



# *“La Música como herramienta de intervención en Trabajo Social.”*

Autor/a:

Gutiérrez Yáguez, Isabel Marina

Grado en Trabajo Social

Asignatura: Trabajo de fin de grado

Profesora: Dña. Paula Álvarez Merino

FACULTAD DE EDUCACIÓN Y TRABAJO SOCIAL

UNIVERSIDAD DE VALLADOLID

CURSO 2021-22

FECHA DE ENTREGA: 23 DE JUNIO DE 2022.

*Quiero agradecer a mi familia por apoyarme en todo el camino, también a mis amigos y compañeros por ser refugio en los momentos malos y en los buenos.*

*Así como agradecer a mi tutora Paula Álvarez Merino por dirigirme y aconsejarme en todo el proceso de realización de este Trabajo de Fin de Grado.*

# **Índice**

1. Introducción.....	8
1.1. Justificación.....	9
1.2. Problema y finalidad.....	10
1.3. Objetivos.....	10
1.3.1. Objetivo general.....	10
1.3.2. Objetivos específicos.....	10
2. Marco teórico.....	11
2.1. Música.....	11
2.1.1. Conceptualización de la música.....	11
2.1.2. Origen y etapas a lo largo de la historia.....	12
2.1.3. Características de la Música.....	16
2.2. Musicoterapia.....	18
2.2.1. Conceptualización de la Musicoterapia.....	18
2.2.2. Origen y evolución.....	19
2.2.3. Características de la Musicoterapia.....	20
2.3. Trabajo Social.....	28
2.3.1. Conceptualización del Trabajo Social.....	28
2.3.2. Origen y evolución.....	30
2.4. Música, Musicoterapia y Trabajo Social.....	34
2.4.1. La Musicoterapia como herramienta de intervención en Trabajo Social.....	34
2.4.2. Musicoterapia como herramienta de nueva generación en la intervención en ámbitos de exclusión social.....	42
3. Metodología.....	46
3.1. Muestra.....	46
3.1.1. Criterios de inclusión.....	46
3.1.2. Criterios de exclusión.....	46
3.2. Diseño.....	46
3.3. Procedimiento.....	47
3.1. Tablas De Datos.....	51
4. Discusión y conclusiones.....	58
5. Limitaciones y prospectiva.....	64
6. Referencias bibliográficas.....	65
7. Bibliografía.....	68

## **Índice de tablas.**

Tabla 1. El método Bapne .....	25
Tabla 2. Áreas profesionales de Trabajo Social .....	29
Tabla 3. Tabla de datos de la metodología .....	51

## **Índice de figuras.**

Figura 1. Orquesta en el Barroco.....	14
Figura 2. Orquesta en el Clasicismo.....	15
Figura 3. Elementos de orden científico en Musicoterapia según Benezon .....	21
Figura 4. Disciplinas relacionadas con Música y terapia .....	34
Figura 5. Porcentaje de la muestra seleccionada por bases de datos.....	56
Figura 6. Porcentaje de número de búsquedas en cada base de datos.....	57

## **Índice de abreviaturas.**

NAMT: National Association for Music Therapy.

UVA: Universidad de Valladolid.

NMT: Neurologic Music Therapy.

WFNR: World Federation of Neurorehabilitation.

EFNS: European Federation of Neurorehabilitation Societies.

CNM: Society for Clinical Neuromusicology.

C.O.S: Charity Organization Society.

TEA: Trastorno del espectro autista.

TDAH: Déficit de atención e hiperactividad.

RAE: Real academia de la lengua española.

MENAS: Menores Extranjeros No Acompañados.

## **RESUMEN**

El presente Trabajo de Fin de Grado pretende mostrar la relación entre la Música y la Musicoterapia con la disciplina de Trabajo Social, puesto que al ser una vía de comunicación ayuda a la expresión de sentimientos y emociones. El objetivo del presente trabajo es realizar un estudio bibliográfico sobre la relación entre la Música como herramienta de intervención en el Trabajo Social y los beneficios que puede aportar a la labor profesional.

La presente revisión bibliográfica arroja diversos resultados que demuestran los numerosos efectos positivos que se derivan de la relación entre la disciplina del Trabajo Social y la Música como herramienta de intervención. A modo de conclusión cabe destacar que la Música entendida como producto histórico y social ha jugado un papel fundamental desde muy diversos lugares y para diversas finalidades. Es importante recordar que la Música es fundamentalmente una forma de decir, un texto que, si bien en su producción original es individual, se vuelve colectivo en cuanto que puede ser reproducido y resignificado por otros. El presente trabajo, pretende evidenciar la importancia que tiene esta forma de arte como practica significativa en el Trabajo Social.

Palabras clave: Trabajo Social, Música, Musicoterapia, intervención social e inclusión.

## **ABSTRACT**

The following End of Degree Project intends to show the correlation between Music and Music Therapy and Social Work, since being a means of communication, it helps with expressing feelings and emotions. The goal of this work is to carry out a bibliographic study about the connection between Music as an intervention tool and Social Work and the benefits it can bring to professional work.

The present bibliographic review yields diverse results showing the many positive effects that derive from the relationship between the discipline of Social Work and Music as an intervention tool. By way of conclusion, it should be noted that the Music understood as a historical and social product has played a fundamental role since many different places and for different purposes. It is important to remember that Music is fundamentally a way of saying a text that, although in its original production is individual, it becomes collective insofar as it can be reproduced and resignified by others. The present work aims to show the importance of this form of art as a significant practice in Social Work.

Keywords: Social Work, Music, Music Therapy, social intervention and inclusion.

## **1. Introducción.**

Este trabajo de Fin de Grado con título “La Música como herramienta de intervención en Trabajo Social”, está centrado en detallar la importancia y utilidad de la Música y la Musicoterapia aplicada en la disciplina de Trabajo Social, para ello es necesario aclarar tres conceptos fundamentales que se van a desarrollar a lo largo del marco teórico, con el fin de tener una idea global de cada uno de ellos.

En primer lugar, la Música su contextualización desde el origen, su evolución y características, pasando por todas las etapas de la historia, ya que esta ha estado presente desde el inicio del ser humano hasta nuestros días. Y como ha cambiado desde la Prehistoria con ritmos y gritos, a la Edad Media, pasando por el Renacimiento y la Música Clásica con todas las etapas que contiene, hasta la Música contemporánea con la creación de diferentes aparatos electrónicos con el fin de escuchar Música grabada. Así como la nueva forma en la que hoy en día la disfrutamos que es en streaming de forma online sin necesidad de descargar ningún archivo.

El siguiente concepto es el de Musicoterapia, como surge y sus diferentes métodos y tipos, como se utilizaba en su origen y su evolución hasta nuestros días, su inclusión en el plan de estudios de muchas universidades, así como su utilización en la búsqueda de diferentes respuestas del usuario con el que se esté interviniendo.

A continuación, el concepto de la disciplina de Trabajo Social recordando su origen, además de los diferentes cambios que ha experimentado a lo largo de los años, desde su labor más asistencial hasta llegar al objetivo actual de transformar la sociedad. Así como todas y cada una de las áreas profesionales que desde la disciplina de Trabajo Social se llevan a cabo.

Todo ello con el propósito de poder comprender y analizar correctamente la relación que tiene la Música y la Musicoterapia con el Trabajo Social. Ya que este va a ser el contenido fundamental de este Trabajo de Fin de Grado, que va a permitir comprobar la eficacia de la Música o de terapias complementarias como la Musicoterapia en la disciplina de Trabajo Social, en la intervención con todos los sectores de la población con los que se trabaja.

Por último, tener en cuenta que la Música es considerada un lenguaje universal que todo el mundo entiende y disfruta, hay muchos estilos diferentes y cada uno de ellos se utilizan en terapia dependiendo del tipo de respuesta que se busque. Esto es debido a que es considerada una vía para poder comunicarse, al igual que para la expresión de sentimientos, además de ser una buena técnica para la relajación y evasión de la realidad.



### **1.1. Justificación.**

Con este trabajo se pretende detallar la importancia de la Música desde el origen del ser humano hasta la actualidad, los beneficios de la Musicoterapia en diferentes sectores de la población y como puede beneficiar a la disciplina del Trabajo Social, al utilizar la Música como una herramienta para mejorar la calidad de vida de los colectivos desde una perspectiva del Trabajo Social no solo sanitario sino también social. Siendo un tema interesante en el que quería profundizar al ser una terapia novedosa que consigue grandes efectos en muchos de los ámbitos de intervención.

La idea de plantear este tema a la hora de realizar el trabajo es debido a mi relación y experiencia con la Música durante más de 18 años debido a mi formación como violinista profesional y actualmente profesora de violín y lenguaje musical, y es desde esta posición la que me permite mostrar a mis alumnos la importancia de la Música como un elemento facilitador para expresar sentimientos y emociones.

Por lo que la justificación para elegir este tema es la de unir mis conocimientos, por un lado de Música y por otro de Trabajo Social para poder ampliar el conocimiento de diferentes herramientas con las que se puede intervenir desde el Trabajo Social, como es en este caso la Música, algo más desconocido que puede apoyar en la relación profesional con el usuario creando un ambiente facilitador, evocando sensaciones o recuerdos significativos para él, así como creando grupos cuyo nexo de unión sea la Música.

A su vez, la Música ha sido una reciente incorporación en su utilización como elemento “sanador” desde un concepto sanitario. A su vez, es fundamental tener en cuenta que existe otros colectivos que son campo de intervención desde el Trabajo Social en los que se utiliza la Música, como en colectivos de personas en riesgo o exclusión social, personas drogodependientes, así como colectivos de personas inmigrantes entre otros.

Por último, este tema me parece interesante ya que no hace falta saber de conocimientos musicales para poder utilizar la Música como una herramienta, desde poner canciones de fondo en entrevistas con usuarios, para crear un clima que favorezca la comunicación, así como en puntos de encuentro familiar, tener Música de fondo ayuda a calmar y relajar la situación. Esto solo son ejemplos de todo el abanico de posibilidades que existen para intervenir con las personas más vulnerables.

## **1.2. Problema y finalidad.**

La finalidad con este Trabajo de Fin de Grado es conocer y estudiar la relación existente de la Música y la Musicoterapia con el Trabajo Social. El aumento cada vez mayor de la aplicación de este tipo de terapias en nuestra sociedad, por sus beneficios sobre la calidad de vida de los usuarios. Este tipo de terapias están centradas en disminuir el estrés o ansiedad, así como conseguir un estado de relajación que ayuda al usuario para afrontar o superar su lucha interna.

## **1.3. Objetivos.**

### *1.3.1. Objetivo general.*

- Realizar un estudio bibliográfico sobre la relación entre la Música como herramienta de intervención y el Trabajo Social.

### *1.3.2. Objetivos específicos.*

- Dejar constancia de la importancia que tiene la Música en el desarrollo psicológico y social del ser humano.
- Profundizar en el conocimiento de la técnica musical y más concretamente, de la Musicoterapia como herramienta de intervención en procedimientos propios del Trabajo Social.
- Investigar sobre la usabilidad de la Musicoterapia en diversos ámbitos de intervención del Trabajo Social.
- Averiguar sobre propuestas de intervención en Trabajo Social que utilicen la Musicoterapia como herramienta de cambio y modificación de la realidad social.

## **2. Marco teórico.**

En este punto me voy a centrar en 4 apartados, el primero relacionado con la Música desde su conceptualización, origen hasta las etapas y características. Después el segundo punto relacionado con la Musicoterapia, su conceptualización, origen y etapas y características. El tercero, el concepto de Trabajo Social con la conceptualización y su origen y etapas. Y el último punto, los tres conceptos relacionados y su utilización en nuestra disciplina a la hora de intervenir con los diferentes sectores de la población, tanto del ámbito sanitario como del social.

### **2.1. Música.**

Según la Real academia de la Lengua Española el concepto de Música tiene diferentes significados, pero la definición más completa para poder comprenderlo es “Arte de combinar los sonidos de voz humana o de los instrumentos, o de unos y otros a la vez, de suerte que produzcan deleite, conmoviendo la sensibilidad, ya sea alegre, ya tristemente” (Real Academia Española, s.f., definición 4).

Por lo que con esta definición concretamos que la Música ayuda a expresar las emociones que sentimos, por lo que también facilita la comunicación entre las personas, así como la creación de relaciones de confianza.

La Música en todas sus dimensiones ha estado presente desde el inicio de la raza humana, y es considerada por muchos algo necesario para la vida. En varias ocasiones ha estado ligada a momentos cumbre de nuestra historia, desde ritmos en la Prehistoria, canticos de guerra en la Edad Media, así como una forma de evasión en la época renacentista. Hoy en día es considerada una forma de expresión.

#### *2.1.1. Conceptualización de la música.*

Según García (1989) la Música puede ser considerada una forma de comunicación no verbal. Y con la arquitectura, la pintura, la literatura, la escultura, la danza y el cine conforman las Bellas Artes, siendo la Música un arte muy difundido y utilizado por su gran capacidad de comunicación (Ignacio y Sanz, n.d.).

La Música universal ha ido evolucionando, a medida que la historia lo hacía, comienza en Oriente Próximo y pasando por Grecia y Roma, después se trasladaba a las naciones románicas y germánicas y así hasta todas las civilizaciones del mundo (Dahlhaus y Heinrich, 2012).

### 2.1.2. Origen y etapas a lo largo de la historia.

La Música se origina hace 35.000 años, se genera a partir de gritos al ritmo de la Música o a destiempo, utilizándose como un pasatiempo con el que experimentaban sensaciones y emociones primarias (Palacios, 2001).

La Música tiene una serie de etapas que van cambiando a lo largo de la historia, por las corrientes sociales que existen en cada época.

#### 2.1.2.1. Música en la Prehistoria.

Según Mendívil (2016) la Música ha estado ligada a la historia de la humanidad desde el origen del lenguaje y la comunicación, todas las civilizaciones han expresado interés por ella desde el canto, la danza o los instrumentos musicales. La primera manifestación de un instrumento musical fue encontrada en Mesopotamia, donde apareció un arpa de madera de 2.500 A.C.

La antropología ha demostrado la relación entre la Música y la especie humana las primeras manifestaciones se piensan que fueron por la sucesión de repeticiones. Se conservan en jeroglíficos unas huellas que se asemejan a un lenguaje musical.

En esta etapa de la historia la Música está presente en diferentes momentos importantes desde fiestas, a rituales antes de cazar o de una guerra, así como bailando alrededor del fuego, basándose en los ritmos y movimientos.

#### 2.1.2.2. La Edad Antigua.

En estos años la Música va apareciendo con las primeras civilizaciones del antiguo Oriente como China, en la que es considerada fundamental, aun hoy en día la Música está marcada por una tradición secular, legendaria y misteriosa.

Otra civilización es el antiguo Egipto, la Música era reservada para los sacerdotes ya que esta necesitaba de avanzados conocimientos, existían ya instrumentos musicales, como el arpa y el laúd. La Música acompañaba en todas las tareas diarias desde fiestas, hasta las tareas de campo, en los templos o en el ámbito militar.

Por otro lado, otra civilización que destaca era Grecia, en esta aparecen las primeras manifestaciones musicales escritas que se han podido descifrar. Precisamente de esta civilización es de donde viene la palabra Música, de “mousike”, cuyo significado se refiere además de a la Música, a la poesía y a la danza. Esta se consideraba la base de la

educación. Se crearon las escalas modales, las cuales se siguen utilizando hoy en día. Destacan las representaciones teatrales ligadas con la Música.

Por último, la Roma antigua, su Música es heredera de otras civilizaciones en concreto de la griega, tienen importancia las representaciones en anfiteatros, así como juglares o acróbatas. También era común que se dieran conciertos en los hogares de las personas más ricas. Destaca el desarrollo de la Música militar.

La Edad Antigua es una etapa que abarca desde el 5.000 a.C. hasta el 476 d.C. el año en el que cae el Imperio Romano y con ello se originó el comienzo de la Edad Media (Mendivil 2016).

#### *2.1.2.3. La Edad Media.*

El origen de la Música se remonta hasta el Canto Gregoriano en el S.VIII, debido a que es la primera manifestación escrita que conocemos. El Canto Gregoriano tenía una connotación religiosa y es puramente monodia, es decir, una sola línea melódica. De esta época se han encontrado manifestaciones escritas con los primeros pentagramas (Darbon, 2011).

#### *2.1.2.4. El Renacimiento.*

Según (Darbon (2011) a partir del S.XII nace la polifonía, es decir, composiciones con varias líneas melódicas, de forma que construyen una armonía, o conjunto de sonidos que suenan equilibrados y agradables.

