

**“INTERVENCIÓN PEDAGÓGICO MUSICAL BASADA EN EL MÉTODO
INTEGRATIVO EN UN NIÑO CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA”**

CESAR ALAFH CEBALLOS ECHEVERRI

**UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL
FACULTAD DE BELLAS ARTES
PROGRAMA DE PEDAGOGÍA MUSICAL
BOGOTA DC
2021**

**“INTERVENCIÓN PEDAGÓGICO MUSICAL BASADA EN EL MÉTODO
INTEGRATIVO EN UN NIÑO CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA”**

TRABAJO DE GRADO

ASESOR: Héctor W. Ramón.

**UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL
FACULTAD DE BELLAS ARTES
PROGRAMA DE PEDAGOGÍA MUSICAL
BOGOTÁ DC
2021**

AGRADECIMIENTOS

Este trabajo está dedicado a aquellos que dedican su vida a enseñar a las personas que nadie quiere enseñar, con las que no quieren jugar, ni mucho menos tocar un instrumento en un grupo musical... a ti, ¡sí! A ¡TI! Que estás leyendo estas líneas con la intención de mostrar la musicalidad del que nadie cree capaz.

TABLA DE CONTENIDO

I.	INTRODUCCIÓN	6
II.	PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	7
III.	PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	8
IV.	JUSTIFICACIÓN	8
V.	OBJETIVOS	10
	1. Objetivo general.....	10
	2. Objetivos específicos.....	10
VI.	ANTECEDENTES	11
VII.	MARCO TEÓRICO	15
	1. Trastorno del espectro autista.....	16
	1.1. Criterios diagnósticos según DSM V... ..	19
	1.2. Aprendizaje y autismo.....	19
	2. Pedagogía musical y necesidades educativas especiales (NEE).....	22
	3. Método integrativo (M.I).....	26
VIII.	METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN	28
	1. Método.....	28
	2. Descripción del participante.....	28
	3. Procedimiento.....	29
	3.1 Fases de intervención.....	30
	3.2 Descripción del circuito terapéutico del M.I.....	30
	4. Materiales e instrumentos.....	32
IX.	PRESENTACIÓN DE RESULTADOS	32
	1. FASE 1: Valoración inicial.....	32
	1.1 Presentación del cuadro de resumen de la evaluación.....	32
	1.2 Resumen entrevista docente datos relevantes.....	39
	2. FASE 2: Intervención.....	40

2.1	Programa de actividades.....	41
2.2	Desarrollo de las sesiones de intervención.....	42
3.	FASE 3: Evaluación post intervención.....	46
3.1	Presentación cuadro de resumen de evaluación final.....	49
3.2	Entrevista final a la docente.....	55
X.	DISCUSIÓN	56
XI.	CONCLUSIONES	60
XII.	BIBLIOGRAFIA	63
XIII.	ANEXOS	65
1.	ANEXO 1. Instrumento de evaluación basado en el método integrativo.....	65
2.	ANEXO 2. Fotos espacio de trabajo.....	78
3.	ANEXO 3. Valoración inicial.....	79
4.	ANEXO 4. Fotos de las clases.....	96
5.	ANEXO 5. Formato de valoración diaria.....	100
6.	ANEXO 6. Canción Chiriguare.....	101

I. INTRODUCCIÓN

“Con la música, nuestro cerebro entra en acción, provocando la activación de la cognición, la comunicación, el movimiento y las emociones”.

Camila Pfeiffer

Las numerosas funciones que la música ha ejercido en la sociedad son muy diversas y su relación con el bienestar de las personas se remonta a las épocas prehistóricas en todas las culturas; su utilización para fines terapéuticos ha sido influida por las prácticas médicas y pedagógicas de cada etapa, con mayor relevancia, durante el siglo XX, donde la música ha sido utilizada en la educación especial como un recurso facilitador en la adquisición de habilidades físicas, conductuales y del aprendizaje.

Pedagogos de la Escuela Nueva, así como las ideas desarrolladas por sus pares en el área de la educación musical, han adquirido relevancia en la transferencia de este conocimiento a personas con diversidad funcional; autores como Emilie Jacques-Dalcroze (1865-1950), Edgard Willems (1870-1978), Maurice Martenot (1898- 1980), Carl Orff (1895-1982) y Zoltán Kodály (1882-1967), entre otros, hacen referencia al abordaje pedagógico musical generando nuevas estrategias para el desarrollo biopsicosocial y la enseñanza en niños.

Las personas dentro del espectro autista presentan dificultades en diversos niveles de afectación en el desarrollo; entre ellos la comunicación y la interacción social; razón por la cual, este trabajo pretende resaltar el papel de la música como una valiosa herramienta que permite al docente construir una comunicación única, mediante el uso de instrumentos musicales y recursos pedagógicos, que favorezcan la motivación, la atención, el aprendizaje y posterior interacción del niño con su entorno.

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Las personas con autismo se caracterizan por presentar dificultades significativas en la comunicación social recíproca, afectando la percepción y la comprensión de los pensamientos de los demás, así como de sus intenciones y emociones; ellos presentan intereses restringidos y comportamientos repetitivos; su función ejecutiva, presenta alteraciones en las capacidades de planificación, flexibilidad y habilidades organizativas; en algunos casos, se presentan retrasos significativos en el lenguaje y afectaciones en el procesamiento sensorial. (Barthélémy, 2019)

Martos (2001) se refiere al autismo como “una devastadora alteración de aquellas funciones esencialmente humanas, que se gestan en los primeros años y que estarán presentes a lo largo de todo el ciclo vital”. Estas dificultades en sus dominios cognitivos, y en el área socio comunicativa, generan un retraso en la adquisición de los “dispositivos básicos del aprendizaje (DBA): motivación, percepción, atención, habituación y memoria” (Zenoff, 87) lo que hace importante implementar estrategias de intervención pedagógica que respondan a las necesidades específicas del estudiante en condición de autismo, teniendo en cuenta aspectos relevantes de sus diferencias individuales y de contexto (Familiar, social, cultural u Otras), que favorezcan el desarrollo biopsicosocial y la calidad de vida del niño y su familia mediante el diseño de herramientas musicales, que no solo medien en la interiorización del lenguaje musical, sino que permitan la adherencia del estudiante a su entorno, garantizando la adquisición de nuevos conocimientos, habilidades y destrezas en las distintas esferas del desarrollo del menor.

Es importante mencionar que el docente que se relacione con un estudiante con autismo, enfrentará la dificultad de la reciprocidad social inmediata, cualquier intento de contacto inicial puede ser rechazado o ignorado por el niño, razón por la cual las primeras clases deberán enfocarse al desarrollo de la empatía y la motivación, mediante el manejo de herramientas pedagógicas con actividades específicas orientadas a las necesidades y requerimientos particulares del niño, construyendo un puente inicial de comunicación por medio de la música.

Por otra parte, los niños con este tipo de condición, tienen dificultad para concluir exitosamente una tarea, debido a que presentan fallos en el sistema cognitivo-motivacional, que no facilita el aprendizaje, sobre todo en lo que respecta a la flexibilidad en los cambios de hábitos y rutinas (Forner, c y cols. 2016), por lo que fomentar una estimulación adecuada que desarrolle la participación del niño y su interés por el aprendizaje, es indispensable.

III. PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

¿Cuál es el impacto de una intervención pedagógico musical estructurada mediante el método integrativo, en la sintomatología de un niño con trastorno del espectro autista?

IV. JUSTIFICACIÓN

¿Cómo enseñar algo a quien no lo solicitó?, aún más difícil, ¿A alguien que ni siquiera parece tener interés en la persona que está ahí para enseñarle? ¿Es posible establecer conexión e interactuar? ¿Es posible lograr cambios? ¿Cómo valorar los pequeños cambios y saber si se va por buen camino?

El mayor reto para cualquier pedagogo musical, es sin duda poder llegar a su estudiante y poder transmitir su saber de manera adecuada. Los estudiantes son cada vez más diversos, en un contexto actual donde las políticas de inclusión avanzan, posibilitando que niños con alguna condición o necesidad educativa especial puedan asistir a centros educativos de enseñanza regular. En el caso de los trastornos del espectro autista, aunque no se cuenta con datos estadísticos locales, a nivel mundial se habla del aumento en la prevalencia del autismo en los últimos años; según el Centro de Control y Prevención de Enfermedades (CDC) de los EE.UU, 1 de cada 54 niños es diagnosticado con trastorno del espectro autista, Entonces, no resulta extraño que el docente que trabaja en un colegio o de manera particular, se vea enfrentado al enorme desafío que supone enseñar a una persona con esta condición.

Las Dificultades no solo derivan de las características mismas del trastorno y la enorme singularidad y heterogeneidad de la sintomatología, a estas se suman las propias

inseguridades y miedos del docente, producto del desconocimiento y de la falta de herramientas para poder interactuar con personas con estas características.

El déficit y fluctuaciones a nivel atencional y todas las deficiencias que esto conlleva, así como la falta de un plan de acción para anticipar y solventar las crisis que pueda presentar el niño durante la clase, representan un obstáculo a la hora de emprender esta tarea. Todos los conocimientos hasta ahora aprendidos, desde lo metodológico se quedan cortos.

Las herramientas pedagógicas por sí solas, son funcionales cuando se trata de un niño con un desarrollo regular, pero el panorama es diferente cuando se trabaja con un niño con estas condiciones; se hace además necesario una metodología específica que ayude a establecer una conexión, un camino para acceder a esta persona, por ello se determinó que la intervención siga los lineamientos del circuito terapéutico del método integrativo, el cual brinda la estructura especializada que le permitirá al docente abrir caminos de comunicación, desarrollar y fortalecer las habilidades musicales que se pueden encontrar en una persona con trastorno del espectro autista, (TEA); esta investigación además le brindara unas herramientas de evaluación, diagnóstico y elaboración del protocolo de intervención musical para las clases, descubriendo que por medio de la aplicación de esta metodología el niño logrará reconocer visual y auditivamente los instrumentos trabajados en las clases, la discriminación de timbres y dinámicas, el mejoramiento de su coordinación motriz por medio de la ejecución de los instrumentos de percusión, su reconocimiento corporal, el aumento de su atención sostenida, el fortalecimiento de sus tiempos de espera, regulación comportamental, disminución de sus niveles de ansiedad, tolerancia a la frustración, aumento del lenguaje oral, mejora en su desarrollo cognitivo, fortalecimiento de su autoestima y el progreso de sus habilidades sociales, entre otras.

La música bajo esta estructura se basa en las necesidades y las características individuales de las personas con TEA, con miras a conocer y reflexionar acerca del impacto que dicha intervención musical pueda tener en los síntomas del estudiante.

V. OBJETIVOS

1. OBJETIVO GENERAL

- Proponer un modelo de intervención útil para el aprendizaje musical y el desarrollo de habilidades básicas, mediante una estructura pedagógico musical, basada en el método integrativo para un niño con trastorno del espectro autista (TEA).

2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Generar acciones que favorezcan el vínculo entre el docente y el estudiante.
- Describir las características musicales, cognitivas, comportamentales y funcionales de un niño con trastornos del espectro autista.
- Fortalecer la interacción social por medio de la participación conjunta durante el acompañamiento musical, (Tocar Juntos).
- Desarrollar procesos de atención sostenida.
- Identificar características particulares de la condición, relacionadas con la conducta o el aprendizaje que puedan ser modificadas mediante la intervención pedagógico musical.
- Fomentar la creatividad y libre expresión del estudiante a través de la música.
- Evidenciar modificaciones cualitativas relacionadas con los diferentes dominios cognitivos evaluados: (Atención e imitación, integración sensorial, lenguaje, razonamiento, improvisación y creatividad, funcionalidad instrumental e independencia).

VI. ANTECEDENTES

La música como herramienta terapéutica ha estado vinculada al ser humano desde sus inicios como especie, (Barbaroja,2008) sin embargo, a lo largo de la historia hay momentos representativos que permiten identificar la importancia de la misma en el desarrollo biopsicosocial del hombre.

Filósofos como Aristóteles, Platón y Ficino, ya daban un valor curativo a la música en el tratamiento de algunas enfermedades mentales como las fobias o la melancolía; los primeros estudios y tratados sobre este tema datan del siglo XVII con Burton, quien reunió todos los ejemplos disponibles de sanación por medio de la música, en el siglo XVIII se le atribuye un efecto triple a la misma sobre el organismo: calmante, incitante y armonizaste; durante el siglo XIX, médicos como Esquirol psiquiatra francés y Tissot medico suizo, ensayaban la música en el tratamiento de algunas afecciones de la salud mental y sus contraindicaciones en algunas patologías de tipo neurológico como la epilepsia, (Barbaroja,2008); y ya en el siglo XX la pedagogía musical interviene en el estudio de estrategias que benefician los procesos de salud – enfermedad, desarrollando metodologías que permiten la adquisición de nuevos aprendizajes, encontrando referentes como Dalcroze, Willems, Kodály, Martenot y Orff.

Émile Jaques-Dalcroze, compositor, músico y pedagogo austriaco, diseñó un método de aprendizaje musical (Rítmica Dalcroze) basado en el movimiento corporal y la música, este sostiene que el organismo del ser humano puede ser educado activamente a través del impulso de la misma, (Barbaroja,2008); fundamentado en la movilización de mente y cuerpo, enfocándose en las necesidades individuales y el fortalecimiento de procesos motrices, teniendo en cuenta la formación del oído a través del movimiento. (Vernia, 2012)

Edgar Willems, pedagogo, filósofo, músico, psicólogo y musicólogo, Belga, fue más allá e investigó la parte psicofísica del ser humano, los tres elementos fundamentales de la música: el ritmo, la melodía y la armonía, se relacionaron directamente con la naturaleza humana, el ritmo con la parte sensorial, la melodía con la parte afectiva, y la armonía con la mente; igualmente el reconocimiento de fuentes sonoras y de timbres del entorno sonoro, permiten el desarrollo de facultades auditivas musicales, teniendo una vinculación directa con el

aspecto auditivo, constituyéndose como la base central de su propuesta; este proceso lo desenvuelve a partir del “escuchar” desglosándolo de la siguiente manera: escuchar (ejercicio auditivo), reproducir (ejercicio vocal), reconocer (memoria auditiva). para Willems, la canción es el elemento más importante porque contiene todos los elementos musicales: rítmicos (duración, tempo, métrica), melódicos (altura, interválica, línea melódica, arpeggios), armónicos (tonalidad, acorde, funciones tonales), expresivos (tímblica, dinámica, agógica, carácter, fraseo). (Valencia, 2015)

Zoltán Kodály, compositor, pedagogo musical, musicólogo y folklorista, Húngaro, propone en su metodología de enseñanza: abordar el canto, el baile, las rimas y las canciones infantiles, pero con la característica principal de que este repertorio haga parte de la cultura y el entorno propio del niño; es una metodología lúdica enfocada en la educación de la voz a través del canto, el repertorio popular es la lengua materna que lo nutre y permite al niño expresar los sonidos por medio de gestos, hacer ejercicios de entonación, dictados, pequeñas composiciones y juegos de pregunta-respuesta, llevándolo a realizar actividades más elaboradas por medio de fonemas rítmicos, fononimia, juegos corales y del solfeo relativo, es decir, el niño aprende cantando. (Romero, 2015)

Maurice Martenot Frances, ingeniero, violonchelista, compositor y profesor de música, inventor del instrumento electrónico llamado (ondas Martenot), basó su método en materiales acústicos, en la psicopedagogía y en la observación directa del niño utilizando recursos como la imitación, los ecos y la memorización de fórmulas rítmicas; la práctica rítmica se realiza mediante la repetición de fórmulas encadenadas, utilizando la canción como un componente importante, ya que la expresión verbal es la base para el desarrollo rítmico, este método busca el desarrollo integral de capacidades musicales en la persona, como lo son: la rítmica, la memoria, la altura del sonido y la improvisación a través de un ambiente de juego. Las actividades de improvisación para Martenot promueven un cambio en el modo en que el estudiante aprende, siendo este un medio para que se descubra a sí mismo, fortaleciendo la atención, la concentración y la memoria. (Romero 2015)

Carl Orff, pedagogo Alemán, propone en su método una secuencia lógica para trabajar la música de forma activa, por medio de la ejecución de instrumentos, la improvisación y la

creación; mediante estos, el niño participa, interpreta y crea, plantea la combinación de la palabra, la música y el movimiento hacia el ritmo, relacionándolo con el lenguaje verbal recitado o la entonación de nombres, rimas y refranes, en esta técnica se trabaja conjuntamente el ritmo, la palabra, la melodía y la armonía, por ello, podemos decir que esta se basa en la relación ritmo-lenguaje; uno de sus aportes relevantes tiene que ver con la implementación de la instrumentación Orff, donde combina instrumentos de diferentes familias, placas, claves, cajas chinas, panderos, maracas, triángulos, pandeteras, güiros, entre otros; estos ayudan al contraste de tonos y colores según se combinen los instrumentos, siendo fáciles y llamativos de tocar para los niños, lo que les permite explorar una unidad compuesta de música, palabra y movimiento; por medio del juego el niño es un creador y cada acto es una experiencia, un hallazgo, donde la improvisación es un eje fundamental, este método de enseñanza musical presenta una metodología activa, en la que adquiere mucha importancia la percepción, la expresión instrumental, corporal, vocal, la improvisación, el análisis y la escucha, a través de las vivencias del participante. (Romero, 2015)

Los principios de la escuela nueva y las ideas desarrolladas por los pedagogos musicales del siglo XX, como se menciona anteriormente, ayudaron a definir y conceptualizar el marco teórico del uso terapéutico de la música, dirigido a sujetos con deficiencias físicas, sensoriales, emocionales e intelectuales, abriendo una variedad de posibilidades para el encuentro entre la intervención clínica y la pedagogía, con miras a favorecer la utilización de esta en el desarrollo biopsicosocial de la neurodiversidad. (Sabbatella, 2006)

El trastorno del espectro autista (TEA); según el DSM -V, (*manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales*), es un trastorno neurológico del desarrollo, que aparece antes de los 3 años de edad, presentando deficiencias persistentes en la comunicación y la interacción social recíproca, así como la presencia de patrones restrictivos y repetitivos de comportamiento que incluyen dificultades en el procesamiento sensorial, del lenguaje y de algunos dominios cognitivos.

