloncesto y fútbol.
- Ascensor.
- Huerto ecológico.

Y por otro lado están las actividades complementarias que se llevan a cabo dentro de este tipo de educación:

- Actividades acuáticas adaptadas.
- Musicoterapia.
- Terapia ecuestre.
- Actuaciones musicales y representaciones teatrales.
- Visitas a museos, salones de muestras, ferias, etc.
- Intercambio de experiencias entre centros.
- Conservación y mantenimiento del huerto ecológico.

Toda esta información es obtenida de un tríptico informativo sobre el centro. (ANEXO IV)

## 7. Propuesta didáctica

Se ha diseñado una secuencia de actividades a realizar en las sesiones de musicoterapia, para ponerlas en práctica con el alumnado de educación especial, más concretamente con niños/as con Síndrome de Down del colegio Virgen de la Esperanza de la provincia de Sevilla. Estas actividades se han llevado a cabo durante las prácticas.

Se han planificado un conjunto de 10 actividades, con la idea de realizar una o dos actividades cada dos días, que se han desarrollado acorde al tiempo y los permisos que el colegio y la tutora han permitido, pues el centro tiene un calendario muy programado lleno de actividades.

Las sesiones programadas podrían ser modificada e incluso algunas actividades pueden no llegar a realizarse dado que se debe tener en cuenta factores como la dinámica que lleve la clase, las posibilidades de poder desarrollar la actividad, el permiso diario del tutor de prácticas para realizar las actividades propuestas con los alumnos/as, etc.



Las actividades que se realizarán están basadas en el disfrute de la música y en alcanzar los objetivos que se pretenden con cada una de ellas. Siempre, se tendrán en cuenta las limitaciones de cada alumno, llegando incluso a modificarlas si es necesario, para adaptarlas mejor al alumnado.

En la primera sesión, es imprescindible realizar una presentación como en cualquier actividad en la que los participantes no se conocen, tanto por parte de la persona que va a dirigir la sesión como de los alumnos/as. De este modo se producirá un primer contacto, servirá para conocer información del grupo y así también romper la tensión de todos los comienzos al realizar actividades nuevas. Esto no debe llevar más de 10-15 minutos.

Seguidamente, se debe pasar un cuestionario de preferencias musicales, se ha tomado como referencia el de Pedro Lucas (sexólogo), el cual realizó un taller de musicoterapia para sus consultas. Las preguntas del cuestionario utilizándose han adaptado para el alumnado en concreto y algunas de ellas se han modificado para enfocarlas a lo que se quiere conocer y otras se han suprimido porque no aportan información relevante. En este caso, no lo rellenarán los alumnos/as, sino que se les hará llegar a la tutora del aula.

Algunas actividades han sido creadas recopilando ideas sobre juegos de sonido o ritmo del libro de Lacarcel (1995) Musicoterapia en Educación Especial. En concreto las actividades: 2 (pp.131), 3 (pp. 136), 4 (pp. 138) y 8 (pp. 293).

ACTIVIDAD 1	
TÍTULO	“Reconocemos los sonidos de nuestro entorno”
OBJETIVOS	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Discriminar los sonidos que no aportan información.</li> <li>- Reconocer aquellos sonidos que son familiares.</li> <li>- Identificar con nombre aquello que produce el sonido.</li> <li>- Practicar la asociación de sonidos con su reproductor.</li> <li>- Desarrollar el sentido del oído a través de la escucha activa.</li> </ul>
TEMPORALIZACIÓN	20 Minutos
ESPACIO	Patio del colegio
MATERIALES	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Propio entorno y naturaleza.</li> </ul>
METODOLOGÍA	<p>Todos/as sentados/as en el patio del colegio, haciendo un círculo, para proporcionar tranquilidad y concentración.</p> <p>Se les explicará a los alumnos que haremos durante los próximos minutos, guiándolos paso por paso.</p> <p>Primeramente cerraran los ojos durante unos minutos para agudizar el sentido del oído y les preguntaremos que escuchan.</p> <p>El profesor podrá realizar sonidos corporales o con objetos para producir más sonidos en el entorno.</p> <p>Cuando identifiquen un sonido familiar, se les preguntará que los producen o cómo se ha producido ese sonido. En caso de que no logren identificarlos o asociarlos, el maestro/a les proporcionará pista.</p> <p>Anotaremos los sonidos interceptados para posteriormente, en próximas sesiones, reproducirlos y comprobar si recuerdan su asociación.</p>
TIPO DE AGRUPAMIENTO	Actividad grupal.

ACTIVIDAD 2	
TÍTULO	“Dibujamos los sonido”
OBJETIVOS	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Representar distintos sonido a través de la expresión artística.</li> <li>- Practicar la reproducción de ritmos y sonido en papel mediante líneas, curvas, puntos, espirales flechas, etc.</li> <li>- Distinguir los sonidos graves (con más fuerza) de los agudos (más suaves).</li> <li>- Observar las diferentes representaciones de un mismo sonido.</li> </ul>
TEMPORALIZACIÓN	40 minutos
ESPACIO	Aula
MATERIALES	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Ordenador para buscar sonidos y reproducirlos.</li> <li>- Papel y lápiz para dibujar.</li> </ul>
METODOLOGÍA	<p>Se les explicara de manera simple y clara lo que se hará durante la actividad. Y antes de comenzar, el maestro/a realizara unos ejemplos, reproduciendo un sonido y dibujándolo en la pizarra o pantalla digital. Realizados unos cuantos ejemplos sencillos, para que lo puedan asimilar mejor, se comenzara reproducir los siguientes sonidos:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Zumbido de una mosca.</li> <li>- Golpes en una puerta.</li> <li>- El tintineo de una gota de agua.</li> <li>- El timbre de una casa.</li> <li>- Un pájaro cantando.</li> <li>- Truenos.</li> <li>- Lluvia.</li> <li>- Aplausos.</li> </ul>

	<p>Todos estas reproducciones estarán asesoradas por el maestro para prestar al alumnado con necesidades especiales, la ayuda necesaria para realizar la tarea y respetando las pautas de aprendizaje.</p> <p>Una vez dibujados todos los sonidos se expondrán en una pared o en la pizarra los dibujos, agrupándolos por cada sonido, para observar como un mismo sonido, según la persona, puede ser representado de diversas formas.</p>
<b>TIPO DE AGRUPAMIENTO</b>	Actividad grupal

<b>ACTIVIDAD 3</b>	
<b>TÍTULO</b>	“Las avispas”
<b>OBJETIVOS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Diferenciar la reproducción de dos instrumentos musicales.</li> <li>- Desarrollar la motricidad asociando los sonidos con un movimiento u otro.</li> <li>- Desarrollar el sentido de la orientación y la intuición.</li> </ul>
<b>TEMPORALIZACIÓN</b>	20 Minutos
<b>ESPACIO</b>	Patio
<b>MATERIALES</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Tiza</li> <li>- Dos instrumentos musicales, uno suave y melódico y otro grave para ritmos abruptos.</li> </ul>
<b>METODOLOGÍA</b>	<p>Se dibujará un círculo grande en el suelo con tiza. El círculo representará el avispero, el sonido del instrumento melódico representara el sol y el buen tiempo, y el sonido abrupto la oscuridad y la tormenta. Mientras esté sonando el sonido melódico, los alumnos deberán andar y moverse libremente por todo el espacio del patio, pero cuando suene el instrumento abrupto</p>

	deberán ir rápido hacia el avispero. Se realizan varias repeticiones.
TIPO DE AGRUPAMIENTO	Actividad grupal.

ACTIVIDAD 4	
TÍTULO	“Las pisadas”
OBJETIVOS	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Asociar los sonidos graves o agudos a cada animal según el tamaño de este.</li> <li>- Reproducir sonidos y manipular los instrumentos siguiendo ritmos marcados.</li> </ul>
TEMPORALIZACIÓN	15-20 Minutos
ESPACIO	Aula de música
MATERIALES	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Instrumento</li> <li>- Dibujos de animales</li> </ul>
METODOLOGÍA	<p>En un aula con los instrumentos necesarios, sobre una superficie pondremos los 3 instrumentos que representen a los siguientes animales:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Elefante: un bombo con intensidad de pesadez.</li> <li>- Caballo: triángulo con soltura.</li> <li>- Ratón: bolígrafo sobre la mesa con mucho sigilo.</li> </ul> <p>En caso de que el alumnado presente problemas para asociar cada instrumento con el animal que corresponda, se podría poner un dibujito del animal al lado de cada instrumento, pero primeramente se intentará realizar la actividad sin proporcionar esta ayuda.</p> <p>Dado esto, los primeros minutos, el maestro reproducirá las pisadas del animal y dará las tres opciones para que el niño/a diga a cual pertenece y así unas cuantas repeticiones alternando los animales. Los minutos</p>

	restantes será a la inversa, el maestro/a dirá el animal y el alumno deberá reproducir el sonido con los instrumentos.
<b>TIPO DE AGRUPAMIENTO</b>	Actividad individual.

