



Secretaría de Educación y Cultura
Instituto de Formación Docente del estado de Sonora
Escuela Normal Superior de Hermosillo

Maestría en Educación Especial

“La Musicoterapia y su Impacto en el Desarrollo de Habilidades Socioemocionales y de Aprendizaje de Alumnos con Necesidades Educativas Especiales”.

Tesis

Que para obtener el grado de
Maestra en Educación Especial



Presenta

Zita Guadalupe Contreras Hernández

Asesor – director

M.C. Anna Ivette Rodríguez Navarro

Asesores - Sinodales

Dra. Mariel M. Montes Castillo
MIE. Marcela Cecilia García Medina

Hermosillo, Sonora, Junio del 2014



AGRADECIMIENTOS

Principalmente a mis padres, quienes fueron los que me dieron la vida, por el valioso y grande apoyo que me han brindado siempre, por la confianza y el amor; que sin ellos no sería lo que soy.

A la institución CAM #59, a su director el Mtro. Heriberto Mezquita Llanes, docentes, madres de familia y alumnos; por permitirme llevar a cabo la investigación, por su confianza, apertura y apoyo en todo momento.

A mis maestras de la maestría y tutora, quienes fueron guía para la elaboración de este documento, por sus aportaciones, sugerencias a favor del enriquecimiento de dicho trabajo.

Deseo expresarle toda mi gratitud y aprecio en especial a la maestra Ruth Arriaga Velazco, por su sensibilidad y amor, por esos momentos de reflexión acerca de la vida y de la educación.

A todos mis compañeros de la maestría, por el gusto de haberlos conocido, compartir momentos de angustia, corajes, aprendizaje y de felicidad que hicieron este período de mi vida una valiosa experiencia.

A mis maestros de música, compañeros y todos aquellos con los que he compartido esta hermosa actividad, quienes han sido clave para mi formación personal, artística y profesional.

ÍNDICE GENERAL

| | |
|---|-----------|
| CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA | 4 |
| 1.1. Planteamiento del Problema | 4 |
| 1.2. Objetivos de la Investigación..... | 9 |
| 1.3. Preguntas de Investigación | 10 |
| 1.4. Justificación | 11 |
| CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO | 15 |
| 2.1. El poder de la música a través de la historia | 16 |
| 2.2. Musicoterapia | 17 |
| 2.3. Musicoterapia aplicada a las Necesidades Educativas Especiales. | 20 |
| 2.4. Necesidades Educativas Especiales..... | 22 |
| 2.5. Problemas de conducta, agresividad, ansiedad y TDAH | 24 |
| 2.6. Educación Emocional y Habilidades Sociales en N.E.E. | 27 |
| 2.7. Intervenciones de Musicoterapia en Educación Especial | 29 |
| CAPÍTULO III: CONTEXTUALIZACIÓN | 31 |
| 3.1. Organismos Internacionales..... | 33 |
| 3.2. Políticas Públicas Nacionales para la Educación Especial | 34 |
| 3.3. Institución, los Centros de Atención Múltiple..... | 36 |
| 3.4. Centro de Atención Múltiple CAM#59 | 37 |
| CAPÍTULO IV: METODOLOGÍA | 32 |
| 4.1. Tipo de Investigación..... | 40 |
| 4.2. Paradigma y Enfoque de Investigación | 41 |
| 4.3. Variables e indicadores del estudio | 41 |
| 4.4. Procedimientos, técnicas e instrumentos de recolección de datos y su implementación | 45 |
| 4.4.1. Descripción de la etapa Cualitativa | 46 |
| 4.4.2. Descripción de la etapa Cuantitativa | 49 |
| 4.5. Descripción de Escenario y Sujetos | 50 |
| 4.6. Técnica de descripción de Resultados..... | 51 |
| CAPÍTULO V: DIAGNÓSTICO DE HABILIDADES EMOCIONALES, SOCIALES Y DE APRENDIZAJE DE ALUMNOS CON NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES | 40 |
| 5.1. Resultados de la Fase Diagnóstica..... | 54 |
| 5.2. Resultados de la Etapa Cuantitativa Sujeto 1..... | 56 |
| 5.3. Resultado de la Etapa Cuantitativa Sujeto 2. | 59 |
| 5.4. Resultado de la Etapa Cuantitativa Sujeto 3. | 62 |
| 5.5. Resultados de la Etapa Cuantitativa Sujeto 4..... | 65 |
| 5.6. Resultados de la Etapa Cualitativa | 69 |
| CAPÍTULO VI: PROPUESTA DE INTERVENCIÓN..... | 54 |
| 6.1. Introducción | 79 |
| 6.2. Justificación | 79 |
| 6.3. Objetivos | 80 |
| 6.4. Metodología..... | 81 |

| | |
|---|------------|
| 6.5. Responsable General..... | 82 |
| 6.6. Plan de Actividades | 83 |
| 6.7. Implementación del Programa..... | 109 |
| 6.8. Evaluación de la Propuesta de Intervención..... | 110 |
| 6.9. Conclusiones de la Propuesta de Intervención | 117 |
| CAPÍTULO VII: CONCLUSIONES | 118 |
| 7.1. Conclusiones..... | 119 |
| 7.2. Recomendaciones | 120 |
| Referencias Bibliográficas | 121 |

ÍNDICE DE TABLAS Y GRÁFICOS

| | |
|---|------------|
| Tabla 1. Variable, Objetivo, Pregunta e Hipótesis | 43 |
| Tabla 2. Variable – Indicador..... | 44 |
| Tabla 3. Matriz de Observación..... | 47 |
| Tabla 4. Categorías y Testimonios de la Variable Habilidades Emocionales | 69 |
| Tabla 5. Categorías y Testimonios de la Variable Habilidades Sociales | 72 |
| Tabla 6. Categorías y Testimonios de la Variable Aprendizaje | 74 |
| Tabla 7. Hallazgos | 76 |
| Tabla 8. Calendarización de las sesiones..... | 82 |
| Tabla 9. Calificaciones Semanales de la “Tarjeta del Esfuerzo Conductual” | 111 |
| Tabla 10. Resultados de la variable <i>Habilidades Emocionales</i> de la Escala de Evaluación del Programa de Musicoterapia..... | 111 |
| Tabla 11. Resultados de la variable <i>Habilidades Sociales</i> de la Escala de Evaluación del Programa de Musicoterapia..... | 112 |
| Tabla 12. Resultados de la variable <i>Aprendizaje</i> de la Escala de Evaluación del Programa de Musicoterapia..... | 113 |
| Tabla 13. Resultados Cuestionario a Maestros | 114 |
| Tabla 14. Resultados Cuestionario a Madres..... | 115 |
| Tabla 15. Resultados Cuestionario Participantes | 116 |
| Gráfico 1. Desarrollo Emocional Sujeto 1. | 57 |
| Gráfico 2. Habilidades Sociales Sujeto 1..... | 58 |
| Gráfico 3. Desempeño académico Sujeto 1. | 59 |
| Gráfico 4. Desarrollo Emocional Sujeto 2 | 60 |
| Gráfico 5. Habilidades Sociales Sujeto 2..... | 61 |
| Gráfico 6. Desempeño Académico Sujeto 2..... | 62 |
| Gráfico 7. Desarrollo emocional Sujeto 3 | 63 |
| Gráfico 8. Habilidades Sociales Sujeto 3..... | 64 |
| Gráfico 9. Desarrollo Emocional Sujeto 3. | 65 |
| Gráfico 10. Desarrollo Emocional Sujeto 4. | 66 |
| Gráfico 11. Habilidades Sociales Sujeto 4..... | 67 |
| Gráfico 12. Desempeño Académico Sujeto 4..... | 68 |
| ANEXOS..... | 120 |

INTRODUCCIÓN

La presente investigación titulada ***La Musicoterapia y su Impacto en el Desarrollo de Habilidades Socioemocionales y de Aprendizaje de Alumnos con Necesidades Educativas Especiales*** busca aportar conocimiento empírico respecto a la práctica profesional de la musicoterapia en el contexto de educación especial.

La música, reconocida generalmente como el conjunto de sonidos y silencios ordenados, es un recurso fascinante que permite al ser humano, transportarse a sensaciones, sentimientos, lugares e imágenes fuera de su realidad. Desde la antigüedad ha estado presente en toda civilización humana. Además de ser utilizada como entretenimiento, también se le ha dado un uso curativo. Por medio de ella es posible que el ser humano se exprese, sienta y comunique de manera más efectiva.

Es en el área de educación especial donde es posible enriquecer las cualidades que tiene la música. Se trata de una educación diferente a la educación regular y ordinaria, de romper esquemas, de atreverse a experimentar, de vivir otro sistema en donde no solo el conocimiento y lo racional sea lo más importante, sino que lo emocional y espiritual trasciendan en el aprendizaje.

Sobre la base de que la música tiene efectos ampliamente positivos en el aprendizaje, la motivación y el comportamiento en general surge el interés de esta investigación, en donde se pretende conocer la relación que existe entre la música y el trabajo con emociones, a partir de ello elaborar una propuesta psicopedagógica, cuyo propósito fundamental sea el de contribuir al desarrollo de habilidades socioemocionales de niños con alguna necesidad educativa especial esto con la finalidad de mejorar su aprendizaje y su estado emocional.

Este proyecto de investigación se desarrolla en siete capítulos. En el Capítulo I se presenta el planteamiento del problema, los objetivos, preguntas de investigación y justificación.

El Capítulo II abarca el Marco Teórico, en donde se presentan las bases teóricas que sustentan la investigación. Se hace un recorrido por la historia sobre el uso de la música como terapia, la musicoterapia aplicada a la educación especial, así como antecedentes de intervención.

El Capítulo III abarca la Contextualización en la que se lleva a cabo la investigación. Haciendo referencia a los planteamientos de las organizaciones internacionales con respecto a la educación especial, políticas públicas y la institución.

En el Capítulo IV se desarrolla el Marco Metodológico, que ofrece el tipo de investigación, la población y muestra seleccionada, las técnicas e instrumentos de recopilación de datos, el procedimiento y un cronograma de las actividades realizadas.

El Capítulo V corresponde a la presentación, análisis y discusión de los resultados obtenidos en el desarrollo del diagnóstico de la investigación. Para finalizar se presentan las conclusiones y las recomendaciones finales.

La presentación de la propuesta de intervención se realiza en el apartado del Capítulo VI, en donde se describe la justificación, los objetivos responsables de implementación del programa, las acciones así como el cronograma y el plan de actividades y por último la evaluación del impacto del programa.

Por último se presenta el Capítulo VII referente a las conclusiones, en donde se destacan los principales hallazgos de la investigación.

En el apartado de Anexos se encuentran los instrumentos utilizados para la obtención de información y evaluación, así como fotografías de algunas de las actividades realizadas durante las sesiones.

CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del Problema

En la actualidad, la educación especial en México, tiene como objetivo favorecer el acceso y permanencia en el sistema educativo de niños, niñas y jóvenes que presentan necesidades educativas especiales otorgando prioridad a aquellos con discapacidad, proporcionando los apoyos indispensables dentro de un marco de equidad, pertinencia y calidad que les permita desarrollar sus capacidades al máximo e integrarse educativa, social y laboralmente.

La integración de niños con necesidades especiales a escuelas y grupos regulares es una aspiración dentro del ámbito educativo pues se espera la igualdad y los mismos derechos para todos sin exclusión. Las causas por las que unos niños no logran integrarse al sistema educativo regular en general pueden clasificarse en las siguientes categorías: factores intelectuales y neurológicos, factores sensoriales y físicos, adaptación personal y social, factores ambientales y educativos. (Brueckner y Bond 1989). Es habitual encontrar varios factores a la vez ya que normalmente uno suele ser determinante del otro.

De acuerdo con Hegarty (2008), la *European Journal of Special Needs Education* señala una tendencia de investigación en sus publicaciones, tan sólo durante el período 1998-2007 los temas más relevantes fueron:

1. Padres y la familia.
2. Docentes y sus actitudes.
3. Políticas.
4. Desarrollo social y emocional.
5. Suministro en los primeros años.
6. Desarrollo del lenguaje.

De acuerdo a la literatura consultada (Garrido y Santana, 1994), existen dos tipos de alumnos con necesidades educativas especiales: aquellos sin limitaciones personales que son fruto de una historia de fracaso escolar causado por

desequilibrios, situaciones familiares, situaciones sociales, que presentan dificultades en el aprendizaje, de comportamiento y de inadaptación social; en este caso se les llama necesidades educativas transitorias (N.E.T); y aquellos alumnos con deficiencias físicas, psíquicas o sensoriales que tienen dificultades sensoriales, motrices, psíquicas o cognitivas, autismo y superdotación, que este caso se le llama necesidades educativas permanentes (N.E.P).

Uno de los problemas de la educación actual, es que olvidamos que el objetivo principal de la educación, es favorecer el desarrollo integral de los niños y por lo tanto la educación tendrá que contemplar todas las dimensiones de la persona: cognitiva, física-motora, psicológica, social y afectivo-social. Hoy la educación se plantea más centrada en la formación a nivel racional de la persona que a nivel emocional-afectivo y físico, y esto es un error, ya que tan importante es formar en un nivel como en los otros. Se trata de que haya un equilibrio de la personalidad.

En el desarrollo de cada niño y niña intervienen múltiples factores: intelectuales, sociales, relacionales, sensoriales, psicomotrices, así como factores emocionales y afectivos. Este componente afectivo y emocional incide y se desarrolla a medida que se va construyendo la propia identidad de la persona y se pone de manifiesto en las distintas situaciones escolares en una forma variada de necesidades, deseos, fantasías, temores, etc.

Algunos de los niños y niñas que inician su escolaridad necesitan compensar algún tipo de desajuste afectivo o emocional que puede verse agudizado en momentos críticos como es el momento de iniciar la escolaridad.

La importancia de educar al alumnado en inteligencia emocional radica en potenciar y desarrollar sus capacidades y sus habilidades sociales, sus formas de expresión y de comprensión, la empatía, etc., para tener mejores relaciones con sus familias, amigos, y con el fin de poder formar parte de la sociedad y sobre todo para tener una mejor calidad de vida.

Los estados emocionales tienen una relación directa con los aprendizajes y la falta de habilidad, para regular las emociones puede suponer graves trastornos personales, interpersonales y/o académicos, sobre todo con respecto a las emociones perturbadoras. Resulta imposible separar el bienestar del estado emocional de las personas. Carpena, (2010).

Bisquerra (2011), señala que *la finalidad de la educación emocional, es el desarrollo de competencias emocionales que contribuyan a afrontar mejor los retos de la vida y como consecuencia aportar un mejor bienestar personal y social.*

Goleman (1996), citado por De Andrés Vilorio (2005), sostiene la necesidad que hay en “escolarizar las emociones”. De hecho, en varios países existen programas para educar la inteligencia emocional. Algunos de los programas de alfabetización emocional más eficaces se diseñaron como respuesta a problemas concretos, entre los que cabe destacar la violencia.

Intervenciones de musicoterapia en combinación con técnicas efectivas de manejo de conducta puede proporcionar una salida estructurada y creativa para los profesionales para enseñar a los estudiantes con problemas emocionales y de conducta. Dentro del ámbito de la educación especial, las intervenciones de musicoterapia pueden facilitar el desarrollo de habilidades cognitivas, conductuales, físicos, emocionales, y sociales (AMTA, 2003, citado en Sausser, 2006).

Existen muchas investigaciones que comprueban los beneficios de la musicoterapia aplicada en la educación especial. Efectos positivos en distintos aspectos como: reducción de la ansiedad, mejora del desarrollo emocional, mayor equilibrio psicofísico y emocional, y aumento del nivel de comunicación e interacción social.

A pesar de todos estos beneficios, es sorprendente que no se incluya la musicoterapia como parte del curriculum en educación especial.

Las dificultades para incluir a la música como terapia en la Educación Especial podrían ser muchas, sin embargo, Lacárcel, 1995 en su libro “Musicoterapia en educación especial” destaca las siguientes:

- 1) Falta de preparación musical de los profesores (debido a la ausencia de formación musical en el sistema educativo).
- 2) Inexistencia de músico-terapeutas como especialidad profesional.
- 3) La dificultad que entraña la singularidad de la música respecto a otras disciplinas (ejemplo: el dibujo sigue un camino del sujeto hacia la cosa, en cambio la música sigue un camino de interiorización). También existe la dificultad de comprender el lenguaje musical.
- 4) Escasez de estudios sobre aptitudes musicales en alumnos con necesidades educativas especiales, y la necesidad de saber cómo van surgiendo estas aptitudes para poder realizar intervenciones futuras en musicoterapia.
- 5) Padres de familia desconocen la terapia, ya que no son informados en los centros donde atienden a sus hijos con NEE.
- 6) En la enseñanza para la formación de profesores de educación especial no se imparten conocimientos sobre la terapia.

Mediante la aplicación de la musicoterapia se ha podido constatar que muchos niños han mejorado considerablemente su deficiencia (Ruiz, 2005). Los niños con necesidades educativas especiales son remitidos con frecuencia a terapia musical para enfrentarse y mejorar sus necesidades de comunicación, cognitivas, sensorio-motoras o perceptivo-motoras, sociales, emocionales y psicológicas. Los terapeutas musicales trabajan para mejorar sus destrezas, cambiar comportamientos específicos y/o enseñarles nuevas habilidades a través de la experiencia musical.

En términos generales, la acción beneficiosa que la música ha ejercido sobre los niños con NEE: se podría concretar de la siguiente manera (Lacárcel, 1990): 1)

la música como medio de expresión y de comunicación, favorece el desarrollo emocional, mejora de un modo considerable las percepciones y la motricidad del niño, así como su afectividad; 2) favorece la manifestación de tensiones, problemas, inquietudes, miedos, bloqueos, etc., disminuyendo de este modo la ansiedad; 3) se consigue mayor equilibrio psicofísico y emocional; 4) los estímulos rítmicos aumentan el rendimiento corporal así como el riego sanguíneo cerebral; y, 5) en niños con grandes dificultades de comunicación se ha comprobado que responden al estímulo musical más que a cualquier otra clase de estímulo.

La música enriquece la vida, y por este motivo es necesario que rodee al niño con necesidades educativas especiales en un ambiente musical rico y controlado en estímulos, puesto que esta experiencia sensorial es lo que le va a proporcionar un desarrollo emocional, psicofisiológica y social equilibrado. La mayoría de estos niños requieren mayor cantidad y diversidad de estímulos que los niños normales.

La Musicoterapia se encuadra dentro de las terapias creativas y artísticas (Bruscia 1987, citado en Poch, 2001). Es un acto de comunicación en el que se utiliza el lenguaje no verbal y simbólico. Ello nos permite acceder a información y/o obtener respuestas que no suelen aparecer en los tratamientos basados en la comunicación verbal.

Partiendo de la consideración de que las estrategias musicales influyen en el desarrollo de habilidades emocionales y sociales y esto afecta positivamente el aprendizaje, surge la inquietud de ofrecer una propuesta psicopedagógica apoyada en los principios que rige la Musicoterapia, para ser utilizada en la atención y tratamiento de los niños que presentan necesidades educativas especiales.

En México existen diversos organismos encaminados y dirigidos a la atención de niños que padecen alguna discapacidad o problema de aprendizaje. Entre estas instancias se encuentran los USAER, CAM, CRIIEE y la educación especial en zonas rurales, quienes constituyen un esquema de operación de programas, supervisados, bajo investigación y actualización.

Frente a esta realidad, cabe preguntarse si será aplicable un Programa de intervención basado en los principios de la Musicoterapia en alguna institución de educación especial dentro de mi comunidad, Hermosillo, Sonora.

La posibilidad de aplicar un Programa de Musicoterapia como una propuesta psicopedagógica para contribuir al desarrollo de habilidades emocionales y sociales de alumnos con Necesidades Educativas Especiales fungiría como una alternativa al tratamiento de las dificultades de aprendizaje y esto impactaría en el espacio educativo de los mismos. Los resultados que se obtendrán de dicha intervención es lo que motiva al planteamiento de esta problemática.

Esta investigación se apoyará en los resultados obtenidos por quienes, a través de sus estudios e investigaciones, han demostrado que la música puede ser utilizada como un elemento reforzador del aprendizaje, altamente efectivo.

1.2. Objetivos de la Investigación

De acuerdo con los planteamientos anteriores, la investigación pretende ofrecer respuestas a una problemática abordada, con base en conocimientos que se investigarán previamente a la intervención.

En este sentido, el objetivo general de la investigación es:

- Elaborar y evaluar una propuesta psicopedagógica cuyo propósito fundamental es el de contribuir al desarrollo de habilidades socioemocionales en alumnos con necesidades educativas especiales y con ello repercutir de manera efectiva en su aprendizaje, tomando en cuenta los principios y técnicas de la musicoterapia.

Los principales objetivos específicos son:

- Analizar y conocer los efectos de la musicoterapia en el desarrollo de habilidades emocionales en alumnos con necesidades educativas especiales.
- Analizar y conocer los efectos de la musicoterapia en el desarrollo de habilidades sociales en alumnos con necesidades educativas especiales.
- Conocer la relación que existe entre el trabajo con emociones y el aprendizaje de alumnos con necesidades educativas especiales.

1.3. Preguntas de Investigación

General:

- ¿Cuáles serán los efectos de un programa de musicoterapia en el desarrollo de habilidades socioemocionales y su relación con el aprendizaje en alumnos con necesidades educativas especiales?

Específicas:

- ¿Cuáles serán los efectos de la musicoterapia en el desarrollo de habilidades emocionales en alumnos con necesidades educativas especiales?
- ¿Cuáles serán los efectos de la musicoterapia en el desarrollo de habilidades sociales en niños con necesidades educativas especiales?
- ¿De qué manera la musicoterapia como herramienta para desarrollar habilidades emocionales y sociales influye en el aprendizaje de un alumno con necesidades educativas especiales?

1.4. Justificación

En la actualidad existe cierto acuerdo dentro del ámbito educativo, que la educación debe orientarse al pleno desarrollo de la personalidad del niño. Esto implica que el desarrollo cognitivo debe contemplarse junto con el desarrollo emocional.

Hay varios motivos que inducen apensar en la necesidad de programas de educación emocional (Élia, 2003, citado en Vitoria, 2005):

- Las competencias socio-emocionales son un aspecto básico del desarrollo humano y de la preparación para la vida.
- Hay un interés creciente por parte de los educadores sobre temas de educación emocional
- Los medios de comunicación transmiten contenidos con una elevada carga emocional, que el receptor debe aprender a procesar.
- La necesidad de aprender a regular las emociones negativas para prevenir comportamientos de riesgo.
- La necesidad de preparar a los niños en estrategias de afrontamiento para enfrentarse a situaciones adversas con mayores probabilidades de éxito.

La importancia de la educación emocional ha provocado un interés por la elaboración de programas que, de manera sistemática, ayuden al profesor en su tarea de favorecer las relaciones socio afectivas entre sus alumnos.

A continuación se presenta un listado de programas de educación emocional en edades tempranas dirigidos al alumnado del nivel educativo de la población infantil, elaborados en Madrid, España:

- *Programa de enseñanza de habilidades de interacción social (PEHIS)*. (Monjas, 1999).
- *Programas de reforzamiento en las habilidades sociales, autoestima y solución de problemas*. (Vallés, 1994).
- *Educación emocional*. Programa para 3-6 años. (Bisquerra, 2003).

- *Sentir y pensar*. Programa de inteligencia emocional para niños y niñas de 3 a 5 años. (Begoña, 2004).
- *S. Le. L.E: Siendo inteligentes con las emociones*. (Vallés, 2000).

Estos programas (citados en Vilorio, 2005) fueron pensados para su aplicación en aulas ordinarias de Educación Infantil, Primaria y Secundaria, pero pueden ser utilizados en otros entornos educativos como aulas de apoyo, talleres, ambientes clínicos, entre otros.

Por otro lado, cabe destacar las evidencias empíricas acerca de la eficacia y los beneficios de programas de educación emocional. Según los *Informes de Evaluación Internacional de la Educación Emocional y Social* de la Fundación Marcelino Botín 2008 y 2011, y la sección “SEL Across the Globe” de la web de la asociación CASEL (citados en Pérez-González, 2012), los países con iniciativas de educación emocional en “sentido laxo” son: Estados Unidos, Canadá, Groenlandia, Chile, España, Inglaterra, Australia, Nueva Zelanda, Finlandia, Suecia, Noruega, Finlandia, Alemania, Reino Unido, Irlanda, Turquía y Japón.

Hay evidencias de que la inteligencia emocional se puede mejorar a través de programas de intervención educativa, sin embargo son muy recientes y están todavía a la espera de que se repliquen por los grupos de investigación. En resumen, los resultados de la evaluación de programas de educación emocional destacan un incremento en los niveles de inteligencia emocional, mayor nivel de percepción, comprensión y regulación emocional, y un incremento en comportamientos prosociales (Pérez-González, 2012).

Uno de los principales problemas que se presentan en el ámbito educativo en nuestro país, es el de la indisciplina en las aulas, que ha preocupado a los que participan en el sistema escolar, pues ha aumentado su incidencia en los últimos años. Ante el aumento de estos acontecimientos, en nuestro país se han creado estrategias encaminadas a la prevención y detección de fenómenos catalogados como violentos. Las estrategias propuestas por los organismos educativos han planteado incorporar la asignatura “Atención educativa a los niños y adolescentes en situaciones de riesgo” en los planes de estudio en educación básica; reforzar

los contenidos de la asignatura Educación cívica y ética y los correspondientes a prevención de adicciones, entre otras. En el 2007 se presentó el programa denominado “Escuela Segura”, que pretende convertir a los centros escolares en “espacios libres de violencia, delincuencia y adicciones”. (SEP, 2007).

De acuerdo con la Encuesta Nacional de Salud Escolar 2008, en menores de 10 años la prevalencia de agresiones al interior de las escuelas es de 16.9%, mientras que entre los mayores de 10 años es del 22%.

Estos datos aportan información relevante para el sistema educativo mexicano y sus escuelas, ya que permite identificar temas y espacios de investigación que son necesarios abordar para una mejor comprensión de estos fenómenos y poder realizar estrategias que atiendan a este tipo de problemáticas, para que con esto se contribuya a la mejora de la calidad del servicio educativo en nuestro país.

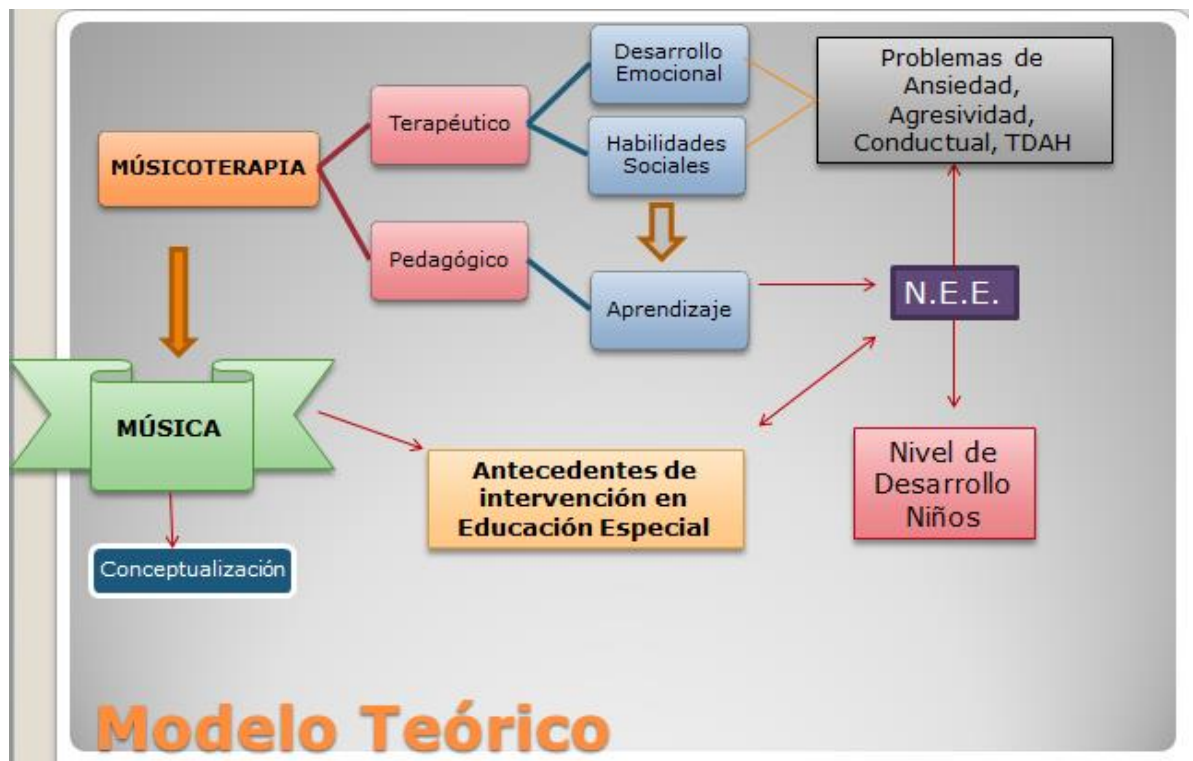
La mayor parte de los estudios e investigaciones realizados en la actualidad, aportan pruebas a favor de la hipótesis de que la utilización de la musicoterapia en niños con necesidades educativas especiales, tienen efectos positivos en distintos aspectos como reducción de la ansiedad, mejora del desarrollo emocional, mayor equilibrio psicofísico y emocional y aumento del nivel de comunicación e interacción social (Ortega, Esteban, Estévez y Alonso, 2009).