La música, como estímulo multimodal, es capaz de transmitir información visual, auditiva y motora a nuestro cerebro, lo que resulta muy provechoso en el tratamiento de diversas condiciones mediante el uso de sus características en procesos de estimulación y

rehabilitación neuronal. (Soria, 2011)

Elementos musicales como el sonido, el ritmo, la melodía y la armonía nos permiten hacer una modulación cognitiva, comportamental, emocional y social, por eso se puede afirmar que esta es capaz de estimular la comunicación y la expresión, problemas centrales en las personas con autismo, donde se han encontrado resultados satisfactorios mediante el diseño de intervenciones que involucran a las neuronas espejo, haciendo posible el uso de los diferentes instrumentos musicales que favorecen la realización de patrones motores, mecanismos de imitación y de comunicación (Soria, 2011), aspecto que guarda relación con la metodología Orff, en el uso de sus contenidos sonoro -musicales y de movimiento, que actúan sobre déficits instrumentales y globales de la persona, tales como trastornos del lenguaje, de la coordinación motriz, la espacialidad, la sensopercepción, la comunicación, y diferentes aspectos socio comunicativos, áreas igualmente afectadas en el trastorno del espectro autista y que en efecto, han permitido evidenciar que el uso intencionado la música genera espacios de desarrollo y/o fortalecimiento del ámbito cognitivo, argumento varias veces mencionado en el estudio de la relación música – autismo, según lo propuesto por Nordoff Robbins en su metodología de musicoterapia creativa, se basa en la improvisación que busca una comunicación entre el paciente y el terapeuta, utilizando diversos instrumentos musicales o el canto, según las posibilidades del paciente, sus condiciones neurológicas y sobre todo, sus funciones vitales. (Shapiro, 2005); Aspectos también mencionados en el ámbito latinoamericano, por referentes como Benenzon, psiquiatra y músico argentino, precursor de la musicoterapia quien postula tres principios importantes en su metodología: principio del Iso, conjunto infinito de energías sonoras, acústicas y de movimiento que pertenecen a un individuo y lo caracterizan; Principio del objeto intermedio, el cual media en el establecimiento de la comunicación no verbal y es capaz de adaptarse a las necesidades de la persona, mediante la asimilación, la identificación y la interiorización, donde los instrumentos musicales juegan este rol cumpliendo casi con todos los requisitos y el principio del objeto integrador cuyas características permiten el establecimiento del vínculo entre el paciente y el terapeuta. (Trallero,2000), aspectos avalados mediante mecanismos de evaluación que permiten cuantificar las necesidades y avances del proceso de intervención musical desde la perspectiva musicoterapéutica gracias a procesos de evaluación validados

por Kariana Ferrari, musicoterapeuta argentina en población autista, mediante su escala de relaciones intramusicales y procesos organizados por Gattino en etapas diagnósticas o descriptivas que permiten encaminar, valorar y establecer planos de tratamiento, formativo mediante la implementación y verificación de resultados concluyentes del proceso, en niños dentro del TEA. (Gattino, 2016).

Para finalizar es pertinente mencionar las aproximaciones teóricas existentes mediante trabajos de grado propuestos por estudiantes de la licenciatura en música de la universidad pedagógica Nacional, relacionados con el abordaje pedagógico musical de niños con trastorno del espectro autista.

“En busca de mi mundo: experiencia colectiva de música y autismo” realizada por el pedagogo Antony Rojas en el año 2013 y “elementos de la pedagogía musical que contribuyen a los procesos de socialización de niños con autismo funcional” escrito por la docente Zulma Pachón en el año 2014, se mencionan estrategias didácticas que fortalecen el área de la cognición social, mediante la sistematización de experiencias basadas en el montaje y dirección de ensambles musicales y el aprendizaje significativo en niños y jóvenes con TEA respectivamente, donde se concluye de manera conjunta la importancia del abordaje individual, como recurso primario, necesario para posteriores intervenciones musicales colectivas que favorezcan la atención, la comunicación y la expresión del niño mediante los recursos de la pedagogía musical, audición, imitación e improvisación.

VII. MARCO TEORICO

La música es un recurso con capacidades de estimulación muy particulares y significativas, cualidades que la hacen de especial interés para el trabajo con fines educativos y terapéuticos en cualquier tipo de población, incluyendo la neurodiversidad.

El autismo ha sido objeto de mucho interés, usando la música como una herramienta para el establecimiento de un vínculo donde no necesariamente media lo verbal, posibilita la expresión de emociones, la exploración de la creatividad, el disfrute, convirtiéndose en un elemento motivador en sí mismo que ayuda a la persona a conectarse con la actividad y con su ejecutante, el logro de una conexión con la persona no es menor, teniendo en cuenta las características de su condición, las particularidades de cada diagnóstico, rasgos

comportamentales, aspectos cognitivos, entre otros, haciendo que esta característica del vínculo sea importante en el proceso inicial para acercarse a la comprensión de este trastorno, es decir esta es la puerta de entrada a un mundo lleno de posibilidades.

De igual manera se han mencionado, los diferentes autores y teóricos desde la pedagogía musical que sirven de referencia para este trabajo de investigación y finalmente se aclarara en que consiste el método integrativo, el cual se ha tomado como referencia en la aplicación del presente trabajo, se describe el circuito terapéutico de dicho método, que brinda el marco de intervención como el planteamiento de la ruta de la clase, en acorde a las necesidades de una persona TEA.

1. Trastorno del espectro autista

La palabra autismo proviene del griego auto, de autos, que significa “uno mismo”, fue introducido por primera vez en 1911, por el psiquiatra suizo Eugen Bleuler.

la Dra. Uta Frith, fue una de las primeras en aportar resultados de su investigación y análisis de 29 testigos en el caso de Hugh Blair de 1747, considerado uno de los casos más antiguos en el cual se identificó un sujeto con Autismo, ella describe la “Falta de diplomacia y sentido común, así como un uso anormal de la mirada, aspectos resueltos en la vida adulta donde era particularmente amigable y afectuoso, el presentaba también anomalías en el lenguaje, repeticiones de frases o ecolalias, tenía conductas obsesivas y repetitivas, así como movimientos motores involuntarios, coleccionaba plumas, palos y ocupaba siempre el mismo lugar en la iglesia, también insistía en que los objetos domésticos permanecieran siempre en el mismo lugar”. (Murillo,2012)

La Dra. Lorna Wing. expone la existencia de un trastorno autista en el caso de Víctor, el niño salvaje de Aveyron; el cual “fue encontrado en 1798 cuando tenía 11 o 12 años. Las detalladas descripciones del doctor Itard durante los cinco años en los que estuvo encargado de su educación, refieren la presencia de peculiaridades sensoriales, ausencia de conductas de imitación, balanceos, así como explosiones de risa aparentemente sin motivo. A pesar de su buena evolución en algunos aspectos, como por ejemplo en aprendizaje asociativo de tipo visual, otras áreas como el lenguaje oral apenas se desarrollaron”. Siendo este, hoy en día,

un caso de gran reconocimiento en el campo científico, posterior a esto, Leo Kanner publica en 1943 el artículo “Autistic Disturbances of affective contact”, realizando una descripción sistemática de las características de 11 niños vistos en su clínica en Baltimore, quienes mostraban una dificultad para relacionarse con los demás; algunas de las características mencionadas fueron: “incapacidad del niño para relacionarse adecuadamente con las personas, lo que Kanner denomina una extremada soledad autista; serias dificultades en el desarrollo comunicativo y del lenguaje, tanto en la expresión como en la comprensión del mismo; presencia de una persistente insistencia en la invarianza, es decir, de una importante necesidad de que las cosas permanezcan igual: resistencia a cambios ambientales, rutinas, inflexibilidad, etc.; aparición temprana del trastorno, que se hace evidente en los primeros tres años de vida”. Este postulado diagnóstico aun hoy en día se utiliza como un referente para la investigación diagnóstica del TEA. (Murillo, 2012)

Hans Asperger, en el año de 1944 describe la “psicopatía autística”, en cuatro casos de estudio, como una condición presente únicamente en varones: “Todos mostraban una evidente torpeza social, sus relaciones sociales eran pobres y no parecían mostrar sentimientos hacia los demás. Tenían conductas estereotipadas y eran motrizmente torpes, pero no se apreciaba un retraso en la adquisición del lenguaje. Por el contrario, se observaban buenas habilidades lingüísticas, aunque con uso idiosincrásico del lenguaje, así como buenas capacidades cognitivas. Tenían intereses específicos y particulares y algunos mostraban habilidades especiales o sorprendentes vinculadas a sus ámbitos de interés”. este registraba el descubrimiento de nuevos patrones comportamentales del síndrome el cual lleva su propio apellido: Síndrome de Asperger. Se evidencia claramente un común denominador característico entre las definiciones de Kanner y Asperger: “las dificultades en relación social, en comunicación, el patrón de inflexibilidad mental e intereses restringidos, y la aparición temprana del trastorno”. Es así como el Síndrome de Asperger es incluido dentro de los Trastornos Autistas, y a partir de allí se profundiza en la investigación de sus diferencias y semejanzas con los otros trastornos. (Murillo,2012)

Kolvin en 1971, citado por Murillo 2012, se refiere a que el autismo y la esquizofrenia difieren tanto en sus características clínicas como en su evolución y en la historia familiar; también se encuentran evidencias de las bases neurobiológicas del Autismo y su relación con

la epilepsia y la discapacidad intelectual; se comienza a hablar de déficits sensoriales, perceptivos y selectivos; Wing y Gould, en 1979, definen la triada que caracteriza el autismo, aclarando que estas características también se evidenciaban en personas con otros trastornos del desarrollo como: déficits en su capacidad para la interacción social recíproca, déficits en la comunicación y déficits en la imaginación, abordando la sintomatología del autismo, como un espectro de dimensiones alteradas en menor o mayor medida, iniciando así, la denominación de Trastornos del Espectro Autista.

Inspirado en este concepto de “espectro” que describen Wing y Gould, Riviére en 1997, proponen un inventario de doce dimensiones que se alternan y permiten describir el cuadro del espectro autista, cobrando relevancia en la práctica clínica teniendo en cuenta la variabilidad cualitativa:

- Trastorno cualitativo de las Relaciones sociales
- Trastorno de las capacidades de síntomas en las personas con autismo. Las dimensiones formuladas por Riviére, (1997) son las siguientes: (Martos, J y col 2001) referencia conjunta (acción, atención y preocupación conjuntas)
- Trastorno de las capacidades intersubjetivas y mentalistas
- Trastornos cualitativos de las funciones comunicativas
- Trastornos cualitativos del lenguaje expresivo
- Trastornos cualitativos del lenguaje receptivo
- Trastornos cualitativos de las competencias de anticipación
- Trastornos cualitativos de la flexibilidad mental y comportamental
- Trastorno del sentido de la actividad propia
- Trastornos cualitativos de las competencias de ficción e imaginación
- Trastornos cualitativos de las capacidades de imitación
- Trastornos de la suspensión (de la capacidad de crear significantes)

1.1 Criterios diagnósticos según DSM V

El manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales, (en inglés, Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders (DSM V) de la American Psychological Association (APA). (2013) Ubica al Trastorno del Espectro autista dentro de los trastornos neurológicos del desarrollo, que aparecen antes de los 3 años de edad, presentando deficiencias persistentes en la comunicación y la interacción social recíproca, así como presencia de patrones restrictivos y repetitivos de comportamiento; en esta nueva versión se incluyen las dificultades en el procesamiento sensorial, en el lenguaje y a nivel cognitivo, como un subcriterio diagnóstico, que requiere determinar niveles de severidad y grados de apoyo necesarios. (Rattazzi, A, 2014)

Se retoma la concepción de dicho trastorno autista como un espectro, es decir, como un continuo de síntomas, donde la persona que lo posee tiene diversos niveles de afectación en las dos áreas involucradas en el trastorno; la social - comunicativa y la comportamental; aspecto que permite comprender mejor la diversidad sintomatológica que lo caracteriza, es decir cada persona con TEA es muy diferente de otra con igual diagnóstico.

1.2 Aprendizaje y autismo

Los niños con trastornos del espectro autista, pueden aprender, pero parece que sólo lo hacen en condiciones de aprendizaje muy específicos; no aprenden a menos de que se sigan, de forma muy minuciosa, reglas específicas de enseñanza, identificadas a través de la investigación en el área del aprendizaje, por lo que el control adecuado del medio para producirlo, es actualmente el recurso esencial. (Tortosa,2011)

El abordaje educativo, se debe hacer desde una perspectiva inclusiva, con miras a aumentar la participación del estudiante y reducir su exclusión en los entornos más próximos del niño, cambiando prácticas, mejorando procesos, resaltando la preocupación por superar las barreras para el acceso y la participación del estudiante, percibiendo la diversidad no como un problema a resolver, sino como una riqueza para apoyar el verdadero aprendizaje. (Tortosa 2011).

Los objetivos generales del abordaje pedagógico propuestos por Riviére en 1998, son:

- a) Promover el bienestar emocional de las personas con TEA, disminuyendo sus experiencias emocionales de miedo, terror, ansiedad, frustración, hostilidad, etc... e incrementar la probabilidad de emociones positivas de serenidad, alegría, afecto positivo y autovaloración, (permitirle que se enfrente al mundo en mejores condiciones).
- b) Aumentar la libertad, espontaneidad, flexibilidad de la acción, así como su funcionalidad y eficacia. Para ello es importante disminuir la inflexible adherencia a rutinas, rituales, estereotipias y contenidos obsesivos de pensamiento o acciones compulsivas.
- c) Promover la autonomía personal y las competencias de autocuidado, disminuyendo la dependencia e incrementando sus posibilidades de sentirse y ser eficaz.
- d) Desarrollar las competencias instrumentales de acción mediada y significativa sobre el mundo y las capacidades simbólicas, que a su vez permiten una acción sobre los otros y sobre sí mismo, aumentando sus posibilidades de comunicación, autoconciencia y autorregulación.
- e) Desarrollar destrezas cognitivas y de atención, que permitan una relación más rica y compleja de la realidad circundante.
- f) Incrementar la capacidad de asimilar y comprender las interacciones humanas, de dar sentido a las acciones y a las relaciones con otras personas.
- g) Desarrollar las destrezas de aprendizaje, como las basadas en la imitación, la identificación intersubjetiva, el aprendizaje observacional y vicario, que permiten incorporar pautas culturales y beneficiarse de ellas.
- h) Disminuir aquellas conductas que producen sufrimiento en el propio sujeto y en los que le rodean, como las autoagresiones, agresiones a otros y pautas destructivas, incrementando así las posibilidades de convivencia en ambientes lo menos restrictivos posible.
- i) Desarrollar las competencias comunicativas.

Algunas adaptaciones curriculares que, según el mismo autor, Riviére hacen referencia a la educación en niños con TEA, se basa en el aprendizaje sin error y no por ensayo y error, implica una valoración cuidadosa de los requisitos y significados evolutivos de los objetivos y procesos de aprendizaje que se piden del niño, desarrollando el aprendizaje en contextos, lo más naturales posibles; se centra en los objetivos positivos más que en los negativos, trata de disminuir las conductas disfuncionales a través de procesos de adquisición de pautas funcionales, donde es necesario que en todos los ámbitos sociales en que el niño se mueva, exista coherencia en cuanto a objetivos y procedimientos educativos; Da especial prioridad a aquellos objetivos que se refieren a las competencias comunicativas, desde perspectivas pragmáticas y funcionales, trata de estimular los procesos de aprendizaje y desarrollo en ambientes que sean lo menos restrictivos posibles (principio de mínima restrictividad ambiental) y al mismo tiempo, define los niveles de estructura y predictibilidad ambiental imprescindibles para que el desarrollo se produzca, pues ayudan al niño a anticipar y comprender los sucesos del medio, empleando a los iguales y a las figuras adultas significativas como agentes importantes del cambio evolutivo.

En la misma línea, encontramos el Tratamiento y Educación para Niños con Autismo y Problemas de Comunicación relacionado (TEACCH, por sus siglas en inglés), el cual fue creado, por Eric Schopler y Robert Reichler; su metodología se centra en el abordaje individual del estudiante tomando en cuenta sus intereses, habilidades y necesidades específicas, lo que permite una enseñanza y aprendizaje estructurado acorde al nivel educativo de los menores; tiene como característica la organización de los entornos para que el estudiante aprenda a añadir significado a sus experiencias, razón por la cual, debe existir una estructura física, unos horarios individuales y un sistema de trabajo que favorezca la comunicación receptiva, proporcionando ayudas visuales que le permitan al niño, entender los diferentes contextos, fortalecer la independencia, reduciendo la presencia de posibles alteraciones conductuales, que influyan en la comprensión, la organización del espacio y el manejo adecuado del tiempo. (Anzueto,2014)

2. Pedagogía musical y necesidades educativas especiales (NEE)

Las posibilidades que ofrece la música para intervenir en el campo de la N.E.E son muy amplias; Sabbattella en el 2006, realiza una revisión crítica que establece delimitaciones conceptuales, en lo concerniente a la intervención musical en niños con estas características, desde una perspectiva educativa y terapéutica, donde se tienen en cuenta los diferentes enfoques y principios pedagógico – musicales, que establecen las bases de nuevas metodologías empleadas en el ámbito de la educación especial, con el objeto de desarrollar y/o fortalecer procesos cognitivos, conductuales, sensoriales, motrices y de nuevos aprendizajes como la lectoescritura.

Durante el siglo XX encontramos investigadores, pedagogos y músicos, que se han ocupado de la música y su relación con el aprendizaje, referenciando los más relevantes para esta investigación como lo son: Carl Orff, Edward Willems, Jaques Dalcroze, Maurice Martenot y Kodály, entre otros.