En esta etapa la polifonía se divide en dos estilos contrapuestos.

- La escuela de Notre-Dame de París, con unas composiciones muy detalladas y estudiadas.
- Los juglares improvisadores que como su nombre indica improvisaban con ritmos sencillos sus cantos.

#### *2.1.2.5. La Música Clásica.*

Esta etapa se caracteriza por ser muy amplia en el tiempo por lo que se van sucediendo diferentes movimientos en ella.

##### *2.1.2.5.1. El Barroco (1600-1750).*

La Música que caracteriza al Barroco se centraba más en buscar la expresión de los sentimientos, así como se le daba importancia a la ornamentación y a los detalles.

Surgen nuevos géneros religiosos como la Cantata y el Oratorio o la Pasión, además del nacimiento de la Opera, el cual es un género de musical profano con carácter narrativo. Se diferenciaba en dos tipos, la Opera Seria, donde se relataban historias de la mitología o heroicas y el segundo tipo la Opera bufa, la cual se basaba en la vida cotidiana, incluso era una forma de realizar críticas a las clases sociales altas.

En este periodo se establece la tonalidad y la armonía, así como nace la Orquesta con separaciones y un orden entre los instrumentos, se especificó que partes de la partitura interpretaban cada uno, ya que hasta ese momento no había normas que lo regulasen.

**Figura 1.**

*La orquesta en el Barroco.*



Los máximos representantes de la Música Barroca son Bach, Vivaldi y Händel (“La Música En El Barroco,” n.d.).

### 2.1.2.5.2. El Clasicismo (1750-1800).

En esta época se vuelve a realizar composiciones más sencillas donde se busca el equilibrio de la belleza, se asemeja a la época Grecorromana. Lo que más destaca de este periodo es el movimiento intelectual de la burguesía llamado la Ilustración, destacando la Revolución Francesa, por lo que su lema “Libertad, Igualdad y Fraternidad” está presente también en las composiciones musicales.

Las formas musicales que tienen mayor importancia en esta etapa son la Sonata, la Sinfonía y el Concierto. Todas ellas seguían el mismo tipo de estructura, la forma Sonata, se componía de una exposición de dos temas, A un Puente entre ellas o pasaje modulante, y tema B, después un desarrollo, y por último la reexposición, otra vez tema A un puente y tema B.

En esta etapa la Opera tuvo una gran repercusión en la población llegando a crearse dos bandos defendiendo cada uno de los dos tipos, la Opera Seria y la Opera Bufo.

La Orquesta siguió evolucionando, se establece un modelo de Orquesta Clásica con una sección de cuerda, otra de viento y por último una de percusión.

#### Figura 2.

*La orquesta en el Clasicismo.*



Los compositores más importantes de esta época son Hayden y Mozart (“La Música En El Clasicismo,” n.d.).

#### 2.1.2.5.3. *Romanticismo (1800-1860).*

Esta etapa se caracteriza por ser una reacción directa a la Ilustración, pero fue conformado, así como dirigido a la burguesía, los compositores buscaban en sus obras la intimidad e individualidad. No se buscó romper la forma como en otras épocas sino renovarla y transformarla llegando a considerarla como un arte sublime. Los máximos representantes de esta etapa musical son Beethoven, Schuman y Tchaikovsky (Rhalizani, 2020).

#### 2.1.2.5.4. *Impresionismo (1860-1910).*

Este movimiento consistía en crear en las composiciones una sonoridad completamente diferente a la que ya se había hecho. Su punto importante era la originalidad y la frescura tanto en las composiciones como en la interpretación de ellas.

Los compositores que destacan en esta etapa son Debussy, Ravel y Manuel de Falla (Rhalizani, 2020).

#### 2.1.2.6. *La Música Moderna y Contemporánea.*

En esta etapa de la historia se crearon diferentes estilos musicales como el Rock, Jazz, Reggae, entre otros y fueron evolucionando hasta la actualidad en la que contamos con numerosos estilos diferentes de Música como el Pop o el Reggaetón. Así como la creación de nuevos instrumentos musicales o técnicas para realizar composiciones, la mayoría relacionadas con la evolución de las nuevas tecnologías.

Además, ha evolucionado la forma en la que la escuchamos, desde la Música en vivo, pasando por escucharla a través de la radio, tocadiscos con los vinilos, radiocasetes con cintas, los walkmans con discos, después con soportes de memoria externa con mp3, hasta hoy en día en la que la disfrutamos online, es decir en streaming sin tener que descargarla.

#### 2.1.3. *Características de la Música.*

Lo que percibimos de la Música es el sonido, que se produce en el caracol del oído y se caracteriza por dar una sensación de altura tonal, después este pasa por el bulbo que es el lugar intermedio ente la medula espinal y el cerebro, llega al nivel diencefálico y por último al cortex.



Las características principales de la Música son los elementos que forman el sonido:

- La frecuencia o altura, es el resultado del mayor o menor número de vibraciones en un tiempo determinado, por lo que, a más vibraciones, más agudo es el sonido.
- La intensidad, es la amplitud de las vibraciones lo que afecta a su volumen y potencia.
- El timbre que es lo que nos hace distinguir los sonidos de los instrumentos musicales.
- Intervalos, son el origen de la melodía y de la armonía. La distancia que separa dos sonidos.
- Duración, es decir el origen del ritmo y del tempo.

La audición va variando ya que comprende tres conceptos, la audición sensorial, es decir, oír. La audición efectiva, escuchar. Y por último la audición mental que es oír y comprender lo que se oye (García, 1989).

En Música no hay nada que pueda equivaler al lenguaje ordinario, por eso agrupamos bajo un mismo concepto una canción actual con una composición dodecafónica, todo es considerado Música en sí mismo, aunque estéticamente sea diferente (Dahlhaus y Heinrich, 2012).

## **2.2. Musicoterapia.**

La definición de Musicoterapia según la Real Academia de la Lengua Española es “Empleo de la Música con fines terapéuticos, por lo general psicológicos.” (Real Academia Española, s.f., definición 1).

La Musicoterapia se ha utilizado desde hace muchas décadas para tranquilizar a enfermos, así como mejorar su estado de salud como un tratamiento complementario. Además de ayudar a expresar pensamientos a través de la Música, o para mejorar las condiciones de vida de colectivos en situaciones complejas.

### *2.2.1. Conceptualización de la Musicoterapia.*

Según la National Association for Music Therapy o NAMT “La Musicoterapia es la utilización de la Música para conseguir objetivos terapéuticos: la restauración, mantenimiento y mejora de la salud mental y física. Es la aplicación sistemática de la Música, dirigida por un Musicoterapeuta en un contexto terapéutico, a fin de facilitar cambios en la conducta. Estos cambios ayudan a que el individuo en terapia se entienda mejor a sí mismo y a su propio mundo, llegando así a adaptarse mejor a la sociedad” (de la Rubia et al., 2014).

Otra definición de Musicoterapia es “como medio de apertura de los canales de comunicación, utilizando el sonido, el ritmo y el movimiento. He aquí el fin principal de la Musicoterapia: establecer la comunicación utilizando la Música” por Ducornea (1988, referenciado en García, 1989).

La Musicoterapia desde su inicio ha pasado por diferentes concepciones, mágicas, religiosas, filosóficas y científicas, esto explica que tenga un significado polisémico (Palacios, 2001).

Además, como su propio nombre indica es una terapia que se realiza mediante la Música, ya que es una pieza importante en el tratamiento de los usuarios, así como su posterior rehabilitación. Este tipo de terapias se utilizan en personas cuyo diagnóstico puede ser variado, desde pacientes que presentan trastornos físicos, así como trastornos mentales o diferentes trastornos emocionales (García, 1989).

Según Palacios (2001) la sociedad desde sus inicios ha sido consciente de los efectos que tiene la Música en ella, por este motivo se ha visto necesario aplicarla en la cura de pacientes, así como para educar a la población y como medio de expresión de emociones, entre otros ámbitos.

Esta disciplina tiene un rango científico desde 1950 y se imparte en muchas universidades, centros especializados y organizaciones, aunque en España, está aún en proceso de desarrollo.

### *2.2.2. Origen y evolución.*

#### *2.2.2.1. El origen de la Musicoterapia.*

La primera obra de la Musicoterapia escrita en España es de 1744, cuyo autor Antonio José Rodríguez cuyo título fue “Palestra crítico-médica”, en el libro se prima a la medicina psicosomática a la tradicional y concreta que con la Música se puede modificar el estado de ánimo de las personas (Palacios, 2001).

Además, en este mismo libro atribuye a la Música efectos anestésicos, catárticos y científicos sobre algunas funciones del cuerpo. Incluso afirma que “la Música es ayuda eficaz en todo tipo de enfermedades” (Poch, 1999).

Desde 1744 hasta 1793 se encontraron trece escritos en España relacionados con la Musicoterapia, además surge la figura de los tratadistas, que combinan un enfoque racionalista con otro empírico, y la Música actuaba dualmente sobre el alma y el cuerpo. Utilizaban la Música como analgésico e hipnótico, que junto con productos naturales se utilizaba para curar a los enfermos (León, 1997).

#### *2.2.2.2. La Musicoterapia desde la segunda mitad del S.XIX.*

En 1882 se realiza la primera tesis musical que compagina la Música y la medicina, por Francisco Vidal y Careta, “La Música en sus relaciones con la medicina”.

En la que encontramos las siguientes conclusiones:

- La Música es un agente que produce descanso y distrae al hombre.
- Es un elemento social.
- Moraliza al hombre.
- Es conveniente aplicarla en la neurosis.
- Sirve para combatir estados de excitación o nerviosismo.

En la I Guerra Mundial hay evidencias de casos aislados del empleo de la Música en hospitales, mediante los fonógrafos consiguiendo eliminar tensiones a los pacientes antes de ingresar en el quirófano (Palacios, 2001).

En los Estados Unidos después de la II Guerra Mundial, visitaban los hospitales músicos para interpretar sus instrumentos con el objetivo de distraer a los enfermos por las

consecuencias de la guerra, tanto físicas como mentales. Los médicos observaron el impacto positivo en la recuperación de los enfermos, el cual se percibía tanto en su estado de ánimo, como en las funciones básicas (Domènech, 2013).

### 2.2.2.3. *La Musicoterapia en la actualidad.*

La Musicoterapia en la actualidad tiene un carácter científico en Europa esta extendido tanto en la teoría como en la praxis, pero su incorporación al mundo universitario es de hace unos pocos años (Palacios, 2001).

El primer programa oficial de Musicoterapia se realizó en 1944 en la Michigan State University (Domènech, 2013).

En España se celebró en Madrid en 1977 el I Symposium Nacional de Musicoterapia, así como, se realizó un curso de Postgrado en la Universidad de Valladolid (1999-2000), además se cuenta con la presencia de la Musicoterapia en los planes de estudio de la Universidad de Valladolid, UVA desde 1989 (Palacios, 2001).

La NMT (Neurologic Music Therapy) está basada en el modelo neurocientífico de percepción musical y está incluida dentro de la World Federation of Neurorehabilitation (WFNR), la European Federation of Neurorehabilitation Societies (EFNS) y la Society for Clinical Neuromusicology (CNM).

Gracias al avance de las neurociencias se ha comprobado que la Música produce un efecto complejo en el cerebro, impactando a las áreas del lenguaje de forma inmediata, por lo que se ven afectadas la memoria, la atención y el sistema motor (Domènech, 2013).

### 2.2.3. *Características de la Musicoterapia.*

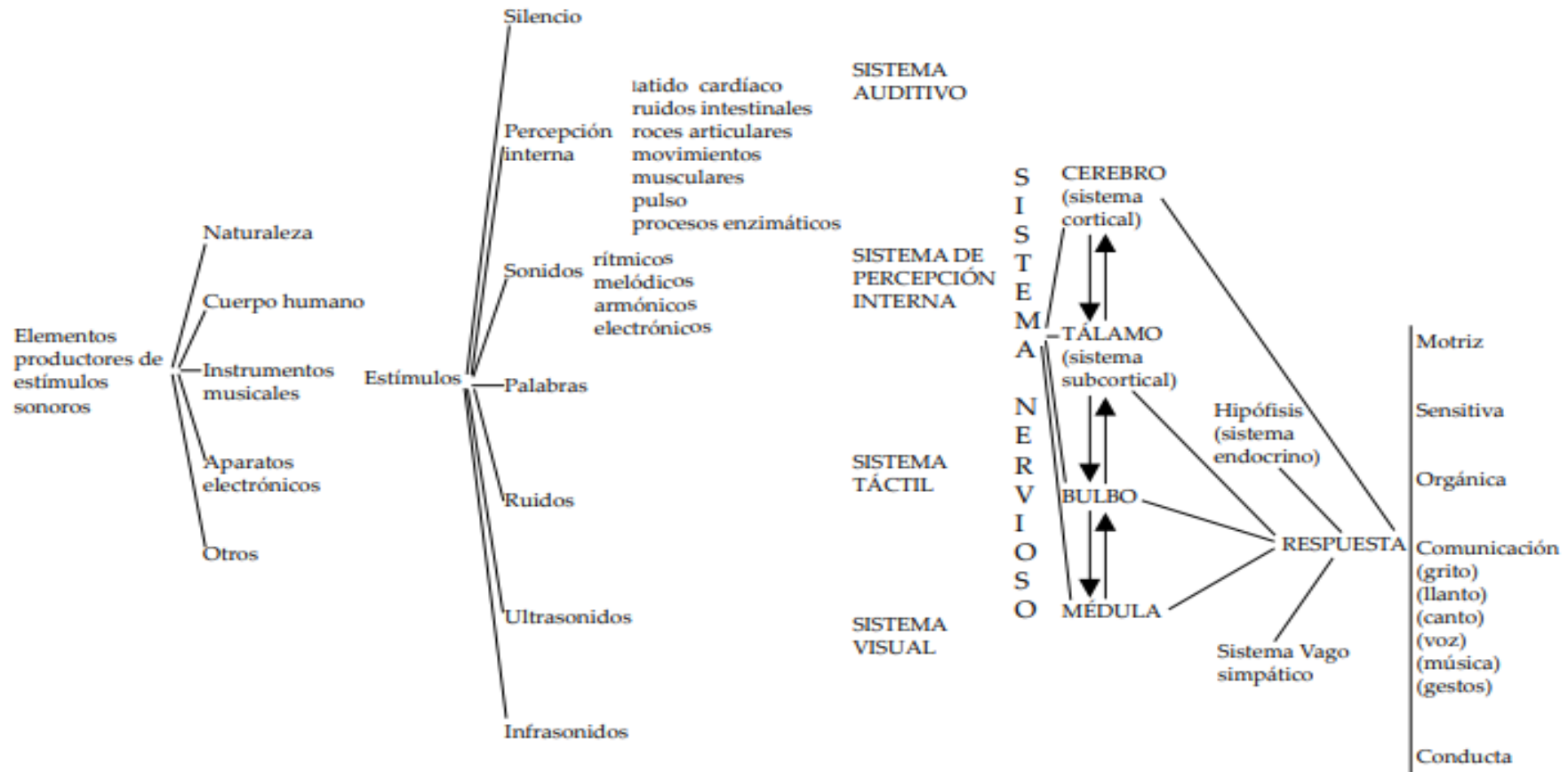
Según García (1989) la Musicoterapia tiene fundamentos científicos de orden clínico-terapéutico, lo que permite que puedan utilizar una metodología de trabajo y unas técnicas específicas.

Se puede plantear desde dos puntos de vista:

- Científico, donde nos encontramos como principal representante a Benezon.

**Figura 3**

*Elementos de orden científico en Musicoterapia según Benezon.*



- Terapéutico

Podemos entender la Musicoterapia como una disciplina paramédica, que se lleva a cabo utilizando el sonido, la Música y el movimiento para poder producir efectos en las personas, así como abrir canales de comunicación.

Su objetivo principal es que el paciente pueda integrarse en la sociedad, a través de procesos de entrenamiento y recuperación.

Podemos entender este tipo de terapia como otras con las que está íntimamente relacionada como la danzaterapia o la arteterapia, todas pertenecen al concepto de Musicoterapia, por ello el termino admite varias definiciones, aunque etimológicamente significa “terapia a través de la Música” (Poch, 1999).

*2.2.3.1. Ámbitos en la aplicación de la Musicoterapia.*

Existen dos ámbitos de aplicación de la Musicoterapia según García (1989).