Sin embargo, desde una perspectiva internacional, la producción y difusión de información vinculada a la investigación en musicoterapia, presenta un contraste evidente entre los contextos profesionales Iberoamericano y Anglosajón. A pesar de los avances de la última década, no se cuenta, por el momento, con una cantidad representativa de publicaciones periódicas en formato revista o libros de musicoterapia sobre temas específicos de metodología e investigación en idioma castellano o portugués (Sabbatella, 2001). Es por ello, que la investigación sería conveniente que se realizara, pues aportaría conocimientos con respecto a la relación de ambas disciplinas, musicoterapia y educación especial.

Con lo que respecta a su relevancia social, la investigación beneficiaría a los padres de familia, alumnos y profesores de educación especial, pues tendrían conocimiento de un recurso que podría ayudar positivamente al desarrollo emocional de niños con necesidades educativas especiales.

Además, la investigación es viable, pues se cuenta con la disposición por parte de la institución (CAM#59) además de su apoyo para brindar espacio, tiempo y recursos necesarios para la implementación del programa de intervención.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO



Elaborado por Contreras, Z. (2014)

"La música es para el alma lo que la gimnasia es para el cuerpo"

Platón (427 a.c.)

El presente trabajo nos muestra un recorrido en donde se aborda brevemente la importancia que se le ha dado a la música en algunas antiguas civilizaciones. Más adelante el texto está dedicado a reconocer los puntos más relevantes de la musicoterapia. Después se describe la estrecha relación que guarda la música en la intervención con necesidades educativas especiales y cómo son consideradas las N.E.E. en la actualidad. Posteriormente se abordan los problemas de conducta, ansiedad, agresividad y TDAH como necesidades educativas transitorias y cómo el trabajo con emociones y habilidades sociales puede beneficiar a este tipo de problemáticas. Finalmente se exponen algunos antecedentes de intervención en educación especial utilizando la musicoterapia.

2.1. El poder de la música a través de la historia

La música es tal vez la manifestación artística que más habitualmente acompaña al hombre durante todo su ciclo vital (sin embargo, es el menos considerado en nuestro entorno educativo). No se tiene noticia de ningún sistema o nivel de civilización, en el que no aparezca la música.

La música ha sido definida regularmente como el arte de combinar sonidos y silencios en el tiempo de una manera organizada. Sin embargo, además de ser un "arte" también es un lenguaje para comunicar, reforzar o evocar emociones, tanto colectivas como individuales (Valls M. 1970, citado en Arias Gómez, 2007).

El poder de la música sobre el estado psicológico, físico y espiritual del individuo es capaz de exaltar lo mejor de sí mismo, armonizar, purificar sus emociones y sublimar sus instintos (Del Campo, 1997, citado en Caballero, 2000). Es a través de esta cualidad que tiene la música cuando el ser humano comienza a utilizarla como recurso para curar enfermedades, ayuntar malos espíritus, conectarse con el más allá, entre otras manifestaciones.

En la antigua Grecia, la mitología atribuía un origen divino a la música y citaba como sus primeros practicantes a dioses y semidioses. La música poseía poderes mágicos (curar enfermedades, purificar el cuerpo y hacer milagros). Era parte inseparable de las ceremonias.

Lingerman (2001), refleja la importancia que tuvo la música en Grecia y destaca a Pitágoras de Samos, el cual trabajaba con el sonido, enseñaba a sus discípulos cómo algunas melodías y acordes musicales influían en el interior de la persona. Demostró que la música utilizada de forma correcta podía cambiar modelos de conducta y acelerar el proceso curativo. El empleo de la música como terapia se puede remontar a la antigüedad en la que hechiceros, brujos, sacerdotes, y médicos utilizaron la música, el ritmo y los cantos con finalidad terapéutica.

Si retomamos algunas de las frases más célebres de filósofos como Aristóteles y Platón, podemos ver que también conceden gran importancia a la música. Aristóteles decía que “La música purifica las pasiones y provoca en los humanos una alegría inocente y pura” (Aristóteles 384 a.c. – 322 a.c). Platón cita lo siguiente “La música es para el alma lo que la gimnasia es para el cuerpo” (Platón, 427 a.c. -347 a.c.).

Estos son ejemplos de cómo los antiguos tenían conciencia del poder de la música.

2.2. Musicoterapia

Pese a este reconocimiento histórico sobre los efectos de la música, no es hasta la década de los 50 cuando se comienza a desarrollar la musicoterapia o terapia musical. Thayer Gastón, (1968, citado en Ortega et al. 2009) la define de la siguiente forma: “Música es la ciencia o el arte de reunir o ejecutar combinaciones inteligibles de sonidos de forma organizada y estructurada con una gama infinita variedad de expresión, dependiendo de la relación de sus diversos componentes (ritmo, melodía, volumen y cualidad tonal). Terapia tiene que ver con “cómo”

puede ser utilizada la música para provocar cambios en las personas que la escuchan o la ejecutan”.

La Musicoterapia está integrada en el grupo de las *terapias creativas*, junto con la Danza-Terapia, Arte-Terapia y Psicodrama. También es considerada como un proceso sistemático. Para Bruscia (1987, citado en Poch, 2001) “La musicoterapia es un proceso sistemático dirigido a un fin, en el que el terapeuta ayuda al cliente a acrecentar, mantener o restaurar un estado de bienestar utilizando experiencias musicales y las relaciones que se desarrollan a través de ellas, como fuerzas dinámicas de cambio”. Siguiendo esta definición considerando a la musicoterapia como un proceso, entonces constará de diferentes etapas: información sobre los trastornos a tratar, trazado de objetivos, tratamiento, evaluación, seguimiento y finalización del tratamiento.

En Musicoterapia no se enseña ni música, ni danza, ni canto, de un modo expreso excepto en determinados casos. Importa poco la calidad en la expresión musical del paciente. Lo que importa es que se exprese. Se trata de obtener unos objetivos concretos utilizando la música, el sonido, el ritmo, la danza, como elementos estimuladores de la originalidad, espontaneidad, capacidad de reacción, la autonomía de movimiento, la creatividad del niño, de desarrollo de sus potencialidades expresivas, logrando un mayor equilibrio y afirmación de su personalidad. El educador o terapeuta, no debe fijar su atención en la mejor o peor realización de los ejercicios musicales, sino en las reacciones del niño antes, durante y después del mismo (Poch, 2001; Roldan, 2012).

Según Roldan (2012), la musicoterapia va dirigida a una persona o grupo, en un proceso para facilitar, promover la comunicación, las relaciones, el aprendizaje, y otros objetivos terapéuticos relevantes para así satisfacer las necesidades físicas, emocionales, mentales, sociales y cognitivas. Teniendo en cuenta esto, la musicoterapia tendría como objetivo el de desarrollar potenciales o restaurar las funciones del individuo, de tal manera que éste pueda lograr una mejor intra o interpersonal y consecuentemente una mejor calidad de vida a través de la prevención, rehabilitación y tratamiento.

En la amplia revisión realizada por Ortega et al (2009), se exploran los factores que hacen que la musicoterapia sea efectiva: 1) factor atencional, 2) factor emocional, 3) factor cognitivo, 4) factor conductual, y 5) factor de comunicación.

Los mismos autores anteriormente mencionados reúnen los ámbitos de aplicación de la musicoterapia en la actualidad: 1) a nivel grupal, 2) como terapia a nivel de psicopatología en centros psiquiátricos, 3) en las terapias interpersonales, 4) como terapia de apoyo en tratamientos de alcoholismo y la drogodependencia, 5) en tratamientos psicomotores de diferentes discapacidades o deficiencias, 6) en niños y adolescentes con problemas de conducta e inadaptación social, 7) para superar bloqueos de la comunicación.

Por otro lado, en cuanto a la población que puede beneficiarse del uso de la musicoterapia, la *American Music Therapy Association* (NAMT, citado en Poch, 2001), señala que la terapia musical parece ser útil con quienes presentan: retraso en el desarrollo; desórdenes en el comportamiento; desórdenes afectivos; problemas psicológicos; población general en edad escolar; discapacitados múltiples; problemas de lenguaje; autistas; problemas visuales; déficit neurológicos; problemas auditivos; abuso de sustancias; abusos sexuales; prematuridad y daño cerebral.

Lira (2007), indica que las jornadas de terapia de música incluyen una variedad de actividades musicales planificadas incluyendo cantar, jugar con instrumentos, movimiento rítmico improvisado, componiendo, y escuchando a la música. Las técnicas utilizadas dentro de las sesiones son creativo-expresivo, educativas, fisiológico o de naturaleza conductual. Todas las actividades se adaptan a capacidades del individuo, y son diseñadas para utilizar tendencias musicales innatas que fortalecen al individuo.

Los principales estudios sobre los efectos biológicos de la música destacan que provoca cambios en el metabolismo, produce efectos sobre el pulso, la presión sanguínea y la función endocrina, reduce o demora la fatiga y

consecuentemente el incremento de endurecimiento muscular, e incrementa la extensión de los reflejos musculares empleados en escribir, dibujar, etc. (Rolando, 1981).

Son muchas las aplicaciones y efectos beneficiosos que produce el uso de la música como terapia. En este caso nos enfocaremos exclusivamente en solamente unos de sus posibles ámbitos de aplicación, uno que goza de una amplia trayectoria, el de la educación especial.

La música es lenguaje, poesía, expresión, manifestación... "Es el verdadero lenguaje universal". Karl Marie Von Weber.

2.3. Musicoterapia aplicada a las Necesidades Educativas Especiales.

Existen muchas investigaciones que comprueban los beneficios de la musicoterapia aplicada en la educación especial. Efectos positivos en distintos aspectos como: reducción de la ansiedad, mejora del desarrollo emocional, mayor equilibrio psicofísico y emocional, y aumento del nivel de comunicación e interacción social (Lacárcel, 1995; Ortega et al 2009; Roldan, 2012).

En términos generales, la acción beneficiosa que la música ha ejercido sobre los niños con NEE: se podría concretar de la siguiente manera (Lacárcel, 1990): 1) la música como medio de expresión y de comunicación favorece el desarrollo emocional, mejora de un modo considerable las percepciones y la motricidad del niño, así como su afectividad; 2) favorece la manifestación de tensiones, problemas, inquietudes, miedos, bloqueos, etc., disminuyendo de este modo la ansiedad; 3) se consigue mayor equilibrio psicofísico y emocional; 4) los estímulos rítmicos aumentan el rendimiento corporal así como el riego sanguíneo cerebral; y, 5) en niños con grandes dificultades de comunicación se ha comprobado que responden al estímulo musical más que a cualquier otra clase de estímulo.

Concretamente, los niños con necesidades educativas especiales son remitidos con frecuencia a terapia musical para enfrentarse y mejorar sus necesidades de comunicación, cognitivas, sensorio-motores o perceptivo-motoras,

sociales, emocionales y psicológicas. Los terapeutas musicales trabajan para mejorar sus destrezas, cambiar comportamientos específicos o enseñarles nuevas habilidades a través de la experiencia musical.

Sabbatella (2006), presenta una revisión crítica de los aspectos metodológicos que caracterizan la intervención musical en el alumnado con N.E.E. desde una perspectiva pedagógica y terapéutica a partir de las disciplinas principales que se ocupan del tema, la Educación Musical Especial y la Musicoterapia. Concluyen que la intervención musical en las N.E.E. requiere de un enfoque integrador entre ambas disciplinas sin que estas pierdan su especificidad.

La autora Gallego García (2001), resalta la idea de la importancia de que al niño con necesidades educativas especiales le rodee un entorno musical, ya que esto le dotará de un desarrollo emocional social y psicofisiológico equilibrado. La misma autora afirma que algunas de las dificultades de estos niños son, problemas de comunicación, de relación con los demás, etc. Y muchas de estas dificultades pueden ser causadas por pobreza de vocabulario, por un uso restringido de las palabras entre otra, y ve a la música como un medio de comunicación, y mediante ella se puede expresar acciones, emociones, y que por medio de esa se puede encontrar una vía de manifestación de los sentimientos.

La autora García en su mismo artículo (2001), nos dice que la música se puede emplear de distintas maneras: de forma activa, cuando el niño juega, canta, manipula instrumentos, u otros objetos; de forma receptiva, cuando escucha y receptivo-activa interdisciplinar, como apoyo de otras actividades como dibujo, expresión corporal, modelado, etc.

Sabbatella (2006), interpreta a la experiencia musical, como una cualidad integradora y que el carácter globalizador de las respuestas del individuo a la música, favorecen que en una misma actividad musical sucedan, en el mismo momento, diferentes procesos de percepción y ejecución que involucran experiencias sensoriales, motrices, emocionales, cognitivas, y sociales.

Uno de los usos cotidianos más simples y difundidos de la musicoterapia, es la regulación del estado de ánimo. Son utilizados trozos musicales para alegrar en la depresión o para calmar en medio de estados de excitación producidos por la rabia, el estrés o el temor. También se puede utilizar la música para mejorar el aprendizaje, ejercicios rítmicos para mejorar la coordinación y la resistencia física. La música, bien empleada, puede facilitar el contacto con bloqueos emocionales concretos y producir la catarsis necesaria para la resolución de un conflicto.

2.4. Necesidades Educativas Especiales

Bajo el nombre de Alumnos con Necesidades Educativas Especiales (A.C.N.E.E.), se engloba a los alumnos que, según el Ministerio de Educación, presentan *“dificultades mayores que el resto de los alumnos para acceder a los aprendizajes que se determinan en el currículo que le corresponde por su edad (bien por causas internas, por dificultades o carencias en el entorno socio familiar o por una historia de aprendizaje desajustada) y necesitan, para compensar dichas dificultades, adaptaciones de acceso y/o adaptaciones curriculares significativas en varias áreas de ese currículo”* (CNREE, 1992, p. 20, citado en Jiménez 2001).

Un niño tiene una dificultad de aprendizaje, si presenta dificultades substancialmente mayores para aprender que la mayoría de los alumnos de su misma edad; o presenta una discapacidad que le impide o dificulta el uso de los medios educativos del tipo que generalmente se proporcionan a los alumnos de la misma edad en escuelas dentro de la zona que rige la autoridad local (Hegarty, 2008).

Por otra parte, Brennan (citado en Garrido y Santana, 1994:45) dice que hay una NEE "cuando una deficiencia ya sea física, intelectual, emocional, social o combinación de éstas, afecta el aprendizaje hasta tal punto que son necesarios algunos o todos los accesos especiales al currículum especial o modificado o a unas condiciones de aprendizaje especialmente adaptadas para que el alumno

sea educado adecuada y específicamente. La necesidad puede presentarse en cualquier punto en un continuo que va desde la leve hasta la aguda".

Surgen así dos tipos de necesidades educativas especiales: las permanentes y las transitorias.

Las NEE permanentes, son aquellos problemas que presenta una persona durante todo su período escolar y vida, ya que presentan un déficit leve, mediano o grave de la inteligencia, en alguna o en todas de sus implicancias sensoriales, motoras, perceptivas o expresivas, de las que resulta una incapacidad que se manifiesta en el ejercicio de las funciones vitales y de relación, por tanto, necesitan de la atención de especialistas, centros educativos especiales y material adecuado para abordar sus necesidades. Dentro de esta categoría se encuentran las deficiencias visuales (ceguera); deficiencias auditivas (sordera); deficiencias motores (parálisis cerebral); retardo mental y autismo entre otras.

Las NEE transitorias, son problemas de aprendizaje que se presentan durante un periodo de su escolarización, que demanda una atención específica y mayores recursos educativos de los necesarios para compañeros de su edad. Dentro de ellas se encuentran aquellos casos sin limitaciones personales que son fruto de una historia de fracaso escolar causado por desequilibrios, situaciones familiares, situaciones sociales, que presentan dificultades en el aprendizaje, de comportamiento y de inadaptación social.

En este orden de ideas, los problemas de aprendizaje se pueden entender como un conjunto de dificultades que además de presentarse en estudiantes con un desarrollo normal durante un periodo aparentemente definido de su formación escolar, demandan de una atención específica a partir del desarrollo de estrategias pedagógicas adaptadas a las necesidades de cada estudiante, posibles adaptaciones curriculares y/o de apoyos terapéuticos que impacten en el logro del nivel educativo esperado.

2.5. Problemas de conducta, agresividad, ansiedad y TDAH

Dentro de las N.E.E.T., la mayoría de las problemáticas presentadas en los niños se podría concretar a los problemas de conducta, agresividad, ansiedad y el TDAH.

Actualmente en México el problema de la indisciplina en las aulas ha preocupado a los que participan en el sistema escolar, pues ha aumentado su incidencia en los últimos años. Ante el aumento de estos acontecimientos, en nuestro país se han creado estrategias encaminadas a la prevención y detección de fenómenos catalogados como violentos. Las estrategias propuestas por los organismos educativos han planteado incorporar la asignatura “Atención educativa a los niños y adolescentes en situaciones de riesgo” en los planes de estudio en educación básica; reforzar los contenidos de la asignatura Educación cívica y ética y los correspondientes a prevención de adicciones, entre otras. En el 2007 se presentó el programa denominado “Escuela Segura”, que pretende convertir a los centros escolares en “espacios libres de violencia, delincuencia y adicciones”. (SEP, 2007).

El problema de la indisciplina dentro del ámbito escolar, repercute en el proceso de enseñanza-aprendizaje, pues implica un trabajo extra que se tiene que abordar para no afectar este proceso. Las consideraciones expuestas que se centran en la problemática de indisciplina son que el problema llega a la escuela a través de algunos alumnos; el problema de uno afecta a todos los demás; representa un mal ejemplo para el resto del grupo; genera quejas por parte de padres de familia y docentes y además genera Intentos de solución en los cuales hay que establecer compromisos con el alumno. (Fierro, 2005).

Los niños con conductas disruptivas presentan una mayor dificultad para definir una situación problema, para elegir alternativas adecuadas y tomar decisiones pertinentes, en comparación con niños que no presentan conductas disruptivas (Ison, 2004).

En un estudio realizado en México se encontró que los principales problemas de conducta reportados por los padres de familia fueron el ser desobediente, rebelde, grosero, mal educado, flojo y no cumplidor. En este mismo estudio, los maestros reportaron como mala conducta a los comportamientos rebeldes, desobedientes, inquietos, groseros, mal educados, irrespetuosos, agresivos, apáticos, flojos, mentirosos, distraídos y gritar. (Valencia y Palos, 2005).

En México, se han documentado algunas manifestaciones asociadas a la agresión, como son la inquietud 19%, la irritabilidad 17%, el nerviosismo 16%, el déficit de atención 14%, la desobediencia 13%, la explosividad 11% y la conducta dependiente 9% (Caraveo-Anduaga, Colmenares-Bermúdez & Martínez-Vélez, 2002).

Cuando un niño no logra aprender a regular su agresión durante la primera infancia, ni en la etapa escolar, tienen mayores probabilidades de sufrir más adelante diversos problemas. Dentro de estos problemas se encuentra un pobre desempeño académico, deserción escolar, consumo de alcohol, adicción a drogas, precocidad y promiscuidad sexual, infracción de normas de tránsito, inestabilidad laboral y afectiva, violencia intrafamiliar, delincuencia y criminalidad adulta. (Klevens, 2000).

Es normal que un niño en sus primeros años de desarrollo llore, patalee, golpee, pero en etapas posteriores estas conductas no son aceptables. Después de los 6 años estas conductas suelen convertirse en insultos verbales, acusaciones. Si estas conductas llegan a consolidarse, independientemente de la edad que tenga el niño, es muy probable que tenga problemas en el futuro.

Continuando con la misma línea, y enfocando la dirección del presente trabajo, hacia la promoción de la salud emocional en los niños, se encuentra que uno de los principales problemas que se presentan en esta población son los relacionados con los trastornos de ansiedad con inicio en la infancia, estas condiciones entorpecen el desarrollo de los niños, generando además problemas en otras áreas de su funcionamiento, como en la escuela y en la correcta

socialización. Por lo que se hace importante la intervención oportuna en la prevención y rehabilitación de estos trastornos.

Puesto que los trastornos de ansiedad son alteraciones incapacitantes a corto y largo plazo y repercuten de forma considerable en la vida del niño y en su entorno, surge la necesidad de intervenir en edades tempranas (Orgilés, Méndez, Rosa & Inglés, 2003).

Finalmente, otra de las problemáticas que se presentan comúnmente en la actualidad son aquellas en donde los niños presentan un comportamiento especial, diferente de la mayoría, a los que se considera “normales”. Los niños con este trastorno son inquietos, se mueven constantemente, son irritables, rebeldes y en general no pueden mantenerse en una tarea por tiempo prolongado. Su aprendizaje es deficiente y no se relaciona con la inteligencia del niño, la mayoría de ellos tienen una inteligencia normal.

Este trastorno está constituido por un conjunto de fenómenos neuropsicológicos, cuyos síntomas principales son los períodos cortos de atención y la hiperactividad.

El Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH) es uno de los trastornos psicológicos más frecuentes en la infancia. Actualmente se estima que entre un 3 y un 7% de la población infantil en edad escolar, presenta este trastorno (DSM-IV-TR, APA 2002).

El TDAH es el desorden más frecuente por el que acuden los niños a los servicios de neurología, psiquiatría y psicología. Los estudios realizados en diversas comunidades indican que existe de 17 casos por cada 100 niños. (Esser, Shmidt y Woerner, 1990, Shafer, Fisher y Dulcan, 1996 citados en Van-Wielink, 2004). La mayoría de estos estudios coinciden en que los niños en edad escolar la frecuencia es de cinco a nueve por cada 100 niños, por lo que en un salón de 40 niños casi con seguridad hay de dos a cuatro niños con TDAH.

2.6. Educación Emocional y Habilidades Sociales en N.E.E.

Las características de los alumnos antes mencionados, son niños que presentan en general déficits en la conducta social y en las habilidades sociales básicas, y para ellos es fundamental intervenir en educación emocional si pretendemos lograr su desarrollo y participación en la sociedad.

Como propone el informe Delors (1996, UNESCO) *“la educación para el siglo XXI tiene que estructurarse en torno a cuatro pilares básicos: aprender a conocer, aprender a hacer, aprender a convivir y aprender a ser”*. A estos dos últimos aprendizajes todavía no se prestan suficiente atención y sin embargo son el eje alrededor de los que gira el desarrollo personal y la vida en sociedad. Aprender a ser uno mismo y a convivir es más fácil si se desarrollan desde la escuela las competencias propias de la Inteligencia Emocional.

Daniel Goleman en 1995 (citado por Simón, 2012) en su libro “La Inteligencia Emocional” la define como *“la capacidad de establecer contacto con los propios sentimientos, discernir entre ellos y aprovechar este conocimiento para orientar nuestra conducta, y la capacidad de discernir y responder adecuadamente a los estados de ánimo, temperamento, motivaciones y deseos de los demás.”*

Los estados emocionales tienen una relación directa con los aprendizajes y la falta de habilidad para regular las emociones puede suponer graves trastornos personales, interpersonales y/o académicos, sobre todo con respecto a las emociones perturbadoras. Resulta imposible separar el bienestar del estado emocional de las personas, Carpena, (2010).

Los principales componentes de la educación emocional, son el autocontrol, la autoestima, las habilidades sociales, el entrenamiento asertivo, habilidades para la vida; todos ellos necesarios para el desarrollo integral del individuo (Simón 2012).

Desde la escuela, es importante trabajar para favorecer que los alumnos aprendan a establecer relaciones sociales, y facilitarles estrategias y recursos que

mejoren su competencia social, y sus posibilidades de adaptación y de relación interpersonal. A través de diversas estrategias de intervención, denominado como “Entrenamiento en Habilidades Sociales”, Programas de Enseñanza de Habilidades Sociales (PEHS), o Programas de Habilidades Sociales (PHS), mediante los cuales se entrenan distintas habilidades dirigidas a aumentar la capacidad de adaptación y la competencia social.

Las Habilidades Sociales están muy relacionadas con los alumnos con N.E.E. y la forma que tienen de relacionarse con los demás y, por tanto, de desenvolverse en la sociedad. Aunque algunas formas de discapacidad presentan mayores dificultades que otras para desarrollar de manera más o menos habilidades sociales.

Payton et al. (2008, citados en Gooding, 2011) encontraron que los niños que participan en programas de desarrollo de aptitudes sociales mostraron mejoría en habilidades socioemocionales, actitudes hacia uno mismo y los demás, la conexión a la escuela, el comportamiento social positivo y el rendimiento académico, así como una reducción de los problemas de conducta y trastornos emocionales.

Intervenciones de musicoterapia en combinación con técnicas efectivas de manejo de conducta puede proporcionar una salida estructurada y creativa para los profesionales, para enseñar a los estudiantes con problemas emocionales y de conducta. Dentro del ámbito de la educación especial, las intervenciones de musicoterapia pueden facilitar el desarrollo de habilidades cognitivas, conductuales, físicos, emocionales, y sociales (AMTA, 2003, citado en Sausser, 2006).

2.7. Intervenciones de Musicoterapia en Educación Especial

Rickson (2006, citado en Ortega et al 2009), realizó un estudio con 13 niños diagnosticados con trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH). En dicho estudio se evaluaron dos condiciones, una en la que los participantes tocaban instrumentos de percusión, siguiendo un patrón rítmico concreto propuesto por el terapeuta, y otro en el que se tocaban los mismos instrumentos pero de forma libre, improvisada. En ambos casos se observó una reducción de los síntomas asociados con la hiperactividad mejorando la ejecución de los niños en una tarea de repetición de patrones rítmicos generados por el ordenador. Se encontró además que ambos grupos mejoraron, en general, sus habilidades para escuchar, atender e implicarse en actividades grupales, mostrando durante las sesiones de musicoterapia unos mayores niveles de atención sostenida, concentración y autocontrol que otros tipos de tareas.

Garcia (2001) en su artículo acerca de la música aplicada en niños con NEE, nos relata brevemente su experiencia trabajando con un niño que presentaba bajo nivel de atención, dificultad para relacionarse con sus compañeros y sus profesores, diversos trastornos de conducta social como timidez, infantilismo e indisciplina. A través de la música, al ver que podía realizar las mismas actividades que sus compañeros en clase como cantar, tocar algún instrumento o bailar, empezó a considerarse como miembro del grupo, integrándose plenamente en él. Este es un ejemplo de cómo la música les da a los niños con NEE la oportunidad de desarrollar el sentido de grupo y la posibilidad de adaptación social.

Gooding, 2011, realizó un programa de capacitación sobre la mejora social, para comprobar el efecto de la musicoterapia en habilidades sociales en niños y adolescentes con déficit de éstas. Los resultados de este estudio sugieren que la intervención con musicoterapia fue eficaz. Se justifica la investigación para proporcionar orientación adicional sobre el uso de las intervenciones de musicoterapia para mejorar el funcionamiento social de los participantes.