<b>ACTIVIDAD 5</b>	
<b>TÍTULO</b>	“Melodía corporal”
<b>OBJETIVOS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Explorar los sonidos que se pueden producir mediante la expresión corporal.</li> <li>- Desarrollar la motricidad fina.</li> <li>- Reproducir un ritmo utilizando como recurso el cuerpo.</li> <li>- Reproducir movimientos con imitación.</li> </ul>
<b>TEMPORALIZACIÓN</b>	20 Minutos
<b>ESPACIO</b>	Aula
<b>MATERIALES</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- El cuerpo.</li> <li>- Ordenador.</li> </ul>
<b>METODOLOGÍA</b>	<p>Todos/as sentados/as en sillas formando un círculo para poder tener contacto visual con los demás compañeros/as y realizando movimientos por imitación, se reproducirán los distintos sonidos:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Palmadas, con diferentes ritmos.</li> <li>- Rodillas.</li> <li>- Pies, derecho, izquierdo, ambos.</li> <li>- Chasquidos, con diferentes ritmos.</li> <li>- Ruidos vocales.</li> </ul> <p>Una vez mostrados a los alumnos los diferentes sonidos que se pueden realizar, primero crearemos una melodía rítmica con los sonidos corporales y después pondremos en el PC una música de base con distintos ritmos e</p>

	iremos al compás de la música marcando los ritmos con las distintas partes del cuerpo. Se realizará un fragmento corto, aproximadamente 10-15 segundos para que el alumnado con dificultades pueda recordar la secuencia con facilidad.
<b>TIPO DE AGRUPAMIENTO</b>	Actividad grupal.

<b>ACTIVIDAD 6</b>	
<b>TÍTULO</b>	“Emoticonos emocionales”
<b>OBJETIVOS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Expresar emociones personales producidas por la música.</li> <li>- Identificar por expresión facial las emociones.</li> <li>- Reflexionar sobre sus sentimientos.</li> </ul>
<b>TEMPORALIZACIÓN</b>	40 Minutos
<b>ESPACIO</b>	Aula
<b>MATERIALES</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Ordenador para reproducir música.</li> <li>- Lista de canciones que produzcan diferentes emociones o estados de ánimo.</li> <li>- Cartulinas con los emoticonos de las emociones.</li> </ul>
<b>METODOLOGÍA</b>	Con la recopilación de canciones que tenemos, se irán reproduciendo trazos de canción. Cuando se paré la música, cada alumno debe de elegir el emoticono que representa lo que sienten con esa melodía. En cada intervención se puede preguntar aleatoriamente a un alumno/a por qué siente eso.
<b>TIPO DE AGRUPAMIENTO</b>	Actividad grupal.

<b>ACTIVIDAD 7</b>	
<b>TÍTULO</b>	“Danza de colores”
<b>OBJETIVOS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Asociar los desplazamientos laterales (derecha o izquierda) con colores.</li> <li>- Potenciar la coordinación en pareja de movimientos simples.</li> <li>- Respetar los ritmos de los pasos marcados según la música.</li> </ul>
<b>TEMPORALIZACIÓN</b>	30 Minutos
<b>ESPACIO</b>	Lugar con espacio y suelo uniforme.
<b>MATERIALES</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Equipo de reproducción.</li> <li>- Canción elegida para la actividad (pueden elegirla los alumnos, para hacerlos partícipes).</li> <li>- Pegatinas de color ROJO (Izq.) y VERDE (Dcha.).</li> </ul>
<b>METODOLOGÍA</b>	<p>Se agrupan los alumnos/as por parejas y en cada pareja, a uno de los alumnos se le pondrá en la mano Dcha. una pegatina verde y en la Izq. una roja. Por lo tanto, al otro alumno/a de esta pareja se le pondrán las pegatinas a la inversa, para que cuando se diga un color, los dos integrantes de la pareja se desplacen para el mismo lado.</p> <p>La danza será de desplazamientos simples:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Rojo: un paso hacia la izquierda.</li> <li>- Verde: un paso hacia la derecha.</li> <li>- Vuelta: giro sobre sí mismo.</li> </ul> <p>Se pone la música y las parejas de alumnos/as se irán moviendo por el espacio según vaya anunciando el profesor/a.</p>
<b>TIPO DE AGRUPAMIENTO</b>	Actividad en parejas.



ACTIVIDAD 8	
TÍTULO	“Mi coche”
OBJETIVOS	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Memorizar la letra de la canción.</li> <li>- Desarrollar la coordinación de cantar a la vez que se realizan desplazamientos simples.</li> <li>- Asociar sonidos con estar en movimiento o estar parado.</li> </ul>
TEMPORALIZACIÓN	20 Minutos
ESPACIO	Lugar con espacio
MATERIALES	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Silbato</li> <li>- Objeto que simule el volante del coche.(Ej.: Plato de plástico)</li> <li>- Letra de la canción.</li> </ul>
METODOLOGÍA	<p>Primero cantaremos la canción todos juntos sin movimiento, para hacerla familiar.</p> <p>Canción:</p> <p>Ten-go-un-co-che --- coche, coche, coche</p> <p>Gran-dey-ro-jo -----rojo, rojo, rojo</p> <p>Cuan-do-me-mon-to ----- monto, monto, monto</p> <p>Voy-muy-fe-liz----- feliz, feliz, feliz</p> <p>Los niños/as se distribuyen por todo el espacio, simulando conducir un coche. El maestro/a se sitúa en el centro en una silla y todos empezamos a cantar la canción a la vez que los alumnos/as se mueven libremente por el espacio. Cuando suene el silbato todos deben de pararse, cuando escuchen una palmada la marcha se reanuda.</p>
TIPO DE AGRUPAMIENTO	Actividad grupal.

ACTIVIDAD 9	
TÍTULO	“ Baile del cuerpo”
OBJETIVOS	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Relajar la musculatura.</li> <li>- Controlar los movimientos.</li> <li>- Trabajar las extremidades.</li> <li>- Seguir el ritmo de la música.</li> <li>- Desarrollar la atención y seguir las instrucciones.</li> </ul>
TEMPORALIZACIÓN	15-20 Minutos
ESPACIO	Lugar con espacio
MATERIALES	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Reproductor música.</li> <li>- Canción YouTube: “Las partes del cuerpo” Doremila</li> </ul>
METODOLOGÍA	Nos daremos todos/as las manos y realizaremos un círculo, estirando para que quede bastante espacio entre unos y otros. Antes de poner la música, el docente, indicará lo que se va a realizar y se mostrarán los pasos que considere más difíciles de realizar por los alumnos/as, para que les sean familiares. Después se pondrá la canción y por imitación, se realizará el baile de la canción.
TIPO DE AGRUPAMIENTO	Actividad grupal.

ACTIVIDAD 10	
TÍTULO	“La mariposa del prado”
OBJETIVOS	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Favorecer la atención.</li> <li>- Desarrollar los sentidos.</li> <li>- Eliminar tensiones musculares.</li> <li>- Estimular la creatividad e imaginación.</li> </ul>
TEMPORALIZACIÓN	30 Minutos
ESPACIO	Lugar con espacio

MATERIALES	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Esterillas o colchonetas.</li> <li>- Reproductor</li> <li>- Canción relajante de YouTube: “Música para inteligencia, estimular creatividad, ondas alfa para activar neuronas” de Carantoña melódica.(Primeros 8 minutos)</li> </ul>
METODOLOGÍA	<p>En un espacio amplio y con espacio, colocamos las colchonetas con la distribución en círculo. Se cierran un poco las ventanas para tener menos luz, se tumban todos/as boca arriba con los brazos en el abdomen. El maestro/as poner la música y comienza a relatar la historia de “La mariposa del prado” (Ver ANEXO V), con tono suave agradable de manera que el alumnado la vaya imaginando y sintiendo. Una vez acabada, se quedaran sentados y expondrán como se han sentido durante la actividad.</p>
TIPO DE AGRUPAMIENTO	Actividad grupal.

## 8. Resultados

Tras haberse puesto en práctica la propuesta didáctica expuesta anteriormente, teniendo en cuenta las capacidades y limitaciones de los niños/as con síndrome de Down del centro, siguiendo las pautas dadas y proporcionándoles experiencias musicales para conseguir los objetivos marcados anteriormente.

Las 10 actividades se han ido realizando en el orden numérico que tienen marcado y en la propuesta didáctica se han especificado 20 objetivos, los cuales han sido evaluados a lo largo de las distintas sesiones. Hay que especificar que no todos los objetivos se evalúan en todas las actividades, sino que en cada actividad se evalúan aquellos que se dan. Para ello, se ha creado una tabla con todos los objetivos y los alumnos/as, para evaluar cada una de las actividades. (Ver ANEXO II)

Con la puesta en práctica de las actividades, no se puede representar con un gráfico el progreso conseguido durante las sesiones de musicoterapia, dado que como en cada

actividad se evalúan unos objetivos u otros, el gráfico mostraría altos y bajos que no se corresponde a los resultados obtenidos.

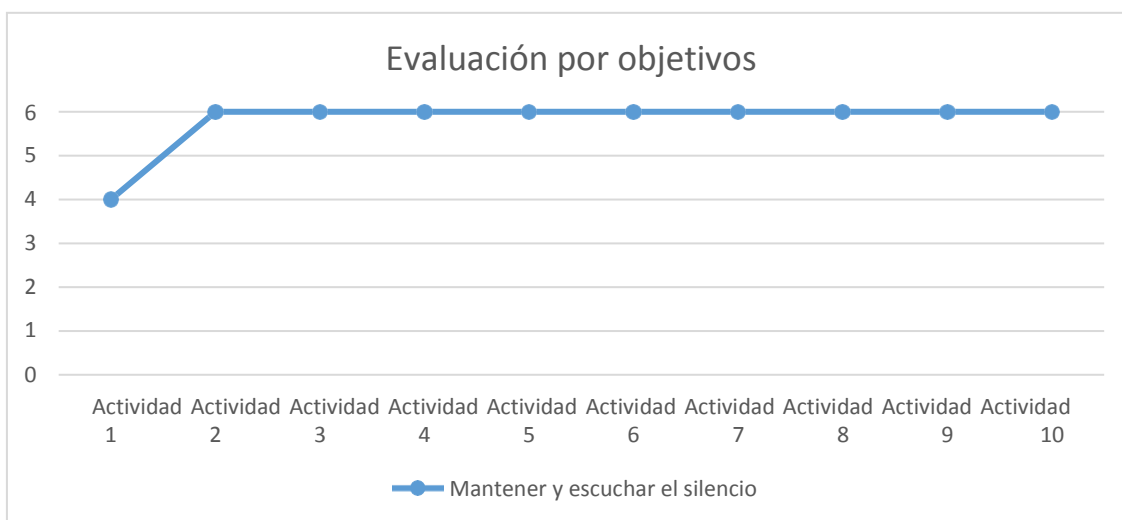
Pero si se puede mostrar una evolución cuantitativa del número de alumnos/as que consigue cada objetivo como se muestra en la figura siguiente.



