



Universidad
Zaragoza

Trabajo Fin de Grado

Educación Musical y Trastorno del Espectro Autista:
revisión bibliográfica y estudio de caso.

Autor/es

Irene Chulilla Margelí

Director/es

Dra. Susana Sarfson Gleizer

Facultad de Ciencias Humanas y de la Educación. Campus de Huesca.

2016

Índice

1-INTRODUCCIÓN.....	4
2- LA EDUCACIÓN MUSICAL EN EDUCACIÓN INFANTIL, CON SUS RESPECTIVOS BLOQUES DE CONTENIDOS.....	5
3- METODOLOGÍAS DEL SIGLO XX.....	7
3.1 Emilie Jaques- Dalcroze.....	8
3.2 Carl Orff.....	12
3.3- Zoltán Kodály.....	15
4- TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA.....	19
5- APROXIMACIÓN AL CONCEPTO DE MUSICOTERAPIA.....	24
5.1- Musicoterapia en niños con Trastorno del Espectro Autista.....	28
6- ESTUDIO DE CASOS.....	34
7- PROPUESTA METODOLÓGICA EN LA QUE INCLUYE LA MÚSICA... 	44
7.1- Primera sesión.....	47
7.2- Segunda sesión.....	48
7.3- Tercera sesión.....	49
7.4- Cuarta sesión.....	54
7.5- Quinta sesión.....	55
8- CONCLUSIONES FINALES.....	57
Referencias Bibliográficas	60

Título: Educación Musical y Trastorno del Espectro Autista: revisión bibliográfica y estudio de caso.

Title: Musical Education and Autism Spectrum Disorder: Bibliography and Case Study.

- Elaborado por Irene Chulilla Margelí.
- Dirigido por Susana Sarfson Gleizer.
- Presentado para su defensa en la convocatoria Diciembre del año 2016
- Número de palabras (sin incluir anexos): 16.450

Resumen

Mi trabajo comienza con el análisis de la Orden del 28 de marzo de 2008 de la Comunidad Autónoma de Aragón sobre la implicación de la música en Educación Infantil.

A partir del mismo, he revisado las propuestas de algunos de los pedagogos musicales más influyentes del siglo XX (Dalcroze, Orff y Kodály), incluyendo propuestas para trabajar sus métodos en Educación Infantil.

Posteriormente, he realizado una revisión teórica sobre el Trastorno del Espectro Autista y la musicoterapia, haciendo una síntesis bibliográfica.

La parte principal de mi trabajo consiste en la elaboración de un estudio de casos sobre un niño que presenta Trastorno del Espectro Autista, el cual estaba en el aula en la que yo realicé mis prácticas escolares y la realización posterior de una propuesta metodológica a través de la música la cual consta de cinco sesiones adaptadas al niño.

Palabras clave

Musicoterapia, música, Trastorno del Espectro Autista, Educación Infantil.

1- INTRODUCCIÓN

El tema que he elegido para mi trabajo de fin de grado está relacionado con la música y la educación especial. Más concretamente con el estudio de un caso de un niño de 6 años con un trastorno del espectro autista. Mi idea inicial es que la música le podría proporcionar unos efectos positivos a nivel emocional, social, motor.

“La música se ha utilizado bastante en la educación especial como recurso para la relajación, para el trabajo motriz o como soporte para facilitar otros aprendizajes, por ejemplo, los aprendizajes de la lectura y la escritura, pero no se le ha atribuido un valor intrínseco como contenido de aprendizaje”. (Puigdemívol I, 2001)

Más concretamente mi trabajo consiste en exponer un caso práctico de un niño con Trastorno del Espectro Autista y hacer una propuesta de intervención en la que se incluyen actividades basadas en música. Para ello he tomado como referencia pedagogos musicales del siglo XX, cuyos métodos han influido en gran manera tanto en educación especial como en las enseñanzas obligatorias. Tales como: Émilie Jaques-Dalcroze con su método basado en la rítmica, Carl Orff con su método sobre el ritmo en el lenguaje e instrumentos y Zoltán Kodály y su método basado en el canto.

Además, la elección del tema de mi trabajo viene acompañada por el gran interés que he adquirido a través de mi último periodo de prácticas escolares en las que tuve la oportunidad de trabajar con un niño con Trastorno del Espectro Autista.

La música puede influir en los estados de ánimo de las personas, por eso he considerado interesante realizar una propuesta de intervención con un niño con Trastorno del Espectro Autista, el cual tiene muchas dificultades, entre ellas la de expresar sus emociones y el lenguaje verbal.

Considero muy importante que dichas sesiones se ajusten al sujeto con el que se vaya a trabajar, teniendo en cuenta sus necesidades. En este caso yo las he ajustado al niño con el que he podido trabajar en mi periodo de prácticas escolares.

Se tiene en cuenta la revisión bibliográfica, el contexto legal y se presenta el estudio de caso y propuesta de actuación.

2- LA EDUCACIÓN MUSICAL EN EDUCACIÓN INFANTIL, CON SUS RESPECTIVOS BLOQUES DE CONTENIDOS.

“La música ha acompañado al hombre en todas sus aventuras y desventuras, en todas sus guerras y treguas, en todos sus triunfos y sus derrotas... siempre de una manera especial, ya que el arte de los sonidos, le ha permitido al hombre viajar a través del ritmo, de las cadencias, de las consonancias, de las síncopas y de los mismo silencios que los posibilitan”. (Polo Pujadas, 2010)

Por eso la educación musical es la formación progresiva de la capacidad auditiva y la práctica de la música .La música es un elemento fundamental para una educación de calidad. Es una experiencia que nos proporciona la capacidad de desarrollo auditivo, pero también podría mejorar la creatividad, el desarrollo intelectual, así como la expresión de la sensibilidad.

Cualquier método elegido en el proceso de enseñanza- aprendizaje, ha de tener presente unos recursos didácticos basados en unos principios pedagógicos que formulen los fines a conseguir.

Es muy importante que en esta etapa el maestro especialista en educación infantil precise de una serie de actitudes y aptitudes para desarrollar las potencialidades existente en los niños: Considero que es muy importante que:

- La actitud sea positiva hacia la educación musical. El maestro ha de estar convencido de la importancia que la música tiene en la vida del hombre y como la acompaña en sus momentos más significativos.
- Aptitudes musicales: Oído musical, buena voz, sentido rítmico, imaginación creadora, musicalidad.
- Conocimientos musicales: nociones elementales y prácticas de: ritmo, melodía, armonía y forma musical. Conocimiento y destreza de los instrumentos musicales escolares, además de conocer las diferentes metodologías musicales.

En educación infantil no hay un área dedicada exclusivamente a la música por lo que me he basado en la Orden del 28 de Marzo de 2008, del Boletín Oficial de Aragón que se estructura en torno a tres áreas:

- 1- Conocimiento de sí mismo y autonomía personal
- 2- Conocimiento del entorno
- 3- Los lenguajes: Comunicación y representación

El área que más relacionada está con la educación musical es la que se refiere a los lenguajes: comunicación y representación. Este texto señala que la educación infantil ha de inculcar en los niños experiencias que estimulen su desarrollo personal completo. Según el Real Decreto 1630/2006, de 29 de diciembre, establece los aspectos básicos de la Educación Infantil, que comprende hasta los seis años de edad, dividida en dos ciclos de tres años de duración cada uno.

En el primer ciclo, los contenidos se agrupan en tres bloques que son:

- 1- Lenguaje verbal.
- 2- Aproximación a la lengua escrita.
- 3- Lenguaje artístico: plástico y musical: Este bloque hace referencia tanto a lo plástico como a lo musical.

El bloque que más relación tiene con la educación musical es el tercero. Para mí los contenidos más adecuados a la música, dentro del primer ciclo son :

- Descubrimiento y experimentación de las posibilidades expresivas y comunicativas del propio cuerpo en actividades individuales y de grupo.
- Utilización de sus posibilidades expresivas para comunicar y expresar necesidades y deseos, sentimientos y emociones, vivencias o fantasías del dibujo y de producciones plásticas realizadas con distintos materiales, utensilios y técnicas, con la finalidad creativa y decorativa.
- Discriminación de sonidos y percepciones de contraste básicos: ruido/silencio, fuerte/suave...
- Progresiva participación en actividades de sencillas dramatizaciones, danzas y otros juegos de expresión, con la música como vehículo.

- Reconocimiento e interpretación de algunas canciones sencillas.
- Interés por el folclore aragonés.

En cuanto al segundo ciclo de esta área, se modifican los bloques y se añade un cuatro.

- 1- Lenguaje verbal.
- 2- Lenguaje audiovisual y tecnologías de la información y la comunicación.
- 3- Lenguaje artístico.
- 4- Lenguaje corporal.

El más indicado para hablar de educación musical sigue siendo el tercer bloque, cuyos contenidos relacionados son:

- Exploración de las posibilidades sonoras de la voz, del propio cuerpo, de objetos cotidianos y de instrumentos musicales. Utilización de los sonidos hallados para la interpretación y la iniciación en la creación musical.
- Reconocimiento, reproducción y creación de sonidos y ritmos sencillos del entorno natural y social y discriminación de sus rasgos distintivos y de algunos contrastes básicos (largo-corto, fuerte-suave, agudo-grave)
- Audición atenta de obras musicales de diferentes estilos, tiempos y lugares, incluidas las presentes en el entorno de la Comunidad autónoma de Aragón. Participación activa y disfrute en la interpretación de canciones, juegos musicales y danzas.

3- METODOLOGÍAS DEL SIGLO XX

En el S. XX se extienden en la educación en general las metodologías activas influyendo en las tendencias educativas de este siglo. Estas propuestas. Se apoyan en los principios de la Escuela Nueva la cual fue desarrollada durante el siglo XIX y está centrada preferentemente en el aprendizaje de formas de hacer o el saber hacer. Esta

escuela influyó a la educación musical. Sus características fundamentales son (Wohlens, 1999):

- Respeto a la actividad espontánea y a los intereses del estudiante.
- Cultivo del trabajo autónomo, individual o en equipo, teniendo en cuenta las diferencias individuales.
- Consideración del aprendizaje como el resultado de la acción del alumno y no de una mera transmisión de conocimientos.

“ Hoy se busca la forma de poner a la mano del pueblo la música con conciertos en plazas públicas, acercándola a las masas sociales; sin embargo, es la educación la que debe realizar este proceso: sin la educación musical adecuada, tendremos un pueblo de sordos quienes les es negada la posibilidad del regocijo musical “(Montessori,1916).

María Montessori fue una médica que generó una propuesta pedagógica que incluye la educación musical, e incluyó a lo que hoy se conoce como personas con Necesidades Educativas. Más concretamente lo utilizaba con personas con deficiencias físicas o intelectuales, tales como niños ciegos. Su método consistía en estimular los sentidos, como es el caso del tacto y el oído.

“Los últimos ochenta años han sido, probablemente, los más productivos en la historia de la educación musical, En su transcurso, las propuestas metodológicas y teóricas se han ido sucediendo y multiplicando a una velocidad cada vez mayor y, evidentemente, muchas cosas han cambiado y siguen cambiando.” (Díaz M, 2007).

A su vez en el campo de la enseñanza musical, surgen los métodos de Carl Orff, Zoltán Kodály, Émile Jaques- Dalcroze, los cuales he considerado importante profundizar en cada uno de ellos, introduciendo una propuesta de sus métodos en Educación Infantil.

3.1- Émilie Jaques- Dalcroze

Émilie Jaques- Dalcroze fue un compositor, músico y profesor, que nació en Viena (Austria) en 1865 y murió en Ginebra (Suiza) en 1950. Estudió música en el conservatorio de Ginebra, en el cual en 1892 comienza a trabajar como profesor dando

clases de armonía. Se dio cuenta de la carencia que tenían sus alumnos sobre la imagen mental del sonido, y a raíz de ahí desarrollo un sistema entre la música y el movimiento. Hace mucho hincapié en el ritmo.

“El ritmo, que consiste, en movimientos e interrupciones de movimientos y que se caracteriza por la continuación y la repetición, el ritmo, desde los más evolucionados hasta los más elementales. Pero, sobre todo, el ritmo como expresión individual, con un significado diferente según la persona” (Bachmann. M, 1998).

“La rítmica de Dalcroze es un método de educación musical que relaciona los lazos naturales y beneficiosos entre el movimiento corporal y el movimiento musical, llevando de este modo a la persona a desarrollar sus facultades artísticas” (Díaz. M, 2007).