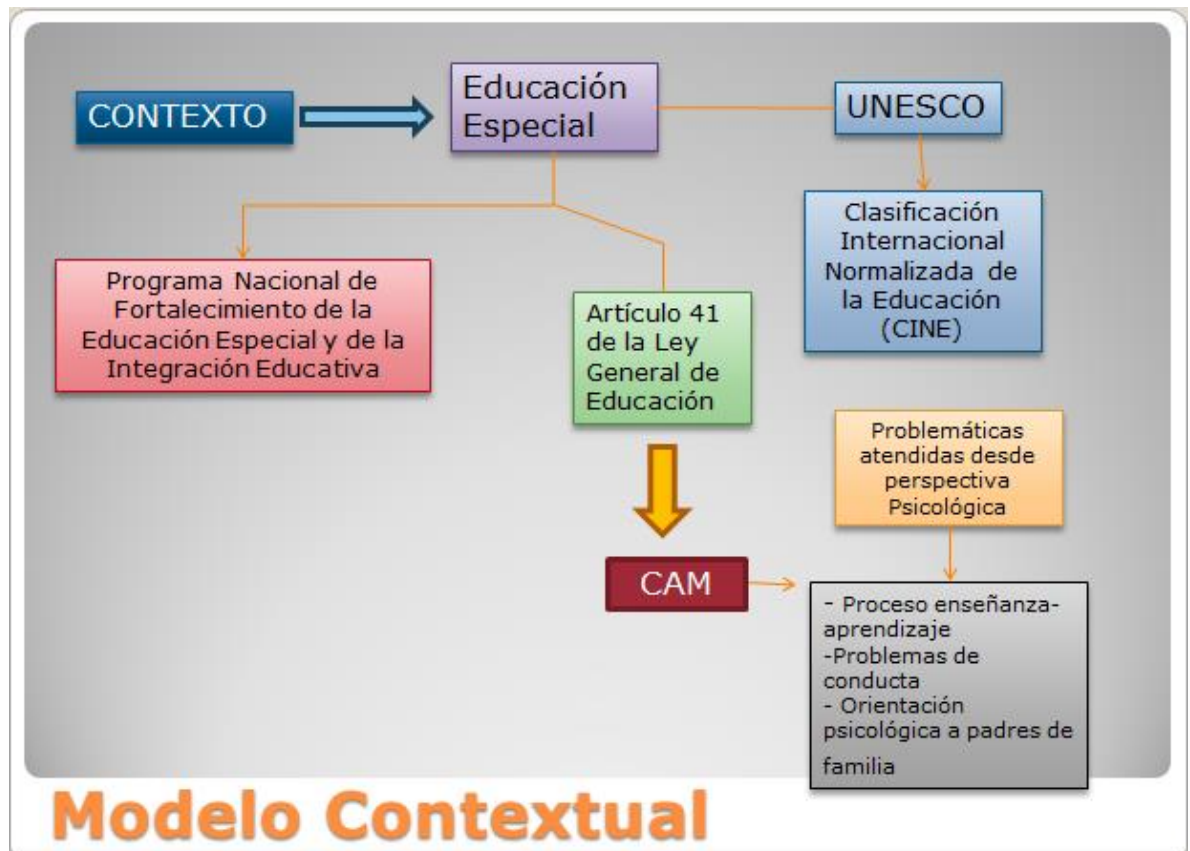
Algunos de los aspectos sociales que se trabajan a través de la música son: (a) la cooperación, (b) la comunicación(verbal y no verbal), (c) las interacciones positivas entre compañeros,(d) la colaboración entre pares, (e) el reconocimiento y apoyo de los derechos de los demás, (f) la fiabilidad, (g) la responsabilidad, (h) el enfoque de atención, (i) el control de impulsos, (j) demora en la gratificación, y (k)aceptar consecuencias (Hargreaves et al, 2003;. McClung, 2000, citados en Gooding, 2011).

Zepeda (2009), relata en su tesis la intervención psicológica en dos casos de niñas de 9 y 4 años utilizando la musicoterapia. En el primer caso nos habla de una niña demasiado introvertida y en el otro de una niña que presentaba dermatitis nerviosa. Los objetivos alcanzados con musicoterapia en ambos casos fueron un avance y desarrollo significativos en las áreas afectivo-emocionales: expresión emocional, de personalidad: autoestima, confianza, cognitivos: atención, memoria y social: relaciones interpersonales, integración social y escolar.

"Sin música la vida sería un error, solo ella es capaz de realizar el milagro de hacer invisible lo material y corpóreo lo espiritual, solo la música descubre la cara oculta de la realidad, solo ella nos permite viajar a lo eterno y regresar"

Friedrich Nietzsche

CAPÍTULO III: CONTEXTUALIZACIÓN



Elaborado por Contreras, Z. (2014)

“La sociedad moderna, que ha alcanzado un grado de educación formal sin precedentes, también ha dado lugar a otras formas de ignorancia”.

(Jean Claude Micheá)

Desde finales del siglo XX y principios del siglo XXI, se está presentando un cambio acelerado y permanente en los aspectos económicos, tecnológicos y sociopolíticos a nivel mundial. Los avances científicos y tecnológicos han aumentado las desigualdades entre los seres humanos, pues en este contexto de cambio social se camina hacia una sociedad de la información, en donde se pierde cada vez más el contacto humano. M. Castells (1998), afirma que aparecen los medios de comunicación como agentes de socialización con un protagonismo destacado junto a los grupos de pares e iguales.

Los problemas ocasionados por estos cambios tan drásticos, han roto en buena parte el sistema de creencias del pasado que forman parte de la cultura de una sociedad. Se trata de un efecto recíproco. La cultura produce un impacto en la economía, la sociedad y la política, y el cambio económico y sociopolítico hacen su impacto en la cultura. Estos cambios generan una nueva modalidad de cultura, en donde predomina lo transitorio frente a lo estable y lo duradero es de tan solo unas décadas.

Tras este rápido desarrollo de la tecnología y la informática, la apertura de fronteras e intercambios culturales cada vez mayores, muchos profesionales de la educación están planteando generar en los niños valores, metas, capacidades que permitan resolver problemas relacionados con las emociones y los sentimientos.

En el presente capítulo se aborda un panorama general de la educación desde planteamientos de los organismos internacionales, políticas públicas nacionales y estatales. Se describen también las características generales y específicas de la institución en donde se llevó a cabo la investigación, desde sus

antecedentes históricos hasta lo que es ahora el caso particular del Centro de Atención Múltiples #59 en la ciudad de Hermosillo, Sonora, México.

3.1 Organismos Internacionales

La Asamblea General de las Naciones Unidas desde el año de 1948, aprobó y proclamó la Declaración Universal de Derechos Humanos (Naciones Unidas, 2005). Esta Declaración Universal de los Derechos Humanos, en su artículo 26, incisos 1 y 2, reconoce que *“toda persona tiene derecho a la educación. La educación tendrá por objeto el pleno desarrollo de la personalidad humana.* (UNESCO, 1998).

Estos postulados implican que la educación no puede ser considerada como un privilegio para pocos, sino una manera de promover las oportunidades educativas para todos. También señalan una educación integral en donde se logre un desarrollo completo de la personalidad de un ser humano.

El informe de la UNESCO de la Comisión Internacional sobre la Educación para el siglo XXI, señala que la educación ha de organizarse alrededor de cuatro aprendizajes fundamentales, que serán para cada persona, los pilares del conocimiento a lo largo de la vida: aprender a conocer, aprender a hacer, aprender a vivir juntos y aprender a ser.

El Informe Delors afirma que la educación emocional es un complemento indispensable en el desarrollo cognitivo y una herramienta fundamental de prevención, ya que muchos problemas tienen su origen en el ámbito emocional (UNESCO 1998).

La Conferencia Mundial sobre Educación para Todos intentó modificar las desigualdades en cuanto al acceso a la educación, y no se limitó a tener más escuelas para los niños y niñas, sino que también *“implica ser proactivos en identificar las barreras que algunos grupos encuentran cuando intentan acceder a las oportunidades educativas”* (UNESCO, 2004: 18), identificando los recursos disponibles y utilizándolos para superar esas barreras.

De esta manera se fomenta una educación inclusiva, capaz de detectar los impedimentos y de actuar a favor de todas las personas, sin discriminarlas ni desvincularlas de los procesos educativos con el fin de fomentar el progreso.

Actualmente el término de “educación especial” ha sido sustituido por el de “educación para necesidades especiales”, ya que la educación especial ha pasado a ser parte del sistema de educación regular, y este término abarca a aquellos en situación de fracaso escolar por motivos que pueden entorpecer el desarrollo óptimo del niño. La Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura desarrolló esta definición con base en la Clasificación Internacional Normalizada de la Educación (CINE), y se entiende a la educación para necesidades especiales a la intervención y apoyo pedagógico destinados a atender necesidades educativas especiales (UNESCO 2007). Es en este sentido que se considera que un alumno requiere apoyo de ciertos medios educativos especiales cuando presentan, en relación con sus compañeros una diferencia con respecto al avance o retroceso entorno al contenido del programa de educación básica.

3.2 Políticas Públicas Nacionales para la Educación Especial

El efecto esperado por el sistema educativo es el de contribuir a la equidad social y garantizar la equidad educativa. Sin embargo en México aún se presentan desigualdades.

A nivel mundial, según el *Informe de seguimiento de la educación para todos 2010*, México tiene el lugar 55 en el índice Educación para Todos, que mide el acceso a los servicios educativos. De acuerdo con el informe, tiene el lugar 65 en la cantidad de alumnos que alcanza el quinto grado, y el 66 en alfabetización para adultos. Mientras que en el acceso de las mujeres a la educación, está en la posición 58.

Hoy en día, la educación especial en México, tiene como objetivo favorecer el acceso y permanencia en el sistema educativo de niños, niñas y jóvenes que presentan necesidades educativas especiales otorgando prioridad a aquellos con discapacidad, proporcionando los apoyos indispensables dentro de un marco de equidad, pertinencia y calidad que les permita desarrollar sus capacidades al máximo e integrarse educativa, social y laboralmente.

Para cumplir con el objetivo anterior, se reorganizaron las Escuelas de Educación Especial (EEE), y surgieron diversos organismos encaminados y dirigidos a la atención de niños que padecen alguna discapacidad o problema de aprendizaje. Entre estas instancias se encuentran las Unidades de Servicio de Apoyo a la Educación Regular (USAER), Centros de Atención Múltiple(CAM), Centros de Recursos e Información para la Integración Educativa (CRIE) y la educación especial en zonas rurales, quienes constituyen un esquema de operación de programas supervisados, bajo investigación y actualización.

El Programa Nacional de Fortalecimiento de la Educación Especial y de la Integración Educativa, establece un marco de regulación nacional para la educación especial en educación inicial y básica. En México, para el año 2007, un 8% de las escuelas de educación básica ofrecieron los servicios de Educación Especial y 52 Colegios Normales ofrecen cursos a nivel licenciatura en Educación Especial (OCDE, 2007).

Estos cambios se fundamentan en el artículo 41 de la Ley General de educación, en donde se señala que la educación especial propiciará la integración de los alumnos con discapacidad a planteles de educación regular. A partir de esto, las EEE se transforman en Centros de Atención Múltiple, en donde la enseñanza se basa en el currículo de las escuelas regulares con adaptaciones, y los grupos están divididos por edad y no por tipo de discapacidad (García, Romero, Motilla y Zapata, 2009).

3.3 Institución, los Centros de Atención Múltiple

Los centros de atención múltiple, son programas dirigidos a la población que presenta necesidades educativas especiales, cuyo objetivo es proporcionar educación básica y capacitación laboral a los alumnos con discapacidad, favoreciendo su integración a las escuelas regulares y el campo de trabajo.

Su principal objetivo es el de escolarizar a aquellos alumnos y alumnas que presentan necesidades educativas especiales asociadas con discapacidad múltiple, trastornos generalizados del desarrollo o que por la discapacidad que presentan requieren de adecuaciones curriculares altamente significativas y de apoyos generalizados y/o permanentes, a quienes las escuelas de educación regular no han podido integrar por existir barreras significativas para proporcionarles una atención educativa pertinente y los apoyos específicos para participar plenamente y continuar con su proceso de aprendizaje.

El nivel de intervención que manejan los centros de atención múltiple, es de corrección o rehabilitación, ya que en la población ya existe una problemática que necesita tratamiento.

Según estadísticas nacionales en los CAM estatales y los federalizados, para el año 2004 atendieron a un total de 9,510 alumnos en educación inicial, 10,778 alumnos de preescolar; 33, 561 alumnos de primaria, 1,690 secundaria y 10, 796 alumnos en capacitación para el trabajo con diferentes capacidades entre ellas motriz, intelectual, visual, auditiva, autismo, discapacidades múltiples, problemas de conducta, problemas de comunicación así como aptitudes sobresalientes entre otros. (SEP, SEByN, 2004).

A pesar de los esfuerzos para favorecer el desarrollo de los alumnos de CAM, estudios publicados en México (Franco, 2003, Ezcurra, 2003, Ponce et al. 2006) coinciden en que los CAM's carecen de recursos necesarios para el trabajo con los alumnos y que existen incongruencias entre contenidos del programa y la aplicación en el aula.

García et al., (2009) investigaron el rendimiento académico de tres niños con necesidades educativas especiales asociadas a una discapacidad, atendidos en un CAM y tres niños con necesidades muy semejantes atendidos en una escuela regular. Encontraron que los resultados obtenidos por los seis alumnos fueron muy semejantes, a pesar de que los niños del CAM eran dos años mayores que los niños que estudiaban en la escuela regular. Concluyeron que los resultados obtenidos por los alumnos del CAM son particularmente insatisfactorios porque su avance académico fue prácticamente nulo.

3.4 Centro de Atención Múltiple CAM #59

El caso particular de la institución en donde se llevó a cabo la investigación es el de la escuela Centro de Atención Múltiple #59, la cual cuenta con una característica muy especial. Mientras que el objetivo general de los demás CAM's es el de brindar un servicio escolarizado para niños y jóvenes con alguna discapacidad, discapacidad múltiple, o trastornos generalizados del desarrollo, que por diversas razones no logran integrarse al sistema educativo regular, el CAM #59 busca la reincorporación de los alumnos a la escuela regular.

Es este caso, el CAM #59 atiende a aquellos niños que tienen alguna esperanza de adaptarse a la escuela regular. La atención en este CAM es de carácter transitorio, ya que se espera que los niños logren incorporarse a la educación regular. CAM #59 atiende a niños y jóvenes que presenten necesidades educativas especiales, tales como discapacidad intelectual, auditiva, visual, motriz, autismo o bien, a niños con discapacidades múltiples que por distintas razones no logren integrarse al sistema educativo regular, a través actividades dirigidas al desarrollo cognitivo, psicomotor, lingüístico y personal. También brinda atención a los padres de familia con apoyo psicológico y de orientación educativa, para involucrarlos en el proceso de enseñanza-aprendizaje de sus hijos. Las principales problemáticas que se presentan en CAM #59 y que pueden ser atendidas desde una perspectiva psicológica, son el proceso de enseñanza-aprendizaje, problemas de conducta y orientación psicológica a los padres de familia.

Por lo tanto, manejan diversos tipos de intervención, mixta, pues atienden tanto al alumno como a los padres de familia; grupal e individual y además institucional, ya que el currículum de las escuelas regulares es adaptado a las necesidades específicas de los alumnos, es decir existe un programa institucional que guía la relación maestro-alumno.

La institución, en sus antecedentes comenzó en el año de 1990 dentro de las instalaciones de la escuela primaria Benito Juárez, en la ciudad de Hermosillo, Sonora, como un centro de reunión UGI, Unidad de Grupos Integrados, que consistía en un grupo de docentes que apoyaba a varias escuelas regulares.

Cuando incluyen la integración educativa en la reforma educativa, en el año de 1994 es cuando se forma la institución y se le da el nombre de USAER, se convierte en una Unidad de Servicio de Apoyo a la Educación Regular. De esta manera siguieron con la misma modalidad de apoyo, distribuidos los docentes en diferentes escuelas regulares. Sin embargo, debido a que no se estaba brindando apoyo por parte de la Sec, en cuestión de materiales, necesidades de capacitación, inmobiliario, incluso falta de apoyo y espacio en las escuelas regulares donde trabajaban, se comenzaron las gestiones para convertirlo en un Centro de Atención Múltiple (CAM), y de esta manera contar con su propio espacio, tener materiales didácticos de trabajo y apoyo por parte de la Sec.

“La educación para el siglo XXI tiene que estructurarse en torno a cuatro pilares básicos: aprender a conocer, aprender a hacer, aprender a convivir y aprender a ser”.

Delors, 1994

CAPÍTULO IV: METODOLOGÍA



El propósito fundamental de este capítulo es plantear la parte empírica de la investigación.

Para ello se presenta el plan de trabajo que guían el estudio y el diseño metodológico. Se describe detalladamente cada etapa del proceso de investigación, el tipo de investigación, paradigma, las técnicas de recolección de datos e instrumentos, la descripción de las variables así como las características de la muestra seleccionada.

4.1 Tipo de Investigación

El tipo de investigación que pretende propiciar un cambio social, transformar la realidad y que las personas tomen conciencia de su papel en ese proceso de transformación es la Investigación-Acción. Este diseño de investigación trata de convertir la investigación en guía de orientación para la acción y de tomar datos a partir de características reales para elaborar proyectos de investigación adaptados a la realidad (Rosales, C., 1988, citado en Gento, S., 2004).

El propósito fundamental de la investigación-acción se centra en aportar información que guíe a la toma de decisiones para programas, procesos y reformas estructurales (Sampieri, 2010).

Este tipo de investigación se ajusta a los objetivos planteados en la presente investigación, pues se pretende intervenir a partir de las necesidades de la población y de acuerdo a lo que plantea la teoría. Para León y Montero (citados en Sampieri y Mendoza 2008), este tipo de investigación representa el estudio de un contexto social donde mediante un proceso de investigación con pasos “en espiral”, se investiga al mismo tiempo que se interviene.

Así pues, la guía esencial de esta investigación serán las fases esenciales de los diseños investigación-acción, los cuales son las siguientes: 1) detectar el problema, clarificarlo y diagnosticarlo; 2) formulación de un plan o programa para resolver el problema o introducir el cambio, 3) implementar el plan o programa y

evaluar resultados; 4) retroalimentación, la cual conduce a un nuevo diagnóstico y una nueva espiral de reflexión y acción. (Sandín, 2003 citado en Sampieri, 2010).

4.2 Paradigma y Enfoque de Investigación

Según Sampieri y Mendoza 2008, (citado en Hernández Sampieri y otros, 2010), el conjunto de procesos sistemáticos, empíricos y críticos de investigación que implican la recolección y el análisis de datos cuantitativos y cualitativos, así como su integración y discusión conjunta, para realizar inferencias producto de toda información recabada y lograr un mayor entendimiento del fenómeno bajo estudio, lo compone el enfoque de investigación mixto integrado.

El empleo de dicho enfoque permitirá hacer uso de los métodos y técnicas de ambos enfoques, cualitativas y cuantitativas para recabar la información necesaria para la investigación y también para la evaluación de la misma. Este enfoque mixto permitirá explorar distintos niveles del objeto de estudio y por lo tanto tener una mayor variedad de perspectivas de los resultados de la intervención: frecuencia, amplitud y magnitud (cuantitativo), así como profundidad y complejidad (cualitativo); generalización (cuantitativo) y comprensión (cualitativo).

4.3 Variables e indicadores del estudio

Las variables que componen esta investigación son las habilidades emocionales, habilidades sociales, el aprendizaje y la musicoterapia.

Las habilidades emocionales se desarrollan y son base para el buen desarrollo profesional y para la vida personal. Este concepto viene de lo que plantea Bisquerra (2000), sobre su definición de educación emocional, que es un proceso educativo, continuo y permanente, que pretende potenciar el desarrollo emocional como complemento indispensable del desarrollo cognitivo, constituyendo ambos elementos esenciales en el desarrollo de la personalidad integral.

Tener habilidades emocionales significa entonces validar las emociones, empatizar con los demás, ayudar a identificar y a nombrar las emociones que se están sintiendo, poner límites, enseñar formas aceptables de expresión y de relación con los demás, quererse y aceptarse a uno mismo, respetar a los demás y proponer estrategias para resolver problemas.

Según Caballo (2005), las habilidades sociales son un conjunto de conductas que permiten al individuo desarrollarse en un contexto individual o interpersonal expresando sentimientos, actitudes, deseos, opiniones o derechos de un modo adecuado a la situación. Generalmente, posibilitan la resolución de problemas inmediatos y la disminución de problemas futuros en la medida que el individuo respeta la conducta de los otros. Dicho en otras palabras y de manera más simplificada como se refiere el autor Monjas (2007, citado en Simón 2012), las habilidades sociales son el conjunto de cogniciones, emociones y conductas que permiten relacionarse y convivir con otras personas de forma satisfactoria y eficaz.

El concepto de aprendizaje ha sido abordado por varios enfoques, teoría constructivista, cognitivista, social de desarrollo, humanista y conductista, los cuales han ofrecido aportes valiosos para guiar de diferentes maneras el diseño de cursos. Aprendizaje es lo que se tiene lugar cuando se está aprendiendo. Según Ribes-Iñesta (2007), la concepción tradicional del aprendizaje supone que aprender es una actividad especial, que tiene lugar adicionalmente a las conductas que se aprenden y a sus resultados o efectos. Se trata de un proceso de adquisición de conocimientos, habilidades, valores y actitudes, posibilitado mediante el estudio, la enseñanza o la experiencia.

A continuación se muestra el cuadro que contiene las variables, objetivos, preguntas e hipótesis planteadas, posteriormente se muestra el cuadro variable-indicador:

Tabla 1. Variable, Objetivo, Pregunta e Hipótesis

| Variable | Objetivo | Pregunta | Hipótesis |
|-------------------------|--|--|---|
| Habilidades emocionales | Analizar y conocer los efectos de la musicoterapia en el desarrollo de habilidades emocionales en alumnos con NEE. | ¿Cuáles serían los efectos de la musicoterapia en el desarrollo de habilidades emocionales en alumnos con NEE? | La intervención mediante el programa de musicoterapia ayudará a alumnos con NEE a desarrollar habilidades emocionales |
| Habilidades Sociales | Analizar y conocer los efectos de la musicoterapia en el desarrollo de habilidades sociales en alumnos con NEE. | ¿Cuáles serían los efectos de la musicoterapia en el desarrollo de habilidades emocionales en alumnos con NEE? | La intervención mediante el programa de musicoterapia ayudará a alumnos con NEE a desarrollar habilidades sociales |
| Aprendizaje | Conocer de qué manera la musicoterapia influye en el aprendizaje de alumnos con NEE. | ¿De qué manera la musicoterapia como herramienta para desarrollar habilidades emocionales y sociales influye en el aprendizaje de un niño con necesidades educativas especiales? | La intervención mediante el programa de musicoterapia ayudará a alumnos con NEE a mejorar su aprendizaje. |

Elaborado por Contreras, Z. (2014)

Tabla 2. Variable – Indicador

| Variable | Definición Conceptual | Indicadores |
|-------------------------|---|--|
| Habilidades emocionales | Capacidad de conocer, controlar y regular las emociones de uno mismo y utilizarlas como guía del pensamiento y de acción (Salovey, 1990). | <ul style="list-style-type: none"> - Identificación de emociones - Expresión de emociones - Control emocional |
| Habilidades Sociales | Es un conjunto de conductas emitidas en un contexto interpersonal desde la comunicación como el saludar, presentarse, expresar sentimientos, actitudes, deseos, opiniones o derechos de ese individuo, de un modo adecuado a la situación, respetando esas conductas en los demás y que generalmente resuelve los problemas inmediatos de la situación, mientras minimiza la probabilidad de futuros problemas (Caballo, 1986). | <ul style="list-style-type: none"> - Solución de conflictos - Conducta prosocial - Seguimiento de reglas - Comunicación efectiva |
| Aprendizaje | Proceso de adquisición de conocimientos, habilidades, valores y actitudes, posibilitado mediante el estudio, la enseñanza o la experiencia. | <ul style="list-style-type: none"> - Atención - Concentración - Participación - Seguimiento de instrucciones - Trabajo en clase - Cumplimiento de tareas |

Elaborado por Contreras, Z. (2014)

4.4 Procedimientos, técnicas e instrumentos de recolección de datos y su implementación

El procedimiento metodológico empleado en esta investigación, se cumplió siguiendo las fases propuestas por la investigación-acción. Primeramente se realizó una *fase de documentación*, en donde se recopilaron fuentes bibliográficas y documentos relacionados con el tema de investigación. Posteriormente se realizó una *fase exploratoria*, en donde se realizaron varias visitas al CAM#59 y algunas entrevistas con el director, trabajadora social y maestros. Esto con el fin de estudiar las posibilidades de la aplicación del programa y para detectar las principales necesidades de la institución. Después de haber identificado los posibles participantes al programa de acuerdo a las observaciones y entrevistas realizadas, se prosiguió con la elaboración del *diagnóstico* el cual tuvo el objetivo de conocer las habilidades conductuales, sociales y emocionales con las que contaba el alumno, con el fin de identificar aquellas áreas de oportunidad en las que se podría intervenir desde una perspectiva psicopedagógica para el trabajo socioemocional dentro del programa de Musicoterapia. En esta fase se realizaron las entrevistas a madres y maestros, así como la aplicación de los instrumentos de medición dirigidos a maestros y la observación y registro en el diario de campo. De acuerdo a las necesidades detectadas, lo siguiente fue la elaboración del programa, en donde se planearon las actividades, materiales, metas y objetivos de la intervención. En la *fase de intervención* fue aplicada la propuesta del programa, al mismo tiempo que era evaluada. Para finalizar, en la *fase de evaluación* se aplicaron cuestionarios dirigidos a maestros, madres y alumnos participantes. También se realizaron nuevamente entrevistas a madres y maestros representantes, así como la escala de evaluación del programa dirigida a los maestros. Los datos obtenidos fueron organizados, clasificados y tabulados. Los resultados se analizaron y, por último, se redactaron las conclusiones y recomendaciones.

En el siguiente apartado se describirán por separado los procesos que siguieron a cabo cada etapa de la presente investigación.

4.4.1 Descripción de la etapa Cualitativa

En esta etapa se utilizaron dos técnicas, la observación para estar en contacto directo con el proceso de cada alumno, y la entrevista, que nos permitió recolectar la información necesaria antes y después de la intervención a través de las madres y los profesores de los alumnos.

La muestra durante la etapa cualitativa fue no probabilística y no buscaba generalizar resultados. En este sentido buscaba tipos de casos o unidades de análisis que se encuentran en el contexto o ambiente (Sampieri, 2010).

Para la recolección de datos, se tomó en cuenta la participación de maestros y madres de familia con la realización de entrevistas y los instrumentos que se aplicaron para la recogida de información y evaluación.

Las entrevistas con los maestros, se realizaron con el objetivo de analizar de manera profunda las problemáticas psicológicas y académicas que presentaba cada niño, obteniendo así, la información necesaria para poder intervenir. Las entrevistas con los padres de familia se realizaron con el objetivo de conocer y analizar la historia de desarrollo y la problemática específica de cada niño.

Técnica de observación

En la investigación cualitativa, la observación implica adentrarse en profundidad a situaciones sociales y mantener un papel activo, así como una reflexión permanente (Sampieri, 2010). Es estar atento a los detalles, sucesos, eventos e interacciones.

La observación implica la contemplación activa de lo que ocurre, con el propósito de lograr el conocimiento de hechos, conductas o situaciones en el momento en el que se producen, generalmente de modo natural, no provocado (Gento, S. 2004).

La técnica basada en observación que se utilizó en la investigación es el estudio de caso. Dentro del paradigma cualitativo el estudio de caso constituye una técnica que se utiliza para recoger datos, obtenidos a través de la observación, relativos a aspectos que pueden ser de interés para el conocimiento de un caso (Gento, S. (2004).

Tipo de observación

El tipo de observación que se llevó a cabo en esta investigación es directa no participante, y no estructurada en la cual el investigador estuvo en contacto personalmente con los hechos, sin interactuar con ellos.

Tabla 3. Matriz de Observación

| Habilidades Emocionales | Habilidades Sociales | Aprendizaje |
|--------------------------------|-----------------------------|--------------------|
| Identificar emociones | Comunicación efectiva | Trabajo en clase |
| Controlar emociones | Conducta pro social | Motivación |
| Expresar emociones | Solución de conflictos | Participación |

Elaborado por Contreras, Z. (2014)

Lugar de observación

Las observaciones se llevaron a cabo dentro y fuera del salón de clases, durante actividades artísticas y deportivas, en actividades extra escolares como campamento, festejos y eventos y también durante las sesiones de intervención del programa.