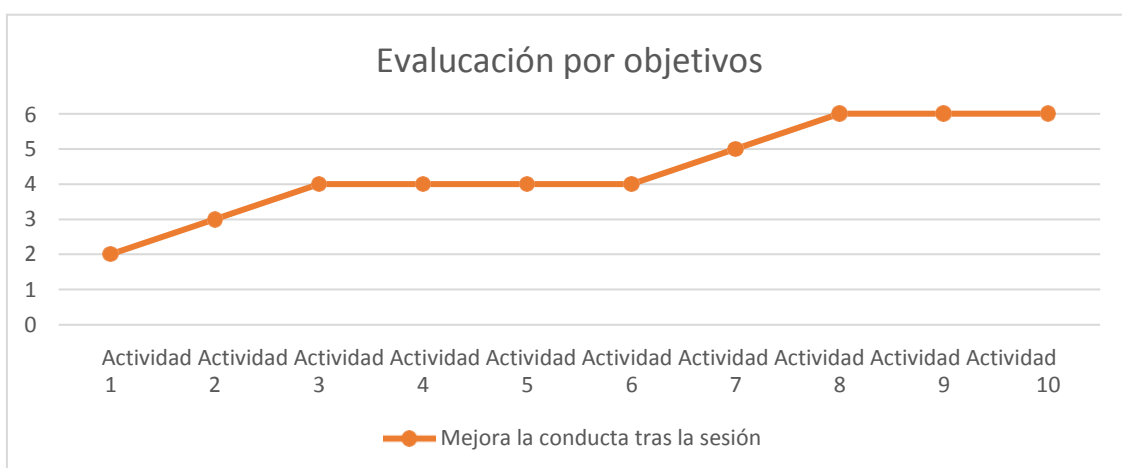
Con esta figura lo que se puede observar es una evaluación general de todos los alumnos/as durante todas las actividades realizadas, donde encontramos que las actividades 4,6 y 8 obtienen mayores resultados positivos, debido a dos factores. El primero es que las actividades permiten evaluar un mayor número de objetivos por lo que se incrementan los datos a evaluar, y el segundo, que las actividades resultan más sencillas para los alumnos/as que el resto de ellas.

No obstante sí se puede observar una evolución en el transcurso de las actividades si se toman los objetivos comunes en todas las actividades. Los objetivos comunes son los siguientes:

- Mantener y escuchar el silencio
- Mejora la conducta tras la sesión
- Socializa con los compañeros y docentes
- Respeta normas de convivencia para un buen ambiente
- Genera una actitud positiva en el alumnado
- Expresa emociones o sentimientos antes de la sesión
- Expresa emociones o sentimientos durante la sesión
- Expresa emociones o sentimientos al acabar la sesión



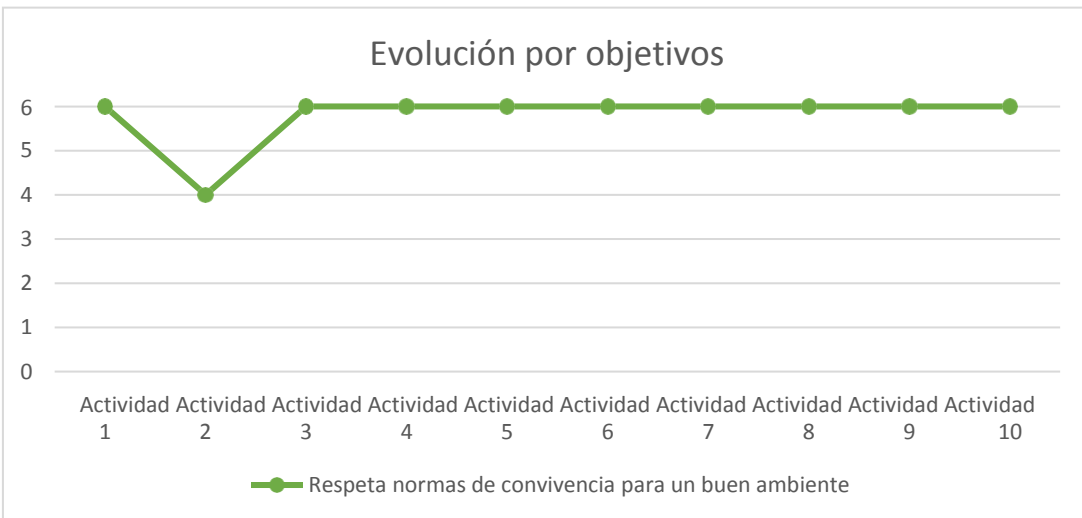
En este primer objetivo común, se puede observar cómo tras la primera actividad, el objetivo se consigue por la totalidad del alumnado.



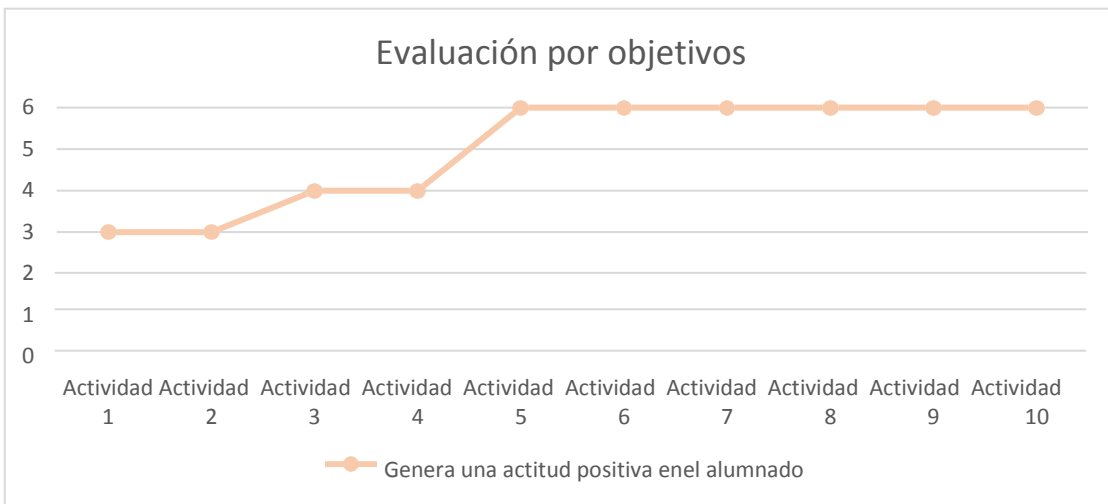
En este se puede observar una pequeña evolución, un estancamiento, otra evolución y en las últimas actividades, el logro de que todo el alumnado consiga el objetivo. Los estancamientos se producen porque el objetivo requiere de un tiempo para notar la evolución.



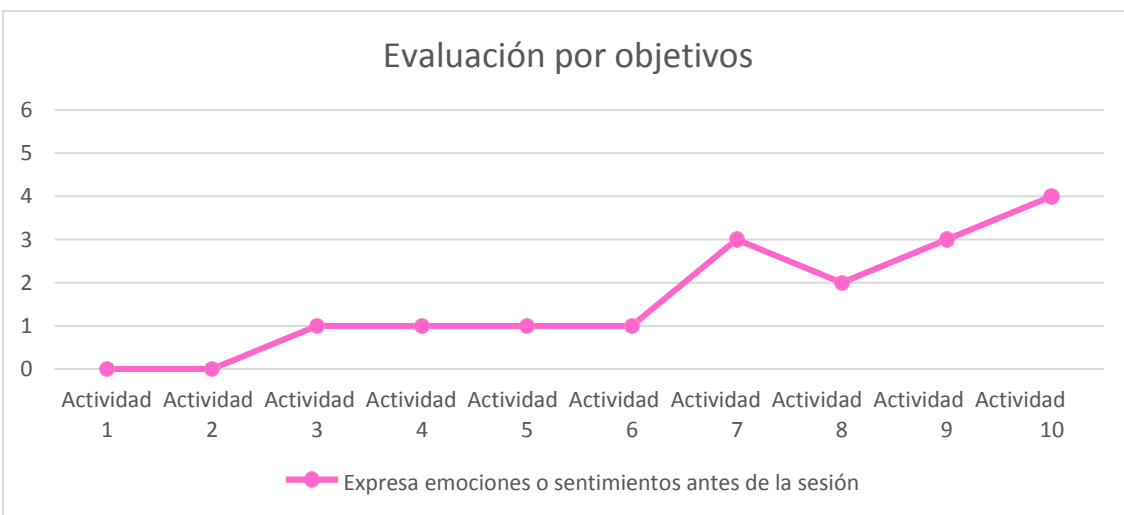
Como se puede observar en esta gráfica, este objetivo tiene más estancamientos, lo que significa que los alumnos/as han ido cambiando su conducta con los compañeros poco a poco, la evolución ha sido progresiva pero lentamente.