Carl Orff (1895-1982), compositor y pedagogo alemán se refiere que “El lenguaje verbal y el musical tienen la misma génesis estructural, la lengua materna y el folclore son los elementos esenciales para la socialización musical, sin duda, es uno de los pedagogos que más ha fomentado el desarrollo de la música instrumental, de ahí la relación esencial entre el valor rítmico y expresivo del lenguaje hablado con el lenguaje musical. Propone ejercicios de descubrimiento del cuerpo como instrumento, para esta metodología el objetivo principal de la educación musical es estimular la creatividad de los niños”. Por este motivo consideraba que la enseñanza musical debía ser activa y práctica. (Leganés,2012)

Para Orff, hablar es hacer música, ya que en la palabra hablada hay esquemas rítmicos, dinámicos y de expresión, que parte del inconsciente de los niños iniciando con la percusión, proponiendo como primer instrumento el cuerpo y las posibilidades tímbricas que se pueden obtener mediante las palmas, golpes sobre las piernas, pies, etc., posteriormente introduce la práctica instrumental en la enseñanza musical infantil adaptando, en colaboración con Karl Maendler, los instrumentos de percusión que se conocen como "Instrumentos Orff", que permiten un aprendizaje gradual y posibilitan formas de expresión, esta metodología ha sido utilizada en el ámbito de la pedagogía terapéutica, dando origen a lo que en la actualidad se

conoce como Orff Music Therapy, desarrollado principalmente, por Gertrud Orff en el Kinderzentrum Manchen. Muchos de los contenidos sonoro-musicales y de movimiento que integran el método, permiten actuar sobre déficits instrumentales y globales de la personalidad, como trastornos del lenguaje, motricidad, coordinación, orientación temporo-espacial, sensopercepción, estimulación de la comunicación, la expresión y la interacción social, lo que se adapta perfectamente a niños y adolescentes con trastornos del desarrollo. (Leganés,2012)

El músico y pedagogo belga, **Edgar Willems**: (1890- 1978) Introduce el factor psicológico en la educación musical, desarrolla investigaciones en el terreno de la sensorialidad auditiva infantil y en las relaciones música-psique; Toma la definición de oído de Dupré y Nathan, (teóricos franceses) para resaltar una de sus características más importantes de su propuesta: “El oído”, cumple la función de intermediario entre el mundo objetivo de las vibraciones sonoras y el mundo subjetivo de las imágenes sonoras”; para Willems, Oír, se refiere a la reacción auditiva y corporal de los estímulos sonoros, Escuchar, a la reacción afectiva frente al sonido y Comprender a la toma de conciencia del mismo. “Escuchar”, entonces es un ejercicio auditivo, que se entrelaza con el Reproducir al efectuarse el ejercicio vocal y el Reconocer nos permite adquirir la memoria auditiva; la canción también es un elemento muy importante en su propuesta, ya que en ella se resumen los elementos de la música: ritmo, melodía y armonía, fortaleciendo la creatividad a partir de la improvisación. (valencia,2015) Su método otorga importancia destacada al desarrollo de la personalidad, estableciendo analogías entre distintos aspectos de la vida y elementos que constituyen la música a través de sus relaciones psicológicas, este modelo lo aplicó en su experiencia de reeducación de niños con deficiencias y de esta manera da origen a su particular concepción de la musicoterapia, aplicando específicamente estos elementos, Sonido, Ritmo, Melodía, Armonía, lo que denominó: sonoterapia, ritmoterapia, meloterapia, Armonoterapia, respectivamente. (Sabattella, 2006)

- RITMO: Vida fisiológica Acción
- MELODIA: Vida Afectiva Sensibilidad
- ARMONIA: Vida Mental Conocimiento

El compositor y pedagogo **Jaques Dalcroze**, (1865-1950), estructura un método de educación musical, por el ritmo y para el ritmo, que hoy se conoce como “*Método Dalcroze o Rítmica Dalcroze*”, que relaciona el movimiento corporal natural con el movimiento musical, concibe el cuerpo como intermediario entre los sonidos y el pensamiento musical, donde la coordinación neuromuscular es fundamental; el oído está ligado al cuerpo, como intermediario de los estímulos que recibe del sonido y la conceptualización que hace de ello; Dalcroze considera al cuerpo humano como un instrumento musical, que, por medio de la estimulación motriz, la percepción, la conciencia corporal, la coordinación e integración del pensamiento, los sentimientos y la acción, consigue la conciencia del propio cuerpo para transmitir mejor la musicalidad, es decir, por medio de esta vivencia corporal y del movimiento, se logra el reconocimiento de las estructuras rítmicas, melódicas, y armónicas, elementos fundamentales de la música.

Dalcroze es considerado como el pionero en la terapia educativa rítmica, empleada a partir de 1917 en niños con discapacidades físicas y mentales, continuando actualmente su influencia en el tratamiento de alteraciones motoras, sensoriales, conductuales y de la comunicación. (Sabbatella, 2006)

El músico e ingeniero francés, **Maurice Martenot**, (1898- 1980) conocido por ser el inventor del instrumento electrónico Ondas Martenot. Basa su obra en las tres fases educativas promulgadas por Montessori: imitación, reconocimiento y reproducción, destacando la importancia del aspecto psicofisiológico del niño, respetando sus tiempos orgánicos, sus aportes apuntan a la importancia del “*Tempo propio de cada niño*” evitando vacíos que posibiliten la falta de atención. (Sabbatella, P 2006). Martenot cree que un entorno favorable y energía positiva facilitan el aprendizaje, manifiesta que: “*Más allá de la técnica, está el placer, la vivencia, la transmisión. Liberar, desarrollar, respetar la vida, mientras se inculcan las técnicas. El espíritu antes que la letra, el corazón antes que la inteligencia*” (Citado en Arnaus, 2007:57). La pedagogía de Martenot se apoya en los siguientes principios

- Las artes son parte integrante de la educación.
- Nuestras enseñanzas se dirigen al ser en su totalidad, tanto a su sensibilidad como a su inteligencia.

- El espíritu lúdico debe participar en el esfuerzo.
- El desarrollo de las capacidades de escucha y de atención son esenciales.
- Poner la educación musical al servicio de la educación.
- Favorecer el desarrollo del ser humano.

La experiencia de la pedagogía musical aplicada a los sujetos con necesidades educativas especial ha estado presente históricamente ayudando a construir un marco para la aplicación terapéutica de la música. Contribuyendo a sentar las bases para el desarrollo de la música en la educación musical especial desde sus diferentes enfoques. Favoreciendo fundamentalmente a través de la relación interpersonal que se establece y la alianza terapéutica, los objetivos y cambios deseados para el mejoramiento de la calidad de vida de las personas con neurodiversidad. (Sabbatella, 2006)

El músico y pedagogo húngaro **Zoltán Kodály** (1882 – 1967) fue el creador del método Kodaly. Se le reconoce su importante labor como recopilador de canciones y danzas tradicionales. Kodály al igual que Dalcroze, coinciden en el importante papel que juega la música en la educación, poniendo énfasis en la calidad de la misma a temprana edad y que esta sea provista por la escuela, resaltando la importancia de la enseñanza de la música tradicional, en Colombia el músico Alejandro Zuleta efectuó una recopilación de 150 obras realizando la primera propuesta de adaptación de obras musicales del folclor colombiano basadas en el Método Kodály. Este método de educación musical parte de la música tradicional, donde la lengua materna es relevante, a partir de la cual, el niño aprende a leer y escribir su propio lenguaje musical. A través del cuerpo, la voz y el movimiento se puede interiorizar la música, siendo importante implementarla en edades tempranas. Kodaly no solo crea un método sino desarrolla una filosofía donde la música juega un papel fundamental en la vida de niños, jóvenes y adultos, poniéndola al alcance de todos, aunque no aprendan a tocar un instrumento, considerándolo como un proceso natural que debe iniciar tempranamente y sin cortes.

En Colombia la implementación de este método se encuentra dividido en tres grupos de edades con características y en cada uno de estos grupos se brindan propósitos a desarrollar.

El primero grupo descrito en esta adaptación corresponde al ciclo básico o nivel inicial que este de preescolar y 7 años, sería el grupo etario en el que se encuentra el sujeto de este estudio. En este nivel se plantean 4 propósitos a desarrollar (Guillen, S. 2014):

1.**Desarrollo melódico:** Comprende afinación básica, distinción de alturas, duración, Intensidad y timbre.

2.**Desarrollo Rítmico:** Comprende pulso, Acento y ritmo real de la melodía.

3.**Elementos de expresividad musical:** Dinámicas de intensidad, tempo, timbres (discriminación auditiva) e identificación de sonidos.

4. **Desarrollo auditivo:** Incluye audición interior, escucha musical con atención.

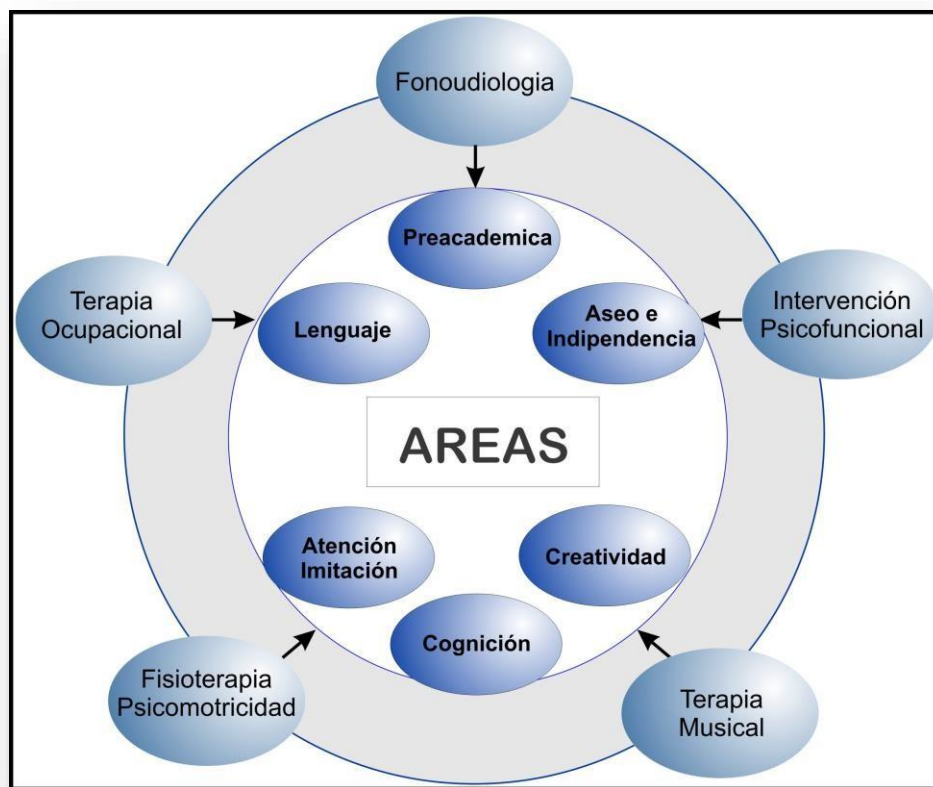
3. Método integrativo

El Método Integrativo (M.I), es una metodología propuesta por Ángela Sánchez directora científica de la clínica neuro-rehabilitar, enfocada a niños con trastornos del espectro autista (TEA); Integra metodologías como ABA (Análisis conductual aplicado), VERBAL BEHAVIOR, (Conducta verbal), TEACCH (Modelo de enseñanza estructurado), PECS (Sistema de comunicación por el intercambio imágenes), CAA (Comunicación alternativa aumentativa), INTEGRACION SENSORIAL, y la TERAPIA MUSICAL, el método aporta la organización jerárquica de las tareas que se proponen al niño, divididas en pasos sencillos, posibles de comprender para él, es decir, le da la estructura y el orden. Cada metodología es de ayuda en diferentes momentos de la terapia de ahí la importancia de dominar cada técnica de aplicación. Se resalta las capacidades del niño como punto de partida para la elaboración de los planes de intervención encaminados a controlar comportamientos inadecuados y enseñar comportamientos sociales. (Sánchez, A. 2012).

El Método integrativo trabaja mediante la aplicación de un circuito terapéutico de rutinas y es interdisciplinar, ya que intervienen áreas como: Fonoaudiología, Terapia Ocupacional, Fisioterapia, Música, Psicología, psicopedagogía y/o Ed. Especial.

“Cada intervención disciplinar cumple objetivos distintos pero el circuito esta mediado por los objetivos permanentes, esto quiere decir, que cada disciplina utiliza las mismas áreas para diseñar el circuito según las necesidades de su intervención especializada” (Sánchez, A. 2012). Dichas áreas de intervención son las siguientes: Integración Sensorial, Atención imitación, Lenguaje, Cognición, Pre- Académica, Creatividad, Aseo e Independencia.

En el siguiente gráfico se demuestra la relación entre las diferentes disciplinas profesionales s áreas de intervención, las cuales fueron mencionadas anteriormente. Estas conforman la estructura del Método integrativo, el cual es aplicado en un circuito.



(Sanchez,2012)

VIII. METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN

1. Método

El presente estudio está enmarcado dentro de los parámetros de la investigación cualitativa, empleando la metodología de estudio de caso único, que es la que más se adapta por su flexibilidad para trabajar con niños autistas, teniendo en cuenta sus características heterogéneas y particulares, Hernández Sampieri y Mendoza, en su libro de metodología de Investigación 5ª edición, definen el estudio de caso como: “una investigación que, mediante procesos cuantitativos, cualitativos y/o mixto, analiza profundamente una unidad integral para responder al planteamiento del problema, probar hipótesis y desarrollar teoría”; de esta manera, permite profundizar en la exploración concerniente al caso, describiendo la posible influencia que tiene la intervención musical en el comportamiento de la persona con autismo participante en el estudio.

Para ello se realizará una descripción de las características observadas en el estudiante, por medio de una batería de valoración inicial propuesta por la institución, posterior a esta se realizará un programa de intervención musical, que tendrá una duración de 10 sesiones cada una de cuarenta y cinco minutos y una sesión final de evaluación post intervención que permitirá evidenciar los alcances del programa, en relación a los procesos cognitivos, conductuales y socio-comunicativos.

2. Descripción del estudiante

Nombre: Juan

Diagnóstico actual: Trastorno del espectro autista

Descripción general: Juan es un niño de 4 años y ocho meses, escolarizado, cursando el grado de prejardín, según su historia de desarrollo, después de los 18 meses se evidenció una afectación en su esfera socio-comunicativa; no le gusta jugar con sus

pares, en cuanto a su lenguaje presenta ecolalia, emite algunas palabras a media lengua como: mamá, papa, galleta, queso, pan, tele, entre otras, se comunica gritando, señala y utiliza el brazo de otro para expresar sus necesidades, presenta conductas disruptivas, tiene dificultades en el área atencional, escasos tiempos de espera, se molesta cuando escucha que otro niño llora, cuando ve animales se muerde el brazo, le gustan mucho los objetos electrónicos y tiene obsesión por elementos de forma circular; no camina en punta de pies, ni presenta aleteo u otra conducta relevante.

3. Procedimiento

La intervención consistió en un total de 8 clases de cuarenta minutos, con una frecuencia de tres veces por semana, los horarios se programaron los días lunes, miércoles y viernes de 9:00 am – 9:45 am, dentro de la institución educativa en de la ciudad de Bogotá, la primera clase corresponde a la valoración inicial previa a la intervención, esto permitirá describir las características particulares del niño; se realizó una entrevista semiestructurada a la docente titular del curso antes de iniciar la intervención, en la cual ella describe el comportamiento del niño en el aula y se volvió a realizar la entrevista a la docente después de la evaluación final.

las clases se estructuraron según el orden del *circuito terapéutico* correspondiente al método integrativo, las dos últimas sesiones serán destinadas a la evaluación donde se podrá describir y analizar si se evidencia alguna modificación, las clases fueron grabadas en video contando con la autorización correspondiente, al final de cada clase se elaborará un informe correspondiente a la misma.

3.1. Fases de la intervención

FASE 1. VALORACIÓN INICIAL: Condición actual primer encuentro con Juan, aplicación de formato de evaluación propuesto.

FASE 2 INTERVENCIÓN: A través del programa de música que irá de la segunda clase a la octava.

FASE 3 EVALUACIÓN: Post intervención, novena y décima clase.

3.2. Descripción del circuito terapéutico del Método Integrativo:

El Circuito terapéutico del Método Integrativo (MI) consta de las siguientes etapas: Atención e imitación, integración sensorial, lenguaje, razonamiento, improvisación y creatividad, músico-funcional y aseo e independencia. (Sánchez 2012)

En cada una de las etapas del circuito se realizarán actividades musicales de manera estructurada y secuenciada sin variar su orden de aparición, preparadas puntualmente para estas clases, descritas de la siguiente manera:

- 1. Atención e imitación:** se presentan patrones rítmicos, melódicos y de movimiento continuo o intermitente, ejercicios rítmicos corporales con las extremidades superiores e inferiores, animando al estudiante a repetirlos, variando su velocidad y lateralidad. Presentar o demostrar algo para que el niño lo imite, los ejercicios sincronizados con el mismo nivel de energía (velocidad e intensidad) en los ejercicios de lateralidad y percusión, aumentando progresivamente la dinámica y el tempo.
- 2. Integración sensorial:** se trabaja la estimulación sensorial, es decir, a partir de los estímulos auditivos, visuales y táctiles principalmente, se busca el reconocimiento de texturas, cambios de dinámicas, discriminaciones tímbricas, por medio de los instrumentos empleados en la clase de manera visual, táctil y sonora.