Instrumento

El instrumento que se utilizó basado en la observación es el diario de campo. En este instrumento se registran los hechos de interés que ocurren sucesivamente, así como la interpretación de los mismos por quienes los describen (Gento, S., 2004). Para Zabalza, M.A. y otros (1986, citado en Gento, 2004), el diario es un espacio de reflexión escrito en el que se integran narrador y cosa narrada, sujetos y hechos, uno mismo y lo que se cuenta. Aquí el autor cuenta su visión de la realidad y los hechos que considera más destacables. El diario de campo fue utilizado durante todo el proceso de la investigación, diagnóstico, intervención y evaluación.

Técnica de entrevista

Como técnica para la obtención de datos basados en el procedimiento de la interrogación oral se utilizó la entrevista. La utilización de la entrevista pretende un análisis de la realidad a través del diálogo o intercambio comunicativo entre dos o más personas (Cardona, 1991; Mayring, 1990; Medina, 1988 citados en Gento, S., 2004).

Tipo de entrevista

El tipo de entrevista que fue utilizado para la obtención de la información de esta investigación fue la entrevista semiestructurada, en donde previamente se llevó a cabo un trabajo de planificación de la misma, elaborando una guía que determina la temática que se quiere obtener. Las preguntas que se realizaron eran abiertas, en donde el entrevistador tenía la libertad de introducir preguntas adicionales para precisar conceptos u obtener mayor información sobre los temas deseados, es decir no todas las preguntas estaban determinadas (Sampieri, 2010).

Muestra

Durante esta etapa, la muestra es no probabilística y no busca generalizar resultados. En este sentido busca tipos de casos o unidades de análisis que se encuentran en el contexto o ambiente (Sampieri, 2010). Las entrevistas fueron dirigidas principalmente a las madres y maestros de cada alumno. En total fueron 3 madres y 4 maestros a quienes se les aplicó la misma entrevista previamente elaborada.

Instrumentos

Los instrumentos utilizados para poder llevar a cabo las entrevistas fueron la guía de preguntas y una grabadora para posteriormente analizar las verbalizaciones (Ver Anexos 1, y 2).

4.4.2 Descripción de la etapa Cuantitativa

Técnica

Para la recolección de datos cuantitativos se utilizaron instrumentos de medición. Un instrumento de medición es un recurso que utiliza el investigador para registrar información o datos sobre las variables que tiene en mente (Grinnell, Williams y Unrau, 2009; citado en Sampieri et. Al, 2010).

Muestra

La muestra durante el proceso de esta etapa cuantitativa también fue no probabilística, iba dirigida principalmente a los maestros de cada alumno, en donde se recabaron los datos antes y después de la intervención. Para el análisis de los datos cuantitativos durante cada sesión la muestra va dirigida a 4 alumnos participantes.

Instrumentos

Se aplicó la *Escala de Evaluación a la Aplicación del Programa de Musicoterapia* (ver Anexo 3), la cual sirvió como pre y post-evaluación de la intervención, dicha escala tuvo como objetivo, determinar qué comportamientos en cuanto habilidades emocionales, sociales y académicas son los que presentaba el alumno y cuales no dentro del salón de clases. Se compone de un total de 10

reactivos para cada área, en total son 30. Diez de los cuales pertenecen a la escala de desarrollo emocional, diez correspondientes a la escala de habilidades sociales y 10 correspondientes a la escala de desempeño académico; el modo de respuesta del instrumento es escalar (siempre (4), la mayor parte del tiempo (3), en algunas ocasiones (2) y ninguna vez (1)), y durante las instrucciones se solicita a los maestros que respondan con qué frecuencia ha presentado el niño alguna de las conductas presentadas. La puntuación consiste en puntos obtenidos: 45-35 representa Muy Bien (MB), 34-30 Bien (B), 29-25 puntos con alguna dificultad (AD) y 24 o menos con muchas dificultades (MD).

Finalmente se utilizó como recurso de evaluación para cada sesión, una escala que evaluará a manera de puntaje la participación activa de los sujetos. Contendrá un total de 10 reactivos en los que se evaluarán: 1) expresión de ideas, 2) manifiesto de sentimientos o deseos, 3) atención, 4) respeto a las opiniones de los demás, 4) participar en las actividades de la sesión, 6) seguimiento de instrucciones, 7) cumplimiento de actividades, 8) entusiasmo, 9) indiferencia, y 10) conducta. Cada ítem consistirá en 4 opciones de respuestas ordinales tipo Likert que van desde siempre, la mayor parte del tiempo, en algunas ocasiones y ninguna vez.

4.5 Descripción de Escenario y Sujetos

En la presente investigación participan los alumnos, maestros, y madres miembros de la escuela primaria Centro de Atención Múltiples 59 (CAM #59) ubicado en la ciudad de Hermosillo, Sonora.

Para la selección de los participantes (alumnos) se contó con la colaboración de los maestros, trabajadora social y director de la escuela, quienes reportaron a cuales eran los casos más significativos con problemáticas muy específicas, en donde un programa de musicoterapia les beneficiaría de manera positiva.

En general hubo coincidencia con los casos, casualmente todos los casos coinciden con el diagnóstico de TDAH, dos de los cuales reportan agresividad, y otros dos en donde se reporta introversión y problemas de socialización. Las edades de los infantes con los que se trabaja en esta investigación son entre 9 y 14 años de edad que cursan tercero, cuarto y sexto grado de primaria.

La intervención estuvo dirigida exclusivamente a aquellos casos que no presentaban una NEE intelectual, en otras palabras se trabajó con niños que presentaban una necesidad educativa transitoria (N.E.T.), que son atendidos en CAM por presentar problemas en su proceso de enseñanza-aprendizaje, problemas de conducta, TDAH, entre otros casos.

Los centros de atención múltiple, son programas dirigidos a la población que presenta necesidades educativas especiales, cuyo objetivo es proporcionar educación básica y capacitación laboral a los alumnos con discapacidad, favoreciendo su integración a las escuelas regulares y el campo de trabajo. La atención en los CAM's es de carácter transitorio, ya que se espera que los niños logren incorporarse a la educación regular. CAM atiende a niños y jóvenes que presenten necesidades educativas especiales, tales como discapacidad intelectual, auditiva, visual, motriz, autismo o bien, a niños con discapacidades múltiples que por distintas razones no logren integrarse al sistema educativo regular, a través actividades dirigidas al desarrollo cognitivo, psicomotor, lingüístico y personal (García et al, 2009).

4.6 Técnica de descripción de Resultados

Para el procesamiento de los datos cualitativos y cuantitativos se pretende utilizar la técnica de la triangulación, con el objetivo de elevar la objetividad del análisis de los datos y obtener una mayor credibilidad de los hechos. Esto consistirá en la reflexión de relacionar los resultados obtenidos mediante ambos enfoques con la teoría recabada por medio de la investigación.

La *triangulación* hace referencia a la obtención de información desde diferentes puntos de vista o distintos espacios o momentos: tal información se somete, luego, a debate entre quienes la han obtenido (tres personas o en tres momentos o espacios) para llegar a las conclusiones que afloran de dicho debate (Denzin, N., 1979). Cook, T.D. & Reichardt, S. (1986), señalan como ventajas de la triangulación las siguientes: se posibilita la atención a los objetivos múltiples que pueden darse en una misma investigación; se vigorizan tales objetivos, brindando puntos de vista y percepciones que proceden de diversos individuos, se contrastan resultados posiblemente divergentes, obligando a replanteamientos o razonamientos depurados.

A continuación, en el siguiente capítulo se presenta la tabulación de los resultados obtenidos, sobre la base de los cuestionarios, entrevistas e instrumentos aplicados a la muestra de estudio, a los maestros, padres y alumnos.

**CAPÍTULO V: DIAGNÓSTICO DE
HABILIDADES EMOCIONALES,
SOCIALES Y DE APRENDIZAJE DE
ALUMNOS CON NECESIDADES
EDUCATIVAS ESPECIALES**

5.1. Resultados de la Fase Diagnóstica

Se realizó una evaluación diagnóstica con el objetivo de identificar aquellas áreas de oportunidad, en las que se podría intervenir desde una perspectiva psicopedagógica para el trabajo socioemocional, dentro de un programa de Musicoterapia. Esto con el objetivo de conocer cuáles son las habilidades conductuales, sociales, emocionales y académicas con las que cuentan los participantes, con el fin de constatar el grado de madurez, observar el estado emocional actual y descartar rasgos significativos en alguna área.

Los resultados de dicho diagnóstico fueron utilizados como pre-evaluación de la implementación del programa para así poder analizar el impacto que tuvo en los participantes.

El diagnóstico está basado en una evaluación multimodal en la que se manejan diferentes recursos para obtener información. Para el caso se realizaron entrevistas semiestructuradas a los maestros y madres, en donde se aborda la temática de habilidades emocionales, sociales y académicas de los alumnos. Se aplicó también un instrumento dirigido a los maestros, que a manera de escala evalúa las mismas áreas que tienen que ver con lo emocional, social y desempeño académico. Dicho instrumento posteriormente será aplicado a manera de post-evaluación para evaluar el impacto del programa. También se utilizó el recurso del diario de campo y la técnica de observación para registrar las conductas y relaciones que presenta el alumno dentro del aula de clases.

Población

La población está constituida por los alumnos, maestros, y madres miembros de la escuela Centro de Atención Múltiples #59 en Hermosillo, Sonora.

Para la selección de los participantes se contó con la colaboración de los maestros, trabajadora social y director de la escuela, quienes reportaron a cuales eran los casos más significativos con problemáticas muy específicas, en donde un programa de musicoterapia les beneficiaría de manera positiva.

En general hubo coincidencia con los casos, casualmente dos casos donde reportaban agresividad y TDAH, otros dos en donde reportaban introversión y problemas de socialización.

Procedimiento

La madre de cada niño fue entrevistada dentro de un aula de la escuela CAM#59, a quien se le explicó en qué consistía la entrevista y con qué fin, además se le informó que su participación era voluntaria y confidencial. La entrevista duró alrededor de 40 minutos. En días posteriores se realizó la misma entrevista a los maestros de cada niño y se aplicó el instrumento escalar. Las entrevistas fueron grabadas en audio para su posterior análisis.

Los registros observacionales se realizaron a lo largo de las visitas a la institución dentro del aula de clases mientras el niño realizaba alguna actividad en un lapso de 2 meses 3 veces por semana. También se observó a cada niño durante la clase de educación física y artística. Lo observado fue registrado en un diario de campo.

Instrumentos

Las entrevistas semiestructuradas dirigidas a las madres y a los maestros se realizaron con la finalidad de obtener información general acerca del comportamiento del niño en cuanto a sus habilidades emocionales, sociales y académicas presentadas en el último mes (ver Anexo 1 y 2).

Por otro lado la escala que utilizada como pre y post-evaluación (ver Anexo 3), tiene por objetivo determinar qué comportamientos en cuanto habilidades emocionales, sociales y académicas son los que presentaba el niño y cuales no dentro del salón de clases. Se compone de un total de 10 reactivos para cada área, en total son 30. Diez de los cuales pertenecen a la escala de desarrollo emocional, diez correspondientes a la escala de habilidades sociales y 10 correspondientes a la escala de desempeño académico; el modo de respuesta del instrumento es escalar (siempre (4), la mayor parte del tiempo (3), en algunas

ocasiones (2) y ninguna vez (1)), y durante las instrucciones se solicita a los maestros que respondan con qué frecuencia ha presentado el niño alguna de las conductas presentadas. La puntuación consiste en puntos obtenidos: 45-35 representa Muy Bien (MB), 34-30 Bien (B), 29-25 puntos con alguna dificultad (AD) y 24 o menos con muchas dificultades (MD).

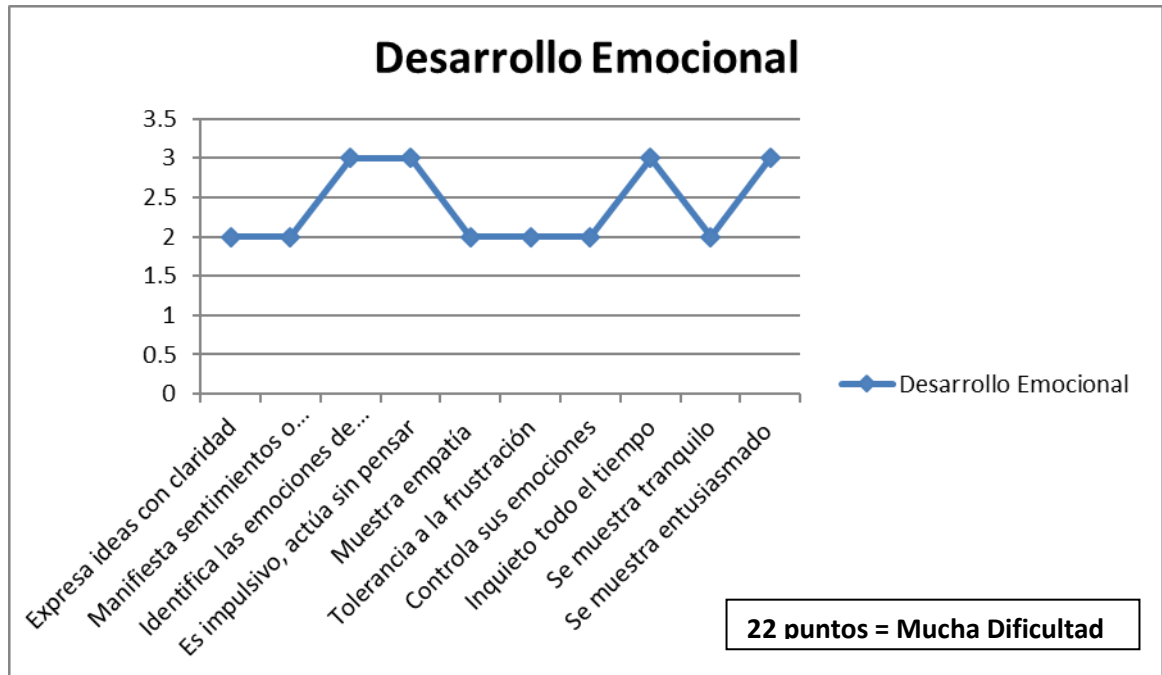
Por último, los registros observacionales se realizaron con el fin de identificar los comportamientos del niño durante las horas de clases, su frecuencia de aparición y las consecuencias que recibían por dichos comportamientos. Dichos comportamientos fueron registrados en el Diario de Campo para su posterior análisis.

5.2. Resultados de la Etapa Cuantitativa Sujeto 1.

Niño de 9 años de edad diagnosticado con TDAH que cursa actualmente el 3° de primaria. En la escuela lo reportaban como un niño muy inquieto, a veces agresivo, con problemas de lenguaje (habla como bebe), muy cariñoso. Tras haber realizado la evaluación se encontraron los siguientes aspectos con respecto a cada área evaluada.

A nivel emocional, se detectaron indicadores de inseguridad, poco expresivo, con un deficiente conocimiento y control de sus emociones. Sin embargo reconocía las emociones de los demás, mostraba afecto y presentaba conductas empáticas. Se mostraba seguro en actividades que le agradaban como el fútbol, baile y pasar al pizarrón. Cuando no estaba cerca de su abuela el niño se mostraba ansioso e inseguro. Tendía a presentar frecuentemente estados emocionales de enojo en los cuales no era capaz de controlarse y actuaba de manera impulsiva, golpeando a otros y a él mismo. También presentaba indicadores de ansiedad como morder el lápiz y arrancarse las pestañas. Sus estados de ánimo eran muy cambiantes, a veces enojado, otras muy feliz, muy trabajador, otros muy inquieto. Lograba controlar sus impulsos cuando se le reforzaban las conductas positivas que presentaba.

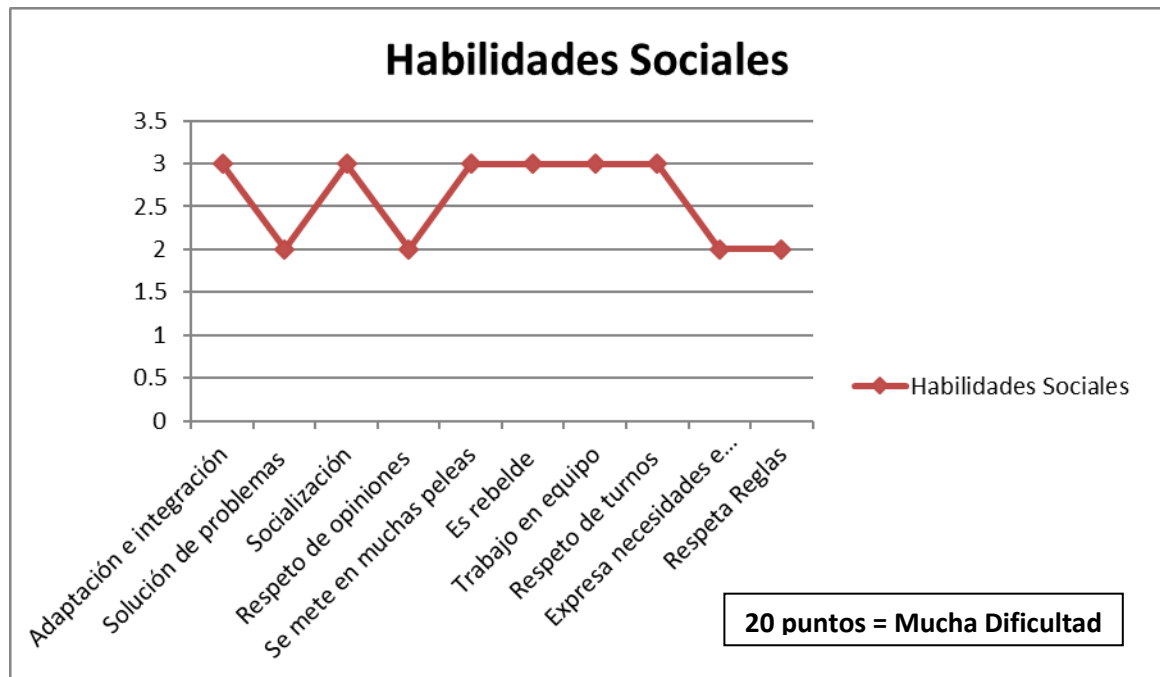
Gráfico 1. Desarrollo Emocional Sujeto 1.



Con base en datos de Contreras, Z. (2014)

A *nivel social* el Sujeto 1 era líder en el grupo dentro de su salón de clases. Solía meterse en peleas y a ser muy agresivo en ocasiones, a pesar de ello era un niño muy querido por todos. Era poco comunicativo y poco expresivo, no sabía de qué manera comunicar a los demás sus necesidades, sentimientos e inquietudes. Era capaz de integrarse en los grupos en actividades de su agrado como fútbol y danza. A veces solía ser intolerante y trataba de corregir a los demás y no se fijaba en sus propios comportamientos. Su reacción ante alguna problemática era siempre la agresión. No siempre respetaba reglas pero si cumplía con el seguimiento de instrucciones. Presentaba conductas de carácter pro social como ayudar a otros, acercarse y preguntar cómo están.

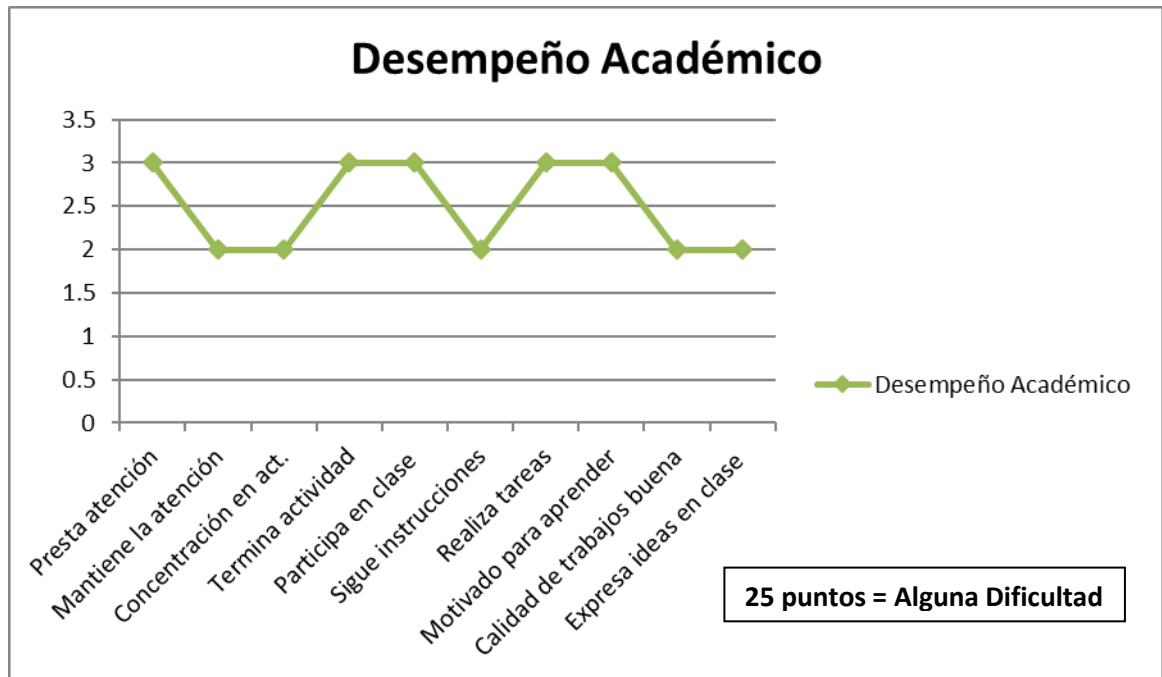
Gráfico 2. Habilidades Sociales Sujeto 1.



Con base en datos de Contreras, Z. (2014)

A nivel académico, se observaba un rendimiento deficiente en los hábitos de estudio y calidad en sus trabajos. Su nivel estaba muy por debajo del promedio de un grupo de escuela regular. Sus trabajos la mayoría de las veces los realizaba con ayuda, últimamente se esforzaba por hacerlos solo, pero se frustraba cuando no podía y se golpeaba. Le hacía falta realizar sus trabajos con más cuidado y limpieza. También se observaron problemas de lecto-escritura y de lenguaje. En cuanto a la motivación escolar y participación en clase se encontraba en un nivel regular, le gustaba participar, pasar al pizarrón en las actividades de su agrado. Participaba con gusto en actividades que tenía que ver con movimiento físico.

Gráfico 3. Desempeño académico Sujeto 1.



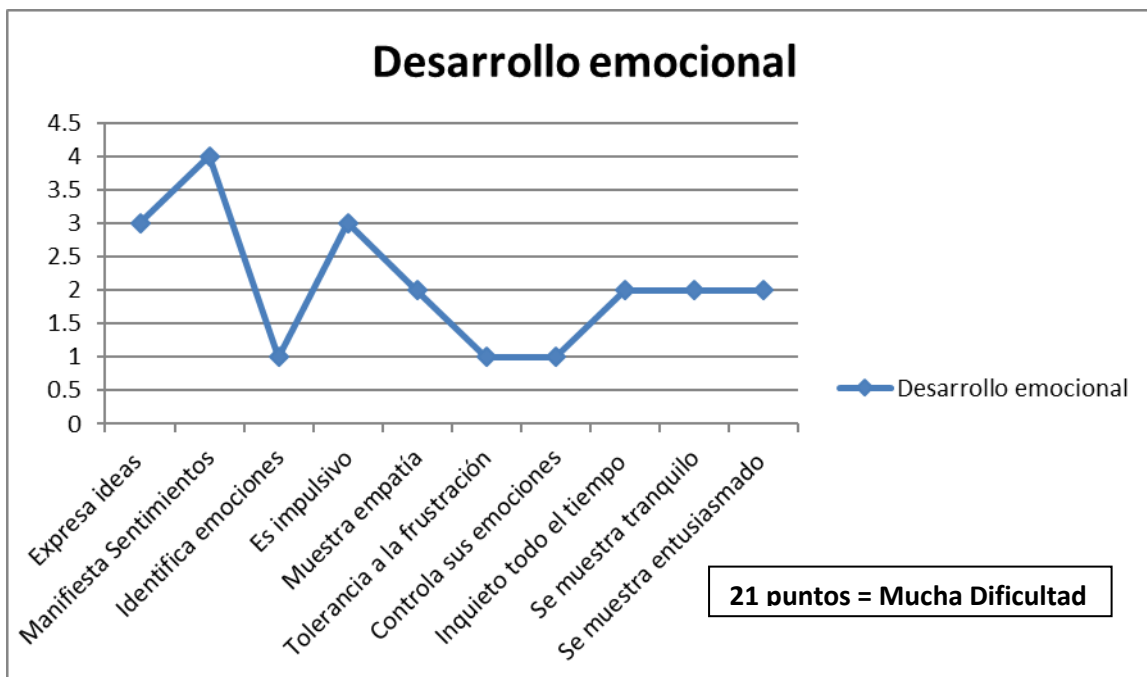
Con base en datos de Contreras, Z. (2014)

5.3. Resultado de la Etapa Cuantitativa Sujeto 2.

Niño de 9 años de edad diagnosticado con TDAH que cursa actualmente el 4° de primaria. En la escuela lo reportaban como un niño muy agresivo cuando no se tomaba el medicamento. No medía consecuencias y era muy retador con la autoridad.

A nivel emocional, se mostraba con poca tolerancia al fracaso, bajo control de sus impulsos, sentimientos de inseguridad y un deficiente conocimiento y control de sus emociones. Constantemente pasaba por momentos de ira siendo grosero con sus autoridades y compañeros. También mostraba una tendencia a tener sentimientos de crecer y una búsqueda de estabilidad emocional, búsqueda de afecto y la atención de los demás.

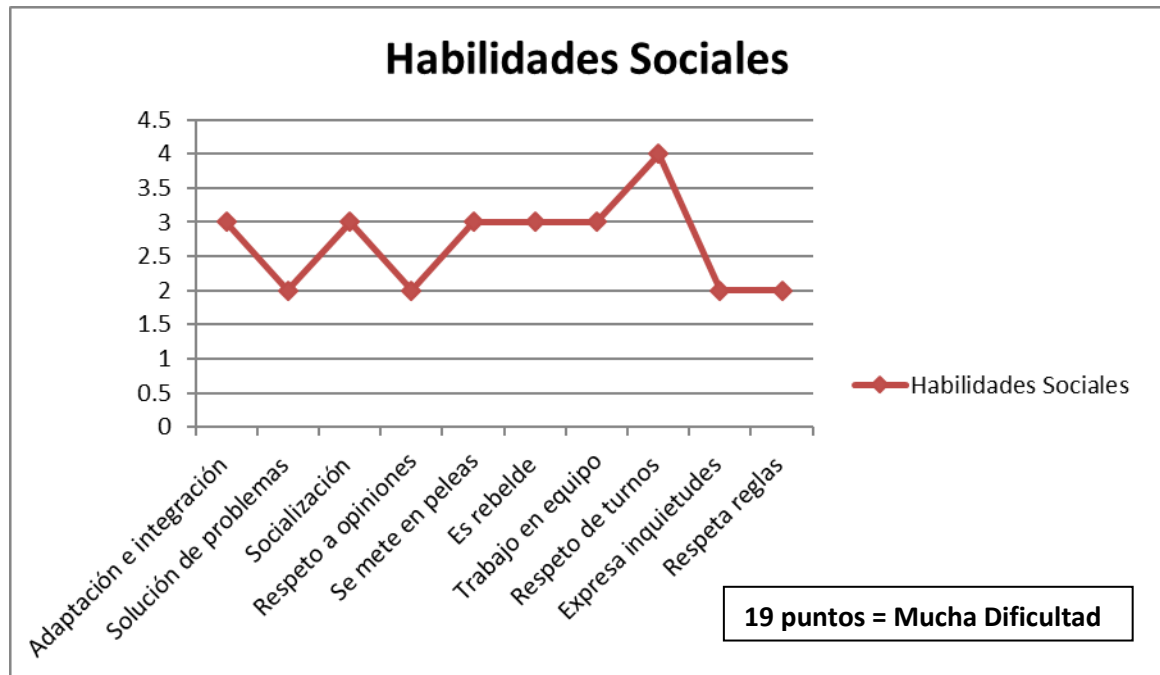
Gráfico 2. Desarrollo Emocional Sujeto 2



Con base en datos de Contreras, Z. (2014)

A *nivel social*, presentaba carencia de habilidades sociales. Solía meterse en peleas y a ser muy agresivo. Aparentemente se mostraba como líder del grupo, a pesar de ello buscaba constantemente llamar la atención y el reconocimiento de los demás. Siempre estaba al pendiente de todo, se comparaba con los demás y trataba de demostrar que no es un niño, buscando constantemente algún error en los demás. Presentaba conductas de carácter desafiante, fastidiando a otros niños y retando a sus mayores. La mayor parte del tiempo no respetaba las reglas y solía tener dificultad para medir las consecuencias de sus actos y a respetar a la autoridad.