- Preventivo: está ligada con la vida del hombre y sus circunstancias personales se tiene en cuenta una Música denominada funcional, la cual es aplicable al trabajo, incluso se ha llegado a concretar una Música apropiada para cada profesión, así como para los estados de ánimo.
- Curativo: esta Música se elige pensando en los diversos problemas, pero de forma especial para su ámbito de intervención.

*2.2.3.2. Tipos de Musicoterapia.*

Existen varios tipos de Musicoterapia de forma terapéutica:

- Musicoterapia pasiva: no se utilizan instrumentos musicales, el paciente solo escucha la Música (de la Rubia et al., 2014).  
Esta Música puede ser interpretada en vivo o grabada, el paciente solo tiene que escuchar las audiciones musicales que le van a llevar por diversas emociones, estas van a depender de las características o necesidades de cada uno (Salamanca, 2003).
- Musicoterapia activa: es el usuario el que va a ser participe al cantar, emitir sonidos, así como al realizar movimientos o incluso componer (de la Rubia et al., 2014).

El paciente es sujeto activo del proceso terapéutico ya que en las sesiones se va a encargar de crear Música e interpretarla y es el terapeuta el que va a acompañarle en el proceso. Destaca la improvisación, durante las diferentes sesiones son los pacientes los que tocan instrumentos musicales o cantan, y el musicoterapeuta apoya esas propuestas con instrumentos como la guitarra o el piano o incluso su

propia voz. Con la improvisación musical se busca explorar las emociones, sentimientos o intuiciones (Salamanca, 2003).

- Musicoterapia mixta: es una mezcla de las anteriores (de la Rubia et al., 2014).
- Musicoterapia receptiva: es el resultado de la escucha del paciente, es decir, con Música vibroacústica (de la Rubia et al., 2014).
- Musicoterapia creativa: permite la creación de Música mediante ritmos, es el paciente el que los compone mediante la voz, instrumentos musicales o movimientos corporales (de la Rubia et al., 2014).

### 2.2.3.3. La Musicoterapia como metodología y técnica clínica.

Se basa en dos elementos según García (1989):

- El principio del I.S.O, es decir, el principio del igual es un fenómeno del sonido y del movimiento interno que nos caracteriza y nos individualiza, desde nacimiento hasta la actualidad.

Para que se pueda producir una comunicación entre el paciente y el terapeuta estos deben coincidir en el tiempo mental del paciente con el tiempo sonoro-musical ejecutado por el terapeuta.

Existen cuatro tipos de I.S.O.:

- I.S.O Gestaltico: permite descubrir el canal de comunicación del paciente.
  - I.S.O Complementario: son cambios que se realizan día a día en las sesiones de Musicoterapia, que son consecuencia de las circunstancias ambientales y dinámicas.
  - I.S.O Grupal: es la identidad sonora que tiene un determinado grupo, esta se puede concretar por las afinidades musicales, latentes o desarrolladas de cada uno.
  - I.S.O Universal: caracteriza o identifica a todos los seres humanos, independientemente de sus contextos sociales, culturales, históricos y psicofisiológicos particulares.
- Es un instrumento de comunicación capaz de actuar terapéuticamente sobre el paciente, mediante la relación, sin desencadenar estados de alarma intensos.
- Sus características son:
- Existencia real y concreta.
  - Inocuidad.
  - Maleabilidad.
  - Transmisor.
  - Adaptabilidad.
  - Asimilabilidad.
  - Instrumentalidad.

- Identificabilidad.

#### 2.2.3.4. Métodos de la Musicoterapia.

Podemos dividirlos métodos de la Musicoterapia en tres según García (1989):

- Experiencia dentro de una estructura:

Está relacionada con los comportamientos que manifiestan los pacientes al escuchar Música, esta conducta es inherente a la propia persona.

Sus objetivos son:

- Prolongar el compromiso temporal.
- Modificar el compromiso que puede describirse.
- Estimular una toma de conciencia de los beneficios que se derivan del método.

- Experiencia en la autoorganización:

Se refiere a las respuestas que se consideran profundas que solo pueden derivarse a partir de la conducta.

El objetivo es estructurar las experiencias, objetivamente medibles. Con esta técnica se ha llegado a la conclusión de que la Música:

- Posibilita la autoexpresión.
- Hace posible que las personas con discapacidad desarrollen conductas compensatorias.
- Ofrece oportunidades de recibir recompensas y castigos socialmente aceptables.
- Hace posible elevar la autoestima.

- La experiencia en relación con los demás:

Hace referencia a la conducta de las personas a relacionarse con otros, tanto individual como colectivamente. Los objetivos son ampliar el grupo en el que el usuario pueda sentirse como para interactuar con éxito, elevar la amplitud y flexibilidad de su conducta.

Las ventajas de esta última experiencia al ser en grupo son varias:

- La Música ofrece los medios para expresarse de modo socialmente aceptable.
- Brinda al individuo la oportunidad de elegir su respuesta en los grupos.
- Proporciona oportunidades de asumir responsabilidades para con uno mismo y para los demás.



- Aumenta la interacción social y la comunicación verbal y no verbal.
- Permite la cooperación y la competición en formas socialmente aceptables.

Según Gómez y Álvarez (2011) dentro de esta última experiencia encontramos el método Bapne, creado por el Dr. Javier Romero Naranjo, el cual posibilita el desarrollo de cada una de las Inteligencias Múltiples, a través de la didáctica de la percusión corporal.

Con este método no se utiliza ningún instrumento, solo el cuerpo humano, con la voz, pies, manos o dedos.

### **Tabla 1.**

#### *Método Bapne*

---

Existen cuatro tipos:	Lateralidad somestésica, este ejercicio se centra en controlar la lateralidad a través de la sensación de apretar las manos de los compañeros que se encuentran a su lado.
	Lateralidad percutida, se realiza mediante un golpe percutido de ambas manos, a través del seguimiento del pulso y la alternancia de ambas cuando corresponda.
	Lateralidad giratoria, está enfocada a las extremidades superiores, haciendo uso de la rotación de las manos, puede ser activado mediante estímulos auditivos o kinestésicos.
	Lateralidad espacial, está más centrada en la relación espacio-temporal del cuerpo mediante el movimiento, desplazamientos hacia la derecha e izquierda a su vez que se realiza percusión corporal.

---

#### *2.2.3.5. Diferencia entre la educación musical y la Musicoterapia.*

Según Camacho (2006) la diferencia entre la educación musical especializada y la Musicoterapia es:

- La educación musical especializada: se basa en el proceso del aprendizaje musical de personas con necesidades educativas especiales. Volverlos sensibles y receptivos al sonido para provocar respuestas y desarrollar habilidades básicas relacionadas como cantar, marcar el pulso, tocar un instrumento entre otras.
- La Musicoterapia: utiliza la Música para conseguir un cambio en la vida de los pacientes. Sus objetivos son:

- Establecer la comunicación: la Música ayuda a que exista un intercambio de ideas o sentimientos, a través de un lenguaje verbal, no verbal o sonoro.
- Desarrollar el conocimiento de uno mismo: debido a que las actividades relacionadas con la Música ayudan a que las personas puedan desarrollar conocimientos de ellos mismos, así como de los demás.
- Mejorar relaciones interpersonales: al ser la Música en si misma un arte social.
- Desarrollar la capacidad de autoexpresión: ya que la Música en si misma ayuda a liberar emociones, al ser una vía de comunicación apta para ello.
- La posibilidad de trabajar con diferentes tipos de personas.

#### 2.2.3.6. *Etapas Musicales Y Musicoterapia.*

Según Camacho (2006) Las diferentes Etapas de la Historia de la Música que se han concretado con anterioridad en el apartado primero, están presentes en la Musicoterapia de forma que cada uno de los estilos diferentes son útiles para un tipo de problemática diferente.

- Canto Gregoriano: se utilizan en terapia los ritmos y la respiración para inducir a la relajación, es una Música útil para la meditación, así como reducir el estrés.
- Barroco: tiene un orden y en muchas ocasiones es previsible, es útil a la hora de trabajar o estudiar al generar un ambiente mentalmente estimulante, los compositores más destacados son Bach o Vivaldi.
- Clasicismo: sus máximos representantes son Haydn o Mozart, con sus composiciones ayudan a mejorar la concentración, así como la memoria.
- Romanticismo: esta época se caracteriza por un gran sentimiento y expresión, esta Música ayuda a la comprensión, el amor o la compasión, los compositores que destacan son Schuber o Chopin.
- Impresionismo: ayuda a conseguir reactivar la creatividad o conectar con uno mismo al ser composiciones basadas en estados de ánimo. Los mayores representantes son Debussy o Ravel.
- La Música contemporánea: tiene diferentes utilidades dependiendo del tipo que sea el Blues o Jazz inspira o las composiciones de Rock excita o activa.

#### 2.2.3.7. *Proceso de intervención en Musicoterapia.*

Según Davis y Thaut (2000 citado en Camacho, 2006) el proceso de intervención en Musicoterapia seguiría una serie de pasos:

- Derivación: se trabaja en equipos interdisciplinarios por lo que el musicoterapeuta recibe los casos derivados de neurólogos, neuropsicólogo, psicólogo, enfermeros o fisioterapeuta.
- Evaluación inicial: antes de diseñar el tratamiento se recoge información de los pacientes, por lo que se consultan los datos de otros profesionales del equipo y además se informa de las preferencias musicales de cada paciente.
- Plan de tratamiento: se establecen los objetivos de intervención, de forma tanto general como específica, en base a estos se seleccionan las técnicas de Musicoterapia más apropiadas y se diseñan las actividades.
- Seguimiento y evaluación: después de cada sesión, el musicoterapeuta recoge las respuestas de cada paciente, dependiendo de estas se valora si el tratamiento es eficaz y si es necesario un cambio de estrategia.

## **2.3. Trabajo Social.**

Según la Real Academia de la Lengua Española la definición de Trabajador Social es “Trabajador cuya actividad se orienta al cambio social, la resolución de problemas en las relaciones humanas y el fortalecimiento y la autonomía del pueblo, para incrementar el bienestar”. (Real Academia Española, s.f., definición 1).

### *2.3.1. Conceptualización del Trabajo Social.*

El Trabajo Social es la disciplina de la que se deriva la actividad profesional de los trabajadores sociales y de los asistentes sociales, su objeto es la intervención y evaluación social ante las necesidades sociales con el fin de promover un cambio, la resolución de los problemas en las relaciones humanas y el fortalecimiento y la libertad de la sociedad.

Todo ello para incrementar el bienestar y la cohesión, mediante la utilización de teorías sobre el comportamiento humano y los sistemas sociales, aplicando metodologías específicas integrando el Trabajo Social de caso, grupo y comunidad.

Los principios de los derechos humanos, la justicia social y la Carta de los Derechos Fundamentales de la Unión Europea son fundamentales para el Trabajo Social (Libro Blanco Título de Grado En Trabajo Social, 2005).

#### *2.3.1.1. Formas de intervención en Trabajo Social.*

Las formas de intervención desde la disciplina de trabajo Social son dos:

- Directa: Se realiza en diversos ámbitos, incluye una serie de actividades que necesitan de un contacto personal entre profesional y el usuario con el que se interviene que puede ser un individuo, familia o grupo.
- Indirecta: Se realiza en diversos ámbitos, incluye aquellas actividades del trabajador social de estudio, análisis, sistematización, planificación, evaluación, coordinación y supervisión. La intervención indirecta es de suma importancia en el Trabajo Social (Libro Blanco Título de Grado En Trabajo Social, 2005).

2.3.1.2. *Áreas profesionales.*

**Tabla 2.**

*Áreas profesionales en Trabajo Social.*

---

Asistencial: mediante la detección y tratamiento psicosocial de las necesidades sociales individuales, grupales, familiares y de la comunidad, los trabajadores sociales gestionan los recursos humanos y organizativos.

---

Preventiva: el trabajador social trata de adelantarse y prevenir la constante reproducción de la marginalidad, de la exclusión social y de la pobreza entre otros.

---

Promocional-educativa: el trabajador social realiza una labor educativa que ayude a las personas y los grupos a hacer uso de las oportunidades que tienen a disposición.

---

Mediación: en la resolución de los conflictos que afectan a las familias y los grupos sociales en el interior de sus relaciones y con su entorno social.

---

Transformadora: mediante cualquier método de investigación el trabajador social aumenta su conocimiento para tratar de modificar las prácticas sociales que crean desigualdad e injusticia social.

---

Planificación y evaluación: mediante el diseño, el desarrollo y la ejecución de planes, programas y proyectos sociales.

---

Rehabilitación: el trabajador social contribuye al bienestar y posibilita la integración social de aquellas personas y colectivos que por razones personales o sociales se encuentran en una situación de desventaja social.

---

Planificación: análisis de procesos sociales y necesidades y evaluación.

---

Gerencia y administración: la función del trabajador social en esta institución es la organización, dirección y coordinación.

---

Investigación y docencia: el trabajador social realizara investigaciones relacionadas con la propia disciplina con el fin de revisar y buscar nuevas formas de enfocar los problemas sociales, a su vez estos conocimientos deberán ser compartidos con otros profesionales.

---

### 2.3.2. Origen y evolución.

#### 2.3.2.1. Antes de la Edad Media.

Según Prieto (2018) la esencia del Trabajo Social ha estado presente desde antes de la Edad Media, ya con la civilización egipcia se reconocían la igualdad en la justicia, ciertos derechos de la mujer y de los niños, así como de los esclavos y la protección y el socorro de enfermos y desvalidos, todo esto venía plasmado en el Libro de los Muertos de 4000 A.C.

La siguiente manifestación que tenemos que nos hace pensar en el Trabajo Social es en el código Hammurabi de 1730-1688 A.C. en el cual se considera el primer código civil-ético de la historia.

En la antigua China, la primera manifestación viene de la mano de Confucio, decía que la base de la moral es el amor al prójimo. De aquí pasamos al hinduismo y el budismo con los libros santos del hinduismo, el Veda de 1500-1300 A.C. Lo que conocemos del Islam es que se impuso como deber religioso ayudar a los necesitados y dar limosna. Este pensamiento era compartido por el pueblo hebreo el cual recogía la idea de solidaridad, justicia, la limosna y la atención a los pobres.

Desde las antiguas generaciones siguieron los mismos pasos, desde Grecia se diferenciaba entre pobres merecedores y no merecedores y Roma impuso medidas socio asistenciales. Después en el Cristianismo con el Edicto de Constantino en 313, supuso un impulso a la acción social.

#### 2.3.2.2. En la Edad Media.

Según Prieto (2018) más concretamente en el S.X el mundo estaba construido en una sociedad feudal, lo que dificultaba cuantificar la pobreza, en este momento aparecen las Cofradías unos grupos que se originaron en torno a gremios, que realizaba medidas como llevar comida a los pobres. Así como aparece la primera representación de atención social, la Caridad una institución cuyas funciones eran asistencial, religiosa y social.

Con la regeneración llevo consigo el control y la represión, lo que aumento el número de pobres y en 1349 se hizo la primera ley inglesa de atención a los pobres, la “Poor Law”, más represaría que asistencial.

En 1493 aparece la figura de Juan Luis Vives, que escribe dos libros de los cuales las ideas más relevantes que nos deja es el derecho del pobre, la individualización de la ayuda, aceptación de la pobreza, rehabilitación mediante el trabajo y acción prolongada. Así como la figura de las visitadoras de los pobres, que asemejaba a la labor de los trabajadores sociales.

### *2.3.2.3. Después de la Edad Media.*

En el S.XVII se cuantifica la pobreza y se llega a la cifra de una quinta parte de la población total. Se revaloriza la Caridad con la Contrarreforma. Pero no es hasta el S.XVIII que se cambia la Acción social como se conocía, creando Hospitales en todo el país con una alta mortalidad, las Casas de Expósitos, hasta los siete años y los Hospicios en el que estaban personas que se unían por la miseria y la inadaptación social, es decir personas excluidas socialmente.

En el S.XIX aparece el nuevo concepto de pobreza, la pobreza móvil la cual estaba ligada al deterioro del mundo del trabajo, los trabajadores pobres, con alto riesgo e inestabilidad. La Caridad y la Filantropía se veían insuficientes para atender a estas personas por lo que se convertía otra vez en la pobreza estructural de siempre, personas sin trabajo mendigos y marginados.

Se Crea la Ley General de Beneficencia y en 1869 se crea la C.O.S (Charity Organization Society), una entidad privada, vinculada a la Iglesia protestante. Su objetivo era reducir el pauperismo mediante la represión de la mendicidad y la organización de la caridad. Con el tiempo su ámbito de intervención se dividió en asistencia, prevención y rehabilitación (Prieto, 2018).