El método de Dalcroze comporta tradicionalmente la trilogía: Rítmica, solfeo e improvisación como materias básicas. Las tres se relacionan y forman al músico permitiéndole desarrollar su musicalidad.

En su método de Rítmica, el cuerpo, o más exactamente la acción corporal, es a la vez la fuente, el instrumento y la condición primera de todo conocimiento.

“La Rítmica. Su novedad residía en hacer pasar por el cuerpo, por la experiencia del movimiento, nociones que hasta entonces sólo se aprendían por medio de un aprendizaje intelectual o técnico” (Bachmann, 1998).

“La rítmica se fundamenta en la movilización de mente y cuerpo, interesándose por la persona tal como es, sin discriminaciones de edad, capacidades y dificultades manifiestas o latentes. Para Dalcroze quien opinaba que la música no se oye solamente por el oído, sino por todo el cuerpo, todas las facultades humanas deben poder auxiliarse mutuamente, dándose un equilibrio y armonía a través de unas actividades que actúen en concordancia” (Bachmann, 1998).

Este método es dirigido a sus alumnos del conservatorio de Ginebra, aunque más tarde fue aplicado en diversos ámbitos, entre ellos el de niños y niñas de edades correspondientes a la educación infantil.

“Aunque en un principio Dalcroze preconizaba los beneficios de la rítmica para niños a partir de seis años, no tardó en darse cuenta que estos beneficios también podrían manifestarse en niños más pequeños, igual que en adultos e incluso llevarlos al terreno de la educación de invidentes o discapacitados mentales. También sus alumnos se percataron de los aportes que podría ofrecer la Rítmica al campo de la reeducación de minusválidos sensoriales, mentales o motores. Así pedagogos como Llongueres en Barcelona o Scheiblaue en Zurich ofrecieron cursos para niños con determinadas discapacidades ‘’ (Bachmann, 1998).

Es un gran aporte en la educación musical de los niños, los jóvenes y de los adultos, aficionados y profesionales.

Su práctica enriquece al músico en diferentes aspectos, permitiéndole: (Díaz, 2007)

- Tomar conciencia de su propio cuerpo como primer instrumento.
- Desarrollar la motricidad global, parcial y fina.
- Adquirir una educación auditiva a través del movimiento.
- Tomar conciencia del espacio y aprender a utilizarlo en relación con el fenómeno sonoro y motor.
- Sensibilizarse con el uso y la dosificación de la energía y aplicarla adecuadamente en las ejecuciones solicitadas.
- Aprender a improvisar musical y corporalmente.
- Trabajar la música en grupo.

“El método de Dalcroze como un solfeo corporal a través del cual se adquiere una mejor comprensión del lenguaje musical y en cuyos elementos básicos están: rítmica, solfeo e improvisación.” (Betés de Toro, 2000).

Se asocia a Dalcroze por dar una mayor importancia a la coordinación ritmo- cuerpo, y creer que la musicalidad puede potenciarse a través de los movimientos corporales en combinación con la percepción auditiva y la imaginación.

“Para él la música es la educación por la música y para la música, y por ello, los niños han de ser educados según una serie de ejercicios que tienen por objeto desenvolver y armonizar las funciones motrices y los movimientos corporales en el tiempo y en el espacio” (Bernal y Calvo, 2000).

Basándome en Thomet (1975) quiero señalar los fines específicos que con la rítmica se quieren alcanzar:

- Lograr que el niño tome conciencia de sus propias fuerzas, así como de las resistencias que se le proponen en su organismo.
- Dar flexibilidad y perfeccionar los medios físicos, mediante una serie de movimientos que ponen en juego los músculos y las articulaciones y que aseguran rapidez y seguridad de reflejos.
- Desarrollar el sentido de equilibrio del cuerpo, que asegura soltura y elasticidad de movimiento.
- Desarrollar el sentido intuitivo de la distancia y una acomodación instintiva de la acción y los movimientos en el espacio, individual o colectivamente.

Otra peculiaridad es que en la clase de rítmica en educación musical se realiza gracias a la intervención de la música improvisada sobre todo en piano. A través de la música creada “a medida” para la situación pedagógica.

El método Dalcroze es un método de educación “para la música” y “a través de la música” porque ésta es creada para cada ocasión “ (Díaz. M, 2007).

El método de Dalcroze en educación infantil se puede trabajar a través de ejercicios en los que los niños marchan libremente por el aula mientras la maestra va tocando una marcha lenta o rápida con el pandero y los niños van adaptando su marcha al pulso que suena en ese momento.

Como en esta etapa están acostumbrados a las rutinas de cada día, se puede trabajar este método con la canción de despedida:

En este caso se va cantando y repitiendo continuamente “hasta el próximo día” mientras la maestra toca el pandero, lo niños van marchando libremente por el aula.

La primeras veces que se dice la frase cantando, los niños van marchando, esta marcha equivale a un valor de negra, posteriormente se realizaría con un valor de corcheas para correr, o con un valor de blanca para ir más despacio y volver a la calma.

Otro ejercicio para trabajar con ellos la orientación espacial consiste en marchar en círculo mientras se toca el pandero, siguiendo las órdenes del maestro. Primero marcharían todos hacia la derecha, posteriormente marchan cambiando de sentido, en este caso hacia la izquierda. Este ejercicio se puede realizar utilizando diferentes variantes como: si la melodía producida por el instrumento de la maestra es suave los niños van de puntillas levantando los brazos y si es fuerte los niños van marcando el ritmo con sus pisadas.

3.2- Carl Orff.

Carl Orff músico y pedagogo alemán, que nació en 1895 en Munich y murió en 1982 en la misma ciudad.

El método Orff también conocido como Schulwerk, “es una forma de enseñar y aprender música que parte de los intereses naturales del niño: cantar, recitar, bailar y tocar instrumentos, con el objetivo de desarrollar sus capacidades expresivas y perceptivas.” (Díaz. M, 2007).

“El método Orff es la improvisación, y en el Schulwerk considera que la escuela es el lugar donde los niños jugando con el cuerpo, la voz y los instrumentos, han de vivir la música de la tripe actividad: palabra, sonido y movimiento” (Graetzer y Yerpes, 1961).

Orff siente una fuerte relación entre el ritmo y la melodía, tratándolas como fuerzas elementales de las que brota toda la música.

“Para el niño el habla y el canto, la música y el movimiento forman un todo indivisible; esta conexión íntima es la que nos conduce con naturalidad y sin salto alguno de las palabras habladas al ritmo, de las formas rítmicas la melodía” (Graetzer y Yerpes, 1961).

La iniciación en su método comienza por la voz del alumno, una vez se van adquiriendo las bases, se pasa a trabajar con la percusión corporal.

“El estímulo de las facultades creativas del niño a quien se induce imperceptiblemente a crear sus propias melodías, a componer con toda espontaneidad las melodías que convertirán en canciones las letrillas que la misma obra proporciona. “ (Graetzer y Yerpes , 1961).

Orff considera que la combinación entre música, movimiento y lenguaje, forman tres pilares fundamentales para esta forma de enseñanza, los cuales enriquecen la experiencia de aprendizaje.

“Orff aconseja empezar a trabajar con los niños el compás binario 2/4, que es el que mejor siente el niño, compás biológico, y hacer ejercicios relacionados con andar, correr... Los niños pueden marcar con una palmada fuerte, el acento y relajar los brazos, lo que equivale a marcar el compás “(Sanuy y González, 1963).

El primer instrumento utilizado por Orff es el propio cuerpo del niño, dando palmas, golpeando sus piernas, golpeando el suelo, dando pisotones con el pie en el suelo... A esto se le van añadiendo instrumentos de percusión de formar gradual, hoy conocidos como Intrumentarium Orff.

“Una de las grandes virtudes del conjunto Instrumental Orff es que se obtienen resultados muy brillantes con pocos elementos y producen una gran motivación en los niños y jóvenes. El conjunto de instrumentos enriquece aún más cuando se combina con instrumentos de viento o cuerda, con la voz cantada o cuando se interpretan piezas para ser danzadas. “ (Díaz. M, 2007).

Como refleja Orff en su metodología, se debe trabajar primero los instrumentos corporales más próximos a los niños: pasos, palmas, pies, pitos, para pasar progresivamente a los distintos instrumentos de percusión.

Esto se trabaja en educación infantil a través de ejercicios en los que se combina la palabra con los instrumentos corporales, mediante canciones infantiles. De esta manera los niños van interiorizando conceptos, ritmos, canciones.

En educación infantil se suele trabajar mucho mediante rutinas por lo que se suele empezar la mañana con una canción de buenos días, como:

Buenos días, amigos como estáis (tres palmadas rápidas)

La mañana acaba de empezar (Tres palmadas rápidas)

Haremos lo posible para ser buenos amigos, ¿Cómo estáis?

¿Amigos como estáis? (Tres palmadas rápidas)

Como es una canción de bienvenida que se canta todos los días se puede ir variando las consignas. (Cambiar palmadas por pitos, pisadas...).

Otras canciones con las que se puede trabajar el método Orff en educación infantil son:

Aram san san san (Tocando palmas en los muslos)

Aram san san san (Tocando palmas en los muslos)

Culi, culi, culi,culi, culi (Dando palmadas en el culo)

Aram san san (Tocando palmas en los muslos)

Arabi, arabi (Extendiendo los brazos hacia delante)

Culi, culi,culi,culi,culi (Dando palmas en el culo)

Aram san san (Tocando palmas en los muslos).

También una vez se ha trabajado suficiente la parte instrumental corporal, se puede ir introduciendo instrumentos de percusión como las claves.

Para trabajar con las claves podemos utilizar la canción del ‘‘Gallo Pinto’’:

El gallo Pinto se durmió

Y esta mañana no cantó

Todo el mundo espera su cocoricó

El sol no salió porque aún no lo vio.

Esta actividad está dirigida para niños de cinco años. Por parejas uno en frente del otro con las claves en la mano, van tocándolas mientras cantan la canción. Primero se trabaja toda la canción tocando con la clave que está en la mano derecha, la clave de la mano derecha del compañero. Después se repite la canción realizando lo mismo pero esta vez golpeado la clave que se encuentra en la mano izquierda y para finalizar se van golpeando la clave de la mano derecha con la clave de la mano izquierda al ritmo de la canción.

3.3- Zoltán Kodály

Zoltán Kodály nació en Kecksemét y murió en Budapest, Hungría. Como profesor de Teoría de la Música, Kodály trató que sus alumnos tuvieran sentido musical. Se fue afianzando su convencimiento de que la música debía ser materia escolar desde los primeros años.

En 1929 publicó *Coro de Niños* donde daba idea de las condiciones en que los niños debían practicar la música.

En 1943 publicó *Canciones para la escuela*, un libro de canciones tradicionales y composiciones para niños.

El método de enseñanza que Kodály desarrolló para la escuela se basa en la educación del oído y en la adquisición de una voz bien educada para el canto, antes de introducir al alumno en la práctica de cualquier instrumento. Se observó un mejor rendimiento intelectual de los estudiantes en todas las materias.

“Consideraba que: el niño debe participar de los bienes culturales de su propia comunidad; que la música folclórica es música viva de alto nivel y por ello el método concede especial importancia al canto como base inicial en la más temprana formación musical, y que la educación de oído es tan importante como el aprendizaje de un instrumento” (Díaz, 2007).

Para este autor, “la canción popular es la lengua materna musical del niño y, de la misma forma que aprende a hablar, la debe aprender como base desde pequeño. Es notoria su preocupación por componer canciones, tomando como base el folclore

húngaro de manera que pudiesen ser presentadas en un poder progresivo desde el punto de vista metodológico'' (Szönyi, 1976).

Con este método, Kodály utilizó la fononimia proveniente de metodologías más antiguas. Asignaba a su vez a cada figura una sílaba rítmica.

El método de Kodály se basa en el canto colectivo, por lo que en educación infantil se puede trabajar a través de canciones folclóricas, rondas y juegos tradicionales, buscando una buena entonación vocal, consiguiendo a través de las canciones que se confluya el ritmo, la melodía y la armonía.

Antes de empezar la entonación vocal a través de canciones, podemos comenzar a trabajar la discriminación auditiva de los niños: agudo y grave, a través de un metalófono. Los niños se sientan en círculo y cuando la maestra toca una nota aguda los niños deben levantar las manos y cuando toca una nota grave deben bajarlas. Después pasamos a realizarlo con las propias voces, entonando la nota que suene.