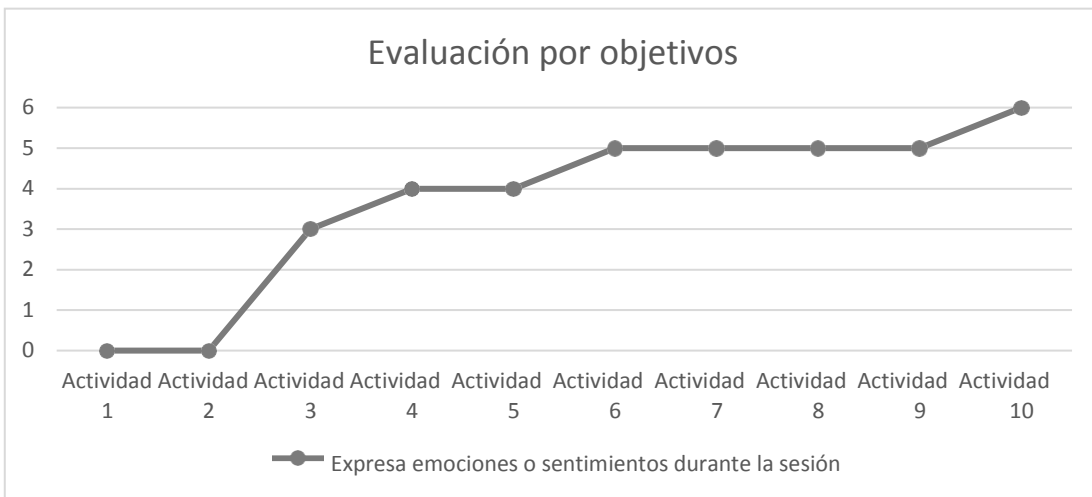
Aquí se observa que desde el principio el objetivo se cumple, después en la actividad 2 se produce un descenso debido a malos comportamientos durante la realización de las actividades y en el resto de las actividades, nuevamente se muestra el cumplimiento total del objetivo. Este objetivo ya estaba desarrollado en la conducta de los alumnos/as por ello la conducta era buena desde el principio.



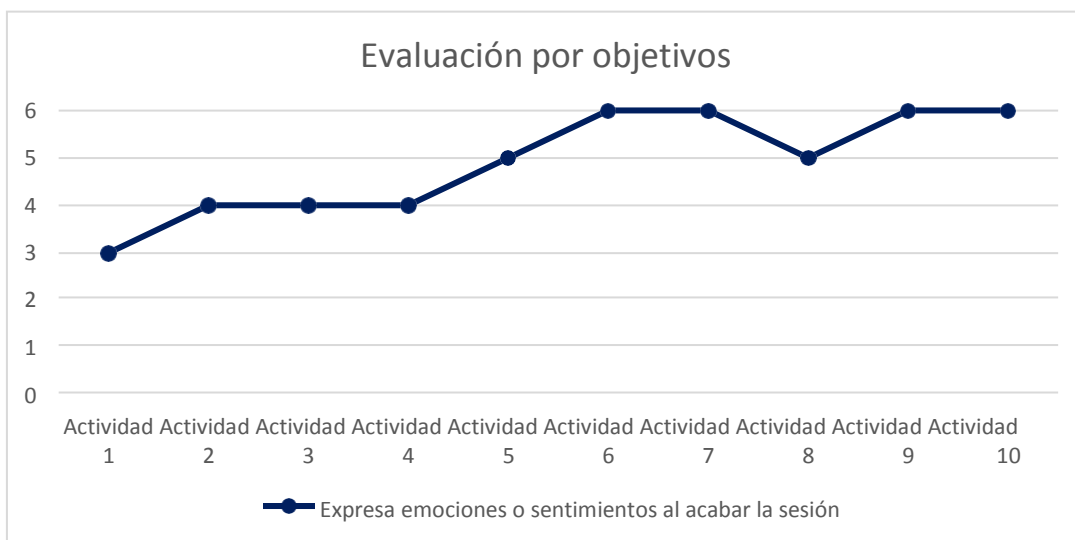
En esta gráfica se observa como el desarrollo del objetivo se produce en las primeras cinco actividades y después de estas se mantienen los resultados hasta el final. En la evaluación de este objetivo, los primeros resultados son bajos porque los alumnos/as se muestran desconfiados/as ante las actividades y hasta que no cogen confianza no disfrutaban la realización de las actividades.



Aquí se muestra primeramente un resultado negativo en las primeras actividades, después una pequeña evolución pero que se queda estancada durante cuatro actividades. A continuación vuelve a producirse una pequeña evolución pero que decae en la siguiente actividad. Finalmente, en la recta final se produce un aumento progresivo pero el objetivo no llega a darse en la totalidad del alumnado.



Sin embargo en este objetivo, se observan resultados negativos en las primeras actividades, pero luego en las siguientes el progreso es elevado y solo en la última actividad es cuando se cumple el objetivo por todo el alumnado.



Finalmente, en el último objetivo común, se obtienen resultados positivos desde la primera actividad. En los siguientes progresos se llega a alcanzar la totalidad de los resultados pero en la actividad 8 se produce un descenso de un punto que vuelve a subir en las siguientes actividades.

## 9. Conclusiones

A partir del trabajo realizado, se plantea una reflexión basada en los resultados obtenidos. Además, esta investigación ha permitido una documentación bastante amplia sobre los beneficios que genera la utilización de la música como terapia.



El estudio de la musicoterapia es complejo dado que se abordan muchos temas dentro de esta. Algunos de estos temas requieren un conocimiento específico del área de la música y sus términos (ritmo, tonalidad, compás, estilos musicales, solfeo...) lo que conlleva un conocimiento amplio de la materia para ponerla en práctica de forma adecuada.

También resulta algo complicada en la práctica, puesto que la musicoterapia conlleva una estimulación de sentimientos y emociones, los cuales no serán los mismos en todos los alumnos/as, sino que una misma canción puede estimular diferentes emociones entre el alumnado.

El aspecto más importante a destacar en este trabajo, ha sido el progreso favorable que se ha observado con el seguimiento de las actividades en los distintos objetivos. La mayoría de ellos relacionados con conductas de comportamiento, socialización, expresión de emociones, habilidades comunicativas y de motricidad.

Estos progresos se han conseguido reforzando la autoestima del alumnado, resaltando las actitudes positivas, creando un ambiente de confianza y procurando al alumnado un aprendizaje personalizado teniendo en cuenta las capacidades y limitaciones de cada uno de ellos/as.

En las primeras sesiones de esta terapia, la mayoría de los alumnos/as presentan vergüenza y les cuesta mucho participar en la actividad pero con cada sesión se observa el progreso de participación de estos. Es sorprendente cuando alguno de ellos se anima a participar y ve que le felicitan la participación, animando a los compañeros que no quieren participar a hacerlo.

Es curioso que a lo largo de las actividades es difícil mantener la atención de los alumnos/as pero una vez que escuchan la música, se relajan y centran su atención en escuchar la melodía. Incluso alguno de ellos cuando acaba la canción se muestran interesados por los instrumentos utilizados e interactúan con la musicoterapeuta para preguntar acerca del instrumento.

Además como suelen ser actividades en las que manipulan instrumentos o materiales para crear sonidos, se sienten muy motivados e interesados en la actividad, porque se sienten protagonistas de la actividad con la creación de "música".

Algunas veces, los alumnos/as no son capaces de seguir el ritmo que marca la terapeuta, bien porque pierden la concentración, bien porque no cogen el ritmo, el caso es que se observa como realizan la actividad a través de la imitación de los compañeros e intentan seguir la actividad mirando al resto, unas veces lo consiguen otras no y se dan por vencidos y hay que volver a animarlos para que continúen.

Queda claro que no todas las sesiones se presentan de la misma manera y que hay algunas que no son para nada fructíferas debido a las características y condiciones diarias de los alumnos, pero en todas ellas se intenta reforzar los puntos positivos de la sesión y mejorar para la siguiente.

A pesar de que algunas sesiones pueden ser caóticas a nivel de planificación, siempre queda como positivo la relajación que les proporciona y las experiencias vividas con las actividades. Por esta razón, se considera la musicoterapia muy beneficiosa tanto para personas con Síndrome de Down como para el resto de personas que presenten necesidades específicas

Por otro lado hablaremos de las limitaciones, encontrando ciertas dificultades asociadas a la estructura de las sesiones, a la formación del terapeuta y los recursos económicos:

- La primera, a pesar de la indagación que se ha realizado sobre la musicoterapia, no se encuentran unas pautas claras y precisas de cómo se debe llevar a cabo una sesión de esta terapia. Sino que habla de beneficios, de diferentes ejercicios, de objetivos, de emociones, de ritmos... pero poco se habla de una estructura del tiempo utilizado y organización del contenido para crear estas sesiones.
- En segundo lugar, encontramos poca información acerca de la formación que debe de tener la persona encargada de dirigir la sesión de musicoterapia. Ciertamente es que cada vez más docentes se especializan en el área de la música terapéutica, pero no siempre se encuentra a un profesional de la materia desarrollando este tipo de actividades terapéuticas.

Con esto no se quiere decir que únicamente las terapias las deban dar terapeutas con la titulación específica, porque probablemente una persona que toque un instrumento desde hace años, pueda aportar más conocimientos y aprovechamiento a estas sesiones que cualquier otra persona. Sino que se pretende recomendar a aquella persona que vaya a realizar una actividad de este tipo, que

como mínimo se informe y se documente con los datos suficientes para realizar esta actividad con los fines que tiene la musicoterapia, y no que la actividad consista en poner música a un grupo de alumnos sin trabajar los objetivos y contenidos necesarios para el aprovechamiento y beneficios de la actividad.