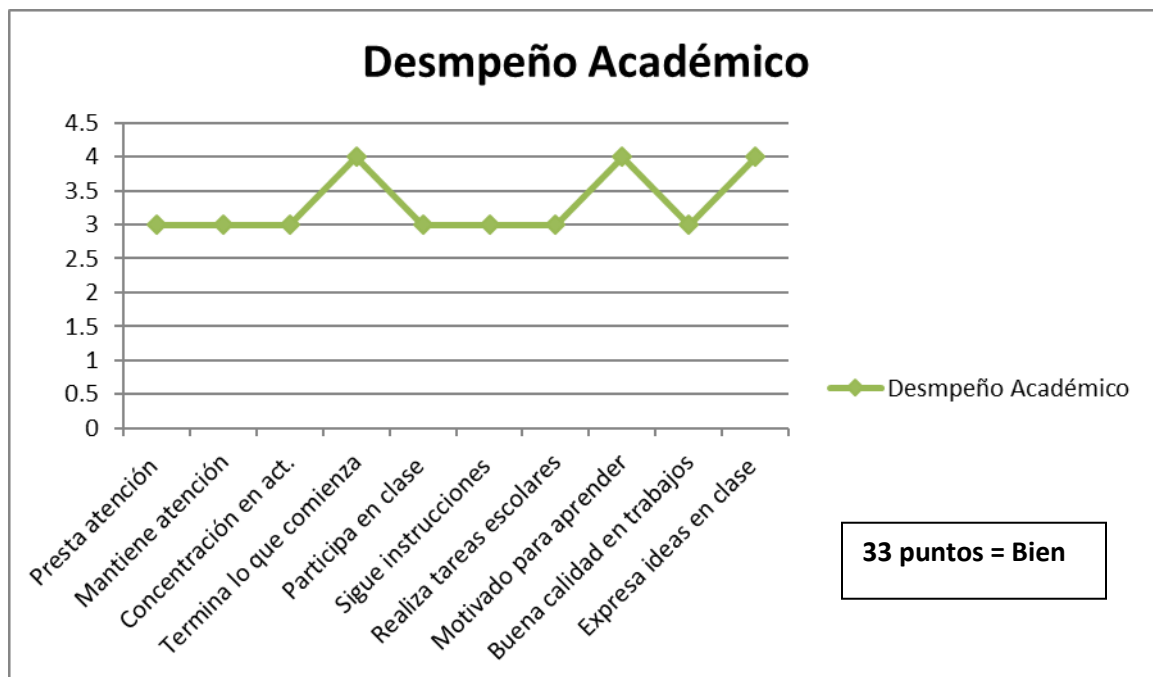
Gráfico 5. Habilidades Sociales Sujeto 2



Con base en datos de Contreras, Z. (2014)

A nivel académico, se observaba un rendimiento adecuado en cuanto a los hábitos de estudio y calidad en sus trabajos. Se observaron problemas de lecto-escritura y de lenguaje. En cuanto a la motivación escolar y participación en clase se encontraba en un nivel regular. Es de relevancia considerar en el área de comprensión y razonamiento, atención y concentración.

Gráfico 6. Desempeño Académico Sujeto 2



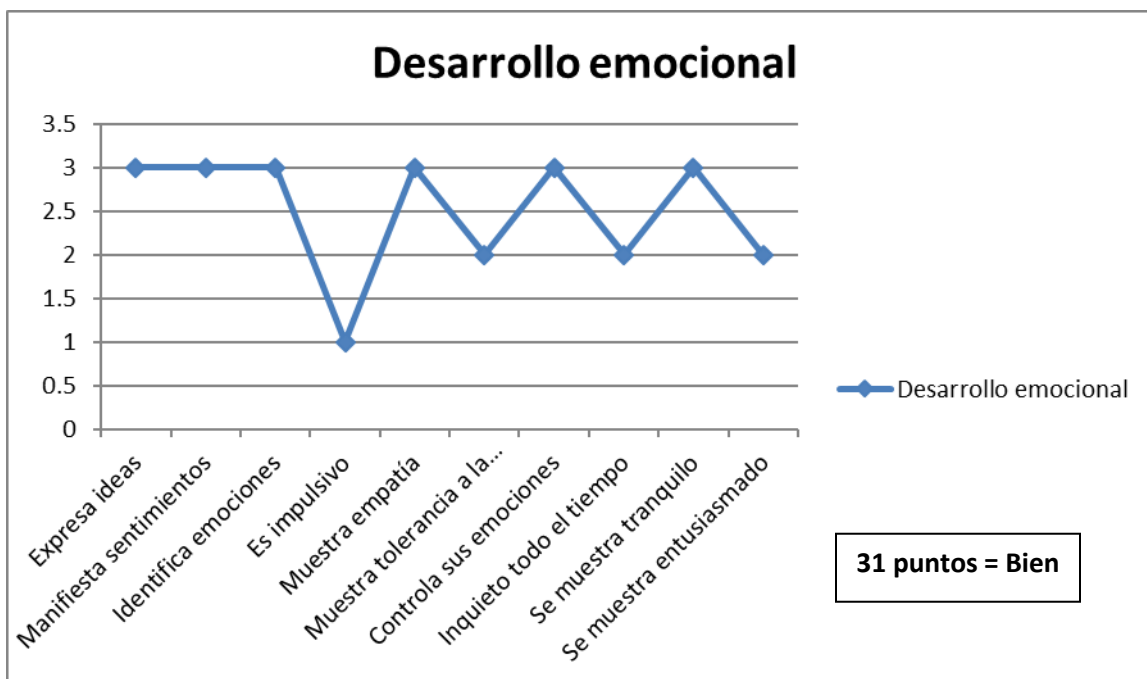
Con base en datos de Contreras, Z. (2014)

5.4. Resultados de la Etapa Cuantitativa Sujeto 3.

Niño de 11 años de edad diagnosticado TDAH con predominio del déficit de atención que cursa actualmente el 6° de primaria. En la escuela lo reportaban como un niño muy pasivo y lento, casi no hablaba ni se expresaba y evitaba cualquier problema, su interacción con los demás era poca, era muy serio y con problemas de sobrepeso.

A nivel emocional, tiende a tener sentimientos de inseguridad, auto concepto negativo, tensión y estrés, los cuales canalizaba a través de su escape de la realidad, su fantasía e imaginación. Se observaba que ya expresaba más sus inquietudes y opiniones. La mayoría del tiempo estaba serio y pasivo. Presentaba buen control de sus impulsos y de sus emociones y buena tolerancia al fracaso.

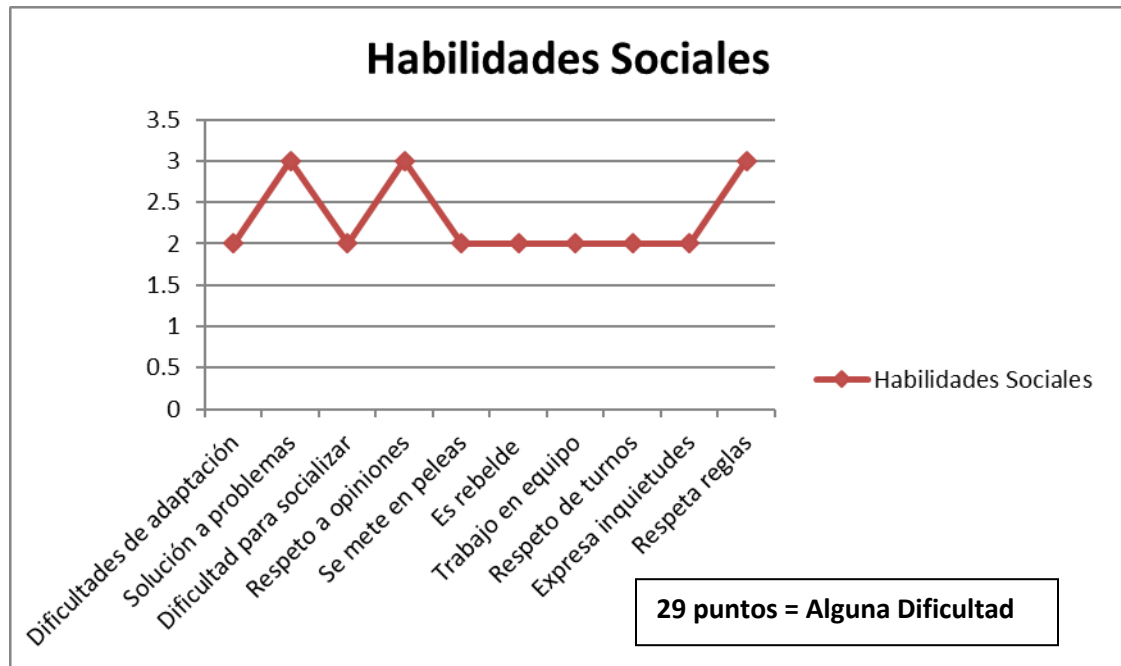
Gráfico 7. Desarrollo emocional Sujeto 3



Con base en datos de Contreras, Z. (2014)

A *nivel social*, presentaba dificultades para integrarse en grupo, sin embargo era considerado como un buen compañero. Solía aislarse y a ser pasivo, era poco comunicativo y poco expresivo. Presentaba conductas de carácter prosocial como ayudar a otros niños(as) que se sintieran mal y compartir sus pertenencias. Respetaba reglas y seguía instrucciones la mayor parte del tiempo.

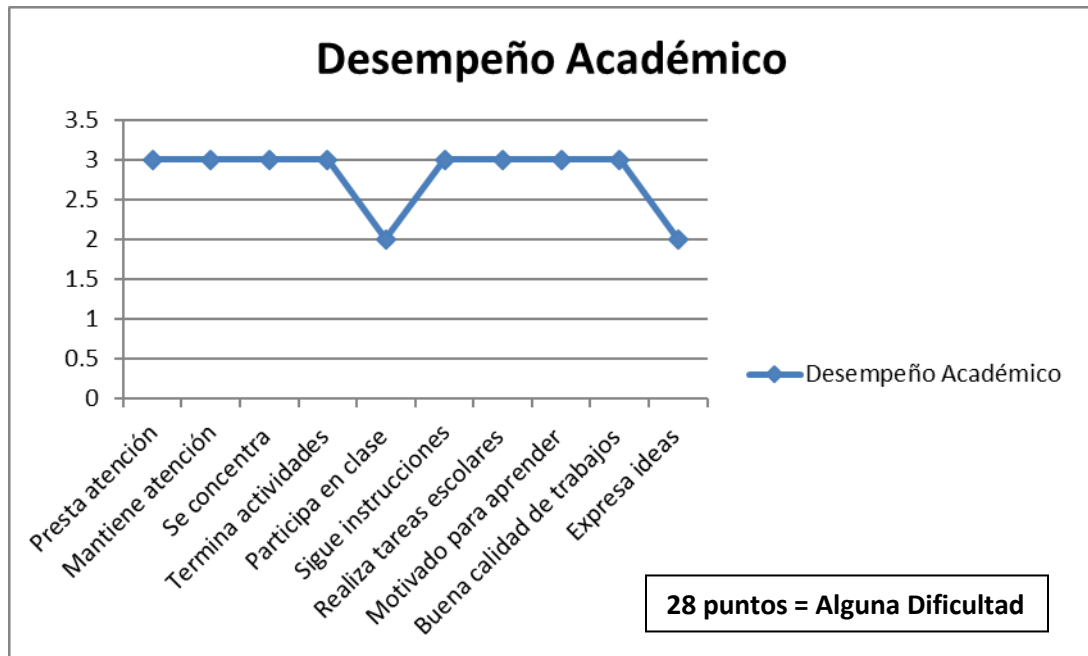
Gráfico 8. Habilidades Sociales Sujeto 3



Con base en datos de Contreras, Z. (2014)

A *nivel académico*, se encontraba muy por debajo del promedio de una escuela regular. Sin embargo, debido a que había apoyo en casa se observaba un rendimiento regular en los hábitos de estudio y calidad en sus trabajos. Se observaron problemas de lecto-escritura y de lenguaje. En cuanto a la motivación escolar y participación en clase Jesús se encontraba en un nivel deficiente. Es de relevancia considerar en el área de comprensión y razonamiento, atención y concentración. Se le dificultaban las matemáticas, era muy concreto, no entendía el doble sentido. Se encontraba en una zona de confort, se ciclándose constantemente.

Gráfico 9. Desarrollo Emocional Sujeto 3.



Con base en datos de Contreras, Z. (2014)

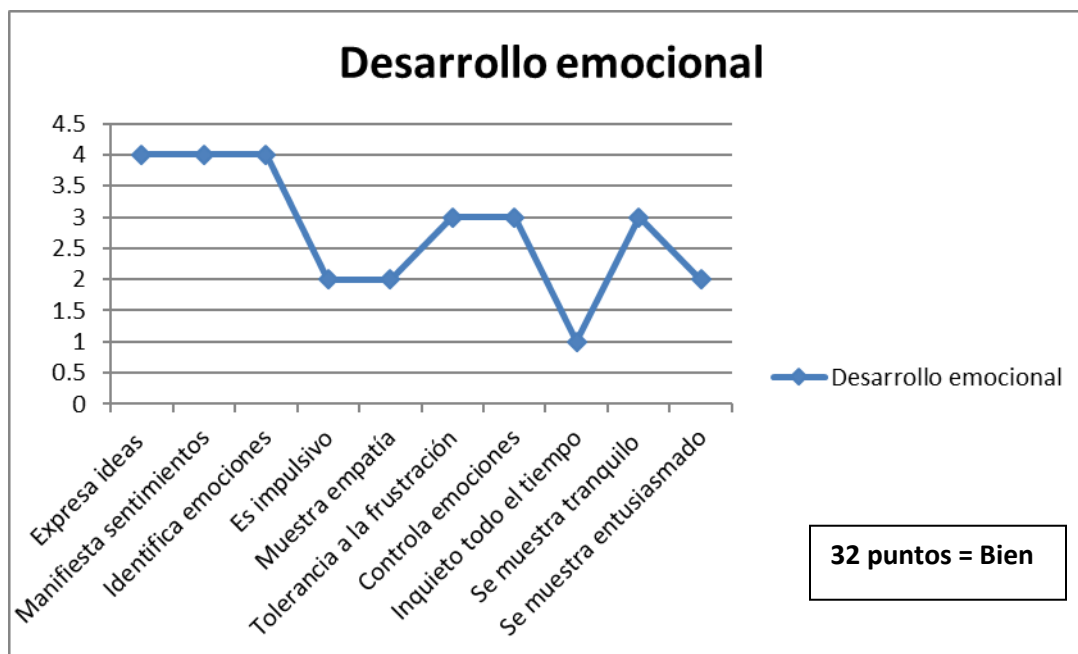
5.5 Resultados de la Etapa Cuantitativa Sujeto 4.

Adolescente de 14 años de edad que cursa actualmente el 6° de primaria. En la escuela lo reportaban con un problema de socialización, casi no hablaba y se lo atribuían a que tenía un problema con el mal olor, al aparecer un caso de encopresis.

A *nivel emocional*, tenía la tendencia a tener sentimientos de inseguridad, autoconcepto negativo, tensión y estrés, los cuales canalizaba a través de su escape de la realidad, su fantasía e imaginación. También se manifestaba la tendencia de presentar deseo de crecer y madurar, reconocimiento de sus

capacidades. Es importante resaltar que se reflejaban sentimientos de coraje y rivalidad con la madre. Es un joven muy romántico que le gustaba expresar sus sentimientos por medio de cartas a la chica que le gustaba. Presentaba constantemente momentos de ira, en donde su reacción era alejarse de la situación. En ocasiones reaccionaba por impulsos. Se encontraba desmotivado en la escuela.

Gráfico 10. Desarrollo Emocional Sujeto 4.



Con base en datos de Contreras, Z. (2014)

A *nivel social*, presentaba muchas dificultades para integrarse en grupo. Solía aislarse y a ser pasivo, era poco comunicativo y poco expresivo. Sus amigos lo rechazaban y le hacían bullying a causa de su mal olor. Cuando se burlaban de él reaccionaba con golpes hacia sus compañeros. Se relacionaba muy bien con adultos, era muy platicador. Presentaba conductas de carácter prosocial como ayudar a otros niños(as) y compartir sus pertenencias.

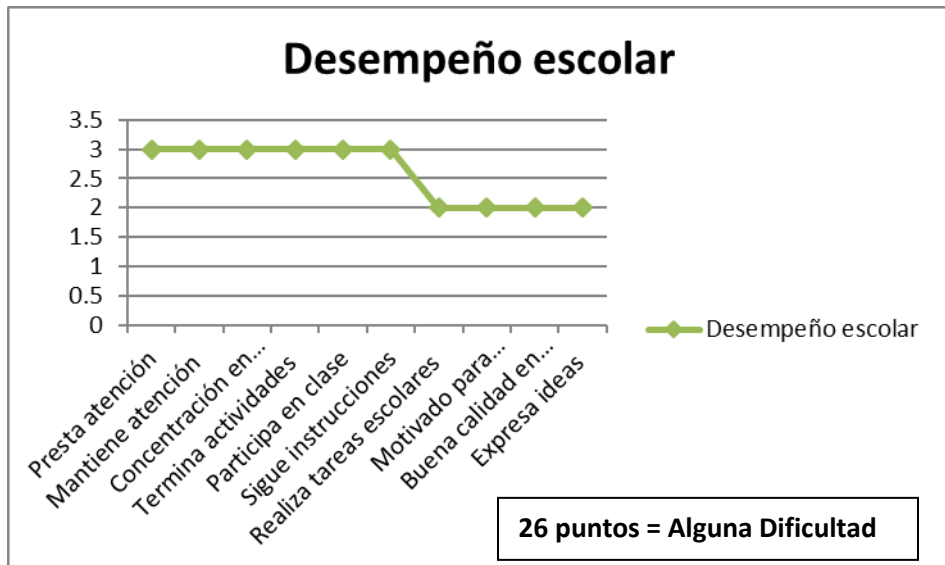
Gráfico 11. Habilidades Sociales Sujeto 4.



Con base en datos de Contreras, Z. (2014)

A nivel académico, se encontraba en un nivel muy bajo. Su nivel de lecto-escritura era básico, no leía ni escribía. Se observaba un rendimiento mayor en las actividades que requerían de la percepción y manipulación de objetos que de aquellas que requerían de la comprensión y manejo del lenguaje. En cuanto a la motivación escolar y participación en clase se encontraba en un nivel regular. Es de relevancia considerar en el área de comprensión y razonamiento, atención y concentración. Tenía un severo problema de la vista y era muy irregular en la asistencia a clases.

Gráfico 12. Desempeño Académico Sujeto 4.



Con base en datos de Contreras, Z. (2014)

5.6. Resultados de la Etapa Cualitativa

A continuación se muestran a manera general los principales hallazgos del diagnóstico con respecto a las variables planteadas en la investigación:

Tabla4. Categorías y Testimonios de la Variable Habilidades Emocionales

| Variable | Categorías | Testimonio |
|-------------------------|------------------------------|---|
| Habilidades Emocionales | Hiperactividad | <i>“Ahorita anda con todo lo que da. Muy inquieto, no quiere hacer caso.”</i> |
| | Deficiente Control Emocional | <i>“Últimamente lo he visto molesto, se enoja por todo”. “Es un niño muy explosivo, cuando algo le sale mal se golpea el mismo en la cabeza”. “Expresa emociones negativas, cuando se enoja le cuesta mucho trabajo, hasta llora del coraje, se pone furico”. “Es muy corajudo, no lo provocan pero cuando lo hacen reacciona con coraje”.</i> |
| | Baja Autoestima | <i>“Es inseguro cuando tiene que demostrar cosas que debe de saber, aunque ya lee un poco más y tiene comprensión”. “Es muy inseguro, se batalla con él, tengo que estar diciéndole las cosas, no está seguro de lo que quiere”. “Para tomar decisiones pide muchas opiniones”. “Tiene baja autoestima, casi no se le observa con amigos, platica muy poco con sus compañeros”.</i> |

| | | |
|--|------------------------------|---|
| | Poca tolerancia a la fracaso | <i>“Tiene poca tolerancia al fracaso, se desespera y trata de tirar la toalla pero no lo hace porque sí es perseverante”.</i> |
| | Poca expresividad | <i>“Expresa emociones negativas solamente, cuando se enoja le cuesta mucho trabajo, hasta llora del coraje, se pone furico”.</i> <i>“Se expresa muy al límite, es muy extremista, muchas veces puede estar abrazando a los demás, y otros momentos en los que se siente agredido inmediatamente se va a los golpes, pero también es muy demostrativo de afecto, con adultos y compañeritos”.</i> |
| | Falta de empatía | <i>“Es empático con las personas que le interesan”.</i> <i>“Es empático con sus mejores amigos, con los que no les cae bien siempre anda a la defensiva”.</i> |
| | Impulsividad | <i>“A veces no es capaz de controlar sus impulsos y se enoja haciendo berrinche y saliéndose del salón”.</i> |

Con base en datos de Contreras, Z. (2014)

En alumnos con necesidades educativas especiales la mayoría de los casos presentan dificultades en el autocontrol emocional, comunicar necesidades y sentimientos, solicitar ayuda y usar el lenguaje para regular su propia conducta (Pan, 2011).

Con respecto a la variable habilidades emocionales se encontró que los alumnos carecían de ellas encontrando en ellos baja autoestima, inseguridad, poca tolerancia al fracaso, un deficiente control emocional y ausencia de conductas prosociales.

En todos los casos presentaron dificultades para llevar a cabo los indicadores de la variable (expresar emociones, identificación de emociones, tolerancia a la fracaso, etc.).

Las carencias en el área de la educación emocional en los niños y adolescentes con necesidades educativas especiales podrían paliarse con programas de Musicoterapia en los centros educativos, ya que la salud emocional es fundamental para el ser humano, sin la cual todo lo demás cae por su base (Poch, 2001).

El autor Thayer, (1989, citado en Caballero, 2000), le da importancia al desarrollo de la autoestima a través de actividades lúdicas en combinación con técnicas psicomusicales y define a la musicoterapia como: “un medio que induce a modificar la conducta de manera suave e insistente pero dinámica a la vez. Asimismo lleva a compartir momentos con los demás y a tener una conducta desprovista de temor hacia ellos y, al hacerlo así, permite lograr confianza y satisfacción en sí mismo.”

Tabla 5. Categorías y Testimonios de la Variable Habilidades Sociales

| Variable | Categorías | Testimonio |
|----------------------|---|--|
| Habilidades Sociales | Agresividad | <p><i>“Ante alguna problemática, siempre reacciona con violencia, psicológica y a veces física”.</i></p> <p><i>“No había peleado, ahora se peleó con José Pedro”.</i></p> |
| | Deficiente nivel de seguimiento de reglas | <p><i>“Regularmente no respeta las reglas, su mamá le da por el lado y él quiere hacer lo que se le da la gana”.</i></p> <p><i>“Le cuesta mucho respetar reglas, y le cuesta reconocer la autoridad, respetar acuerdos también”.</i></p> <p><i>“No siempre cumple con las reglas”.</i></p> |
| | Liderazgo | <p><i>“A pesar de ser niño líder, quiere llamar la atención y que le den apapachos”.</i></p> <p><i>“Se puede decir que es líder en el grupo”.</i></p> |
| | Aislamiento | <p><i>“No es muy comunicativo, es callado y reservado”.</i></p> <p><i>“Su capacidad para adaptarse e integrarse a un grupo es deficiente, ya que siempre trabaja solo”.</i></p> <p><i>“La relación con sus compañeros es mínima, tiene poca comunicación con ellos y ellos con él”.</i></p> <p><i>“Casi no se relaciona con los demás, no lo rechazan pero no lo toman en cuenta, nada hace por juntarse con ellos”.</i></p> |

Con base en datos de Contreras, Z. (2014)

Los alumnos con necesidades educativas especiales la mayoría de los casos carecen de capacidad para entender lo que ocurre a su alrededor, no discriminan con claridad cómo deben comportarse en diferentes situaciones (Simón, 2012).

Verdugo (1997) señala que es importante la enseñanza de habilidades sociales en personas con necesidades educativas especiales, esto para: Favorecer la integración y apertura a la comunidad con garantía de éxito, evitar problemas de comportamiento, generar conductas alternativas, prevenir desajustes psicológicos y prevenir situaciones de abuso.

Con respecto a la variable habilidades sociales se encontraron problemas de conducta como la agresividad, un deficiente seguimiento de reglas y el aislamiento.

Estos indicadores pueden ser considerados como un factor de riesgo para los alumnos. Ison (2004) señala que los niños con conductas disruptivas presentan una mayor dificultad para definir una situación problema, para elegir alternativas adecuadas y tomar decisiones pertinentes, en comparación con niños que no presentan conductas disruptivas.

Payton et al. (2008, citados en Gooding, 2011) encontraron que los niños que participan en programas de desarrollo de aptitudes sociales mostraron mejoría en habilidades socioemocionales, actitudes hacia uno mismo y lo demás, la conexión a la escuela, el comportamiento social positivo y el rendimiento académico, así como una reducción de los problemas de conducta y trastornos emocionales.

Pelliteri (2000), señala que el ambiente generado en los grupos de musicoterapia es ideal para la socialización y las interacciones interpersonales. Cuando los miembros del grupo tocan música juntos están unidos por un ritmo musical en común y esto contribuye a la cohesión social.

Tabla 6. Categorías y Testimonios de la Variable Aprendizaje

| Variable | Categorías | Testimonio |
|-------------|--|--|
| Aprendizaje | Deficiente Nivel de Atención y Concentración | <p><i>“Su nivel de atención y concentración es regular, aunque sigue instrucciones, cuando es algo nuevo le cuesta trabajo comprender, no se concentra y se distrae”.</i></p> <p><i>“Su nivel de atención y concentración es bajo, tienen que ser actividades muy básicas sin grado de complejidad”.</i></p> |
| | Poca Participación en Clase | <p><i>“No hay iniciativa para participar en clase, depende del maestro lo motive y sea de manera clara y directa para lograr su participación”.</i></p> |
| | Deficiente Nivel en Motivación Escolar | <p><i>“Se encuentra muy desmotivado, no se interesa por aprender”.</i></p> |
| | Lento Aprendizaje | <p><i>“Presenta un nivel académico por debajo del promedio de un grupo regular”.</i></p> <p><i>“Sus procesos cognitivos son lentos y requiere de apoyo personal para lograr grandes avances”.</i></p> |

Con base en datos de Contreras, Z. (2014)

Un niño tiene una dificultad de aprendizaje si presenta dificultades substancialmente mayores para aprender que la mayoría de los alumnos de su misma edad; o presenta una discapacidad que le impide o dificulta el uso de los medios educativos del tipo que generalmente se proporcionan a los alumnos de la misma edad en escuelas dentro de la zona que rige la autoridad local (Hegarty, 2008).

Con respecto a los resultados de la variable Aprendizaje se encontraron muchos problemas de atención, concentración, poca participación en clase y un nivel de lecto-escritura muy básico. Estos alumnos presentan dificultades para aprender, en donde su nivel de motivación es muy bajo.

Muchos de los niños con necesidades educativas especiales presentan dificultades en el lenguaje. Se considera que los niños están motivados a aprender a través de la música porque ésta les ofrece una manera más fácil de comunicarse que el lenguaje hablado (Boxill & Chase, 2007; Donald & Janet, 1991; Oldfield, 2006, citados en Kuan, 2008).

La música sirve como un medio estimulante y divertido que ayuda al niño a desenvolverse en actividades que promueven el desarrollo de habilidades. La música les brinda a los niños con dificultades en el aprendizaje a experimentar experiencias que lo motiven y promuevan la iniciativa.

El niño con necesidades educativas especiales puede hallar más simple y atractivo el invento o la ejecución de una melodía, que la expresión simple de una palabra o de una frase. Para él, cantar o realizar juegos de expresión musical y rítmica, representa un medio de expresión de gran valor emocional y placentero. Las repeticiones verbales y algunos de los ejercicios propuestos en logopedia, les cansa o le aburren. Sin embargo, las actividades rítmico-musicales les agradan.