Con canciones tradicionales como:

''Los pollitos dicen'': Todos sentados en círculo se va a ir cantando las diferentes estrofas variando el tono de la canción, alternando la entonación de las estrofas entre agudo y grave. También se puede realizar alternando la intensidad de la canción, cantando estrofas suaves y fuertes.

Los pollitos dicen
pio pio pio
cuando tienen hambre
y cuando tienen frío

la gallina busca
el maíz y el trigo
les da la comida
y les presta abrigo
bajos sus dos alas
acurrucaditos

hasta el otro día
duermen los pollitos

los pollitos dicen
pio pio pio
cundo tienen hambre
y cuando tienen frío

la gallina busca
el maíz y el trigo
les da la comida
y les presta abrigo
bajos sus dos alas
acurrucaditos
hasta el otro día
duermen los pollitos

O con juegos tradicionales como “Al corro de la patata” :

Al corro de la patata
comeremos ensalada
como comen los señores
naranjitas y limones
¡Achupé! ¡Achupé!
¡Sentadita me quedé!

Se colocan todos los niños en círculo cogidos de la mano y mientras se canta la canción van dando vueltas, cuando se canta “sentadita me quedé” los niños deben sentarse. Se puede trabajar esta canción alternando el tono, cuando se canta en voz bajita nos agachamos, mientras que cuando cantamos la canción en voz más alta nos ponemos de puntillas.

Otra canción de juego tradicional es ‘‘Aserrín Aserrán’’:

Aserrin aserran
Los maderos de San Juan
Piden pan no les dan
Piden huesos y les dan queso
Piden vino y si les dan
Se marean y se van

Dos niños se colocan uno en frente del otro levantando las manos y agarrándose las entre ellos simulando un puente. Mientras se canta la canción los demás niños van pasando por debajo de ellos, cuando termina la canción los niños que están simulando un puente con sus brazos deben bajarlos y el niño que se encuentra dentro de ellos se debe colocar detrás de uno de los niños.

4- TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA

Antes de exponer el caso práctico sobre un niño que presenta Trastorno del Espectro Autista, he considerado importante destinar un apartado a la explicación del mismo.

‘‘El autismo no es una enfermedad, sino un conjunto de síntomas o alteraciones específicas en una serie de áreas del desarrollo (interacción social, comunicación, anticipación y flexibilidad, simbolización), que se encuentran en algunas personas y que no son explicables desde su retraso en el desarrollo.’’ (Rivière. A, 2001)

‘‘En 1943 aparece la descripción de los primeros casos de autismo por parte de L. Kanner. Realiza la primera descripción del autismo como tal, en una comunicación titulada ‘‘Disturbios autísticos del contacto afectivo’’. Él da a conocer once casos de niños que denotaban tendencia al retraimiento antes de haber cumplido un año de edad. Tenían un patrón de conducta caracterizado por una falla en su infancia temprana (menores de 3 años) para hacer contactos afectivos con otros seres humanos. Propuso denominar a esta afección autismo infantil.’’ (Martino. R y Barrero. L, 2007).

Según el DSM-IV TR¹ define los TGD como: perturbación grave y generalizada de varias áreas del desarrollo: habilidades para la interacción social, habilidades para la comunicación o la presencia de comportamientos, intereses estereotipadas.

Dentro de los TGD encontramos cinco trastornos, los cuales algunos tienen características similares y otras que los hacen diferentes del resto:

- Trastorno de Rett: Afecta básicamente a las niñas, y está asociado al retraso mental y a causas genéticas. Presentan un desarrollo normal hasta los cinco meses, y a partir de los cinco meses aparecen alteraciones motoras, y falta de interés por el juego, lenguaje o interés por los demás.
- Trastorno de Asperger: Posee una buena gramática y vocabulario extenso aunque suelen presentar una pobre comunicación no verbal y una entonación verbal monótona o peculiar. Muestran intereses circunscritos a temas específicos.
- Trastorno generalizado del desarrollo no especificado: Alteración grave y generalizada del desarrollo de la interacción social o de las habilidades de comunicación no verbal.
- Trastorno desintegrativo infantil: Implica una pérdida de funciones previamente adquiridas. Ocurre entre los 2 y los 10 años. La pérdida de funciones debe darse al menos en dos áreas: lenguaje expresivo o receptivo, habilidades sociales o comportamiento adaptativo, control intestinal o vesical, juego, habilidades motoras.
- Autismo: Presentan una alteración cualitativa de la interacción social y la comunicación. Tienen unos patrones de comportamiento, intereses y actividades restringidas, repetitivas y estereotipadas. Retraso o funcionamiento anormal en por lo menos una de las siguientes áreas que aparecen antes de los tres años de edad: Interacción social, lenguaje utilizado en la comunicación social o juego simbólico o imaginativo.

¹ Manual de Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM-IV-TR)

“El DSM-V² define un grupo de trastornos que denomina “Trastornos del Neurodesarrollo”. Este grupo incluye la categoría general de “Trastornos del Espectro Autista” (TEA). Esta categoría incluye a su vez los siguientes diagnósticos:

- Trastorno autista
- Síndrome de Asperger
- Trastorno Desintegrativo infantil
- Trastorno Generalizado del Desarrollo no especificado.

El síndrome de Rett ya no forma parte de este sistema de clasificación.” (Taylor. P, 2015).

Podemos destacar seis factores asociados al TEA en función de los cuales se definen la severidad y las diferencias en los distintos niveles:

- 1- La asociación o no del autismo con retraso mental más o menos severo.
- 2- La gravedad del trastorno que presentan.
- 3- La edad, el momento evolutivo de la persona.
- 4- El sexo: Aparece con menos frecuencia en las mujeres, pero cuando lo hace, la gravedad es mayor.
- 5- La adecuación y la eficiencia de los tratamientos utilizados y de las experiencias de aprendizaje.
- 6- El compromiso y el apoyo de la familia.

En base a los factores y el apoyo que requieren, se definen tres niveles:

² DSM-V (2013): Es la quinta versión del Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales.

	COMUNICACIÓN SOCIAL	INTERESES RESTRINGIDOS Y CONDUCTA REPETITIVA
NIVEL 3 : Requiere mucho apoyo	Déficits severos en habilidades de comunicación social causan alteraciones muy severas en el funcionamiento. Inicia muy pocas interacciones y responde mínimamente a los intentos de relación de otros.	Interfieren significativamente con el funcionamiento en todos los ámbitos. Malestar marcado cuando los rituales o rutinas son interrumpidos.
NIVEL 2: Requiere bastante apoyo	Déficits marcados en habilidades de comunicación social; déficits sociales son aparentes incluso con apoyos; inician un número limitado de interacciones sociales y responden de manera atípica o reducida los intentos de relación de otros.	Preocupaciones o intereses restringidos aparecen con la frecuencia suficiente como para ser obvios a un observador no entrenado e interfieren con el funcionamiento en una variedad de contextos.
NIVEL 1: Requiere apoyo	Sin apoyo, las dificultades de comunicación social causan alteraciones evidentes. Muestra dificultades iniciando interacciones sociales y ofrece ejemplos claros de respuestas atípicas o	Los rituales y las conductas repetitivas interfieren significativamente con el funcionamiento en uno o más contextos. Resiste los intentos de otros de interrumpirlas o dirigir sus intereses repetitivos.

	inadecuadas a las aperturas sociales de otros.	
--	--	--

Niveles de severidad en el DSM-V

Se considera como una alteración cognitiva en la Triada de Wing (1988). Lo que define al TEA es la alteración en estas áreas:

- Alteración cualitativa en socialización.
- Alteración cualitativa en comunicación.
- Alteración cualitativa en imaginación.

“ Manifestaciones del TEA, posibles señales de alerta: Es fundamental tener en cuenta que muchos de los síntomas aparecen antes de los tres años, presentándose un periodo crítico entre los 9 y los 18 meses, algunas de ellas son:” (Baron. S, 2010)

- Menor uso del contacto ocular.
- No respuesta de orientación al nombre.
- Ausencia de conducta de señalar.
- Resistencia a cambios ambientales y rutinas habituales.
- No dice palabras sencillas a los 18 meses.
- No jugar a juegos de simulación (jugar “a darle de comer” a un muñeco) para cuando llegan a los 18 meses de edad.
- Tener dificultades para comprender los sentimientos de otras personas y para hablar de sus propios sentimientos.
- Evitar el contacto visual y querer estar solos.
- Mayor sensibilidad a los ruidos.
- No dice frases espontáneas de dos palabras (no ecolalias) a los 24 meses.

Teniendo en cuenta el libro de Simón Baron ‘’ Autismo y Síndrome de Asperger’’ he destacado algunas de las dificultades habituales que dificultan el aprendizaje en personas con un Trastorno del Espectro Autista:

- Atención.
- Comprensión del objeto: Limitación para integrar las partes del objeto.
- Comprensión con otras personas: Dificultades para entender y comprender las emociones e intervenciones de otras personas.
- Recuerdo: Buena memoria pero no establecen relaciones entre los recuerdos.
- Solución del problema: Generan un aprendizaje ligado a las situaciones, sin generalizar fuera de contexto.
- Secuencias: Dificultades para extraer la información secuencial.
- Mediación social.
- Imitación: Pueden imitar, pero sin modificar la pauta.
- Juego simbólico: O no existe o lo hace de manera rígida y poco flexible.
- Motivación: Carece de motivación extrínseca, aparece más motivación intrínseca.
- Autodeterminación: Autonomía, autorregulación...

Intervención en el Trastorno del Espectro Autista: Expongo algunos de los programas de intervención, evaluación e instrumentos de apoyo para el aprendizaje en el autismo. Estas intervenciones se aplican teniendo en cuenta las necesidades y la evaluación de sus capacidades.

Esta intervención se planifica a partir de un programa individual que debe tener: (Aguirre, 2008)

- Desarrollar habilidades comunicativas y sociales.
- Enseñar en contextos naturales, con objetos reales.

- Desarrollar un entorno estable, sencillo, predecible para él.
- Ir construyendo competencias a partir de sus intereses.
- Enseñar tareas fraccionadas en pasos sencillos.

5- APROXIMACIÓN AL CONCEPTO DE MUSICOTERAPIA.

La música es muy importante en el desarrollo integral del ser humano y los efectos positivos de esta, en especial en los niños con Necesidades Educativas Especiales, ayuda a proporcionarles un desarrollo integral en diferentes aspectos como pueden ser a nivel físico, psicológico, intelectual o social. Considero importante aprovechar el potencial que proporciona la música para trabajar con ella dentro del aula, logrando que los niños a través de la música se introduzcan en un medio de expresión y comunicación que les ayude a favorecer su desarrollo global.

Según la Real Academia Española (RAE), ‘‘la música es el arte de combinar los sonidos de la voz humana o de los instrumentos, o de unos y otros a la vez, de suerte que produzca deleite, conmoviendo la sensibilidad, ya sea alegre, ya tristemente’’.

Podríamos decir que la música no es más que la sensación agradable que somos capaces de percibir como resultado de la energía acústica que se propaga a través de un medio, formada por multitud de frecuencias que dan lugar a un determinado espectro, y originada por las vibraciones de determinados cuerpos u objetos.

La musicoterapia podría mejorar la calidad de vida de las personas, tanto sanas como con discapacidades o enfermedades. Sus intervenciones pueden diseñarse para mejorar el bienestar, controlar el estrés, expresar sentimientos, potenciar la memoria, mejorar la comunicación y facilitar la rehabilitación física.

Otras definiciones interesantes que podemos encontrar son las siguientes:

‘‘ La musicoterapia es un proceso de intervención sistemática, en la cual el terapeuta ayuda al paciente a obtener la salud a través de experiencias musicales y de las

relaciones que se desarrollan a través de ellas, como las fuerzas dinámicas del cambio''(Bruscia,1998).

''La musicoterapia consiste en la aplicación de sonidos y música en el desarrollo de una relación entre paciente y terapeuta para favorecer y posibilitar el bienestar físico, mental y emocional'' (Bunt, 1994).

''Una psicoterapia que utiliza el sonido, la música y los instrumentos corporo-sonoros-musicales para establecer una relación entre musicoterapeuta y paciente o grupos de pacientes, permitiendo a través de ella mejorar la calidad de vida y recuperando y rehabilitando al paciente para la sociedad '' (Benenzon.R, 2000).