- Y en tercer y último lugar, encontramos las limitaciones del material en los centros escolares y puntos habilitados para estas actividades. Este punto no es aplicable a todos los centros en general, dado que hay centros abastecidos de gran cantidad de material y muy diversos, dado que tendrán más fondos económicos que otros. Pero es una realidad que los organismos públicos y gubernamentales, invierten muy poco tanto económicamente como en recursos para este tipo de terapias. Esto dificulta el desarrollo de unas sesiones de calidad y de mayor aprovechamiento.

Finalizando, se recordará que los objetivos de las actividades no están centrados en la adquisición de conocimientos musicales, sino en la obtención de beneficios a través de las diferentes técnicas musicales, en la participación, relajación, pérdida de vergüenza, seguir pautas, respetar a los demás en el aula, adoptar buenas conductas, etc.

Tanto a nivel social, desarrollo personal, autonomía, así como de conocimientos que estén integrados con diferentes áreas de la educación como son las habilidades comunicativas, lecto-escritura, matemáticas e incluso de ejercicio físico.

## 10. Referencias bibliográficas

- Aldridge, D. (1989). *A Phenomenological comparison of the Organization of Music and the Self*. The arts in Psychotherapy. p.p. 91-97
- Ártigas López, M. ((s.f)). *Síndrome de Down (Trisomía 21)*. Recuperado de aeped el día 24/04/2018 en la página web <https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/6-down.pdf>
- Ayala, A. S. (2003). *Dibujo y Síndrome de Down, un medio creativo de desarrollo*. Madrid: Fundación ONCE.
- Brocar. (2013). *La música en musicoterapia*. Patxi del Campo San Vicente.
- Bruscia, K. (1987). *Improvisational Models of Music Therapy*. Springfield, Ma., 5.
- Bruscia, K. (1989). “*Defining Music Therapy*”. Phoenixville, Pa, 47.
- Bruscia, K. (1999). “*Modelos de improvisación en musicoterapia*”. Agruparte. Vitoria-Gasteiz.
- Cafferata, J. (1909). *Contribution à la littérature du mongolisme*. Barcelona.
- Clark, R. M. (1929). The mongol: A new explanation. *Journal of Mental Science*, 75, pág. 261.
- Defontaine, J. (1978). “*Manual de reeducación psicomotriz*”. “*Terapia y reeducación psicomotriz*”. Ed. Médica y Técnica, S.A. Barcelona.
- Down España (2014). Síndrome de Down: Down España. Recuperado el día 03/04/2018 en la página web <https://www.sindromedown.net/sindrome-down/>
- Fernandez, S. M., García-Rojo, G. M., Guzmán, N. I., Rico, L. J. y Ventura, M. S. (2004). *Musicoterapia*. Bases pedagógicas de la Educación Especial.
- Flórez, J. (1999). *Patología cerebral y sus repercusiones cognitivas en el síndrome de Down*. Siglo Cero; 3, 29-45.
- Flórez, J. (21 de marzo de 2017). *La esperanza de vida de las personas con síndrome de Down pasa de 25 a 60 años en tres décadas*. Diario Información.

- Gaston, E. T. (1993). *Tratado de musicoterapia*. Ediciones Paidós.
- Herrero, D. S. (2003). *Musicoterapia en Educación Especial*. Pulso.
- Hevner, K. (1935). *Expression in Music: a Discussion of Experimental Studies and Theories*. American Journal Psych., 47, 103-118.
- Hillecke, Nickel, & Bolay. (2005). *Scientific perspectives on music therapy*. Annals of the New Academy of Sciences, 1060, 271-282.
- Jansen, M. (1921). *Feebleness of growth and congenital dwarfism*. Oxford: Medical Publications.
- John Langdon Down. (Sin fecha). En Wikipedia. Recuperado el 17/04/2018 de la página web [https://es.wikipedia.org/wiki/John\\_Langdon\\_Down](https://es.wikipedia.org/wiki/John_Langdon_Down)
- Lacarcel, M. J. (1995). *Musicoterapia en educación Especial*. Murcia. Universidad de Murcia.
- Loeches Alonso, A., Iglesias Dorado, J., & Carvajal Molina, F. (1991). *Psicobiología del Síndrome de Down*. Madrid: Aprendizaje, Estudios de Psicología, 46, pág. 107-128.
- Lorenzo. (2000). *Mi aportación a la musicoterapia, metodología y práctica*. 20, 77-82.
- Melero, M.L. (1999). *“Aprendiendo a conocer a las personas con síndrome de Down”*. Ediciones Aljibe, S.L., Archidona (Málaga)
- Naranjo, C. (1997). *"Música y Conciencia" La música como proceso humano*. Salamanca: Colección arte, música y proceso: Amarú Ediciones.
- Navarro, C. M. (2011). *Musicoterapia con niños con Síndrome de Down*. Madrid: Equipo de musicoterapeutas "Nuevas Músicas".
- Nichcy. (Febrero 2010). *El Síndrome de Down*. AcademyforEducationalDevelopment. Recuperado el día 06/04/2018 de la página web [http://www.phoenixchildrens.org/sites/default/files/assets/pdfs/spanish/Down\\_Syndrome\\_SP.pdf](http://www.phoenixchildrens.org/sites/default/files/assets/pdfs/spanish/Down_Syndrome_SP.pdf)
- Nordoff, P. (1964). *Music therapy and personality change in autistic children*. Journal of the American Institute of Homeopathy.

- Nordoff, P., & Robbins, C. (1983). *Music Therapy in Special Education*. (rev. ed.). St. Louis: Magna-music Baton.
- Ortega, E., Esteban, L., Estevez, A. F., & Alonso, D. (2009). *Aplicaciones de la musicoterapia en educación especial y en los hospitales*. *European Journal of Education and Psychology*, 2(2), 145-168.
- Pedro Lucas. ((s.f.)). Recuperado el día 05/05/2018 de la página web <https://consultasexologo.com/articulos/taller-de-musicoterapia-para-personas-mayores>
- Pereyra, G. (2013). *Musicoterapia: Iniciación, técnicas y ejercicios*. Ediciones Robinbook, S. L. Barcelona.
- Pimental Benitez, H. y Dyce Gordon, E. (2003). Características citogenéticas del síndrome de Down en la provincia de Camagüey. *Revista médica internacional sobre el Síndrome de Down*, 7 pp. 2-5.
- Redfield, John. (1961). *“Música: ciencia y arte”*. EUDEBA. Buenos aires.
- Robledo, C. G. (2004). *Un primer contacto con la musicoterapia*. (Tesis de grado). CES Don Bosco, Madrid.
- Sabbatella, P. (2005). *Intervención musical en el alumnado con necesidades educativas especiales: delimitaciones conceptuales desde la pedagogía musical y la musicoterapia*. págs. 123-139.
- Shuttleworth, G. E. (1906). *Síndrome de Down (mongolismo)*. Barcelona: Editorial Médica y Técnica.
- Sutherland, G. A. (1899). *Mongolian imbecility in infants*. *Practitioner*, 63, 632.
- Thayer Gaston, E. (1993). *Tratado de musicoterapia*. Editoriales Paidós.
- Tredgold, A. F. (1908). *Mental deficiency (amentia)*. Londres: J:B. Baillière, Tindall and Cox.
- Young, R. (1993). *Teoría crítica de la educación y discurso en el aula*. Barcelona, paidós/MEC.

## 11. Anexos

### 11.1. Anexo I: Plantilla “Cuestionario de preferencias musicales”

NOMBRE: \_\_\_\_\_

EDAD: \_\_\_\_\_ SEXO: \_\_\_\_\_

1. ¿Qué tipo de música le gusta escuchar?
  - A. Hip Hop
  - B. Rap
  - C. Pop
  - D. Reggae
  - E. Reguetón
  - F. Música en inglés/ otro idioma
  - G. Música clásica
  - H. Flamenco
2. ¿Cuáles son sus cantantes favoritos?
3. ¿Cuáles son sus grupos favoritos?
4. ¿Suele escuchar música cuándo está con otras personas?
  - A. Sí
  - B. No
  - C. A veces
5. ¿A qué hora del día se muestra más contento por escuchar música?

- A. Mañana
  - B. Tarde
  - C. Noche
6. ¿Con qué frecuencia escucha música?
- A. Mucho
  - B. Normal
  - C. Poco
  - D. Nunca
7. Suele escuchar música por los siguientes medios:
- A. Radio
  - B. Discos
  - C. Televisión
  - D. Conciertos en vivo
  - E. Ordenador
  - F. Mp3
  - G. Móvil
  - H. Todas las anteriores
  - I. Ninguna de ellos
8. Cuando escucha música, esta le sirve para...
- A. Liberar tensión
  - B. Relajarse
  - C. Alegrarse
  - D. Olvidar un enojo
9. ¿Qué sentimientos le produce la música que le gusta?
10. ¿Toca algún instrumento?
- A. Sí                      Nómbrelo: \_\_\_\_\_
  - B. No
11. ¿Hay alguna canción en especial que le guste cantar o bailar?
12. ¿Hay alguna canción o sonido que no le guste y muestre emociones negativas?