Según Sanz (2001) el Trabajo Social es una disciplina que surge en España en un entorno religioso y caritativo, la anterior manifestación fue en 1526 con las visitadoras de los pobres que propone Luis Vives, o las damas de la caridad en el S.XIX por Álvarez Uría.

En su inicio esta labor era voluntaria, a partir del S. XIX, se intenta profesionalizar esta ayuda a los pobres, se fundan escuelas para formar a las primeras asistentes sociales, ya que era una labor femenina.

Los pioneros del Trabajo Social fueron Octavia Hill que se centra en la relación personal, la autodeterminación y una técnica de trabajo, Josephine Shaw Lowel que está en contra de la ayuda económica y se centra en la rehabilitación y promoción, Jane Addams que realiza una recogida de información y se centra en las investigaciones sociales. Y por último Concepción Arenal, que se centra en la relectura de la Caridad, la orientación pedagógica y destaca las virtudes de las visitadoras. Aparece la figura de M.E. Richmond con el Social Case Work, el cual analiza métodos, instrumentos y técnicas, y se convierte en un proceso de investigación permanente (Prieto, 2018).

Según Sanz (2001) no es hasta 1932 en Barcelona se crea la primera Escuela de Asistencia Social para la mujer, en la década de los sesenta la disciplina evoluciona en algo parecido a nuestra situación actual. Se inicia un comienzo hacia la autarquía económica, el autoabastecimiento, el desarrollismo y la modernización.

Estas épocas son de cambio y la sociedad española tiene su repercusión en los Asistentes Sociales, y en su forma de intervenir en acción social. Estos cambios vienen originados

por la evolución que tienen otros países como Italia, en la cual toda acción social estaba dirigida por la iglesia ya que desde el Concilio Vaticano II que introduce Pablo VI esta acción repercute a la iglesia, y sobre todo esto se ve en la nueva orientación de la organización de Beneficencia llamada Cáritas la cual se creó en 1942 y sigue hasta nuestros días.

En Cáritas en un inicio se atendía las necesidades de los pobres alrededor de las parroquias. A partir de los sesenta plantean una sección social, con el objetivo de realizar estudios de planificación, capacitación del personal y fomento de obras y servicios sociales y elaboración de planes de desarrollo social. Cambiando desde una acción benéfica a una acción social. Esta organización sigue evolucionando hacia una orientación de servicios sociales en la que se centra en la promoción comunitaria.

Por otro lado, desde Latinoamérica llegan nuevas ideas sobre el Trabajo Social y la acción social. En España hasta ese momento se había realizado un trabajo profesional que se centraba en los aspectos asistenciales y de beneficencia, este modelo tenía como objetivo básico adaptar el individuo a la sociedad para evitar desviaciones.

Surge el movimiento de reconceptualización, en el que se intentaba que el Trabajo Social realizara las transformaciones pertinentes que necesitaban las sociedades más dependientes. Se plantea que no se tiene que adaptar el individuo a la sociedad, sino que es la sociedad la que tiene que cambiar para que todas las personas puedan vivir en ella con sus derechos. Por lo que la figura del trabajador social se convierte en un agente de cambio de la sociedad que se encarga de concienciarla y transformarla.

Se dirigía a los trabajadores sociales a convertirse en «agentes de cambio», esta conceptualización no sólo se centraba en realizar intervenciones para transformar la realidad, también buscaba la conciencia crítica para las demás ciencias sociales, con voluntad y capacidad transformadora.

Pero no es hasta 1964 cuando se reconoce el título de asistente social con el grado de técnico medio. En 1975 cuando termina el franquismo los movimientos que luchaban por las libertades democráticas y por los derechos de los ciudadanos cobran una mayor importancia. En este momento los trabajadores sociales juegan un papel fundamental, especialmente en la definición legal y la puesta en marcha de un sistema público de servicios sociales.

Con la constitución de 1978 se crea numerosos sistemas gratuitos para garantizar los derechos sociales de todos los ciudadanos, y sobre todo en los sectores más vulnerables con los que se trabaja.

Se definía un sistema de servicios sociales que aspiraba a estar igualado con el resto de los sistemas públicos de bienestar social. Como la Educación, la Sanidad o la Seguridad Social. Los Servicios Sociales debían de ser universales y su adquisición ser en igualdad de condiciones a todos los ciudadanos, sin distinción.



Lo más importante era crear un sistema de servicios sociales, especialmente servicios comunitarios de atención primaria ya que era donde había más déficit.

Los centros de servicios sociales de cada barrio se convirtieron en un elemento paradigmático.

De ellos se resaltan tres características:

- Son polivalentes.
- Su objeto es promover y posibilitar el desarrollo del bienestar social de todas las personas.
- Su función es orientar, a los ciudadanos hacia los servicios sociales especializados.

Pero en muchos casos el Trabajo Social queda reducido en la prestación de servicios materiales.

En 1983 se reconoce el título universitario de Trabajo Social en España (Prieto, 2018).

Según Sanz (2001) a finales de los años ochenta se termina el largo proceso de desarrollo del modelo de Servicios Sociales y del estilo de Trabajo Social, el cual se centraba en la intervención social basándose en la prestación de servicios.

Las prestaciones se convierten en el eje central del sistema de los Servicios Sociales de Base, pero no estructuran los servicios. Los profesionales sienten que se han convertido en meros gestores de recursos.

Entre 1989-1993 se pusieron en marcha los programas regionales de rentas mínimas, el cual era un intento de dar respuesta al gran número de personas en situación de pobreza y precariedad, se garantizaban unos ingresos mínimos, así como se generaban procesos de inserción social.

La mejor forma de abordar el problema de la pobreza de forma integral y global son los planes integrales, en los cuales se incluyen las iniciativas sociales y las rentas de inserción con programas de empleo protegido y de formación-empleo.

Según Prieto (2018) la evolución desde la perspectiva metodológica del Trabajo Social:

- Las primeras aportaciones fueron la C.O.S y los pioneros del Trabajo Social.
- El Trabajo Social individualizado con el Social Case Work.
- El Trabajo Social grupal, que se concebía al grupo como un instrumento.
- El Trabajo Social comunitario, con una dimensión social y otra colectiva del Trabajo Social.
- Método básico, único, es decir se unifican los métodos y se origina un movimiento de reconceptualización.
- Metodología científica, por lo que se origina una relación con las Ciencias Sociales.

## 2.4. Música, Musicoterapia y Trabajo Social.

Este último apartado de la metodología pretende concretar como estos tres conceptos están relacionados y la utilización eficaz de la Música y la Musicoterapia en nuestra disciplina de Trabajo Social.

En su origen la Musicoterapia estaba más centrada al tratamiento de trastornos de la comunicación, pero esto ha ido evolucionando según Lacarcel (1990). Hoy en día también se utiliza a nivel grupal como una técnica de relajación, como terapia en centros psiquiátricos, en terapias interpersonales o en problemas de adicciones, así como tratamientos psicomotores de diferentes discapacidades que lleva consigo problemas de conducta e inadaptación social, además de para superar bloqueos de la comunicación (Ortega et al., 2009).

### 2.4.1. La Musicoterapia como herramienta de intervención en Trabajo Social.

Hay muchas disciplinas que se relacionan por un lado con la Música y por otro lado con la terapia, según Camacho (2006), el Trabajo Social estaría relacionada con la terapia, así como otras disciplinas como la Psicología, o Medicina.

#### Figura 4

*Disciplinas relacionadas con la Música y la terapia.*



Según Correa, Corena, Chavarriga, García y Usme (2018, citado en Rayo, 2020) el Trabajo Social ha ido evolucionando y desplegándose dentro del área de salud, ya que para realizar buenas intervenciones es fundamental comprender el concepto de calidad de vida, de forma que observemos desde una mirada más global, estructural, relacional y sistémica de la situación en la que están viviendo los usuarios y sus redes sociales. Esto a su vez consigue realizar una reflexión sobre las condiciones del contexto en las que vive la persona, como se genera, desarrolla y se trata la enfermedad, sin dejar de lado los factores protectores que pueden ayudar a mejorar su salud y conseguir una mejor calidad de vida.

Desde nuestra disciplina trabajamos en equipos interdisciplinarios y las intervenciones se centran en hablar con el paciente sobre su enfermedad, orientar a la familia, buscar beneficios gubernamentales que puedan solicitar, encontrar recursos de apoyo, hacer una evaluación de la situación económica y social que tiene el paciente, todo ello con el fin de mejorar su calidad de vida y que tenga todas las necesidades cubiertas según Sanz (2018, citado en Rayo, 2020).

Para ello la Musicoterapia es un buen tratamiento ya que ayuda a disminuir el dolor físico y los efectos secundarios, a su vez los pacientes pueden reducir la dosis de medicamentos que están dirigidos a calmar estas consecuencias y por ello al disminuir la dosis se reducen sus efectos secundarios. Desde el Trabajo Social con la estrategia de Musicoterapia se considera de importancia ya que genera un beneficio en la calidad de vida desde lo físico, logrando una disminución del dolor y los síntomas, lo que conlleva un alivio para el paciente, así como para sus familiares (Rayo, 2020).

La Musicoterapia es una técnica que se utiliza en equipos interdisciplinarios donde se enmarca la disciplina del Trabajo Social, que interviene con diversos sectores como enfermos de cáncer, trastorno autista, enfermedades coronarias, demencias, daño cerebral, personas con discapacidad y niños prematuros entre otros.

En cada uno de estos colectivos la terapia se utiliza para buscar una determinada respuesta, en la mayoría de los casos se usa como una terapia complementaria a los fármacos convencionales, al ser colectivos de intervención desde un ámbito sanitario.

A su vez, se utiliza en intervenciones más sociales de forma que es una actividad de unión con el grupo, así como una vía para expresar los sentimientos con colectivos como usuarios de residencias de personas dependientes, residencias de personas con discapacidad, centros penitenciarios de menores, centros penitenciarios de adultos y centros de personas inmigrantes entre otros.

#### *2.4.1.1. Musicoterapia en enfermos oncológicos.*

La Musicoterapia en enfermos oncológicos o enfermos de cáncer se utiliza para apoyar en los problemas psicológicos y físicos que tienen derivados de los medicamentos y del tratamiento que se utiliza, ya que los fármacos de este tipo de enfermedades puede conllevar cambios de identidad del sujeto por este motivo esta terapia se utiliza como un apoyo a parte del tratamiento convencional, lo que busca mejorar los efectos de este, así como que el paciente sienta que tiene la situación bajo control según Downer (et al 1994, citado en Ortega et al., 2009).

En el Hospital Universitario de Jaén, se han llevado a cabo sesiones de Musicoterapia desde el 2012, se tratan de unos pequeños conciertos que disfrutan los enfermos oncológicos mientras reciben las sesiones de quimioterapia. Se diseña un repertorio en concreto para los pacientes, con el objetivo de intentar asociar una sensación agradable al hecho de tener que asistir a las sesiones de tratamiento, esto posibilita que la tolerancia pueda ser mucho mejor. A los pacientes les recuerdan hechos pasados, experimentan una evasión de la realidad, así como de la situación que están viviendo, todo ello con el fin de conseguir mejorar su bienestar (Canal Sur Jaén, 2013, 0m22s).

#### *2.4.1.2. Musicoterapia en neurorehabilitación.*

Antes de empezar se realiza una entrevista inicial con la familia para definir el perfil musical de cada paciente. Esto significa obtener información acerca de sus canciones y grupos preferidos, si toca algún instrumento, o cualquier otra relación del paciente y su familia con la Música. El objetivo de esta entrevista es poder hacer el tratamiento más individualizado posible para que el paciente esté atento y motivado en su proceso rehabilitador, después se realizan 1 o 2 sesiones de valoración (Domènech, 2013).

El Royal Hospital for Neuro-Disability de Londres, desarrollo una escala con la que se evalúa los trastornos de la consciencia a partir del estímulo auditivo y musical. Una vez definidos los objetivos de tratamiento, empiezan las sesiones donde se utilizan una variedad de instrumentos, como la voz, la guitarra, el piano o varios tipos de percusión (Domènech, 2013).

En el Hospital ICOT Ciudad de Telde, se están incorporando desde 2020 técnicas de Musicoterapia pasiva con pacientes con mínima conciencia que necesitan un tratamiento neurorehabilitador, para potenciar los resultados del tratamiento, tanto en sesiones de fisioterapia como de neuropsicología, las cuales se realizan con una Música específica de fondo. Esto ayuda a conseguir que estén más conectados con el entorno debido a la estimulación sensorial y la relajación. Además, se muestran más colaboradores y se puede realizar mucho mejor la terapia y conseguir los objetivos (Grupo ICOT, 2020, 0m6s).

#### *2.4.1.3. Musicoterapia en pacientes con demencia.*

Muchos autores afirman los diferentes beneficios de la Música y muchas de las aplicaciones que podemos hacer de ella en especial en la utilización terapéutica con pacientes con demencia ya que se ha demostrado que la Música cuando es estimulante para el paciente tiende a incrementar el ritmo cardíaco de este (Jiménez-Palomares et al., 2013).

Cuando la aplicamos en el campo de las demencias, los objetivos son reducir los problemas del comportamiento, estimular las funciones cognitivas y favorecer la interacción social (Jiménez-Palomares et al., 2013).

Concretamente en una demencia como el Alzheimer la cual es una enfermedad degenerativa crónica que se caracteriza por la pérdida de memoria, lo que conlleva una pérdida de identidad personal y social (Sagasti y Bernaola, 1998).

Al ser degenerativa el objetivo es poder retardar el deterioro cognitivo, así como reducir el impacto de la enfermedad y poder controlar la conducta del paciente (Tabares et al., 2013).

Para esta enfermedad la Musicoterapia es muy útil ya que genera una mejora en cualquier individuo al disminuir la depresión y la ansiedad que está asociada a un estado de estrés negativo y aumenta el bienestar (de la Rubia et al., 2014).

Existen estudios en los cuales se ha demostrado los beneficios de un protocolo corto de Musicoterapia aplicado a pacientes con demencia tipo Alzheimer, los cuales son altamente satisfactorios, ya que en la mayoría de los pacientes consiguen disminuir la depresión, la ansiedad relacionada con el estrés, así como se consigue aumentar su nivel de felicidad (de la Rubia et al., 2014).

Existen diferentes videos en los que se puede observar el efecto que tiene la Música en pacientes con Alzheimer ya que la Música está integrada en sus recuerdos y al escucharla les evoca a tiempos pasados. Hace unos años se hizo muy famoso un video de una mujer con Alzheimer que había sido primera bailarina de ballet en Nueva York en 1967, al escuchar la Música del lago de los cisnes su reacción inmediata fue hacer la coreografía con sus manos (el Mundo, 2020, 0m3s).

Otro video que me gustaría destacar es el de una mujer también con Alzheimer en este caso pianista, la cual manifiesta que “se siente viva” cuando interpreta las obras, no se acuerda de nada, pero cuando se sienta en el piano los dedos se mueven solos. Su hija fue la que al empezar a ver los primeros signos de la enfermedad la animó a que volviera a tocar el piano (Humanamente, 2021, 0m3s).

#### 2.4.1.4. Musicoterapia en personas trastorno autista (TEA).

El autismo es un trastorno del desarrollo que se caracteriza por ser de carácter crónico, se atribuye a alteraciones del funcionamiento intelectual general y de la conducta adaptativa, lo que conlleva problemas en el retraso, tanto retrasos generalizados como el autismo, así como retrasos del lenguaje. Lo que se traduce en una dificultad para comunicarse con el entorno, además de una pérdida de contacto con la realidad.

Con la Musicoterapia se ha demostrado que ejerce una acción beneficiosa al favorecer la manifestación de tensiones, problemas, inquietudes, miedos o bloqueos entre otras. También actúa como alivio y disminuye la ansiedad. Por último, sirve como medio de expresión y de comunicación, favorece el desarrollo emocional, mejora de un modo considerable las percepciones, la motricidad y la afectividad del paciente (de la Rubia et al., 2014).

El efecto terapéutico más importante con la Musicoterapia es mejorar la calidad de vida a nivel individual de los pacientes con TEA, además de mejorar el funcionamiento y la convivencia familiar, ya que en este tipo de trastornos la comunicación es una barrera importante, debido a que su código, sus señales así como los mensajes están distorsionados y forman estereotipias que según Benezon (2000) son “quistes de comunicación” y trabajando en un contexto no-verbal con este tipo de técnicas de Musicoterapia la familia logra desestructurar este sistema y reestructurar los quistes. (Calleja-Bautista et al., 2016).

