



**Facultad de  
Ciencias Sociales  
y Humanas - Teruel**  
**Universidad Zaragoza**

**TRABAJO DE FIN DE GRADO  
EN MAGISTERIO DE EDUCACIÓN PRIMARIA**

**Título: LA MUSICOTERAPIA COMO TRATAMIENTO  
EMOCIONAL EN NIÑOS CON TEA**

**Title: MUSIC THERAPY AS AN EMOTIONAL  
TREATMENT IN CHILDREN WITH ASD**

**Alumno/a: César Santafé Martín**

**NIA: 609357**

**Director/a: Mari Carmen Muñoz Calvo**

**AÑO ACADÉMICO 2019- 2020**

# ÍNDICE

<b>RESUMEN.....</b>	<b>1</b>
<b>ABSTRACT .....</b>	<b>2</b>
<b>JUSTIFICACIÓN.....</b>	<b>2</b>
<b>MARCO TEÓRICO .....</b>	<b>4</b>
TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA (TEA).....	4
INTERVENCIONES BASADAS EN LA EVIDENCIA .....	13
<b>OBJETIVOS DEL TRABAJO .....</b>	<b>30</b>
<b>HIPÓTESIS.....</b>	<b>30</b>
<b>PROPUESTA DE INTERVENCIÓN .....</b>	<b>31</b>
CONTEXTO DEL CENTRO, AULA.....	32
TEMPORALIZACIÓN .....	32
OBJETIVOS Y CONTENIDOS.....	33
COMPETENCIAS CLAVE.....	37
METODOLOGÍA.....	38
PROCEDIMIENTO .....	39
RECURSOS .....	46
EVALUACIÓN .....	47
<b>DESARROLLO Y ANÁLISIS DE LA INTERVENCIÓN .....</b>	<b>50</b>
<b>CONCLUSIÓN .....</b>	<b>54</b>
<b>OPINIÓN .....</b>	<b>57</b>
<b>REFERENCIAS.....</b>	<b>59</b>
<b>ANEXO I. AGENDA VISUAL .....</b>	<b>64</b>
<b>ANEXO II. DIPLOMA AL EXPLORADOR INTRÉPIDO .....</b>	<b>66</b>
<b>ANEXO III ENTREVISTA DE EVALUACIÓN INICIAL .....</b>	<b>67</b>
<b>ANEXO IV. HOJA DE REGISTO DE EVALUACIÓN FORMATIVA .....</b>	<b>68</b>
<b>ANEXO V. LISTA DE CONTROL DE EVALUACIÓN FORMATIVA.....</b>	<b>69</b>
<b>ANEXO VI. CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN FINAL.....</b>	<b>70</b>

## RESUMEN

Este Trabajo Fin de Grado presenta un análisis bibliográfico del trastorno TEA, así como de sus principales tratamientos, poniendo especial énfasis en la musicoterapia; valorando la misma como una intervención muy útil para la consecución de diferentes objetivos, sobre todo a nivel emocional. Así mismo, se repasan las principales indicaciones para la correcta realización de una sesión de musicoterapia, y se plantea una intervención en la que se pretende trabajar las emociones a través de la musicoterapia.

Esta intervención se puso en marcha en el colegio “La Salle” de Teruel con diferentes alumnos TEA de distintos niveles, desde infantil hasta secundaria. En ella, se realizó un viaje musical por los distintos continentes, aprendiendo una emoción en cada uno de ellos. Al finalizar la misma, se realizó un análisis de las evaluaciones para valorar la consecución de los objetivos.

Para finalizar, se realiza un apartado de conclusiones y opinión personal, donde se pone de manifiesto la importancia y utilidad de este tipo de intervenciones para tratar aspectos tan complicados como las emociones, así como se pone en auge la figura del musicoterapeuta, alzando a este como el mejor el profesional para realizar esta intervención.

**Palabras Clave:** Trastorno del Especto Autista, tratamiento, musicoterapia, emociones, Educación Primaria

## ABSTRACT

This work presents a bibliographic analysis of ASD disorder, as well as its main treatments, with special emphasis on music therapy; valuing it as a very useful intervention to achieve different objectives, especially on an emotional level. Likewise, the main indications for the correct performance of a music therapy session are reviewed, and an intervention is proposed in which it is intended to work on emotions through music therapy.

This intervention was launched at the "La Salle" school in Teruel with different TEA students of different levels, from infant to high school. In it, a musical trip was made through the different continents, learning an emotion in each of them. At the end of it, an analysis of the evaluations was carried out to assess the achievement of the objectives.

To finish, a section of conclusions and personal opinion is carried out, where the importance and usefulness of this type of intervention to deal with such complicated aspects as emotions is highlighted, as well as the figure of the music therapist is booming, raising this as the best professional to perform this intervention.

**Keywords:** Autism Spectrum Disorder, Treatment, music therapy, emotions, primary education

## JUSTIFICACIÓN

El uso de la musicoterapia ha ido aumentando a lo largo de los años y su uso se ha destinado a tratar diferentes patologías, pero quizás una de las más estudiadas ha sido el Trastorno del Espectro autista, un trastorno sin una etiología clara, pero multifactorial Reynoso, Rangel, y Melgar (2017), con una infinidad de casos diferentes, debido a su diagnóstico y comorbilidad (Hervás, 2017a), y con una prevalencia en auge (Ríos, Piqueras, y Martínez, 2016).

La musicoterapia, en sus inicios, solo fue tratada como una forma de expresión que mejoraba a los pacientes sin saber muy bien porque, pero desde el siglo XX esta terapia

se empieza a investigar, adquiriendo así un carácter científico, tal y como nos cuenta Talavera- Jara y Gértrudix-Barrio (2014). Su estudio se inicia debido a las diferentes mejoras que se empiezan a observar en pacientes TEA como, por ejemplo: mejorar la comunicación verbal y no verbal, ayudar en el aumento de la responsabilidad personal, habilidades del juego, habilidades sociales, comprensión de las emociones, disminución de movimientos estereotipados... (Calleja-Bautista, Sanz-Cervera y Tárraga-Mínguez, 2016).

Por ello, he elegido este tema, que tanto me interesa y que se puede aplicar en nuestras aulas, resultado un gran beneficio no solo para nuestros alumnos TEA, sino para un sinnúmero de patologías y para nuestros alumnos en general, dado que es un tratamiento no pernicioso que solo puede aportar beneficios y que utiliza un elemento con el que estamos todos los días en contacto y que es capaz de modificar nuestro estado de ánimo y nuestras emociones sin darnos cuenta (Argente- Benet, 2016).

Por lo tanto, este Trabajo Fin de Grado (TFG) intenta indagar en esta terapia “natural” (López-Delgado, 2015), que puede generar múltiples beneficios en los pacientes con TEA, centrándonos en la mejora a nivel emocional que estos pacientes suelen referir tras este tipo de tratamientos, ya que muchos de ellos sufren desregulación emocional debido a su trastorno o a las comorbilidades psiquiátricas o del neurodesarrollo asociadas al TEA (Hervás, 2017a). Por ello, trabajar las emociones es muy importante ya que juegan un papel realmente relevante en nuestra forma de afrontar la vida, en nuestras decisiones, mejorando notablemente nuestras habilidades emocionales e incluso sociales. (Lozano, Alcaraz, y Colás, 2010)

Así mismo, a lo largo del TFG, se va a realizar una revisión bibliográfica de diferentes intervenciones con esta terapia, realizando finalmente una propuesta propia de intervención que podría ayudar al trabajo emocional con niños TEA, no sin antes acabar con una reflexión y unas opiniones personales acerca de este tema.

## MARCO TEÓRICO

### TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA (TEA)

Para comenzar este trabajo, debemos empezar por conocer que es el Trastorno del Espectro Autista (TEA de ahora en adelante). Para ello, podemos acudir al artículo de Kern (2012), el cual comenta que este trastorno fue descrito por primera vez por Leo Kanner en 1943 y que durante todos estos años ha ido variando mucho, tanto en cuanto a su diagnóstico, a su tratamiento, a su etiología, prevalencia...

En cuanto a su definición, tal y como describe en su artículo Calleja-Bautista et al. (2016), el DSM V describe al TEA como “un trastorno del neurodesarrollo que se caracteriza por deficiencias persistentes en la comunicación e interacción social y por la posible presencia de patrones restrictivos y repetitivos de comportamiento, intereses o actividades.”

La prevalencia de este trastorno ha aumentado con respecto a años anteriores, según Ríos et al. (2016) motivado por diferentes aspectos como el hecho de que los criterios diagnósticos han cambiado con el DSM V de forma que muchos trastornos específicos como el Rett o el Asperger, se han agolpado dentro de la categoría de TEA; así mismo, también existe un aumento de la sensibilidad y preparación de los profesionales. De hecho, los últimos datos del DSM V informan que la prevalencia actual estaría entre 6-7 personas de cada 1,0002 (Ríos et al. 2016). Así mismo, con respecto al sexo Ríos et al. (2016), señala que “afecta con menos frecuencia, pero con mayor grado de alteración a mujeres que a hombres”.

La etiología de este trastorno es un tema bastante delicado, del que existe múltiples informaciones que no dejan nada en claro. No obstante, en este aspecto el artículo reciente de Reynoso et al. (2017), nos informan de que uno de los aspectos que sí se tienen claros es que la etiología de este trastorno es multifactorial y en muchos casos existen “antecedentes familiares de trastornos del desarrollo, así como historial de riesgo neurológico perinatal y epilepsia”. Así mismo diversos estudios con gemelos han hecho visible la posibilidad de una existencia genética como posible etiología de este

trastorno. Estos componentes genéticos, interactuarían con aspectos medioambientales, dando lugar a diferentes fenotipos. (Reynoso et al. 2017)

No obstante, como podemos apreciar, las causas no están claras y aunque podemos sospechar de un componente genético, lo único que tenemos en claro es que tiene una etiología multifactorial, que a día de hoy todavía no tenemos clara.

Una de las partes más importantes de este trastorno es su diagnóstico, el cual se realiza con diferentes manuales psicológicos o psiquiátricos como el DSM V o el CIE II. El manual que más se utiliza para su diagnóstico, es el Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM-V). El actual DSM-V, refiere que los síntomas deben estar presentes “en la primera fase del desarrollo”, aunque pueden manifestarse más adelante. No obstante, el artículo de Reynoso et al (2017) sitúan el inicio de los síntomas a los 18 meses y la consolidación de los mismos a los 36 meses de edad.

Para realizar un correcto diagnóstico del TEA, el DSM V, refiere una serie de ítems que deben cumplirse y mediante los cuales pueden darse el diagnóstico. Lo que sí es claro, es que el DSM V obliga a que los pacientes tengan signos o síntomas en diferentes aspectos como:

- A. Deficiencias persistentes en la comunicación social y en la interacción social en diversos contextos.
- B. Patrones restrictivos y repetitivos de comportamiento, intereses o actividades

A pesar de que el diagnóstico parece bastante simple, este manual incluye dentro de esta categoría cuatro subtipos que antes se encontraban con un diagnóstico aparte, que tal y como relata Ríos et al. (2016) son: el trastorno autista, síndrome de asperger, trastorno desintegrativo infantil y TGD no especificado. Incluso, tal y como relata Kern (2012), este trastorno puede presentarse con diversos grados de gravedad (desde leves a severos), distinguiendo el DSM V tres diferentes grados, que van desde el 1 (necesita poca ayuda), 2 (necesita ayuda notable) y 3 (necesita ayuda muy notable) (Hervás, Balmaña y Salgado, 20017b), algo que en conjunto dificulta su diagnóstico y nos hace entender la gran variedad de posibilidades que encontramos dentro del TEA, algo que

nos hace ver un aspecto muy importante de estos niños y es el hecho de que cada niño TEA es totalmente diferente a otro.

Otro aspecto que complica bastante la clínica y el diagnóstico y que hace único cada caso son las posibles comorbilidades que tiene este trastorno con otras patologías tales como: TDAH (Rico-Moreno y Tárraga- Mínguez, 2016), trastornos de ansiedad (De-la-Iglesia y Olivar, 2012), problemas emocionales (Hervás et al. 2017b) o incluso con otros trastornos psiquiátricos y del neurodesarrollo. (Hervás, 2017a).

Por supuesto, si cada niño TEA es diferente, el tratamiento se complica y deberemos poner un tratamiento concreto para cada paciente. Por ello, existen una infinidad de tratamientos que pueden ir mejor o peor a cada individuo y que se debe de valorar su aplicación a cada caso en particular, teniendo en cuenta algunas características como síntomas, capacidades, contexto, características de los padres y de los apoyos.... para así encontrar un tratamiento adecuado con la máxima calidad asistencial. (Sánchez- Raya, Martínez- Gual, Moriana, Luque, y Alós, 2015).

Uno de los puntos más importantes a la hora del tratamiento es la intervención temprana o precoz, es decir, hacer un buen diagnóstico lo antes posible para así poder instaurar el mejor tratamiento lo antes posible, algo que se ha podido comprobar, como dice Sánchez-Raya et al. (2015) que “constituye un importante predictor en la recuperación funcional de estos menores”.

Si pasamos a conocer los diferentes tratamientos existentes, podemos encontrar:

### **1. Tratamientos biomédicos:**

A. Farmacología: Existen múltiples fármacos que se dan y se han dado para el tratamiento del TEA, pero cabe destacar que ninguno de ellos es un tratamiento para el trastorno en sí, sino que únicamente son tratamientos que se utilizan para mejorar los síntomas que producen la misma, o incluso para las patologías asociadas al TEA como la epilepsia, trastornos de sueño o conducta. Entre estos fármacos podemos encontrar: medicamentos psicótropos, antipsicóticos atípicos (antagonistas de la serotonina y la dopamina), ISRS, Metilfenidato, Clinidina, Neltrexona, Secretina, ACTH,

Melatonina u otros medicamentos antiepilépticos). (Fuentes-Biggi et al. 2006 y Mulas et al. 2010)

B. Medicina complementaria o alternativa: Aparte de todos los fármacos que anteriormente se han citado, podemos ver como existe también algún tratamiento alternativos al farmacológico que se ha usado como tratamiento del TEA, y entre los que tenemos: dietas libre de gluten y caseína, tratamientos antimicóticos, terapias sacro craneales, tratamiento con quelantes, inmunoterapia, evitación de la vacuna triple vírica, suplementos dietéticos o vitamínicos... a pesar de que existen una gran variedad, ninguno ha sido probado ni tiene validez científica suficiente, llegando algunos incluso a ser potencialmente peligrosos. (Fuentes-Biggi et al. 2006, Mulas et al. 2010 y Benítez, 2017).

## **2. Tratamientos Sensorimotrices:**

A. Tratamientos acústicos o de integración auditiva como: Todos estos tratamientos han registrado mejoras anecdóticas, pero, aunque no hay estudios suficientes para poder considerarlos eficaces para el TEA, se siguen utilizando. (Sinha, Silove, Wheeler, y Williams, 2007)

- *Entrenamiento de integración auditiva (método de Bernard)*: Se basa en la sensibilidad a ciertos sonidos o frecuencias de ondas sonoras, que son independientes de la capacidad auditiva general. Fue desarrollado por primera vez en Francia (1982), por Berard. (Sinha et al. 2007).
- *Método Tomatis*: Fue creada por el Dr. Alfred Tomatis y basa su tratamiento en modificaciones electrónicas de música y en voces humanas. (Sinha et al. 2007)
- *Tratamiento acústico de Samonas*: En este tratamiento no se utiliza música, voces humanas... sino que se basa en los propios sonidos de la naturaleza, los cuales escucha el paciente a través de unos auriculares guiados por un terapeuta. (Sinha et al. 2007)

B. Terapia de integración sensorial: Es un enfoque terapéutico descubierto por Ayres, que se basa en el trabajo neurofisiológico de diferentes estímulos a nivel vestibular, propioceptivo y táctil, “permitiendo organizar sensaciones propioceptivas, vestibulares y táctiles para el uso efectivo del cuerpo en un ambiente determinado”, tal y como cita Ortiz (2014) de otros autores como Parmahn et al. (2007); Bundy y Lane (2002); Mailoux et al. (2007); y Beaudry (2006).