'' La utilización juiciosa y estructurada de la música o de actividades musicales a cargo de un profesional formado, que tiene como objetivo restaurar, mantener o mejorar el bienestar físico, emocional, social, cognitivo y psicológico de una persona'' (Vaillancourt,2009).

Tras la lectura de estas definiciones de musicoterapia, podemos observar que lo que tienen todas en común es la terapia, la música y la aplicación de esta para la mejora de objetivos terapéuticos, manteniendo, mejorando y restaurando el desarrollo cognitivo, físico, social y emocional de las personas. Para ello es necesario el manejo de la música y sus elementos musicales (ritmo, armonía, sonido, melodía).

Es decir podríamos decir que la musicoterapia es la utilización de los efectos de la interpretación musical con un fin terapéutico.

''Los objetivos, finalidades o funciones de la musicoterapia pueden ser muy diversos, pero siempre centrados en producir efectos positivos en la persona, ya sean de terapéuticos, psicofilácticos o de rehabilitación'' (Benenzon, 2000)

Algunas de las características más destacables de la música como medio terapéutico, y que ampliaremos en otros apartados, son las siguientes: (Jauset Berrocal, 2008).

- Sus efectos afectan al ser humano de forma íntegra y holística, en todas sus dimensiones: física-corporal, emocional y espiritual.

- Es muy flexible pues posee una gama amplia de estados de ánimo y emociones, pudiendo adaptarse a las necesidades de cada paciente.
- Es una potente herramienta comunicativa que facilita la exteriorización de emociones y la comunicación con otras personas, mejorando la socialización y la cohesión grupal de pertenencia a un grupo.

Además el trabajo del musicoterapeuta tiene otros aspectos como: (Villancourt, 2009)

- Documentar sus intervenciones : Evaluación inicial y periódica, plan de intervención , notas de evolución, relación con el paciente
- Crear una magnetoteca (discos, CD...) de todo tipo de música.
- Participar en reuniones multidisciplinarias, intercambiar información sobre los seguimientos individuales y de grupos.

Hoy en día, la aplicación de la musicoterapia se ha abierto a todos los campos de la salud. Se utiliza también como técnica de diagnóstico, prevención terapéutica y rehabilitación. La musicoterapia utiliza en todos sus contextos la comunicación analógica.

‘En 1841, en Francia, el compositor Florimand Hervé, el cual tocaba el órgano , les deleitaba con sus canciones a los enfermos, y pronto se dio cuenta de lo importante que era la música para estas personas, su estado de ánimo y su actitud cambiaba , se podía observar como la música se introducía en ellos sintiéndose mejor.’ (Vaillancourt, 2009).

Algunos de los principios fundamentales de la Musicoterapia que propone R. Benenzon (1998) son:

- Principio de ISO: ‘’ Es el conjunto de energías sonoras, acústicas y de movimientos que pertenecen a un individuo y lo caracterizan.’’ Está formado por todas las vivencias vibraciones, gravitatorias y sonoras durante la vida uterina y por todas las experiencias analógicas desde el nacimiento hasta la edad adulta.

- Principio Objeto intermediario: “Todo elemento capaz de permitir el paso de energías de comunicación corpóreo-sonoro-musicales entre un individuo a otro”.
- Principio Integrador: “ Es aquel instrumento corpóreo-sonoro-musical que permite que dos o más personas puedan interrelacionarse entre sí. Con el hecho de favorecer la fluidificación simultánea de más de dos canales de comunicación, convirtiendo a un objeto intermediario en un objeto integrador”.

“Los instrumentos corporales son el origen de todos los instrumentos musicales que se encuentran en el propio cuerpo del hombre, y son como una prolongación de ese mismo cuerpo. El cuerpo humano es el instrumento musical más completo” (Benenzon, 2000)

“Los instrumentos creados, fabricados o improvisados por los pacientes o el musicoterapeuta, son creados con el material que se encuentra en la vida cotidiana del paciente. La mayoría suele ser idiófonos. Un instrumento musical será de interés para la musicoterapia si tiene las siguientes características: que sea de simple manejo, de fácil desplazamiento, de gran potencia sonora, que tienda a la expansión y no a la introversión.” (Jauset Berrocal, 2008).

5.1- Musicoterapia en niños con Trastorno del Espectro Autista.

“La musicoterapia en personas con trastorno del espectro autista y más concretamente en los niños con dicho trastorno empezó a realizarse en Europa, en Inglaterra. La violonchelista Juliette Alvin desarrolló para ellos un enfoque que ha contribuido en gran medida a abrir el campo de la musicoterapia: se trata de utilizar la música para tender un puente entre el mundo del niño y el mundo exterior” (Vaillancourt, 2009).

Con este apartado quiero hacer hincapié en cómo influye la música como terapia en los niños que presentan algún Trastorno del Espectro Autista. La musicoterapia en personas con Trastorno del Espectro Autista es utilizada con el fin de mejorar sus conductas sociales y su comunicación.

“A pesar de los problemas que presentan los autistas con la emisión de sonidos hablados y/o construcción de estructuras lingüísticas, la música es, en muchos casos, un sustitutivo de la comunicación verbal, pues está comprobado que muchos autistas pueden cantar correctamente y tararear melodías con palabras más o menos entendibles. Además, les suele gustar producir ruidos golpeando objetos diferentes, hecho que se considera como una estereotipia gestual más que como una aptitud para reproducir ritmo o música. La música es vivenciada de forma más visceral y sensorial, pues las emociones se convierten en movimientos espontáneos. Sin embargo, la musicoterapia en el autismo infantil, requiere una adaptación en cuanto a metodología y técnicas específicas” (Gómez, 1995).

Se ha señalado con frecuencia que los niños que padecen autismo son particularmente sensibles a la música, por eso hay varias maneras de utilizar la música con fines terapéuticos, por eso la hace que la música sea una herramienta terapéutica interesante para los autistas porque: (Lacárcel, 1990)

- Cautiva y mantiene la atención.
- Estimula y utiliza varias regiones cerebrales.
- Estructura el tiempo de manera clara y fácil de comprender.
- Utiliza “ la canción del adiós”, para indicar que la sesión ha terminado.
- Proporciona un contexto agradable para las repeticiones y da sentido a los preparativos para ciertos aprendizajes.
- Crea un contexto social seguro y estructurado para la comunicación, verbal y no verbal.
- Sostiene y estimula el movimiento.
- Facilita la interacción y favorece la expresión de sí mismo.
- Se graba en la memoria y en las emociones.
- Favorece a menudo el progreso, porque reúne a personas con los niveles de habilidades diferentes, capaces todas de participar de un modo o de otro. Por lo

tanto la música se puede usar como terapia en niños que presenten autismo para que estos no se aíslen aún más en su mundo interior e interaccionen con el mundo que les rodea. Mediante la música, los movimientos y los sonidos podemos introducirnos en el mundo interior del autista para provocar una regresión y aplicar así una atención terapéutica adecuada- ‘‘No cabe duda que la musicoterapia es para el niño autista la primera técnica de acercamiento, pues el encuadre no-verbal es lo que permite a estos niños establecer los canales de comunicación ‘’(Gómez,1995)

Se produce en estos niños dos tipos de manifestaciones o conductas: (Lacárcel, 1990)

- a) Los hiperactivos, en los que predomina la agitación psicomotriz y las estereotipias gestuales: para, corre, salta, mueve sin cesar las manos rotando, agitando...
- b) Los pasivos, caracterizados por el estatismo y la inmovilidad. El cuerpo se presenta rígido con brazos y puños cerrados.

‘‘Los niños autistas suelen tener problemas del lenguaje, sin embargo escucha y comprende lo que se le dice más de lo que podría parecer en muchas ocasiones. El control motor sufre una perturbación, la coordinación motriz es muy diferente’’ (Lacárcel, 1990).

‘‘El niño autista tiene unos intereses y preferencias musicales. Se tranquiliza muchas veces antes audiciones que le son gratas lo que conlleva una relajación y atenuación de impulso de autodestrucción y desestructuración. Esto no quiere decir que sienta una sensibilidad especial hacia la música como arte o como expresión, sino que en la mayoría de los casos toman como un sustitutivo de la comunicación verbal’’ (Lacárcel, 1990).

Un dato importante es que a estos niños les gusta producir ruidos, sobre todo golpeando con objetos de diferentes formas. Se considera como una estereotipia gestual más que como una aptitud para reproducir ritmo o música. ,

‘‘La musicoterapia encierra el peligro al ser aplicada a niños autistas sin control preciso, de que éstos se releguen aún más en su propio mundo. No es por tanto

conveniente dejar que libremente se pase horas escuchando música aislado del mundo circundante. El objetivo que se persigue con las sesiones, es el de que, a través de los sonidos, el movimiento, la música, podamos penetrar en el mundo interior del autista, produciendo fenómenos regresivos que nos sirvan de orientación para una adecuada atención terapéutica” (Vaillancourt, 2009).

Como afirma Lacárcel en su libro “*Musicoterapia en Educación Especial*” he considera interesante los diferentes apartados en los que la música está presente a la hora de trabajar con niños con trastorno del espectro autista.

La voz y el canto

Los niños autistas suelen tener grandes problemas con la emisión de sonidos hablados y con la construcción de estructuras lingüísticas en el caso de que sean capaces de hablar.

Dentro de los autistas, los niños más evolucionados con un lenguaje rudimentario, más o menos elaborado, presentan unos rasgos específicos:

- Mediocridad o ausencia de modulación.
- Cuchicheo-murmuración o por el contrario, muy fuerte y violenta.
- Impersonal y con un timbre deshumanizados, metálico.
- Elocución cortada, fragmentada.

Sin embargo, se ha constatado que muchos niños son capaces de cantar de una forma correcta. Es una manera de comunicarse y dirigirse a los demás sin que revista peligro para él.

El canto puede ser tomado como una toma de conciencia de las posibilidades vocales y equivale a una preparación para la actividad fonadora y lingüística que introduzca y ayude a la adquisición del lenguaje.

Es importante la intervención de modelos apropiados, y orientación del musicoterapeuta es la más indicada para la interpretación de canciones y melodías. La imitación y repetición de expresiones y juegos verbales, rítmicos, prosódicos, los

ejercicios de entonación... son de gran importancia para el tratamiento y avance terapéutico, tanto a nivel individual como grupal, siempre que esto sea posible.

Estas actividades deber ser aprovechadas para establecer una comunicación positiva con el niño: El canto y la actividad corporal del movimiento y la danza son las experiencias musicales más enriquecedoras afectivas y emocionalmente. El canto puede ayudar a la educación de la voz tanto hablada como cantada en los niños con posibilidades.

Los instrumentos:

La improvisación instrumental es muy importante para trabajar con estos niños, ya que a través de los instrumentos pueden expresarse de forma espontánea, sobre todo los instrumentos de percusión. No solo son importantes los instrumentos propios, sino que también juega un papel muy importante la utilización del cuerpo como instrumento.

Así pues hay numerosos instrumentos de percusión adecuados para los niños entre los que encontramos: xilófonos, carrillones, metalófonos, bloques sonoros, claves, panderetas.

El número de instrumentos varía dependiendo del niño y lo que se quiera trabajar.

Los instrumentos deben respetar su sistema auditivo y ser de buena calidad, ya que gran parte de su atractivo reside en el placer de utilizarlos.

Los instrumentos pueden producir muchos beneficios ya que a través de ellos pueden canalizar sus emociones de manera constructiva, el instrumento habla por él.

Movimiento, danza:

Los niños con Trastorno del Espectro Autista suelen presentar un esquema corporal con gran desajuste y dificultad para todas aquellas nociones que se refieren al espacio y al tiempo. Estos niños expresan a través de su cuerpo sus angustias, limitaciones psíquicas y físicas, frustraciones... La danza vinculada a la música aparece entonces como una de las actividades más adecuadas para el logro del fin deseado.

Es importante que dentro del aula se encuentren espejos donde el niño se pueda mirar, esto refuerza su autoestima a la vez que podemos sumergir movimientos o expresiones que puedan servir como orientación, diálogo, imitación y creación de nuevos movimientos ampliando así las posibilidades de comunicación.

La iniciación de las sesiones suele presentar algunas dificultades ya que al ser desconocida esta actividad reaccionan con temor, agresividad, inhibición o rechazo. Las actividades de danza canalizan también los comportamientos destructores o agresivos hacia los objetos y las otras personas, esto les obliga a tomar consciencia de los límites hasta donde pueden llegar en su acción.