Se pudieron percibir mejoras significativas en los 18 estudios en los que el número total de participantes con TEA fue de 274 de los cuales 233 son chicos y 41 son chicas; todos ellos de entre 2 a 49 años de edad realizado por Calleja-Bautista de los cuales cada uno de ellos está centrado en observar diferentes respuestas relacionadas con la Musicoterapia.

- Tres de ellos están enfocados a mejorar el perfil de comportamiento y conductas autistas (Boso et al., 2007; Brownell, 2002; Mateos-Moreno y Atencia-Doña, 2013).
- Dos a mejorar la comprensión y compromiso emocional (Katagiri, 2009; Kim et al., 2009).
- Cuatro se centran en mejorar o aumentar las habilidades sociales (Finnigan y Starr, 2010; Kim et al., 2008; Pasiali, 2004; Schwartzberg y Silverman, 2013).
- Dos de ellos en mejorar el funcionamiento independiente (Kern et al., 2007a; Kern et al., 2007b).
- Cinco están centrados en mejorar las habilidades de comunicación (Farmer, 2003; Gattino et al., 2011; Kaplan y Steele, 2005; Lim, 2010; Lim y Draper, 2011).
- Uno en mejorar las interacciones entre pares (Kern y Aldridge, 2006).

- Uno en examinar los efectos de una intervención grupal de Musicoterapia en la mirada, la atención conjunta y la comunicación (LaGasse, 2014).

#### *2.4.1.5. Musicoterapia en personas con discapacidad.*

Según Salamanca (2003) la Musicoterapia es eficaz para personas con discapacidad, se ha probado esta eficacia con varias patologías o discapacidades específicas como Síndrome de Down, parálisis cerebral, síndrome de Rett, síndrome de Lowe, síndrome del maullido de gato, retraso mental, síndrome de Williams, síndrome de Lenox, autismo y síndrome de Cofin Lowry.

Los pacientes con déficit de atención e hiperactividad y en especial se ha comprobado que se consigue una concentración y atención inusual, permaneciendo sentados durante más de media hora, así como se consigue una concentración en las actividades posteriores.

También se ha demostrado que los pacientes con parálisis cerebral la Musicoterapia ha ayudado a conseguir relajar el tono muscular, ya que lo que caracteriza a pacientes con este diagnóstico es la rigidez.

Desde Estival Cuenca en la Universidad Internacional Menéndez Pelayo se acerca la Música a las personas con discapacidad, se les da una oportunidad para expresar sus sentimientos que de otra forma pueden tener más dificultad. Son sesiones basadas en la improvisación, la Música se convierte en el vehículo perfecto para satisfacer las necesidades física, psicológicas y sociales de las personas. (CMM Castilla-La Mancha Media, 2015, 0m7s).

#### *2.4.1.6. Musicoterapia con niños.*

##### *2.4.1.6.1. Niños con necesidades educativas especiales.*

La mayor parte de los estudios aprueban la hipótesis de que la utilización de la Musicoterapia tiene efectos positivos en distintos aspectos como la reducción de la ansiedad, la mejora del desarrollo emocional, mayor equilibrio psicofísico, así como emocional y un aumento del nivel de la comunicación e interacción social (Ortega et al., 2009).

Según Ruiz (2005 citado en Ortega et al., 2009) se ha comprobado que niños que por diferentes problemáticas tenían necesidades educativas especiales han mejorado sus necesidades de comunicación, cognitivas, sensoriomotores o perceptivo-motoras, sensoriales, emocionales y psicológicas desde la Musicoterapia. Y en niños con grandes

dificultades de comunicación se ha comprobado que responden al estímulo musical más que a cualquier otra clase de estímulo.

*2.4.1.6.2. Niños con retraso en el desarrollo y trastornos del aprendizaje.*

La Música y la Musicoterapia ofrecen a los niños oportunidades para aprender comportamientos sociales y motores adecuados, incrementando su interacción social mediante el trabajo en grupo, mediante la Musicoterapia estimulan la memoria, atención, reflexión y sus facultades intelectuales, así como psicomotoras (Ortega et al., 2009).

*2.4.1.6.3. Niños con trastornos psicomotores.*

La Música es una terapia apropiada con niños con problemáticas relacionadas con el desarrollo motor ya que el ritmo va a ayudar a desarrollar el control motor elemental, esto se realiza mediante la utilización de ejercicios rítmicos con los que se va a permitir estimular y desarrollar las destrezas sensorio-motrices de agilidad, equilibrio y coordinación corporal, así como la práctica con instrumentos musicales ayuda a mejorar la coordinación óculo-motriz (Ortega et al., 2009).

*2.4.1.6.4. Niños con dificultades de comunicación.*

En estos problemas la Música puede ser de gran utilidad, ya que al cantar mejora el habla y el lenguaje, además en estos casos la Musicoterapia va a tener una influencia positiva en la reeducación y tratamiento especial, esto es debido a que constituye un medio de rehabilitación que incide fisiológicamente, es decir con ejercicios de voz o movimiento, así como desde la perspectiva emocional e intelectual que proporciona un desarrollo afectivo y cognitivo (Ortega et al., 2009).

*2.4.1.6.5. Niños con déficit de atención e hiperactividad.*

En un estudio de Rickson 2006 con 13 niños con (TDAH) se observó la eficacia de la Musicoterapia en este tipo de enfermedades. Este estudio se llevó a cabo de dos formas, primero se tocaban unos instrumentos de percusión siguiendo un patrón rítmico que daba el terapeuta, y por otro lado, se tocaba esos instrumentos improvisando. En ambos casos se observó una reducción de los síntomas de la hiperactividad, así como se mejoró la ejecución de los ritmos repetitivos, ambos grupos mejoraron sus habilidades para



escuchar y realizar las actividades grupales, lo que llevo a mostrar más concentración y autocontrol (Ortega et al., 2009).

#### *2.4.1.6.6. Niños con déficits sensoriales.*

Este último apartado se centra en niños con problemas de audición, visión o ambos, la Musicoterapia en personas con problemas auditivos ayuda a la reeducación ya que éstas perciben las vibraciones y sensaciones acústicas, por lo que se puede llegar a crear una fuente de estímulos que ayuden a desarrollar las percepciones auditivas, táctiles, kinestésicas y visuales.

Los niños con dificultades en la visión requieren medios y métodos especiales, y la Música va a ser una de las actividades que pueda disfrutar, satisfaciendo las necesidades de tipo emocional, intelectual y social (Ortega et al., 2009).

#### *2.4.1.7. Musicoterapia en bebés prematuros.*

También se ha comprobado la efectividad de la Musicoterapia en pacientes prematuros, ya que existen problemas fisiológicos que influyen retrasando su desarrollo natural, con la Musicoterapia se puede conseguir una mejora a nivel físico, emocional, mental, social y cognitivo. Los bebés experimentan un cambio destacable mejorando su nivel de sueño, peso, respiración y circulación.

La Musicoterapia activa puede cambiar el ritmo, la melodía, las vocalizaciones y el llanto del bebé, es más efectiva al ser Música en vivo. Al inicio de la intervención musical se ajusta la velocidad a la frecuencia cardiaca del bebé, nivelándose poco a poco y bajando paulatinamente hasta llegar a las 80 o 90 pulsaciones, la intensidad puede variar entre baja, media fuerte y fuerte. Esto va a ayudar a controlar los movimientos del bebé, así como integrar los sonidos de alarmas y monitores.

El objetivo es sincronizar la respiración con la escucha musical ya que es el mismo pulso que lleva el latido del corazón lo que produce mayor bienestar en el bebé prematuro.

En la Musicoterapia pasiva se utiliza una “Almohada Altavoz” con 35 decibelios con Música suave en momentos del día en específicos, media hora después de la última toma del día y el sueño nocturno, así como Música en las incubadoras con intensidad de 65 decibelios con fragmentos de Vivaldi, Mozart, sonidos de la naturaleza o voces de los padres contando un cuento o cantando una nana. Se realizan haciendo coincidir con horas de la comida 3 veces al día, lo que ayuda a que mejore el reflejo de succión y a conseguir un sueño reparador (Cobo-Huete et al., 2015).

#### 2.4.1.8. Musicoterapia y enfermedades coronarias.

Existen muchas enfermedades cardíacas donde la Musicoterapia ha apoyado, en pacientes con infarto agudo de miocardio, un estudio de White (1999 citado en Ortega et al., 2009) demostró que los pacientes con este diagnóstico redujeron su tasa de respiración y pulsaciones después de escuchar Música por 20 minutos, utilizado un grupo experimental y otro de control. Otro estudio de Bolwerk (1990 citado en Ortega et al., 2009), se realizó de manera similar, también dos grupos, a uno de ellos se le reprodujo durante 22 minutos, 3 obras de los compositores Bach, Beethoven y Debussy, al final de la hospitalización se comprobó que los pacientes que habían tenido las sesiones de Musicoterapia presentaban un nivel menor de ansiedad que el grupo control.

También existen otro tipo de enfermedades como los pacientes con bypass coronarios, existen estudios con grupos experimentales y de control que confirman la mejora de los pacientes gracias a la Musicoterapia como el estudio que realizaron Zimmerman, Neiveen, Barnason y Schmaderer (1996 citado en Ortega et al., 2009), se dividió a los pacientes en 3 grupos, el primero se daba a elegir que Música querían escuchar durante 30 minutos, el siguiente grupo se les ponía unas escenas relajantes con Música durante el mismo tiempo y el tercer grupo se les dejaba este mismo tiempo de descanso. Se comprobó que el primer grupo sufrió menos dolor que el resto (Ortega et al., 2009).

#### 2.4.1.9. Musicoterapia en el envejecimiento.

El envejecimiento es una etapa de la vida de una persona que conlleva muchos cambios y en muchos casos sus cuidadores o seres queridos no saben cómo gestionarlos. Por ello las personas que viven en centros de atención a largo plazo están en un ambiente donde se enfrentan a dificultades cognitivas y de salud física, pero al contar con los profesionales del equipo interdisciplinar hacen posible que estos cambios puedan ser aceptados. La incorporación de Música es un enfoque simple y eficaz, ya que les brinda una herramienta adicional en sus esfuerzos por reducir la ansiedad, los sentimientos de aislamiento, los comportamientos, el deterioro físico y la dependencia de los medicamentos antipsicóticos (Mileski et al., 2019).

#### 2.4.2. Musicoterapia como herramienta de nueva generación en la intervención en ámbitos de exclusión social.

Los trabajadores sociales al ser profesionales que van a trabajar con grupos sociales con contextos complejos son fundamentales para poder potenciar la capacidad crítica, el respeto a la diversidad, las habilidades sociales, así como de comunicación, además de la competencia emocional para poder trabajar con personas excluidas o en riesgo de exclusión (Matos-Silveira et al., 2016).

#### *2.4.2.1. “Movimiento Arte del Cambio”.*

Desde la Facultad de Trabajo Social de Granada en el año 2012/2013 se creó el “Movimiento Arte del Cambio” un teatro social, la mayor parte de las personas que lo formaban era alumnado de Trabajo Social. En este se propuso trabajar mediante procesos igualitarios, que parten de las personas y de los grupos, y que fomentan su participación y autonomía. Proporciona herramientas vivenciales, colectivas y participativas para diagnosticar la realidad social y cultural, aprender a trabajar en equipo, observar y analizar fenómenos grupales e intervenir frente a los mismos, resolver conflictos y evaluarlos.

Se utilizaron diferentes técnicas teatrales que dieron consigo la creación colectiva, lo que favorece la práctica profesional del Trabajo Social, ya que además de fomentar la creatividad de la persona para responder con eficacia ante las distintas situaciones y conflictos que puedan presentarse en su desarrollo laboral, también es un micro espacio de transformación social y política, pues ante la simulación de las experiencias que se están viviendo en el presente, se proponen alternativas de cambio desde una dimensión colectiva que parte de la empatía y la cooperación con el grupo o comunidad en la que se está desarrollando el proceso colectivo (Matos-Silveira et al., 2016).

#### *2.4.2.2. “Bissap Coro Intercultural”.*

La Asociación Trabajadores Sociales Sin Fronteras creó un proyecto llamado “Bissap Coro Intercultural”, cuyo objetivo era formar un grupo de encuentro y reunión de colectivos que son objeto de actitudes xenófobas, por lo que sus encuentros musicales se viven como una experiencia socializadora, donde, a través del canto, se expresan sentimientos, aprendizajes comunes y la expresión de un mismo factor de unión entre los participantes. Son muchos los efectos de la Música a nivel social entre ellos, favorece la integración, facilita la cohesión grupal y proporciona sentimiento de grupo, invita al diálogo y la comunicación entre los participantes, contribuye al desarrollo de habilidades sociales según Clair (1996 citado en Matos-Silveira et al., 2016).

#### *2.4.2.3. “Legado de Música Sin Fronteras”.*

Otra asociación que trabaja con personas en riesgo de exclusión es la Asociación el Legado de Música Sin Fronteras, desde el 2011 ha realizado programas con temática musical que relacionan las diferentes culturas y grupos sociales, centrándose en la educación de niños y jóvenes en situación o riesgo de exclusión social, promoviendo valores como la solidaridad, respeto, tolerancia, interculturalidad y responsabilidad.

El equipo técnico de la asociación se conformó por dos expertos de comunicación y un técnico de audiovisuales, encargados de la difusión y visibilidad del proyecto; un profesor de Música que impartía las clases y dirigía el grupo; un técnico en el diseño, formulación,

gestión y seguimiento del proyecto; un Trabajador Social encargado del seguimiento, análisis y evaluación del imparto y un grupo de voluntarios.

Se utilizaban las clases de Música como:

- Moneda de cambio: los padres dejaban a sus hijos ir a clase con la condición de ayudar en casa, algo que antes no hacían.
- Como elemento de expresión: la Música ayuda a poder materializar el estado de ánimo que tenemos, además con los conciertos los alumnos refuerzan su autoestima, se valoran más positivamente y se sienten escuchados.
- Música serena: tiene un efecto tranquilizado incluso de autoconocimiento y control de las emociones.
- Música como vínculo de unión familiar: normalmente alguien de la familia ha tocado algún instrumento con anterioridad lo que ayuda a acercar al joven a la historia de su núcleo de desarrollo.
- Convivencia intercultural: al pertenecer a la agrupación chicos de etnia gitana, pakistaníes, peruanos, colombianos, españoles y de otras nacionalidades (Alcalde y Pereyra, 2016).

#### 2.4.2.4. “Familias Vulnerables”.

El servicio de Pediatría del Hospital Tornú realiza un proyecto llamado “Familias Vulnerables” en este trabajan un grupo de profesionales de forma interdisciplinar. Está dirigido a familias afectadas por violencia tanto a menores como a adultos, al inicio de las intervenciones es el trabajador social el que realiza las entrevistas para poder conocer cada historia e intervenir en esta. La intervención con menores se realiza mediante taller de juego, Musicoterapia, lectura y escritura, de forma que se establece una relación la cual facilita la comunicación para poder conocer sus pensamientos y como ayudarles (Merediz, 2012).

#### 2.4.2.5. “Volver a elegir”.

Este proyecto llamado “Volver a elegir” Realiza una orientación vocacional ocupacional en contextos de encierro punitivo” implementado desde la Universidad Nacional de la Plata desde 2014 hasta hoy en día, cuyo objetivo es promover la construcción de espacios de formación y prácticas de orientación laboral en contextos de encierro punitivo destinado a jóvenes de entre 18 y 25 años próximos a terminar su condena, desde un contexto universitario.

El proyecto se realiza mediante un trabajo interdisciplinario por profesionales de la psicología, el Trabajo Social y la Musicoterapia, en promedio por 35 estudiantes graduados en estas disciplinas. En total han completado el proceso 156 jóvenes quienes

han tenido la posibilidad de aprender a elegir sus proyectos educativos, así como ocupacionales, desarrollando una actitud crítica de sus propias posibilidades, además de entender la importancia de las redes sociales (Quiroga y Hernández, 2020).