### **3. Tratamientos psicoeducativos:**

A. Programas de intervención conductual: Existen diferentes técnicas dentro de este tipo de intervención, entre las que se encuentran: Programa Lovaas y Análisis Aplicado de la Conducta contemporáneo o ABA (dentro del ABA se encuentran modelos como: *Incidental Teaching*, *Pivotal Response Training* o *PRT* y *Natural Language Paradigm* o *NLP*). (Mulas et al. 2010)

No obstante, todas estas técnicas intentan “enseñar a los niños nuevos comportamientos y habilidades, usando técnicas especializadas y estructuradas”. (Mulas et al. 2010)

B. Intervenciones evolutivas: Se basa en las relaciones positivas y significativas que puede llegar a desarrollar el sujeto con otras personas, a través del trabajo de la comunicación y las habilidades sociales. Dentro de estas intervenciones podemos encontrar modelos como: Floor Time, Responsive Teaching y Relationship Development Intervention. (Mulas et al. 2010)

**4. Terapia Cognitivo- Conductual**: Es una terapia que se basa en la modificación de la conducta a través de la importancia de los pensamientos y las actitudes sobre la misma y sobre la motivación. Esta terapia solo ha sido efectiva en pacientes TEA con alta funcionalidad (Carratalá y Arjalaguer, 2015)

### **5. Intervenciones basadas en la comunicación**

A. Historias o guiones sociales: Intentan ayudar al niño en sus habilidades sociales, enseñándole cómo actuar ante diferentes situaciones cotidianas a las que se va a encontrar durante su vida social. En ellos, se intenta cambiar hábitos, enseñar hábitos de higiene... mediante un guion muy estructurado,

acompañado de pictogramas, fotografías, palabras escritas... (Sanz-Cervera, Tárraga- Mínguez, y Lacruz-Pérez, 2018)

B. Comunicación facilitada: Esta comunicación se emplea en aquellos TEA en los que se sospecha que su comunicación de forma escrita u oral está disminuida debido a sus habilidades motoras. Este método se basa en enseñar a los alumnos a utilizar teclados o mecanismos similares para su comunicación. (Luna, 2015)

C. Sistema o método TEACH: (Treatment and Education of Autistic related Communication Handicapped Children). Es una intervención fundada por Eric Shopler en los años 70 en Carolina del norte, que actualmente se trabaja mucho y se utiliza en muchos centros escolares, sobre todo en aulas TEA y en educación infantil. Esta intervención “busca compensar y brindar igualdad de oportunidades desde un enfoque múltiple y trabajando de manera colaborativa con las familiares y otros profesionales” (Vélez, 2017) “Ayudando a las personas y familias con TEA para que tengan una vida en comunidad y lo más autónoma posible, todo ello partiendo de sus intereses, habilidades y necesidades.” (Vélez, 2017)

D. Otras: A pesar de que las anteriormente citadas son las estrategias de tratamiento basadas en la comunicación más utilizadas, debo nombrar otras, que, aunque se utilizan menos en pacientes TEA, también tienen una pequeña importancia dentro de este tipo de tratamientos, y entre las que se encuentran: estrategias visuales o con pistas visuales, entrenamiento en comunicación funcional, Dispositivos generadores de lenguaje, lengua de signos y sistema de comunicación por intercambio de imágenes o PEC. (Mulas et al. 2010)

**6. Intervenciones basadas en la familia:** Son programas que se basan en la importancia de la familia y su relación en el tratamiento de los niños TEA. Para ello, intentan formar y dar soporte a todos los miembros de la familia. Entre estos programas encontramos el programa Hanen y el programa PBS. (Mulas et al. 2010)

**7. Intervenciones combinadas:** Estas terapias se basan en la combinación de métodos evolutivos y conductuales, pudiendo resultar algo más efectivas. Entre ellas tenemos: SCERTS, Denver o LEAP. Incluso la terapia TEACCH, aunque la tenemos englobada en terapias de comunicación, algunos autores también la engloban en este tipo de intervenciones. (Mulas et al. 2010)

**8. Otras terapias:**

A. Terapias asistidas con animales: Siempre se ha tenido en cuenta la relación existente entre las personas y los animales a través de la historia, a partir de los años 70 esta terapia se volvió muy común y a pesar de no tener muchos estudios al respecto, se siguen utilizando los animales como parte del tratamiento de los niños TEA, para intentar aumentar la motivación de los pacientes y así “promover una mejoría en las funciones físicas, sociales, emocionales y cognitivas” (Quintero, 2018)

B. Musicoterapia: La musicoterapia es otro de los tratamientos del TEA, y es aquel en el que nos vamos a centrar a partir de ahora a lo largo de este trabajo. Esta terapia está englobada dentro de las psicoterapias expresivas en las que se crea un vínculo entre el paciente y el terapeuta de forma que permite abrir canales de comunicación y expresión de emociones. (Fuentes-Biggie et al. 2006)

Calleja-Bautista et al. (2016), nos recuerda una definición de musicoterapia según la Asociación Americana de Musicoterapia (AMTA), que la define como:

El uso clínico y basado en la evidencia de las intervenciones musicales para lograr metas individualizadas dentro de una relación terapéutica por un profesional acreditado. Se trata de una profesión de la salud establecida, donde la música se utiliza dentro de una relación terapéutica para atender las necesidades físicas, emocionales, cognitivas y sociales de los individuos. (Calleja-Bautista et al. 2016, p. 152).

Después de conocer la definición, Ríos et al. (2016) hacen una pequeña clasificación entre los dos grandes tipos de musicoterapia: La musicoterapia activa y la pasiva.

El primer tipo de musicoterapia o **musicoterapia activa**, necesita una mayor participación por parte del alumno, ya que consta de tareas de improvisación libre y estructurada. Este tipo de musicoterapia puede servir de gran ayuda para desarrollar las habilidades comunicativas y la interacción social. (Ríos et al., 2016)

Por otra parte, la **musicoterapia pasiva** es aquella que únicamente se centra en la escucha de música guiada por el profesional, sin realizar ningún tipo de interacción por parte del alumno. Este tipo de musicoterapia trabaja con las emociones, mejorando su estado de ansiedad y disminuyendo las conductas repetitivas. (Ríos et al., 2016)

En cuanto a la musicoterapia en general, en los últimos años ha habido un aumento de la tendencia a incorporarla como una terapia para ayudar a los alumnos con necesidades educativas especiales, pero muchas veces nos preguntamos ¿Por qué este auge? ¿Realmente la musicoterapia es eficaz, o los tratamientos van por modas, sin sentido alguno? Aunque bien es cierto que en mi opinión los tratamientos van evolucionando y en cierta medida cuando se descubren algunos nuevos caen en el olvido otros que pueden ser igual de importantes, en este caso, ya en diferentes artículos como cita López-Delgado (2015), se cree que el auge de esta nueva terapia se debe a que es una terapia más “natural”, ya que el niño presenta una predisposición biológica a la música y el uso de la misma provoca placer a la vez que ayuda a mejorar diferentes aspectos en niños con necesidades educativas especiales, aparte de ayudar en la inclusión de estos niños con el resto de sus iguales.

A parte, la música es un elemento que tenemos en nuestro día de día de forma constante y con el que nos relacionamos directamente, ya sea a través de un anuncio de televisión, móvil, tiendas... ayudando a sacar nuestras emociones y siendo capaz de que cambie nuestro estado de ánimo, haciéndonos sentir alegres, tristes, animados, nerviosos... muchas veces de forma inconsciente (Argente-Benet, 2016). Algo que puede venir bien a nuestros niños TEA, ya que pueden trabajar las emociones casi sin darse cuenta, pensando que es un simple juego.

Desde luego la musicoterapia se ha estado tratando en infinidad de patologías, pero quizás una de las más estudiadas, y en las que más repercute los beneficios, es sin duda, el TEA.

Por ello vamos a centrarnos en los beneficios que aporta esta nueva terapia para los niños diagnosticados de Trastorno del Espectro Autista (TEA). En el artículo de Calleja-Bautista et al. (2016), se comenta que los beneficios son muy numerosos, desde mejorar la comunicación verbal y no verbal (que puede ayudar a tener una mejor vida familiar), hasta ayudar en el aumento de la responsabilidad personal, habilidades del juego, habilidades sociales, comprensión de las emociones, disminución de movimientos estereotipados... Es decir, ayuda a mejorar en un sinnúmero de características que van a ayudar al niño a mejorar en la calidad de su vida y en su futuro; tanto en mejorar su autonomía, la comunicación o los comportamientos y conductas propios de las personas con TEA.

Muchas veces pensamos que el tratamiento de la musicoterapia solamente puede ayudar a niños, pero estudios como el realizado por Ríos et al. (2016), demuestra que este tratamiento también puede mejorar a personas adultas en la progresión de su patología. Por supuesto, la musicoterapia no debe ser una terapia única y siempre debe ir combinada con alguna otra de las que hemos mencionado anteriormente.

Teniendo en cuenta todo lo anterior, debemos entender que los tratamientos no deben llevarse a la ligera y deben de ser muy cuidados y estudiados. Por ello la musicoterapia no podía ser menos y como argumenta Talavera- Jara y Gértrudix-Barrio, (2014), la musicoterapia adquirió un carácter científico en la primera mitad del siglo XX, por ello no existen muchos artículos científicos de calidad sobre ella.

En este trabajo nos vamos a centrar en el uso de la musicoterapia como mejora emocional en los niños TEA, por ello debemos de saber la relación que existe entre las emociones y los niños TEA. Ya Hervás (2017a), nos indica que la desregulación emocional se asocia con algunos de los problemas psiquiátricos y del neurodesarrollo con los que puede tener comorbilidad el TEA produciendo un problema en el entendimiento de las emociones y por lo tanto de la regulación de la misma ante diferentes situaciones, llegando a utilizar emociones en momentos en los que no deben confundir unas con otras.

Por ello la musicoterapia puede ayudarnos en el trabajo emocional, ya que las emociones tienen mucha importancia y beneficios en los pacientes con TEA, ayudándolos a mejorar las habilidades emocionales y sociales, tal y como podemos ver en el trabajo de Lozano et al. (2010).

No obstante, el trabajo emocional en niños TEA es un trabajo muy complejo y en el que interviene diferentes variables contextuales que pueden ayudarnos o limitarnos en la labor con nuestros alumnos (Lozano, Alcaraz, y Bernabeu, 2012) y por ello debemos de saber como realizar una correcta intervención para así conseguir los objetivos que nos planteemos, algo que vamos a aprender en el siguiente apartado.

## INTERVENCIONES BASADAS EN LA EVIDENCIA

Durante este apartado vamos a ver diferentes intervenciones de musicoterapia en diferentes centros para tratar a pacientes TEA, pero antes de empezar nos hacemos algunas preguntas generales sobre las intervenciones de musicoterapia como, por ejemplo: ¿cómo se realiza la musicoterapia?, ¿qué suele realizarse en las sesiones? Muchas veces nos hemos preguntado ¿qué se puede hacer en una sesión de musicoterapia o exactamente como se trabaja? Podemos pensar que es un simple juego, pero como hemos visto anteriormente, es una terapia y debemos diferenciarla del ocio o incluso de las clases de música. Para ello, el artículo de López-Delgado (2015) nos advierte de que la musicoterapia no debe confundirse con la educación musical, dado que no está pensada para un fin educativo, sino terapéutico, así como tampoco debe confundirse con ocio o animación sociocultural, ya que es un tratamiento estructurado, con un estudio previo, que requiere de mucha preparación y la realización de unos objetivos.

Pero ¿debemos de realizar las terapias con las músicas que más nos gustan? ¿Debemos de motivar a los alumnos o tener en cuenta sus gustos? La musicoterapia todavía se asemeja demasiado a diversión y no a terapia por lo que pensamos que no debe ser prevista de antemano o estudiada en su profundidad para una correcta realización, pero como vamos conociendo ya, la música que debemos de utilizar en las sesiones no debe

ser elegida al azar y una parte muy importante para que las sesiones salgan bien, es hacer una buena elección de la misma.

López-Delgado (2015), en su artículo detalla la importancia de realizar una evaluación inicial dónde podamos conocer a los alumnos y podamos profundizar en sus gustos: conocer qué tipo de música le gusta, que actividades le gustan más, que sonidos son más adecuados para el...y así poder crear unos objetivos claros y definir unas clases que puedan ser de su agrado y ayuden a un mejor aprendizaje de dichos objetivos.

Por supuesto los niños TEA son totalmente diferentes unos de otros y debemos adaptarnos a cada uno de ellos, tenemos que intentar que no se distraigan y dejen de tener interés por el juego, tal y como le sucedió en su estudio a Atencia-Doña (2015), para lo cual tuvo que usar técnicas como ser apartados del grupo por terapeutas e iniciar e inculcarles el interés por la actividad mediante técnicas muy frecuentes en el trabajo con personas TEA en contexto educativo, como son: refuerzos positivos y negativos o contención física.

No obstante, para que esto no suceda debemos de realizar las clases lo más dinámicas posibles porque ¿qué sería de una sesión de musicoterapia monótona? Para hacer las clases más dinámicas Talavera- Jara y Gértrudix- Barrio (2014), nos indican algunos de los instrumentos con los que podemos valernos dentro de las sesiones de musicoterapia como son: instrumentos de pequeña percusión, CD de música, globos, aros, picas, guitarra, cajón flamenco, cintas de colores, órgano y libros de lenguaje musical. O material adicional para que entiendan la sesión como pictogramas. Otro de los aspectos principales para que los alumnos TEA no se distraigan, es que debemos de explicarles perfectamente en que va a constar la sesión, dado que como hemos visto estos niños suelen estar sujetos a rutinas inalterables. Pero mi pregunta es ¿qué es exactamente lo que debemos anticiparles? ¿Cómo debemos ayudarles? Para eso Atencia-Doña (2015), nos presenta una serie de recursos como: realizar una anticipación del espacio, realizar una presentación de la actividad de unos cinco minutos, hacer presentaciones e introducción a la actividad y al finalizar, crear una rutina de recogida de material y realizar un aplauso o dinámica para dar por concluida la sesión.

Como vemos la realidad de la musicoterapia es muy bonita. Poder tratar diferentes patologías mediante el uso de la música e incluso llegar a la inclusión en las aulas es

una propuesta muy aconsejable, pero según mi paso por la escuela estas actividades no se realizaban, entonces quizás otro de mis objetivos es conocer ¿Cómo está la situación en las escuelas sobre la musicoterapia? ¿Se realiza o lleva a cabo, o únicamente es una utopía que únicamente se realiza en centros especializados?

Según los diferentes artículos consultados para la construcción de esta reflexión únicamente dos de mis artículos se basan en estudios realizados en colegios y únicamente uno en guardería. Si nos centramos en el artículo Talavera-Jara y Gértrudix-Barrio (2014), que analiza todos los colegios de la Comunidad de Madrid y Castilla La Mancha donde se utiliza musicoterapia en las aulas TEA. Comprobamos que solamente utilizan esta terapia menos del 20% de los centros. Por lo tanto, se demuestra que se utiliza muy poco este tratamiento dentro de las aulas. Bien es cierto que este estudio únicamente trabaja la musicoterapia en las aulas TEA, pero no en las aulas ordinarias y aparte las sesiones son llevadas a cabo por maestros y no por profesionales cualificados.

Llegados a este punto, es importante aclarar algo, ya que muchas veces pensamos que las sesiones de musicoterapia podemos realizarlas cualquiera, pero estudios como el de Kern (2012), nos desvelan la importancia de que se realicen por parte de un especialista: en primer lugar, la musicoterapia contiene una parte científica, por lo que debe ser realizado por una persona con formación en el tema. Así mismo el uso de un musicoterapeuta nos ayuda a poder realizar una buena evaluación previa, según los resultados de la evaluación y el musicoterapeuta puede identificar las áreas y los objetivos funcionales que pueden ser tratados de forma eficaz mediante una intervención de musicoterapia.

Por último, debemos plantearnos si introducir esta terapia en nuestras aulas y para ello debemos conocer algo de lo que no hemos hablado hasta ahora: las desventajas. En mi opinión no solo debemos quedarnos con lo bueno de la terapia sino también saber que desventajas tiene y sopesar su uso: para ello, lo único que he encontrado según el artículo de Talavera-Jara, y Gértrudix-Barrio (2014), es que la principal desventaja es que es un proceso lento. Aparte es una terapia que no debe quedar únicamente en una sesión, sino que tal y como dice Kern (2012), deben hacerse varias sesiones, tanto individuales como colectiva, incluyendo a los iguales y a las familias. Hacer una buena evaluación de lo trabajado para poder mejorar en un futuro y por supuesto debe

implicarse la familia para seguir trabajando todo lo aprendido, fuera de las sesiones de musicoterapia.

Por lo tanto, aunque es un proceso lento, creo que merece la pena introducirlo en nuestras aulas, ya que la música no solo ayuda a niños con TEA, sino que mejora a todos nuestros alumnos proporcionándoles unas vivencias y experiencias únicas.

Teniendo en cuenta todo lo anteriormente resaltado, debemos conocer si existen algunas peculiaridades a la hora de aplicar la musicoterapia cuando tenemos como objetivo mejorar nuestras habilidades y regulación emocional. Por ello, para mejorar emocionalmente en nuestros alumnos a través de la musicoterapia, es importante crear un aula específica para ello, ya que esto puede beneficiarnos al crear un ambiente óptimo para este tipo de terapia y para la consecución de sus objetivos (Lozano et al. 2012). Por lo tanto, aunque podemos incluir esta terapia en nuestra programación anual o como parte de la programación de un aula TEA, no debemos de instaurarlo en el aula ordinaria, sino buscar un lugar apropiado para realizar este tipo de sesiones.