3. **Lenguaje:** se trabajan actividades que procuraran la estimulación verbal usando ejercicios vocálicos, silabas, palabras, onomatopeyas, las notas musicales, la canción es el recurso principal que pueden ser a capella o acompañados por instrumentos armónicos o de percusión.
4. **Razonamiento:** se presenta actividades de secuencia de notas por números o colores en el piano, actividades de diversidad rítmica, discriminación auditiva, de sonidos agudos y graves, timbres, reconocimiento visual y auditivo de los instrumentos utilizados en la clase, etc., es decir, se busca que el estudiante verifique, discrimine, reconozca o elabore la información musical que ya ha sido presentada.
5. **Improvisación y creatividad:** es un momento donde el estudiante propone y se expresa libremente utilizando los instrumentos, realizando la construcción de melodías en el teclado, con la voz, los instrumentos de percusión, etc., esta actividad en inicio es guiada por el docente donde puede hacer juegos de pregunta respuesta, de contraste en las dinámicas, entre otras.
6. **Músico-funcional:** se propone establecer la ejecución coherente del pulso durante los acompañamientos de las canciones, en diferentes tempos y dinámicas, creación de dúos melódicos, rítmicos, etc., animar al estudiante construir frases rítmicas, verbales o melódicas bajo una estructura armónica.
7. **Aseo e Independencia:** Se desempeña un rol menos activo por parte del docente, permitiendo que el estudiante dirija la actividad, se promueve el autocuidado, respetar la toma de turnos y la organización de los elementos usados en la clase,

4. Materiales e instrumentos

Material audio-visual que contiene la grabación del desarrollo de las clases para el análisis de las situaciones relevantes, el espacio utilizado corresponde a un salón ubicado en la institución educativa donde el niño estudia, este cuenta con las condiciones adecuadas para la intervención, garantizando el control de estímulos que puedan interferir en el desarrollo de la misma; el salón está equipado con instrumentos como: piano, tambor, claves, maracas, xilofón, guitarra, previamente seleccionados para el setting instrumental; además de los instrumentos musicales mencionados también se emplea el cuerpo como instrumento, para la realización de ejercicios rítmicos corporales, se usaron canciones pregrabadas, teniendo en cuenta los gustos del estudiante con el fin de favorecer su motivación, los direccionamientos se realizan físicamente y verbalmente en empleando el recurso de trabajo en espejo.

IX. PRESENTACION DE RESULTADOS

1. FASE 1: VALORACIÓN INICIAL: Evaluación previa a la intervención

1.1 Presentación del cuadro de resumen de la evaluación (cuadro 1)

1. SITUACIONES ACTUALES
• Presenta dolor: No
• Trastorno del sueño: En ocasiones no duerme bien
• Deficiencias nutricionales: No
• Dificultades respiratorias: No
• Ansiedad: Si
• Depresión: No
• Estados de furia: Si
• Actuación: No
• Agitación: No

<ul style="list-style-type: none"> • Cuidados paliativos: No 	
2. HISTORIA MUSICAL	
<ul style="list-style-type: none"> • Música preferida: Le gusta todo tipo de música 	
<ul style="list-style-type: none"> • Música de referencia en la familia hermanos, padres, tíos, cuidadores, etc.: Escuchan de todo 	
<ul style="list-style-type: none"> • Algún pariente músico: No tiene parientes músicos. 	
<ul style="list-style-type: none"> • Música en etapa post natal: En ocasiones. 	
<ul style="list-style-type: none"> • Escucha música para dormir: No 	
<ul style="list-style-type: none"> • Música que lo relaja: Música de cuna 	
<ul style="list-style-type: none"> • Tipo de música que produce impacto negativo: hasta el momento ninguna. 	
<ul style="list-style-type: none"> • Ha presentado convulsión o algún síntoma con la música: No 	
3. CIRCUITO TERAPÉUTICO	
<u>3.1 ATENCIÓN E IMITACIÓN</u>	
<ul style="list-style-type: none"> • Toca las partes del cuerpo mencionada en una canción 	<ul style="list-style-type: none"> • No toca las partes del cuerpo
<ul style="list-style-type: none"> • Realiza seguimiento visual frente a estímulos sonoros 	<ul style="list-style-type: none"> • No presenta seguimiento visual frente a los estímulos
<ul style="list-style-type: none"> • Maneja pulso estable 	<ul style="list-style-type: none"> • No
<ul style="list-style-type: none"> • Mantiene contacto visual con el docente mientras realiza las actividades 	<ul style="list-style-type: none"> • En ocasiones
<ul style="list-style-type: none"> • Presenta periodos de atención entre 5 y 10 min o menos 	<ul style="list-style-type: none"> • No presenta periodos de atención en ese rango
<ul style="list-style-type: none"> • Presenta periodos de atención entre 10 y 20 minutos 	<ul style="list-style-type: none"> • No
<ul style="list-style-type: none"> • Presenta periodos de atención entre 20 y 30 minutos 	<ul style="list-style-type: none"> • No

3.2 INTEGRACIÓN SENSORIAL

• Presenta inquietud motora	• En ocasiones
• Hipoactivo	• No
• Impulsivo	• Si
• Reflexivo	• Si
• Presenta respuestas adaptativas ante los estímulos sonoros fuertes y suaves	• Si
• Presenta respuestas adaptativas ante los estímulos sonoros agudos y graves	• Agudos: en ocasiones • Graves: No
• Ubica fuentes sonoras mediante rotación cefálica o con la mirada	• Si
• Juega con instrumentos musicales	• Si
• Presenta movimientos lentos controlados	• Si
• Presenta movimientos rápidos controlados	• Si
• Presenta movimientos rápidos incontrolados	• No
• Se muestra cansado	• No
• Se muestra enérgico	• Si
• Presenta una adecuada postura corporal	• Si
• Presenta hipo o hipersensibilidad al sonido	• No

• Ante música pregrabada presenta estados de relajación	• Si
• Ante música pregrabada presenta estados de ansiedad	• No
• Presenta balanceos rítmicos con la música	• No
• Permite contacto físico (chocar las manos, frente a reforzadores)	• Si
• Explora las texturas de los instrumentos musicales empleados en la sesión	• Si
• Discrimina texturas de instrumentos musicales empleados en la sesión	• No
• Identifica texturas de instrumentos musicales empleados en la sesión	• No
• Ejecuta instrumentos musicales	• No
• Relaciona a nivel auditivo estímulos fuertes – suaves, rápidos y lentos	• NO
<u>3.3 LENGUAJE</u>	
• Presenta intencionalidad comunicativa	• No
• Presenta comunicación oral	• En ocasiones
• Presenta comunicación gestual	• No
• Presenta comunicación escrita	• No
• Mantiene conversaciones:	• No
• Interacción básica: (saluda, se despide, pregunta, responde)	• No

<ul style="list-style-type: none"> • Demuestra a nivel gestual o verbal motivación o aversión ante las actividades 	<ul style="list-style-type: none"> • No
<ul style="list-style-type: none"> • Ejecuta instrucciones de manera mecánica 	<ul style="list-style-type: none"> • NO
<ul style="list-style-type: none"> • Reconoce y nomina sonidos del ambiente 	<ul style="list-style-type: none"> • No
<ul style="list-style-type: none"> • Gesticula 	<ul style="list-style-type: none"> • En ocasiones
<ul style="list-style-type: none"> • Realiza interacción comunicativa por medio de ejercicios de imitación rítmica o pregunta - respuesta 	<ul style="list-style-type: none"> • No
<ul style="list-style-type: none"> • Presenta ecolalia inmediata, suspendida, vocálica 	<ul style="list-style-type: none"> • No
<ul style="list-style-type: none"> • Produce onomatopeyas de animales 	<ul style="list-style-type: none"> • No
<ul style="list-style-type: none"> • Canta 	<ul style="list-style-type: none"> • No
<u>3.4 RAZONAMIENTO</u>	
<ul style="list-style-type: none"> • Compresión de instrucciones por imitación 	<ul style="list-style-type: none"> • No
<ul style="list-style-type: none"> • Compresión de instrucciones verbales 	<ul style="list-style-type: none"> • No
<ul style="list-style-type: none"> • Realiza ejercicios de lateralidad 	<ul style="list-style-type: none"> • No
<ul style="list-style-type: none"> • Realiza discriminación espacial 	<ul style="list-style-type: none"> • No
<ul style="list-style-type: none"> • Reconoce izquierda y derecha con instrumentos musicales 	<ul style="list-style-type: none"> • No
<ul style="list-style-type: none"> • Ejecuta instrucciones simples o complejas 	<ul style="list-style-type: none"> • No
<ul style="list-style-type: none"> • Interpreta algún instrumento 	<ul style="list-style-type: none"> • No

• Reconoce figuras musicales	• No
• Discrimina sonidos de instrumentos musicales al escucharlos	• No
• Memoriza canciones	• No
• Realiza conteo de golpes en tambor	• No
• Memoriza secuencias rítmicas con el tambor	• No
• Memoriza secuencias rítmicas con el teclado u el xilófono	• No
• Repite secuencias aprendidas la clase anterior	• No
• Sigue secuencias numéricas en el teclado	• No
• Sigue secuencia por colores en el teclado u el xilófono	• No
• Lee y comprende la grafía musical	• No
<u>3.5 IMPROVISACIÓN Y CREATIVIDAD</u>	
• Escoge instrumento de preferencia	• Si
• Expresa emociones por medio de ejercicios de improvisación vocal	• No
• Participa de juegos musicales	• Si
• Disfruta jugando con la música	• No, de primera vez
• Baila con la música	• No
• Responde con golpes aleatorios en los tambores	• En ocasiones
• Dibuja las historias de las canciones.	• No

<ul style="list-style-type: none"> • Dibujos libres respecto a la música que escucha 	<ul style="list-style-type: none"> • No
<u>3.6 MÚSICO FUNCIONAL</u>	
<ul style="list-style-type: none"> • Imita principios de ejecución de instrumentos de percusión con sus manos 	<ul style="list-style-type: none"> • En ocasiones
<ul style="list-style-type: none"> • Imita principios de ejecución de instrumentos de percusión con baquetas u otros elementos 	<ul style="list-style-type: none"> • NO
<ul style="list-style-type: none"> • Imita principio de ejecución de guitarra cuerda por cuerda o todas las cuerdas 	<ul style="list-style-type: none"> • En ocasiones
<ul style="list-style-type: none"> • Realiza ejercicios rítmicos de soplo con flauta o armónica 	<ul style="list-style-type: none"> • No
<ul style="list-style-type: none"> • Imita principio de ejecución del piano con una o dos manos 	<ul style="list-style-type: none"> • No
<ul style="list-style-type: none"> • Realiza acompañamiento rítmico de canciones 	<ul style="list-style-type: none"> • No
<ul style="list-style-type: none"> • Sabe los nombres de las notas musicales ni las ubica en el pentagrama 	<ul style="list-style-type: none"> • No
<u>3.7 ASEO E INDEPENDENCIA</u>	
<ul style="list-style-type: none"> • Presenta aversión al ingresar al salón y permanece en el lugar 	<ul style="list-style-type: none"> • No
<ul style="list-style-type: none"> • Interactúa y se relaciona positivamente con el docente 	<ul style="list-style-type: none"> • Si
<ul style="list-style-type: none"> • Se mantiene sentado 	<ul style="list-style-type: none"> • No
<ul style="list-style-type: none"> • Se comporta de manera adecuada 	<ul style="list-style-type: none"> • En ocasiones
<ul style="list-style-type: none"> • presenta conductas auto o hetero agresivas 	<ul style="list-style-type: none"> • En ocasiones

• Hace uso de los instrumentos musicales	• Si
• Adecuada presentación personal	• Si
• Tiene tiempos de espera	• No
• Controla esfínteres	• Si
• Tiene tolerancia a los tiempos de trabajo	• No
• Tiene tolerancia a la frustración	• No
• Tiene tolerancia a los cambios de rutina	• No
<u>3.8 CAPACIDADES FÍSICAS Y DESVIACIONES MOTORAS</u>	
• Camina en puntas de pie	• No
• Tolerancia a la posición de pie	• Si
• Tolerancia a la posición sedante	• En ocasiones
• Modula la fuerza al movimiento rítmico	• En ocasiones
• Presenta balanceo	• No
• Presenta mirada periférica	• En ocasiones
• Presenta movimientos estereotipados	• Si, en los dedos

1.2 Resumen entrevista docente datos relevantes. (preguntas anexo 2)

1. La docente es fonoaudióloga y fue terapeuta de Juan el año pasado trabajando a nivel grupal, nunca individual y este año es la titular de pre jardín, grado al que asiste Juan con otros compañeros de menor edad, su comportamiento era disruptivo, se mostraba cansado y poco dispuesto a las actividades propuestas.

2. Cuando inició el año entro animado, tranquilo, seguía instrucciones, pero a los pocos días, empezó a comportarse disruptivamente; se levantaba de su lugar, molestaba a sus compañeros. Al proponer una actividad era necesario trabajar de manera individual con él, solo así lograba hacer la actividad nunca solo, de manera autónoma, es frecuente que se acueste en el piso y no logra mantenerse mucho tiempo sentado y sus tiempos atencionales son muy cortos.

3. A él no le gusta mucho relacionarse con los otros niños, no está siempre integrado, pero no porque los otros lo aíslen, ellos lo invitan a jugar, le tienen cariño, pero él prefiere jugar solo en el parque y juega a dar vueltas; en ocasiones se molesta, como que se desespera y da golpes, patadas, incluso ha lastimado a otros niños, no sabemos si por juego como una manera de relacionarse o como reacción a algo que no le gusto.

4. Juan cuando ingreso no tenía un diagnóstico, pero con la educadora especial del colegio teníamos la idea de que podría ser autismo, así que, no nos sorprendió cuando nos lo confirmaron, no ha recibido un tratamiento específico, lo hemos tratado como a un niño regular, sin desconocer que él tiene necesidades particulares, el solo hecho de no tener comunicación verbal es una limitación grande, así que hemos tratado de encontrar estrategias para relacionarnos con él y ayudarlo de la manera que nos parecía la mejor.

2. **FASE 2: INTERVENCIÓN**

La intervención se realizó durante 8 clases de cuarenta minutos tres veces por semana, lunes, miércoles y viernes en el horario a las 9:00 am – 9:45 am, la metodología de la clase se planifico desde la estructura del circuito, manteniendo la secuencia en las actividades bajo esta organización: 1. Atención e imitación, 2. Integración sensorial, 3. Lenguaje, 4. Razonamiento, 5. Improvisación y creatividad. 6. Músico-funcional, 7. Aseo e Independencia; Estas actividades fueron creadas de manera sistemática y repetidas en cada una de las sesiones, al finalizar cada una de estas se elaboraba el informe correspondiente consignado los aspectos observados en el estudiante, esta información es importante y se tiene en cuenta para la evaluación final.

2.1 Programa de actividades (Cuadro 2.)

	USUARIO	Juan	PLAN DE INTERVENCIÓN MUSICAL	
	EDAD	4 años y medio		
	FORMADOR	Cesar Alafn Ceballos Echeverri		
	INSTITUCIÓN:	Eureka		
	ACTIVIDADES	METODOLOGÍA	OBJETIVOS	
ATENCIÓN E IMITACIÓN	<ol style="list-style-type: none"> 1. Canción de saludo 2. Canción de imitación corporal. 3. Seguimiento rítmico con las claves 	ESPEJO-TEACH-ORFF	<ul style="list-style-type: none"> *Estimular el reconocimiento de las partes del cuerpo y su nombre propio. *Incentivar la propiocepción 	
INTEGRACIÓN SENSORIAL	<ol style="list-style-type: none"> 1. Discriminación tímbrica de los instrumentos musicales usados en la clase. 2. Tocando las claves realiza dinámicas fuerte, suave, lenta y rápida. 3. Por medio de la escucha activa y pasiva de las canciones pregrabadas discriminar los instrumentos mencionados. 	ESPEJO-TEACCH-WILLEMS	<ul style="list-style-type: none"> *Generar el seguimiento visual y auditivo. *Fortalecer el reconocimiento de la lateralidad y la espacialidad. *Mejorar el seguimiento instruccional. 	
LENGUAJE	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ejercicios vocálicos. 2. Canción propuesta chiriguare. 3. Canciones emergentes. 	WILLEMS- ORFF	<ul style="list-style-type: none"> *Fortalecimiento del lenguaje. 	
RAZONAMIENTO	<ol style="list-style-type: none"> 1. Reconocimiento de los números en el teclado. 2. Tocar el teclado discriminado mano derecha color rojo, izquierda color azul. 3. Reconocimiento de colores amarillo, azul y rojo en el xilófono. 4. Tocar el xilófono de derecha a izquierda y viceversa, alternando mano derecha e izquierda. 	ORFF	<ul style="list-style-type: none"> *Fortalecimiento de la atención sostenida. *Optimizar el seguimiento de instrucciones. *Refuerzo de los números y los colores. 	
INPROVIZACIÓN Y CREATIVIDAD	<ol style="list-style-type: none"> 1. Juegos de pregunta respuesta libres en el los instrumentos de persuion menor. 2. Creación de melodías libres en el teclado con mano derecha e izquierda. 3. Elaboración de melodías aleatorias en el xilófono. 	ORFF-WILLEMS-MARTENOT	<ul style="list-style-type: none"> *Incentivar la creatividad. * Fortalecer la escucha interna. *Mejorar la interacción social y la auto estima. 	
MÚSICO- FUNCIONAL	<ol style="list-style-type: none"> 1. Tocar y llevar el pulso estable con las claves. 2. Acompañamiento rítmico de la canción pregrabada el pescador alternando las extremidades superiores al tocar los instrumentos de percusión menor. 3. Ejecución del pulso estable y continuo con las maracas. 	ORFF-MARTENOT	<ul style="list-style-type: none"> *Fortalecimiento de la atención sostenida. *Estimula la coordinación motriz gruesa de las extremidades superiores. 	
ASEO E INDEPENDENCIA	<ol style="list-style-type: none"> 1. Empezar y finalizar en el mismo lugar. 2. Tomar y recoger los instrumentos de manera adecuada. 3. Guardar y dejar ordenado el salón. 	TEACCH	<ul style="list-style-type: none"> *Fomentar la autonomía. *Optimizar el seguimiento de instrucciones. *Mejorar el autocuidado. 	