Las dificultades que suelen presentarse al inicio de las sesiones son:

- Estirarse y relajarse echándose sobre el suelo, ya sea en prono o supino, debido al contacto y percibir su propia corporeidad. Si adopta la postura fetal se sienten más cómodos.
- La postura de sentado suele ser incorrecta, pesada, sin armonía.
- Los movimientos en grupo suelen ser difíciles, sobre todo si han de tocar a sus compañeros, por el temor al contacto físico.
- El recorrido del espacio le provoca angustia, pues requiere mayor desarrollo de la percepción espacio-temporal y mayor autonomía.
- La rigidez y falta de espontaneidad es una de las características que irán venciendo a lo largo de las sesiones.

La iniciación debe realizarse con movimientos sin desplazamientos, en el lugar, frente al espejo... La acción de éste es de vital importancia ya que en estos niños la imitación sincronizada de los movimientos es una muestra de la comunicación que se establece entre educador- niño.

Se han observado avances tanto psicossomáticos como de comportamiento: el control de respiración, alimentación, percepciones y sensaciones auditivas, de temperatura, de movimiento ha mejorado sensiblemente. Los niños autistas van aceptando con mayor

facilidad los contactos corporales si se producen durante la danza, suelen bailar espontáneamente, girar y saltar.

6- ESTUDIO DE CASO

Voy a realizar un estudio de casos de un niño de seis años que actualmente cursa primero de primaria y presenta trastorno del espectro autista, para ello he considerado necesario explicar qué es un estudio de caso para después realizar uno.

“Es un método de investigación de gran relevancia para el desarrollo de las ciencias humanas y sociales que implica un proceso de indagación caracterizado por el examen sistemático y en profundidad de casos de un fenómeno, entendido estos como entidades sociales o entidades educativas únicas” (Bisquerra, R. 2009).

Es decir: el estudio de caso es un método de investigación de una situación compleja (en este caso, en un aula) basado en el entendimiento de dicha situación, que se obtiene a través de su descripción y análisis.

Es un método en el que se observa directamente a una persona o grupo durante un periodo de tiempo, y puede ser una entrevista o una observación al participante. Esta observación tiene la finalidad de comprender en profundidad la mayor cantidad de elementos que intervienen, y la finalidad es tratar de ofrecer vías de mejora.

En mi caso voy a llevar a cabo una metodología observacional.

" La observación sistemática es un proceso por el cual el observador o grupo de observadores desarrollan un conjunto de normas sistemáticas para registrar y clasificar los sucesos de clase". (Anguera ,1988)

He realizado una síntesis sobre la investigación observacional basándome en los libros de Bisquerra ‘‘Metodología de la investigación educativa’’ y Anguera ‘‘Observación en la escuela: Aplicaciones’’:

La observación como técnica:

- Puede estar implicada en cualquier tipo de diseño de investigación

- puede ser la forma de medida de una variable de un diseño experimental, o cuasi-experimental.
- Como técnica la observación debe adecuarse a los objetivos de la investigación, y la información que proporcione debe ser útil, válida y fiable.

El método observacional se caracteriza por:

- La no intervención del investigador en el fenómeno de estudio y por la restricción de las respuestas de los sujetos a través de las tareas o instrumentos de evaluación
- El objetivo es el estudio de la conducta generada espontáneamente y en sus contextos naturales.
- Procedimientos sistemáticos que permite:
 - -La comprobación de hipótesis.
 - -Garantiza la replicabilidad de sus resultados al utilizar objetivos válidos y fiables.
 - -Contribuye al desarrollo teórico al proporcionar resultados válidos en marcos de conocimiento.

Dentro de la observación se da una serie de grados dependiendo de donde vamos a realizar la observación, entre ellos están:

- Observación Naturalista: Se observa el comportamiento de los sujetos en su entorno habitual sin ningún tipo de modificación por parte del observador.
- Observación Semiestructurada: Se da en también en un entorno habitual pero se introducen elementos de constancia de unas situaciones a otras.
- Observación Estructurada: Se interviene de forma sistemática o introducir modificaciones sustanciales en la situación.

En cuanto a los grados de participación del observador pueden ser:

-Observación Externa o No Participante: La participación del observador es nula o muy escasa interacción. Se facilita la objetividad del observador en el registro y se evitan interferencias en el fenómeno de estudio

-Observación Participante: El observador se integra en la dinámica del fenómeno de estudio, participa en las actividades del grupo o sujeto.

En este caso vamos a realizar una observación semiestructurada puesto que vamos a introducir elementos que le sirvan como guía facilitando la realización de la sesión, y observador participante puesto que se va a llevar a cabo dentro del aula participando en el estudio.

Es un caso que personalmente he tenido la oportunidad de poder trabajar directamente con él, y con el que aprendí mucho acerca del trastorno del espectro autista y del propio niño.

Características del contexto familia, social y cultural, relevantes para el aprendizaje:

Este estudio de caso que se presenta se refiere a un niño que fue escolarizado en educación infantil a los tres años de edad, y que ha permanecido durante toda esta etapa en el mismo colegio. Lo más habitual con los niños que presentan Trastorno del Espectro Autista es que desde el ámbito sanitario al comenzar su etapa en educación infantil estén diagnosticados, ya que es el pediatra quien lo detecta en las revisiones derivándolo al neuropediatra. Ese informe se le da a la familia la cual lo presenta en el centro. A veces los derivan al Centro de Desarrollo Infantil y Atención Temprana (CDIAT) y les dan intervención, desde allí informan al Equipo de Orientación Educativa en Infantil y Primaria cuando se tiene que escolarizar a través de inspección donde lo valoran y llega con un diagnóstico al centro. El caso de este niño es un poco anómalo, ya que lo llevaron muy pocas veces al pediatra debido a la fobia que este le tenía al médico, tampoco fue a la guardería por lo que al entrar al colegio es cuando se observaron conductas propias de Trastorno del Espectro Autista. Se habló con el EOEIP y se le realizó una evaluación psicopedagógica. Una vez hecha esta evaluación se le entregó a los padres el informe. Ya que en caso de que no exista un informe previo del pediatra es el EOEIP quien puede realizar el diagnóstico cuando ya están en la etapa de

3 a 6 años. Por tanto está diagnosticado a nivel educativo como marca la orden del 30 de julio del 2014 de la Consejera de Educación, Universidad, Cultura y Deporte por las que se regulan las medidas de intervención educativa para favorecer el éxito y la excelencia de todos los alumnos de la Comunidad Autónoma de Aragón desde un enfoque inclusivo: ‘‘El servicio de orientación educativa tomando como referencia los sistemas diagnósticos internacionales, evidencia el cumplimiento de los criterios establecidos para el Trastorno del Espectro Autista. Esta información puede complementarse con el informe facultativo aportado por el ámbito sanitario competente, o reconocimiento de la discapacidad por entidad pública competente’’.

A través del informe psicopedagógico de la orientadora con fecha 22/06/2016, por una actualización por cambio de etapa, se extrae de forma literal (información cedida por el centro) lo siguiente:

‘‘ Según los criterios diagnósticos del manual de consulta del DSM-V cumple con los pertinentes criterios para diagnosticar Trastorno del Espectro Autista:

A. Deficiencias persistentes en la comunicación social y en la interacción social en diversos contextos, manifestado por lo siguiente, actualmente o por los antecedentes :

- Las deficiencias en la reciprocidad socioemocional,*
- Las deficiencias en las conductas comunicativas no verbales*
- Las deficiencias en el desarrollo, mantenimiento y comprensión de las relaciones.*

Gravedad actual: Grado 1-2

B. Patrones restrictivos y repetitivos de comportamiento, intereses o actividades, que se manifiestan en dos o más de los siguientes puntos, actualmente o por los antecedentes :

- Movimientos, utilización de objetos o habla estereotipos o repetitivos (estereotipias motoras simples, ecolalia, frases idiosincrásicas).*

- *Insistencia en la monotonía, excesiva inflexibilidad de rutinas o patrones ritualizados de comportamiento verbal o no verbal.*
- *Intereses muy restringidos y fijos que son anormales en cuanto a su intensidad o foco de interés (especialmente por la serie de dibujos ‘‘Bob Esponja’’).*
- *Hiper- o hiporreactividad a los estímulos sensoriales o interés inhabitual por aspectos sensoriales del entorno.*

Gravedad actual: Grado 2

Los síntomas causan un deterioro clínicamente significativo en lo social, familiar y escolar.

La evaluación se ha centrado específicamente en valorar los aspectos relacionados con el Trastorno del Espectro Autista a través de la prueba diagnóstica ADOS-R (Escala de Orientación para el Diagnóstico del Autismo Revisada).

De este modo, la puntuación total obtenida en ADOS-R supera los 12 puntos totales que se establecen como punto de corte para el diagnóstico del Autismo, ya que este niño obtiene 21 puntos. Se valoran además la imaginación y creatividad y los comportamientos estereotipados e intereses restringidos que también se dan en el niño.

Además desde hace dos semanas, recibió el centro a través de la familia el Informe de valoración de Reconocimiento de Minusvalía del IASS (Instituto Aragonés de Servicios Sociales) que determina la minusvalía entorno al 50%.’’.

El núcleo familiar de este sujeto está compuesto por cuatro miembros: los padres, su hermano mayor y su hermano pequeño, y esta familia pertenece a la etnia gitana. La madre es ama de casa y es la que suele acudir a las reuniones y la que más implicada está en el proceso escolar del sujeto; colabora en todo lo que puede y pide ayuda si no sabe cómo actuar en determinadas ocasiones. Lo trata con muchísimo cariño, respeto y paciencia, mientras que el padre trabaja fuera de casa y parece tener menos contacto directo con su hijo.

He considerado interesante hablar sobre él durante los tres cursos de su etapa infantil para luego profundizar más detalladamente en la actualidad.

En primer curso de educación infantil, el equipo de orientación le realizó observaciones en el aula e incluso se le sacó de la misma en alguna ocasión de forma individual. A su vez debido a que su escolarización fue muy irregular, ya que no asistió de manera continuada a clase durante este periodo, esto dificultó que se le evaluara, pero ya desde este primer curso manifestaba conductas que pueden suponer que se trata de un niño con trastorno del espectro autista: No era capaz de seguir una conversación y tenía gran tendencia a repetir frases, no era capaz de relacionarse con el resto de sus compañeros con normalidad, es decir, prefería jugar solo, ya que en situaciones en las que se acercaban a jugar con él, el niño se agobiaba y se aislaba, tenía un interés especialmente absorbente con unos dibujos animados (Bob Esponja).

En segundo de infantil, El Equipo de Orientación interviene para mejorar su absentismo escolar. De este modo se le pudo llevar a cabo la evaluación psicopedagógica concluyendo que era un niño con Necesidades Educativas Especiales por presentar Trastorno del Espectro Autista. Durante este curso el niño recibe apoyos ordinarios estos apoyos son definidos por el centro de manera planificada y formal, se orientan a la promoción del aprendizaje y del éxito escolar de todo el alumnado, fundamentándose en los principios de prevención y de intervención inmediata ante la aparición de desajustes en el desarrollo personal y académico de los alumnos. Al ser evaluado recibe apoyos específicos que son aquellas intervenciones dirigidas a responder a las necesidades de un alumno en concreto que no implique cambios significativos en alguno de los aspectos curriculares y organizativos que constituyen las diferentes enseñanzas del sistema educativo.

En tercero de infantil, se le asigna un grupo de apoyos necesarios tanto ordinarios como específicos. En estos apoyos se realizan numerosos talleres pero sobre todo para trabajar los sentidos y las emociones, ya que se considera muy importante que el niño sea capaz de relacionar las emociones de los demás así mismo que sepa identificar las suyas propias. Estos talleres le ayudaron positivamente en su evolución.

Área socio-emocional:

Uno de los mayores problemas que tuvo este niño durante los tres años es que no sabía comunicarse verbalmente con los iguales ni expresar sus emociones, sentimientos e ideas a través de las palabras. Como medio de expresión de su frustración, ira, enfado

y sentimiento usaba la violencia física. Este niño siempre jugaba solo, no mostraba interés en jugar con los demás ya que no permitía que ningún compañero se le acercase ni tocase los juguetes con los que él jugaba.