Por último, otro de los aspectos importantes que podemos destacar para la consecución de un buen tratamiento emocional es la relación interpersonal que se debe crear entre el alumno y el docente, creando un clima de confianza necesario para la expresión de las emociones. (Lozano et al. 2012)

Una vez ya hemos conocido diferentes aspectos generales de las sesiones de musicoterapia como pueden ser: tener en cuenta que tiene un fin terapéutico, que es mejor que sea realizado por un profesional, que podemos realizarlas en nuestros centros y en horario escolar (aunque sea un proceso lento) pero siempre buscando un lugar específico para ello, que debemos hacer una buena elección de la música, una correcta evaluación, realizar un tratamiento individualizado, crear una buena relación docente-alumno anticipando todo con nuestros alumnos TEA, haciendo clases dinámicas, con buena explicación y favoreciendo su interés por las sesiones, las cuales serán tanto individuales como colectivas y teniendo en cuenta a la familia; vamos a pasar a ver diferentes centros que han usado esta terapia para ayudar a pacientes TEA, destacando diferentes aspectos, para que así nos sirva como revisión bibliográfica para realizar posteriormente nuestra propuesta de intervención.

Una vez claras algunas características de la musicoterapia, vamos a pasar a ver algunos estudios que ponen en práctica esta intervención en diferentes contextos educativos. De esta forma, podremos valorar diferentes aspectos y nos servirá para sacar las conclusiones necesarias a la hora de realizar nuestra futura intervención.

El primero de los artículos que vamos a trabajar es el escrito por Talavera-Jara, y Gértudix-Barrio (2014), en el que se analizan las actividades de musicoterapia realizadas en Aulas Abiertas Especializadas de diferentes colegios, tanto en la Comunidad de Castilla- La Mancha, como en la Comunidad de Madrid, realizadas a alumnos TEA con el objeto de mejorar sus habilidades de comunicación.

Lo primero que podemos destacar de este artículo de Talavera-Jara, y Gértudix-Barrio (2014), es que la musicoterapia se hace dentro de Aulas Abiertas Especializadas y no dentro de la propia aula ordinaria, de forma que solo tienen acceso a estas intervenciones los alumnos TEA, algo que posiblemente en algún momento puede ser positivo para poder trabajar con estos alumnos algunas dificultades o carencias que sus compañeros no presentan. A parte, el uso de un lugar diferente al aula ordinaria para la sesión, es algo positivo ya que es una de las recomendaciones que veíamos anteriormente.

En cuanto a los centros que este artículo de Talavera-Jara, y Gértudix-Barrio (2014) valora son: CEIP La Latina (Madrid) y el CEIP Pablo Picasso (Parla) en Madrid, CEIP Fuente del Oro (Cuenca) y en el CC. Virgen del Carmen (Toledo) en Castilla La Mancha.

Talavera-Jara, y Gértudix-Barrio (2014) se han basado de una entrevista a los encargados de realizar la musicoterapia en cada uno de los centros, para valorar diferentes aspectos de las sesiones. Tras las entrevistas podemos ver que estas sesiones en todos los centros eran realizadas por niños de entre los 5 a los 7 años, intentando crear grupos homogéneos que les permita trabajar aspectos parecidos a la hora de marcarse los objetivos; las sesiones en todos los centros eran grupales, pero en uno de ellos se intercalaban con sesiones individuales. Los objetivos que se marcaban eran siempre individualizados y muy heterogéneos a la hora de marcarlos en cada centro.

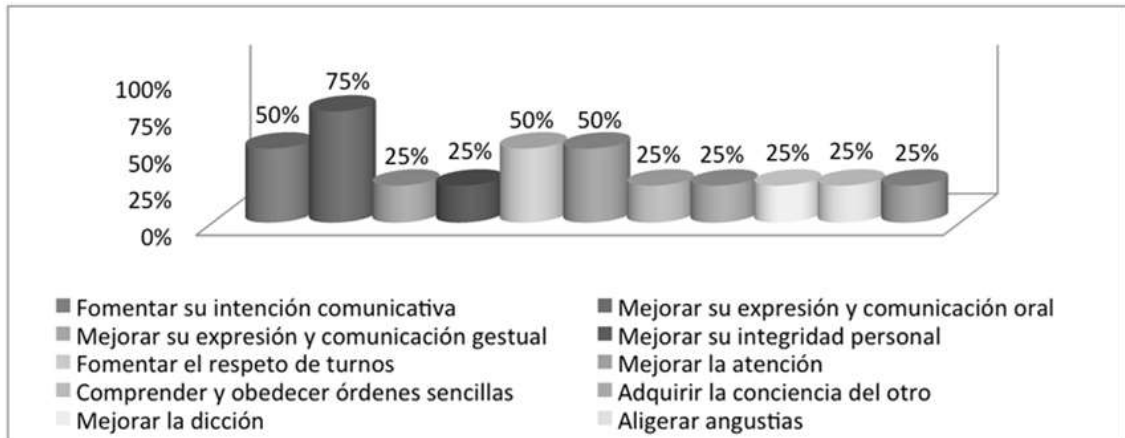


Figura 1. Objetivos marcados en las sesiones de musicoterapia. Recuperado de Talavera-Jara, PR., y Gértrudix- Barrio, F. (2014). El uso de la musicoterapia para la mejora de la comunicación de niños con Trastorno del Espectro Autista en Aulas Abiertas Especializadas. *Revista Complutense de Educación*, 27 (1), 266.

En cuanto al número de sesiones que se realizaban, variaba en cada colegio, pero en dos de ellos, se realizaban una sesión a la semana; en otros dos, dos sesiones a la semana; y únicamente en uno de ellos se realizaban tres sesiones a la semana. No obstante, lo que s  que coincidían en todos los centros, era el hecho de que las sesiones tenían una duración aproximada de 45 minutos.

Si nos metemos más de lleno en como eran esas sesiones, podemos ver que éstas eran preparadas y realizadas por las maestras de las Aulas TEA, las cuales tenían cursos de musicoterapia realizados en diferentes instituciones; así mismo que solo dos de ellas tenía formación musical extra. Durante las sesiones, la música era elegida en todos los casos según las preferencias y rechazos musicales de los alumnos a diferentes canciones o estímulos sonoros. En cuanto a las actividades, eran todas muy heterogéneas pero la mayoría de los centros preparaban actividades como: canción inicial, improvisación musical, juegos con instrumentos, juegos de música y movimiento y relajación.

Tabla 1. Actividades de las sesiones de musicoterapia. Recuperado de Talavera-Jara, PR., y Gértrudix- Barrio, F. (2014). El uso de la musicoterapia para la mejora de la comunicación de niños con Trastorno del Espectro Autista en Aulas Abiertas Especializadas. *Revista Complutense de Educación*, 27 (1), 267.

ACTIVIDADES	OBJETIVOS TERAPEUTICOS	CÓMO SE LLEVA A CABO
Canciones (incluida canción de bienvenida y despedida)	Atención, intención comunicativa, dicción y fomentar el respeto de turnos	Se coloca el pictograma en el panel y ponemos la canción de bienvenida. También se usa la técnica de imitación y repetición
Improvisación	Percepción, toma de contacto con el mundo real y comunicación	Disponer los instrumentos en el centro del aula y dejar que ellos se acerquen y toquen sin dar ninguna directriz.
Actividades con instrumentos musicales	Comunicación, fomentar el respeto de turnos, comprender y obedecer órdenes sencillas	Comienzo realizando un ritmo musical, después lo repito con cada alumno. Se usan las técnicas de imitación, repetición y modelado para su realización.
Juegos de música y movimiento / Danzas	Coordinación, conocimiento del otro, socialización, expresión y comunicación gestual y comprender y obedecer órdenes sencillas	Repetición, imitación y modelado para su ejecución.
Relajación.	Vuelta a la calma	Se realiza en colchonetas y con música que provoca en el niño relajación (dato obtenido mediante la observación y el cuestionario sobre la historia musical del alumno)

Así mismo, para poder realizar todas estas actividades los centros tenían diferentes materiales entre los que destaca instrumentos de pequeña percusión, los cuales usaban todos los centros, o incluso otros como: CD de música, que solo usaban dos centros, u otros pequeños materiales como globos, aros, picas, cajón flamenco, órganos... los cuales únicamente usaba un centro. Aparte de este material, la mayoría de los centros usaba pictogramas o agendas visuales para ayudar a los alumnos TEA a la comprensión de las actividades.

Para terminar con este estudio de Talavera-Jara, y Gértrudix-Barrio (2014), vemos que las maestras comentan que estas sesiones son muy productivas y en todas ellas se han cumplido los objetivos marcados, incluso llegando a tener otros que no se esperaban como mejorar la atención. Como aspectos negativos destaca una de ellas que es un proceso lento y que se necesitaría más material o más sesiones a la semana.

Después de analizar este artículo, voy a pasar a describir otro escrito por López-Delgado (2015). En este caso el artículo es un caso práctico que se realizó con un alumno de segundo de infantil (4 años), de un CEIP de Murcia. Esta intervención si que estuvo realizada por un profesional musicoterapeuta, tal y como nos marcaba las recomendaciones anteriormente estudiadas.

En cuanto a las sesiones, eran realizadas en el aula de psicomotricidad, aunque el autor del artículo (López-Delgado, 2015), argumenta que no era el sitio más idóneo para realizar la sesión debido a la gran cantidad de materiales distractores que se encontraban en la misma. Esto es algo importante a tener en cuenta, ya que un buen lugar para hacer la actividad, era otra de las recomendaciones que nos planteábamos y sobre todo en este tipo de alumnos TEA. Se realizaron un total de 15 sesiones, de una duración que no se determina en el artículo, tanto de forma individual como grupal. El hecho de mezclar actividades grupales e individuales era porque uno de los objetivos finales era aprender a trabajar en grupo.

En cuanto a los objetivos se marcaba López-Delgado (2015) eran: “Establecer un vínculo terapéutico con el musicoterapeuta, fomentar la comunicación verbal y no verbal: abrir canales de comunicación, aumentar los periodos de atención sostenida, reducir la frecuencia e intensidad de las estereotipias, aumentar la frecuencia en la que realiza contacto ocular con otras personas, favorecer la realización de juegos y actividades en pequeño grupo: Colaboración con los iguales, espera de turnos...” (López-Delgado, 2015, p.194). Para la consecución de estos objetivos, hizo, como hemos redactado anteriormente, actividades tanto grupales como individuales, ya que empezó con actividades iniciales donde el musicoterapeuta intentó ganarse la confianza del alumno, luego actividades con su hermana, para integrar una persona más y mejorar las relaciones con la misma; y por último actividades con el grupo clase.

Una vez tenía claro López-Delgado (2015), los objetivos a seguir, realizó una entrevista inicial con los padres en los que les preguntó algunos aspectos sobre el niño, así como sus gustos musicales, para poder así realizar una correcta selección musical, tanto de canciones como de instrumentos, que pudieran hacer atractivas las sesiones a nuestro alumno.

En cuanto a la estructura que tenían las sesiones, López-Delgado (2015) comenta que siempre se utilizaba la misma forma de dar las sesiones, la cual empezaba con una canción inicial, luego improvisación musical, juegos con canciones infantiles y la canción de despedida. Para realizar dichas sesiones se necesitaron diferentes materiales como: Canciones, bongoes, pandereta, huevos-maracas, xilófonos, triángulo, melódica, guitarra, armónica, gong, crótalos...

Para terminar, López-Delgado (2015) realizó una evaluación final mediante una lista de control, en la que se valoraban los diferentes objetivos que se habían planteado en un inicio, mediante una escala del 1 al 5 y en la que pudo comprobar que muchos de ellos se cumplieron, aunque no todos, ya que no se pudo llegar a las sesiones grupales con el resto de alumnos de su clase. No obstante, este artículo también valora de forma muy positiva las sesiones de musicoterapia, aunque le hubiera gustado un espacio más adecuado para las mismas.

El tercer artículo que voy a analizar, es más antiguo de lo que se espera en un trabajo como este, pero lo he elegido principalmente por dos motivos: en primer lugar la poca bibliografía sobre la aplicación de musicoterapia en colegios y por otro lado, por ser un artículo que estudia el uso de la musicoterapia en un colegio de educación especial y en un colegio de educación primaria para niños que no presentan TEA, de forma que podemos ver, que los beneficios de la musicoterapia se extrapolan mucho más allá de los alumnos con este trastorno.

Este artículo se titula: “Importancia de la musicoterapia en el área emocional del ser humano” y fue escrito por Poch-Blasco (2001). Como ya he comentado analiza el uso de la musicoterapia en un colegio de educación especial y en un colegio ordinario de primaria.

En el primero de los casos Poch-Blasco (2001), cuenta la intervención de musicoterapeuta que se realizó en un colegio de educación especial de Madrid, CEE Princesa Sofía, para todos sus alumnos. Esta intervención se basaba en poner música 5 minutos antes de la entrada y la salida del colegio hasta que los alumnos se iban del centro, para así valorar que mejoras se observaban. En este colegio debido a que los

alumnos pueden presentar muchas edades, se intercalaban músicas más infantiles con músicas más juveniles, todas sacadas según los gustos de los alumnos. La música se ponía a través de unos altavoces que no llegaban únicamente a las aulas o al interior del edificio, sino que también se extendía al patio o jardines del centro.

En cuanto a las mejoras que Poch-Blasco (2001) redacta en su artículo que se pudieron observar, se encuentran: “mejoró el periodo de adaptaciones de los niños más pequeños, disminuyeron, llegando a desaparecer, los problemas de comportamiento en la entrada y salida del colegio; aportó más alegría y predisposición a los alumnos, mejoró la relación entre los mismos y supuso una ayuda emocional para los profesionales y subalternos del centro” (Poch-Blasco, 2001, p.13).

En cuanto al segundo caso, la intervención se realizó en un colegio de educación primaria de Barcelona llamado Ramón Llull. En este centro se impuso esta intervención sin tener muy claro hacia quien enfocarlo y con qué objetivos, por ello lo primero que se hizo, dado que solo se contaba con un profesor de pedagogía terapéutica que iba a ser el encargado de la intervención, fue preguntar a los tutores cuales eran los peores casos, que más ayuda necesitaban, de cada aula. De esta forma se seleccionaron un total de 150 alumnos, de los que se acabaron eligiendo 20 de edades comprendidas entre los 5 y los 7 años (educación primaria).

Tras la selección se pudo agrupar a los alumnos debido a que todos ellos habían tenido problemas debido a la afeción emocional por causa la separación de sus padres. Por todo ello se inició una intervención de sesiones de musicoterapia que se extendieron durante el primer trimestre a excepción de cinco de ellos, que siguieron el segundo trimestre también. Estas sesiones empezaban siendo individuales para poder conectar mejor el maestro y el alumno y acababan siendo grupales para poder mantener relaciones con alumnos en situaciones parecidas.

Entre los objetivos que Poch-Blasco (2001) cuenta en su artículo que se marcaron fueron: normalizar la situación de separación de sus padres, afrontar el problema, tratar los problemas derivados de ello y fortalecer la personalidad. Por último, entre las

actividades que se realizaban estaban, el diálogo con el maestro, la expresión gráfica, cantar, audiciones musicales y dramatizaciones.

A pesar de que no se explica el resultado de forma clara, en este artículo de Poch-Blasco (2001), se puede observar la gran cantidad de utilidades que podemos tener con la musicoterapia y no solo para el conocimiento de nuestras emociones, sino para la regulación de la misma, e incluso como parte de un tratamiento para afrontar una situación emocional complicada.

Para terminar este apartado del trabajo, vamos a analizar un último artículo escrito por Laespada, (2018) donde se analiza la intervención de musicoterapia realizada en un colegio de Madrid (Colegio Concertado Católico “Reina María”), a un único alumno TEA de 5 años de edad. Antes de ponerse a preparar la intervención el musicoterapeuta encargado de realizar esta intervención, estuvo observando al alumno en su aula ordinaria durante unos días, así como realizó una evaluación inicial del alumno mediante un cuestionario a la profesora del alumno.