2.2 Desarrollo de las sesiones de intervención

2.2.1 Primera clase:

Se recibe al niño en óptimas condiciones físicas y emocionales, se lo nota entusiasmado, participa, explora y es reflexivo con los instrumentos que están en el aula de clase, realiza una buena interacción con el docente, se observa buena disposición, sus tiempos de espera y atención son muy cortos debido a esto se dispersa continuamente, el contacto físico propiciado por el docente mediante los reforzadores de las palmas y el juego de las cosquillas son bien recibidos por el niño, no presento aversión para entrar al lugar, ni hipersensibilidad auditiva, se le aplica batería de evaluación propuesta para este estudio de caso.

2.2.2 segunda clase:

Se recibe al niño en buenas condiciones físicas y emocionales, se aplica el protocolo, notándose muy dispuesto a las actividades que se le comparten, disfruta mucho de tocar el tambor, presentó dificultad en la lateralidad, así que se hizo énfasis en los distintos ejercicios tocando los instrumentos de percusión menor claves, maracas, caja china; continuamente se busca que el niño tenga contacto visual con el docente, se estimula el reconocimiento del nombre mencionándolo constantemente en las diferentes actividades por ejemplo juan toca las claves, el tambor, etc.; igualmente se estimula el lenguaje motivando a decir el nombre de cada uno de los instrumentos utilizados en la clase, se trabaja principalmente con los colores primarios, azul, rojo y amarillo, se le refuerzan visualmente y oralmente, su actitud es muy positiva, no se muestra cansado, esta alegre y participativo, disfruta de la clase, finaliza sin novedad.

2.2.3 Tercera clase:

Se recibe al niño en buenas condiciones físicas y emocionales, aunque la profesora manifiesta haberlo notado somnoliento y disruptivo, se muestra dispuesto, colaborativo, pero durante el transcurso de la clase se comenzó a evidenciar que fue perdiendo el entusiasmo y se comenzó a notar somnoliento como lo indico la docente, no presenta ninguna conducta que pueda catalogarse como disruptiva, su atención continúa fluctuando siendo más cortos estos tiempos seguramente por su somnolencia, se evidencia dificultad en los tiempos de

espera, por lo que la clase se enfoca en regular su estado anímico realizando dinámicas rápidas y fuertes con los instrumentos de percusión menor para activarlo, se nota un avance en el seguimiento de instrucciones en las primeras actividades de atención e imitación, finaliza sin novedad.

2.2.4 Cuarta clase:

Se recibe al niño en buenas condiciones físicas y emocionales, pero se presenta somnolencia por no haber dormido bien según manifiesta la docente, se realiza la clase y durante esta se observa que poco a poco se adhiere y se integra más en la participación, se observa una mejora en los tiempos de atención sostenida, puntualmente al acompañar los temas grabados o cantados utilizando el tambor, las maracas y las claves, llevando el pulso, se identifica que presenta resistencia a exigirle acompañar una canción más, aunque generalmente estuvo disperso, la actividad de seguimiento de pulso continuo fue en la que mejor se desempeñó e interactuó, se sigue con el proceso de discriminación auditiva de los instrumentos y el nombre de cada uno de ellos al utilizarlos, finaliza sin novedad.

2.2.5 Quinta clase:

Se recibe al niño en buenas condiciones físicas y emocionales, se realiza canción de bienvenida y se inicia con las actividades de atención e imitación para reforzar el seguimiento de instrucciones, su lateralidad y espacialidad, utilizando los instrumentos de percusión menor, se mostró dispuesto y participo con entusiasmo, se observa una mejora en la coordinación motriz gruesa al ejecutar alternadamente las extremidades superiores en el tambor y las maracas, se refuerza la atención sostenida efectuando el acompañamiento del pulso constante con los instrumentos de percusión menor, el lenguaje se estimula utilizando como recurso las canciones del folclor colombiano como el pescador, el chiriguare, la pollera colora, entre otras canciones emergentes, los colores primarios que se encuentran en los instrumentos como el xilófono y el tambor, se le muestran y se le nombran oralmente, invitándolo a decirlos y tocarlos, finaliza sin novedad.

2.2.6 Sexta clase:

Se recibe al niño en buenas condiciones físicas y emocionales, la docente manifiesta que más temprano al llegar al colegio había tenido una crisis de comportamiento donde pateo, grito y lloro, sin embargo, al momento de iniciar la sesión su comportamiento se encuentra regulado, se inicia la clase de la manera habitual iniciando con la canción de reconocimiento corporal, se realizan actividades de atención e imitación lateralidad y espacialidad, con las claves, se nota más receptivo y motivado aunque fluctuante, se realizan la actividad de las dinámicas de intensidad, suave y fuerte, el seguimiento de pulso acompañando las canciones propuestas del folclor Colombiano el pescador, la pollera colora, el chiriguare y otras emergentes, se redirecciona físicamente la ejecución de pulsos continuo, muestra interés por los colores del tambor con el docente nombrando correctamente los colores que se le indican y se le preguntan, presenta buen comportamiento durante todo el desarrollo de la sesión, notándose mayor interacción con el docente, señala instrumentos de su interés y tiene mayor contacto visual con el mismo, las actividades de improvisación y creatividad evidencian un mayor interés en su ejecución en el teclado y el xilófono, finaliza sin novedad.

2.2.7 Séptima clase:

Se recibe al niño en buenas condiciones físicas y emocionales, se nota participativo, y alegre, se inicia con la actividad del reconocimiento corporal, los ejercicios de atención e imitación, espacialidad y lateralidad, en integración sensorial se realiza la ejecución de las dinámicas fuertes, suaves, rápidas y lentas, con los instrumentos de percusión menor, se evidencia mayor contacto visual y empatía con el docente, así como su tolerancia a la posición sedante y disminución de la inquietud motora, el lenguaje, la intención comunicativa y la gestualidad, muestran un progreso cuando nombra los instrumentos que se le muestran o tratar de gesticular correctamente, desde el ítem de razonamiento destaca un avance en el reconocimiento de los instrumentos, los colores en el tambor y el xilófono, la ejecución de instrucciones sencillas al realizar los ejercicios de lateralidad, la comprensión y repetición, de las instrucciones verbales indicadas, en la improvisación y la creatividad se muestra más participativo creando sus propias melodías libres en el xilófono y el teclado, en la sección de música funcional se fortalece la atención sostenida efectuando el acompañamiento de las canciones del folclor Colombiano como el pescador, el chiriguare, la pollera colorá, entre

otras canciones emergentes, realizando el pulso continuo con las claves, las maracas, la pandereta y el tambor, la imitación de ejecución en la guitarra y demás instrumentos de la clase, finaliza sin novedad.

2.2.8 Octava clase:

Se recibe al niño en buenas condiciones físicas y emocionales, se encuentra alegre y participativo, se inicia con la actividad de reconocimiento corporal, pasando a las actividades de atención e imitación, lateralidad y espacialidad, mantiene un mejor contacto visual y su atención sostenida se ha mantenido estable entre los 5 y 10 minutos, su reconocimiento corporal y expresión verbal ha mejorado bastante, ya que al tocar las partes del cuerpo dice ojos y nariz, se mantiene constante su posición sedante y el control de su inquietud motora, participa emotivamente de la ejecución de los instrumentos de percusión menor al realizar las dinámicas fuertes, suaves, rápidas y lentas, el lenguaje, la intención comunicativa y gestual, avanzan y se manifiestan al nombrar los instrumentos mencionarlos y tratar de gesticular adecuadamente, el razonamiento se mantiene con la comprensión de instrucciones simples al tocar el xilófono de grave- agudo con la baqueta intercambiando las extremidades superiores, igualmente el reconocimiento de los colores primarios en el tambor y el xilófono, la discriminación de la espacialidad y la comprensión de las instrucciones verbales; la improvisación y creatividad se realiza creando melodías libres en el xilófono y el teclado, baila con una canción pregrabada del teclado, la imitación del principio de ejecución con la guitarra rasgando las cuerdas hacia abajo, así como el pulso continuo en las claves, el tambor y las maracas, acompañando las canciones propuestas del pescador, el chiriguare y las canciones emergentes, fortalece su rol de músico funcional, su independencia ha mejorado en ocasiones al realizar las ejecuciones instrumentales sin redireccionamiento físico, finaliza sin novedad.

3. FASE 3: EVALUACIÓN POST INTERVENCIÓN

3.3 Presentación de evaluación final cuadro 3

1. SITUACIONES ACTUALES
• Presenta dolor: No
• Trastorno de sueño: En ocasiones no duerme bien (Trastorno del sueño)
• Deficiencias nutricionales: No
• Dificultades Respiratorias: No
• Ansiedad: En ocasiones
• Depresión: No
• Estados de furia: En ocasiones presento estados de furia al llegar al colegio
• Actuación: No
• Agitación: En ocasiones presenta agitación
• Cuidados paliativos: No
2. HISTORIA MUSICAL
• Música preferida: Le gusta todo tipo de música
• Música de referencia en la familia hermanos, padres, Tíos, cuidadores, etc.: Escuchan de todo
• Algún pariente músico: No tiene parientes músicos
• Música en etapa posnatal: En ocasiones
• Escucha música para dormir: No
• Música que lo relaja: Música de cuna
• Tipo de música que produce impacto negativo: Hasta el momento ninguna
• Ha presentado convulsión o algún síntoma con la música: No
3. CIRCUITO TERAPÉUTICO

<u>3.1 ATENCIÓN E IMITACIÓN</u>	
<ul style="list-style-type: none"> • Toca las partes del cuerpo mencionadas en una canción 	Toca las partes del cuerpo siguiendo la instrucción en la canción.
<ul style="list-style-type: none"> • Realiza seguimiento visual frente a estímulos sonoros 	Desarrollo primario del seguimiento visual frente a estímulos sonoros.
<ul style="list-style-type: none"> • Maneja pulso estable 	Iniciación de seguimiento de pulso estable
<ul style="list-style-type: none"> • Mantiene contacto visual con el docente mientras realiza las actividades 	Existe contacto visual con el docente en ocasiones, según la motivación de la actividad.
<ul style="list-style-type: none"> • Presenta periodos de atención entre 5 y 10 minutos o menos 	Su atención sostenida incrementa, teniendo una duración aproximada de 5 y 10 minutos.
<ul style="list-style-type: none"> • Presenta periodos de atención entre 10 y 20 minutos 	No presenta periodos de atención en este rango
<ul style="list-style-type: none"> • Presenta periodos de atención entre 20 y 30 minutos 	No presenta periodos de atención entre este rango
<u>3.2 INTEGRACION SENSORIAL</u>	
<ul style="list-style-type: none"> • Presenta Inquietud Motora 	En ocasiones presenta inquietud motora.
<ul style="list-style-type: none"> • Hipoactivo 	No presenta hipoactividad (ES HIPERACTIVO).
<ul style="list-style-type: none"> • Impulsivo 	Si.
<ul style="list-style-type: none"> • Reflexivo 	Si.
<ul style="list-style-type: none"> • Presenta respuestas adaptativas ante los estímulos sonoros fuertes y suaves 	Si.
<ul style="list-style-type: none"> • Presenta respuestas adaptativas a estímulos sonoros agudos y suaves 	Tiene preferencia por los estímulos sonoros agudos, inicia reconocimiento de los graves.
<ul style="list-style-type: none"> • Ubica fuentes sonoras mediante la rotación cefálica o con la mirada 	Si.

<ul style="list-style-type: none"> • Juega con instrumentos musicales 	Si y partiendo de esa característica, se desarrolla una interacción guiada en la ejecución instrumental.
<ul style="list-style-type: none"> • Presenta movimientos lentos controlados 	Si.
<ul style="list-style-type: none"> • Presenta movimientos rápidos controlados 	Si.
<ul style="list-style-type: none"> • Presenta movimientos rápidos incontrolados 	No.
<ul style="list-style-type: none"> • Se muestra cansado 	No.
<ul style="list-style-type: none"> • Se muestra enérgico 	Si.
<ul style="list-style-type: none"> • Presenta una adecuada postura corporal 	Si.
<ul style="list-style-type: none"> • Presenta hipo o hipersensibilidad al sonido 	No.
<ul style="list-style-type: none"> • Ante la música pregrabada presenta estados de relajación 	Si.
<ul style="list-style-type: none"> • Ante la música pregrabada presenta estados de ansiedad 	No
<ul style="list-style-type: none"> • Presenta balanceos rítmicos con la música 	No.
<ul style="list-style-type: none"> • Permite contacto físico (chocar manos frente a reforzadores) 	Si.
<ul style="list-style-type: none"> • Explora texturas de instrumentos musicales en la sesión 	Durante las clases inicio esa etapa exploratoria.
<ul style="list-style-type: none"> • Discrimina texturas de instrumentos musicales empleados en la sesión 	Se inicia proceso de discriminación durante las clases mostrándole físicamente los instrumentos y relacionando su textura sonora.

<ul style="list-style-type: none"> • Identifica texturas de instrumentos musicales utilizados en la sesión 	Se inicia este proceso de reconocimiento auditivo de cada instrumento utilizado al tocarlos.
<ul style="list-style-type: none"> • Ejecuta instrumentos musicales 	Durante las clases se pudo evidenciar este proceso, ejecutando las dinámicas fuertes, suaves, rápidas y lentas, con los instrumentos de percusión empleados en la clase.
<ul style="list-style-type: none"> • Relaciona a nivel auditivo estímulos fuertes, suaves, rápidos y lentos 	En comparación a la evaluación inicial donde no los relacionaba, se pudo evidenciar que si los relaciona a nivel auditivo, ejecutándolos por imitación con los instrumentos de percusión menor utilizados en la clase.
<u>3.3 LENGUAJE</u>	
<ul style="list-style-type: none"> • Presenta intencionalidad comunicativa 	Durante las clases presento mejora en la intención en comunicativa al interactuar con el docente.
<ul style="list-style-type: none"> • Presenta comunicación oral 	En ocasiones presento comunicación oral, no mantiene las conversaciones.
<ul style="list-style-type: none"> • Presenta comunicación gestual 	No.
<ul style="list-style-type: none"> • Presenta comunicación escrita 	No.
<ul style="list-style-type: none"> • Mantiene conversaciones 	No.
<ul style="list-style-type: none"> • Intención básica (Saluda, se despide, pregunta, responde) 	Durante las sesiones se evidencio que mejoro en saludar despedirse, en responder.
<ul style="list-style-type: none"> • Demuestra a nivel gestual o verbal motivación o aversión ante las actividades 	Durante las clases demostró a nivel verbal o gestual motivación, no aversión ante las actividades.
<ul style="list-style-type: none"> • Ejecuta instrucciones de manera mecánica 	No
<ul style="list-style-type: none"> • Reconoce y nomina sonidos del ambiente 	No

<ul style="list-style-type: none"> • Gesticula 	En ocasiones en las clases gesticulo al responder preguntas y juegos musicales.
<ul style="list-style-type: none"> • Realiza interacción comunicativa por medio de ejercicios de imitación rítmica o pregunta y respuesta 	En el desarrollo de las clases mejoro su intención comunicativa e interacción, respondiendo con imitación rítmica en los instrumentos de percusión y denominado los con su nombre, así como discriminados colores del tambor
<ul style="list-style-type: none"> • Presenta ecolalia inmediata pregunta-respuesta 	No
<ul style="list-style-type: none"> • Produce onomatopeyas de animales 	Durante las clases se realizaron juegos de estimulación con onomatopeyas de animales en las canciones está en desarrollo.
<ul style="list-style-type: none"> • Canta 	No.
<u>3.4 RAZONAMIENTO</u>	
<ul style="list-style-type: none"> • Comprensión de instrucciones por imitación 	Sí comprende instrucciones por imitación durante las sesiones lo evidencio con los juegos de pregunta respuesta percutidos.
<ul style="list-style-type: none"> • Comprensión de instrucciones verbales 	Se evidencio durante las clases la comprensión de instrucciones verbales al tomar los instrumentos y la guardarlos al finalizar.
<ul style="list-style-type: none"> • Realiza ejercicios de lateralidad 	Durante las clases se evidencio que sí realiza ejercicios de lateralidad con los instrumentos de percusión
<ul style="list-style-type: none"> • Realiza discriminación espacialidad 	En las clases se evidencio que sí discrimina arriba y abajo con instrumentos musicales por imitación.
<ul style="list-style-type: none"> • Reconoce izquierda y derecha, con los instrumentos musicales 	En ocasiones en las clases se evidencio que pudo reconocer izquierda y derecha con instrumentos de percusión menor, claves, maracas, caja china y tambor.

<ul style="list-style-type: none"> Ejecuta instrucciones simples o complejas 	En las clases se evidencio que ejecutaba instrucciones simples como al indicar tocar arriba, abajo, derecha, izquierda, rápido y lento, más no instrucciones complejas.
<ul style="list-style-type: none"> Interpreta algún instrumento 	No interpretaba ningún instrumento según evaluación inicial, pero en las clases se evidencio la iniciación de el aprendizaje en la ejecución de los instrumentos de percusión menor, el xilófono y el teclado.
<ul style="list-style-type: none"> Reconoce figuras musicales 	No.
<ul style="list-style-type: none"> Discrimina sonidos de instrumentos musicales al escucharlos 	En la evaluación inicial no discrimino sonidos de instrumentos, pero durante las clases, si se evidenció que comenzó a identificar sonidos de los instrumentos utilizados.
<ul style="list-style-type: none"> Memoriza canciones 	No.
<ul style="list-style-type: none"> Realiza conteo de golpes en el tambor 	No realizo conteo de golpes en el tambor.
<ul style="list-style-type: none"> Memoriza secuencias rítmicas en el tambor 	No memorizo secuencias rítmicas en el tambor.
<ul style="list-style-type: none"> Memoriza secuencias rítmicas en el teclado u xilófono 	No memoriza secuencias melódicas en teclado o xilófono
<ul style="list-style-type: none"> Repite secuencias aprendidas en la clase anterior 	Si, en los juegos de lateralidad, espacialidad, dinámicas rápidas y lentas.
<ul style="list-style-type: none"> Sigue secuencias numéricas en el teclado 	Durante las clases se evidencio el seguimiento de secuencias melódicas por números en el teclado.
<ul style="list-style-type: none"> Sigue secuencias por colores en el teclado u el xilófono 	En el xilófono evidencio seguimiento oral de secuencia melódica por colores
<ul style="list-style-type: none"> Lee y comprende la grafía musical 	No.