Tabla 7. Hallazgos

| Variables | Hallazgos |
|-------------------------|---|
| Habilidades Emocionales | <ul style="list-style-type: none">• Baja Autoestima• Impulsividad• Poco tolerancia a la fracaso• Falta de empatía• Deficiente control emocional• Poca expresividad |
| Habilidades Sociales | <ul style="list-style-type: none">• Dificultades para adaptarse socialmente• Agresividad• Falta de comunicación• Deficiente nivel de seguimiento de reglas• Ausencia de conductas prosociales• Aislamiento• Liderazgo |
| Aprendizaje | <ul style="list-style-type: none">• Deficiente nivel de atención y concentración• Poca participación en clase• Deficiente nivel en motivación escolar• Lento aprendizaje• Problemas de lenguaje y lecto-escritura |

Con base en datos de Contreras, Z. (2014)

La educación emocional pretende el desarrollo de competencias sociales, habilidades de solución de problemas, habilidades de comunicación, que actúan como factores preventivos (Bisquerra, 2010).

Por todo ello será fundamental desarrollar en el aula programas que nos lleven al desarrollo de habilidades emocionales y sociales, además de técnicas de auto control y comportamiento.

A partir de los resultados obtenidos en la fase diagnóstica se detectaron las áreas en donde se encontró una necesidad de intervención, las cuales se tomaron en cuenta para llevar a cabo la propuesta.

Tomando estas tablas en consideración, junto con los resultados de la evaluación diagnóstica, se propuso realizar la intervención psicopedagógica por medio del “Programa de Musicoterapia para Alumnos con Necesidades Educativas Especiales”, con el objetivo de desarrollar en los participantes habilidades sociales y emocionales, y con esto mejorar su capacidad de aprendizaje. Dicho programa está planeado con modalidad grupal e individual.

Tomando en cuenta los niveles en los que se clasifica la musicoterapia (Bruscia, 2007), el presente programa se lleva a cabo en el nivel auxiliar, en donde incluye a cualquier aplicación de la música para cubrir objetivos que no se clasifican como terapia exclusivamente, por ejemplo en educación musical especial. A continuación se presentan las propuestas, el plan de actividades y sus resultados obtenidos.

CAPÍTULO VI: PROPUESTA DE INTERVENCIÓN

PROGRAMA DE MUSICOTERAPIA PARA ALUMNOS CON NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES

6.1. Introducción

En el presente capítulo a partir de los hallazgos más relevantes enlistados en la conclusión del capítulo de los resultados del diagnóstico se sumaron acciones a ser implementadas dentro de la propuesta denominada “*Programa de Musicoterapia Para Alumnos con Necesidades Educativas Especiales*”. Se desarrollará por apartados iniciando con la justificación, los objetivos responsables de implementación del programa, las acciones así como el cronograma y el plan de actividades. Como un último apartado se describe la evaluación de la propuesta de intervención en donde se presentan los instrumentos utilizados para la evaluación de proceso y de impacto de la propuesta.

6.2. Justificación

La propuesta que a continuación se desarrolla se justifica a partir de los resultados más relevantes, en donde se detectaron indicadores que señalan una necesidad de intervención. A partir de la problemática detectada se pretendió intervenir por medio del programa y de esta manera provocar un cambio positivo en los participantes.

Tras haber analizado los puntos de la propuesta de intervención y los recursos necesarios para llevarse a cabo, se puso de manifiesto su viabilidad. Las actividades a implementar son atractivas y fáciles para los niños, por lo que se consideraron viables. En el aspecto institucional se mostró apoyo para realizar el programa, ya que se brindó facilidad en cuestión al espacio, los tiempos y los requerimientos necesarios para la intervención. En lo que respecta a los participantes, se manifestó disposición e interés en la realización de esta intervención, por lo que resultó viable trabajar con los sujetos elegidos.

6.3. Objetivos

General

El participante contara con un repertorio de habilidades y competencias que le permita desarrollarse socioemocionalmente y con ello mejorar su aprendizaje por medio de técnicas aplicadas basadas en los fundamentos y principios de la musicoterapia.

Específicos

El participante será capaz de:

- Identificar sus propias emociones y la de los demás.
- Expresar sentimientos y emociones.
- Mejorar su capacidad de atención.
- Mejorar su capacidad de concentración.
- Conocer la importancia de controlar adecuadamente sus emociones ante diferentes situaciones.
- Mejorar la relación con otros niños.
- Utilizar la imaginación para expresar ideas y sentimientos.
- Comunicarse de manera efectiva con los demás.

Metas

Se espera que el participante al finalizar el taller tenga una mayor sensibilización afectiva y emocional, aumento de la autoestima y confianza en sí mismo, mejor comunicación y conducta. Además habrá un mejor desarrollo de las capacidades intelectivas como la imaginación, atención, concentración y memoria.

6.4. Metodología

Participantes

Los participantes fueron 4 alumnos con necesidades educativas especiales, institucionalizado en 3°,4° y 6° de primaria en el Centro de Atención Múltiple #59 en la Ciudad de Hermosillo, Sonora. Seleccionados a partir de la problemática reportada por la institución.

Procedimiento

El Programa consta de un total de 15 sesiones, para ser aplicadas en un lapso aproximado de 4 meses. El diseño de este programa pone en práctica las diferentes técnicas de la Musicoterapia: pasiva como escucha creativa y activa, como improvisación, movimiento corporal, canto y expresión. Se realizan 2 sesiones por semana, preferiblemente los mismos días de cada semana y a la misma hora. Cada sesión tiene una duración de 40 minutos, aproximadamente. Es importante que todos los participantes asistan a todas las sesiones. La modalidad en la mayoría de las sesiones será grupal y en ocasiones individual. El facilitador deberá preparar con anterioridad la sesión, tomando en cuenta el ambiente, los recursos a utilizar, así como haberse familiarizado auditivamente con las piezas musicales a escuchar. El nombre de la sesión se escribe en una cartulina, ya que se les indica a los participantes el nombre de la misma y se coloca en un lugar visible. El guía debe observar atentamente la disposición y actitudes de cada uno de los participantes, tomando nota de cada detalle observado durante el desarrollo de cada sesión. Dependiendo de los recursos, del ambiente u otras condiciones, el guía puede hacer los cambios que considere necesarios adaptando el programa a su propia realidad y según las necesidades particulares del grupo.

El programa da inicio el día 24 de Febrero del año 2014 y termina el día 12 de Mayo del presente año, con aproximadamente dos sesiones por semana. A continuación se muestra la calendarización de las sesiones, la planeación detallada de las sesiones puede verse en la sección “Plan de Actividades”.

Tabla 8. Calendarización de las sesiones

| | Febrero | Marzo | | | | Abril | | | | Mayo | | | |
|-------------|---------|-------|---|---|---|-------|---|---|---|------|---|---|---|
| Sesiones | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1 | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | |
| Observación | | | | | | | | | | | | | |
| Planeación | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | |
| Evaluación | | | | | | | | | | | | | |

Elaborado por Contreras, Z. (2014)

6.5. Responsable General

La persona que se hizo cargo de la implementación del programa, la supervisión de las acciones y su evaluación de impacto es la investigadora Zita Guadalupe Contreras Hernández.

6.6. Plan de Actividades

SESIÓN 1: “LA MÚSICA Y NOSOTROS”

Fecha: 25 de Febrero, 2014

OBJETIVO DE LA SESION: Generar un ambiente de confianza e integración con los demás participantes que facilite el desarrollo de las actividades del programa.

Conocer los gustos y conocimientos musicales de los participantes.

Expresar y comunicar sus inquietudes y expectativas con respecto al programa.

MODALIDAD: Grupal.

| ACTIVIDAD | DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD | MATERIAL | TIEMPO | EVALUACIÓN | TÉCNICA |
|---------------|--|--|--------|---|---------|
| Papa caliente | <p>Se pasará una pelota y la música sonará. Cuando la música se detiene el participante que se quede con la pelota deberá presentarse: Decir nombre, edad, grado escolar, qué es lo que más le gusta hacer, música favorita (rock, pop, baladas, etc..)y nombre de su canción favorita.</p> <p>Después de una vuelta se volverá a pasar la pelota y el que se quede con ella deberá presentar a su compañero de enseguida.</p> | <p>Pelota Música Reproductor</p> | 10min | <p>Expresión y participación Respeto de turnos</p> | Juego |

| | | | | | |
|-----------------------------|---|---|--------------|--|------------------------|
| <p>La música y nosotros</p> | <p>Se coloca el nombre de la sesión en un lugar visible. A través de una lluvia de ideas, los participantes expresan sus conocimientos e inquietudes acerca de la música.</p> <p>¿Qué es la música? ¿Para qué sirve? ¿Cómo funciona? ¿En dónde encontramos música? ¿Quién la produce? ¿Qué tipo de música hay?</p> <p>Las respuestas se irán escribiendo en el rotafolio.</p> <p>Posteriormente se dará una breve explicación acerca de lo que es la música.</p> <p>En otro rotafolio visible se escribirá la palabra de nuevo el nombre de la sesión y se realizará otra lluvia de ideas con respecto a gustos y preferencias musicales de cada uno y las inquietudes y expectativas con respecto al programa.</p> <p>Finalmente se explicará que, por medio de la música, podemos lograr muchas cosas, entre ellas, cambiar y ser mejores en todos los aspectos.</p> | <p>Rotafolios, Marcadores, Cinta scatch</p> | <p>20min</p> | <p>Identificar y expresar sus sentimientos hacia la música en general.</p> | <p>Lluvia de ideas</p> |
| <p>Cierre de sesión</p> | <p>Al finalizar cada sesión cada participante deberá responder a la pregunta “¿cómo me sentí hoy?”. El facilitador pregunta el porqué de la respuesta dada y qué fue lo que más les gustó y que aprendieron.</p> <p>Se comenta lo experimentado durante la actividad.</p> | | <p>10min</p> | <p>Identificación y expresión de emociones</p> | |

SESIÓN 2: “LA MÚSICA Y SUS VARIACIONES”

Fecha: 27 de Febrero, 2014

OBJETIVO DE LA SESION: Iniciar un proceso de sensibilización auditiva a través de la escucha de diferentes piezas musicales.

Escucha con atención y manifiesta sus preferencias musicales al escuchar diferentes estilos musicales.

MODALIDAD: Grupal.

| ACTIVIDAD | DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD | MATERIAL | TIEMPO | EVALUACIÓN | TÉCNICA |
|----------------------|---|---------------------------------|--------|---|---------|
| Olga, Carlos Juan | <p>Dinámica de juego que consiste en dar un paso hacia atrás, una sílaba cada movimiento cuando decimos “Olga”, un paso hacia adelante, una silaba cada movimiento cuando nombramos a “Carlos” y un salto cuando nombramos a “Juan”. Cuando llamamos a “Federico” nos movemos hacia la derecha y luego hacia la izquierda.</p> <p>Se realiza la dinámica hasta que todos los participantes logren dominarla. Lo hacemos rápido y lento con variaciones.</p> | Ninguno | 10min | Coordinación motriz Atención y concentración | Juego |
| La música es variada | Se entregará a cada participante 10 tarjetas numeradas del 1 a 10. Se les dirá que escucharán diferentes estilos musicales y que deben hacerlo con atención, pues deben dar una puntuación del 1 al 10 a la pieza que estén escuchando en ese momento. | Tarjetas enumeradas del 1 al 10 | 20min | Atención Expresión de gustos y | |

| | | | | | |
|-------------------------|---|--|--------------|--|--------------|
| | <p>Después de dar la puntuación a cada uno se le preguntará a qué estilo musical pertenece, si no lo sabe el facilitador puede ayudar.</p> <p>Se comenta que entre todos así como existe la diversidad de gustos en muchas cosas, también sucede con la música, la que puede llegar a todos los espacios, edades, países, culturas, etc..</p> | <p>Música de diferentes estilos musicales</p> <p>Reproductor</p> | | <p>preferencias</p> <p>Respeto de turnos</p> | <p>Juego</p> |
| <p>Cierre de sesión</p> | <p>Al finalizar cada sesión cada participante deberá responder a la pregunta “¿cómo me sentí hoy?”. El facilitador pregunta el porqué de la respuesta dada y qué fue lo que más les gustó y que aprendieron.</p> <p>Se comenta lo experimentado durante la actividad.</p> <p>¿A cuál música fue tu preferida y por qué? ¿Qué otros tipos de música conocen? ¿Cómo se sintieron con cada uno de los diferentes estilos musicales que escucharon?</p> | <p>Ninguno</p> | <p>10min</p> | <p>Identificación y expresión de emociones</p> | |

SESIÓN 3: “LOS INSTRUMENTOS MUSICALES”

Fecha: 4 de Marzo, 2014

OBJETIVO DE LA SESION: Los participantes por medio de la imitación lograrán producir sonidos con su voz de diferentes instrumentos musicales.

Discrimina auditivamente un instrumento específico y mantiene contacto directo con el mismo produciendo sonidos.

MODALIDAD: Grupal.

| ACTIVIDAD | DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD | MATERIAL | TIEMPO | EVALUACIÓN | TÉCNICA |
|----------------------|--|---|--------------|---|------------------------|
| Sinfonía bajo el mar | <p>Se les pregunta a los participantes nuevamente ¿qué es la música? ¿Con qué se produce? ¿Qué son los instrumentos musicales? ¿Cuáles instrumentos musicales conocen? ¿Cómo suenan? ¿Qué es una orquesta?</p> <p>Se da una explicación a cada una de las respuestas de las interrogantes.</p> <p>-Después se proyecta el video de “Sinfonía inconclusa en el mar” con la indicación de identificar los instrumentos y sonidos que se producen en la canción</p> <p>- Posteriormente deberán de imitar los sonidos que la maestra indique de los diferentes instrumentos musicales:</p> <p>-Batería: Rakataka pum Rakataka pum</p> | <p>Cañón Proyector Laptop Video: “Sinfonía inconclusa en el mar”</p> | <p>15min</p> | <p>Coordinación motriz Atención y concentración Expresión Participación Respetar Turnos</p> | <p>Juego Imitación</p> |

| | | | | | |
|---|---|--|-------|--|-------|
| | <ul style="list-style-type: none"> - Contrabajo: BomBomBom -Tata tatata, tata tatata, -Platillos: Tztztztz -Arpa: Blanblanblan -Trombon: Ropopopopom -Violin: yin yinyin -Boca qiusa: mmm mmmmmm <p>-Finalmente se reproduce nuevamente el video en donde cantarán la canción produciendo los sonidos de cada instrumento.</p> | | | | |
| <p>Adivina ¿qué instrumento es el que toco?</p> | <p>Se les pregunta a los participantes que otra clase de instrumentos conocen y cómo suenan, en dónde lo han escuchado y cómo son. Posteriormente, por turnos se colocará un antifaz al participante y tendrá que poner atención al sonido que se produce. Describir cómo es el sonido, si es agradable o desagradable y qué es lo que lo hace sentir y qué instrumento cree que es. Una vez que todos hayan reconocido los instrumentos, se dará una breve explicación del mismo, los sonidos que produce (agudo, grave), cómo se produce el sonido, etc. Se dará la oportunidad para que los exploren, manipulen y los hagan sonar.</p> | <p>Flauta Pandero Maracas Guitarra Teclado Xilófono Campana</p> <p>Antifaces</p> | 20min | <p>Atención Concentración Respeto de turnos Expresión de sensaciones</p> | Juego |
| <p>Cierre de sesión</p> | <p>Al finalizar cada sesión cada participante deberá responder a la pregunta “¿cómo me sentí hoy?”. “¿De qué me doy cuenta?” qué fue lo que más les gustó y que aprendieron. Se comenta lo experimentado durante la actividad.</p> | | 5min | <p>Identificación y expresión de emociones</p> | |

SESIÓN 4: “CON LA MÚSICA ME MUEVO Y EXPRESO”

Fecha: 06 de Marzo, 2014

OBJETIVO DE LA SESION: Identificar las características y maneras de expresión emocional. Identificar y expresar sensaciones y emociones que la música provoca en su cuerpo. Representar con su cuerpo el ritmo, el sonido y el movimiento, mientras escucha una pieza musical determinada.

MODALIDAD: Grupal.

| ACTIVIDAD | DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD | MATERIAL | TIEMPO | EVALUACIÓN | TÉCNICA |
|----------------------|---|---------------------------------|--------|---|---------|
| Estatuas emocionales | <p>Se les explicara a los participantes que actuaremos primeramente los diferentes estados de ánimo, la tristeza, alegría, enojo, miedo, sorpresa y que digan un ejemplo de cuando utilizaron o expresaron este sentimiento.</p> <p>Indicar al grupo que camine libremente por el salón mientras la música suene en espera de una indicación, la cual será dada de manera imprevista cuando la música pare.</p> <p>Repentinamente se le indicará, “¡Quédense como estatuas...!” y los niños lo harán de acuerdo a la especificación. Por ejemplo: ¡Quédense como estatuas tristes!”. Se sugieren los siguientes estados de ánimo y/o conductas:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Apenadas - Alegres | Reproductor de música Música | 10min | <p>Coordinación motriz</p> <p>Atención y concentración</p> <p>Expresión emocional</p> | Juego |

| | | | | | |
|-----------------------------------|---|--|-------|--|-------|
| | <ul style="list-style-type: none"> - Orgullosas - Asustadas - Leyendo - Peleando - Nerviosas - Sorprendidas - Amorosas - Tristes - Con mueca grotesca - Con brazos y piernas enredados - “Sacando las pompas” - Con una pierna levantada | | | | |
| Moviéndose al compás de la música | <p>Se dice a los participantes que la actividad consiste en prestar atención a las canciones y melodías que escucharán, las cuales se les van a ir presentando a la vez.</p> <p>Posteriormente se les pide que se pongan de pie y formen un círculo y que en el momento en que la música suene van a moverse libremente por todo el salón descubriendo e inventando movimientos que les inspire la pieza musical.</p> <p>Pedirles que imaginen escenas relacionadas con lo que escuchan, identificando el tipo de emociones y sentimientos que les provoca.</p> | <p>Reproductor de música</p> <p>CD con diferentes tipos de música (Alegría-música infantil, tristeza-música de violín, miedo-thriller, enojo-rock)</p> | 15min | <p>Identificación y expresión de emociones</p> <p>Coordinación motriz</p> <p>Atención y concentración</p> <p>Expresión emocional</p> | Juego |
| Cierre de Sesión | <p>Al finalizar cada sesión cada participante deberá responder a la pregunta “¿cómo me sentí hoy?”. “¿De qué te das cuenta?”</p> <p>El facilitador pregunta el porqué de la respuesta dada y qué fue lo que más les gustó y que aprendieron.</p> | Ninguno | 5min | Identificación y expresión de emociones | |

SESIÓN 5: “IMAGINANDO CON MÚSICA”

Fecha: 10 de Marzo, 2014

OBJETIVO DE LA SESION: Iniciar un acercamiento al canto. Expresar creatividad a través de un dibujo en donde se plasmen sus emociones.

MODALIDAD: Individual.

| ACTIVIDAD | DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD | MATERIAL | TIEMPO | EVALUACIÓN | TÉCNICA |
|-------------------------------|--|---|--------|---|-----------|
| Imitando el sonido con mi voz | <p>Con la ayuda del instrumento, el facilitador reproducirá una serie de sonidos en donde por medio de vocalizaciones se repetirán varias secuencias. El facilitador repite el sonido con su voz y posteriormente el participante deberá imitar el sonido de la misma manera.</p> <p>Se trata de un ejercicio de entonación.</p> | Teclado, xilófono, flauta, etc.. Cualquier instrumento que contenga las notas de: Do, Re, Mi, Fa, Sol, La y Si | 15min | <p>Coordinación</p> <p>Atención y concentración</p> <p>Vocalización</p> <p>Capacidad perceptual y cognitiva</p> | Imitación |
| Yo pinto la música | <p>Escuchará la música con los ojos cerrados y recostados en un tapete. Se le invita a poner a trabajar la imaginación en donde la música lo lleve. Puede imaginar un ambiente o situación específica. Después dibujará lo que imaginó en una hoja blanca y lo llenará de los colores que desee. Al final deberá explicar su dibujo y contar lo que imaginó con la música.</p> | Reproductor Música: Vals de las Flores, Tchaikovsky Tapete Hojas Blancas Lápices Borrador | 15min | <p>Identificación y expresión de emociones</p> <p>Atención</p> <p>Comunicación</p> | Arte |

| | | Colores | | Creatividad | |
|------------------|---|---------|------|---|--|
| Cierre de Sesión | Al finalizar cada sesión el participante deberá responder a la pregunta “¿cómo me sentí hoy?”. “¿De qué te das cuenta?” El facilitador guía al participante a reflexionar sobre lo que la música lo hizo sentir y de donde vinieron esas imágenes. | Ninguno | 5min | Identificación y expresión de emociones | |

SESIÓN 6: “COMPONRIENDO UNA CANCIÓN”**Fecha:** 12 de Marzo, 2014**OBJETIVO DE LA SESION:** Desarrollar habilidades creativas inventando una letra de canción diferente con una melodía conocida.**MODALIDAD:** Individual.

| ACTIVIDAD | DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD | MATERIAL | TIEMPO | EVALUACIÓN | TÉCNICA |
|--------------------|---|--|--------|--|-----------|
| Cho-co-la-te | Se trata de un ejercicio de coordinación con las manos. | Video en Youtube de “Grupo Encanto” Laptop Bocinas | 5min | Coordinación Atención y concentración Vocalización Capacidad perceptual y cognitiva | Imitación |
| Cambiando la letra | Se indica el nombre de la sesión y se coloca el letrero en un lugar visible. Se le hace escuchar una melodía de una canción conocida, que se puede tararear. Se invita al participante a inventar y escribir una letra diferente a esa canción conocida, que utilice la misma melodía. Después la cantará junto con el facilitador. Se recomiendan las siguientes melodías: - Cumpleaños - Himno Nacional - Estrellita | Reproductor Música, pista Hojas Blancas Lápices Borrador | 20min | Identificación y expresión de emociones Imaginación Comunicación | Arte |

| | | | | | |
|------------------|---|---------|------|---|--|
| | | | | | |
| Cierre de Sesión | Al finalizar cada sesión el participante deberá responder a la pregunta “¿cómo me sentí hoy?”. “¿De qué te das cuenta?” El facilitador guía al participante a reflexionar sobre lo que la música lo hizo sentir. | Ninguno | 5min | Identificación y expresión de emociones | |

SESIÓN 7: “JUGANDO CON RITMOS”

Fecha: 19 de Marzo, 2014

OBJETIVO DE LA SESION: Utilizar una misma secuencia rítmica para trabajar la cohesión en grupo, concentración y memoria.**MODALIDAD:** Grupal.

| ACTIVIDAD | DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD | MATERIAL | TIEMPO | EVALUACIÓN | TÉCNICA |
|--|--|--|--------|--|---------------------------|
| Una mosca | Cantaremos la canción de “Una mosca parada en la pared”, cambiando las vocales de la frase primero todas con a, luego e, i, o, u . | | 10min | Atención y concentración Capacidad perceptual y cognitiva Memoria | Imitación |
| Conociendo los ritmos, aprendo a leer música | En el pizarrón se escriben las figuras rítmicas, la negra y dos corcheas. Siguiendo el compás del metrónomo tocaremos juntos diferentes secuencias rítmicas las cuales posteriormente tendrán que hacer solos cada uno. | Palos de escoba de 20cm para realizar las percusiones. Pizarrón Marcador | 20min | Coordinación Atención y concentración Capacidad perceptual y cognitiva | Imitación Modelamiento |

| | | | | | |
|------------------|---|---------|------|---|--|
| | | | | Memoria | |
| Cierre de Sesión | Al finalizar cada sesión el participante deberá responder a la pregunta “¿cómo me sentí hoy?”. “¿De qué te das cuenta?” El facilitador guía al participante a reflexionar sobre lo que la música lo hizo sentir, lo fácil o difícil que le pareció la actividad, etc.. | Ninguno | 5min | Identificación y expresión de emociones | |

SESIÓN 8: “LA PRIMAVERA DE VIVALDI”

Fecha: 20 de Marzo, 2014

OBJETIVO DE LA SESION: Escucha, imagina y expresa con creatividad sus propias emociones al escuchar una pieza musical.

MODALIDAD: Grupal.

| ACTIVIDAD | DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD | MATERIAL | TIEMPO | EVALUACIÓN | TÉCNICA |
|------------------------------|---|--------------------------------------|--------|---|---------|
| Los cieguitos Tilin-tilin | <p>-Se pide a los niños que formen un círculo y dos de ellos, de manera voluntaria, pasen al frente, ellos serán los niños “cieguitos”.</p> <p>- Ambos niños se separan y a uno de los niños “cieguito” se le da una campanilla y con ésta se desplazará por el lugar; el otro niño deberá, sin hablar, seguir a su compañero guiándose sólo por el ruido de la campanilla hasta poder reencontrarse con su compañero.</p> <p>- Al reencontrarse con su compañero se intercambian papeles.</p> <p>- Cuando la pareja inicial concluye su intervención, designa a otra pareja del grupo para repetir la actividad y así sucesivamente, hasta que participen el resto de los miembros del grupo.</p> <p>Se pide a los niños que relaten sus experiencias. ¿Te gustó la actividad? ¿Fácil o difícil? ¿Por qué? ¿Qué sentiste cuando lo hacías? ¿Qué sentías al no poder usar tu vista?</p> | <p>-Campanilla</p> <p>-Paliacate</p> | 10min | <p>Conciencia corporal</p> <p>Imagen social corporal</p> <p>Concentración</p> <p>Coordinación</p> | Juego |

| | | | | | |
|--------------------------------|---|--|--------------|--|-------------|
| <p>La primavera de Vivaldi</p> | <p>Escucharán la música con mucha atención. Se le invita a poner a trabajar la imaginación en donde la música lo lleve. Puede imaginar un ambiente o situación específica. Después se les explicará lo que Vivaldi quiso interpretar a través de su música: los pájaros anunciando la llegada de la primavera, el arroyo y los truenos. Posteriormente pasarán por turnos al pizarrón a identificar lo que la música dice, y dibujaran lo que interpreten de ello. Al final deberá explicar su dibujo y contar lo que imaginó con la música y cómo lo sintió.</p> | <p>Reproductor Música: La Primavera, 1º movimiento, Vivaldi Pizarrón Marcadores</p> | <p>20min</p> | <p>Identificación y expresión de emociones Atención Comunicación</p> | <p>Arte</p> |
| <p>Cierre de Sesión</p> | <p>Al finalizar cada sesión el participante deberá responder a la pregunta “¿cómo me sentí hoy?”. “¿De qué te das cuenta?” El facilitador guía al participante a reflexionar sobre lo que la música lo hizo sentir y de donde vinieron esas imágenes.</p> | <p>Ninguno</p> | <p>5min</p> | <p>Identificación y expresión de emociones</p> | |

SESIÓN 9: “HACIENDO MÚSICA CON NÚMEROS”

Fecha: 25 de Marzo, 2014

OBJETIVO DE LA SESION: Trabajar la atención y concentración al momento de tocar una melodía musical con un instrumento.

MODALIDAD: Grupal.

| ACTIVIDAD | DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD | MATERIAL | TIEMPO | EVALUACIÓN | TÉCNICA |
|------------------|--|---|--------|--|---|
| El Xilófono | <p>En el pintarrón se escriben los números correspondientes a cada melodía, en donde los niños tendrán que asociar el número anotado con el número puesto en el instrumento xilófono y tocar. Mientras uno toca los demás tratan de descubrir qué melodía es.</p> <p>Se sugieran las siguientes melodías: Martinillo, Estrellita, Jingle Bells y las Mañanitas</p> | <p>-Instrumento xilófono con colores y números en cada nota</p> <p>-Pizarrón</p> <p>-Marcador</p> | 30min | <p>Atención y concentración</p> <p>Capacidad perceptual y cognitiva</p> <p>Memoria</p> | <p>Juego</p> <p>Imitación</p> <p>Asociación</p> |
| Cierre de Sesión | <p>Al finalizar cada sesión cada participante deberá responder a la pregunta “¿cómo me sentí hoy?”. El facilitador pregunta el porqué de la respuesta dada y qué fue lo que más les gustó y que aprendieron. Qué fue lo que se les hizo más difícil y que lo más fácil.</p> <p>Se comenta lo experimentado durante la actividad.</p> | Ninguno | 5min | Identificación y expresión de emociones | |

SESIÓN 10: “EL CONCIERTO”

Fecha: 27 de Marzo, 2014

OBJETIVO DE LA SESION: En grupo trabajar la relación con el otro, la espera de turno, la escucha del otro o coordinación con este, la improvisación y la expresión.