Tras tener toda la información, realizó 3-4 sesiones de musicoterapia de prueba, donde pudo ver como se desenvolvía el alumno ante la situación, los estímulos sonoros... de forma que le permitió marcarse los objetivos y prepara las sesiones... Laespada, (2018) cuenta que entre los objetivos que se marcó estaban: “favorecer la atención, canalizar las vocalizaciones prelingüísticas y reconducir las estereotipias manuales” (Laespada, 2018, p.74)

Para la realización de las sesiones, las cuales se marcaron semanales, con una duración de 30 minutos y de forma individual, se utilizó un aula de usos múltiples del centro, que, a pesar de ser amplia, no era la más adecuada para esta actividad debido a la cantidad de elementos distractores que tenía. El orden de las sesiones siempre era el mismo para intentar poder anticipar todas las actividades y reducir el estrés que pudiera suponerle al alumno el cambio de rutina. Tal y como comenta Laespada, (2018) en su artículo, este orden era: Canción de bienvenida, improvisación y canción de despedida, y entre los materiales que se utilizaron estaban los instrumentos de pequeña percusión

como los parches, maderas, maracas y cascabeles; y los instrumentos de acompañamiento como la guitarra o el ukelele.

Para terminar, cabe destacar que el musicoterapeuta utilizaba una tabla de evaluación, que podemos observar a continuación y que rellenaba al final de cada actividad, de forma que le permitía ver el progreso del alumno, aún así las sesiones eran grabadas, bajo el permiso de los padres. El resultado, según Laespada, (2018), fue muy bueno y mejoró en todos los aspectos de una forma u otra, volviendo a poner en énfasis el uso de esta intervención en la mejora de alumnos TEA.

Tabla 2. Hoja de registro para la evaluación de las sesiones de musicoterapia. Recuperado de Laespada, MC. (2018). La improvisación como recurso en musicoterapia. Estudio de un caso único de un niño escolarizado en un aula TEA. *Revista de investigación en musicoterapia*, 2, 76.

<b>Categorías de observación</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>8</b>	<b>9</b>	<b>10</b>
<b>Indicadores de atención-desconexión</b>										
Mira instrumento de la terapeuta										
Comparte instrumento con la terapeuta										
Mira objeto sonoro al tocar										
Mirada perdida al tocar										
Mirada perdida al escuchar a la terapeuta										
Mirada perdida al girar objetos										
Frecuencia de cambios en el foco de atención										
<b>Respuestas vocales</b>										
Boca cerrada										
Vocalizaciones										
Silabas										
<b>Usos rítmico-sonoros</b>										
Gira objeto, sin sonido (baqueta)										
Gira objeto, con sonido										
Golpea objeto contra el suelo										
Utiliza objeto sobre instrumento										
Golpea cuerdas de la guitarra/ukelele con mano										

En resumen, de todo este apartado de análisis de los artículos, voy a realizar una tabla final donde recojo los aspectos más importantes de cada uno de los estudios, para así poder recopilar las partes más importantes y que nos puedan servir de guía para la preparación de nuestra intervención de musicoterapia, que realizaremos en los siguientes apartados.

LUGAR	ETAPA EDUCATIVA	NIÑOS	AULA	OBJETIVOS	ACTIVIDAD	PROFESIONAL	EVALUACIÓN	ELECCIÓN MUSICA	INDIVIDUAL O COLECTIVA	Nº SESIONES	DURACIÓN	MATERIALES
<b>CEIP “La latina”</b>	P	De 5 a 7 años	A	Individualizados y de comunicación	1.Canción inicial 2.Improvisación 3.Uso instrumentos 4.Juegos música y movimiento 5.Relajación	Maestras del aula TEA	No se especifica.	Según preferencias y rechazos sonoros	Grupales y un colegio grupal e individual	Dos colegios una a la semana.  Un colegio dos a la semana.  Un colegio tres a la semana.	45 min.	Pequeña percusión, CD de música, globos, aros, picas, guitarra, cajón flamenco, cintas de colores, órgano, libros de lenguaje musical, pictogramas y agendas visuales
<b>CEIP “Pablo Picasso”</b>	R		U									
<b>CEIP “Fuente del Oro”</b>	I		L									
<b>CEIP “Virgen de Toledo”</b>	M		A									
	A		T									
<b>CEIP Murcia</b>	Infantil	1 alumno de 4	Psicomotricidad	Atención, estereotipia, Contacto	1.Canción inicial 2.Improvisación	Musico terapeuta.	Inicial con padres y final con lista de control del 1	Con la entrevista inicial	Individual y grupal	15 sesiones		Canciones, bongoes, pandereta, huevos-

		años		ocular y juego en pequeños grupos	ción 3.Canción infantil 4.Juego musical 5.Canción de despedida		al 5					maracas, xilófono, triángulo, melódica, guitarra, armónica, crótalos, gong.
<b>CEE “Princesa Sofia”</b>	Todo el centro de educación especial	Todos	Todas	Sin objetivos claros	Escuchar música a la entrada y salida del colegio	No había	Por observación: se observó mejora del periodo de adaptación, mejora de problemas de comportamiento, alegría y predisposición	Según gustos (infantil y juvenil)	Grupal	Todos los días 5 minutos antes de entrar y salir al colegio.	Todo el año	Música y altavoces por todas las instalaciones

<b>CEP “Ramón Llull”</b>	Primaria	20 Alum- nos con separa- ción de padres	No se especifi- ca	Normalizar situación, afrontar problema, tratar problemas, fortalecer personalidad.	1.Diálogo con maestro  2.Expresión gráfica  3.Cantar  4.Audición musical  5.Dramatiza ción	Profe- sor de educa- ción espe- cial (PT)	No se especifica	No se especifica	Indivi- dual al princi- pio y grupal al final	No se especifica	1° Trimestre y cinco alumnos 2° Trimestre	No se especifica
<b>Colegio “Reina María”</b>	Infantil	1 alumno de 5 años	Aula de usos múltiples	Mejorar atención, canalizar vocalizacio nes prelingüísti cas, reconducir estereotipi as manuales	1.Canción de bienvenida  2.Improvisac ión  3.Canción de despedida	Musico terapeu ta.	Inicial con observación de 3.4 sesiones en aula ordinaria y cuestionario a la maestra; y final con hoja de evaluación	Según gustos del alumno	Individ ual	1 a la semana	30 minutos	Instrumentos de pequeña percusión (parches, maderas, maracas y cascabeles) e instrumentos de acompañamien- to (guitarra y ukelele)

Como conclusión de cada uno de los apartados estudiados, podemos ver que, dentro de las etapas, la musicoterapia la utilizamos tanto en infantil, como en primaria o en educación especial, algo que hace de esta intervención una terapia global que puede servir para cualquier edad y para cualquier persona. Como podemos ver, las sesiones pueden ir desde grupos de 3-4 alumnos a individuales, bien es cierto que no se suelen hacer sesiones con grandes grupos, sobre todo cuando te planteas objetivos que has de trabajar de manera individual o cuando tratas con alumnos con alguna necesidad educativa. Las aulas donde se realiza dicha intervención varían mucho y lo que si podemos sacar en claro es que debe ser un aula específica para esa actividad y debemos minimizar al máximo los elementos distractores.

Esta terapia se plantea para infinidad de objetivos, pero como hemos podido ver los más repetidos son objetivos de comunicación, sociales o emocionales. De la misma forma a la hora de estructurar las sesiones debemos tener en cuenta que la duración suele ser de unos 30-45 minutos (sobre todo si las hacemos en horario escolar dado que no tenemos más tiempo de clase), pero que incluso con ese tiempo, en niños con necesidades educativas especiales debemos reducirlo a lo que cada uno necesite o aguante manteniendo su atención; lo mismo pasa con la duración de las sesiones, se puede hacer de un trimestre o incluso de un año dependiendo de los objetivos planteados. A su vez, también variará el hecho de hacer actividades individuales o grupales, aunque lo que se puede sacar en claro después del estudio de los artículos es que se suele empezar con actividades individuales para así tener una buena relación entre el terapeuta y el alumno, y se suelen continuar de este modo si buscamos objetivos individuales y solo realizamos grupales en caso de plantearnos objetivos sociales.

En cuanto al especialista que debe realizar la sesión, lo mas adecuado es que sea un musicoterapeuta o por lo menos alguien con un curso que acredite dicha titulación, no obstante, lo más adecuado para trabajar con alumnos con necesidades educativas especiales es que el terapeuta sea un maestro especialista en pedagogía terapéutica y musicoterapeuta a la vez.

Si nos metemos a analizar las sesiones, vemos que debemos de realizar sesiones muy estructuradas, sobre todo con alumnos TEA y casi siempre siguen en mismo patrón: canción de bienvenida, actividades centrales (improvisación, canto, expresión corporal,

juego con instrumentos, audición...) y canción de despedida. Así mismo tampoco se usan sesiones con muchas actividades, sino que con 3 o 4 es suficiente. La música siempre es bueno elegirla según los gustos de los alumnos, y en el caso de los niños TEA según el rechazo o acercamiento a ciertas canciones o estímulos sonoros. Por ello, es siempre adecuado hacer una evaluación inicial o sesión de prueba que te indique estos gustos o preferencias.

Por último, en cuanto a los materiales, hemos podido observar que son muchos y muy variados y dependen del centro o de los que tu tengas personalmente, pero casi todos se centran en instrumentos de pequeña percusión e instrumentos de acompañamiento, pudiendo acompañarse de otros elementos como cintas, globos... Otro punto de gran interés y que nos plantea el cierre de este análisis, es la evaluación; un punto muy importante para comprobar la adquisición de los objetivos iniciales y que como hemos podido ver se puede hacer de forma inicial, final o de seguimiento. En mi opinión, el uso de las tres es lo más acertado, ya que una buena evaluación inicial te permite plantearte unos objetivos iniciales correctos, una evaluación de seguimiento te permite ver la evaluación paso a paso de los alumnos y puedes hacer los cambios oportunos en caso de fallo, y por último una evaluación final te valora la consecución de los objetivos.

Con todo este análisis y resumen realizado en esa primera parte del trabajo, vamos a pasar a una segunda, en la que propondremos y pondremos en marcha nuestra propia sesión de musicoterapia, valorando e intentado aplicar todo lo aprendido hasta ahora.

## OBJETIVOS DEL TRABAJO

En esta segunda parte del trabajo intentaremos diseñar y poner en marcha una actividad de musicoterapia que realmente pueda poner en práctica todo lo aprendido en la primera parte de este trabajo y que compruebe la hipótesis que nos planteamos posteriormente.

Para ello, propuse unos objetivos que tuviera que cumplir esta intervención y que fueran los objetivos para los cuales hacemos este trabajo poniendo en marcha estas sesiones de musicoterapia. Los principales objetivos que nos vamos a proponer en este apartado van a ser:

- Comprobar la repercusión de la música en nuestras emociones.
- Demostrar que la musicoterapia ayuda al manejo de las emociones en alumnos TEA
- Corroborar que todas las indicaciones aprendidas en la primera parte de este trabajo para una buena puesta en marcha de una sesión de musicoterapia son adecuadas.

## HIPÓTESIS

Una vez planteados los objetivos, voy a presentar la hipótesis que queremos comprobar con la puesta en marcha de nuestra intervención de musicoterapia, y que sustenta a su vez todos los objetivos anteriores. Esta hipótesis dice que: la musicoterapia como actividad escolar, puede ayudar al aprendizaje y manejo de las emociones en alumnos TEA independientemente del nivel educativo y madurativo que presenten.

## PROPUESTA DE INTERVENCIÓN

Conocidos los propósitos que vamos a tener en cuenta a la hora de realizar las actividades de musicoterapia (consecución de objetivos y comprobación de hipótesis), vamos a pasar a describir la propuesta de intervención en sí; explicando todos los apartados que la confieren, así como a quien va destinada.

Iniciaremos realizando una pequeña justificación de la intervención, para la cual tendremos en cuenta el Currículo de Educación Primaria, y en concreto la Orden de 16 de Junio de 2014, de la Consejera de Educación, Universidad, Cultura y Deporte, por la que se aprueba el Currículo de la Educación Primaria y se autoriza su aplicación en los centros docentes de la Comunidad Autónoma de Aragón (BOA de 20 de Junio de 2014); así como todos los elementos que la componen y que son cruciales en el proceso educativo de los alumnos.

Si nos fijamos en el currículo de primaria, podemos ver que, en el área de Ciencias Naturales, ya tenemos desde primero de primaria hasta sexto un criterio que nos indica que los alumnos han de ser capaces de: Identificar emociones y sentimientos propios. Por ello, desde el inicio de educación primaria los alumnos, incluido los alumnos TEA, deben trabajar las emociones, lo que justificaría la realización de sesiones de musicoterapia que ayuden a hasta tarea, la cual puede ser muy ardua para alumnos con necesidades educativas específicas como los alumnos TEA.

Por último, personalmente he elegido el tema de las emociones, ya que creo que en nuestra vida el control y la gestión de las mismas, pueden ayudarnos a realizar una tener una vida mucho más sana y controlada, en la que seamos capaces de gestionar lo que nos ocurre y como reaccionamos ante ciertos estímulos. Además, creo que la escuela, más allá de ser un lugar donde se aprenden contenidos curriculares, es un lugar donde los alumnos pasan muchas horas y se desarrollan emocional y personalmente, por ello ayudarles a un buen desarrollo saludable con una buena gestión de las emociones me parece imprescindible y una buena tarea que podemos realizar como docentes.

## CONTEXTO DEL CENTRO, AULA

En cuanto a los alumnos a los que fueron dirigidas las sesiones, no pudieron ser elegidos al azar, sino que elegí a los alumnos TEA del colegio La Salle de Teruel, ya que era allí donde iba a realizar mis prácticas escolares. A pesar de ello, era una buena muestra, ya que el colegio de La Salle, presenta un aula preferente TEA y actualmente consta con alumnos de diferentes cursos que presentan ese trastorno, por ello, mediante esta intervención pude ver los resultados en alumnos de diferentes niveles educativos.

Para ser más exactos, en el colegio la Salle, y por tanto los alumnos que fueron mi muestra para esta intervención, fueron seis alumnos, todos varones, de edades comprendidas entre los 3 años a los 12 años. En concreto, tenía: un alumno de primero de infantil, un alumno de tercero de infantil, uno de primero de primaria, dos de quinto de primaria y uno de primero de la ESO. He de decir, que el aula TEA cuenta con un alumno más de tercero de la ESO, que no incluí en estas sesiones dado que era muy difícil adaptar sesiones para todos los alumnos con niveles tan distintos.

## TEMPORALIZACIÓN

La temporalización fue otro punto importante a la hora de diseñar esta intervención, debido a que yo solo iba a estar cinco semanas de prácticas en el colegio de La Salle, por lo tanto, se me limitaba el tiempo a ese periodo de tiempo.

Por otro lado, esta actividad tampoco podía ser una actividad principal que quitara mucho tiempo al resto de la programación anual de los alumnos, por lo tanto, tampoco podíamos abusar de las sesiones que se realizaran. Así que, tras hablar con la directora del aula TEA, llegamos a la conclusión de hacer una sesión semanal de una hora. Por lo que, al final de todo se me quedó una temporalización de cinco sesiones de una hora, con un intervalo semanal entre cada una de ellas.

## OBJETIVOS Y CONTENIDOS

Una vez clara la temporalización que íbamos a tener y los alumnos a los que iba a ir destinada esta intervención, me propuse investigar si existían contenidos y criterios en el currículo de primaria acerca de las emociones; para así poder definir los objetivos y los contenidos de la intervención y que ésta no se quedara solo en simples sesiones de musicoterapia, sino que tuvieran una funcionalidad y una utilidad dentro de los contenidos curriculares de nuestros alumnos.

Para empezar, me fui al currículo de primaria, (currículo que he revisado, ya que al ser maestro de este ciclo no me centre en el currículo de infantil ni de secundaria), para revisar los contenidos que había en cada asignatura y así comprobar si el trabajo emocional es parte de los contenidos del mismo. Tras analizar todas las asignaturas, pude comprobar que en el Bloque II de Ciencias de la Naturaleza (el ser humano y la salud), en todos los cursos de primaria, y en especial en los cursos primero y quinto, donde tenemos tres alumnos que van a ser participantes de estas sesiones, existen contenidos relacionados con las emociones. En primero de primaria existen dos contenidos que son: “*Conocimiento de sí mismo y de los demás; y emociones y sentimientos propios*”; y en quinto existe un contenido que es: “*Conocimiento de sí mismo (autoestima) y de los demás*”: Por lo tanto, estos dos contenidos, van a ser los que marquen estas sesiones de musicoterapia.

En segundo lugar, marcar los objetivos que iban a marcar esta actividad, fue una tarea difícil, ya que éstos tenían que tener una doble funcionalidad: ayudar a la consecución de los objetivos de este trabajo y a la comprobación de la hipótesis; y, por otro lado, que ayuden al desarrollo y aprendizaje emocional de los alumnos.

Para la preparación de los objetivos, también fui al currículo de educación primaria, para poder buscar objetivos que pudieran adecuarse a la consecución del desarrollo emocional de los alumnos, y buscando entre los objetivos de primaria, comprobé que en el área de Ciencias de la Naturaleza encontramos objetivos relacionados con las emociones en todos los niveles, así como en los objetivos de área.