<u>3.5 IMPROVISACIÓN Y CREATIVIDAD</u>	
• Escoge instrumento de preferencia	Si.
• Expresa emociones por medio de ejercicios de improvisación vocal	No.
• Participa de juegos musicales	Si y mejoro su participación e interacción.
• Disfruta jugando con la música	Si se evidencio una mayor empatía por las actividades de juego musical como por ejemplo con las dinámicas rápidas y lentas. No compone letras de canciones
• Baila con la música	No.
• Responde con golpes aleatorios en los tambores	Se evidencio una mayor ejecución estable y continua con el tambor durante el desarrollo de las clases.
• Dibuja las historias de las canciones	No dibuja las historias de las canciones.
• Dibujos libres respecto a la música que escucha	No realizo dibujos libres respecto a la música que escucha.
<u>3.6 MÚSICO FUNCIONAL</u>	
• Imita principio de ejecución de instrumentos de percusión con sus manos	Si desarrollo en las clases la imitación de principios de ejecución de instrumentos, con los instrumentos de percusión menor y en el teclado a manos separadas.
• Imita principio de ejecución de instrumentos de percusión con baquetas u otros elementos	Si imito principio de ejecución con las baquetas en el xilófono y la caja china.
• Imita principio de ejecución de guitarra cuerda por cuerda o todas las cuerdas	En ocasiones imita principio de ejecución de guitarra cuerda por cuerda o todas las cuerdas.
• Si realiza acompañamiento rítmico de canciones	<ul style="list-style-type: none"> • NO imita principios de ejecución de instrumentos de percusión con baquetas u otros

<ul style="list-style-type: none"> Realiza ejercicios rítmicos de soplo con flauta o armónica 	No.
<ul style="list-style-type: none"> Imita principio de ejecución del piano con una o dos manos 	Durante las sesiones imito el principio de ejecución del piano a manos separadas.
<ul style="list-style-type: none"> Realiza acompañamiento rítmico de canciones 	En las clases se evidencio el desarrollo del acompañamiento rítmico, con los instrumentos de percusión menor llevando el pulso.
<ul style="list-style-type: none"> Sabe los nombres de las notas musicales y las ubica en el pentagrama 	No.
<u>3.7 ASEO E INDEPENDENCIA</u>	
<ul style="list-style-type: none"> Presen aversión al ingresar al salón y permanece en el lugar. Interactúa y se relaciona positivamente con el docente 	No presenta aversión y permanece en el lugar.
<ul style="list-style-type: none"> Interactúa y se relaciona positivamente con el docente 	Si.
<ul style="list-style-type: none"> Se mantiene sentado 	Durante las clases se evidencio que redujo su inquietud motora al permanecer sentado, ya que en la evaluación inicial no lo hacía por lo anteriormente enunciado.
<ul style="list-style-type: none"> Se comporta de manera adecuada 	Se evidencio mejora en su comportamiento.
<ul style="list-style-type: none"> Presenta conductas auto o hetero-agresivas 	En ocasiones presenta conductas auto o hetera agresivas al llegar al colegio y con su docente a cargo, pero durante las sesiones no presento esta conducta.
<ul style="list-style-type: none"> Hace uso de los instrumentos musicales 	Si.
<ul style="list-style-type: none"> Adecuada presentación personal 	Si.

<ul style="list-style-type: none"> • Tiene tiempos de espera 	Respecto a la evaluación inicial que mostro no tenerlos, mejoro en este ítem.
<ul style="list-style-type: none"> • Controla esfínteres 	Si.
<ul style="list-style-type: none"> • Tiene tolerancia a los tiempos de trabajo 	Durante las clases se evidencio una mayor tolerancia de los tiempos de trabajo realizados.
<ul style="list-style-type: none"> • Tiene tolerancia a la frustración 	Se evidencio una mayor tolerancia a la frustración.
<ul style="list-style-type: none"> • Tiene tolerancia a los cambios de rutina 	En ocasiones mostro una mayor tolerancia a los cambios de rutina.
<p><u>3.8 CAPACIDADES FÍSICAS Y DESVIACIONES MOTORAS</u></p>	
<ul style="list-style-type: none"> • Camina en puntas de pie Tiene tolerancia a estas de pie y sedente 	No.
<ul style="list-style-type: none"> • Tolerancia a la posición de pie 	Si En ocasiones modula la fuerza al móvil. rítmico
<ul style="list-style-type: none"> • Tolerancia a la posición sedante 	Se amplio la tolerancia a esta posición ya que en inicio no era constante por su inquietud motora.
<ul style="list-style-type: none"> • Modula la fuerza al movimiento rítmico 	En ocasiones.
<ul style="list-style-type: none"> • Presenta balanceo 	No.
<ul style="list-style-type: none"> • Presenta mirada periférica 	En ocasiones.
<ul style="list-style-type: none"> • Presenta movimientos estereotipados 	Estereotipia motora de los dedos (Esta solo se presentó significativamente durante la primera Clase)

3.4 Entrevista final a la docente.

Se hace entrevista a la docente con el fin de conocer los cambios observados en Juan al finalizar el programa de intervención pedagógica mediante la música, ella, manifiesta que se evidencian cambios a nivel comportamental y en el desempeño global del estudiante; “se encontraba más dispuesto a realizar las actividades planteadas en clase, una disminución en las conductas disruptivas, con excepción de algunos episodios de alteración comportamental al inicio de la jornada académica, producto de dificultades para conciliar el sueño durante la noche”; se informa que el niño luego de terminar las clases de música entraba al salón más tranquilo, tanto que en ocasiones se quedaba dormido, lo cual ella lo atribuye a su estado de relajación, destaca que Juan tenía más intención comunicativa con ella y con sus pares generando canales de interacción social más asertivos, se mostraba cariñoso, (característica no muy común en él); presentaba tiempos de espera más amplios y mayor tolerancia a la modificación de algunas rutinas presentes en las actividades de la vida diaria, factor que se evidencia en el cambio de silla sin tener una previa anticipación, (situación que en otro momento era detonante de una conducta disruptiva). calificó como positivas las modificaciones conductuales del niño y reconoció una importante mejoría en procesos relacionados con la empatía, la interacción social, la tolerancia a la frustración, los procesos atencionales, la intención comunicativa, el contacto visual y el seguimiento instruccional, lo que favoreció la adaptación del niño a su entorno escolar y al manejo dentro del aula fortaleciendo sus procesos de aprendizaje y convivencia.

X. DISCUSIÓN

Al iniciar este proceso se encontró la dificultad de tener que construir un plan personalizado de actividades, acorde a las características y necesidades del niño; por esta razón, se toman los principios metodológicos de Orff, Martenot, Willems, Dalcroze y Kodály, que permiten generar una flexibilidad adaptativa en la creación de estrategias oportunas para el abordaje de personas con necesidades educativas especiales.

Partiendo del concepto fundamental de Orff, que sugiere que no se puede aprender la música más que haciendo música, permitiéndole al niño interpretar y crear, se logra tener un eje transversal durante el desarrollo de las actividades propuestas, generando una clase participativa para el niño, donde siempre está en contacto con estímulos musicales que favorecen la escucha activa y la ejecución de diferentes instrumentos empleados en sesión, logrando evidenciar momentos de improvisación y creatividad durante la creación de melodías libres del niño en el piano y el xilófono, utilizando la escala de Do mayor, recurso que se puede enriquecer combinando la ejecución de las notas mediante los números del 1 al 5 o los colores; la expresión vocal se estimuló continuamente presentando canciones pertenecientes al folclore popular, como lo proponen los pedagogos mencionados en esta investigación; esta actividad permitió incentivar y fortalecer la reproducción verbal y los procesos atencionales, como lo sostiene Willems usando elementos de la música implícitos en la canción (ritmo, melodía y armonía).

Las actividades propuestas se trabajaron por medio de instrucciones simples, sin muchos conceptos y comandos verbales juntos, evitando de esta manera que esto fuera un obstáculo durante el primer acercamiento que el niño tenía con la música, acorde con la presencia de intereses restrictivos, característica particular en el diagnóstico de TEA.

Dentro de este orden de ideas por medio de las clases se planea realizar una modificación conductual que disminuya sus conductas disruptivas, fortalezca el seguimiento de instrucciones, amplíe su spam atencional y permita reducir su inquietud motora, razón por la cual, la ejecución de las actividades se realiza en posición sedante favoreciendo su control inhibitorio.

Cabe destacar que estas actividades pueden ser modificadas y tener diferentes niveles de complejidad y de movimiento, ya que esta propuesta metodológica nos da la posibilidad de

crear y adaptar las actividades según se requiera para el estudiante, porque podemos encontrarnos con niños de mayor funcionalidad, con los cuales se logra explorar mayor amplitud rítmica con el cuerpo y un mejor dominio del espacio, potencializando la experiencia musical como lo sugiere Dalcroze; durante este caso el estímulo de la coordinación motriz gruesa se fortaleció mediante la ejecución alternada de las extremidades superiores utilizando los instrumentos de percusión menor como: las claves, las maracas, la caja china, el triángulo y el tambor, así como con las palmas, durante el acompañamiento de las canciones pregrabadas o interpretadas en vivo durante la clase, lo cual progresivamente fue mejorando en comparación con la evaluación inicial.

Dentro de este marco se hará mención de los cambios evidenciados al comparar las mediciones iniciales y finales, cambios que se desarrollaron en el transcurso de las sesiones programadas que a pesar de que fueron cortas, consiguieron alcanzar los objetivos propuestos, a nivel comportamental el niño no presentó conductas disruptivas, ni agresivas, durante las clases, lo cual contrasta con el comportamiento habitual dentro y fuera del aula descrito por la docente, motivacionalmente siempre se le notó animado y entusiasmado al participar y tocar los instrumentos, es decir, mantuvo su regulación emocional, disfruto de las clases y el espacio que no fue desconocido para él, no presentó aversión, encontrando este lugar novedoso para él ya que no había tendido con anterioridad ningún tipo de actividad musical. Desde un principio se dio una buena conexión y empatía con el docente, lo cual fue fundamental para mantener la motivación durante la clase.

Otro factor relevante fue la reducción de la ansiedad a medida que se fue familiarizando con el contexto y la cotidianidad de la clase, esto se logró mediante el establecimiento de la rutina y la estructura que promueve la aplicación de esta propuesta, así como los niveles de relajación que también fueron evidenciados; se logró el grado de permanencia necesaria para el desarrollo de la clase sin que presentara conductas evitativas, las cuales eran comunes en otros espacios del colegio; aunque a veces llegaba somnoliento y estaba disperso se lograba que estuviera hasta el final de la clase sin interrupciones.

El aumento de la atención sostenida se logró incrementar en un rango de 5 a 10 minutos, si bien presenta fluctuaciones, es muy significativo haber obtenido esta modificación sobre todo evidenciada en las actividades que más disfrutaba, como la del reconocimiento corporal o el acompañamiento de canciones con el tambor o maracas, ejecutando un pulso estable,

demostrando que la atención, va de la mano con la motivación, favoreciendo su desarrollo cognitivo, apropiando elementos de la música como el seguimiento rítmico, donde se ve que el niño logra interiorizar el pulso, fortaleciendo la coordinación y favoreciendo elementos visoespaciales y viso constructivos.

El ritmo actúa como un ordenador externo, teniendo en cuenta que el niño con autismo tiene sus propios ritmos y presenta muchas dificultades para adaptarse a estímulos externos provenientes de su entorno; este elemento puede usarse para ayudarlo en la organización y adaptación de dichos elementos.

Al cambiar de instrumento o pasar a otra actividad se perdía muy fácilmente la atención, siendo necesario buscar contacto visual y variar el tono de voz para intentar conectar de nuevo, en las diferentes actividades se hizo énfasis en la expresión, estimulando la discriminación auditiva, utilizando los instrumentos seleccionados para las clases, notando avances en la ejecución de las dinámicas, fuertes, suaves, lentas y rápidas, con las claves las maracas y el tambor, esto se asocia también con un incremento en su spam atencional, lo cual se evidenció en el desarrollo melódico y rítmico con respecto a la medida inicial.

En cuanto al lenguaje se pudo observar una mayor intención comunicativa por parte del niño a medida que avanzaban las sesiones, mostrando a nivel gestual su motivación y comodidad con estas y con el docente; en varias ocasiones señala instrumentos y mira al profesor, manifestando que comparte con éste su interés (atención conjunta), este elemento previo a la oralidad es un elemento de comunicación fundamental que evidencia una intención de compartir con el otro y que marca un avance en la relación con el docente así no se presente una comunicación oral aún, este aspecto es de gran relevancia porque construye los cimientos de la intención comunicativa en el menor, esta intencionalidad no se presentaba al iniciar las clases, aumentando su repertorio verbal llegando a decir ojos, nariz y claves.

Tal como se expresa ampliamente en la literatura, la música cumplió el rol de promover la apertura de canales de comunicación, permitiendo el establecimiento de una relación entre el docente y el niño a pesar de que este no presentaba lenguaje verbal fluido correspondiente a su edad, el aumento en la ejecución de instrucciones mostró una mayor comprensión por parte del niño, diferenciándose de la ejecución en espejo que está más relacionada con la imitación, esta mejora en la comprensión de instrucciones simples permitió una reducción del direccionamiento físico por parte del docente, que era continuo al inicio de las clases, otro

aspecto a destacar, es el vínculo que se generó entre el niño y el docente, forjando un espacio de confianza propicio para el desarrollo de las mismas.

El reconocimiento de la espacialidad se evidencia al ubicar arriba y abajo, igualmente la lateralidad con izquierda y derecha, efectuada con los instrumentos musicales, esto refleja notorios aprendizajes conceptuales específicos que involucran cierto grado de complejidad, donde el niño logra una asociación entre el concepto y los patrones motores gruesos.

La exploración de los instrumentos fue reflexiva, notándose cierta impulsividad al momento de entrar en contacto con los mismos, este interés se mantuvo a lo largo de las clases sobre todo con los instrumentos que presentaban más colores, lo cual fue utilizado por el docente para trabajar la asociación de sonidos a partir de estos, logrando reconocer los colores primarios: amarillo, azul y rojo, permitiéndole responder a instrucciones mecánicas sin direccionamiento físico, se evidenció un reconocimiento de las partes del cuerpo mencionadas en la canción inicial, durante la cual, el niño sigue la instrucción dada tocando las partes indicadas, esta actividad tuvo variables en el orden de la secuencia a lo que el niño respondió adecuadamente, corroborando la interiorización del concepto y generando una mayor flexibilidad cognitiva ante los cambios repentinos; Aparece un aprendizaje producto de la integración de estímulos sensoriales, en este caso específico de los colores asociados a los sonidos, presentándose además la verbalización de los mismos.

XI. CONCLUSIONES

El enfoque metodológico que incorpora la pedagogía musical al método integrativo se considera pertinente como estructura para realizar un trabajo pedagógico musical orientado a niños con necesidades educativas especiales, permitiendo evidenciar logros significativos en el ámbito cognitivo y comportamental.

La aplicación de este modelo de clase permitió establecer un espacio de trabajo familiar y predecible para el niño, generando ambientes estructurados y fijos, que posibilitan la anticipación, factor relevante que permite disminuir los niveles altos de ansiedad, característica que interfiere en la adaptación funcional de las personas con este trastorno; por eso procurar un espacio agradable, con actividades variadas, pero con un esquema determinado de manera rutinaria, es atractivo para el niño; el uso de actividades que de manera paulatina incrementen su tiempo y dificultad, favorece pequeños logros que deben ser reconocidos y reforzados por el docente, generando en el estudiante una mayor reciprocidad y empatía.

Esta metodología de enseñanza musical propone un trabajo de tipo individual no grupal, el trabajo uno a uno se fundamenta en las dificultades a nivel del sistema reticular, afectando la habituación de los menores a las dinámicas de su entorno; lo que hace necesario que el niño tenga un acompañamiento continuo y en muchos casos un redireccionamiento físico que garantice el seguimiento instruccional y posterior desarrollo adecuado de las actividades, de tal forma que el docente como mediador de esta relación haga posible la interiorización de nuevos aprendizajes que no resulten amenazantes para el niño sino que por el contrario sean novedosos, permitiendo intervalos más largos de interacción.

Los interesados en abordar este tipo de metodología, pueden tomar esta herramienta como referencia en el planteamiento de objetivos según las necesidades individuales del estudiante, con una estructura fija y un contenido pensado especialmente para cada niño.

Como se mencionó anteriormente, dentro del trastorno del espectro autista se presentan una amplia variedad de síntomas que afectan diferencialmente distintos dominios cognitivos y elementos comportamentales, encontrando como principales áreas afectadas la comunicación y la interacción social, lo cual hace que un caso sea totalmente distinto al otro.

Se puede afirmar que se lograron ciertos cambios positivos en las conductas del niño, que fueron evidentes con la realización de las mediciones pre y post intervención, (Ver cuadro 1 de valoración inicial página 32 y ver cuadro 2 de evaluación final página 46), sin embargo, no se puede afirmar que estos se vayan a mantener en el tiempo o vayan a ser generalizados a otros espacios de interacción del menor, debido al corto tiempo de estimulación razón por la cual en futuras intervenciones se sugiere incrementar la duración y la intensidad horaria, para favorecer la interiorización de los elementos propuestos, siendo esta intervención una herramienta complementaria a sus actividades de la vida diaria; se sugiere a la institución continuar con dicho protocolo, realizando actividades musicales al inicio de la jornada escolar permitiendo con esta estimular, tiempos de espera, procesos atencionales, motivacionales y del aprendizaje.