MODALIDAD: Grupal

| ACTIVIDAD | DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD | MATERIAL | TIEMPO | EVALUACIÓN | TÉCNICA |
|----------------|--|---|--------|--|---------|
| “El concierto” | <p>Cada niño selecciona un instrumento. Después pasa al frente por turnos y a manera de improvisación toca su instrumento. Los demás realizan el papel de público, quienes deberán identificar la emoción del intérprete.</p> <p>Se anuncia a cada uno como artista, “atención esta es primera, segunda, tercera llamada.. Comenzamos”. Al finalizar la improvisación se aplaude y el artista agradece al público.</p> | <p>Diferentes tipos de instrumentos:</p> <ul style="list-style-type: none">-Maracas-Flauta-Pandero-Xilófono-Guitarra-Sonajas | 15 min | <p>Improvisación</p> <p>Expresión</p> <p>Identificación de emociones</p> | Juego |

| | | | | | |
|-------------------------|---|---|---------------|--|--------------|
| <p>“La orquesta”</p> | <p>Se retoma el video visto en la primera sesión para recordar lo que es una orquesta. Posteriormente se da una breve explicación de la función de un director frente a la orquesta. Los músicos siguen al director, él marca que tan rápido, lento, fuerte o despacito debe de ir la música. El facilitador tomará el papel del director y explicará sus movimientos a realizar para que los niños lo sigan.</p> <p>Después cada niño escogerá su instrumento y deberá estar atento a los movimientos del director. Se puede variar la velocidad, de lento a rápido o viceversa y la intensidad de los sonidos, más fuerte o menos. Realizar pausas, silencios, solos de instrumentos, etc..</p> | <p>Diferentes tipos de instrumentos: -Maracas -Flauta -Pandero -Xilófono -Guitarra -Sonajas</p> | <p>15 min</p> | <p>Improvisación Expresión Coordinación Atención Concentración</p> | <p>Juego</p> |
| <p>Cierre de Sesión</p> | <p>Al finalizar cada sesión cada participante deberá responder a la pregunta “¿cómo me sentí hoy?”. El facilitador pregunta el porqué de la respuesta dada y qué fue lo que más les gustó y que aprendieron. Qué fue lo que se les hizo más difícil y que lo más fácil. Se comenta lo experimentado durante la actividad.</p> | <p>Ninguno</p> | <p>5 min</p> | <p>Identificación y expresión de emociones</p> | |

SESIÓN 11: “KARAOKE”

Fecha: 01 de Abril, 2014

OBJETIVO DE LA SESION: Fomentar la fluidez en la lectura a través del canto.**MODALIDAD:** Individual.

| ACTIVIDAD | DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD | MATERIAL | TIEMPO | EVALUACIÓN | TÉCNICA |
|------------------|--|---|--------|--|-----------------------------|
| “2, 4, 6, 8, 10” | <p>Se trata de un juego de coordinación con las palmas de las manos.</p> <p>El facilitador se encuentra frente al participante y chocan sus manos a la cuenta del “2, 4,6, 8, 10”</p> | Ninguno | 10min | Coordinación Atención y concentración Vocalización Capacidad perceptual y cognitiva | Imitación Ritmo Juego |
| Karaoke | <p>Se seleccionan canciones karaoke dependiendo del nivel de cada participante, para los más avanzados en la lectura utilizar canciones más rápidas y con más palabras.</p> <p>Primeramente se presenta la canción sin ninguna indicación, solo escucharla.</p> <p>Después paso a paso el participante deberá descubrir lo que dice la canción a través de la lectura de su letra.</p> <p>Tras haber leído toda la letra el participante deberá cantarla leyendo la letra en la pantalla.</p> <p>Se recomienda utilizar canciones con melodías</p> | -Laptop -Bocinas -Videos de canciones Karaoke | 25min | Atención Concentración Lectura | Canto |

| | | | | | |
|------------------|---|---------|------|---|--|
| | conocidas como: El himno nacional, las mañanitas, naranja dulce, etc... | | | | |
| Cierre de Sesión | Al finalizar cada sesión el participante deberá responder a la pregunta “¿cómo me sentí hoy?”. “¿De qué te das cuenta?” El facilitador guía al participante a reflexionar sobre lo que la música lo hizo sentir. | Ninguno | 5min | Identificación y expresión de emociones | |

SESIÓN 12: “CORO EN CANON”

Fecha: 04 de Abril, 2014

OBJETIVO DE LA SESION: Fomentar la cohesión grupal a través de la expresión emocional, la atención y concentración a través del canto en canon.

MODALIDAD: Grupal.

| ACTIVIDAD | DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD | MATERIAL | TIEMPO | EVALUACIÓN | TÉCNICA |
|---------------------------|--|--|--------|--|-----------|
| La Danza de las Emociones | <p>Se solicita a los niños que parados, formen un círculo alrededor del “cojín” el cual será la “fogata” e irán bailando a su alrededor, uno a la vez la emoción que él decida. Después irán enfatizando sus movimientos al ritmo de la emoción indicada, primero suave-lento y poco a poco hasta llegar a hacerlo energéticamente y rápido.</p> <p>Pueden emitir sonidos correspondientes con cada emoción.</p> | <ul style="list-style-type: none"> -Cojín -Reproductor -Melodías asociadas a danzas indígenas | 20min | <ul style="list-style-type: none"> Cohesión grupal Coordinación Expresión emocional | Imitación |
| Martinillo en Canon | <p>Se reproduce un video en donde se presenta una melodía (martinillo) en forma de canon. Se les pregunta a los participantes qué notan de ella, si es una sola voz o varias, si todos cantan igual o diferente. Después de realizar este análisis se entona la canción primero todos juntos y después en forma de canon. Para realizar esta actividad con más</p> | <ul style="list-style-type: none"> -Laptop -Bocinas -Video de “Martinillo en Canon” | 15min | <ul style="list-style-type: none"> Atención Concentración | CANTO |

| | | | | | |
|------------------|---|---------|------|---|--|
| | efectividad será necesario de un apoyo externo, en donde alguna persona sirva de guía para que los niños no se pierdan en su melodía independiente. | | | | |
| Cierre de Sesión | Al finalizar cada sesión el participante deberá responder a la pregunta “¿cómo me sentí hoy?”. “¿De qué te das cuenta?” El facilitador guía al participante a reflexionar sobre lo que la música lo hizo sentir y de donde vinieron esas imágenes. | Ninguno | 5min | Identificación y expresión de emociones | |

SESIÓN 13: “CON MÚSICA APRENDO MEJOR”

Fecha: 06 Mayo, 2014

OBJETIVO DE LA SESION: Fomentar la lectura y las multiplicaciones a través de la música.**MODALIDAD:** Individual.

| ACTIVIDAD | DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD | MATERIAL | TIEMPO | EVALUACIÓN | TÉCNICA |
|-------------------------|---|--|--------|--------------------------------------|---------|
| Karaoke | El participante deberá descubrir lo que dice la canción a través de la lectura de su letra. Tras haber leído toda la letra el participante deberá leerla al ritmo de la música. Deberá hacer un esfuerzo por no dejar pasar palabras y leerlas todas. Posteriormente se cantará la canción leyendo su letra en karaoke. | -Laptop -Bocinas -Video musical de karaoke | 20min | Lectura | Canto |
| Multiplicando con Ritmo | Se le explica al participante que la música nos puede ayudar a aprendernos mejor las cosas utilizando el ritmo. Se repasan las multiplicaciones a manera de ritmo, tratar de no perder la sensación y hacer pausas: $2 \times 1 = 2$, $2 \times 2 = 4$, $2 \times 3 = 6$ Los números mencionados se irán anotando en el pintarrón hasta completar las tablas necesarias dependiendo del nivel académico en el que se encuentre el participante. | -Pintarrón -Marcadores | 20min | Atención Concentración Memoria | |

SESIÓN 14: “HOY TENGO QUE DECIRTE MAMÁ”

Fecha: 08 de Mayo, 2014

OBJETIVO DE LA SESION: Trabajar la expresión emocional, fomentar la creatividad, y la imaginación cambiando la letra de una canción conocida.

MODALIDAD: Individual

| ACTIVIDAD | DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD | MATERIAL | TIEMPO | EVALUACIÓN | TÉCNICA |
|---------------------|--|---|--------|---|------------------------|
| Un regalo para mamá | <p>Se presenta la canción de “Hoy tengo que decirte papá”, el participante la escucha y después se comenta qué le pareció.</p> <p>Posteriormente se realiza un ejercicio de composición en donde el participante deberá expresar tres frases a su madre, entonces: “Hoy tengo que decirte mamá...”</p> <p>Las frases se escriben en una hoja y se leen en voz alta. Finalmente se canta la canción con la letra nueva.</p> <p>Esta composición puede ser entregada como regalo del día de las madres y escribir la letra en una tarjeta.</p> | <ul style="list-style-type: none"> -Laptop -Bocinas -Video: “Timbiriche, Hoy tengo que decirte papá”. -Hoja Blanca -Lápiz -Borrador | 30min | <p>Expresión emocional</p> <p>Creatividad</p> | Composición de canción |
| Cierre de Sesión | Al finalizar cada sesión el participante deberá responder a la pregunta “¿cómo me sentí hoy?”. “¿De qué te das cuenta? ¿Qué fue lo más fácil y lo más difícil para mí?” | Ninguno | 5min | Identificación y expresión de emociones | |

SESIÓN 15: “LO QUE APRENDÍ DE LA MÚSICA”

Fecha: 12 de Mayo, 2014

OBJETIVO DE LA SESION: Analizar, identificar y expresar los cambios observados en sí mismo tras haber participado en las sesiones del Programa de Musicoterapia.

MODALIDAD: Individual.

| ACTIVIDAD | DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD | MATERIAL | TIEMPO | EVALUACIÓN | TÉCNICA |
|----------------------------|---|-----------------------------|--------|------------|--------------|
| Cuestionario Participantes | <p>Se aplica el cuestionario elaborado para la evaluación del impacto del programa.</p> <p>El facilitador lee las preguntas y el participante responde.</p> <p>Se hace una reflexión de lo aprendido a lo largo de las sesiones, ¿Qué aprendí? ¿Para qué me sirvió la música? ¿Cómo me ayudó la música?</p> | -Cuestionario participantes | 15min | Respuestas | Cuestionario |
| Cierre de Sesión | <p>El facilitador les comunica que ya es la última sesión y se felicita al participante por sus cambios y logros obtenidos.</p> <p>Se presentan los resultados de las calificaciones de las “tarjetas del esfuerzo conductual” para reconocer sus esfuerzos y se invita al participante a continuar esforzándose y mejorar.</p> | -Premio o reconocimiento | 10min | | |

6.7. Implementación del Programa

El proceso de implementación de la propuesta de intervención se llevó a cabo por medio de 15 sesiones programadas, las cuales fueron planeadas para ser impartidas de manera grupal y otras de manera individual según el objetivo a cumplir.

Se desarrollaron tres fases a lo largo de la implementación del programa. Las primeras cinco sesiones pertenecientes a la primera fase, llamada “etapa pasiva”, pretendieron propiciar un ambiente de acercamiento y sensibilización musical en los participantes, además de conocer sus gustos y percepciones hacia la música.

La siguiente fase la compone la “etapa activa”, formada por cinco sesiones enfocadas en el desarrollo de la creatividad y la expresión emocional de los participantes. Durante estas sesiones predominaron las actividades con carácter de producción musical y grupal.

La última fase del programa lo componen las sesiones restantes, en donde fue necesario realizar un ajuste en el programa y focalizar las actividades a lo individual a partir de las necesidades de cada participante. En este apartado se reforzó la lecto-escritura, el lenguaje, la atención y concentración, todo ello por medio de actividades musicales.

El programa dio inicio el día 26 de febrero del año 2014 con la realización de la primera sesión del programa llamada “La Música y Nosotros” donde se pretendió dar la bienvenida a los participantes, conocernos mutuamente y generar un ambiente de confianza e integración grupal y con ello facilitar el desarrollo de las actividades del programa. Finaliza el programa con una última sesión llamada “Lo que aprendí de la Música”, en donde se aplicaron los cuestionarios de evaluación del programa a los participantes, además se realizó una reflexión de los aprendizajes y cambios que tuvieron a lo largo del proceso de intervención.

6.8. Evaluación de la Propuesta de Intervención

La evaluación de efecto de la implementación del programa se llevó a cabo en dos modalidades, evaluación de proceso y la evaluación final. La primera de ellas, se realizó por medio de las participaciones de los alumnos en las actividades programadas para cada sesión (cierre por sesión), así como también con la ayuda del formato de evaluación por sesión (ver Anexo 4). Para la evaluación de proceso también se utilizó el apoyo de las “Tarjetas del esfuerzo conductual” (ver Anexo 8), en donde los maestros de cada alumno calificaban su desempeño dentro del salón de clase semanalmente, tanto conductual como académico.

La evaluación final se llevó a cabo por medio de la aplicación de la *Escala de Evaluación a la Aplicación del Programa de Musicoterapia* (ver Anexo 3), sobre los conocimientos y habilidades que se adquirirán durante las sesiones de la intervención. También se aplicaron 3 cuestionarios extraídos de unas encuestas que se aplicaron para un estudio basado en Elvira, (2014), (ver anexos 5, 6 y 7), en su propuesta pedagógica para la utilización de la musicoterapia en alumnos con problemas de aprendizaje. Un cuestionario fue dirigido a los maestros, otro a las madres y otro a los participantes, posterior a la aplicación del Programa, para evaluar la efectividad de la aplicación del mismo.

A continuación se describen detalladamente los resultados de la evaluación de proceso iniciando con la evaluación por sesión y posteriormente los resultados de la “Tarjeta del Esfuerzo Conductual” (ver Anexo 8).

En la siguiente tabla podemos observar las calificaciones semanales asignadas a los alumnos que participaron en el programa por sus profesores con respecto a su comportamiento dentro del salón de clases. Estas calificaciones se tomaron en consideración como control del esfuerzo conductual de cada alumno. En general se observa una mejora en su calificación a medida que pasaban las semanas. Las conductas más representativas en las cuales los participantes del programa debían esforzarse eran: mayor expresión y comunicación, autoestima, participación en actividades físicas y artísticas, lecto-escritura, control del enojo,

apertura al dialogo, tolerancia, respeto, empatía, perseverancia en trabajar y paciencia. En general se observó una mejoría en el avance de dichas conductas. La calificación más baja asignada fue de 7.0 y la más alta de 9.7. El sujeto que obtuvo mejor calificación fue el sujeto 4 y el que obtuvo menos calificación fue el sujeto 1.

Tabla 9. Calificaciones Semanales de la “Tarjeta del Esfuerzo Conductual”.

| Sujetos | Semana 1 | Semana 2 | Semana 3 | Semana 4 | Semana 5 | Semana 6 | Semana 7 | Semana 8 |
|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
| 1 | 7.0 | 7.5 | 7.0 | 7.5 | 7.5 | 8.0 | 8.0 | 8.0 |
| 2 | 8.0 | 8.0 | 8.0 | 9.0 | 9.0 | 9.5 | 9.0 | 9.6 |
| 3 | 8.0 | 8.0 | 8.0 | 8.5 | 9.0 | 9.0 | 9.0 | 9.0 |
| 4 | 8.0 | 8.5 | 8.7 | 9.0 | 9.5 | 9.7 | 9.7 | 9.0 |

Fuente: elaboración propia en base a datos por Contreras, Z. (2014)

En el siguiente apartado se presentan a manera de tabla los resultados de la “Escala de Evaluación del Programa de Musicoterapia”(ver Anexo 3), en la cual se describe por variable los resultados más significativos de cada indicador, en donde el puntaje (4) significa siempre, la mayor parte del tiempo (3), en algunas ocasiones (2) y ninguna vez (1).

Tabla 10. Resultados de la variable *Habilidades Emocionales* de la Escala de Evaluación del Programa de Musicoterapia

| Habilidades Emocionales | Sujeto 1 | Sujeto 2 | Sujeto 3 | Sujeto 4 |
|---------------------------------------|----------|----------|----------|----------|
| Expresa ideas con claridad | 2 | 2 | 2 | 2 |
| Manifiesta sentimientos o deseos | 3 | 2 | 2 | 3 |
| Identifica las emociones de los demás | 3 | 2 | 2 | 3 |
| Es impulsivo, actúa sin pensar | 3 | 3 | 1 | 1 |
| Muestra empatía | 3 | 1 | 3 | 3 |
| Muestra tolerancia a la fracaso | 2 | 1 | 2 | 3 |
| Controla sus emociones | 2 | 2 | 3 | 1 |
| Inquieto todo el tiempo | 3 | 2 | 1 | 1 |
| Se muestra tranquilo | 2 | 2 | 4 | 4 |
| Se muestra entusiasmado | 3 | 2 | 2 | 3 |

Fuente: elaboración propia en base a datos por Contreras, Z. (2014)

Con respecto a las habilidades emocionales hubo puntajes significativos en los indicadores de manifestar sentimientos o deseos e identificación de emociones, en donde dos de los participantes mostraron este tipo de conductas la mayor parte del tiempo. Tres de los participantes presentaron empatía la mayor parte de tiempo, uno controló sus emociones y mostró tolerancia al fracaso y dos se mostraron entusiasmados la mayor parte del tiempo. El resto continuó en los puntajes de “algunas ocasiones”.

Tabla 11. Resultados de la variable *Habilidades Sociales* de la Escala de Evaluación del Programa de Musicoterapia

| Habilidades Sociales | Sujeto 1 | Sujeto 2 | Sujeto 3 | Sujeto 4 |
|--|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|
| Presenta dificultades para adaptarse e integrarse. | 3 | 2 | 2 | 1 |
| Logra dar solución a sus problemas. | 2 | 2 | 2 | 4 |
| Presenta dificultades para socializar. | 2 | 2 | 3 | 2 |
| Respeto las opiniones de los demás. | 2 | 1 | 2 | 3 |
| Se mete en muchas peleas. | 3 | 3 | 1 | 1 |
| Es rebelde. | 3 | 3 | 1 | 1 |
| Presenta dificultades para trabajar en equipo. | 3 | 3 | 1 | 1 |
| Presenta dificultades para respetar turnos. | 3 | 3 | 1 | 1 |
| Expresa sus necesidades e inquietudes. | 2 | 2 | 2 | 3 |
| Respeto reglas. | 2 | 2 | 4 | 4 |

Fuente: elaboración propia en base a datos por Contreras, Z. (2014)

En la variable de *Habilidades Sociales* fueron pocos los cambios significativos registrados en la escala de evaluación. Los participantes se mantuvieron por lo general en sus puntajes anteriores, sin embargo observamos un cambio significativo con respecto al sujeto 4, quien obtuvo puntajes positivos en los indicadores de dar solución a los problemas, respeto a los demás, respeto a reglas y expresión de necesidades e inquietudes.

Tabla 12. Resultados de la variable *Aprendizaje* de la Escala de Evaluación del Programa de Musicoterapia

| Aprendizaje | Sujeto 1 | Sujeto 2 | Sujeto 3 | Sujeto 4 |
|---|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|
| Presta atención | 2 | 3 | 3 | 3 |
| Mantiene la atención | 2 | 3 | 3 | 3 |
| Se concentra en actividades que realiza | 2 | 3 | 2 | 3 |
| Termina las actividades que comienza | 3 | 3 | 3 | 3 |
| Participa en clase | 3 | 3 | 2 | 3 |
| Sigue instrucciones | 2 | 3 | 4 | 3 |
| Realiza tareas escolares | 3 | 2 | 3 | 3 |
| Se encuentra motivado para aprender | 3 | 2 | 3 | 3 |
| La calidad de sus trabajos es buena | 2 | 2 | 2 | 3 |
| Expresa ideas en clase | 2 | 3 | 2 | 3 |

Fuente: elaboración propia en base a datos por Contreras, Z. (2014)

La variable de *aprendizaje* obtuvo puntajes muy significativos en todos los participantes del programa, en donde la mayor parte del tiempo prestaron atención, se concentraron, terminaron las actividades que comenzaron, participaron en clase, siguieron instrucciones, realizaron tareas escolares, la calidad de sus trabajos fue buena, se encontraron motivados para aprender y expresaron ideas en clase. El sujeto 4 fue el que presentó más cambios positivos en los resultados de esta escala.

El 100% de los alumnos participantes en el programa termina las actividades que comienza en clase la mayor parte del tiempo. Por otro lado, el 90% de los alumnos presta y mantiene la atención, participa en clase, sigue instrucciones, realiza tareas escolares, y se encuentra motivado para aprender, la mayor parte del tiempo. El 50% la mayor parte del tiempo se concentra en las actividades que realiza y expresa ideas en clase.

En los siguientes apartados se presentan en tablas los resultados de los cuestionarios aplicados a maestros, madres y participantes para evaluar la efectividad del programa. Se describen detalladamente los reactivos y las respuestas asignadas para cada uno.

Tabla 13. Resultados Cuestionario a Maestros

| # | Reactivos | Respuesta |
|----|---|---|
| 1. | Efectividad del Programa de Musicoterapia aplicado | <ul style="list-style-type: none"> • Sí |
| 2. | Facilitó el proceso de aprendizaje | <ul style="list-style-type: none"> • Sí |
| 3. | Cambios observados en el proceso de aprendizaje | <ul style="list-style-type: none"> • Actitud de apertura con compañeros y maestros • Más participación en clase • Mejor control de emociones • Mejor nivel de atención y concentración |
| 4. | Cambios observados en el comportamiento | <ul style="list-style-type: none"> • Mayor interacción, socialización • Disposición al trabajo • Mejor autoestima • Mayor comunicación con maestros y compañeros • Cambios graduales en cuanto a ser más tolerante • Disminución de la agresividad |
| 5. | Seguir empleando la técnica de musicoterapia | <ul style="list-style-type: none"> • Sí |
| 6. | Suficiente información en el medio acerca de la musicoterapia | <ul style="list-style-type: none"> • No |
| 7. | Incluir nuevas técnicas de enseñanza para el tratamiento de alumnos con NEE | <ul style="list-style-type: none"> • Sí |
| 8. | Impartir este conocimiento en las universidades del país | <ul style="list-style-type: none"> • Sí |
| 9. | Comentarios | <ul style="list-style-type: none"> • “Conociendo más sobre el tema y empleándose adecuadamente mejoraría en muchos aspectos del ser humano, no solo en lo académico o en su autoestima”. • “Un aprendizaje muy positivo para los niños, me gustaría que nos dieran estas técnicas para nosotros”. |

Fuente: Cuestionario N° 1 (maestros), Elvira, M.A.(2004)

Tabla 14. Resultados Cuestionario a Madres

| # | Reactivo | Respuesta |
|----|---|--|
| 1. | Hubo comentarios acerca de las actividad de musicoterapia | <ul style="list-style-type: none"> • Sí |
| 2. | Comentarios al respecto | <ul style="list-style-type: none"> • “Le gustó como estudiaron la música, aprender a silbar, a tocar y las notas musicales”. • “Que le ha gustado, que les presta instrumentos y oye música”. |
| 3. | Cambios observados en el proceso de aprendizaje | <ul style="list-style-type: none"> • “Ya está trabajando un poquito más”. • “En el salón hace más actividades, no le da vergüenza, participa más”. • “A mejorado su aprendizaje, ya lee un poquito más y pone más atención en las cuentas”. • “Hasta ahorita no ha presentado problemas en la escuela”. |
| 4. | Cambios observados en el comportamiento | <ul style="list-style-type: none"> • “Antes no prestaba sus cosas ahora sí, antes se enojaba. En casa y en la escuela lo hace”. • “Me hace más caso, no se pone tan rebelde como antes, hace berrinche pero solito se controla”. • “Más tranquilo”. • “Más animado y participativo en todo, convive más”. |
| 5. | Comentarios | <ul style="list-style-type: none"> • “La musicoterapia ayuda mucho, los despierta”. • “Sí ha tenido cambios y eso ya es mucha ganancia”. • “Me dicen las maestras que lo han visto más tranquilo y trabaja bien”. • “Su proceso de aprendizaje es lento, pero ya hay avances”. • “Ya capta un poquito más las palabras al momento de dictar”. |

Fuente: Cuestionario N° 2 (madres), Elvira, M.A.(2004)

Tabla 15. Resultados Cuestionario Participantes

| # | Reactivo | Respuesta |
|----|--|--|
| 1. | Gusto por participar en el Programa de Musicoterapia | <ul style="list-style-type: none"> • “Sí” |
| 2. | Lo que más les gustó | <ul style="list-style-type: none"> • “La canción que le hicimos a las mamás” • “Tocar con los palos” • “Sacar sonidos con los instrumentos y hacer música” • “Cantar Martinillo en canon” • “Cuando jugábamos, que teníamos que cantar”. |
| 3. | Lo que menos les gustó | <ul style="list-style-type: none"> • “Los palitos, porque estaba batalloso” • “Nada, todo me gustó” • “No sé” • “El xilófono, se me hizo difícil” |
| 4. | Cambios en el aprendizaje | <ul style="list-style-type: none"> • “La música me sirvió para leer más rápido”. • “Un poquito bien, poquito voy” • “Ya estoy aprendiendo a leer”. • “Ahora sí me gustan las matemáticas”. • “Ahora sí estudio, antes no hacía nada”. • “Antes no hacía tareas, ahora ya trabajo”. |
| 5. | Cambios en el comportamiento | <ul style="list-style-type: none"> • “Me porto bien, hago las tareas, ahora soy más abierto”. • “Poquito enojado, antes más”. • “Ya no les pego casi a los niños, antes era más peleonero” |
| 6. | Seguir participando en este tipo de actividades | <ul style="list-style-type: none"> • Sí |
| 7. | Comentarios | <ul style="list-style-type: none"> • “La música me ayudó a no enojarme tanto”. • “Me gustaría aprender a cantar más y escuchar más música”. • “Me gusta mucho la música a mí, de grande quiero conocer más a unos músicos”. |

Fuente: Cuestionario N° 3 (participantes), Elvira, M.A. (2004)

6.9. Conclusiones de la Propuesta de Intervención

A través de los resultados obtenidos se desprende la eficacia del “Programa de Musicoterapia para Alumnos con Necesidades Educativas Especiales”, el cual cumplió con los objetivos y metas propuestas, debido a que se produjeron cambios positivos y observables en los alumnos participantes, tanto en su proceso de aprendizaje como en su comportamiento. Tales cambios fueron percibidos por sus maestros, madres e incluso por los mismos participantes.

Las técnicas utilizadas en el programa fueron basadas en los cuatro métodos principales de la musicoterapia (Bruscia, 2007), en donde el participante tuvo la oportunidad de vivir experiencias de improvisación, experiencias recreativas, experiencias de composición, y experiencias receptoras, todas ellas a través de la música. Estas experiencias permitieron al participante desarrollar habilidades sociales, emocionales y de aprendizaje teniendo una mayor sensibilización afectiva y emocional, aumento de la autoestima y confianza en sí mismo, mejor comunicación y conducta. Además hubo un desarrollo de las capacidades intelectivas como la imaginación, atención, concentración y memoria.

Como se pudo observar, las actividades del programa presentado en este estudio resultan atractivas y motivadoras para los niños, a la vez que se trabajan todos los objetivos propuestos como son la comunicación, el lenguaje, habilidades sociales, relaciones personales, conciencia corporal, conocimiento de uno mismo, atención y concentración, entre otros.

Para finalizar debemos de tener en cuenta las diferentes investigaciones que demuestran que la música además de ser divertida, también ayuda al desarrollo cerebral y tiene efectos positivos en el desarrollo de los niños y sus habilidades cognitivas. Es por ello que es importante que en la escuela, los profesores estén enterados de los descubrimientos de la música y la educación para poder tomar conciencia de que la música debe de ser parte primordial de la educación.

CAPÍTULO VII: CONCLUSIONES

7.1. Conclusiones

Los resultados de esta investigación mostraron que se logró cumplir con los objetivos establecidos. En base a la documentación y el diagnóstico elaborado se lograron reunir los fundamentos y áreas a intervenir para poder elaborar la propuesta. Dicha propuesta contribuyó al desarrollo de habilidades socioemocionales en alumnos con necesidades educativas especiales. Tomando en cuenta los principios y técnicas de la musicoterapia, se pudo observar cómo el trabajo con emociones logra repercutir en el aprendizaje de los alumnos.