Hasta los cinco años tenía dificultad para entender las emociones e intenciones de los demás. Actualmente en clase las están trabajando así como la empatía a través de cuentos como ‘‘El monstruo de colores’’ de Anna Llenas ‘‘Por cuatro esquinitas de nada’’ de Jerome Ruillier, además de realizar actividades en pequeños grupos. A nivel emocional gracias a estos cuentos y actividades que realizan en clase es donde más se está notado el avance y la mejoría, el niño no llega a empatizar con sus compañeros pero ya sabe comunicarse con ellos, ya no usa la violencia para transmitir al resto de iguales como se encuentra. Es capaz de expresar de vez en cuando sus emociones a través de preguntas. Es el propio niño quién dice que preguntas debes hacerle, tales como:

Él te decía:

Di: - ¿Estas contento?

- ¿Te gusta?

- ¿Quieres trabajar?

Y cuando tú se lo preguntabas él contestaba, SI o No.

Cabe destacar la buena relación que tiene con sus compañeros y lo aceptado que está dentro de clase. Las muestras de cariño con sus iguales van cobrando gran importancia, sobre todo con una niña a la que siempre elige cuando tienen que hacer tareas en parejas o cuando le toca elegir a un compañero para realizar cualquier actividad. Con los profesores la relación también es buena, se muestra normalmente cariñoso, aunque cuando no quiere hacer algo no duda en manifestarlo, con expresiones verbales, con silencio, etc.

Área de lenguaje y comunicación:

Como anteriormente he mencionado tanto la adquisición del lenguaje como el aprendizaje de la escritura fueron tardíos. A nivel de lenguaje no comenzó a hablar con

sentido hasta los tres años, por lo que durante su escolarización en la clase de tres y cuatro años tenía muchos problemas con el lenguaje expresivo ya que no era capaz de expresarse con claridad y tenía muy poco vocabulario. Además, tenía problemas con el lenguaje comprensivo, no siempre entendía lo que se le pedía, las normas o lo que tenía que hacer. Era un niño que nunca participaba en clase aunque la profesora le invitase a hacerlo.

Actualmente va a la clase de primero de primaria y las dificultades que tenían en los cursos anteriores acerca de la comprensión de la profesora y el resto de sus compañeros ha mejorado satisfactoriamente, ahora entiende lo que se le dice y contesta. Al contrario que antes que utilizaba gestos en vez de hablar, aunque aún sigue teniendo alguna ecolalia. Desde que fue diagnosticado con cuatro años ha ido una vez por semana con la docente especialista del centro en audición y lenguaje, y gracias a estas clases el niño presenta un vocabulario más extenso que en cursos anteriores aunque no siempre bien pronunciado y es capaz de formular frases con sentido, aunque también repite mucho lo que oye en casa, en la calle, de sus compañeros... y las dice cuando quiere sin que tenga sentido en ese momento.

Con cinco años solo era capaz de escribir su nombre y algunas letras de su primer apellido, empezó a copiar de la pizarra palabras y frases cortas, y si se le dictan las letras es capaz de escribirlas en su papel, aunque tiene que haber siempre una persona con él que le vaya llamando la atención cuando se despista ya que si no, no es capaz de terminar de copiar o escribir.

Área psicomotora

Durante toda su etapa en infantil ha mostrado poco interés por esta área, es un niño un poco vago, esto se puede ver no solo en clase de psicomotricidad sino en el día a día de él, ya que te pide que le vayas a buscar las cosas en vez de ir él a buscarlas, nunca quiere recoger, si puede te dice que le pongas el abrigo... y en las clases de psicomotricidad hacer lo posible para no realizarla ya que asocia que si hace esfuerzo físico luego está cansado, por eso hay que estar muy pendiente de que realice la actividad ya que físicamente es muy grande y es en el único momento en el que hace alguna actividad física, puesto que los padres nos han dicho que no lo llevan a ninguna actividad fuera de clase y no hace más deporte. Para que realice las actividades de

manera satisfactoria hay que estar motivándole de manera continua durante las sesiones, con música que le gusta, con actividades que le motiven.

Área cognitiva

Es un niño que tiene muy afectada la parte de la atención, durante los dos primeros años de su etapa infantil, teniendo en cuenta que durante el primer curso no asistió de manera regular a clase, no era capaz de permanecer durante más de diez minutos realizando una tarea o escuchando a alguien.

Pero, sin embargo, es un niño que sorprende, ya que a veces parece que no está escuchando o bien porque está cantando, o está mirando a otro sitio o incluso no está presente en la explicación que en ese momento se está dando en la asamblea porque está situado en otro espacio de la clase, pero que demuestra que sí que escucha, repitiendo lo que has dicho una vez tiene que hacer la tarea.

Le molesta el ruido, cuando hay mucho jaleo se tapa los oídos y grita pidiendo que por favor se pare ya o incluso a veces ha pedido que alguien le ayude y lo saque de ahí, cabe destacar que se despista continuamente con cualquier ruido que oye, los pájaros, algún objeto que se cae al suelo. Es decir, carece de capacidad de atención. Necesita que los mensajes sean cortos y claros, dirigiéndole siempre nuestra mirada a la suya y centrando su atención desde la proximidad corporal.

Es un niño que tiene unos intereses muy restringidos, y puede resultar complicado implicarlo en muchas tareas que se salgan de los mismos. No le gustan las tareas de papel y lápiz pero le encanta trabajar con plastilina, pintar con pinceles y la música. Muestra un gran interés en aquellas actividades que están relacionadas con la música, tales como el aprendizaje de una canción, juegos en los que se canta o baila... Se muestra más participativo y predispuesto a realizarlas que el resto de actividades en las que no aparece la música. El problema es que suele centrar este tipo de actividades con las mismas temáticas (la serie de dibujos animados).

En cuanto a la metodología y organización:

En cuanto a la metodología que llevan a cabo en el aula, trabajan a través de un entrenamiento conductista. Necesita que se le explique las cosas de forma

individualizada, aunque anteriormente se haya explicado en la asamblea, y siempre con apoyo visual (el uso de pictogramas le ayuda mucho a centrarse.), para ello tienen una carpeta con una gran cantidad de pictogramas que usan para explicarle que tiene que hacer y sobre todo para que el niño sepa el orden en las que tiene que realizarlas. Si por ejemplo él quiere jugar antes de realizar la tarea, cuando se la está explicando se pone en una tabla que primero tiene que realizar la tarea para luego jugar, y él ya sabe que hasta que no la acabe no va a poder jugar.

Nada más llegar por la mañana pone en su diario gráfico, la asignatura que va a realizar y con qué profesora la va a realizar, al igual que pone la hora del recreo, la de comer y la de irse a casa, a través de pictogramas.

Realiza muchas actividades de pincel y plastilina, ya que con este tipo de actividades es capaz de mantener la atención, como refuerzo o cuando está inquieto o no se consigue que participe en lo que se pretende es conveniente sacarlo de esta situación, es decir, como le encantan los animales en el colegio hay una granera con gallinas, y una pecera con peces, la auxiliar de apoyo lo saca del aula y lo lleva cinco minutos a ver a los animales, para después intentar implicarlo en la actividad nuevamente.

Fundamentalmente le anticipan continuamente la tarea que va a realizar, los cambios de actividad, de espacios, de profesora... El introducir rutinas le da seguridad y acepta mejor el devenir de las tareas. Los cambios hay que introducirlos de manera progresiva.

Realizan muchos trabajos en pareja ya que trabaja mejor con metodologías cooperativas, aunque también requiere en estas situaciones de atención individualizada.

Todos los fines de semana el niño se lleva una agenda a casa donde la tutora explica a sus padres lo que ha hecho en clase, como se ha comportado, los avances que tiene y los padres en esa misma agenda explican lo que ha hecho el fin de semana para que luego en clase con ayuda de la agenda sea capaz de contar lo que ha hecho.

Medidas de intervención educativa que se adoptan con el niño:

Dos días a la semana sale de clase y va con las maestras especialistas del colegio de Pedagogía terapéutica y Audición y Lenguaje (PET y AL), pero para que no subiera solo la tutora junto con las especialistas acordaron sacarlo del aula con algunos

compañeros más, cinco en total (van variando los niños cada semana) para que el niño se relacione y participe con ellos.

Los objetivos que quieren estas maestras especialistas alcanzar con estas clases son:

- **Mantener la atención** en una actividad hasta finalizarla cuando trabajan sobre papel. Para ello una vez que han explicado en la asamblea el trabajo a realizar, lo organizan con dibujos, con el fin de que este niño sepa que tiene que hacer y lo termine de manera exitosa. En este caso necesita que le guíe un adulto. Cuando hace bien el trabajo el mismo te pide que lo refuerces diciendo: ‘Di muy bien’ .
- **Adquirir y reforzar rutinas de clase** : Tiene adquiridos los hábitos de aseo, se lava las manos, va al baño y pide si puede ir al baño, pide beber agua... En este caso se le ayuda a reforzar las rutinas propias de los rincones del aula. Que coja tarjeta y elija un rincón donde jugar, que sea capaz de realizar las tareas propias del encargado del día (repartir los lápices, los libros, poner la fecha...)
- **Desarrollar juegos con reglas** : En el aula de Pedagogía terapéutica están aprovechando para jugar con cuatro compañeros más . Es u objetivo a largo plazo, ya que por las características de este niños es donde tiene más dificultades.

En clase también se trabaja este aspecto en la sesión que hacen grupal de lógico matemáticas.

- **Aprender estrategias para relacionarse** : como por ejemplo : Saludar, despedirse, provocar situaciones en las que deba hacer peticiones a otros niños o a los maestros (Por ejemplo : Ayudarle a pedirle a otro niño algún objeto como una pintura, dándole el modelo ‘ ¿ Me puedes dar la pintura azul por favor?’)

Además como objetivos más específicos del área comunicativo-lingüística se pretenden:

1. Desarrollar su léxico expresivo y comprensivo (vocabulario, oraciones cada vez más complejas).
2. Disminuir o eliminar las ecolalias.

3. Desarrollar habilidades de juego abriendo sus campos de interés.

7- PROPUESTA METODOLÓGICA QUE SE INCLUYE LA MÚSICA

Con este apartado quiero hacer especial hincapié en la música como propuesta metodológica en niños con dificultades de aprendizaje. Más concretamente están centradas especialmente en las características de este niño que presenta Trastorno del Espectro Autista que conocí durante las prácticas escolares. Considero muy importante la selección de actividades teniendo en cuenta las características del sujeto con el que se quieren realizar.

“Para el niño lo importante es cantar, y lo hará por imitación de la propuesta de su maestro, padre, madre, familiares. Un niño canta como lo hacen las personas que lo rodean. De ahí la importancia de que estas personas posean una buena voz, agradable y entonada, para que pueda ser imitado”. (Bernal. J y Calvo. ML, 2000)

Basándome en el libro *‘música y musicoterapia, su importancia en el desarrollo infantil’* de G. Vaillancourt, he realizado mi propuesta de trabajo con un niño con Trastorno del Espectro Autista que anteriormente he hablado.

Antes de comenzar con las clases es muy importante hacer un seguimiento del niño, para ello es necesario hacer una evaluación inicial para elaborar un perfil general, musical y sonoro de este. En esta evaluación se recogen las observaciones médicas y escolares, los padres y el niño van a ser las mejores fuentes para dicha información.

Se le hacen una serie de preguntas como puede ser:

- ¿Ha interpretado música o ha cantado?
- ¿Cuáles son sus preferencias musicales?
- ¿Cuáles son sus cantantes favoritos?
- ¿Le gusta la música al resto de la familia?

Una vez se ha realizado esta evaluación, se sigue con una evaluación inicial de manera individual con el niño.

Esta entrevista se realiza solo con el niño se adapta al nivel de este. Se le ponen una serie de instrumentos encima de la mesa como claves, pandereta, pandero y xilófono a la disposición del niño, para que él libremente los observe, manipule... Una vez vemos que el niño ha empatizado con ellos le hacemos elegir un instrumento, el que él quiera.

Lo que se quiere conseguir con esta entrevista inicial es ver su forma de utilizar la música para expresarse. Es necesaria para utilizar los recursos del niño y desarrollar en él la expresión y la comunicación.

Este primer contacto nos permite observar la conciencia que el niño tiene sobre él mismo y sobre la profesora que está realizando con él las clases.

Además es importante llevar un seguimiento periódico de las sesiones e ir informando a la familia a través de un diario donde se le explica los avances que está consiguiendo su hijo así como recomendaciones que pueden realizar en casa con él.

Mi propuesta metodológica va dirigida a un niño con Trastorno del Espectro Autista, estas sesiones se van a realizar de manera individual con el niño. En ellas vamos a trabajar diversos aspectos: ritmo, audición, movimiento, ejercicios para trabajar la atención, melodía y los instrumentos.