Es importante resaltar que realizar una intervención pedagógica mediante la música en estudiantes con necesidades educativas especiales genera múltiples posibilidades a los docentes, contando con un sin número de recursos en la creación de rutinas propias, ejercicios y actividades que favorezcan el desarrollo cognitivo de los aprendices y porque no, presentar nuevos caminos hacia la enseñanza musical.

Se considera que en la población con trastorno del espectro autista con un nivel de severidad elevado los objetivos no son didáctico-musicales, sino que los elementos propios de la música sirven de puente para potencializar el desarrollo, favoreciendo la organización, la regulación emocional, el control inhibitorio, la atención, la memoria, la independencia y aspectos socio-comunicativos, la inquietud motora, entre otros, garantizando las condiciones necesarias para el aprendizaje, donde es útil contar con un ambiente propicio que favorezca la adquisición de nuevos conocimientos.

El rol del docente es fundamental para implementar estrategias de apoyo al niño que favorezcan el vínculo y su motivación, empleando acciones activas de enseñanza/aprendizaje para ayudarlo a focalizar, sostener su interés en las tareas y estimular cualquier intención comunicativa de tipo verbal o no verbal, que pueda aparecer en el contexto de esta relación, con factores que incentiven los procesos y que provengan del adulto en la utilización de estrategias activas de enseñanza, que apunten a un desarrollo integral del niño y posibiliten aprendizajes funcionales que impacten su vida cotidiana.

De acuerdo a lo anterior saber valorar los pequeños cambios es fundamental para ir incrementando el nivel de dificultad en el aprendizaje, por ejemplo: si se le presentan las claves para enseñarle el pulso continuo, puede ser que inicialmente se deba apoyar el agarre del instrumento así como la forma en que se ejecuta mediante el redireccionamiento físico, de esta manera se pretende establecer la comprensión de la instrucción, así como su independencia a través de las rutinas de acompañamiento propuestas; con el desarrollo de las actividades observaremos que ya no necesitamos un redireccionamiento físico constante, si no intermitente, y poco a poco pasaremos de lo físico a lo verbal y por último a lo visual, favoreciendo su independencia, el seguimiento instruccional, su atención sostenida y los demás dominios cognitivos que se abordan en esta propuesta metodológica.

XII. BIBLIOGRAFIA

- Anzueto Ladrón de Guevara, B. A., & Flores Nachón, M. G. (2014). El Método Teacch en conjunto con métodos de educación musical aplicado al trastorno del espectro autista y otras discapacidades mentales.
- APA. (2013) Asociación de Psiquiatría Americana. Guía de consulta de los criterios diagnósticos del DSM 5. American Psychiatric Publishing.
- Barthélémy, C., Fuentes, J., Howlin, P., & van der Gaag, R. (2019). Personas con trastorno del espectro del autismo. *Identificación, comprensión, intervención*.
- Forner, C, Miranda, B, Cassa, T y cols (2016) Funciones ejecutivas y motivación en TEA y TDAH. International Journal of Developmental and Education psychology. REv de Psicological. Nro 1. Vol 1
- Gattino, G. (2016). Estudio internacional de musicoterapia y autismo TIME-A: Algunas constataciones. In *I Jornadas Hispano-Lusas de Actualización en Investigación Musicoterapéutica*. Asociación Valenciana de Musicoterapia.
- Guillen Martínez, Sandra C. “El método Kodaly en su nivel de iniciación como herramienta para favorecer el proceso lecto-escritor en niños de 5 y 6 años”: Instituto Latinoamericano de Altos Estudios (ILAE); 2014. Bogotá
- Leganés Lavall, E. N. (2012). La música como terapia complementaria en la mejora de la comunicación y el lenguaje autista. *Psicología.com, 16*.
- Martos, J y Martínez, C (2001) Autismo. Una revisión desde la investigación actual. *Psykhé 10, 2-3*
- Mendoza, G. V. (2015). El legado de Edgar Willems a la educación musical de hoy. Herencia de Edgar Willems, pedagogo del siglo XX, a la pedagogía musical del siglo XXI. *Ricercare*, (4), 46-52.
- Quintanilla, C. (2013). Introducción a la musicoterapia. FAMUS: Revista cultural de la Facultad de Música de la UANL, (6), 04-07.
- Rattazzi, A, (2014). La importancia de la detección precoz y de la intervención temprana en niños con condiciones del espectro autista.
- Rivière, A. (2001). Autismo. Orientaciones para la intervención educativa. Madrid: Trotta
- Romero, S. C. (2015). La trascendencia de la educación musical de principios del siglo XX en la enseñanza actual. *Magister, 27(1), 37-43*.

- Sabbatella Riccardi, P. L. (2005). Intervención musical en el alumnado con necesidades educativas especiales delimitaciones conceptuales desde la pedagogía musical y la musicoterapia.
- Sánchez A. (2012) Autismo Una luz en el camino. Ed Buena semilla, Bogotá.
- Soria-Urios, G., Duque, P., & García-Moreno, J. M. (2011). Música y cerebro (II): evidencias cerebrales del entrenamiento musical. *Neurología*, 53(12), 739-746.
- Shapiro, N. (2005). Sonidos en el mundo: influencias multiculturales en la musicoterapia en la práctica clínica y la formación. *Perspectivas de la musicoterapia*, 23 (1), 29-35.
- Trallero Flix, C. (2000). El recurso educativo de la musicoterapia en educación especial.
- Tortosa, F. (2003). Intervención educativa en el alumnado con Trastornos del espectro autista. Recuperado de <http://www.psie.cop.es/uploads/murcia/Intervenci%C3%B3n%20TEA.pdf>
- Vacas, M. J. B. el conocimiento y domino de la musicoterapia, 2008.
- Vernia Carrasco, A. M. (2012). Método pedagógico musical Dalcroze.

XIII. ANEXOS

1. ANEXO 1

Instrumento de evaluación basado en el método integrativo

INSTRUMENTO DE EVALUACION MUSICAL BASADO EN EL METODO INTEGRATIVO					
1. DATOS GENERALES USUARIO					
NOMBRE:	APELLIDOS:				
EDAD:	DOCUMENTO:				
NACIONALIDAD:	DIAGNOSTICO:				
EDAD EN LA QUE FUE DIAGNOSTICADO:	SISTEMAS DE APOYO QUE EMPLEA:				
TRATAMIENTOS PREVIOS:	SE ENCUENTRA ESCOLARIZADO: SI NO				
PROCESOS MUSICALES PREVIOS:					
2. SITUACIONES ACTUALES					
SITUACION	SI	NO	<u>E.O</u>	<u>N.A</u>	OBSERVACIONES
PRESENTA DOLOR					
TRASTORNO DEL SUEÑO					
DEFICIENCIAS NUTRICIONALES					
DIFICULTADES RESPIRATORIAS					
ANSIEDAD					
DEPRESIÓN					
ESTADOS DE FURIA					

ACTUACIÓN					
AGITACIÓN					
CUIDADOS PALIATIVOS					
3. HISTORIA MUSICAL					
ÍTEM	OBSERVACIÓN				
MÚSICA DE PREFERENCIA					
MÚSICA DE PREFERENCIA EN LA FAMILIA (hermanos, padres, tíos, abuelos, cuidadores etc..)					
ALGÚN PARIENTE MÚSICO					
MÚSICA EN ETAPA POST NATAL					
UTILIZA MÚSICA PARA DORMIR (actualmente)					
MÚSICA QUE LO RELAJA					
TIPO DE MÚSICA QUE PRODUCE IMPACTO POSITIVO EN EL USUARIO					
TIPO DE MÚSICA QUE PRODUCE IMPACTO NEGATIVO (desagrado) EN EL USUARIO					
HA PRESENTADO CONVULSIÓN O ALGUN OTRO SINTOMA CON LA MÚSICA					
4. CIRCUITO TERAPÉUTICO					

4.1 ATENCIÓN E IMITACIÓN

HABILIDAD O REQUERIMIENTO	SI	NO	E O	N/A	OBSERVACIONES
TOCA LAS PARTES DEL CUERPO QUE SE MENCIONAN AL ENTONAR UNA CANCIÓN					
REALIZA SEGUIMIENTO VISUAL FRENTE A ESTÍMULOS SONOROS					
MANEJA PULSO ESTABLE					
MANTIENE CONTACTO VISUAL CON EL TERAPEUTA MIENTRAS REALIZA LAS ACTIVIDADES					
PRESENTA PERIODOS DE ATENCIÓN ENTRE 5 Y 10 MINUTOS O MENOS					
PRESENTA PERIODOS DE ATENCIÓN ENTRE 10 Y 20 MINUTOS					
PRESENTA PERIODOS DE ATENCIÓN ENTRE 20 Y 30 MINUTOS					

4.2 INTEGRACIÓN SENSORIAL

HABILIDAD O REQUERIMIENTO	SI	NO	E O	N/A	OBSERVACIONES
PRESENTA INQUIETUD MOTORA					
HIPO ACTIVO					
IMPULSIVO					
REFLEXIVO					

PRESENTA RESPUESTAS ADAPTATIVAS ANTE LOS ESTIMULOS SONOROS					
-FUERTES -SUAVES -AGUDOS -GRAVES					
UBICA FUENTES SONORAS					
-CON LA MIRADA -MEDIANTE ROTACIÓN CEFÁLICA					
JUEGA CON INSTRUMENTOS MUSICALES					
PÉRDIDA DE VISIÓN					
PÉRDIDA DE AUDICIÓN					
PRESENTA MOVIMIENTOS LENTOS					
PRESENTA MOVIMIENTOS RÁPIDOS CONTROLADOS					
PRESENTA MOVIMIENTOS RÁPIDOS INCONTROLADOS					
SE MUESTRA CANSADO					
SE MUESTRA ENÉRGICO					
PRESENTA UNA ADECUADA POSTURA CORPORAL					
PRESENTA HIPO O HIPERSENSIBILIDAD AL SONIDO					
ANTE MÚSICA PREGRABADA PRESENTA ESTADOS DE RELAJACIÓN					
ANTE MÚSICA PREGRABADA PRESENTA ESTADO DE ANSIEDAD					

PRESENTA BALANCEOS RÍTMICOS CON LA MÚSICA					
PERMITE EL CONTACTO FÍSICO (CHOCAR LAS MANOS, FRENTE A REFORZADORES)					
EXPLORA LAS TEXTURAS DE LOS INSTRUMENTOS MUSICALES EMPLEADOS EN LA SESIÓN					
DISCRIMINA TEXTURAS DE INSTRUMENTOS MUSICALES EMPLEADOS EN LA SESIÓN					
IDENTIFICA TEXTURAS DE LOS INSTRUMENTOS MUSICALES EMPLEADOS EN LA SESIÓN					
RECONOCE A NIVEL TÁCTIL INSTRUMENTOS MUSICALES COMO ESTÍMULOS FUERTES, SUAVE					
RELACIONA A NIVEL AUDITIVO ESTÍMULOS FUERTE Y SUAVE, RÁPIDO, LENTO					
4.3 LENGUAJE					
HABILIDAD O REQUERIMIENTO	SI	NO	E O	N/A	OBSERVACIONES
PRESENTA INTENCIONALIDAD COMUNICATIVA					
PRESENTA COMUNICACIÓN ORAL					
PRESENTA COMUNICACIÓN GESTUAL					
PRESENTA COMUNICACIÓN ESCRITA					

MANTIENE CONVERSACIONES					
INTERACCIÓN BÁSICA (SALUDA, SE DESPIDE, PREGUNTA, RESPONDE)					
DEMUESTRA A NIVEL GESTUAL O VERBAL MOTIVACIÓN O AVERSIÓN ANTE LAS ACTIVIDADES					
EJECUTA INSTRUCCIONES DE MANERA MECÁNICA					
RECONOCE Y NOMINA SONIDOS DE AMBIENTE					
GESTICULA					
REALIZA INTERACCION COMUNICATIVA POR MEDIO DE EJERCICIOS DE IMITACIÓN RÍTMICA O PREGUNTA RESPUESTA CON TAMBORES Y JUEGOS RITMICO-CORPORALES					
PRESENTA ECOLALIA (INMEDIATA, SUSPENDIDA, VOCÁLICA)					
REPRODUCE ONOMATOPEYAS DE ANIMALES					
CANTA					
MANTIENE LOS ACENTOS PROSÓDICOS DE LAS PALABRAS AL ENTONAR UNA CANCIÓN					Condicionante a si el paciente canta
REALIZA ENTONACIÓN <u>MELÓDICA ADECUADA</u> DE CANCIONES (RELACIONADO A ASPECTOS DE AFINACIÓN VOCAL)					Condicionante a si el paciente canta
REALIZA PAUSAS FUNCIONALES AL MOMENTO DE CANTAR (RESPIRACION, INICIO Y FINAL DE FRASES MUSICALES)					Condicionante a si el paciente canta

ENTONA CANCIONES SIGUIENDO EL TEMPO MARCADO POR EL TERAPEUTA					Condicionante a si el paciente canta
EL TONO DE SU VOZ AL MOMENTO DE CANTAR ES ADECUADO (CON RESPCTO AL TONO DE VOZ HABLADO)					Condicionante a si el paciente canta
4.4 RAZONAMIENTO					
HABILIDAD O REQUERIMIENTO	SI	NO	E O	N/A	OBSERVACIONES
COMPRESIÓN DE INSTRUCCIONES POR IMITACIÓN					
COMPRESIÓN DE INSTRUCCIONES VERBALES					
REALIZA EJERCICIOS DE LATERALIDAD CON INSTRUMENTOS MUSICALES					
REALIZA DISCRIMINACIÓN ARRIBA Y ABAJO CON INSTRUMENTOS MUSICALES					
RECONOCE IZQUIERDA Y DERECHA CON INSTRUMENTOS MUSICALES					
EJECUTA INSTRUCCIONES COMPLEJAS					
INTERPRETA ALGÚN INSTRUMENTO					
RECONOCE FIGURAS DE INSTRUMENTOS MUSICALES EN FICHAS O LAMINAS					
DISCRIMINA SONIDOS DE INSTRUMENTOS MUSICALES AL ESCUCHARLOS					
MEMORIZA CANCIONES					

REALIZA CONTEO DE GOLPES EN EL TAMBOR					
MEMORIZA SECUENCIAS RÍTMICAS CORTAS EN TAMBOR					
MEMORIZA SECUENCIAS MELÓDICAS EN EL TECLADO O XILÓFONO					
REPITE LAS SECUENCIAS APRENDIDAS LA SESIÓN ANTERIOR.					
SIGUE SECUENCIAS NUMÉRICAS EN EL TECLADO					
LEE Y COMPRENDE LA GRAFÍA MUSICAL					
4.5 IMPROVISACIÓN Y CREATIVIDAD					
HABILIDAD O REQUERIMIENTO	SI	NO	EO	N/A	OBSERVACIONES
ESCOGE EL INSTRUMENTO DE PREFERENCIA					
EXPRESA EMOCIONES POR MEDIO DE EJERCICIOS DE IMPROVISACIÓN VOCAL					
PARTICIPA DE JUEGOS MUSICALES					
DISFRUTA JUGANDO CON LA MÚSICA					
BAILA CON LA MÚSICA					
RESPONDE CON GOLPES ALEATORIOS EN TAMBORES					
DIBUJA EN EL TABLERO LAS HISTORIAS DE LAS CANCIONES					
REALIZA DIBUJOS LIBRES CON RESPECTO A LA MÚSICA QUE ESCUCHA					

COMPONE LETRAS DE CANCIONES					
4.6 MÚSICO FUNCIONAL					
HABILIDAD O REQUERIMIENTO	SI	NO	EO	N/A	OBSERVACIONES
IMITA PRINCIPIOS DE EJECUCIÓN DE INSTRUMENTOS DE PERCUSIÓN CON SUS MANOS					
IMITA PRINCIPIO DE EJECUCIÓN DE INSTRUMENTOS DE PERCUSIÓN CON BAQUETAS, TRINCHE U OTROS ELEMENTOS					
IMITA PRINCIPIO DE EJECUCIÓN DE LA GUITARRA, CUERDA POR CUERDA O TODAS LA CUERDAS					
REALIZA EJERCICIOS RÍTMICOS DE SOPLO CON FLAUTA O ARMÓNICA					
IMITA PRINCIPIO DE EJECUCIÓN DEL PIANO CON UNA O DOS MANOS					
REALIZA ACOMPAÑAMIENTO RÍTMICO DE CANCIONES					
SABE LOS NOMBRES DE LAS NOTAS MUSICALES					
UBICA LAS NOTAS EN EL PENTAGRAMA					
SOLFEA ADECUADAMENTE (RÍTMICO, MELODICO O AMBAS)					
ACOMPAÑA LAS CANCIONES CON ACORDES DE GUITARRA O PIANO					
INTERPRETA CON DESTREZA ALGÚN INSTRUMENTO DEL CONSULTORIO					

AFIRMA INTERPRETAR UN INSTRUMENTO QUE NO SE ENCUENTRA EN EL CONSULTORIO					
SABE TOCAR ESCALAS MAYORES EN EL INSTRUMENTO					
INTERPRETA UNA O VARIAS OBRAS MUSICALES EN EL INSTRUMENTO					
4.7 ASEO E INDEPENDENCIA					
HABILIDAD O REQUERIMIENTO	SI	NO	EO	N/A	OBSERVACIONES
PRESENTA AVERSIÓN AL INGRESAR AL CONSULTORIO					
INTERACTÚA CON TERAPEUTA					
SE RELACIONA POSITIVAMENTE CON EL TERAPEUTA					
INTERACTÚA CON OTROS PACIENTES					
PRESENTA CONDUCTAS AUTO O HETERO AGRESIVAS					
PERMANECE EN EL CONSULTORIO					
SE MANTIENE SENTADO					
SE COMPORTA DE MANERA ADECUADA					
HACE USO ADECUADO DE LOS INSTRUMENTOS MUSICALES					
ESPERA TURNOS (TIEMPOS DE ESPERA)					
MANEJA LOS IMPLEMENTOS ADECUADAMENTE					