## 11.2. Anexo II. Tabla de objetivos de cada actividad

### ACTIVIDAD 1: Reconocemos los sonidos de nuestro entorno

OBJETIVOS	Alumno/a 1	Alumno/a 2	Alumno/a 3	Alumno/a 4	Alumno/a 5	Alumno/a 6
Tocar instrumentos con ritmos sencillos	---	---	---	---	---	---
Reconocer sonidos corporales o sonidos externos	sí	Sí	Sí	No	Sí	No
Mantener y escuchar el silencio	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí
Realizar ritmos por imitación	No	Sí	Sí	No	No	Sí
Estimula la memoria a C/P para recordar conocimientos de otras sesiones	Sí	Sí	No	Sí	No	No
Cantar fragmentos cortos y sencillos	---	---	---	---	---	---
Clasificar melodías según el estado de ánimo	---	---	---	---	---	---
Expresión emocional a través del dibujo	---	---	---	---	---	---
Mejora la conducta tras la sesión	No	Sí	Sí	=	No	=
Estimula su autoestima y confianza	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
Ayuda a mejorar su comunicación verbal y no verbal, así como su lenguaje	=	Sí	=	Si	=	Si
Mejora el desarrollo de su motricidad fina o gruesa	---	---	---	---	---	---
Consigue un estado de relajación	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí
Socializa con los compañeros y docentes	NO	No	Si	No	Sí	Sí
Respetar normas de convivencia para un buen ambiente	Si	Si	Sí	Sí	Sí	Sí
Genera una actitud positivista en el alumnado	No	No	Si	Si	No	Si
Participa con espontaneidad	Sí	Sí	Sí	No	No	sí
Expresa emociones o sentimientos antes de la sesión	NO	No	No	No	No	No
Expresa emociones o sentimientos durante la sesión	No	No	No	No	No	No
Expresa emociones o sentimientos al acabar la sesión	Sí	No	Sí	No	Sí	No

### ACTIVIDAD 2: Dibujamos los sonidos

OBJETIVOS	Alumno/a 1	Alumno/a 2	Alumno/a 3	Alumno/a 4	Alumno/a 5	Alumno/a 6
Tocar instrumentos con ritmos sencillos	---	---	---	---	---	---
Reconocer sonidos corporales o sonidos externos	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
Mantener y escuchar el silencio	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
Realizar ritmos por imitación	Sí	Sí	No	Sí	Sí	No
Estimula la memoria a C/P para recordar conocimientos de otras sesiones	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí
Cantar fragmentos cortos y sencillos	---	---	---	---	---	---
Clasificar melodías según el estado de ánimo	---	---	---	---	---	---
Expresión emocional a través del dibujo	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
Mejora la conducta tras la sesión	Sí	No	=	Sí	=	Sí
Estimula su autoestima y confianza	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
Ayuda a mejorar su comunicación verbal y no verbal, así como su lenguaje	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
Mejora el desarrollo de su motricidad fina o gruesa	---	---	---	---	---	---
Consigue un estado de relajación	Sí	=	Sí	Sí	=	Sí
Socializa con los compañeros y docentes	No	Sí	Sí	No	No	Sí
Respetar normas de convivencia para un buen ambiente	Sí	No	No	Sí	Sí	Sí
Genera una actitud positivista en el alumnado	No	No	Sí	Sí	Sí	No
Participa con espontaneidad	Sí	Sí	Sí	Sí	No	No
Expresa emociones o sentimientos antes de la sesión	=	=	=	=	=	=
Expresa emociones o sentimientos durante la sesión	=	=	=	=	=	=
Expresa emociones o sentimientos al acabar la sesión	Sí	Sí	No	No	Sí	Sí

### ACTIVIDAD 3: Las avispas

OBJETIVOS	Alumno/a 1	Alumno/a 2	Alumno/a 3	Alumno/a 4	Alumno/a 5	Alumno/a 6
Tocar instrumentos con ritmos sencillos	---	---	---	---	---	---
Reconocer sonidos corporales o sonidos externos	Sí	Sí	No	No	Sí	Sí
Mantener y escuchar el silencio	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
Realizar ritmos por imitación	---	---	---	---	---	---
Estimula la memoria a C/P para recordar conocimientos de otras sesiones	---	---	---	---	---	---
Cantar fragmentos cortos y sencillos	---	---	---	---	---	---
Clasificar melodías según el estado de ánimo	Sí	Sí	sí	No	Sí	Sí
Expresión emocional a través del dibujo	---	---	---	---	---	---
Mejora la conducta tras la sesión	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí
Estimula su autoestima y confianza	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
Ayuda a mejorar su comunicación verbal y no verbal, así como su lenguaje	=	=	=	=	=	=
Mejora el desarrollo de su motricidad fina o gruesa	Sí	Sí	Sí	=	Sí	Sí
Consigue un estado de relajación	Sí	Sí	=	Sí	Sí	=
Socializa con los compañeros y docentes	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí
Respeto normas de convivencia para un buen ambiente	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
Genera una actitud positivista en el alumnado	Sí	No	No	Sí	Sí	Sí
Participa con espontaneidad	---	---	---	---	---	---
Expresa emociones o sentimientos antes de la sesión	=	Sí	=	=	=	=
Expresa emociones o sentimientos durante la sesión	No	Sí	Sí	Sí	=	No
Expresa emociones o sentimientos al acabar la sesión	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí

### ACTIVIDAD 4: Las pisadas

OBJETIVOS	Alumno/a 1	Alumno/a 2	Alumno/a 3	Alumno/a 4	Alumno/a 5	Alumno/a 6
Tocar instrumentos con ritmos sencillos	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí
Reconocer sonidos corporales o sonidos externos	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
Mantener y escuchar el silencio	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
Realizar ritmos por imitación	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
Estimula la memoria a C/P para recordar conocimientos de otras sesiones	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí
Cantar fragmentos cortos y sencillos	---	---	---	---	---	---
Clasificar melodías según el estado de ánimo	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
Expresión emocional a través del dibujo	---	---	---	---	---	---
Mejora la conducta tras la sesión	Sí	Sí	=	=	Sí	Sí
Estimula su autoestima y confianza	=	=	Sí	=	Sí	Sí
Ayuda a mejorar su comunicación verbal y no verbal, así como su lenguaje	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
Mejora el desarrollo de su motricidad fina o gruesa	=	=	=	Sí	Sí	=
Consigue un estado de relajación	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
Socializa con los compañeros y docentes	Sí	No	Sí	Sí	=	Sí
Respeto normas de convivencia para un buen ambiente	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
Genera una actitud positivista en el alumnado	No	No	Sí	Sí	Sí	Sí
Participa con espontaneidad	Sí	Sí	No	No	Sí	No
Expresa emociones o sentimientos antes de la sesión	=	Sí	=	=	=	=
Expresa emociones o sentimientos durante la sesión	Sí	No	Sí	Sí	Sí	No
Expresa emociones o sentimientos al acabar la sesión	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí

## ACTIVIDAD 5: Melodía corporal

OBJETIVOS	Alumno/a 1	Alumno/a 2	Alumno/a 3	Alumno/a 4	Alumno/a 5	Alumno/a 6
Tocar instrumentos con ritmos sencillos	---	---	---	---	---	---
Reconocer sonidos corporales o sonidos externos	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
Mantener y escuchar el silencio	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
Realizar ritmos por imitación	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí
Estimula la memoria a C/P para recordar conocimientos de otras sesiones	Sí	No	No	Sí	Sí	Sí
Cantar fragmentos cortos y sencillos	---	---	---	---	---	---
Clasificar melodías según el estado de ánimo	---	---	---	---	---	---
Expresión emocional a través del dibujo	---	---	---	---	---	---
Mejora la conducta tras la sesión	Sí	Sí	=	Sí	Sí	=
Estimula su autoestima y confianza	sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
Ayuda a mejorar su comunicación verbal y no verbal, así como su lenguaje	---	---	---	---	---	---
Mejora el desarrollo de su motricidad fina o gruesa	Sí	Sí	sí	Sí	Sí	Sí
Consigue un estado de relajación	Sí	Sí	Sí	=	sí	Sí
Socializa con los compañeros y docentes	Sí	No	No	sí	Sí	Sí
Respeto normas de convivencia para un buen ambiente	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
Genera una actitud positivista en el alumnado	Sí	Sí	Sí	sí	Sí	Sí
Participa con espontaneidad	Sí	NO	NO	Sí	Sí	Sí
Expresa emociones o sentimientos antes de la sesión	No	No	No	NO	Si	NO
Expresa emociones o sentimientos durante la sesión	Sí	Sí	No	No	Si	Sí
Expresa emociones o sentimientos al acabar la sesión	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí

## ACTIVIDAD 6: Emoticonos emocionales

OBJETIVOS	Alumno/a 1	Alumno/a 2	Alumno/a 3	Alumno/a 4	Alumno/a 5	Alumno/a 6
Tocar instrumentos con ritmos sencillos	---	---	---	---	---	---
Reconocer sonidos corporales o sonidos externos	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
Mantener y escuchar el silencio	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
Realizar ritmos por imitación	---	---	---	---	---	---
Estimula la memoria a C/P para recordar conocimientos de otras sesiones	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
Cantar fragmentos cortos y sencillos	---	---	---	---	---	---
Clasificar melodías según el estado de ánimo	Sí	Sí	No	Sí	Sí	No
Expresión emocional a través del dibujo	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
Mejora la conducta tras la sesión	Sí	Sí	=	Sí	=	Sí
Estimula su autoestima y confianza	Sí	Sí	No	Sí	Sí	No
Ayuda a mejorar su comunicación verbal y no verbal, así como su lenguaje	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
Mejora el desarrollo de su motricidad fina o gruesa	---	---	---	---	---	---
Consigue un estado de relajación	Sí	Sí	=	=	Sí	No
Socializa con los compañeros y docentes	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	=
Respeto normas de convivencia para un buen ambiente	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
Genera una actitud positivista en el alumnado	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
Participa con espontaneidad	Sí	Sí	No	Sí	No	No
Expresa emociones o sentimientos antes de la sesión	No	No	Si	No	No	No
Expresa emociones o sentimientos durante la sesión	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No
Expresa emociones o sentimientos al acabar la sesión	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí

## ACTIVIDAD 7: Danza de colores

OBJETIVOS	Alumno/a 1	Alumno/a 2	Alumno/a 3	Alumno/a 4	Alumno/a 5	Alumno/a 6
Tocar instrumentos con ritmos sencillos	---	---	---	---	---	---
Reconocer sonidos corporales o sonidos externos	---	---	---	---	---	---
Mantener y escuchar el silencio	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
Realizar ritmos por imitación	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
Estimula la memoria a C/P para recordar conocimientos de otras sesiones	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí
Cantar fragmentos cortos y sencillos	---	---	---	---	---	---
Clasificar melodías según el estado de ánimo	---	---	---	---	---	---
Expresión emocional a través del dibujo	---	---	---	---	---	---
Mejora la conducta tras la sesión	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí
Estimula su autoestima y confianza	Sí	=	Sí	Sí	=	=
Ayuda a mejorar su comunicación verbal y no verbal, así como su lenguaje	---	---	---	---	---	---
Mejora el desarrollo de su motricidad fina o gruesa	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
Consigue un estado de relajación	---	---	---	---	---	---
Socializa con los compañeros y docentes	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí
Respetar normas de convivencia para un buen ambiente	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
Genera una actitud positivista en el alumnado	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
Participa con espontaneidad	Sí	No	No	Sí	Sí	No
Expresa emociones o sentimientos antes de la sesión	Sí	Sí	No	=	=	Sí
Expresa emociones o sentimientos durante la sesión	Sí	Sí	Sí	=	Sí	Sí
Expresa emociones o sentimientos al acabar la sesión	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí

## ACTIVIDAD 8: Mi coche

OBJETIVOS	Alumno/a 1	Alumno/a 2	Alumno/a 3	Alumno/a 4	Alumno/a 5	Alumno/a 6
Tocar instrumentos con ritmos sencillos	---	---	---	---	---	---
Reconocer sonidos corporales o sonidos externos	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
Mantener y escuchar el silencio	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
Realizar ritmos por imitación	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí
Estimula la memoria a C/P para recordar conocimientos de otras sesiones	Sí	No	No	Sí	Sí	Sí
Cantar fragmentos cortos y sencillos	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No
Clasificar melodías según el estado de ánimo	---	---	---	---	---	---
Expresión emocional a través del dibujo	---	---	---	---	---	---
Mejora la conducta tras la sesión	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
Estimula su autoestima y confianza	=	=	Sí	=	Sí	Sí
Ayuda a mejorar su comunicación verbal y no verbal, así como su lenguaje	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
Mejora el desarrollo de su motricidad fina o gruesa	Sí	Sí	Sí	=	Sí	=
Consigue un estado de relajación	---	---	---	---	---	---
Socializa con los compañeros y docentes	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí
Respetar normas de convivencia para un buen ambiente	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
Genera una actitud positivista en el alumnado	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
Participa con espontaneidad	---	---	---	---	---	---
Expresa emociones o sentimientos antes de la sesión	=	Sí	=	=	Sí	=
Expresa emociones o sentimientos durante la sesión	Sí	=	Sí	Sí	Sí	Sí
Expresa emociones o sentimientos al acabar la sesión	Sí	Sí	=	Sí	Sí	Sí

## ACTIVIDAD 9: Baile del cuerpo

OBJETIVOS	Alumno/a 1	Alumno/a 2	Alumno/a 3	Alumno/a 4	Alumno/a 5	Alumno/a 6
Tocar instrumentos con ritmos sencillos	---	---	---	---	---	---
Reconocer sonidos corporales o sonidos externos	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
Mantener y escuchar el silencio	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
Realizar ritmos por imitación	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí
Estimula la memoria a C/P para recordar conocimientos de otras sesiones	Sí	Sí	No	No	Sí	No
Cantar fragmentos cortos y sencillos	Sí	No	No	Sí	No	Sí
Clasificar melodías según el estado de ánimo	---	---	---	---	---	---
Expresión emocional a través del dibujo	---	---	---	---	---	---
Mejora la conducta tras la sesión	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
Estimula su autoestima y confianza	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
Ayuda a mejorar su comunicación verbal y no verbal, así como su lenguaje	Sí	Sí	=	Sí	Sí	=
Mejora el desarrollo de su motricidad fina o gruesa	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
Consigue un estado de relajación	---	---	---	---	---	---
Socializa con los compañeros y docentes	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
Respetar normas de convivencia para un buen ambiente	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
Genera una actitud positivista en el alumnado	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
Participa con espontaneidad	---	---	---	---	---	---
Expresa emociones o sentimientos antes de la sesión	Sí	=	Sí	Sí	=	=
Expresa emociones o sentimientos durante la sesión	Sí	Sí	=	Sí	Sí	Sí
Expresa emociones o sentimientos al acabar la sesión	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí

## ACTIVIDAD 10: La mariposa del prado

OBJETIVOS	Alumno/a 1	Alumno/a 2	Alumno/a 3	Alumno/a 4	Alumno/a 5	Alumno/a 6
Tocar instrumentos con ritmos sencillos	---	---	---	---	---	---
Reconocer sonidos corporales o sonidos externos	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
Mantener y escuchar el silencio	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
Realizar ritmos por imitación	---	---	---	---	---	---
Estimula la memoria a C/P para recordar conocimientos de otras sesiones	---	---	---	---	---	---
Cantar fragmentos cortos y sencillos	---	---	---	---	---	---
Clasificar melodías según el estado de ánimo	---	---	---	---	---	---
Expresión emocional a través del dibujo	---	---	---	---	---	---
Mejora la conducta tras la sesión	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
Estimula su autoestima y confianza	---	---	---	---	---	---
Ayuda a mejorar su comunicación verbal y no verbal, así como su lenguaje	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
Mejora el desarrollo de su motricidad fina o gruesa	---	---	---	---	---	---
Consigue un estado de relajación	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
Socializa con los compañeros y docentes	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
Respetar normas de convivencia para un buen ambiente	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
Genera una actitud positivista en el alumnado	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
Participa con espontaneidad	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí
Expresa emociones o sentimientos antes de la sesión	Sí	Sí	No	Sí	Sí	No
Expresa emociones o sentimientos durante la sesión	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
Expresa emociones o sentimientos al acabar la sesión	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí

### 11.3. Anexo III. Ficha de seguimiento

#### **FICHA DE SEGUIMIENTO (Alumno 1)**

- Nombre y apellido: J. P. R.
- Edad: Cronológica: 14
- Deficiencia: Intelectual y auditiva
- Adaptación al medio familiar. Problemas que plantea: Problemas de conducta
- Adaptación al medio Escolar. Problemas que plantea: Problemas de aprendizaje
- Experiencia sonora en el ambiente familiar (canciones de cuna, ruidos, música que se escucha, etc.): Le encanta el programa de la Voz
- Tipo de música que prefiere. Reacciones. Evolución: Flanco; Pop. Alegría.
- Tipo de música que rechaza. Reacciones. Evolución: Ninguna
- Instrumentos que prefiere o elige. Cómo los utiliza. Evolución: Flauta, soplando y marcando el sonido con la garganta, sin utilizar las notas. Comprende que ese instrumento se toca con notas musicales.
- Tipos de sonidos que suele emitir. Canciones que gusta cantar o escuchar: La canción de Antonio José “Si fuera ella”
- Movimientos que más le place realizar: Bailar tocando las palmas
- Integración en las actividades musicales: Se muestra más participativo cuando las actividades implican bailar o cantar.
- Relación con el grupo: Distante pero socializa. Evolución: Entabla pequeñas conversaciones con los compañeros
  
- Otras observaciones de interés: Le ha costado varias sesiones generar actitudes positivas y socializar más con los compañeros.
- Logros y objetivos alcanzados: En las últimas sesiones logra desarrollar todos los objetivos con buenas actitudes e interés.

## FICHA DE SEGUIMIENTO (Alumno 2)

- Nombre y apellido: D.M.S.
- Edad: Cronológica:16
- Deficiencia: Intelectualy comunicativa
- Adaptación al medio familiar. Problemas que plantea: No presenta
- Adaptación al medio Escolar. Problemas que plantea: Problemas de comunicación y aprendizaje
- Experiencia sonora en el ambiente familiar (canciones de cuna, ruidos, música que se escucha, etc.): Escucha la radio con frecuencia 40 Principales
- Tipo de música que prefiere. Reacciones. Evolución: Todo tipo en español
- Tipo de música que rechaza. Reacciones. Evolución: En otros idiomas
- Instrumentos que prefiere o elige. Cómo los utiliza. Evolución: Hacer palmas
- Tipos de sonidos que suele emitir. Canciones que gusta cantar o escuchar: Tararea canciones
- Movimientos que más le place realizar: Tocarse el pelo
- Integración en las actividades musicales: buena
- Relación con el grupo: Al principio vergonzoso, después sociable. Evolución: Rápido coge confianza para intervenir.
- Otras observaciones de interés: Le cuesta desarrollar la memoria C/P en aquellas actividades que requieren algo de memoria.
- Logros y objetivos alcanzados: Expresar más emociones durante el desarrollo de las actividades.