Tras la implementación del programa se lograron responder las preguntas de investigación de este estudio, en donde se encontraron efectos positivos en el desarrollo social y emocional de los participantes. Efectos como mejor autoestima, mayor expresión y comunicación, mejor control emocional, reconocimiento de emociones propias y de los demás, mejor interacción social y una disminución de la agresividad. Estos cambios percibidos de manera positiva en los participantes permitieron constatar el trabajo con emociones ayuda en gran medida a mejorar el aprendizaje de un alumno con necesidades educativas especiales. A través de la implementación del programa se observó mayor participación en clase, motivación para aprender, una mejora en los niveles de atención y concentración y un gran avance en los problemas de lector-escritura y lenguaje, además de un mejor análisis de los problemas matemáticos.

Los cambios observados por los maestros dentro del aula repercutieron en el aprendizaje de los alumnos, presentando más participación en clase, mayor nivel de atención y concentración, más disposición para realizar tareas y trabajos escolares y más motivación para aprender.

Con respecto al área emocional, los participantes también mostraron cambios positivos después de la aplicación del programa. Ellos fueron considerados por sus maestros y madres como más seguros de sí mismos, menos agresivos, más espontáneos y expresivos.

Las relaciones con los compañeros del aula mejoraron en la mayoría de los casos, además hubo una disminución con respecto a las conductas agresivas, mayor comunicación e interacción con los otros, una mejor empatía, y buena disposición para la solución de problemas.

La implementación de la propuesta del Programa de Musicoterapia fue efectiva debido a que se observaron cambios en los participantes. El programa permitió a los niños desarrollar habilidades emocionales, sociales y de aprendizaje que les permitieron mejorar en el aspecto conductual y académico. Las actividades fueron programadas para que el participante viviera experiencias en donde focalizara su energía, donde el aprendizaje y la interacción con los demás fluyeran de manera armoniosa. Además son actividades en donde los niños son capaces de aprender jugando, disfrutando de los movimientos de la música.

7.2. Recomendaciones

Para futuras investigaciones se recomienda aplicar la herramienta de la Musicoterapia de una manera más sistemática, en donde se tenga un claro control de las variables para así poder evaluar de una manera más detallada su impacto. También es importante analizar de una manera cuantitativa si la musicoterapia realmente mejora el rendimiento escolar de los alumnos.

Sería interesante también realizar un estudio comparativo, con niños que hayan participado en el programa y otros que no han tenido esta experiencia, para ver si hay cambios significativos en ellos y verificar si realmente es gracias al programa que se desarrollaron dichos cambios o no necesariamente.

Se recomienda que la aplicación del programa de Musicoterapia sea durante un período más largo para mejores resultados.

Más estudios e investigaciones proporcionarán bases cada vez más sólidas para el uso de la música como herramienta psicopedagógica o terapéutica.

Referencias Bibliográficas

- Álvarez, M. (Coord.) et al. (2001). *Diseño y evaluación de programas de educación emocional*. Barcelona: Praxis.
- Amador Campos, J.A., IdiázabalAlecha, M^a Ángeles, Sangorrín García, J.EspadalerGamissans, J.M., Forns i Santacana, M. (2002). Utilidad de las escalas de Conners para discriminar entre sujetos con y sin trastorno por déficit de atención con hiperactividad. *Psicothema vol.14, n^o 2*, pp. 350-356
- American PsychiatricAssociation (2002). Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales DSM-IV-TR. Barcelona: Masson. (Versión original en inglés: Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders DSM-IV-TR. Washington, 2000).
- Bergan, J. y Dunn, J. (1980). *Psicología educativa*. México: Limusa.
- Bisquerra (2011). El concepto de la educación emocional.
- Bizquerra, R. (2000). Educación emocional y bienestar. Barcelona: Praxis.
- Brueckner, L.J., Bond, G.L., (1989). Diagnóstico y tratamiento de las dificultades en el aprendizaje. RIALP, S.A., Madrid.
- Caballero, O. (2000). *Fundamentación y diseño general d una especialidad en Musicoterapia en el Estado de Sonora*. (Tesis para obtener el grado de Maestro en Educación, Universidad del Noroeste, Hermosillo, Sonora).
- Caballo,V.(1986).*Evaluación de las habilidades sociales*. In R. Fernandez:Ballesteros,& J.A.
- Caraveo-Anduaga, J. J., Colmenares-Bermúdez, E. & Martínez-Vélez, N. A. (2002). Síntomas, percepción y demanda de atención en salud mental en niños y adolescentes de la Ciudad de México. *Salud Pública de México*, 44(6), 492-49

- Carpena, A. (2010). Desarrollo de las competencias emocionales en el marco escolar. MONOGRÁFICO. CEE Participación Educativa (pp. 40-57).
- De Andrés Vilorio, C. (2005). "La educación emocional en edades tempranas y el interés de su aplicación en la escuela. Programas de educación emocional, nuevo reto en la formación de los profesores", *Tendencias pedagógicas*, 10, 2005, págs. 107-124.
- Delors, J. (1996) La educación encierra un tesoro. Informe a la UNESCO de la Comisión Internacional sobre la educación para el siglo XXI. Madrid. Santillana ediciones. UNESCO
- Ezcurra, Martha. (2003). Resultados del informe final de la investigación: La calidad de la atención educativa de los niños y jóvenes con discapacidad de los Centros de Atención Múltiple. México: SEP
- Franco, Diana. (2003). Análisis de la integración educativa de niños con discapacidad en el Estado de México. Recuperado el 21 de febrero 2008, de <http://www.universidadabierta.edu.mx>
- Gallego, C.I.(2001). Música para niños con NE.E. *Revista música culta*, 21, 1-2
- García, E. (2009). Musicoterapia y enriquecimiento personal. *Interuniversitaria*, 4, 91-107
- García, I., Romero, S., Motilla, K., Zapata, C.I. (2009). La Reforma Fallida de los Centros de Atención Múltiple en México. *Actualidades Investigativas en Educación*. Vol. 9, num. 2, Pp. 1-21. Disponible en: <http://revista.inie.ucr.ac.cr/articulos/2-2009/archivos/reforma.pdf>
- Garrido Landivar, J., Santana Hernández, R. (1994): Adaptación Curricular. CEPE, Madrid.
- Gento, S., (2004). *Guía práctica para la investigación en educación*. Editorial Sanz y Torres. Madrid.

Glatthom, A. (1997). Constructivismo: principios básicos. Disponible en:
<http://www.unam.mx/2001/1997/may97/42.gif>.

Gooding, L. F., (2011). The Effect of a Music Therapy Social Skills Training Program on Improving Social Competence in Children and Adolescents with Social Skills Deficits. *Journal of Music Therapy*, 48(4), 2011, 440-462. American Music Therapy Association.

Hegarty, s. (2008). Investigación sobre educación especial en Europa. Revista Electrónica

Hernández, Sampieri, R., Fernández, C., Carlos y Baptista, L.P. (2010). *Metodología de la investigación*. (5 ed.) México: McGrawHill editores.

<http://sentirypensar.aprenderapensar.net/2010/11/18/el-concepto-de-la-educacion-emocional/> (Consulta 19 abril 2013)

<http://www.educacion.gob.es/revista-cee/pdf/n15-carpena-casajuana.pdf>

<http://www.educacion.gob.es/revista-cee/pdf/n15-carpena-casajuana.pdf>

http://www.unesco.org/education/pdf/DELORS_S.PDF (Consulta 14 de mayo 2012)

Informe Delors (1998). La educación encierra un tesoro. Informe a la UNESCO de la Comisión Internacional para la educación del siglo XXI.

Ison, M.S., (2004). Características familiares y habilidades sociocognitivas en niños con conductas disruptivas. *Revista Latinoamericana de Psicología*. Volumen 36, N° 2, 257-268.

Jiménez, E. (2001). El significado oculto del término “Necesidades educativas especiales”. *Revista Interuniversitaria de Formación del Profesorado*, n°42, Diciembre 2001, pp. 169-176.

- Klevens, J., (2000). *Estrategias para la prevención temprana de la violencia en niños*. Medellín: Alcaldía de Medellín, Programa de Convivencia ciudadana, Secretaría de Educación y Cultura.
- Kuan, Chiang, J.Y. (2008). *Music Therapy for Young children who have special needs: The music therapy experience from the perspectives of carers and professionals* (Thesis in partial fulfilment of the requirements of the degree of Master of Music Therapy, at the New Zealand School of Music, Wellington, New Zealand).
- Lacárcel, Josefa. (1995). *Musicoterapia en educación especial*. Murcia. Universidad M. Arias Gómez. (2007). *Música y neurología. Neurología*. 22(1):39-45. Hospital Clinico Universitario. Santiago de Compostela.
- M. Castells. (1998). *La Era de la Información. Economía, Sociedad y Cultura*. Vol. 1. La Sociedad Red Alianza Editorial
- Naciones Unidas. (2005). *La ONU y los Derechos Humanos*. Extraído el 10 de enero de 2009 desde <http://www.un.org/spanish/Depts/dpi/boletin/humanrights/index.html>
- OCDE (2007). *Organización para la cooperación y desarrollo económicos. Estudiantes con discapacidades, dificultades de aprendizaje y desventajas: Estadísticas e indicadores de los países de la OEA*. Editorial: edebé
- Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura. Instituto de Estadística. (UNESCO). (1997, Reimpresión en mayo de 2006). *Clasificación Internacional Normalizada de la Educación (CINE)*. 29 C/20. ISBN 92-9189-037-5. UNESCO. Paris, 1997 http://www.uis.unesco.org/TEMPLATE/pdf/isced/ISCED_E.pdf
- Orgilés, M., Méndez, X., Rosa, A., e Inglés, C. (2003). *La terapia cognitivo-conductual en problemas de ansiedad generalizada y ansiedad por*

- separación: un análisis de su eficacia. *Anales de Psicología*. Vol. 19 núm. 002, pp. 193-204.
- Ortega, E., Esteban, L., Estévez, A. F., Alonso, D. (2009). Aplicaciones de la musicoterapia en educación especial y en los hospitales. *European Journal of Education and Psychology*. Vol 2, N° 2
- Ortega, E., Esteban, L., Estévez, A. F., Alonso, D. (2009). Aplicaciones de la musicoterapia en educación especial y en los hospitales. *European Journal of Education and Psychology*. Vol 2, N° 2
- Pelliteri, J. (2000). *Journal of Educational and Psychological Consultation*. Music Therapy in the Special Education Setting. 11 (3&4). Lawrence Earlbaum Associates, Inc. Queens College City University of New York
- Pérez-González, J. C. (2012). Revisión del aprendizaje social y emocional en el mundo. En R. Bisquerra (Coord.), *¿Cómo educar las emociones? La inteligencia emocional en la infancia y la adolescencia* (Esplugues de Llobregat, Barcelona: Hospital Sant Joan de Déu.
- Pizarro, R. y Clarck, S. (1998). Currículo del hogar y aprendizajes educativos. Interacción versus estatus. *Revista de Psicología de la Universidad de Chile*, 7, 25-33.
- Poch, Blasco, S. (2001). Importancia de la Musicoterapia en el área emocional del ser humano. *Revista Interuniversitaria de Formación del Profesorado*, n°42, pp. 91-113.
- Ponce, Víctor Manuel; Hernández, Ana Cecilia; López, Luz María y Pérez, Verónica. (2006). *La Práctica y los Significados Educativos de los Agentes de los Centros de Atención Múltiple en el Estado de Jalisco*. Guadalajara, México: Secretaria de Educación del Gobierno de Jalisco.
- Rolando O Benenzon (1981). *Manual de Musicoterapia*. Paidós. B.A, 31.

- Roldan, Blanco, M. (2012). *Musicoterapia aplicada a niños con necesidades educativas especiales*. (Tesis para obtener el grado de Maestro en Educación Infantil, Universidad Internacional de La Rioja, Barcelona).
- Ruiz, Y.M. (2005). La musicoterapia en la educación especial. *Alonso Cano. Revista Andaluza de Arte*. <http://es.scribd.com/doc/54265675/La-Musicoterapia-en-La-Educacin-Especial>
- Sabbatella, P. (2006). Intervención musical en el alumnado con necesidades educativas especiales: delimitaciones conceptuales desde la pedagogía musical y la musicoterapia. *Biblid*. 21; pp. 123-139. Universidad de Cádiz.
- Sabbatella, P.L. (2001). El desarrollo profesional de la musicoterapia: un diseño de investigación en el contexto iberoamericano. *Revista Brasileira de Musicoterapia*. Año IV, Número 5, 2001.
- Salovey, P. & Mayer, J. D. (1990). Emotional intelligence. *Imagination, Cognition, and Personality*, 9, 185-211
- Sausser, S., Waller, R.J. (2006). A model for music therapy with students with emotional and behavioral disorder. *The Arts in Psychotherapy*. 33, pp. 1-10.
- SeamusHegarty, (2008). Identificación y evaluación de estudiantes con necesidades educativas especiales en Inglaterra. *REICE. Revista Iberoamericana sobre Calidad, Eficacia y Cambio en Educación*, vol. 6, núm. 2, pp. 71-81. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=55160207>
- SEP, SEByN (2004), Estadísticas de Programa Nacional d Fortalecimiento de la Educación Especial y de la Integración Educativa.
- SEP, SEByN (2007), Estadísticas de Programa Nacional d Fortalecimiento de la Educaición Especial y de la Integración Educativa.
- SEP, Secretaria de Educación y cultura. Educación Especial, http://www.setab.gob.mx/edu_basica/edu_especial/especial_cam.php

- UNESCO. (2004). Temario Abierto sobre Educación Inclusiva. Materiales de apoyo para Responsables de Políticas Educativas. Santiago: OREALC/UNESCO.
- Valencia-García, M.R. y Andrade-Palos, P. (2005). Validez del YouthSelfReport para problemas de conducta en niños mexicanos. *International Journal of Clinical and Health Psychology*,5, 499-520.
- Van-Wilink, G., (2004). *Déficit de atención con hiperactividad*. 2ed. México Trillas.
- Viloria, C. (2005). La educación emocional en edades tempranas y el interés de su aplicación en la escuela. Programas de educación emocional, nuevo reto en la formación de profesores. *Tendencias Pedagógicas*. 10, 2005. Universidad Autónoma de Madrid.
- Zepeda, Parra, T. G. (2009). *La musicoterapia como técnica de intervención en el proceso terapéutico*. (Tesina para obtener el título de Lic. en Psicología). Facultad de Estudios Superiores Iztacala.

ANEXOS

ENTREVISTA DIRIGIDA A PADRES

Nombre del niño: _____

Edad: _____

Nombre de la mamá: _____

Fecha: _____

Habilidades Emocionales

1- En general, ¿cómo describiría a su hijo?

2- Describa según su experiencia una situación en la que su hijo haya sido capaz de controlar sus emociones en el último mes.

3- Considera usted que su hijo es capaz de expresar sus propias emociones?
¿De qué manera lo hace?

4- Si su hijo lo ve llorando a usted, ¿cómo cree que reaccionaría?

5- ¿Cómo describiría a su hijo en cuanto a su seguridad y autoestima actualmente?

6- ¿Cuáles son los estados de ánimo que ha presentado su hijo en el último mes?

7- ¿Cómo reaccionan los demás ante esos estados emocionales de su hijo?

Habilidades Sociales

1. ¿Describame de qué manera su hijo se relaciona con sus compañeros actualmente?

Aprendizaje

1. Actualmente cómo se encuentra su hijo en la escuela:
2. Describa los problemas que ha presentado el niño en la escuela a la fecha:
3. ¿De qué manera su hijo realiza los trabajos y tareas escolares?
4. ¿Cuál es el estado actual de su hijo en cuanto a la motivación que tiene para aprender?
5. Describa cual ha sido su rendimiento académico a la fecha:

ENTREVISTA DIRIGIDA A MAESTROS

Habilidades Emocionales

1.- ¿De qué manera el alumno identifica las emociones de los demás?

2.- ¿De qué manera el alumno expresa sus propias emociones a los demás?

3.- ¿De qué manera el alumno controla sus impulsos?

4.- ¿Cómo es la autoestima y seguridad del alumno?

5.- Describa de qué manera reacciona el alumno ante situaciones en donde se requiere de tolerancia al fracaso:

6.- Describa los estados emocionales que ha presentado el alumno en el último mes:

7.- ¿Cómo reaccionan los demás ante esos estados emocionales del alumno?

Habilidades Sociales

8.- Describame cómo es la capacidad que tiene el alumno para adaptarse e integrarse a cualquier grupo.

9.- Explique cómo es la relación que lleva con sus compañeros:

10.- ¿De qué manera el alumno expresa sus necesidades e inquietudes?

11.- ¿De qué manera el alumno se enfrenta ante alguna problemática?

12.- Describa el comportamiento del alumno ante el seguimiento de reglas e instrucciones

12.- Mencione las conductas pro sociales que presenta el alumno (elogiar, ayudar a otros)

Aprendizaje

13.- Describa cómo es el rendimiento académico del alumno:

14.- Describa de qué manera el alumno participa en las actividades en clase:

15.- Describa el nivel de atención y concentración con la que cuenta el alumno:

16.- Describa el tipo de comprensión y razonamiento con la que cuenta el alumno:

17.- Describa los hábitos de estudio y calidad en los trabajos del alumno:

Anexo N°3

EVALUACIÓN A LA APLICACIÓN DE PROGRAMA DE MUSICOTERAPIA

Nombre: _____

Fecha: _____

Instrucciones: De la siguiente lista marque con qué frecuencia el niño presentó alguna de las siguientes conductas en el último mes:

| No. | Desarrollo emocional | Siempre (4) | La mayor parte del tiempo (3) | En algunas ocasiones (2) | Ninguna vez (1) |
|-----|--|-------------|-------------------------------|--------------------------|-----------------|
| 1. | Expresa sus ideas con claridad. | | | | |
| 2. | Manifiesta sentimientos o deseos. | | | | |
| 3. | Identifica las emociones de los demás. | | | | |
| 4. | Es impulsivo, actúa sin pensar. | | | | |
| 5. | Muestra empatía. | | | | |
| 6. | Muestra tolerancia a la fracaso. | | | | |
| 7. | Controla sus emociones. | | | | |
| 8. | Inquieto todo el tiempo. | | | | |
| 9. | Se muestra tranquilo. | | | | |
| 10. | Se muestra entusiasmado. | | | | |

| No. | Habilidades Sociales | Siempre (4) | La mayor parte del tiempo (3) | En algunas ocasiones (2) | Ninguna vez (1) |
|-----|--|-------------|-------------------------------|--------------------------|-----------------|
| 1. | Presenta dificultades para adaptarse e integrarse. | | | | |
| 2. | Logra dar solución a sus problemas. | | | | |
| 3. | Presenta dificultades para socializar. | | | | |
| 4. | Respeto las opiniones de los demás. | | | | |
| 5. | Se mete en muchas peleas. | | | | |
| 6. | Es rebelde. | | | | |
| 7. | Presenta dificultades para trabajar en equipo. | | | | |

| | | | | | |
|-----|---|--|--|--|--|
| | | | | | |
| 8. | Presenta dificultades para respetar turnos. | | | | |
| 9. | Expresa sus necesidades e inquietudes. | | | | |
| 10. | Respetar reglas. | | | | |

| No. | Aprendizaje | Siempre (4) | La mayor parte del tiempo (3) | En algunas ocasiones (2) | Ninguna vez (1) |
|-----|--|-------------|-------------------------------|--------------------------|-----------------|
| 1. | Presta atención. | | | | |
| 2. | Mantiene la atención. | | | | |
| 3. | Se concentra en las actividades que realiza. | | | | |
| 4. | Termina las actividades que comienza. | | | | |
| 5. | Participa en clase. | | | | |
| 6. | Sigue instrucciones. | | | | |
| 7. | Realiza tareas escolares. | | | | |
| 8. | Se encuentra motivado para aprender. | | | | |
| 9. | La calidad de sus trabajos es buena. | | | | |
| 10. | Expresa ideas en clase. | | | | |

Puntuación

40-35 puntos Muy Bien (MB)

34-30 puntos Bien (B)

29-25 puntos Con alguna dificultad (AD)

24 o menos puntos Con Muchas Dificultades (MD)

Comentarios y observaciones:

Anexo N°4

EVALUACIÓN PARA CADA SESIÓN

Fecha: _____

N° de Sesión: _____

Nombre: _____

Instrucciones: De la siguiente lista marque “1” si el niño realizó al menos una vez las siguientes actividades.

| No. | El niño durante la sesión | Siempre (4) | La mayor parte del tiempo (3) | En algunas ocasiones (2) | Ninguna vez (1) |
|-----|---|----------------|--|-----------------------------------|-----------------------|
| 1. | Expreso sus ideas con claridad. | | | | |
| 2. | Manifestó sentimientos o deseos. | | | | |
| 3. | Puso atención. | | | | |
| 4. | Respetó las opiniones de los demás. | | | | |
| 5. | Participó en las actividades de esta sesión. | | | | |
| 6. | Siguió instrucciones. | | | | |
| 7. | Realizó actividades de la sesión. | | | | |
| 8. | Durante las actividades estuvo tranquilo. | | | | |
| 9. | Durante las actividades estuvo indiferente. | | | | |
| 10. | Durante las actividades se mostró entusiasmado. | | | | |

Comentarios y observaciones:

CUESTIONARIO N°1 (Maestros)

1.- ¿Le pareció efectiva la Musicoterapia aplicada a su alumno? Sí___ No___

2.- En su opinión, ¿esta técnica facilitó el proceso de aprendizaje? Sí___ No___

3.- ¿Observó usted cambios en el proceso de aprendizaje de estos niños?

 Sí___ No___

4.- Si su respuesta es afirmativa, ¿qué cambios observó?

5.- ¿Observó usted cambios en su comportamiento? Sí___ No___

6.- Si su respuesta es afirmativa, ¿qué cambios observó?

7.- ¿Le gustaría que esta Técnica se siguiera empleando? Sí___ No___

8.- En su opinión, ¿existe suficiente información en el medio acerca de la Musicoterapia? Sí___ No___

9.- ¿Le parece positivo que se incluyan nuevas Técnicas de enseñanza para el tratamiento de niños con Dificultades de Aprendizaje? Sí___ No___

10.- Le parece que conocimientos como éste deberían impartirse en las Universidades del país? Sí___ No___

COMENTARIOS

CUESTIONARIO N°2 (Padres)

1.- ¿Le ha comentado su hijo acerca de las actividades de Musicoterapia en las que ha participado en la Escuela? Sí___ No___

2.- Si su respuesta es afirmativa, ¿qué comentarios le ha hecho al respecto?_____

3.- ¿Ha observado usted cambios en el aprendizaje de su hijo? Sí___ No___

4.- Si su respuesta es afirmativa, ¿qué cambios ha observado?

5.- ¿Ha observado cambios en su comportamiento? Sí___ No___

6.- Si su respuesta es afirmativa, ¿qué cambios ha observado?

COMENTARIOS

CUESTIONARIO N°3 (Participantes)

1.- ¿Te gustó participar en el Programa de Musicoterapia? Sí___ No___

2.- ¿Qué fue lo que más te gustó? _____

3.- ¿Por qué? _____

4.- ¿Qué fue lo que menos te gustó? _____

5.- ¿Por qué? _____

6.- ¿Observaste algún cambio en tu aprendizaje? Sí___ No___

7.- Si su respuesta es Sí, ¿qué cambios observaste?

8.- ¿Observaste algún cambio en tu comportamiento? Sí___ No___

9.- Si su respuesta es Sí, ¿qué cambios observaste?

10.- ¿Te gustaría seguir participando en estas actividades? Sí___ No___

COMENTARIOS

"TARJETA DEL ESFUERZO CONDUCTUAL"

Mes de Marzo del 2014

| | Semana 1 | Semana 2 | Semana 3 18 - 21 | Semana 4 24 - 28 | Semana 5 |
|------------------|----------|----------|---------------------|---------------------|----------|
| Nota de Conducta | / | / | / 7 | 7.5 | |

Mes de Abril del 2014

| | Semana 1 31 - 4 | Semana 2 7 - 11 | Semana 3 | Semana 4 | Semana 5 28 - 2 |
|------------------|-----------------------------------|--------------------|----------|----------|--------------------|
| Nota de Conducta | 7 (Muy intolerante e inquieto) | 7.5 | / | / | 7.5 |

Mes de Mayo del 2014

| | Semana 1 5 - 9 | Semana 2 12 - 16 | Semana 3 19 - 23 | Semana 4 26 - 30 | Semana 5 |
|------------------|-------------------|---------------------|---------------------|---------------------|----------|
| Nota de Conducta | 8 | 8 | 8 | | |

Mes de Junio del 2014

| | Semana 1 2 - 6 | Semana 2 9 - 13 | Semana 3 16 - 20 | Semana 4 | Semana 5 |
|------------------|-------------------|--------------------|---------------------|----------|----------|
| Nota de Conducta | | | | | |

Pablo Yuriel

"TARJETA DEL ESFUERZO CONDUCTUAL"

Mes de Marzo del 2014

| | Semana 1 | Semana 2 | Semana 3 18-21 | Semana 4 24-28 | Semana 5 |
|------------------|----------|----------|-------------------|-------------------|--------------|
| Nota de Conducta | / | / | 8 | 8 | 8 |

Mes de Abril del 2014

| | Semana 1 31-4 | Semana 2 7-11 | Semana 3 | Semana 4 | Semana 5 28-2 |
|------------------|------------------|------------------|----------|----------|------------------|
| Nota de Conducta | 8 | 9 | / | / | X |

Mes de Mayo del 2014

| | Semana 1 5-9 | Semana 2 12-16 | Semana 3 19-23 | Semana 4 26-30 | Semana 5 |
|------------------|-----------------|-------------------|-------------------|-------------------|----------|
| Nota de Conducta | 9.5 | 9.0 | 9.6 | 0 | |

Mes de Junio del 2014

| | Semana 1 2-6 | Semana 2 9-13 | Semana 3 16-20 | Semana 4 | Semana 5 |
|------------------|-----------------|------------------|-------------------|----------|----------|
| Nota de Conducta | | | | | |

Geovanny

"TARJETA DEL ESFUERZO CONDUCTUAL"

Mes de Marzo del 2014

| | Semana 1 | Semana 2 | Semana 3 18-21 | Semana 4 24-28 | Semana 5 |
|------------------|----------|----------|-------------------|-------------------|----------|
| Nota de Conducta | / | / | 8 | 8 | |

Mes de Abril del 2014

| | Semana 1 31-4 | Semana 2 7-11 | Semana 3 | Semana 4 | Semana 5 28-2 |
|------------------|------------------|------------------|----------|----------|------------------|
| Nota de Conducta | 8 | 8.5 | / | / | 9.0 |

Mes de Mayo del 2014

| | Semana 1 5-9 | Semana 2 12-16 | Semana 3 19-23 | Semana 4 26-30 | Semana 5 |
|------------------|-----------------|-------------------|-------------------|-------------------|----------|
| Nota de Conducta | 9 | 9 | 9 | | |

Mes de Junio del 2014

| | Semana 1 2-6 | Semana 2 9-13 | Semana 3 16-20 | Semana 4 | Semana 5 |
|------------------|-----------------|------------------|-------------------|----------|----------|
| Nota de Conducta | | | | | |

Jesus Leonardo

"TARJETA DEL ESFUERZO CONDUCTUAL"

Mes de Marzo del 2014

| | Semana 1 | Semana 2 | Semana 3 10-21 | Semana 4 24-28 | Semana 5 |
|------------------|----------|----------|-------------------|-------------------|----------|
| Nota de Conducta | / | / | 8 | 8.5 | |

Mes de Abril del 2014

| | Semana 1 31-4 | Semana 2 7-11 | Semana 3 | Semana 4 | Semana 5 28-2 |
|------------------|------------------|------------------|----------|----------|------------------|
| Nota de Conducta | 8.7 | 9.0 | / | / | 9.5 |

Mes de Mayo del 2014

| | Semana 1 5-9 | Semana 2 12-16 | Semana 3 19-23 | Semana 4 26-30 | Semana 5 |
|------------------|-----------------|--------------------|-------------------|-------------------|----------|
| Nota de Conducta | 9.7 | 9.7 X (no vino) | 9.0 | | |

Mes de Junio del 2014

| | Semana 1 2-6 | Semana 2 9-13 | Semana 3 16-20 | Semana 4 | Semana 5 |
|------------------|-----------------|------------------|-------------------|----------|----------|
| Nota de Conducta | | | | | |

Fco. Javier