4

SE COMPORTA SEGURAMENTE					
TOLERANCIA AL TIEMPO DE TRABAJO					
TOLERANCIA A LA FRUSTRACIÓN					
PRESENTACIÓN PERSONAL					
4.8 CAPACIDADES FÍSICAS Y DESVIACIONES MOTORAS					
HABILIDAD O REQUERIMIENTO	SI	NO	EO	N/A	OBSERVACIONES
DESPLAZAMIENTO EN MARCHA					
TOLERANCIA A LA POSICIÓN DE PIE					
TOLERANCIA A LA POSICIÓN SEDENTE					
COORDINACIÓN DE MIEMBROS SUPERIORES					
COORDINACIÓN DE MIEMBROS INFERIORES					
MODULACIÓN DE LA FUERZA AL MOVIMIENTO RÍTMICO					
PRESENTA BALANCEO					
PRESENTA MARCHA EN PUNTAS DE PIE					
PRESENTA MIRADA PERIFÉRICA					

PRESENTA MOVIMIENTOS ESTEREOTIPADOS					
DEDOS					
MANOS					
BRAZOS					
CABEZA					
PIERNAS					
PIES					
BOCA					
LENGUA					
OJOS					
OTROS					
PRESENTA MOVIMIENTOS COMPENSATORIOS					
HOMBROS					
MANOS					
BRAZOS					
CABEZA					
PIERNAS					
PIES					
BOCA					
OJOS					
OTROS					
PRESENTA SALIVORREA					

PRESENTA TEMBLORES					
PRESENTA SUDORACIÓN					
GIRDS INMOTIVADOS					
BRINCOS INMOTIVADOS					
TICS					
MUECAS					
APLAUSOS INMOTIVADOS					
RISA INMOTIVADA					
LLANTO INMOTIVADO					
5. SUGERENCIAS DE TRATAMIENTO					
6. OBJETIVOS DE TRATAMIENTO					
DOCENTE DOCUMENTO			FIRMA Y SELLO		

ANEXO 2. Fotos espacio de trabajo

Foto1



Foto2



DIFICULTADES RESPIRATORIAS		X			
ANSIEDAD	X				
DEPRESIÓN		X			
ESTADOS DE FURIA	X				
ACTUACIÓN		X			
AGITACIÓN	X				
CUIDADOS PALIATIVOS		X			

3. HISTORIA MUSICAL

ÍTEM	OBSERVACIÓN
MÚSICA DE PREFERENCIA	DE TODO
MÚSICA DE PREFERENCIA EN LA FAMILIA (hermanos, padres, tíos, abuelos, cuidadores etc..)	DE TODO
ALGÚN PARIENTE MÚSICO	NO
MÚSICA EN ETAPA POST NATAL	EN OCASIONES
UTILIZA MÚSICA PARA DORMIR (actualmente)	NO
MÚSICA QUE LO RELAJA	MÚSICA DE CUNA

TIPO DE MÚSICA QUE PRODUCE IMPACTO NEGATIVO (desagrado) EN EL USUARIO	HASTA EL MOMENTO NINGUNA
HA PRESENTADO CONVULSIÓN O ALGUN OTRO SINTOMA CON LA MÚSICA	NO

4. CIRCUITO TERAPÉUTICO

4.1 ATENCIÓN E IMITACIÓN

HABILIDAD O REQUERIMIENTO	SI	NO	E O	N/ A	OBSERVACIONES
TOCA LAS PARTES DEL CUERPO QUE SE MENCIONAN AL ENTONAR UNA CANCIÓN		X			
REALIZA SEGUIMIENTO VISUAL FRENTE A ESTÍMULOS SONOROS		X			
MANEJA PULSO ESTABLE		X			
MANTIENE CONTACTO VISUAL CON EL TERAPEUTA MIENTRAS REALIZA LAS ACTIVIDADES			X		
PRESENTA PERIODOS DE ATENCIÓN ENTRE 5 Y 10 MINUTOS O MENOS		X			

PRESENTA PERIODOS DE ATENCIÓN ENTRE 10 Y 20 MINUTOS		X			
PRESENTA PERIODOS DE ATENCIÓN ENTRE 20 Y 30 MINUTOS		X			

4.2 INTEGRACIÓN SENSORIAL

HABILIDAD O REQUERIMIENTO	SI	N O	E O	N/ A	OBSERVACIONES
PRESENTA INQUIETUD MOTORA			X		
HIPO ACTIVO		X			
IMPULSIVO	X				
REFLEXIVO	X				
PRESENTA RESPUESTAS ADAPTATIVAS ANTE LOS ESTÍMULOS SONOROS					
-FUERTES					
SI					
-SUAVES					
SI					
-AGUDOS					
EO					
-GRAVES					
NO					

UBICA FUENTES SONORAS -CON LA MIRADA -MEDIANTE ROTACIÓN CEFÁLICA	XX				
JUEGA CON INSTRUMENTOS MUSICALES	X				
PÉRDIDA DE VISIÓN		X			
PÉRDIDA DE AUDICIÓN					RESPONDE MAS AL OIDO DERECHO QUE AL IZQ
PRESENTA MOVIMIENTOS LENTOS CONTROLADOS	X				
PRESENTA MOVIMIENTOS RÁPIDOS CONTROLADOS	X				
PRESENTA MOVIMIENTOS RÁPIDOS INCONTROLADOS		X			
SE MUESTRA CANSADO		X			
SE MUESTRA ENÉRGICO	X				
PRESENTA UNA ADECUADA POSTURA CORPORAL	X				
PRESENTA HIPO O HIPERSENSIBILIDAD AL SONIDO		X			

ANTE MÚSICA PREGRABADA PRESENTA ESTADOS DE RELAJACIÓN	X				
ANTE MÚSICA PREGRABADA PRESENTA ESTADO DE ANSIEDAD		X			
PRESENTA BALANCEOS RÍTMICOS CON LA MÚSICA		X			
PERMITE EL CONTACTO FÍSICO (CHOCAR LAS MANOS, FRENTE A REFORZADORES)	X				
EXPLORA LAS TEXTURAS DE LOS INSTRUMENTOS MUSICALES EMPLEADOS EN LA SESIÓN	X				
DISCRIMINA TEXTURAS DE INSTRUMENTOS MUSICALES EMPLEADOS EN LA SESIÓN		X			
IDENTIFICA TEXTURAS DE LOS INSTRUMENTOS MUSICALES EMPLEADOS EN LA SESIÓN		X			
EJECUTA EN INSTRUMENTOS MUSICALES ESTÍMULOS FUERTES, SUAVE, FUERTE Y LENTO		X			

RELACIONA A NIVEL AUDITIVO ESTÍMULOS FUERTE Y SUAVE, RÁPIDO, LENTO		X			
4.3 LENGUAJE					
HABILIDAD O REQUERIMIENTO	SI	N O	E O	N/ A	OBSERVACIONES
PRESENTA INTENCIONALIDAD COMUNICATIVA		X			
PRESENTA COMUNICACIÓN ORAL			X		
PRESENTA COMUNICACIÓN GESTUAL		X			
PRESENTA COMUNICACIÓN ESCRITA		X			
MANTIENE CONVERSACIONES		X			
INTERACCIÓN BÁSICA (SALUDA, SE DESPIDE, PREGUNTA, RESPONDE)			X		
DEMUESTRA A NIVEL GESTUAL O VERBAL MOTIVACIÓN O AVERSIÓN ANTE LAS ACTIVIDADES		X			

EJECUTA INSTRUCCIONES DE MANERA MECÁNICA		X			
RECONOCE Y NOMINA SONIDOS DE AMBIENTE		X			
GESTICULA			X		
REALIZA INTERACCION COMUNICATIVA POR MEDIO DE EJERCICIOS DE IMITACIÓN RÍTMICA O PREGUNTA RESPUESTA CON TAMBORES Y JUEGOS RITMICO-CORPORALES		X			
PRESENTA ECOLALIA (INMEDIATA, SUSPENDIDA, VOCÁLICA)		X			
REPRODUCE ONOMATOPEYAS DE ANIMALES		X			
CANTA		X			
MANTIENE LOS ACENTOS PROSÓDICOS DE LAS PALABRAS AL ENTONAR UNA CANCIÓN		X			Condicionante a si el paciente canta
REALIZA ENTONACIÓN MELÓDICA ADECUADA DE CANCIONES (RELACIONADO A ASPECTOS DE AFINACIÓN VOCAL)X		X			Condicionante a si el paciente canta

REALIZA PAUSAS FUNCIONALES AL MOMENTO DE CANTAR (RESPIRACION, INICIO Y FINAL DE FRASES MUSICALES)		X			Condicionante a si el paciente canta
ENTONA CANCIONES SIGUIENDO EL TEMPO MARCADO POR EL TERAPEUTA		X			Condicionante a si el paciente canta
EL TONO DE SU VOZ AL MOMENTO DE CANTAR ES ADECUADO (CON RESPCTO AL TONO DE VOZ HABLADO)		X			Condicionante a si el paciente canta

4.4 RAZONAMIENTO

HABILIDAD O REQUERIMIENTO	SI	N O	E O	N/ A	OBSERVACIONES
COMPRESIÓN DE INSTRUCCIONES POR IMITACIÓN		X			
COMPRESIÓN DE INSTRUCCIONES VERBALES		X			
REALIZA EJERCICIOS DE LATERALIDAD CON INSTRUMENTOS MUSICALES		X			
REALIZA DISCRIMINACIÓN ARRIBA Y ABAJO CON INSTRUMENTOS MUSICALES		X			

RECONOCE IZQUIERDA Y DERECHA CON INSTRUMENTOS MUSICALES		X			
EJECUTA INSTRUCCIONES COMPLEJAS		X			
INTERPRETA ALGÚN INSTRUMENTO		X			
RECONOCE FIGURAS DE INSTRUMENTOS MUSICALES EN FICHAS O LAMINAS		X			
DISCRIMINA SONIDOS DE INSTRUMENTOS MUSICALES AL ESCUCHARLOS		X			
MEMORIZA CANCIONES		X			
REALIZA CONTEO DE GOLPES EN EL TAMBOR		X			
MEMORIZA SECUENCIAS RÍTMICAS CORTAS EN TAMBOR		X			
MEMORIZA SECUENCIAS MELÓDICAS EN EL TECLADO O XILÓFONO		X			
REPITE LAS SECUENCIAS APRENDIDAS LA SESIÓN ANTERIOR		X			

SIGUE SECUENCIAS NUMÉRICAS EN EL TECLADO		X			
LEE Y COMPRENDE LA GRAFÍA MUSICAL		X			
4.5 IMPROVISACIÓN Y CREATIVIDAD					
HABILIDAD O REQUERIMIENTO	SI	N O	E O	N/ A	OBSERVACIONES
ESCOGE EL INSTRUMENTO DE PREFERENCIA	X				
EXPRESA EMOCIONES POR MEDIO DE EJERCICIOS DE IMPROVISACIÓN VOCAL			X		
PARTICIPA DE JUEGOS MUSICALES	X				
DISFRUTA JUGANDO CON LA MÚSICA	X				
BAILA CON LA MÚSICA		X			
RESPONDE CON GOLPES ALEATORIOS EN TAMBORES	X				
DIBUJA EN EL TABLERO LAS HISTORIAS DE LAS CANCIONES		X			

REALIZA DIBUJOS LIBRES CON RESPECTO A LA MÚSICA QUE ESCUCHA		X			
COMPONE LETRAS DE CANCIONES		X			

4.6 MÚSICO FUNCIONAL

HABILIDAD O REQUERIMIENTO	SI	N O	E O	N/ A	OBSERVACIONES
IMITA PRINCIPIOS DE EJECUCIÓN DE INSTRUMENTOS DE PERCUSIÓN CON SUS MANOS			X		
IMITA PRINCIPIO DE EJECUCIÓN DE INSTRUMENTOS DE PERCUSIÓN CON BAQUETAS, TRINCHE U OTROS ELEMENTOS		X			
IMITA PRINCIPIO DE EJECUCIÓN DE LA GUITARRA, CUERDA POR CUERDA O TODAS LA CUERDAS			X		
REALIZA EJERCICIOS RÍTMICOS DE SOPLO CON FLAUTA O ARMÓNICA		X			
IMITA PRINCIPIO DE EJECUCIÓN DEL PIANO CON UNA O DOS MANOS		X			

REALIZA ACOMPAÑAMIENTO RÍTMICO DE CANCIONES	X				
SABE LOS NOMBRES DE LAS NOTAS MUSICALES		X			
UBICA LAS NOTAS EN EL PENTAGRAMA		X			
SOLFEA ADECUADAMENTE (RITMICO, MELODICO O AMBAS)			X		
ACOMPaña LAS CANCIONES CON ACORDES DE GUITARRA O PIANO		X			
INTERPRETA CON DESTREZA ALGÚN INSTRUMENTO DEL CONSULTORIO		X			
AFIRMA INTERPRETAR UN INSTRUMENTO QUE NO SE ENCUENTRA EN EL CONSULTORIO		X			
SABE TOCAR ESCALAS MAYORES EN EL INSTRUMENTO		X			
INTERPRETA UNA O VARIAS OBRAS MUSICALES EN EL INSTRUMENTO		X			

4.7 ASEO E INDEPENDENCIA

HABILIDAD O REQUERIMIENTO	SI	N O	E O	N/ A	OBSERVACIONES
PRESENTA AVERSIÓN AL INGRESAR AL CONSULTORIO		x			
INTERACTÚA CON TERAPEUTA	x				
SE RELACIONA POSITIVAMENTE CON EL TERAPEUTA	x				
INTERACTÚA CON OTROS PACIENTES			x		
PRESENTA CONDUCTAS AUTO O HETERO AGRESIVAS			x		
PERMANECE EN EL CONSULTORIO	x				
SE MANTIENE SENTADO			x		
SE COMPORTA DE MANERA ADECUADA			x		
HACE USO ADECUADO DE LOS INSTRUMENTOS MUSICALES	x				
ESPERA TURNOS (TIEMPOS DE ESPERA)			x		

MANEJA LOS IMPLEMENTOS ADECUADAMENTE			X		
SE COMPORTA SEGURAMENTE			X		
TOLERANCIA AL TIEMPO DE TRABAJO			X		
TOLERANCIA A LA FRUSTRACIÓN			X		
PRESENTACIÓN PERSONAL	X				
CONTROLA ESFÍNTERES	X				

4.8 CAPACIDADES FÍSICAS Y DESVIACIONES MOTORAS

HABILIDAD O REQUERIMIENTO	SI	N O	E O	N/ A	OBSERVACIONES
CAMINA EN PUNTAS DE PIE		X			
TOLERANCIA A LA POSICIÓN DE PIE	X				
TOLERANCIA A LA POSICIÓN SEDENTE	X				
MODULACIÓN DE LA FUERZA AL MOVIMIENTO RÍTMICO			X		
PRESENTA BALANCEO		X			

PRESENTA MIRADA PERIFÉRICA			X		
PRESENTA MOVIMIENTOS ESTEREOTIPADOS					DURANTE LA EVALUACION SOLO SE RECONOCIO ESTEREOTIPIA DE LOS DEDOS. SE SEGUIRA OBSERVANDO
DEDOS (SI)					
MANOS					
BRAZOS					
CABEZA					
PIERNAS					
PIES					
BOCA					
LENGUA					
OJOS					
OTROS					
PRESENTA MOVIMIENTOS COMPENSATORIOS					NINGUNO
HOMBROS					
MANOS		X			
BRAZOS					
CABEZA					

PIERNAS					
PIES					
BOCA					
OJOS					
OTROS					
PRESENTA SIALORREA		X			
PRESENTA TEMBLORES		X			
PRESENTA SUDORACIÓN		X			
GIROS INMOTIVADOS		X			
BRINCOS INMOTIVADOS		X			
TICS		X			
MUECAS		X			
APLAUSOS INMOTIVADOS		X			
RISA INMOTIVADA		X			
LLANTO INMOTIVADO		X			

ANEXO 4 Fotos de las clases









ANEXO 5 Formato de valoración diaria

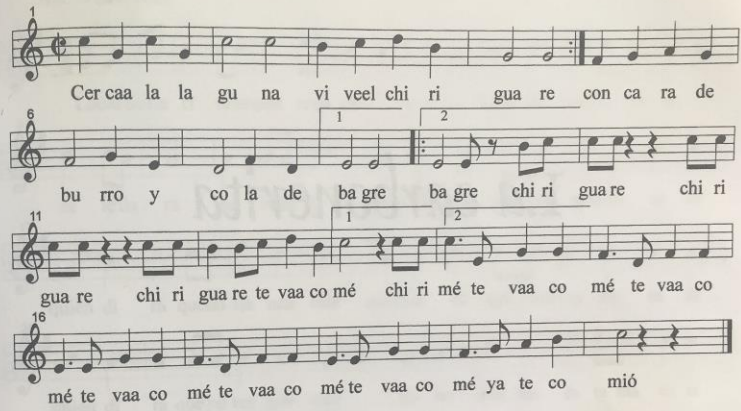

FORMATO DE EVOLUCION DIARIA		
Nombre:		
Fecha:	Hora:	Evolución

ANEXO 6. Canción “Chiriguare”

Cerca de la laguna, vive el Chiriguare,
Cerca de la laguna, vive el Chiriguare,
Con cara de burro y cola de bagre
Con cara de burro y cola de bagre.

Chiriguare, Chiriguare, Chiriguare, te va a comé
Chiriguare, Chiriguare te va a comé, te va a comé
Te va a comé, te va a comé. Ya te comió

Autoría: del folclor Colombiano



Cerca la laguna vive el Chiriguare con cara de
burro y cola de bagre Chiriguare Chiriguare
te va a comé Chiriguare Chiriguare te va a comé,
te va a comé. Ya te comió