### FICHA DE SEGUIMIENTO (Alumno 3)

- Nombre y apellido: S.R.R
- Edad: Cronológica:15
- Deficiencia: Intelectual
- Adaptación al medio familiar. Problemas que plantea: Muy reservado
- Adaptación al medio Escolar. Problemas que plantea: Problemas de aprendizaje y estimulación de memoria.
- Experiencia sonora en el ambiente familiar (canciones de cuna, ruidos, música que se escucha, etc.): le encanta la aplicación de musicaly
- Tipo de música que prefiere. Reacciones. Evolución: Reggaeton
- Tipo de música que rechaza. Reacciones. Evolución: ninguna
- Instrumentos que prefiere o elige. Cómo los utiliza. Evolución: las palmas
- Tipos de sonidos que suele emitir. Canciones que gusta cantar o escuchar: Madre tierra de Chayanne
- Movimientos que más le place realizar: Bailar
- Integración en las actividades musicales: Le cuesta realizar actividades en grupo
- Relación con el grupo: Al principio le cuesta. Evolución: Se abre a sus compañeros sin problema.
- Otras observaciones de interés: Le cuesta expresar emociones durante y después de las actividades. Sigue intentando desarrollar más la memoria a C/P.
- Logros y objetivos alcanzados: Expresa más emociones que al principio.



## FICHA DE SEGUIMIENTO (Alumno 4)

- Nombre y apellido: M.C.F
- Edad: Cronológica:17
- Deficiencia: Intelectual
- Adaptación al medio familiar. Problemas que plantea: Problemas de motricidad
- Adaptación al medio Escolar. Problemas que plantea: problemas de aprendizaje y déficit de atención
- Experiencia sonora en el ambiente familiar (canciones de cuna, ruidos, música que se escucha, etc.): En ocasiones pone música en el móvil
- Tipo de música que prefiere. Reacciones. Evolución: Le gusta David Bisbal
- Tipo de música que rechaza. Reacciones. Evolución: ninguna
- Instrumentos que prefiere o elige. Cómo los utiliza. Evolución: Le llama la atención la guitarra y mira con entusiasmo a las personas que ve tocarla.
- Tipos de sonidos que suele emitir. Canciones que gusta cantar o escuchar: No canta le da vergüenza
- Movimientos que más le place realizar: Da golpecitos sobre superficies
- Integración en las actividades musicales: buena pero con escasa participación con iniciativa
- Relación con el grupo: Contestan solo a lo que le preguntan. Evolución: va interactuando más con los compañeros
- Otras observaciones de interés: Le cuesta expresar emociones y realizar ritmos por imitación
- Logros y objetivos alcanzados: Consigue relacionarse más con los compañeros. Se anima a participar en actividades de canto.

## FICHA DE SEGUIMIENTO (Alumno 5)

- Nombre y apellido: S. J. R
- Edad: Cronológica: 16
- Deficiencia: Intelectual
- Adaptación al medio familiar. Problemas que plantea: Familia con pocos recursos
- Adaptación al medio Escolar. Problemas que plantea: Problemas de aprendizaje y presta poca atención
- Experiencia sonora en el ambiente familiar (canciones de cuna, ruidos, música que se escucha, etc.): Toca el tambor en una banda de música
- Tipo de música que prefiere. Reacciones. Evolución: Música instrumental
- Tipo de música que rechaza. Reacciones. Evolución: ninguna
- Instrumentos que prefiere o elige. Cómo los utiliza. Evolución: tambor
- Tipos de sonidos que suele emitir. Canciones que gusta cantar o escuchar: ritmos aprendidos
- Movimientos que más le place realizar: ritmos del tambor con lápices
- Integración en las actividades musicales: buena
- Relación con el grupo: En actividades sueltas no se relaciona Evolución: interactúa sin problema
- Otras observaciones de interés: En la primera sesión se mostró muy negativo en todos los aspectos, no quería realizar nada
- Logros y objetivos alcanzados: Cantar no le gusta, solo tocar instrumentos

## FICHA DE SEGUIMIENTO (Alumno 6)

- Nombre y apellido: C. P.O
- Edad: Cronológica: 18
- Deficiencia: Intelectual
- Adaptación al medio familiar. Problemas que plantea: Malas respuestas y algunas conductas inadecuadas
- Adaptación al medio Escolar. Problemas que plantea: presenta problemas leves de memoria y algunos problemas de motricidad
- Experiencia sonora en el ambiente familiar (canciones de cuna, ruidos, música que se escucha, etc.): Escucha habitualmente música en MP3
- Tipo de música que prefiere. Reacciones. Evolución: Variada. Le gusta Merche
- Tipo de música que rechaza. Reacciones. Evolución: Ruidos desagradables
- Instrumentos que prefiere o elige. Cómo los utiliza. Evolución: Le hace gracia el piano, se acerca y toca teclas al azar
- Tipos de sonidos que suele emitir. Canciones que gusta cantar o escuchar: carcajadas
- Movimientos que más le place realizar: Palmas
- Integración en las actividades musicales: buena
- Relación con el grupo: En actividades sueltas no se relaciona Evolución: interactúa sin problema
- Otras observaciones de interés: Le cuesta expresar emociones y participar con espontaneidad
- Logros y objetivos alcanzados: Mejora la memoria y la expresión emocional

## 11.4. Anexo IV: Triptico del centro escolar

**Centro de Educación Especial Virgen de la Esperanza**  
Plaza El Begí s/n  
(acceso por c/ Pedro Barba)  
41008 Sevilla  
955 47 26 93

Centro de Gobierno  
AYUNTAMIENTO DE SEVILLA  
SERVICIO DE EDUCACIÓN

**Ubicación y accesos:**

El **Colegio Virgen de la Esperanza** es un centro específico de educación especial de titularidad municipal con más de cuarenta y cinco años de historia, y que en el curso 2010/2011 ha cambiado su antigua ubicación de la calle Recaredo trasladándose al edificio que ocupaba el IES Girada, compartiendo dicho emplazamiento con el Equipo Provincial de Orientación Educativa Especializado.

Estamos junto a la moderna zona residencial que surge en la prolongación de la calle Arroyo (Baltasar de Alcázar). Encontrándose actualmente la puerta de entrada al Centro en la C/ Pedro Barba, intersección con la Avda. Alcalde Manuel del Valle.

Todo nuestro alumnado accede al Centro haciendo uso del **transporte escolar gratuito** mediante autobuses adaptados que utilizan varias rutas, unas urbanas y otras provenientes de pueblos de la provincia.

NO DO  
AYUNTAMIENTO DE SEVILLA  
Educación

Centro de Educación Especial Virgen de la Esperanza  
Ayuntamiento de Sevilla  
Proyecto Municipal 01-11

**SEVILLA SEVE**  
en el Centro de Educación Especial Virgen de la Esperanza

NO DO  
AYUNTAMIENTO DE SEVILLA  
Educación

## OFERTA EDUCATIVA

Nuestro Centro atiende a alumnos/as de edades comprendidas entre los 6 y los 21 años con necesidades educativas especiales derivadas de algún tipo de discapacidad.

- La **Formación Básica Obligatoria** se imparte hasta los 16 años.
- Los **Programas de Transición a la Vida Adulta y Laboral** se imparten hasta los 21 años, con opción de cursarlos en el Taller de Madera (Auxiliar de Carpintería) o en el Taller de Hostelería (Auxiliar de Alojamiento Turístico y Catering).



## RECURSOS HUMANOS

Nuestra plantilla de profesionales está integrada por:

- Maestros/as de Pedagogía Terapéutica.
- Especialistas de Formación Profesional.
- Logopeda.
- Fisioterapeuta.
- Trabajadora Social.
- Monitoras de Educación Especial.
- Administrativa.
- Conserje.
- Personal de Limpieza.



## INSTALACIONES

El Centro Virgen de la Esperanza se emplaza en un edificio de tres plantas sobre una parcela de 10.000 m<sup>2</sup>, constituido por:

- Aulas adaptadas a las necesidades de nuestros alumnos/as.
- Gimnasio de Fisioterapia.
- Aula de Audición y Lenguaje.
- Aula de Medios Audiovisuales.
- Aula de Música/ Psicomotricidad.
- Sala de Visitas-Biblioteca.
- Sala T.I.C.
- Taller de Carpintería.
- Taller de Alojamiento con vivienda adaptada.
- Amplio patio con pistas de baloncesto y fútbol.
- Ascensor.
- Huerto Ecológico.



## ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS

- Actividad Acuática Adaptada.
- Musicoterapia.
- Terapia Ecuestre.
- Escuela de padres y madres.
- Actuaciones Musicales y Representaciones Teatrales.
- Visitas a Salones de Muestras, Ferias Monográficas, Museos, etc.
- Circuitos Culturales e Itinerarios por lugares de interés.
- Excursiones de estudios para distintos niveles educativos.
- Reciclado de Materiales.
- Intercambio de Experiencias entre Centros.
- Conservación y Mantenimiento de Huerto Ecológico.



## 11.5. Anexo V: Historia para relajación “La mariposa del prado”

### HISTORIA PARA RELAJARSE: “LA MARIPOSA DEL PRADO”

Vamos a comenzar imaginándonos un prado verde,  
con muchas, muchas, muchas flores.  
Blancas, amarillas, rojas, azules....  
Azules como el cielo.  
Nos imaginamos que somos una mariposa,  
Que vuela por ese prado,  
Sentimos que no pesamos y volamos,  
Volamos hacia una de las flores,  
Sentimos como suave y lentamente nos posamos en ella,  
Y tranquilamente la olemos.  
Inspiramos y soltamos el aire.  
Y la volvemos a oler. (Repetimos)  
Que bien huele!  
A lo lejos vemos un río,  
Y muy cerca de este, un árbol grande y verde  
Sentimos como cantan los pájaros encima de él,  
Tranquilamente volamos hacia el árbol  
Y lentamente nos posamos en la rama que más nos guste.  
Escuchamos detenidamente el canto de los pájaros,  
Y nos relajamos  
Muy despacio, respiramos  
Y poco a poco, vemos como el sol se va  
Se esconde tras una montaña.  
Es hora de irse. Y volando, nos vamos a casa.

