



APLICACIÓN DE UN PROGRAMA DE MUSICOTERAPIA A NIÑOS CON CAPACIDADES DISTINTAS

Torres-Pereira, J.
Hidalgo-Lechuga, M.
2017

INTRODUCCIÓN

- Se llevó a cabo una intervención musicoterapéutica durante 6 años con niños con Trastornos del Desarrollo y Discapacidad Intelectual para promover la comunicación e interacciones sociales.
- Según la National Association for Music Therapy (NAMT): La musicoterapia es el empleo de la música para alcanzar fines terapéuticos: recuperación, conservación y mejoría de la salud física y mental.
- Se está evidenciando un avance científico en la musicoterapia, por su aportación a la salud, como tratamiento complementario en diferentes colectivos específicos: trastornos del espectro autista, estrés y ansiedad, atención y estimulación temprana y dificultades del aprendizaje, entre otros.

OBJETIVOS

Analizar la efectividad de la musicoterapia en niños con Trastornos del Desarrollo y Discapacidad Intelectual

Fomentar una mejora en las distintas áreas del desarrollo en niños y adolescentes con Trastornos del Desarrollo y Discapacidad Intelectual.

MATERIALES Y MÉTODO

- Cuestionario elaborado ex profeso, partiendo del Cuestionario de Musicoterapia de Mercadal-Brotons y Martí Augé (2008)
- Para el análisis estadístico se ha empleado la aplicación informática SPSS-22
- Tablas de frecuencias y porcentajes para variables categóricas.
- Test de diferencia entre dos medidas repetidas en variables ordinales: Test no paramétrico de pares igualados de Wilcoxon.
- Estimación del tamaño del efecto (asociación entre variables) mediante R^2
- Modelo Benenzon de Musicoterapia
- Metodología Pre-Post
- Se ha trabajado con una muestra de 18 participantes: 9 con TEA, 4 con DI, 2 con SA, 2 DNM y 1 TGD (Tabla 1).

Tabla 1. Análisis descriptivo. Muestra de participantes según el diagnóstico.

Variable	TEA (9)	DI (4)	SA (2)	DNM (2)	TGD (1)
SEXO					
Hombres	6 (66,6%)	2 (50%)	2 (100%)	0 (0%)	1 (100%)
Mujeres	3 (33,3%)	2 (50%)	0 (0%)	2 (100%)	0 (0%)
EDAD (años)					
Media (DE)	3,00 (1,2)	27,50 (8,58)	1,00 (1,0)	3,00 (1,0)	13,00 (1,0)
EDAD (años)	1,07 (1,00)	10,25 (8,33)	5,00 (1,0)	6,50 (2,12)	10,00 (1,0)

RESULTADOS

ÁREA COGNITIVA
Altamente significativa:
• Memoria
• Praxias
Significativa:
• Orientación
• Lenguaje
(TABLA 2)

Tabla 2. Análisis descriptivo. Test Wilcoxon. Área Cognitiva.

Variable	Pre	Post	Z	p	W	Wp
Memoria	1	2	1,00	0,00	1,00	0,00
Praxias	1	2	1,00	0,00	1,00	0,00
Orientación	1	2	1,00	0,00	1,00	0,00
Lenguaje	1	2	1,00	0,00	1,00	0,00

ÁREA FÍSICO-MOTRIZ
Altamente significativa:
• Limitaciones
• Coordinación
Significativa:
• Equilibrio y marcha
(TABLA 4)

Tabla 4. Análisis descriptivo. Test Wilcoxon. Área Físico-Motriz.

Variable	Pre	Post	Z	p	W	Wp
Limitaciones	1	2	1,00	0,00	1,00	0,00
Coordinación	1	2	1,00	0,00	1,00	0,00
Equilibrio y marcha	1	2	1,00	0,00	1,00	0,00

ÁREA PARTICIPACIÓN
Altamente significativa:
• Canto
• Tocar instrumentos
Significativa:
• Improvisación musical
• Juegos musicales
(TABLA 5)

Tabla 5. Análisis descriptivo. Test Wilcoxon. Área Participación.

Variable	Pre	Post	Z	p	W	Wp
Canto	1	2	1,00	0,00	1,00	0,00
Tocar instrumentos	1	2	1,00	0,00	1,00	0,00
Improvisación musical	1	2	1,00	0,00	1,00	0,00
Juegos musicales	1	2	1,00	0,00	1,00	0,00

ÁREA SOCIO-EMOCIONAL
Altamente significativa:
• Relación-Interacción
• Estado anímico (cooperación)
(TABLA 3)

Tabla 3. Análisis descriptivo. Test Wilcoxon. Área Socio-Emocional.

Variable	Pre	Post	Z	p	W	Wp
Relación-Interacción	1	2	1,00	0,00	1,00	0,00
Estado anímico (cooperación)	1	2	1,00	0,00	1,00	0,00

ÁREA CONDUCTUAL
Altamente significativa:
• Agitación
• Irritabilidad
• Aislamiento
• Depresión
• Ansiedad
• Miedo
• Agresividad
• Deambulación
(TABLA 6)

Tabla 6. Análisis descriptivo. Test Wilcoxon. Área Conductual.

Variable	Pre	Post	Z	p	W	Wp
Agitación	1	2	1,00	0,00	1,00	0,00
Irritabilidad	1	2	1,00	0,00	1,00	0,00
Aislamiento	1	2	1,00	0,00	1,00	0,00
Depresión	1	2	1,00	0,00	1,00	0,00
Ansiedad	1	2	1,00	0,00	1,00	0,00
Miedo	1	2	1,00	0,00	1,00	0,00
Agresividad	1	2	1,00	0,00	1,00	0,00
Deambulación	1	2	1,00	0,00	1,00	0,00

CONCLUSIONES

Efecto del tratamiento con musicoterapia muy significativo en las áreas cognitiva y conductual.

Mejora en Dimensiones como la relación-interacción, limitaciones y algunos elementos de participación.

Autores:

Javier Torres-Pereira
Psicólogo
UNIVERSIDAD DE HUELVA
Dpto. Psicología Clínica y Experimental
orcid.org/0000-0001-6752-5221
WEB: <https://curuhucode.jimdo.com/>

María Hidalgo-Lechuga
Psicóloga
Diógenes Logopedia. Atención temprana y Logopedia
WEB: www.abasevilla.com



FUNDACIÓN BENENZON
de Musicoterapia



Asociación Protectora de Personas con Discapacidad Intelectual de la Cuenca Minera.

www.congresoaspromin.org
Lugar de edición: Huelva.
Edita: ASPROMIN. 2017