#### *2.4.2.6. “El coro de la cárcel”.*

Fue un programa de televisión que se emitió en TVE 1 con 3 temporadas cada una en una cárcel diferente, desde 2006 hasta 2009, El Dueso (Santoña, Cantabria), Mansilla de las Mulas (León), Centro penitenciario La Moraleja (Dueñas, Palencia) respectivamente. En él se relataba la experiencia de un profesor de Música que intenta formar un coro en la cárcel durante 12 semanas con el fin de que los presos pudiesen dejar atrás su pasado y encontrasen un nuevo camino a través de la Música. Ya que son personas que han perdido su libertad, pero no la ilusión por realizar su sueño, intentarían construir una nueva vida con ayuda de la Música. Los muros de la cárcel se convierten así en testigos de una historia de superación personal y de redención a través de un lenguaje universal: la Música (3Koma, 2006).

#### *2.4.2.7. “Los Chicos del Coro”.*

Otra manifestación sobre esta misma realidad es tratada en la película “Los Chicos del Coro” de 2004, cuyo director fue Christophe Barratier. Esta película a pesar de ser ficción nos asemeja a esta misma situación. Un profesor que da clase en un internado de máxima disciplina con jóvenes y crea un coro mediante el cual proporciona a los alumnos una forma de expresión y de evasión de su situación, así como un mecanismo de integración en la sociedad.

#### *2.4.2.8. “La Asociación Nana”.*

La Asociación Nana realiza proyectos dirigidos a menores institucionalizados en centro de acogida de Menores Extranjeros No Acompañados (MENAS). Donde se utiliza el teatro, la Música y la danza. Se intenta conseguir sensibilizar a la población al representar las actuaciones para el público general, así como una forma de educar a los menores en valores como el respeto, el esfuerzo y la disciplina entre otras, así como fomentar su desarrollo emocional, intelectual, social y ético, con el fin de favorecer su inclusión social. En estos proyectos trabajan desde profesores de Música y baile, psicólogos, trabajadores sociales y educadores entre otros. Esta asociación llegó a presentarse al concurso de talentos “Got Talent” en España, lo cual llevó consigo un movimiento de sensibilización y difusión de la asociación (Asociación Nana, 2014).

### **3. Metodología.**

#### **3.1. Muestra.**

Se compuso de ochenta y seis archivos de los cuales treinta y seis no fueron seleccionados ya que después de analizarlos no contenían ninguna información de utilidad para el objeto de mi Trabajo de Fin de Grado, por lo que la muestra fue un total de cincuenta archivos de los cuales veintiuno eran artículos, cinco capítulos de cinco libros, doce temas de la asignatura “Historia de la acción social y del Trabajo Social” impartida en un curso de la carrera de Trabajo Social, una tesis, cinco videos, un programa de televisión, una asociación, un artículo encontrado en la bibliografía de otro, tres definiciones de la RAE y el Libro blanco de Trabajo Social. De las bases de datos Dialnet, Google Académico, Pudmed, Scopus y paginas oficiales de entidades y organizaciones, donde se estableció que los archivos tuvieran en el título diferentes palabras clave como Música, Musicoterapia o Trabajo Social, así como las combinaciones de ellas.

##### *3.1.1. Criterios de inclusión.*

En primer lugar, que tuvieran texto completo, así como escritos en español, desde España, con fecha desde el 2010 hasta la actualidad, aunque hay alguna excepción de textos anteriores que me parecieran muy interesantes, en el que aparecieran las palabras clave Música, Musicoterapia y/o Trabajo Social.

##### *3.1.2. Criterios de exclusión.*

Lo primero que no tuviera texto completo, que fueran en otro idioma o de otro país, así como que el archivo no datara de más de diez años, aunque hay alguna excepción en estos aspectos, además otros criterios de exclusión, como que el documento no utilizara la Musicoterapia como técnica o no se relacionara con el Trabajo Social.

#### **3.2. Diseño.**

El diseño en el que se centra este Trabajo de Fin de Grado es el diseño cualitativo, el cual describe sistemáticamente las características de las variables, en este caso Música, Musicoterapia, Trabajo Social y la última variable la relación de las tres, Música, Musicoterapia y Trabajo Social, con el fin de poder descubrir relaciones entre ellas (Quecedo y Castaño, 2003).

Por otro lado, también se centra en un diseño cuasiexperimental, la finalidad de estos estudios es conocer el grado de asociación entre las variables que estudiamos en un contexto establecido, midiendo cada una de ellas por separado y luego observando la relación existente (Cotera y Martínez, 2019).

Por lo que se puede concretar que este documento sigue este diseño ya que en el marco teórico se plantean 4 variables las cuales se conceptualizan con sus características y evolución para posteriormente en la última variable concretar la relación existente entre ellas.

### **3.3. Procedimiento.**

El procedimiento de la realización de la búsqueda de información se inició consultando en varias bases de datos, la primera fue Dialnet, en ella la búsqueda comenzó con palabras clave más simples como Musicoterapia, Música o Trabajo Social para poder contextualizar los conceptos de cara a la primera parte del marco teórico. La primera búsqueda fue MUSICOTERAPIA con ochocientos cuarenta y cinco resultados, de los cuales, al filtrar en texto completo dieron un total de cuatrocientos cuarenta y uno resultados, España trescientos ocho, en español doscientos ochenta y tres resultados, de los cuales se seleccionó “Musicoterapia y enriquecimiento personal” se filtró con fecha 2010-2019, con ciento ochenta resultados de los cuales se escogió “Trabajo colaborativo” y sucesivamente se filtró a ciencias sociales con doce resultados, se eligió uno que después de leerlo no aparecía nada relevante para el objeto de estudio. Después con los mismos filtros se cambió el periodo de años a 2020-2020 con sesenta y dos resultados y ciencias sociales con uno el cual no entraba en los criterios de inclusión.

Se empezó a utilizar los operadores booleanos como “Y” con la búsqueda MUSICOTERAPIA Y TRABAJO SOCIAL, con cincuenta y cinco resultados, texto completo cuarenta y cuatro, español cuarenta y uno, España veinticinco, ciencias sociales dos de los cuales se eligió uno que después de leerlo no sirvió la información tenía. Después se hizo esta misma búsqueda, pero con las palabras en inglés “MUSIC THERAPY AND “SOCIAL WORK”” cuyo resultado fue uno el cual al leerlo no se pudo encontrar relación con el trabajo.

Se siguió buscando en Dialnet con las palabras HISTORIA DE LA MÚSICA, cuyo resultado fue de cinco mil doscientos treinta, se añadieron los filtros texto completo con dos mil novecientos setenta y ocho resultados, español dos mil cuatrocientos setenta y nueve, descripciones historia de la Música treinta y nueve y lugar España con veintiséis resultados de los cuales se escogió “La historia de la Música una pirámide de complejidad”.

Se siguió con operadores booleanos ORIGEN Y MÚSICA con ochocientos treinta y seis resultados, texto completo quinientos ochenta, español quinientos treinta y dos, España

trescientos noventa y ocho, ciencias sociales setenta y cinco, años entre 2010-2020 da un total de cincuenta y tres resultados y artículos de revista veinticinco resultados, uno entra en los criterios de inclusión, pero al leerlo no sirve la información detallada en él. Con los mismos filtros se cambia el periodo de tiempo a 2020-2029 con ocho resultados, descripciones Música con cuatro resultados de los cuales no se escoge ninguno al no ser relevantes.

Se continuó buscado más concretamente con términos como MUSICOTERAPIA Y DEMENCIA con cuarenta resultados, se filtró a texto completo con veinticuatro, español veinte resultados, de los cuales solo cumplía los criterios de inclusión “Impacto fisiológico de la Musicoterapia en la depresión, ansiedad y bienestar del paciente con demencia tipo Alzheimer”.

Así como MUSICOTERAPIA Y NIÑOS con noventa y nueve resultados, texto completo sesenta y tres, español sesenta y uno, desde España cuarenta y nueve de los cuales cumplían los criterios tres textos “La Musicoterapia en el plan de cuidados de los niños prematuros”, “Efectos de la Musicoterapia en el trastorno de espectro autista” y un tercer artículo que al analizarlo no tenía relación con la información que se buscaba.

Se siguió en Dialnet con las palabras clave de MUSICOTERAPIA Y DISCAPACIDAD con veintiséis resultados, texto completo diecisiete y España trece resultados, de los cuales se escogió dos, “Musicoterapia en educación especial” y otro que al leerlo no se pudo utilizar su información.

Al analizar los diferentes documentos sobre la Música y sus etapas había algunas que no se había recogido información por lo que se empezó a buscar de forma más específica con palabras clave como MÚSICA BARROCA de la que se encontró “La Música en el Barroco”, y otro que al analizarlo no sirvió la información, así como MÚSICA CLÁSICA con “La Música en el Clasicismo” y otro el cual tampoco sirvió, también con las palabras MÚSICA CONTEMPORÁNEA de la que no se encontró ningún texto de interés, y después, se buscó con las palabras clave MÚSICA ROMÁNTICA con trescientos cincuenta y uno resultados y texto completo con doscientos seis y en español ciento setenta y dos resultados, de los cuales se eligió el artículo “La Música en el S.XIX”.

Otro termino de búsqueda TRABAJO SOCIAL Y MUSICOTERAPIA con cuatro resultados, con los filtros en español tres resultados, de estos se eligió dos que entraban en los criterios de inclusión, pero al leerlo solo sirvió uno “Volver a elegir. Construyendo proyectos alternativos a la privación de la libertad junto a jóvenes adultos”.

Se continuó poniendo otras palabras de búsqueda en este caso “TRABAJO SOCIAL” Y MÚSICA con veintitrés resultados, texto completo diecisiete, desde el 2010 hasta hoy quince resultados, en español trece, España diez y de esos se eligió cuatro de los cuales solo se utilizaron dos “La Música como una herramienta de intervención sociocultural” y “Movimiento de arte del cambio” ya que los otros dos no hablaban sobre Trabajo Social.



Otro buscador es Google académico, en el cual se empezó la búsqueda con MÚSICA CONCEPTO, con setenta y dos mil cuatrocientos resultados, se filtra con texto completo los años y el idioma y se encuentran dos documentos que entraban en los criterios de inclusión, “Extracto que es la Música” y “El concepto de Musicoterapia a través de la historia”.

Se continua con las palabras clave TRABAJO SOCIAL, para contextualizarlo, con dos millones quinientos diez mil resultados al filtrar textos en español dos millones ciento sesenta mil y el intervalo 2010-2022 con trescientos ochenta y un mil y por relevancia treinta y nueve mil resultados, se escoge el texto “Acción social y Trabajo Social en España una revisión histórica”.

Después de leer los textos que se habían encontrado sobre Música quedaba información sin completar de diferentes etapas por lo que se siguió buscando una a una hasta encontrar la información, por lo que los términos de búsqueda fueron más concretos como MÚSICA RENACENTISTA, MÚSICA CLÁSICA HISTORIA, así como más términos de búsqueda como MÚSICA EN EL MUNDO ANTIGUO o MÚSICA EN LA EDAD MEDIA, en la que se encontró en cada una, un artículo, en total cuatro, que al leerlos no entraba en los criterios de inclusión establecidos. Solo al poner las palabras MÚSICA PREHISTORIA con treinta mil doscientos resultados después de filtrar se eligió el texto “El origen de la Música” el cual entraba en los criterios de inclusión.

En este caso se utilizó términos de búsqueda en inglés MUSIC THERAPY AND “SOCIAL WORK” con doscientos un resultado al filtrar en español noventa y seis y entre 2010-2022 con sesenta y seis resultados de los cuales se eligió dos, de los cuales no se pudo utilizar ninguno por no tener un contenido relevante para el objeto de estudio.

Los términos de búsqueda en este caso son TRABAJO SOCIAL Y MUSICOTERAPIA con once mil trescientos resultados de los que después de filtrar se seleccionó cinco “Musicoterapia: neurorehabilitación”, “Violencia familiar reflexiones sobre la intervención del Trabajo Social”, y “Musicoterapia y oncología pediátrica, una estrategia desde el Trabajo Social”, ya que los otros dos al leer su contenido no tenía relación con Trabajo Social.

Con estos mismos términos de búsqueda se empezó a buscar en otra base de datos, Scopus con ciento noventa y un resultados desde la cual se eligió tres textos que luego se pudieron utilizar “Aplicación de la Musicoterapia en educación especial en los hospitales”, “Efectividad de la Musicoterapia en el trastorno de espectro autista: estudio de revisión” y “Musicoterapia culto al cuerpo y la mente” después se siguió filtrando, España nueve y acceso abierto cinco, de ellos cuatro se eligieron, pero al leerlos la información que contenían no entraba en el objeto de estudio.

Se siguió buscando en Scopus con las palabras clave “SOCIAL WORK” AND MUSIC con ciento veintisiete resultados de acceso abierto veintiocho y se escogió uno, pero al leerlo no sirvió la información que relataba.

En la base de datos Scopus me fue más complicado encontrar información, debido a que al buscar con términos de búsqueda los resultados no entraban en los criterios de inclusión, en este caso los términos de búsqueda fueron MÚSICA EN LA EDAD MEDIA, con cinco resultados de los cuales se eligió uno, que luego al leerlo no sirvió, y también otro término de búsqueda en este caso MUSICOTERAPIA con seis resultados de los cuales el único que entraba en los criterios de inclusión ya establecidos era “Benefits of music therapy as therapy no pharmacology and rehabilitation moderate dementia”.

La siguiente base de datos en la que se buscó fue Pubmed con las palabras clave “SOCIAL WORK” AND MUSICTHERAPY con sesenta y tres resultados con texto completo veinticuatro y desde 2010 hasta la actualidad veintitrés resultados, de los cuales se eligió doce y al leerlos solo se pudo utilizar la información de uno “Resultados físicos y mentales positivos para los residentes en centros de enfermería que usan Música: una revisión sistemática”.

Se siguió buscado en esta base de datos con las palabras clave “SOCIAL WORK” AND MUSIC con ciento seis resultados, texto completo gratis sesenta y nueve, desde 2010 hasta hoy en día sesenta y cinco, ensayo clínico, con cinco resultados de los cuales ninguno entraba en los criterios de inclusión.

También se buscó con los términos “SOCIAL WORK” AND MUSICTHERAPY STUDY con cuarenta y cinco resultados, texto completo veintiuno, desde 2010 hasta 2022 veinte resultados, ensayo clínico cinco, no se eligió ningún texto al no entrar en los criterios de inclusión ya establecidos.

Por último, encuentro cinco videos, un programa de televisión y una asociación relacionados con la Musicoterapia y alguno de los colectivos ya explicados con anterioridad. La búsqueda fue desde internet buscando asociaciones, hospitales, periódicos oficiales o televisiones, con el objetivo de encontrar testimonios o vivencias en las que la Musicoterapia haya sido beneficiosa para un grupo de población en concreto.

Así como definiciones de la Real Academia de la Lengua de los tres conceptos del marco teórico, el Libro Blanco de Trabajo Social y un texto que encontré en la bibliografía de un artículo “Estado del arte sobre los efectos de la terapia asistida con perros en el tratamiento de enfermos de Alzheimer”.