Si nos centramos en los objetivos del área de Ciencias de la Naturaleza, podemos ver que esa asignatura presenta el objetivo de etapa “*Obj.CN6. Desarrollar las capacidades afectivas en todos los ámbitos de la personalidad y en las relaciones con los demás.*” Relacionado con las emociones y la capacidad afectiva de nuestros alumnos.

Siendo más concreto y mirando los objetivos de esa asignatura en cada uno de los niveles en los que nosotros vamos a tener alumnos (primero y quinto de primaria) encontramos que: En el bloque II de Ciencias de la Naturaleza (El ser humano y la salud) de primero de primaria, vemos que tenemos el criterio “*Crti.CN.2.3. Relacionar, con la ayuda del docente, determinadas prácticas de vida con el adecuado funcionamiento de algunos órganos de su cuerpo*”, con su estándar “*Est.CN.2.3.8. Identifica emociones y sentimientos propios*”. Así mismo, en quinto de primaria en el bloque II de Ciencias de la Naturaleza (El ser humano y la salud) identificamos el criterio “*Crti.CN.2.3. Relacionar determinadas prácticas de vida con el adecuado funcionamiento del cuerpo, adoptando estilos de vida saludables, sabiendo las repercusiones para la salud de su modo de vida*”, junto a su estándar “*Est.CN.2.3.8. Identifica, comprende y describe emociones y sentimientos propios, de sus compañeros y de los adultos manifestando conductas empáticas*”.

Todos estos criterios, están relacionados con el conocimiento propio y ajenos de las emociones y el desarrollo afectivo, algo que nos sirve como objetivos y justificación curricular para esta intervención.

Es cierto, que podríamos haber incluido más objetivos curriculares de otras asignaturas como música o geografía para nuestra intervención, ya que es un viaje musical por los distintos continentes, no obstante, no quise poner más objetivos, ya que creo que sino se pierde la esencia principal del trabajo que es la comprobación de la repercusión de la música en nuestros sentimientos.

Para terminar este apartado de objetivos, me quedaba definir los objetivos didácticos propios de las sesiones de musicoterapia y que estuvieran relacionados con los objetivos de área y los objetivos generales de Ciencias de la Naturaleza, que ya hemos presentado en este mismo apartado. Además, estos objetivos específicos deben marcar que beneficio tendrán los alumnos con estas sesiones, es decir, que van a aprender o mejorar con esta intervención. Tras mucho pensar, al final marqué como objetivos didácticos:

1. Conocer las principales emociones que intervienen en nuestro día a día. (objetivo para todos los alumnos). A los alumnos de 5º de primaria y de la ESO, les pediremos también que sean capaces de describirlos y comprenderlos.
2. Identificar, comprende y describe las emociones de las otras personas. (objetivo solo necesario para alumnos de 5º de primaria y ESO).
3. Responder de forma empática a las emociones de las otras personas. (objetivo solo necesario para alumnos de 5º de primaria y ESO).
4. Aprender las principales músicas de cada continente. (objetivo para todos los alumnos, pero en especial para los de 5º de primaria y ESO).

Estaba claro, que cuando definía estos objetivos, tenía en cuenta que no todos los alumnos conseguirían todos los objetivos, ya que quizás los alumnos de infantil e incluso el de primero de primaria solo pudieran aprender el 1 y quizás algo del 4, mientras que los alumnos de quinto de primaria y el de la ESO, si pudieran conseguir todos.

Por lo tanto, a modo de resumen, como podemos ver en la tabla posterior, en cuanto a los contenidos, tenemos dos contenidos en primero y uno en quinto que justifican esta intervención de musicoterapia para poder conseguir objetivos curriculares. Así mismo, en cuanto a los objetivos, tenemos objetivos del trabajo, que son los objetivos citados en el apartado anterior y que justifican porque se hacen estas sesiones y que se quiere conseguir con este trabajo, y los objetivos de la intervención que van enfocados a los alumnos y a que queremos que aprendan o que mejoren con estas sesiones. En cuanto a los objetivos de la intervención tenemos a su vez: objetivos del área de Ciencias Naturales, objetivos generales y objetivos específicos de la actividad.

Tabla 4. Relación de objetivos y contenidos. *Elaboración propia*

Curso	Contenidos	Objetivos del trabajo	Objetivos del área de Ciencias Naturales	Objetivos Generales	Objetivos específicos
<b>Alumno 1° de primaria</b>	Bloque II Ciencias de la Naturaleza: <i>Conocimiento de sí mismo y de los demás; y emociones y sentimiento propios</i>	-Comprobar la repercusión de la música en nuestras emociones.  -Demostrar que la musicoterapia ayuda al manejo de las emociones en alumnos TEA  -Corroborar que todas las indicaciones aprendidas en la primera parte de este trabajo para una buena puesta en marcha de una sesión de musicoterapia son adecuadas.	“Obj.CN6. <i>Desarrollar las capacidades afectivas en todos los ámbitos de la personalidad y en las relaciones con los demás.</i> ”	Bloque II Ciencias de la Naturaleza: “Crti.CN.2.3. <i>Relacionar, con la ayuda del docente, determinadas prácticas de vida con el adecuado funcionamiento de algunos órganos de su cuerpo</i> ”, con su estándar “Est.CN.2.3.8. <i>Identifica emociones y sentimientos propios</i> ”	1.Conocer las principales emociones que intervienen en nuestro día a día.  2.Identificar las emociones de las otras personas.  3.Responder de forma empática a las emociones de las otras personas.  4.Aprender las principales músicas de cada continente.
<b>Alumnos 5° de primaria</b>	Bloque II Ciencias de la Naturaleza: “Conocimiento de sí mismo (autoestima) y de los demás”			Bloque II Ciencias de la Naturaleza: <i>Crti.CN.2.3. Relacionar determinadas prácticas de vida con el adecuado funcionamiento del cuerpo, adoptando estilos de vida</i>	

				<i>saludables, sabiendo las repercusiones para la salud de su modo de vida”, junto a su estándar “Est.CN.2.3.8. Identifica, comprende y describe emociones y sentimientos propios, de sus compañeros y de los adultos manifestando conductas empáticas”.</i>	
--	--	--	--	--	--

## COMPETENCIAS CLAVE

Dado que habíamos encontrado contenidos y objetivos en el currículo de primaria que nos podían justificar poder hacer sesiones de musicoterapia dentro de las programaciones anuales del área de Ciencias de la Naturaleza, el siguiente paso era marcar las competencias clave que se podrían trabajar con esta intervención y entre las que estaba: Competencia Social y Cívica, ya que como dice el propio currículo de primaria: “supone el conocimiento y la manifestación de emociones y sentimientos en relación con los demás”. Además, también trabajaremos la competencia conciencia y expresión cultural, dado que vamos a aprender música de otros países, aprendiendo una parte importante de su herencia histórica.

## METODOLOGÍA

Centrándonos en la metodología que vamos a utilizar en estas sesiones, ante todo vamos a ver que van a ser sesiones con una metodología activa y muy participativa, ya que obviamente no se van a centrar en una metodología de transmisión- recepción, donde los alumnos solo escuchan, sino que será una metodología mucho más activa, en la que los alumnos tendrán que cantar, manipular instrumentos, bailar...

Utilizaremos esta metodología, porque principalmente intentaremos tener un aprendizaje significativo y activo, en el que nuestros alumnos puedan trabajar tanto de forma colaborativa y cooperativa como individual, teniendo en cuenta el trabajo en ambas partes, y los valores y aprendizajes que van adquiriendo y mostrando a lo largo de las tareas.

El aprendizaje principal será en aprendizaje significativo, dónde como dice Nadal, (2002), se intentará estimular la actividad sensorial y manipulativa, el trabajo con objetos reales, teniendo en cuenta sus conocimientos previos, con recursos didácticos próximos y emocionantes al niño, integrando la realidad de forma objetiva y trabajando los contenidos de forma globalizada. Es decir, usaremos metodologías activas en las que los niños se hagan partícipes.

En cuanto a los rasgos principales de esta metodología activa, basada en el aprendizaje significativo y con un modelo constructivista, debemos saber que como ya dicen los principios metodológicos generales para la Educación Primaria (Orden 16 junio 2014 Gobierno Aragón), intentaremos fomentar: “un aprendizaje significativo basado en la comprensión y la aplicabilidad, un aprendizaje por descubrimiento, donde los alumnos sean los que van descubriendo sus propios aprendizajes guiados por el maestro, aplicación de lo aprendido al desarrollo de competencias, preparación para problemas de la vida: pensamiento reflexivo, crítico y creativo, buen clima en el aula, el trabajo en diferentes agrupaciones y la relación con el entorno natural.”

Por ello, principalmente, aunque puede haber alguna excepción, intentaremos que el modelo o enfoque teórico de esta intervención sea constructivista por descubrimiento, donde los niños vayan aprendiendo poco a poco sobre los conocimientos previos que tenían.

También debemos tener en cuenta que requiere bastante organización por parte del docente, no sirve solo realizarla, sino que debe ser supervisada en cualquier momento y ser flexible para cambiarla en ese mismo instante, lo que requiere una preparación extra ante cualquier problema que el maestro pueda encontrarse en clase. También requiere conocer al grupo, por lo menos sería interesante, ya que ayudaría a programar unas actividades acordes a esta metodología que sepamos seguro que van a estimular y motivar a nuestros alumnos y que por tanto van a mejorar el aprendizaje de los mismos.

Lo que si debemos destacar de la metodología y que realmente es desaconsejar las recomendaciones que hemos sacado en la revisión bibliográfica, es que las sesiones van a ser grupales, ya que debido a que no podía perder mucho tiempo de mis prácticas en esta parte, me era totalmente imposible hacer sesiones individuales con cada uno de ellos, o incluso hacer dos grupos según niveles, algo que hubiera sido lo idóneo.

## PROCEDIMIENTO

Una vez relatado, todos los puntos anteriores, me queda explicar, como van a ser las cinco sesiones que he propuesto para esta intervención de musicoterapia en el colegio La Salle, con seis alumnos TEA de diferentes niveles, desde primero de infantil hasta primero de la ESO. La principal dificultad a la hora de realizar el desarrollo de la unidad, fue crear una intervención con un nivel adaptado a todos los cursos, ya que la imposibilidad de realizar actividades o intervenciones individuales complicaba la situación.

Al final opté por crear cinco sesiones, en las que en cada sesión trabajaran la música de cinco continentes: América, Europa, Asia, África y Oceanía. Por lo tanto, al final las sesiones, serían como un viaje por el mundo en el que cada alumno conocerá la música de cada continente (unas más alegres, mas tristes...) y mediante ellas, trabajaremos las diferentes emociones. Además, aunque en cada sesión trabajen diferentes emociones,

siempre existirá una emoción principal que trabajar y al finalizar esa sesión, deben conseguir la insignia de la misma, para así, al finalizar el viaje por el mundo tengan las cinco insignias de las cinco principales emociones: alegría, tristeza, enfado, miedo y vergüenza. De esta forma, ya tendremos el hilo conductor de todas las sesiones, que además servirá como parte motivacional de las mismas: ¡Un viaje por el mundo, a través de su música!

Otra parte importante, era intentar estructurar las sesiones siempre de la misma forma, ya que de esta manera los alumnos, acabarán teniendo una rutina, que les permitirá estar más relajados en las sesiones, sin tener el miedo o el temor de una situación nueva cada sesión, algo muy importante en alumnos TEA. Por lo tanto, siguiendo las recomendaciones del apartado de revisión bibliográfica, todas las sesiones tendrán: Canción de bienvenida, siempre la misma; actividad central, la cual irá cambiando en cada sesión y canción de despedida. Así pues, a pesar de que todas las sesiones tienen la misma estructura, cada sesión tendrá una actividad central diferente.

Otra de las recomendaciones que podíamos ver en el apartado de revisión bibliográfica que se nos daban, era la de realizar una anticipación con estos alumnos. Por lo tanto, para que esto ocurra, se les hará una agenda visual con pictogramas, *Anexo I*, en el que se muestre las actividades que van a realizar cada vez y en el que, con velcro, irán poniendo el pictograma que toqué, e irán anticipando cada actividad.

Ya definidos los parámetros generales, voy a pasar a explicar cada una de las cinco sesiones en concreto.

## **SESIÓN 1. ÁFRICA- ALEGRÍA**

Durante esta primera sesión, se les hará una pequeña introducción de todas las intervenciones de musicoterapia, en la que los alumnos, los cuales ya se conocen entre sí, podrán saber que es lo que va a pasar a lo largo de las sesiones y que hacen allí. En esta sesión no realizamos actividades de presentación, ya que tanto a mí como al resto de los compañeros ya nos conocen de otros años o de sesiones anteriores.

Para la introducción de esta parte, les contaremos una historia, que decía que han sido seleccionados para dar una vuelta por el mundo, ya que ellos, son unos alumnos ejemplares. Van a poder visitar los diferentes continentes de nuestro mundo, conociendo

sus principales músicas; pero que, para completar el viaje, se les va a entregar una banda de aventurero, a la que deben colocarle cinco insignias de cinco emociones, que van a ir descubriendo durante su trayecto. Si al finalizar el mismo, consiguen tener las cinco insignias, serán nombrados intrépidos aventureros.

Una vez realizada la presentación se les mostrará la agenda visual de pictogramas del *Anexo I*, en la que se les enseñará su uso y se les mostrará que ahora toca la canción de bienvenida. En este caso hemos elegido la canción de bienvenida y buenos días de este link: <https://www.youtube.com/watch?v=JYi6FDtV-o0>.

Cuando la canción termine, les indicaremos a qué lugar del mundo vamos a viajar en esta primera sesión. Les enseñaremos un mapa del mundo y les diremos, que esta vez han viajado a África, donde van a poder conocer las canciones más típicas de ese lugar y donde todo allí es alegría y diversión.

Como actividad central, en este caso vamos a hacer la improvisación con pequeños instrumentos de percusión, ya que, en África, utilizan mucho la percusión. Les pondremos una canción africana, sobre la que ellos deberán de repetir diferentes ritmos que les marquemos, al son de la música, con pequeños instrumentos de percusión o incluso con palmas. Por supuesto, cada ritmo será más o menos fácil en función del nivel del alumno. Así mismo, si no son capaces de repetir, les dejaremos que improvisen ellos mismos durante la canción. Podemos empezar con canciones muy sencillas como esta:

[https://www.youtube.com/watch?v=QCquKGq2Sc4&list=PLrg05raVSR3w1Fwk5wM-ItGL\\_2MDbdY3u](https://www.youtube.com/watch?v=QCquKGq2Sc4&list=PLrg05raVSR3w1Fwk5wM-ItGL_2MDbdY3u), en la que pueden ir haciendo el ritmo de las palmas todos juntos, e ir complicándolo con canciones más difíciles o con diferentes ritmos como: [https://www.youtube.com/watch?v=Uw3pprp\\_bt&list=PLrg05raVSR3w1Fwk5wM-ItGL\\_2MDbdY3u&index=4](https://www.youtube.com/watch?v=Uw3pprp_bt&list=PLrg05raVSR3w1Fwk5wM-ItGL_2MDbdY3u&index=4).

Una vez han realizado esta primera actividad, realizaremos una segunda, en donde tendrán que expresarse y moverse libremente por el espacio. Al ritmo de la canción inicial del Rey León, muy conocida por los niños, les haremos que vayan moviéndose y bailando libremente por el espacio, mientras nosotros les damos unas pautas, como, por ejemplo: “Imaginaros que estáis muy muy felices, y bailamos porque estamos muy contentos”, “ahora vemos nuestro animal favorito y nos ponemos más contentos

todavía, vamos a intentar tocarlo y bailamos muy felices” .... De esta forma, van sintiendo la felicidad al son de la música e identifican ese tipo de música con la felicidad. También podemos dejar que interactúen entre ellos libremente, para ver cómo reaccionan empáticamente entre ellos, si se sonríen, se abrazan...

Para finalizar esta sesión, volveremos a la agenda visual, en donde colocaremos el pictograma de canción de despedida y cantaremos la misma, después de entregarles a cada uno la insignia de la alegría, que colocaran en su banda de intrépido explorador. Para la canción de despedida he elegido esta: <https://www.youtube.com/watch?v=qzbu3EgmEvM>.

## **SESIÓN 2. ASIA- TRISTEZA**

En esta segunda sesión realizaremos la misma rutina que en la anterior y que en las siguientes, en cuanto a la agenda visual. Empezaremos cantando la canción de bienvenida que usamos en la primera sesión y que utilizaremos en todas ellas. Después, volveremos a presentar el continente de esta sesión indicándoles en un mapa dónde se encuentra.