La duración de las sesiones varía según la edad y las capacidades del niño. En este caso vamos a hacer sesiones de duración progresiva, empezando con sesiones que duran entre 15 o 20 minutos hasta llegar a la sesión completa de 45 minutos.

Todas las actividades de cada sesión están pensadas para llevarlas a cabo durante varias sesiones a lo largo del curso, ya que debido a las características del niño es muy difícil saber el tiempo que llevará conseguir las o no, y si se llegan a cumplir los objetivos propuestos.

Todas las sesiones van a estar estructuradas de la misma forma:

- 1- Bienvenida: Recibimos al niño siempre con la misma canción para que él sepa que va a comenzar la clase de música. Para eso en la reunión inicial que se hace

con los padres es importante preguntarles que tipo de música le gusta al niño. En este caso, basándome en el niño al cual van destinadas las actividades elegimos la canción del “Torito Guapo” del Fary, ya que es una canción que él canta mucho cuando está contento.

- 2- Contenido que queremos trabajar en esa sesión: Desarrollo de la actividad programada para ese día.
- 3- Despedida: Despedimos al niño con la canción de despedida que ponemos siempre antes de irse. En este caso la canción de despedida está relacionada con los dibujos animados de Bob Esponja, porque son los dibujos que más le gustan.

Los objetivos que quiero llevar a cabo con estas sesiones son :

- Relajar al niño.
- Centrar la atención.
- Expresar sus sentimientos y emociones.
- Aprender contenidos académicos a través de canciones.
- Mejorar el contacto físico.
- Fomentar la comunicación.

Las conductas que se quieren fomentar con esta propuesta metodológica son sobre todo la atención y la comunicación social del niño.

7.1- Primera sesión

SESIÓN 1: “RELAJACIÓN”	
OBJETIVOS	- Relajar al niño
MATERIAL	Colchoneta, radiocasete

Esta sesión está dividida en tres partes:

Primera parte:

Cuando llega se tumba boca arriba en una colchoneta que hay en el aula de música. Durante este ejercicio le ponemos el concierto para piano número 21 de Mozart, y mientras tanto le vamos dando instrucciones: Levanta la pierna, levanta los brazos, acaríciate los brazos, tócate el pelo...

Segunda parte:

El niño primero se pone sentado delante de la maestra y ella le va contando una historia: estamos en un tren con destino a... (el niño elige el destino del tren) en este caso el niño decidió que el destino del tren era el "recreo". Y por el camino nos encontramos con:

- Serpientes: Hacemos eses en la espalda del compañero de delante simulando la serpientes.
- Cangrejos: haremos pequeños golpecitos como si fueran las pinzas del cangrejo.
- Hormigas: movemos todos los dedos de las manos por la espalda como si fueran las patitas de las hormigas.
- Gotitas de lluvia: Damos pequeños golpecitos con los dedos simulando la lluvia.

Una vez se ha realizado con el niño esta actividad, se cambian los papeles y es él quien realiza las acciones.

7.2- Segunda sesión

SESIÓN 2 : "EJERCICIO DE VOCALIZACIÓN"	
OBJETIVOS	<ul style="list-style-type: none">- Fomentar la vocalización- Trabajar la expresión corporal
MATERIAL	Ninguno

En esta segunda sesión vamos a trabajar la vocalización, teniendo en cuenta la respiración corporal y los movimientos de la maestra.

Así pues a través de un lenguaje primitivo y la expresión de su propio cuerpo va a ir imitando a la maestra durante la canción.

La canción es:

Lara larala la larala

Lara larala la lara

Lara larala la larala la

Lara larala lara la

Una vez se ha realizado la canción con la ‘a’ la realizamos otra vez pero con la vocal ‘e’, y así sucesivamente pasando por todas las vocales.

Cada vocal va a ir acompañada por un ritmo diferente:

A: Dando palmadas sobre los muslos.

E: Tocándonos la cabeza con las dos manos.

I: Moviendo la cintura.

O: Dando pisotones en el suelo con los pies.

U: Levantando los brazos y bajándolos.

7.3- Tercera sesión

SESIÓN 3 : “CANCIÓN”	
OBJETIVOS	<ul style="list-style-type: none"> - Conocer las partes del cuerpo. - Aprender una canción.
MATERIAL	Ninguno

En esta sesión vamos a trabajar las partes del cuerpo a través de la canción ‘‘A mi burro’’, que él la ha escuchado alguna vez y de vez en cuando suele verbalizar palabras sueltas de la canción como: burro, corazón, jarabe de limón... También, es un niño que tiene miedo al médico, por lo que he considerado importante escoger esta canción para ir viendo como el burrito cada vez que va al médico le da una solución a sus problemas de salud y como al final se recupera, de esta manera el niño va viendo que el ir al médico no es malo, si no que te ayuda a aliviar el dolor o malestar que puedas tener.

La canción es:

A mi burro, mi burro
 Le duele la cabeza
 Y el médico le ha dado
 Una gorrita gruesa
 Una gorrita gruesa
 Mi burro enfermo está
 Mi burro enfermo está

A mi burro, mi burro
 Le duelen las orejas
 Y el médico le ha dado
 jarabe de cerezas
 jarabe de cerezas
 Una gorrita gruesa
 Mi burro enfermo está

Mi burro enfermo está

A mi burro, mi burro
Le duele la garganta
Y el médico le ha dado
Una bufanda blanca
Una bufanda blanca
jarabe de cerezas
Una gorrita gruesa
Mi burro enfermo está
Mi burro enfermo está

A mi burro, mi burro
Le duele el corazón
Y el médico le ha dado
Gotitas de limón
Gotitas de limón
Una bufanda blanca
jarabe de cerezas
Una gorrita gruesa
Mi burro enfermo está
Mi burro enfermo está

A mi burro, mi burro
Le duelen las rodillas
Y el médico le ha dado
Un frasco de pastillas
Un frasco de pastillas
Gotitas de limón
Una bufanda blanca
jarabe de cerezas
Una gorrita gruesa
Mi burro enfermo está

Mi burro enfermo está

A mi burro, mi burro
ya no le duele nada
Y el médico le ha dado
una manzana asada
una manzana asada
Un frasco de pastillas
Gotitas de limón
Una bufanda blanca
jarabe de cerezas
Una gorrita gruesa
Mi burro sano está
Mi burro sano está

En primer lugar el niño escucha la canción entera de ‘‘a mi burro’’.

Después le enseñamos la melodía pero por partes, para que el niño vaya afianzándose con ella, esta vez va a ir acompañada por ‘‘lalalalaa...’’

Para enseñar la letra la recitamos sin entonarla, ya que solo verbalizaba algunas palabras de la canción como: burro, corazón, jarabe de limón... y el resto de la canción la tarareaba incluso había fragmentos que se mantenía callado.

Conforme se trabaje la letra de la canción, se irá señalando en un dibujo de un burrito las partes del cuerpo que aparecen en ella a través de pictogramas de la cabeza, orejas, garganta y rodillas, al igual que las soluciones que le da el médico para curarse: Gorrita, jarabe de cerezas, bufanda blanca, gotitas de limón y frasco de pastillas.

Una vez están explicadas las diferentes partes del cuerpo y las soluciones que el médico le da al burrito para que se recupere integramos la letra y la melodía.

Primero se entonará la primera frase un par de veces, y el niño la repetirá, después con el segundo fragmento de la canción... y así juntando los fragmentos hasta cantar la canción entera. Es un niño que le gusta cantar, aunque no siempre entona lo que canta, ya que hay veces que solo repite la letra de la canción.

Una vez se sabe la canción introducimos el cuerpo, es decir en la primera estrofa : Nos tocamos la cabeza con las dos manos durante toda la estrofa dando golpecitos suaves.

A mi burro, mi burro
Le duele la cabeza
Y el médico le ha dado
Una gorrita gruesa
Una gorrita gruesa
Mi burro enfermo está
Mi burro enfermo está

En la segunda estrofa : Nos acariciamos con las dos manos la garganta.

A mi burro, mi burro
Le duele la garganta
Y el médico le ha dado
Una bufanda blanca
Una bufanda blanca
jarabe de cerezas
Una gorrita gruesa
Mi burro enfermo está
Mi burro enfermo está

En la tercera estrofa: Con una mano solo vamos a darnos golpecitos en el pecho en el lado izquierdo donde se encuentra el corazón.

A mi burro, mi burro
Le duele el corazón
Y el médico le ha dado
Gotitas de limón
Gotitas de limón
Una bufanda blanca
jarabe de cerezas
Una gorrita gruesa

Mi burro enfermo está
Mi burro enfermo está

En la cuarta estrofa : De pie, vamos a dar palmas sobre las rodillas.

A mi burro, mi burro
Le duelen las rodillas
Y el médico le ha dado
Un frasco de pastillas
Un frasco de pastillas
Gotitas de limón
Una bufanda blanca
jarabe de cerezas
Una gorrita gruesa
Mi burro enfermo está
Mi burro enfermo está

En la quinta y última estrofa, vamos a mover todo el cuerpo, brazos, piernas, cabeza, cintura...

A mi burro, mi burro
ya no le duele nada
Y el médico le ha dado
una manzana asada
una manzana asada
Un frasco de pastillas
Gotitas de limón
Una bufanda blanca
jarabe de cerezas
Una gorrita gruesa
Mi burro sano está
Mi burro sano está.

7.4- Cuarta sesión

SESIÓN 4 : ‘‘RITMO’’	
OBJETIVOS	<ul style="list-style-type: none"> - Fomentar la atención - Mejorar la coordinación
MATERIAL	Marioneta y pandero

Esta sesión la he estructurado en varias partes. En la primera parte el niño va andando por la clase libremente... durante 5 minutos, irá acompañado por el pandero que es tocado por la maestra.

En la segunda parte se le explica al niño que cuando la maestra pare de tocar el pandero tiene que dar una palmada. Mientras el niño lo va realizando es aconsejable que haya alguien más con él para que mediante la imitación comprenda lo que tiene que hacer. Con esta actividad sobre todo lo que quiero mejorar es su capacidad de atención ya que tiene que estar atento para que cuando pare la música dar una palmada.

La tercera parte voy a añadir una pelota. Vamos andando por la clase y botamos la pelota, la tiramos contra el suelo y la cogemos con las dos manos, primero libremente y después le añadimos que una vez hemos botado la pelota tenemos que contar hasta dos para volver a botarla.

Antes de empezar la cuarta parte se le explica al niño que es una marioneta, y le enseñamos una, para que el niño asocie el objeto con la palabra.

Una vez se le ha introducido el objeto se le explica el ejercicio. Él va a ser una marioneta y la maestra le va a ir tocando partes del cuerpo como los brazos, la cabeza, las piernas.... Que él deberá ir moviendo centrando su atención en aquellas partes que se le van señalando o tocando.

Para eso antes de que el niño sea la ‘‘marioneta’’ la maestra que va a trabajar la actividad con él la realiza sobre ella misma. Con esta actividad también quiero mejorar el contacto corporal con otras personas.

Para acabar con esta sesión nos sentamos en círculo y tocamos palmas variando la intensidad de estas conforme suena la música. Primero daremos palmadas muy fuertes cuando la música que suena es grave y después más suave cuando sea más aguda.

SESIÓN 5 : ‘‘INTRUMENTOS’’	
OBJETIVOS	<ul style="list-style-type: none">- Fomentar la atención- Reconocer ritmos.
MATERIAL	Pandero, Claves, pandereta, caja de percusión, xilófono.

En esta sesión vamos a trabajar con instrumentos pero antes de pasar a utilizarlos vamos a trabajar con nuestro propio cuerpo ya que como remarca Orff en su método, el principal instrumento nuestro cuerpo.

Va a estar estructurada en varias partes, en la primera parte vamos a realizar ritmos con nuestro cuerpo que el niño deberá repetir, se realizaran desde ritmos más simples a más complejos, primero los realiza la maestra y después el niño los repite. Consta de cuatro tipos de ritmos:

Primer ritmo: Se trabajan solo las palmadas:

- Dos palmadas.
- Palmada, silencio, palmada.
- Dos palmadas rápidas, como si aplaudiéramos.

Segundo ritmo: Se trabaja los ritmos con los pies.

- Damos dos pisotones solo con el pie derecho.
- Dos pisotones con el pie izquierdo.