**3.1. Tablas De Datos.**

**Tabla 3**

*Contenido de la metodología.*

<b>Base de datos</b>	<b>Términos de búsqueda</b>	<b>Operadores booleanos</b>	<b>Filtros</b>	<b>Número de resultados obtenidos</b>	<b>Número de resultados seleccionados</b>
<b>Dialnet</b>	Musicoterapia	Y	Texto completo, España, español, 2010-2019 y ciencias sociales	12	3
			Texto completo, España, español, 2020-2030 y ciencias sociales	1	0
	Musicoterapia Trabajo Social		2	1	
	Musicotherapy Social Work		1	1	
	Historia de la Música		26	1	
		AND			

		Texto completo, España, español, ciencias sociales, 2010-2020 y artículos de revista	25	1
Origen Música	Y	Texto completo, España, español, ciencias sociales, 2020-2030 y descripción Música	10	0
Musicoterapia dependencia	Y	Texto completo y español	20	1
Musicoterapia niños	Y	Texto completo, España y español	49	3
Musicoterapia discapacidad	Y	Texto completo y España	13	2
Música Barroca		Texto completo, España y español	209	2
Música Clásica		Texto completo, España y español	570	2
Música romántica		Texto completo y español	172	1
Música contemporánea		Texto completo, España, español y arte	274	0
Trabajo Social Musicoterapia	Y	Español	3	2
Trabajo Social Música	Y	Texto completo, España, español y 2010-2022	10	4

<b>Google académico</b>	Música concepto	Texto completo, España, español y 2010-2022	72.400	2
	Trabajo Social	Texto completo, España y español	39.000	1
	Música renacentista	Texto completo, España y español	16.100	1
	Música clásica historia	Texto completo, España y español	21.700	1
	Música en el mundo antiguo	Texto completo, España y español	15.400	1
	Música en la edad media	Texto completo, España y español	16.800	1

---

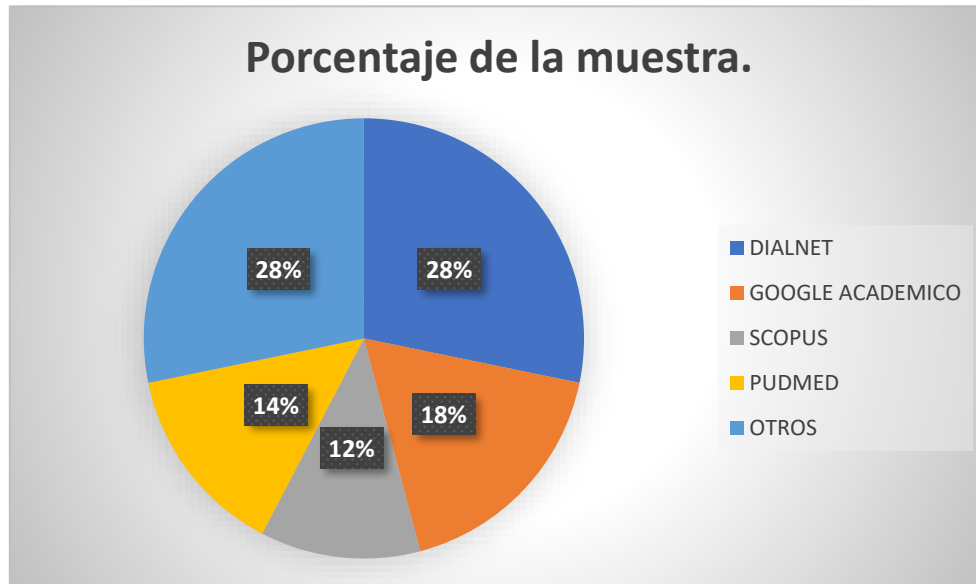
Música prehistoria		Texto completo, España y español	30.200	1
Musicotherapy Social Work	AND	Texto completo, España, español y 2010-2022	66	2
Trabajo Social Musicoterapia	Y	Texto completo, España, español y 2010-2022	11.300	5
		Texto completo, España, español y 2010-2022	191	3
Trabajo Social Musicoterapia	Y	España, acceso abierto	5	4
<b>Scopus</b>				
Social Work Music	AND	Acceso abierto	28	1
Música en la edad media			5	1
Musicoterapia			6	1

	Social Work Musictherapy	AND	Texto completo y 2010-2022	23	12
	Social work music	AND	Texto completo, 2010-2022 y ensayo clínico	5	0
<b>Pudmed</b>					
	Social work musictherapy study	AND	Texto completo, 2010-2022 y e nsayo clínico	5	0

---

**Figura 5.**

*Porcentaje de la muestra seleccionada por bases de datos.*

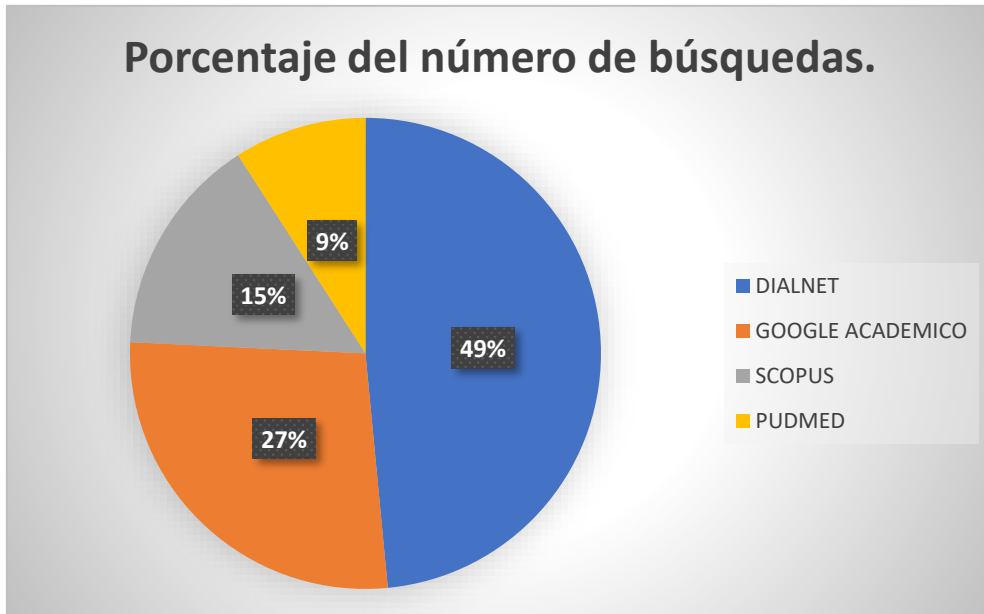


Esta figura muestra las distintas fuentes fiables de donde se ha obtenido la información empleada, correspondiendo mayoritariamente a Dialnet con un veintiocho por ciento, siguiéndole Google Académico con un dieciocho por ciento, Pudmed con un catorce por ciento y Scopus con un doce por ciento. El resto un veintiocho por ciento pertenece a varias fuentes que corresponderían al apartado Otros.



**Figura 6.**

*Porcentaje de número de búsquedas en cada base de datos.*



Esta figura muestra los porcentajes del número total de búsquedas de las diferentes bases de datos consultadas, de forma que los porcentajes totales fueron de cuarenta y nueve en Dialnet, en Google académico de veintisiete por ciento, Scopus de quince por ciento y en Pubmed un nueve por ciento.

#### **4. Discusión y conclusiones.**

Desde el inicio de la realización de este Trabajo de Fin de Grado, he tenido presente que esta temática está poco investigada, al no existir muchos estudios que verifiquen la utilización de la Música desde el Trabajo social, aun así, existen testimonios de su eficacia.

La Música ha estado presente desde el origen del hombre y se ha podido comprobar según varios autores su utilidad, como por ejemplo Mendívil (2016) manifiesta que la Música ha estado ligada a la historia de la humanidad desde el origen del lenguaje y la comunicación. Mientras la sociedad ha ido evolucionando, se ha producido una evolución paralela de la Música.

En la Antigüedad, en las civilizaciones como China, Egipto, Roma o Grecia se desarrollaron los primeros instrumentos y las primeras líneas melódicas. La Edad Media se centra en el Canto Gregoriano con la monodia, pero en el Renacimiento nace la polifonía, lo que fue un antes y un después de la Música.

Con la música Clásica se vuelve a cambiar la forma de realizar las composiciones. Todas las artes han estado ligadas por lo que las etapas se iban sucediendo con los cambios que daba la sociedad, el Barroco estaba centrado en los adornos y la ornamentación, el Clasicismo volvía a los pensamientos grecorromanos, buscado el equilibrio de la belleza, en el Romanticismo se buscaba renovar y transformar las obras y el Impresionismo destaca por la originalidad en las composiciones, creando formulas no vistas con anterioridad.

La Música Contemporánea está rompiendo con todo lo establecido hasta ahora, en la que encontramos diferentes estilos musicales novedosos.

La Música es una materia poco utilizada como objeto de estudio científico, debido a la dificultad a la hora de encontrar fuentes fiables y concretas que pudieran tener una relevancia de todas las épocas de la historia, así como de sus representantes más importantes, pero siendo evidente que es una forma de expresión de sentimientos.

Por otro lado, la Musicoterapia es una disciplina “nueva” en comparación con otras, su inicio se relaciona en la disciplina sanitaria, es complicado buscar la relación con el Trabajo Social, ya que la mayoría de los artículos encontrados estaban referidos desde el ámbito de la salud por los que muchos de ellos tuvieron que ser desechados.

Hay numerosas definiciones de Musicoterapia, desde la RAE, “Empleo de la Música con fines terapéuticos, por lo general psicológicos”, en NAMT concretan que “La Musicoterapia es la utilización de la Música para conseguir objetivos terapéuticos: la restauración, mantenimiento y mejora de la salud mental y física.” (de la Rubia et al.,

2014). Otra definición de Musicoterapia es “como medio de apertura de los canales de comunicación, utilizando el sonido, el ritmo y el movimiento” según Ducornea (1988, referenciado en García, 1989). En resumen todas las definiciones tienen un nexo de unión, establecer la comunicación utilizando la Música.

Según Palacios (2001) la primera obra de la Musicoterapia escrita en España es de 1744, después desde 1744 hasta 1793 se encontraron trece escritos en España, según León (1997) pero no es hasta 1882 cuando se realiza la primera tesis musical que compagina la Música y la medicina (Palacios, 2001).

Según García (1989) la Musicoterapia tiene fundamentos científicos de orden clínico-terapéutico, lo que permite que puedan utilizar una metodología de trabajo y unas técnicas específicas. También concreta que existen tres métodos en musicoterapia, experiencia dentro de la estructura, experiencia en la autoorganización y experiencia en la relación con los demás. Y es en este último punto donde se desarrolla el método Bapne (Gómez y Álvarez, 2011).

La mayoría de los autores solo entienden dos tipos de musicoterapia, la activa y la pasiva como Salamanca (2003), pero hay otros que a su vez añaden la musicoterapia mixta, la receptiva y la creativa, llegando a hablar en total de cinco tipos (de la Rubia et al., 2014).

En lo referido al Trabajo Social como concepto y evolución, ha sido más sencillo al utilizar en gran medida los apuntes de la asignatura de “Historia de la acción social y del Trabajo social”, al describir la evolución desde su inicio hasta nuestros días, además de existir algunos artículos muy completos que han proporcionado toda la información que se necesitaba.

Muchos autores concretan que las áreas profesionales de un Trabajador Social son la asistencial y la preventiva, pero existen otras áreas según se detalla en el Libro Blanco de Trabajo Social, en el que concreta que las áreas profesionales son varias, asistencia, preventiva, promocional-educativa, mediación, transformadora, planificación y evaluación, rehabilitación, planificación, gerencia y administración, investigación y docencia (Libro Blanco Título de Grado En Trabajo Social, 2005).

Según Sanz (2001) el inicio de esta disciplina fue de carácter voluntaria en forma de caridad, pero en el S. XIX se profesionaliza fundando escuelas para asistentes sociales, en las que solo podían asistir mujeres, al ser una profesión feminizada, algo que sigue estando presente hoy en día. En este momento surge el concepto de que sea la sociedad la que tiene que cambiar y adaptarse al individuo y no el individuo a ella, por lo que el Trabajador Social se convierte en una figura de cambio que se encarga de concienciarla y transformarla.

Por último, la metodología de Trabajo Social ha ido evolucionando con los años, desde las primeras manifestaciones con la C.O.S y los pioneros de esta disciplina, pasando por el Social Case Work al trabajo con grupos y comunitario, hasta definir un método básico que fuera único y por último se llega a la metodología científica desde las ciencias sociales (Prieto, 2018).

En definitiva, la última parte del marco teórico se refiere a la relación existente entre la Música y la Musicoterapia con el Trabajo Social, algo que está volviéndose más común y utilizado tanto en los hospitales como una terapia complementaria a diferentes enfermedades de los pacientes y además desde el ámbito más social.

Al inicio la Musicoterapia estaba centrada en el tratamiento de trastornos de la comunicación, esto fue evolucionando y también se utiliza a nivel grupal como una técnica de relajación (Ortega et al., 2009).

La Musicoterapia en enfermos oncológicos, se utiliza para apoyar problemas psicológicos y físicos, derivados de medicamentos, al conllevar cambios de identidad. A su vez, se realizan conciertos en los hospitales para asociar una sensación agradable al proceso, de forma que posibilita que la tolerancia sea mayor (Ortega et al., 2009).

La Musicoterapia en neurorrehabilitación, en un hospital de Londres se desarrolló una escala para evaluar los trastornos de consciencia a partir del estímulo auditivo y musical (Domènech, 2013). En el hospital de Telde se realizan sesiones de musicoterapia pasiva para potenciar los resultados del tratamiento desde sesiones de fisioterapia como de neuropsicología, la música por la estimulación sensorial ayuda a la relajación y concentración (Grupo ICOT, 2020, 0m6s).

La Musicoterapia en pacientes con demencia, concretamente con la enfermedad de Alzheimer que conlleva una pérdida de identidad personal y social al perder la memoria (Sagasti y Bernaola, 1998). Estas sesiones se centran en disminuir la depresión y ansiedad relacionadas con el estrés, así como aumentar la felicidad ya que la Música está asociada a momentos pasados por lo que en muchos casos las canciones les trasladan a un momento concreto y lo recuerdan (de la Rubia et al., 2014).

La Musicoterapia en personas con TEA, se ha demostrado la acción beneficiosa al actuar como alivio y disminuir la ansiedad en momentos de tensión o miedo, también favorece la comunicación y expresión, y el desarrollo emocional (de la Rubia et al., 2014).

La Musicoterapia con personas con discapacidad, se ha demostrado en numerosas patologías esta eficacia, desde Cuenca en la Universidad Internacional Menéndez Pelayo se realizan sesiones de improvisación lo que ayuda a satisfacer las necesidades físicas, psicológicas y sociales de las personas con discapacidad que de otra forma pueden tener más dificultades para expresar sus sentimientos (CMM Castilla-La Mancha Media, 2015, 0m7s).

La Musicoterapia con niños, con grandes dificultades para la comunicación se ha comprobado según Ruiz (2005 citado en Ortega et al., 2009) que responden al estímulo musical más que a cualquier otro.

También los niños con trastornos psicomotores el ritmo va a ayudar a desarrollar el control motor elemental, esto se realiza mediante la utilización de ejercicios rítmicos con los que se va a permitir estimular y desarrollar las destrezas sensorio-motrices de agilidad, equilibrio y coordinación corporal.

En los niños con déficit de atención e hiperactividad, se ha observado la eficacia de la Musicoterapia en este tipo de enfermedades reduciendo los síntomas de la hiperactividad, así como mejorando la ejecución de los ritmos repetitivos, además de sus habilidades para escuchar y realizar las actividades grupales, lo que lleva a mostrar más concentración y autocontrol (Ortega et al., 2009).

La Musicoterapia en bebés prematuros, se puede conseguir una mejora a nivel físico, emocional, mental, social y cognitivo, mejorando el nivel de sueño, peso, respiración y circulación (Cobo-Huete et al., 2015).

La Musicoterapia en enfermedades coronarias, se demostró en numerosos estudios que los pacientes que hicieron sesiones de musicoterapia redujeron su tasa de respiración y pulsaciones, además de presentar un nivel menor de ansiedad que el grupo control (Ortega et al., 2009).

La Musicoterapia en el envejecimiento, en alguna residencia de personas dependientes la Música es una herramienta adicional en sus esfuerzos por reducir la ansiedad, los sentimientos de aislamiento, los comportamientos, el deterioro físico y la dependencia de los medicamentos antipsicóticos (Mileski et al., 2019)

Por último, la Musicoterapia en la intervención en ámbitos de exclusión social. Los Trabajadores Sociales son fundamentales para potenciar la capacidad crítica, el respeto a la diversidad, las habilidades sociales, así como de comunicación, además de la competencia emocional para poder trabajar con personas excluidas o en riesgo de exclusión (Matos-Silveira et al., 2016).

Existen numerosas manifestaciones de la eficacia de esta técnica, como:

- El Movimiento arte del cambio, un teatro social por parte de alumnado de Trabajo Social.
- Bissap Coro Intercultural, un coro formado por personas objeto de actitudes xenófobas.
- Legado de Música sin fronteras, dirigido a niños y jóvenes en riesgo de exclusión promoviendo valores de solidaridad, respeto y tolerancia entre otros.
- Familias Vulnerables, proyecto del Hospital Tornú dirigido a familias afectadas por violencia de forma que una de las actividades que se realizan son talleres de Musicoterapia con menores.

- Volver a elegir, personas en contexto de encierro punitivo, de forma que se realiza una orientación vocacional ocupacional.
- El coro de la cárcel, se forma un coro en la cárcel y muchos de sus integrantes intentan construir una nueva vida con ayuda de la Música. Los chicos del coro, la película que asemeja la anterior situación.
- La asociación Nana, en la que se realizan diferentes proyectos enfocados a Menores Extranjeros No Acompañados.

En lo que se refiere a las conclusiones me voy a centrar en los objetivos detallados con anterioridad de forma que se irán concretando uno a uno.

Al ser un Trabajo de Fin de Grado de Trabajo social el principal objetivo era poder concretar la relación existente entre la Música como una herramienta de intervención desde esta disciplina realizando un estudio bibliográfico, algo que se explicita a lo largo de este documento.