En cuanto a la actividad central, vamos a usar actividades de relajación, dado que nuestros alumnos, van a trabajar la tristeza hoy. Se les explicará que, en esos continentes, usan mucho la meditación y la relajación, por lo tanto, intentaremos empezar con una sesión de Hara, que los lleve a ese estado de ánimo. Para ello, utilizaremos una música oriental (<https://www.youtube.com/watch?v=HuL1gjT8fMU>) que ellos tendrán que escuchar tumbados en el suelo mientras el maestro, relata una historia. Esa historia empezará con un viaje hacia Asia, en donde irán recorriendo diferentes paisajes, pero en el que, durante el mismo, les irán pasando cosas tristes, como, por ejemplo, perderse de los papas, tener que quedarse en el hotel sin salir... de forma que les iremos llevando hacia el estado de ánimo de tristeza. Para intentar que no se queden dormidos, podemos hacerles mover diferentes partes del cuerpo durante las sesiones, como, por ejemplo, mover la cabeza, la mano, los pies...

Una vez, están en ese estado de ánimo, les realizaremos una segunda actividad, en la que constará de actividades de reconocimiento de sonidos. Les pondremos una música oriental en la que se podrán escuchar diferentes sonidos, y en la pizarra digital, les proyectaremos dibujos de cosas que no suenan en la secuencia musical y de una de ellas que sí. Los alumnos, deben ir lentamente moviéndose por el espacio y cuando identifiquen el sonido, lentamente deben ir a señalarlo a la pizarra, la cual cambiará a unos nuevos dibujos. La música podrá cambiar o no.

Durante este juego, no les dejaremos que vayan rápido, sino moviéndose muy lentamente, para que así sigan en el estado de tristeza. También les podemos dar la premisa de que deben ir moviéndose como si estuvieran triste y si se encuentran con un compañero pueden intentar consolarlo o interactuar con él.

Para terminar esta sesión, les daremos la insignia de la tristeza y les pondremos la canción de despedida.

### **SESIÓN 3. EUROPA-ENFADO**

A lo largo de esta sesión, viajaremos al continente donde vivimos y en especial a Rusia. He elegido este país dado que la música del mismo es bastante brusca, y viene bien para entender el enfado. Por lo tanto, tras poner la canción de inicio, les explicaremos a que continente y país viajaremos.

Para la actividad central, hemos elegido una actividad que ya habían hecho antes, pero versionada. En este caso volveremos a bailar, mediante una música rusa (<https://www.youtube.com/watch?v=v4YBPPowuXA>) y en este caso les enseñaremos pasos de baile que ellos tiene que repetir. Esta actividad, la haremos en un círculo grande y estos pasos de baile serán muy sencillos, pero muy bruscos, como, por ejemplo: dar patadas al aire, levantar rápido el brazo, dar una vuelta rápida... a la vez les iremos contando una historia, que les diremos que es la letra de la canción, en la que se les vaya introduciendo al enfado. En esta historia tendremos situaciones como: un amigo les quita su helado favorito, les pegan... y en ellas iremos introduciendo los diferentes pasos de baile a la vez que les indicamos que pueden enfadarse.

La segunda parte de la actividad central, será una actividad de canto. En la que sobre una base instrumental de música tradicional rusa (<https://www.youtube.com/watch?v=i6rWJVtFWw>), les haremos ir repitiendo diferentes frases o sílabas al ritmo y entonación de la canción, a la vez que vamos andando por el espacio. En este caso cada vez que veamos a un compañero, debemos actuar como si estamos enfadados, siempre teniendo en cuenta que no deben darse situaciones de pegarse, sino de rechazo, para que así también aprendan a actuar ante una situación de enfado. Las frases o silabas que les hagamos cantar, pueden hacerlas a modo de replica o reproche a sus compañeros. Por supuesto, en caso de que quieran, les dejaremos improvisar.

Para terminar, les pondremos la canción de despedida y les daremos la insignia del enfado.

#### **SESIÓN 4. OCEANÍA-VERGÜENZA**

Para esta intervención, tras la canción inicial, y presentar el continente, realizaremos como juegos centrales dos. El primero de ellos, les hará ser protagonistas de sus compañeros, algo que muchas veces les da vergüenza y les hará experimentar la emoción del día. La actividad consiste en que, al ritmo de una música propia de este continente([https://www.youtube.com/watch?v=-3-rtL3XV9U&list=PL\\_3vKkrVgiVR5qb-fa4se\\_QYgx07qtW9r](https://www.youtube.com/watch?v=-3-rtL3XV9U&list=PL_3vKkrVgiVR5qb-fa4se_QYgx07qtW9r)), cada vez un alumno, debe ir moviéndose por el espacio y haciendo algún ritmo, movimiento... que el resto de los compañeros debe de imitar, es decir, el resto de los compañeros deben imitar todo lo que haga el líder. En este caso, el líder irá cambiando cada poco tiempo y cada vez será uno.

En cuanto a la segunda actividad central, pondremos alrededor del cuarto cajas, telas, y diferentes sitios donde esconderemos instrumentos de pequeña percusión. En este segundo juego, les diremos a los niños que deben actuar como si tuvieran muchísima vergüenza, y deben de esconderse donde puedan. A partir de su escondite, mientras suena una música de la película de Disney Moana: La canción del Mar (<https://www.youtube.com/watch?v=X2Bx2BICEJU>), deben salir de sus escondites y coger un instrumento de pequeña percusión, para intentar hacer y repetir los ritmos

fáciles que hará el maestro, al son de la canción. Una vez tengan los instrumentos, pueden moverse por el espacio o volver a esconderse, mientras hacen los ritmos e interactúan vergonzosamente cuando se encuentren con sus compañeros.

Para finalizar, les daremos la insignia de la vergüenza y cantaremos la canción final.

## **SESIÓN 5. AMÉRICA-MIEDO**

Para esta última sesión, vamos a trabajar el miedo a través de la música de América. Para ello, empezaremos como siempre anticipando las actividades con la agenda visual y explicando el último continente al que viajaremos.

En cuanto a la actividad central de esta sesión, realizaremos un juego en el que cada alumno, antes de empezar contará que es lo que más miedo le da. Luego por turnos, un alumno saldrá fuera, al pasillo, mientras los demás piensan como pueden asustarlo. Cuando lo tengan claro, el alumno entrará de nuevo a la sala con los ojos tapados y únicamente escuchando la canción de América que tendremos de fondo. Mientras tanto, los demás compañeros, en silencio o haciendo poco ruido, deben intentar asustarlo. Al pasar un rato saldrá otro compañero fuera, así hasta que pasen todos.

Para este juego podemos elegir diferentes músicas para cada uno, siempre de América, como, por ejemplo, música tradicional de América del norte: <https://www.youtube.com/watch?v=uASx6rh1A4M>, o de América del sur: <https://www.youtube.com/watch?v=prEWVYpW9Bo>.

Al finalizar este juego, podremos hacer un último juego en el que se puede mezclar todo lo trabajado en las sesiones de musicoterapia, y en que podemos poner instrumentos de pequeña percusión por el suelo y les podemos pedir a los alumnos, que al son del tango de Carlos Gardel: Por una cabeza (<https://www.youtube.com/watch?v=Gcxv7i02IXc>), pueden bailar, cantar, tocar instrumentos o lo que ellos quieran, sintiendo que tienen miedo y reaccionando con sus compañeros como si tuvieran miedo también. En esta actividad, en vez de ponerles la música, también puede el profesor interpretarla si sabe tocar algún instrumento, en mi caso el violín. Aparte, si queremos realizarla como actividad final, podemos pedir a los alumnos que elijan una emoción de entre todas las trabajadas en todas las sesiones, y tienen que realizar el juego como si sintieran esa

emoción; el resto de compañeros deben de identificarla, y cuando se encuentren con él reaccionar de forma empática.

Al acabar, les daremos la ultima insignia del miedo, con la que completarán la banda de explorador y les haremos entrega del diploma de “explorador entrépito” que vemos en el *Anexo II*.

Por último, haremos un repaso de todo lo que han aprendido durante todas las sesiones, mediante un cuestionario que realizaremos en forma de asamblea. En ella pondremos ejemplos de diferentes emociones, diciendo cuando se han sentido así en su vida real, y también hablaremos de los diferentes continentes que han visitado, para ver si se acuerdan y recuerdan como eran las características de la música de cada uno. Por supuesto, en este repaso no le podremos pedir lo mismo a cada alumno, ya que los de infantil con saber las emociones o alguna de ellas sobra, mientras que los de quinto de primaria o el alumno de la ESO deberían identificar todo.

Para acabar cantaremos juntos la canción de despedida y nos daremos un gran abrazo final en señal de que todos han conseguido cumplir sus objetivos.

## RECURSOS

En cuanto a los recursos que vamos a necesitar para las sesiones de musicoterapia, los hemos dividido en recursos personales, espaciales y materiales. Para empezar, los recursos que hemos podido utilizar, son todos aquellos que el colegio de La Salle, me ha brindado para poder hacer las sesiones. Pero por supuesto, se pueden utilizar muchos más o adaptar los mismos a las necesidades que se tengan.

En cuanto a los recursos espaciales, he conseguido cumplir el requisito que sacamos en la revisión bibliográfica en cuanto al aula para realizar la musicoterapia. Debido a que el colegio de La Salle presenta un programa Hara de relajación musical, tienen una sala exclusiva para ello, la cual está perfectamente acondicionada con altavoces, ordenador, esterillas y un aula totalmente diáfana sin distracciones. Por ello, en cuanto al recurso espacial, utilizamos dicha aula para las sesiones de musicoterapia.

Los recursos personales que he necesitado para esta actividad, únicamente ha sido el maestro encargado de realizar las sesiones, es decir, yo. Aunque en mi caso, tuve la suerte de tener a mi lado a la directora del aula TEA, que me ayudó y guio en todo momento.

Por último, los recursos materiales que he necesitado han sido los que la propia aula de Hara presentaba, o los que me prestó el aula de música o el aula TEA. Entre los materiales necesarios para preparar estas sesiones encontramos: agenda visual, velcro, pictogramas, altavoces, ordenador, historia inicial, insignias con las cinco emociones, banda de intrépido explorador, diploma final de intrépido explorador, mapa del mundo, información de los países o continentes a viajar, instrumentos de pequeña percusión (claves, crócalos, xilófonos...), historia sobre África, historia para la actividad del Hara, pizarra digital, fotos de los diferentes sonidos que se escuchan en la música oriental, telas, cajas, violín e instrumentos de evaluación.

## EVALUACIÓN

Para terminar la explicación de las sesiones, cabe destacar la evaluación de las mismas. Por supuesto, siguiendo las recomendaciones de la revisión bibliográfica, realizamos una evaluación inicial, una evaluación formativa y una evaluación final.

En cuanto a la evaluación inicial, constó de una entrevista que podéis ver en el *Anexo III*. En ella preguntamos a cerca de si los alumnos habían trabajado musicoterapia o las emociones en algún momento. Para completar esta entrevista preguntamos tanto a la directora del aula TEA, como a los tutores, profesores de música, e incluso familia de los diferentes alumnos.

A parte de esta **entrevista**, para conocer un poco más a los alumnos, la directora del aula TEA, me dejó ver los **informes psicopedagógicos** de los mismos, lo que me sirvió para valorar el nivel de cada uno y preparar las sesiones a consecuencia.

En cuanto a la evaluación formativa y la final, me sirvió para valorar si se estaban consiguiendo o se habían conseguido los objetivos que nos planteamos en un principio, tanto los objetivos del trabajo, como los de la propia sesión. En cuanto a los objetivos

de la propia sesión, valoramos los objetivos didácticos, ya que estos salen de los objetivos de área y de los objetivos generales de Ciencias de la Naturaleza, así como de los criterios que se describen en el apartado de objetivos.

Para valorar dichos objetivos, cree diferentes instrumentos que evaluaban a cada alumno. En este caso hice una sola rubrica de evaluación independientemente de cada alumno, pero tuve en cuenta que algunos criterios no debían ser conseguidos por todos los alumnos, dado que las exigencias curriculares no son las mismas en cada nivel.

En cuanto a los diferentes instrumentos de evaluación cree:

- **Una hoja de registro:** Este instrumento de evaluación me sirvió para valorar el objetivo del trabajo: *Comprobar la repercusión de la música en nuestras emociones*. Este objetivo era muy difícil de medir de forma objetiva, por lo que para valorar si realmente la música afecta a nuestras emociones, me basé en la propia fisiología de los alumnos. Principalmente me basé en la excitación que se observaba y en las pulsaciones por minuto que tenían. Por ello, cree este instrumento de evaluación en el que después de cada actividad de cada sesión, valoraba dichos parámetros y observaba si variaban en función de la emoción a trabajar. Para observar este instrumento, podemos acudir al *Anexo IV*.
- **Cuaderno de registro anecdótico:** En este cuaderno apuntaba todo lo que veía conveniente y anecdótico durante cada actividad y en cada juego. De esta forma valoraba también el objetivo del trabajo: *Corroborar que todas las indicaciones aprendidas en la primera parte de este trabajo para una buena puesta en marcha de una sesión de musicoterapia son adecuadas*. Ya que iba valorando si el espacio era el adecuado, si el material era suficiente o no, si las evaluaciones funcionaban...
- 5. **Lista de control:** En la que se valora al finalizar cada sesión como ha funcionado la misma y si se han cumplido los objetivos de dicha sesión (Ver en *Anexo V*). En esta hoja de registro valoraremos los objetivos didácticos:
  - a. Conocer, comprender y describir las principales emociones que intervienen en nuestro día a día. (objetivo para todos los alumnos). A los

alumnos de infantil y primero de primaria, solo les pediremos conocer, pero no necesariamente comprender y describir).

- b. Identificar, comprende y describe las emociones de las otras personas. (objetivo solo necesario para alumnos de 5° de primaria y ESO).
- c. Responder de forma empática a las emociones de las otras personas. (objetivo solo necesario para alumnos de 5° de primaria y ESO).
- d. Aprender las principales músicas de cada continente. (objetivo para todos los alumnos, pero en especial para los alumnos de 5° de primaria y ESO).

Por último, realizamos una evaluación final, en la que se valoró en conjunto si de verdad se han afianzado todos los conocimientos y se han cumplido todos los objetivos marcados. Además, también se incluyeron algunas preguntas para la mejora de futuras intervenciones. Para ello, tal y como podemos ver en el desarrollo de las sesiones, en la última sesión, se realizó una pequeña asamblea, en la que se hace **un cuestionario** a modo de asamblea. Se hace de esta forma y no escrito para que sea más fluido la comunicación, los alumnos no se sientan forzados ni presionados a contestar y para poder adaptar las preguntas del cuestionario al vocabulario de los alumnos. Para poder ver esta evaluación final, podemos ir al *Anexo VI*.

Con toda esta evaluación, podemos ver que tenemos cubiertos todos los objetivos marcados y que mediante estos instrumentos de evaluación realizamos un buen análisis de los mismos. Para ello, podemos ver esta tabla resumen en la que se muestran los objetivos y los instrumentos que los miden.

Tabla 5. Relación de objetivos e instrumentos de evaluación. *Elaboración propia*

Objetivos del trabajo	Instrumentos de evaluación
<b>- Comprobar la repercusión de la música en nuestras emociones.</b>	Hoja de registro.
<b>-Demostrar que la musicoterapia ayuda al manejo de las emociones en alumnos TEA</b>	Lista de control y cuestionario.
<b>-Corroborar que todas las indicaciones aprendidas en</b>	Cuaderno de registro anecdótico.

la primera parte de este trabajo para una buena puesta en marcha de una sesión de musicoterapia son adecuadas.	
--	--

Objetivos didácticos	Instrumentos de evaluación
-Conocer, comprender y describir las principales emociones que intervienen en nuestro día a día.	Lista de control y cuestionario
-Identificar, comprende y describe las emociones de las otras personas.	Lista de control y cuestionario.
-Responder de forma empática a las emociones de las otras personas.	Lista de control y cuestionario.
-Aprender las principales músicas de cada continente.	Lista de control y cuestionario.

## DESARROLLO Y ANÁLISIS DE LA INTERVENCIÓN

Antes de comenzar con el análisis de la intervención, debo empezar diciendo que no pude realizarla de forma completa, debido a que a la cuarta semanas de prácticas tuvimos que confinarnos debido a la pandemia del coronavirus, por lo que se me quedó la sesión cinco sin realizar, y sin poder hacer la evaluación final de los objetivos de forma profunda.

En cuanto al resto, mi satisfacción es bastante buena, ya que creo que pude manejar a los alumnos de una forma bastante adecuada y junto con la ayuda de Elena, pudimos realizar unas sesiones de musicoterapia muy enriquecedoras.