- Se dan pisotones alternando ambos pies, primero con el pie derecho y después con el pie izquierdo, posteriormente se puede incrementando el grado de dificultad hasta dar dos pisotones con cada pie.

Tercer ritmo: Se trabaja el ritmo a través de palmadas en nuestro propio cuerpo, como el pecho, los muslos...

- Se dan dos palmadas a la vez en los muslos.
- Dos palmadas a la vez en el pecho.
- Dos golpecitos en la cabeza.
- Se juntan los tres, primero dos palmadas en los muslos, después dos palmadas en el pecho y por último dos golpecitos en la cabeza.

Para el cuarto ritmo vamos a añadir instrumentos, para eso vamos a dejar encima de la mesa excepto el teclado y la caja de percusión los siguientes instrumentos: Panderero, Claves, teclado, pandereta y xilófono, para que el niño los manipule libremente. Una vez vemos los instrumentos que más le llaman la atención se trabajará con ellos.

Se realizará una actividad muy parecida a la anterior solo que esta vez, en vez de trabajar con nuestro propio cuerpo utilizaremos los instrumentos elegidos por el niño. Con esta actividad se pretende que el niño sea capaz de expresar emociones a través de la improvisación con los instrumentos. Dependiendo del toque del estos, sea más activo o calmado nos ayudará a entender mejor su estado de ánimo.

8- CONCLUSIONES FINALES :

Durante mi formación como futura maestra en educación infantil con mención en atención a la diversidad, despertó en mí un interés en los niños que presentan Necesidades Educativas Especiales. En mi periodo de prácticas tuve la ocasión de poder tratar directamente con un niño que presentaba Trastorno del Espectro Autista. El interés del niño por la música, me hizo plantear el elaborar un estudio de caso acerca de

él y diseñar una propuesta metodológica incluyendo la música adaptada a sus características.

Al realizar este trabajo me he dado cuenta de la gran importancia que proporciona la música en el desarrollo integral de los niños, en especial en aquellos que presentan Necesidades Educativas Especiales, y en este caso en concreto me centro en los niños con Trastorno del Espectro Autista. Pero ya no solo es importante trabajarla con los niños con Necesidades Educativas, sino también para el resto de los niños que se encuentran en las aulas mejorando así la comunicación y las relaciones entre ellos. A su vez la música hay que entenderla como un medio de expresión y comunicación que ayuda a mejorar las percepciones, la motricidad del niño y su desarrollo emocional. Los niños pueden ser capaces de mostrar sus emociones sin la necesidad de hablar, sino a través de la expresión de su propio cuerpo, tocando un instrumento, o bien de su propia voz.

A día de hoy existen varias propuestas que pueden contribuir a la mejora general de estos niños, entre ellas la musicoterapia, así pues considero muy interesante la aplicación de la música dentro de las estrategias de intervención. Gracias a este trabajo he podido investigar acerca de ella y de su aplicación. Más concretamente de los beneficios que proporciona en los niños con Trastorno del Espectro Autista. Tras la revisión bibliográfica, he observado que a través de la musicoterapia, cómo a estas personas les ayuda o influye de manera positiva la música proporcionándoles una mejora.

A su vez, a través de la profundización de algunos de los pedagogos musicales más influyentes del siglo XX, que son Émilie Jaques- Dalcroze, Carl Orff y Zoltán Kodály, dispongo de más información sobre sus métodos y la aplicación de estos en educación infantil. He podido comprobar que sus métodos son aplicables en educación infantil e incluso con niños que presentan alguna necesidad específica, ya que durante el diseño de mi propuesta metodológica para un niño con Trastorno del Espectro Autista he tenido en cuenta dichos métodos, como es el caso de la rítmica de Dalcroze, el instrumental de Orff y el aprendizaje de canciones tradicionales del método de Kodály.

En cuanto a mi propuesta metodológica, he tenido la oportunidad de poder realizar las sesiones programadas con el niño. Me ha sido difícil llevar a la práctica todas las

actividades como me hubiera gustado a mí, debido a la falta de tiempo, pero estoy muy contenta con los resultados adquiridos. Antes de la puesta en práctica de la misma, le comenté a la maestra especialista en música las sesiones que quería realizar y como quería realizarlas y con su supervisión me dio la oportunidad de llevarlas a cabo

Tras la planificación de las sesiones he comprobado como dependiendo de la actividad realizada ese día y los gustos musicales del niño, además del estado de ánimo, se han realizado de manera más satisfactorias unas que otras. Considero que estas sesiones podrían trabajarse con un niño con Trastorno del Espectro Autista tanto en educación primaria como en educación infantil, realizando las variaciones correspondientes al nivel del niño para poder alcanzar los objetivos previstos con cada sesión.

Obviamente el niño no alcanza los objetivos previstos con dichas sesiones inmediatamente, si no que estas propuestas se deben ir repitiendo y haciéndolas más complejas para que el niño vaya desarrollándose de manera progresiva. En este caso mejorando la comunicación con los demás, la atención y las relaciones sociales.

Tras ponerla en práctica, me he dado cuenta de que no en todas las sesiones mostraba el mismo interés. He de remarcar que las sesiones propuestas en esta metodología son las actividades que he podido llevar a cabo con él y con las cuales el niño ha respondido de manera positiva.

La primera sesión destinada a la relajación, tuve algún problema a la hora de realizar la primera parte ya que costó mucho que el niño estuviera tumbado mucho rato, también hay que añadir que justo antes venia de clase de lenguaje en la que había estado sentado durante mucho tiempo. Durante la segunda parte de la misma sesión se mostró un poco reacio al principio al contacto físico, ya que el niño debía estar sentado en el suelo y mientras se realiza el ejercicio en su espalda, pero cuando conseguimos poder realizarla comprobé que le gustaba mucho, tanto llevarla en práctica él como que se la hagan a él. En este caso la realizo muy bien, y cuando le toco a él hacerla la repitió tal cual se la hicimos, lo único que cambió fueron cangrejos por elefantes. Al final se consiguió que el niño se relajara.

La segunda sesión es la que menos éxito ha tenido con él de toda mi propuesta metodológica. No conseguí realizar el ejercicio de vocalización entero, con todas las vocales, como había programado ya que el niño debido a su estado de ánimo, entro a la clase ya sin disposición de realizar ningún ejercicio.

La tercera sesión ‘‘canción’’. Es un niño muy alegre, y el trabajar la música a través de canciones le gusta mucho, se muestra muy participativo, aunque no siempre canta, a veces repite la letra de la canción. Personalmente es una sesión que me gustó mucho ya que la canción elegida me recuerda a mi infancia y el ver que al niño le gustaba también disfrutamos los dos. El poder ayudar a través de mi propuesta metodológica con su fobia al médico, aunque sea poco, me produce una gran satisfacción. Tuvimos más problema a la hora de introducir el cuerpo en la canción, pues no quería hacerlo.

Con la cuarta sesión, tuve dificultadas a la hora de añadir la pelota, pues es un niño que presenta movimientos rígidos y no siempre era capaz de tirar la pelota al suelo y cogerla en el bote de esta. Sin embargo la última parte de esta sesión la cual yo pensaba que iba a tener dificultades debido al contacto físico, se llevó a cabo de manera muy satisfactoria, ya que el día que se realizó el niño estaba muy participativo e involucrado en las actividades, le gustó más ser el que iba tocando las partes del cuerpo que se debían mover que la marioneta.

La última sesión, la cual podría decir fue la que más le gustó, fue la destinada a los instrumentos. La primera parte en la cual trabajamos con el cuerpo al principio sí que se mostró interesado pero conforme íbamos realizando ejercicios su interés fue desvaneciéndose, una vez introducimos los instrumentos, observé el gran entusiasmo que mostraba al utilizarlos. El que más le gustó fue el pandero con el cual realizó los ejercicios propuestos de manera muy satisfactoria.

Tengo que agradecer al centro en el cual puede llevar a cabo mi propuesta pedagógica que me diera la oportunidad de realizarla.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Anguera, M. (1988). *Observación en la escuela: Aplicaciones*. Ediciones Universitat de Barcelona.
- Bachmann, M. (1998). *La rítmica Jaques-Dalcroze. Una educación por la música y para la música*. Madrid: Ediciones Pirámide.
- Baron, S. (2010). *Autismo y Síndrome de Asperger*. Madrid: Alianza.
- Benenzon, R. (2000). *Musicoterapia de la teoría a la práctica*. Barcelona :Paidós.
- Betés de Toro, M. (2000). *fundamentos de musicoterapia*. . Madrid: Morata.
- Bernal J y Calvo ML. (2000). *Didáctica de la música. La expresión musical en la educación infantil*. Málaga: Aljibe.
- Bisquerra, R. (2009). *Metodología de la investigación educativa*. Madrid :La Muralla
- Bruscia, K. (1998). *Musicoterapia, métodos y prácticas*. México :Pax México.
- Bunt, L. (1994). *Music Theory: An Art Beyond Words*. . Library of congress Cataloging-in-Publication Data.
- Chervrie-Muller, N. y. (2003). *El lenguaje del niño, desarrollo normal, evaluación y trastornos*. Barcelona :Masson.
- Dadamia, O. M. (2004). *Lo especial de la educación*. . Argentina :Magisterio Río de Plata.
- Delfrati, C. (1985). *Fondament di pedagogia*. EDT.
- Díaz, M. (2007). *Aportaciones teóricas y metodológicas a la educación musical*. Barcelona: GRAO, de IRIF, S.L.
- Fubini, E. (1998). *La estética musical desde la Antigüedad al siglo XX*. Madrid: Alianza Editorial.
- Gómez. (1995). *El autismo y la música*. Barcelona :Universitas.

- Gordon, B. y. (1971). *Musical test for functional lateralization with intracarotid amobarbital*. Cambridge :Nature.
- Graetzer G, Y. A. (1961). *Introducción a la práctica del Orff-Schulwerk*. Buenos Aires: Barry.
- Hegyí, E. (1975). *Método Kodály de solfeo I*. Madrid: Pirámide.
- Lacárcel Moreno, J. (1995). *Musicoterapia en Educación Especial*. Murcia :Universidad de Murcia.
- Martino. R y Barrera. L. (2007) *El niño discapacitado*. Argentina : Nobuko.
- Montessori, M. (1916). *La auto-educación en la escuela elemental*. Luz.
- Plutarco. (2008). *La música*. Barcelona: Adesiara.
- Polo Pujadas, M. (2010). *Historia de la música*. Ediciones Universidad de Cantabria.
- Puigdellivol,I. (2001). *La educación Especial en la Escuela Integrada, una perspectiva desde la diversidad*. Barcelona: GRAÓ.
- Riviére, A. (2001). *Autismo: Orientaciones para la intervención educativa*. Madrid: Trotta.
- Sanchez Asín, A. (1993). *Necesidades educativas e intervención psicopedagógica*. Barcelona: PPU.
- Sanuy, M. y. (1963). *Orff- Schulwerk. Música para niños*. Madrid.: Union Musical.
- Sarfson, S. (2002). *Lenguaje musical para la formación de maestros*. Zaragoza: Prensas Universitarias.
- Schlang. (2010). *Neuropsicología del desarrollo infantil*. México :El manual moderno.
- Szönyi, E. (1976). *La Educación musical en Hungría a través del método Kodály*. Budapest: Corvina.
- Taylor. P (2015). *Trastorno del Espectro Autista : Guía para educadores y padres*. Madrid : Narcea

Thomet, M, (1975). *Educación del sentido rítmico*. Buenos Aires: Kapelusz

Vaillancourt, G. (2009). *Música y Musicoterapia. Su importancia en el desarrollo infantil*. Madrid: Narcea.

Willems, E. (1984). *Las bases psicológicas de la Educación Musical*. Buenos Aires: Eudeba.

Fuentes legislativas

ORDEN de 28 de marzo de 2008, del Departamento de Educación, Cultura y Deporte, por la que se aprueba el currículo de la Educación infantil y se autoriza su aplicación en los centros docentes de la Comunidad Autónoma de Aragón, Boletín Oficial de Aragón, núm.43, de abril de 2008, p. 4943-4974.

ORDEN 30 de julio de 2014, de la Consejera de Educación, Universidad, Cultura y Deporte por las que se regulan las medidas de intervención educativa para favorecer el éxito y la excelencia de todos los alumnos de la Comunidad Autónoma de Aragón desde un enfoque inclusivo, Boletín Oficial de Aragón, núm. 152, de agosto de 2014, p. 25200.