Se ha podido argumentar la relación de la Música con el ser humano, al ser una forma de expresión de sentimientos que utiliza toda la sociedad. Desde el inicio de la historia ha estado ligada con revoluciones o cambios de mentalidad, por lo que la Música también ha ido evolucionando con el tiempo, lo que se relaciona con el primero de los objetivos específicos que tiene que ver con dejar constancia de la importancia que tiene en el desarrollo psicológico y social del ser humano, ya que éste necesita comunicarse y la Música es una de las vías más comunes para hacerlo cuando de otra forma no es posible demostrando su importancia como elemento de trasmisión y creador de emociones.

Por otro lado, desde la Musicoterapia como una técnica de intervención se ha podido concretar los diferentes ámbitos de aplicación, tipos, metodología y técnica clínica, métodos, diferencia con la educación musical especializada, su relación con las etapas musicales y el proceso de intervención.

También se han podido estudiar los diferentes sectores de la población en la que la Musicoterapia es eficaz y como desde el Trabajo Social se puede intervenir con esta técnica como un apoyo para modificar la realidad social del usuario con el fin principal de mejorar la calidad de vida de las personas, tanto desde el ámbito sanitario como una terapia complementaria a los fármacos convencionales, como en el ámbito social como una forma de crear grupos o de una nueva oportunidad en la vida de los usuarios.

En conclusión, la revisión bibliográfica ha demostrado que utilizar la Música como una herramienta desde el Trabajo Social es útil a la hora de intervenir ya que en muchas ocasiones tenemos que tratar con personas que están viviendo en contextos complicados, o con dificultades.

Me ratifico en mi idea de que la Música puede utilizarse como una herramienta importante para emplear desde el Trabajo Social por los beneficios que otorga al usuario no solo desde el ámbito sanitario, sino también a todos los ámbitos de desarrollo de nuestra actividad profesional. Pese a la poca bibliografía existente en este tema parece evidente que puede ser utilizada como una herramienta muy útil y a desarrollar en el futuro para mejorar nuestra intervención profesional, incluyéndola en nuestro plan de estudios del Grado.

## **5. Limitaciones y prospectiva.**

Las limitaciones que he encontrado a lo largo de todo el proceso de realización del documento han sido varias.

La primera esta referida a las limitadas páginas de bases de datos en las que se ha buscado la información, por el hecho de complicaciones al buscar en otras páginas que no fueran las nombradas en la metodología, es decir, en Dialnet, Scopus, Pudmet o Google Académico, al ser textos de pago o no estar en línea en otras bases de datos.

Otra de las limitaciones ha sido analizar pocos documentos en inglés, al ser un idioma internacional existen un gran número de documentos asociados al objeto de estudio, aun así, al no estar habituada a leer en otro idioma no he escogido tantos textos como existían por la complicación de entenderlos en su totalidad, al tener palabras técnicas.

A su vez, otra limitación que he encontrado después de terminar el marco teórico ha sido los años de los documentos elegidos, ya que hay pocos recientes, debido a la imposibilidad de encontrar en fuentes fiables con contenido de calidad para la realización de este, por lo que hay numerosas referencias de hace más de diez años y pocas de los últimos dos años.

La última limitación es la utilización de pocos operadores booleanos ya que en todas las búsquedas solo se ha utilizado Y/AND, por lo que se ha excluido otros documentos que tuvieran los operadores booleanos NO y O.

Por otro lado, la prospectiva que tiene este Trabajo de Fin de Grado es ser una base teórica para diferentes proyectos de intervención, así como una herramienta de Musicoterapia para los Trabajadores Sociales, ya que no existen ninguna base teórica que concrete la relación entre estas variables, debido a su falta de estudio y difusión. Esto es debido a que la Musicoterapia es aún una materia poco utilizada en comparación con otras que tienen muchos años de implementación.

Este trabajo puede ser inicio de una nueva visión, al establecer una relación entre disciplinas teóricamente muy diferenciadas, como es en este caso la Música y la Musicoterapia con el Trabajo Social, de forma que se puedan realizar una unión y se utilicen en beneficio del usuario. Esto mismo se podría aplicar a otro tipo de actividades como la arteterapia, la danzaterapia, el teatro, así como las redes sociales, ya que todas ellas son formas de comunicación que se pueden utilizar como medio de desarrollo de capacidades de la población.

La disciplina no debe centrarse solo en un campo específico y quedarnos en un espacio de confort sin arriesgar ni experimentar con técnicas que pueden permitir tener unos conocimientos que pueden aplicarse a la actividad que desarrolla el Trabajo Social, solo de esta forma se podrá avanzar al mismo ritmo de la sociedad, en caso contrario nuestra disciplina se verá anticuada para la velocidad tan frenética que lleva hoy en día el mundo.



## 6. Referencias bibliográficas.

- 3Koma. (2006). *El coro de la cárcel*. Boomerang tv.
- Libro Blanco. Título de Grado en Trabajo Social, (2005).
- Alcalde, R., y Pereyra, S. (2016). La Música como herramienta de intervención sociocultural. *Legado de La Música Sin Fronteras*.  
<http://pablovillegas.com/biografia/>
- Asociación Nana. (2014). Asociación Nana. *Nana promueve el desarrollo emocional, intelectual, social y ético a través del arte*.
- Calleja-Bautista, M., Sanz-Cervera, P., y Tárraga-Mínguez, R. (2016). Efectividad de la Musicoterapia en el Trastorno de Espectro Autista: estudio en revisión. *Papeles Del Psicólogo* 37(2), (pp. 152–160).  
<http://www.papelesdelpsicologo.es><http://www.psychologistpapers.com>
- Camacho, P. (2006). Musicoterapia: culto al cuerpo y la mente. *Envejecimiento activo, envejecimiento en positivo* (pp. 155–188).
- Canal Sur Jaén. (2013). *Música en Jaén para enfermos de cáncer*. [Video]. YouTube.  
[https://www.youtube.com/watch?v=\\_gHqw9t1Siw](https://www.youtube.com/watch?v=_gHqw9t1Siw)
- CMM Castilla-La Mancha Media. (2015). *Musicoterapia para personas con discapacidad*. [Video]. YouTube.  
<https://www.youtube.com/watch?v=wgBt5a0aa6o>
- Cobo-Huete, A., Cerezo-Cortés, E., y Gutiérrez-Gascón, J. (2015). La musicoterapia en el plan de cuidados de los niños prematuros: revisión bibliográfica. *MEDICINA NATURISTA*, 9, (pp. 31–37).
- Cotera, E., y Martínez, M. (2019). Análisis cuasiexperimental sobre la satisfacción del cliente para determinar la competitividad de la empresa. *RICEA Revista Iberoamericana de Contaduría, Economía y Administración*, 8(16), 106–135.  
<https://doi.org/10.23913/ricea.v8i16.136>
- Dahlhaus, C. y, Heinrich, H. (2012). *Extracto que es la Música*. Acantilado.
- Darbon, N., (2011). La historia de la Música. ¿Una pirámide de la complejidad? *Gaceta de Antropología*, 27(1), 11. <http://hdl.handle.net/10481/15324>
- de la Rubia, J. E., Sancho, P., y Cabañés, C. (2014). Physiological Impact of Music Therapy on Depression, Anxiety and Well-Being of Patients with Dementia of Alzheimer’s Type. Assessment of the Use of Questionnaires to Quantify it. *European Journal of Investigation in Health, Psychology and Education*, 4(2), (pp. 131–140).  
<https://doi.org/10.1989/ejihpe.v4i2.60>

- Domènech, A. (2013). Musicoterapia y Neurorehabilitación. In *Institut Guttmann*.
- El Mundo. (2020). *Una exbailarina con Alzheimer se emociona y danza al son de “El lago de los cisnes.”* [Video]. YouTube. [https://www.youtube.com/watch?v=MorEQICzz\\_I](https://www.youtube.com/watch?v=MorEQICzz_I)
- García, E. (1989). Musicoterapia y enriquecimiento personal. *Interuniv. Form. Profr*, 4, (pp. 91–107).
- Garrote, Dr. D., Pérez, Dra. G., y Serna, Dra. R. M. (2018). Efectos de la Musicoterapia en el Trastorno de Espectro Autista. *Revista Nacional e Internacional de Educación Inclusiva*, 11(1), (pp. 175–192).
- Gómez, M. Cecilia., y Álvarez, J. D. (2011). *El trabajo colaborativo como indicador de calidad del espacio europeo de Educación Superior*. Universitat d’Alacant, Institut de Ciències de l’Educació.
- Grupo ICOT. (2020). *Musicoterapia en neurorehabilitación de pacientes con mínima conciencia.* [Video]. YouTube. <https://www.youtube.com/watch?v=XUqH0pBR0jM>
- Humanamente. (2021). *Esta mujer de 93 años no recuerda nada. Pero cuando se sienta frente al piano, su memoria se ilumina.* [Video]. YouTube. <https://www.youtube.com/watch?v=kFauYPjSDuw>
- Jiménez-Palomares, M., Rodríguez-Mansilla, J., González-López-Arza, M. V., Rodríguez-Domínguez, M. T., y Prieto-Tato, M. (2013). Beneficios de la musicoterapia como tratamiento no farmacológico y de rehabilitación en la demencia moderada. *Revista Española de Geriatria y Gerontología*. 48, (pp. 238–242). <https://doi.org/10.1016/j.regg.2013.01.008>
- La Música en el Barroco. (n.d.). *FGO*.
- La Música en el Clasicismo. (n.d.). *FGO*.
- León, P. (1997). Musicoterapia y observación clínica en la España del siglo XVIII. *Revista Aragonesa de Musicoterapia*, (pp. 69–122).
- Matos-Silveira, R., Cano, Y., y Mouton, S. (2016). Movimiento Arte del Cambio: una iniciativa del Trabajo Social antiopresivo. *Cuadernos de Trabajo Social*, 29(2), (pp. 309–321). <https://doi.org/10.5209/cuts.49518>
- Mendívil, J. (2016). El origen de la Música. *En Contra de La Música*.
- Merediz, M. del P. (2012). Violencia familiar. Reflexiones sobre la intervención del trabajo social. *Margen67*, 67, (pp. 1–10).
- Mileski, M., Brooks, M., Kirsch, A., Lee, F., Levieux, A., y Ruiz, A. (2019). Positive physical and mental outcomes for residents in nursing facilities using music: A

- systematic review. *Clinical Interventions in Aging*, 14, (pp. 301–319).  
<https://doi.org/10.2147/CIA.S189486>
- Ortega, E., Esteban, L., Estévez, A. F., y Alonso, D. (2009). Aplicaciones de la musicoterapia en educación especial y en los hospitales. *European Journal of Education and Psychology*, 2.
- Palacios, J. I. (2001). El concepto de musicoterapia a través de la Historia. *Revista Interuniversitaria de Formación Del Profesorado*, 42, 19–31.  
<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=27404203>
- Poch, S. (1999). *Compendio de Musicoterapia: Vol. II*.
- Prieto, J. (2018). *Historia de la acción social y del trabajo social (Material Docente sin publicar)*. Universidad de Valladolid.
- Quecedo, R., y Castaño, C. (2003). Introducción a la metodología de investigación cualitativa. *Revista de Psicodidáctica*, 14, 5–40.
- Quiroga, M., y Hernández, V. (2020). Volver a elegir. Construyendo proyectos alternativos a la privación de la libertad junto a jóvenes adultos. *Orientación y Sociedad*, 20, (pp. 1–18).
- Rayo, M. F. (2020). *Musicoterapia y oncología pediátrica, una estrategia desde el Trabajo Social*. Universidad Alberto Hurtado.
- Real Academia Española. (2014). *Diccionario de la lengua española* (23a ed.).
- Rhalizani, J. (2020). La Música en el siglo XIX: su relación con los fenómenos históricos y culturales de la época. *Historia Digital*, XX, (pp. 103–168).
- Sagasti, T., y Bernaola, B. (1998). La musicoterapia y la enfermedad del Alzheimer. *Música, Arte y Proceso*, (pp. 37–48).
- Salamanca, D. (2003). Musicoterapia en Educación Especial. *Pulso*, 26, (pp. 129–141).
- Sanz, Á. (2001). Acción social y Trabajo Social en España. Una revisión histórica. *Acciones e Investigaciones Sociales*, (pp. 5–42).
- Tabares, C., Vicente, F., Sánchez, S., y Gómez, M. (2013). Estado del arte sobre los efectos de la terapia asistida con perros en el tratamiento de enfermos de Alzheimer. *International Journal of Developmental and Educational Psychology*, 1(2), (pp. 271–281). <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=349852060025>

## 7. Bibliografía.

- Bautista, V. E. (2013). Un concepto revisado de Música Clásica. *Música Oral Del Sur + Papeles Del Festival de Música Española de Cádiz Revista Internacional*, 207–217. <http://www.facebook.com/DocumentacionMusicalAndalucia>
- Buedo-Guirado, C., Rubio, L., Dumitrache, C. G., y Romero-Coronado, J. (2020). Active aging program in nursing homes: effects on psychological well-being and life satisfaction. *Psichosocial Intervention*, 49–57.
- Carreras, J. (n.d.). *La construcción de la Música Barroca en los siglos XIX y XX*. 269–274.
- Del Barrio, L., y Arús, E. (2020). La Rítmica- Música en movimiento- como estrategia de reeducación corporal y rehabilitación psicosocial en personal con problemas de salud mental. *Arte y Salud*.
- Fernández, I. (2003). -Contemplación espiritual de la Música en el mundo antiguo. *Arbor*, 673–688.
- Fernández-Batanero, J. M., y Cardoso, J. M. (2016). Musicoterapia e integración social en menores infractores. Un estudio de casos. In *European Journal of Special Needs Education: Vol. XXXVIII* (Issue 3).
- García, B., y Rubio, C. (2020). Impacto de la Musicoterapia en la calidad de vida de personas con discapacidad intelectual: una revisión de la literatura. *Revista de Investigación En Musicoterapia*, 3, 34–53. <https://doi.org/10.15366/rim2019.3.003>
- Hu, Y. (2021). Social Work intervention for anxiety and depression among medical workers during the COVID-19 pandemic: “internet plus music therapy.” *Psychiatry Daubina*, 634–638.
- Koivula, U.-M. (2018). Métodos creativos en la investigación: buscando una investigación para la acción. *En Clave Pedagógica*, 14, 23–30.
- López, M. (2010). Historia de la Música Clásica. *Revista Atticus*, 59–65.
- Machado, M. J., Arufe-Giráldez, V., Ruíz-Rico, G., y Navarro-Patón, R. (2021). Music therapy and parkinson’s disease: a systematic review from 2015–2020. *Internacional Journal of Enviromental Research an Public Health*, 1–16.
- Maeyaert, A. (2018). Del derecho a ser oído. Una propuesta musical para adolescentes en situación de calle. *ECOS-Revista Científica de Musicoterapia y Disciplinas Afines*.
- Martín, L. (2015). El origen de la música y su relación con lo óntico materno. *T&F*, 29–46. <http://www.tramayfondo>.
- Martínez, S., y Bernabé, M. del M. (2013). Propuestas creativas, educativas y terapéuticas. Cómo trabajar con alumnado con problemas sociales. *Creatividad y Sociedad*, 21, 1–18. [www.creatividadysociedad.com](http://www.creatividadysociedad.com)

- Montero-Herrera, B. (2016). Efectos de la Música sobre el rendimiento físico-motor: una revisión sistemática de literatura científica. *Ágora*, 18, 305–322.
- Pérez, M., Salinas, F., y del Olmo, M. J. (2015). Musicoterapia en el aula: estudio sobre su uso en Educación Secundaria Obligatoria. *Pulso*, 38, 107–128.
- Rodríguez, J. (2002). *El Canto Gregoriano y la Música medieval* (Club Universitario). Club Universitario.
- Sequera-Martín, M., Ramos-Fuentes, M. I., Garrido-Ardila, E. M., Sánchez-Sánchez, C., de la Torre-Risquez, A., y Rodríguez-Mansilla, J. (2021). Prevalence of burnout syndrome and job satisfaction in Music Therapists in Spain: a cross-sectional, descriptive study. *Internacional Journal of Enviromental Research an Public Health*.
- Universidad Santiago de Compostela. (1982). La Música en la Catedral de Santiago. *Ritmo*, 527, 1–18.
- Vega, M. J. (2005). Música y furor poético en el Renacimiento: la fantasía de los orígenes. In *Universidad Autónoma de Barcelona*.