En cuanto a lo sucedido sesión a sesión, se puede destacar que, en la primera sesión, los alumnos estaban un poco vergonzosos, algo normal, dado que nunca se habían visto en una situación anterior, dado que ninguno había trabajado con musicoterapia y solo los alumnos de 5º de primaria y el de la ESO habían trabajado las emociones, por lo tanto, era una situación totalmente nueva. Así mismo, yo nunca les había dado clase y aunque los conocía fue una situación un poco extraña. Es cierto, que en este punto se hecho de

menos el poder haber realizado algún tipo de juego de conocimientos, los cuales no se pudieron hacer debido al tiempo, pero que hubieran mejorado esta primera parte de la sesión. No obstante, como Elena me ayudaba a hacer las actividades y con ella sí que tienen confianza, enseguida entraron en la dinámica.

La idea central y la historia, los atrajo mucho a todos y únicamente el alumno de la ESO, le costó un poco entrar en la dinámica, ya que lo veía algo infantil.; pero al final, la presión del grupo lo atrajo. Esto es algo que se repitió durante todas las sesiones, el hecho de que un alumno que se lleva tantos años con el más pequeño esté allí era bastante impactante para él, pero al final pudimos hablar con él personalmente y arreglar la situación, de forma que acabó participando como el que más.

En cuanto al resto de la sesión fue bastante bien, y con la agenda visual, enseguida pudieron entender que se iba a hacer en cada momento, por ello, creo que es muy importante realizarla, ya que, a este tipo de alumnos, tener una anticipación de que se va a realizar es muy importante para ellos.

Las canciones iniciales y finales fueron bastante importante para las sesiones, porque al final, a partir de la segunda, tercera sesión, los alumnos se la sabían y era una forma de centrarse y de saber que ahora les tocaba esa actividad de musicoterapia o saber que la misma se había acabado, por lo tanto, para todos, pero en especial para los más pequeños era muy importante.

En la actividad central de la primera sesión tuvimos que ayudarles bastante, tanto a la hora de la percusión como en la del movimiento libre, ya que era la primera vez que lo hacían y era difícil para ellos improvisar, quizás en esta sesión, deberíamos haber planteado actividades más cerradas y concretas donde no tuvieran tanta libertad de improvisación. Además, debido a que necesitaban mucha ayuda, la segunda actividad se quedó muy corta y casi no pudimos realizarla.

La segunda sesión fue bastante mejor, dado que empezaban a asociar la dinámica de las sesiones y estaban más participativos. A parte, yo teatralicé mucho más las actividades, llegando incluso a disfrazarme para hacerla más atractiva. En este caso, las actividades centrales fueron mucho mejor, sobre todo la primera, dado que al ser una sesión de Hara y los alumnos, al tener que escuchar solamente y hacer lo que les decías les era mucho

más fácil, de hecho, considero que hubiera sido una buena actividad para la primera sesión. En cuanto a la segunda actividad, es cierto que estaban mucho más participativos, pero la actividad de discriminación auditiva, era un poco complicada para los alumnos de infantil y de primero de primaria, lo cual, ellos solo seguían a los compañeros mayores y les costaba mucho distinguir sonidos.

En la tercera sesión los alumnos venían muy excitados, ya que fue justamente después del patio, por lo que estaban muy participativos e hizo que esta sesión fuera mucho más llevadera. La canción inicial y final, la cantaban a pleno pulmón, ya que se la sabían y les gustaba la misma. Las actividades centrales les gustaron mucho, ya que el baile lo hicieron muy bien y como tenían que imitarnos, estaban más sueltos. En cuanto a la segunda actividad los alumnos interpretaron muy bien el enfado e interactuaban mucho entre ellos. En esta sesión, cabe destacar un pequeño percance, donde tuvimos que parar un poco la sesión, ya que, en la segunda actividad, en la que tenían que hacer que estaban enfadados, y mientras cantaban y repetían lo que cantábamos los profesores, tenían que interactuar entre ellos como si tuvieran esa emoción, el alumno de primero de infantil pegó al alumno de tercero de infantil, alegando que estaba enfadado. Por ello, tuvimos que parar la sesión y hacer una pequeña asamblea en la que contar como debía de ser la reacción con los demás cuando nos enfadamos.

En cuanto a la última sesión, también fue muy bien y estuvo bastante divertida, pero fue dos días antes de que nos confinaran y los alumnos sabían que no iban a volver al colegio por lo menos en quince días, y los mayores sobre todo estuvieron un poco desconcertados. Además, tuvimos que explicarles que no íbamos a poder hacer la última sesión y esto todavía los dejó más confusos. En las actividades centrales, los alumnos estuvieron más participativos, ya que les decíamos que era la última sesión y debían de esforzarse, por lo que fueron muy colaboradores. No obstante, como trabajábamos la vergüenza, en la primera actividad, les costó empezar a hacerla y tuvimos que unirnos Elena y yo, para poder ayudar a los alumnos a que empezaran con ella. En cuanto a la segunda, les gustó mucho lo de tener que esconderse e ir a por los instrumentos, lo cual favoreció a que todo saliera bien.

En cuanto a las evaluaciones, todo fue bastante bien. Cuando tomábamos el pulso a los alumnos, estos al principio se quedaban extrañados, pero tras una explicación y dado que lo hacíamos tras cada actividad, al final sabían que era una rutina más que acabaron haciendo de forma natural. En cuanto a los resultados de esta evaluación, puedo destacar que, si es cierto que las pulsaciones variaban en todo momento con las actividades y en todo caso, solo había alguna vez que no variaban, pero en ningún momento contradecían lo que se planteaba en la hipótesis. No obstante, debido a que había actividades de saltar y de moverse, muchas veces no sabemos si las pulsaciones subían por el esfuerzo físico o por la emoción en sí, algo que también pasaba con las actividades de relajación.

En cuanto a las evaluaciones formativas, es cierto que pude recoger en el cuaderno anecdótico un montón de aspectos, que luego destacaré en el siguiente apartado, pero tenía la dificultad añadida de que muchas veces no me daba tiempo a rellenarlo durante las sesiones y tenía que esperar a que terminaran las mismas para poder completar el cuaderno. La lista de control si que pude realizarla al finalizar cada actividad, aunque no modifiqué ninguna, dado que los datos eran favorables a pesar de que no todos los alumnos aprendían todo al mismo tiempo.

Por último, en cuanto a la evaluación final, tuve que adelantarla y hacer el cuestionario-asamblea en la cuarta sesión, valorando solo las intervenciones realizadas. A pesar de ello, casi todos los alumnos sabían identificar las emociones trabajadas, e incluso alguno de ellos, sobre todo los más mayores, pusieron ejemplos de las mismas en su vida cotidiana. En cuanto a la música de cada país, todavía no distinguían las características principales, pero los más mayores si pudieron identificar los continentes o países a los que habíamos viajado.

Para finalizar, en cuanto a la hipótesis realizada al inicio de este trabajo y que decía que la musicoterapia como actividad escolar, puede ayudar al aprendizaje y manejo de las emociones en alumnos TEA independientemente del nivel educativo y madurativo que presenten. Podemos darla como totalmente cierta, dado que si con nuestro grupo de alumnos, y con tan pocas sesiones, hemos podido que identifiquen las principales emociones, estoy seguro que con un trabajo continuado, podrían aprender a realizar un buen manejo de las mismas.

## CONCLUSIÓN

En este apartado, vamos a valorar si todas las recomendaciones que aprendimos en el apartado de revisión bibliográfica y que pusimos en marcha en nuestra intervención, realmente funcionan y son óptimas para realizar una adecuada sesión de musicoterapia. Para poder valorar las mismas, y a modo de resumen, voy a realizar una tabla, donde pongo como hemos realizado nosotros cada uno de los aspectos que analizamos en los artículos revisado.

Tabla 6. Aspectos destacables de nuestras sesiones de musicoterapia. *Elaboración propia*

<b>LUGAR</b>	Colegio concertado “La Salle” Teruel
<b>ETAPA EDUCATIVA</b>	Infantil, primaria y Secundaria
<b>NIÑOS</b>	6 niños: uno de primer de infantil, uno de tercero de infantil, uno de primero de primaria, dos de quinto de infantil y uno de primero de la ESO
<b>AULA</b>	Aula Hara
<b>OBJETIVOS</b>	Control y conocimiento de las emociones.
<b>ACTIVIDAD</b>	1.Canción inicial, 2. Actividad central (improvisación, cantar, bailar...), 3. Canción de despedida.
<b>PROFESIONAL</b>	Maestro
<b>EVALUACIÓN</b>	Inicial, formativa y final
<b>ELECCIÓN DE LA MÚSICA</b>	Entrevista con directora del aula TEA
<b>INDIVIDUAL O COLECTIVAS</b>	Colectivas
<b>DURACIÓN</b>	Una sesión semanal de una hora, durante cinco semanas.
<b>MATERIALES</b>	Agenda visual, altavoz, ordenador, instrumentos de pequeña percusión, pizarra digital, violín...

Si analizamos uno a uno, cada uno de los aspectos que aparecen en esta tabla y que comprenden el total de las recomendaciones que pudimos sacar en la revisión bibliográfica, podemos ver que, en cuanto a la etapa educativa, la musicoterapia puede realizarse desde bebés, hasta personas adultas, por lo tanto, no importa el nivel educativo para el cual nos planteemos estas sesiones, lo que si deben ser sesiones adaptadas al nivel de los alumnos, por eso es bueno hacer grupos muy pequeños o de forma individual, con alumnos con niveles muy parecidos y no juntar a alumnos de tan distintos cursos como hicimos nosotros, ya que dificulta la preparación de las sesiones. En mi caso, hubiera sido ideal, crear al menos dos grupos, uno con alumnos de infantil y primero de primaria y otro con los alumnos de quinto de primaria y primero de la ESO.

En cuanto al aula, es cierto que lo ideal es un aula específica para esta actividad, ya que cuando los alumnos entran en la misma, saben que van a hacer y que van a trabajar, además para estas sesiones se suele requerir bastante espacio diáfano, que nos permita hacer actividades de expresión corporal, tan utilizadas en musicoterapia. Por otro lado, estoy de acuerdo con los autores que desaconsejan tener muchos elementos distractores, ya que esto permite que los alumnos se encuentren más concentrados e involucrados en las actividades.

Los objetivos, es un punto muy importante a realizar en las sesiones de musicoterapia, y creo que lo importante es marcarse unos objetivos adecuados, que no sean muy ambiciosos y que permita conseguirlos de una forma más o menos fácil. En cuanto a la temática de esos objetivos, hemos podido comprobar que las emociones pueden ser un buen planteamiento para realizar estos, dado que la música está íntimamente ligada con nuestro sistema afectivo.

La estructuración de las actividades, como ya he comentado, es de suma importancia, sobre todo si trabajas con alumnos TEA, dado que la anticipación les permite estar más relajados y disminuir su estrés, lo que favorecerá el poder tener a los alumnos más receptivos y predispuestos en la actividad. De igual manera, creo que no debemos de plantear muchas actividades y con una actividad de canción inicial y final y una o dos actividades centrales sería mas que suficiente. A parte, con estos alumnos, algunas actividades salen muy rápido, pero en cambio con otras tienes que estar mucho tiempo realizándolas y retrasa la sesión.

Reflexionando a cerca del profesional más adecuado para realizar estas actividades, creo que estoy de acuerdo con la recomendación de que un musicoterapeuta es el más adecuado, ya que posee una formación que le permite hacer las actividades más adecuadas para cumplir los objetivos y posee más recursos que cualquier otro profesional. No obstante, como ya he comentado con anterioridad en el trabajo, creo que en el caso de trabajar con niños con necesidades educativas especiales, tener una formación extra en pedagogía terapéutica, te permite tener una visión más certera de estos alumnos.

Otro punto de gran interés, es la evaluación, ya que ella nos permite valorar si realmente la musicoterapia es efectiva, y para ello, estoy totalmente de acuerdo en la recomendación de que realizar una evaluación inicial, una formativa y una final es lo más adecuado, porque muchas veces planteamos unas sesiones de musicoterapia que creemos muy adecuadas a los alumnos, pero luego no lo son. Por ello, debemos de realizar una evaluación inicial de los mismos que nos permita ver qué características tiene los alumnos, porque a pesar de hacer unas sesiones totalmente adaptadas, durante las mismas siempre surgen imprevistos, algo que puedes solucionar con la evaluación formativa, ya que te ayuda valorar sesión a sesión el desarrollo y reacción de los alumnos y te permite cambiar los aspectos necesarios para futuras intervenciones. De la misma forma, una evaluación final, te permite valorar si has conseguido o no los objetivos al finalizar toda tu intervención.

La elección de la música, creo que siempre debe hacerse teniendo en cuenta a nuestros alumnos y a sus gustos musicales, dado que no siempre todos los alumnos reaccionan bien a lo que creemos que es adecuado para ellos, y debemos de informarnos previamente de sus gustos sonoros. Así mismo, en una actividad individual es mucho más fácil tener en cuenta este aspecto, ya que en la grupal siempre afectan más factores.

Por supuesto, como ya hemos dicho y recalcado muchas veces, lo ideal es hacer sesiones individuales o con grupos muy reducidos. En mi opinión, la elección de un tipo u otro de sesiones tiene que venir dada por el tipo de objetivos que te planteas, aunque como ya hemos visto en algunos artículos, lo ideal serían sesiones individuales al principio y acabar con sesiones grupales al final. Este aspecto fue un fallo en nuestras

sesiones, junto con el de juntar diferentes niveles, aunque a mi defensa diré que se realizaron así debido a la temporalización que teníamos.

En cuanto a la duración, creo que en mi caso las sesiones eran de una hora, porque parábamos muchas veces para explicaciones, tomar las constantes... pero no deberían ser de más de 30 o 45 minutos, tal y como nos recomienda la bibliografía, ya que estos alumnos TEA en particular, muchas veces se cansan antes y no quieren seguir, por lo tanto, la duración no debe ser muy prolongada y siempre debemos de hacer actividades muy dinámicas y motivadoras. No obstante, debemos adaptarla a cada situación y a la reacción de nuestros alumnos, de forma que algún día podemos hacer una sesión un poco más larga y otro día quizás tenga que ser más corta.

El último aspecto a valorar, son los materiales, en este sentido, creo que la musicoterapia, puede realizarse con pocos materiales, siempre y cuando tengas imaginación. No obstante, algunos materiales básicos, como altavoces, ordenador o instrumentos de pequeña percusión te facilitan poder hacer actividades muy agradecidas y básicas para este tipo de intervenciones que confieren a las sesiones un aspecto más atractivo. No obstante, tampoco recomiendo el uso excesivo de materiales, ya que ralentiza la sesión y promueve la distracción de los alumnos.

Una vez, analizados todos los puntos de nuestra sesión, debo concluir diciendo que las recomendaciones que he sacado de la revisión bibliográfica, son muy certeras y pueden configurar una buena guía para la realización de una correcta sesión de musicoterapia. Aunque, a pesar de ello tenemos que tener en cuenta a nuestros alumnos, ya que cada uno confiere unas necesidades particulares y más en este tipo de alumnos TEA en el que tenemos niños y niñas más o menos afectados y con unas necesidades u otras.

## OPINIÓN

Como conclusión debemos saber que a pesar de que todos los artículos nos indican que la musicoterapia es beneficiosa y mejora diversos aspectos en los pacientes TEA, estos artículos no tiene un gran nivel de impacto científico, ya que los niños con TEA son totalmente diferentes unos de otros y esto dificulta realizar unos buenos estudios rigurosos con unos resultados de calidad en este ámbito, ya que deberíamos hacer una muy buena selección previa de nuestra muestra. En nuestro caso, al ser un colegio

ordinario, nuestros alumnos no presentaban una gran afectación, lo que facilitó las sesiones.

Lo que he aprendido durante este trabajo sobre los diferentes estudios es que debido a la diferencia de cada niño TEA, y al hecho de que cada uno lleva un ritmo, debemos adaptar las sesiones de forma individual, no intentando que todos lleven el mismo progreso. Aunque, a pesar de todo, siempre podemos sacar unas recomendaciones, que nos guíen por el arduo trabajo de realizar este tipo de intervenciones.

También he aprendido el valor de la figura del musicoterapeuta, que considero que muchas veces está menospreciada y que debemos de ayudar a que se alce en la sociedad como un terapeuta más que, como hemos aprendido, puede ayudarnos en el tratamiento de diferentes patologías aunando y trabajando codo a codo con los demás profesionales.

En cuanto al musicoterapeuta, no solo importa que esté bien formado y tenga unos grandes conocimientos sobre el tema, sino que además debe saber adaptarse a cada situación y a cada alumno, porque a pesar de tener muchos conocimientos y llevar las sesiones muy preparadas, luego podemos llevarnos sorpresas a la hora de aplicarlas y no todas las actividades sirven para todos los niños, por muchos estudios que existan sobre ellas.

Como conclusión, creo que la musicoterapia es una intervención muy beneficiosa para muchos aspectos, que no tiene ningún perjuicio y que se debería usar más en nuestras escuelas, como una actividad más de nuestro día a día, que pueda aunar el arte y los conocimientos de una forma divertida y atractiva, ayudando a nuestros alumnos a tener un aprendizaje significativo, algo que en nuestra profesión es nuestro objetivo más ambicioso.

## REFERENCIAS

1. Argente-Benet, L. (2016). *Revisión bibliográfica de los programas y técnicas de intervención en el TEA* (Trabajo Fin de Grado de Psicología). Universidad Jaume I. Castellón de la Plana.
2. Asociación Americana de Psiquiatría. (2014). *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (DSM-5®), 5a Ed. Arlington*. Madrid: Editorial Médica Panamericana.
3. Atencia-Doña, L. (2015). Danza movimiento terapia y musicoterapia para personas adultas con trastorno del espectro autista severo. *Revista Danzaratte*, 10 (9), 5-21.
4. Benítez, P. (2017). *Influencia del tratamiento biomédico en la sintomatología de personas con Trastorno del Espectro Autista (TEA)* (Trabajo Fin de Máster en Trastornos de la comunicación: Neurociencia de la audición y el lenguaje). Instituto de Neurociencias de Castilla y León y Universidad de Salamanca. Salamanca.
5. Calleja-Bautista, M., Sanz-Cervera, P., y Tárraga-Mínguez, R. (2016). Efectividad de la musicoterapia en el trastorno de espectro autista: estudio de revisión. *Papeles del psicólogo*, 37 (2), 152-160.
6. Carratalá, E., y Arjalaguer, M. (2015). Tratamiento cognitivo-conductual de un niño con trastorno del espectro autista e impulsividad. *Revista de Psicología Clínica con niños y adolescentes*, 2 (1), 37-44.
7. Centro Aragonés para la Comunicación Aumentativa y Alternativa. (2020). ARASAAC. Extraído el 10 de julio de 2020 desde <http://www.arasaac.org/index.php>
8. De-La- Iglesia, M., y Olivar, J.S., (2012). Revisión de estudios e investigaciones relacionadas con la comorbilidad diagnóstica de los Trastornos del Espectro del Autismo de Alto Funcionamiento (TEA-AF) y los trastornos de ansiedad. *Anales de Psicología*, 28 (3), 823-833.
9. Diploma explorador. (abril de2017). En *Aclimatándonos a Secundaria*. Recuperado el 10 de julio de 2020 de <https://aclimatandonosasecundaria.blogspot.com/p/conclusion.html>

10. Exploradores. En *CEIP Explorador Andrés- Valencia*. Recuperado el 10 de julio de 2020 de <http://exploradores.eu/>
11. Fuentes- Biggi, J., Ferrari-Arroyo, M.J., Boada- Muñoz, L., Touriño-Aguilera, E., Artigas-Pallarés, J., Belinchón-Carmona, M., Muñoz- Yunta, J.A., Hervás-Zúñiga, A., Canal-Bedia, R., Hernández, J.M., Diez-Cuervo, A., Idiazábal-Aletxa., M.A., Mulas, F., Palacios, S., Tamarit, J., Martos-Pérez, J., y Posada-De la Paz, M (Grupo de Estudio de los Trastornos del Espectro Autista del Instituto de Salud Carlos III. Ministerio de Sanidad y Consumo, España). (2006). Guía de buena práctica para el tratamiento de los trastornos del espectro autista. *Revista Neurología*, 43 (7), 425-438.
12. Hervás, A. (2017a). Desregulación emocional y trastornos del espectro autista. *Revista Neurología*, 64 (1), S17-S25.
13. Hervás, A., Balmaña, N., y Salgado, M. (2017b). Los Trastornos del Espectro Autista (TEA). *Pediatría Integral*, XXI (2), 92-108.
14. Kern, P. (2012). Musicoterapia con niños pequeños con TEA y sus familias para una mejor calidad de vida. *Música, musicoterapia y discapacidad*, 14, 195-208.
15. Laespada, MC. (2018). La improvisación como recurso en musicoterapia. Estudio de un caso único de un niño escolarizado en un aula TEA. *Revista de investigación en musicoterapia*, 2, 66-86.
16. López-Delgado, A. (2015). Musicoterapia como actividad extraescolar en un colegio público español: Estudio de un niño con autismo. En ML, Montánchez Torres. S, Ortega Gaité. y Z, Moncayo Fiusa (Coord.), *Educación Inclusiva: Realidad y desafíos* (pp. 189-197). Esmeraldas, Ecuador: Facultad de educación.
17. Lozano, J., Alcaraz, S., y Bernabeu, M. (2012). Competencias emocionales del alumnado con Trastornos del Espectro Autista en un *Aula Abierta Específica* de Educación Secundaria. *Aula Abierta*, 40 (1), 15-26.
18. Lozano, J., Alcaraz, S., y Colás, P. (2010). La enseñanza de emociones y creencias a alumnos con Trastornos del Espectro Autista: una investigación colaborativa. Profesorado. *Revista de Currículum y formación del profesorado*, 14 (1), 367-382.
19. Luna, R. (2015). El comportamiento de la terminología de trastornos de espectro autista (TEA): vocabulario monolingüe TEA con equivalentes en italiano, francés e inglés. *Debate terminológico*, 14. 3-29.

20. Mulas, F., Ros- Cervera, G., Millá, MG., Etchepareborda, M.C., Abad, L., y Téllez de Meneses, M. (2010). Modelos de intervención en niños con autismo. *Revista Neurología*, 50 (supl 3), S77-S84.
21. Nadal, I. (2002). Lo cercano y lo lejano como criterio de ordenación de los contenidos del currículo de ciencias sociales. *Revista Íber* 32. Versión electrónica. 6 p.
22. Orden de 16 de junio de 2014, de la Consejera de Educación, Universidad, Cultura y Deporte, por la que se aprueba el currículo de la Educación Primaria y se autoriza su aplicación en los centros docentes de la Comunidad Autónoma de Aragón (BOA de 20 de junio).
23. Orden de 21 de diciembre de 2015, de la Consejera de Educación, Cultura y Deporte, por la que se regula la evaluación en Educación Primaria en los centros docentes de la Comunidad Autónoma de Aragón y se modifican la Orden de 16 de junio de 2014, por la que se aprueba el currículo de la Educación Primaria y se autoriza su aplicación en los centros docentes de la Comunidad Autónoma de Aragón y la Orden de 26 de junio de 2014, por la que se aprueban las Instrucciones que regulan la organización y el funcionamiento de los Colegios Públicos de Educación Infantil y Primaria y de los Colegios Públicos de Educación Especial de la Comunidad Autónoma de Aragón (BOA de 30 de diciembre).
24. Orden ECD/850/2016, de 29 de julio, por la que se modifica la Orden de 16 de junio de 2014, de la Consejera de Educación, Universidad, Cultura y Deporte, por la que se aprueba el currículo de la Educación Primaria y se autoriza su aplicación en los centros docentes de la Comunidad Autónoma de Aragón (BOA de 12 de agosto).
25. Ortiz, H. (2014). Terapia de integración sensorial en niños con Trastorno del Espectro Autista. *Revista TOG (A Coruña)*, 11 (19), 1-13.
26. Poch-Blasco, S. (2001). Importancia de la musicoterapia en el área emocional del ser humano. *Revista interuniversitaria de formación del profesorado*, 42,91-113.

27. Quintero, S. (2018). *Trastornos del Espectro Autista: Intervención Asistida con Animales* (Trabajo de Fin de Grado de Psicología). Universidad de La Laguna. Tenerife.
28. Real Decreto 126/2014, de 28 de febrero, por el que se establece el currículo básico de la Educación Primaria (BOE núm. 52, de 1 de marzo de 2014).
29. Resolución de 12 de abril de 2016, del Director General de Planificación y Formación Profesional por la que se ofrecen orientaciones sobre los perfiles competenciales de las áreas de conocimiento y los perfiles de las competencias clave por cursos, establecidos en la Orden de 16 de junio de 2014, de la Consejera de Educación, Universidad, Cultura y Deporte, por la que se aprueba el currículo de la Educación Primaria y se autoriza su aplicación en los centros docentes de la Comunidad Autónoma de Aragón (BOA de 28 de Abril de 2016).
30. Reynoso, C., Rangel, M.J., y Melgar, V. (2017). El trastorno del espectro autista: aspectos etiológicos, diagnósticos y terapéuticos. *Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social*, 55 (2), 214-222.
31. Rico- Moreno, J., y Tárraga- Mínguez, R. (2016). Comorbilidad de TEA y TDAH: revisión sistemática de los avances en investigación. *Anales de Psicología*, 32 (3), 810-819.
32. Ríos, J., Piqueras, JA., y Martínez, AE. (2016). Eficacia de la Musicoterapia en la disminución de Conductas Repetitivas en personas con Trastornos del Espectro Autista. *Discapacidad Clínica Neurociencias*, 3 (1), 1-13.
33. Sánchez- Raya, M.A., Martínez- Gual, E., Moriana, JA., Luque, B., y Alós, F. (2015). La Atención temprana en los trastornos del espectro autista (TEA). *Psicología Educativa*, 21, 55-63.
34. Sanz- Cervera, P., Tárraga- Mínguez, R., y Lacruz-Pérez, I. (2018). Prácticas psicoeducativas basadas en la evidencia para trabajar con alumnos TEA. *Quaderns Digital.net*, 87,152-161.
35. Sinha, Y., Silove, N., Wheeler, D., y Williams, K. (2007). Entrenamiento en integración auditiva y otros tratamientos acústicos para trastornos del espectro autista. *Reproducción de una revisión Cochrane, traducida y publicada en La Biblioteca Cochrane Plus*, 4, 1-18.
36. Talavera-Jara, PR., y Gértrudix- Barrio, F. (2014). El uso de la musicoterapia para la mejora de la comunicación de niños con Trastorno del Espectro Autista

en Aulas Abiertas Especializadas. *Revista Complutense de Educación*, 27 (1), 257-284.

37. Vélez, M.I. (2017). *Programa TEACCH: propuesta de intervención psicoeducativa en el alumnado con TEA* (Trabajo Fin de Grado de Educación Primaria). Centro de Magisterio “Virgen de Europa”. Cádiz.

## ANEXO I. AGENDA VISUAL

MUSICOTERAPIA						
	FOTO ALUMNO 1° DE INFANTIL	FOTO ALUMNO 3° DE INFANTIL	FOTO ALUMNO 1° DE PRIMARIA	FOTO ALUMNO 5° DE PRIMARIA	FOTO ALUMNO 5° DE PRIMARIA	FOTO ALUMNO 1° DE LA ESO
<b>ACTIVIDAD INICIAL</b>						
<b>ACTIVIDAD CENTRAL</b>						
<b>ACTIVIDAD CENTRAL</b>						
<b>ACTIVIDAD FINAL</b>						



Los símbolos pictográficos utilizados son propiedad de CATEDU (<http://catedu.es/arasaac/>) bajo licencia Creative Commons y han sido creados por Sergio Palao. Esta agenda visual puede imprimirse más o menos grande en función de preferencias y siempre en relación al tamaño de los pictogramas. Los pictogramas tienen un marco de diferente color según sea una actividad inicial (azul), central (rojo), o final (verde). Para completar esta agenda visual, debemos de imprimir un juego de pictogramas para cada alumno, de forma que todos los alumnos puedan colocar debajo de su foto la actividad que van a realizar en cada momento.

## ANEXO II. DIPLOMA AL EXPLORADOR INTRÉPIDO



Este diploma ha sido realizado a través de diferentes imágenes sacadas en internet de diferentes páginas web que podemos ver en el apartado de bibliografía.

### **ANEXO III ENTREVISTA DE EVALUACIÓN INICIAL**

1. ¿El alumno ha recibido con anterioridad formación musical en la escuela?
2. ¿El alumno ha recibido con anterioridad formación musical fuera de la escuela?
3. ¿El alumno sabe tocar algún instrumento?
4. ¿El alumno ha trabajado las emociones a lo largo de su etapa escolar?
5. ¿El alumno ha trabajado los diferentes continentes existentes?
6. ¿El alumno ha estudiado las diferentes músicas de cada continente?
7. ¿El alumno presenta rechazo ante algún sonido (instrumento en particular, música aguda o grave...)?
8. ¿Conoces alguna canción favorita del alumno?
9. ¿El alumno presenta algún favoritismo hacia algún estímulo sonoro (instrumento en particular, música muy aguda o grave)?
10. ¿El alumno trabajó con instrumentos de pequeña percusión con anterioridad?
11. ¿Trabajó juegos de canto, baile o ritmo con anterioridad?
12. ¿El alumno utiliza de forma rutinaria una agenda visual?

## ANEXO IV. HOJA DE REGISTRO DE EVALUACIÓN FORMATIVA

SESIÓN 1						
	Alumno 1º de Infantil	Alumno 3º de Infantil	Alumno 1º de Primaria	Alumno 5º de Primaria	Alumno 5º de Primaria	Alumno de 1º de la ESO
Al entrar: Pulsaciones						
Al entrar: Estado de excitación*						
Tras canción bienvenida: Pulsaciones						
Tras canción bienvenida: Estado de excitación*						
Tras actividad principal 1: Pulsaciones						
Tras actividad principal 1: Estado de excitación*						
Tras actividad principal 2: Pulsaciones						
Tras actividad principal 2: Estado de excitación*						
Tras canción despedida: Pulsaciones						
Tras canción despedida: Estado de excitación*						

\*El estado de excitación se medirá con una escala del 1 al 10, donde 1 es nada excitado y 10 máximamente excitado.

Esta tabla se repetirá en cada sesión.

## ANEXO V. LISTA DE CONTROL DE EVALUACIÓN FORMATIVA

SESIÓN 1						
	Alumno 1º de Infantil	Alumno 3º de Infantil	Alumno 1º de Primaria	Alumno 5º de Primaria	Alumno 5º de Primaria	Alumno de 1º de la ESO
<b>Identifica la emoción trabajada (todos)</b>						
<b>Sabe poner una expresión facial de la emoción trabajada (todos)</b>						
<b>Pone un ejemplo de la emoción trabajada en su vida real (Para alumnos de 5º y 1º de ESO)</b>						
<b>En juegos de improvisación muestra reacción empática con sus compañeros en la emoción trabajada (alumnos de 5º y 1º de ESO)</b>						
<b>Sabe identificar la emoción que tienen sus compañeros (alumnos de 5º y 1º de ESO)</b>						
<b>Pone ejemplos de su vida real donde ha sentido la misma emoción que representan sus compañeros (alumnos de 5º y 1º de ESO)</b>						
<b>Reconoce de qué continente/país es la música que suena (alumnos de 5º y 1º de ESO)</b>						
<b>Localiza en un mapa el país/continente trabajado (alumnos de 5º y 1º de ESO)</b>						

Esta tabla se completará con una escala del 1 al 10 donde uno es que el objetivo no se ha cumplido nada y 10 que se ha cumplido de forma excepcional.

Esta tabla se rellenará en cada sesión y sobre todo en la última sesión se hará hincapié durante el último juego en la pregunta 5 y 6, dado que en el resto de sesiones y juegos todos los compañeros expresan la misma emoción. De la misma forma se rellenará todas las preguntas para todos los alumnos, aunque entre paréntesis aparece para quien va dirigido ese objetivo, por lo tanto, no es necesario que los alumnos de infantil y primer curso de primaria cumplan de forma satisfactoria los objetivos marcados para los alumnos de 5º de primaria y 1º de la ESO.

## ANEXO VI. CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN FINAL

1. ¿Recuerdas que emociones hemos trabajado en estas sesiones?
2. ¿Qué emoción te gusta más y por qué?
3. ¿Qué emoción te gusta menos y por qué?
4. ¿Cuándo te has sentido triste/alegre/con miedo/vergonzoso/enfadado en tu vida?
5. ¿Por qué te has sentido así en ese momento?
6. ¿Sabrías ponerme un ejemplo de cuando alguien se siente triste/alegre/con miedo/vergonzoso/enfadado?
7. ¿Qué harías si te encuentras con alguien que se siente así?
8. ¿Cómo era la música de América/África/Europa/Oceanía/Asía?
9. ¿Qué música te ha gustado más? ¿Por qué?
10. ¿Qué música te ha gustado menos? ¿Por qué?
11. ¿Sabes localizar América/África/Europa/Oceanía/Asía en el mapa?
12. ¿Cuál es el juego que más te ha gustado? ¿Por qué?
13. ¿Cuál es el juego que menos te ha gustado? ¿Por qué?
14. ¿Qué cambiarías de las sesiones? ¿Qué dejarías de las sesiones?

Este cuestionario se haría con todos los alumnos a la vez, y como podemos observar valoran los diferentes objetivos marcados, así como al final realiza unas pequeñas preguntas de mejora. No es obligatorio que todos los alumnos contesten todas las preguntas, ya que no todos los objetivos son para todos los niveles. No obstante, se registrará cualquier respuesta dada por cualquier alumno.