



**UNIVERSITAT  
JAUME·I**

## **TRABAJO FINAL DE GRADO EN MAESTRO/A DE EDUCACIÓN PRIMARIA**

**La música como instrumento para  
trabajar el déficit de atención en los  
niños con Trastorno del Espectro  
Autista.**

**Alumno/a: Eva Maria Marrades Prats**

**Tutor/a de TFG: Alberto Cabedo Mas**

**Área de conocimiento: Música**

**Curso: 2016/2017**

## ÍNDICE

Resumen .....	3
Abstract .....	4
1. Justificación .....	5
2. Objetivos.....	7
3. Fundamentación teórica .....	8
4. Metodología .....	13
5. Procedimiento de la intervención. Actividades .....	15
6. Evaluación .....	18
7. Conclusiones .....	20
8. Bibliografía.....	21
ANEXOS.....	24

## Resumen

En el presente Trabajo de Final de Grado se ha investigado en el campo del autismo y la música a través de la búsqueda de diferentes estudios e investigaciones para demostrar los beneficios que ofrece la música como terapia, en este caso aplicada a niños con Trastorno del Espectro Autista (TEA).

En este trabajo de carácter profesional del título de Grado de Magisterio de Primaria se ha querido comprobar la utilidad que tiene la musicoterapia para los niños con autismo, creando y poniendo en práctica un plan de intervención formado por seis sesiones de música. El fin de este trabajo es proponer una serie de actividades para trabajar la atención a través de la música con niños con autismo y evaluar su eficacia.

Para tratar de evaluar la eficacia de las actividades creadas para los niños con TEA, se ha realizado un taller de música en el que se ha desarrollado la propuesta didáctica: “La música como instrumento para trabajar el déficit de atención en los niños con Trastorno del Espectro Autista”. Las sesiones han sido aplicadas a un pequeño grupo de seis niños todos diagnosticados con TEA, de diferentes edades y de diferente grado de autismo.

Para recoger los datos se ha seguido una metodología cualitativa en la que se ha realizado un estudio profundo y detenido del desarrollo de las actividades en relación con los niños. La técnica que se ha utilizado para analizar y evaluar las actividades propuestas en la intervención es la observación directa con la ayuda de la maestra de Pedagogía Terapéutica mientras los niños realizan las actividades para observar la evolución que van haciendo tanto a nivel individual como a nivel grupal.

**Palabras clave:** Música, Trastorno del Espectro Autista (TEA), Atención, Musicoterapia, Actividades.

**Abstract**

In the present Final of Degree work, it has been researched in the autism field and music through the search of different studies and researches to show the benefits that the music offers as a therapy, in this case applied to children with Autism Spectrum Disorder (ASD).

In this work of professional nature of the title of Primary Teaching Degree it has wanted to prove the worth of music therapy for children with autism, creating and implementing an intervention plan, consisting of eight music sessions. The aim of this work is to propose a series of activities to work the attention through music with children with autism and evaluate their efficacy.

In order to evaluate the efficacy of the activities created for children with ASD, a music workshop has been developed in which the didactic proposal is: "Music as an instrument for working the attention deficit in children with Autism Spectrum Disorder". The workshop sessions have been applied to a small group of six children all diagnosed with ASD, all of them with different ages and different degrees of autism.

In order to pick up the data, a qualitative methodology has been followed in which a deep and detailed study of the development of the activities in relation to children has been carried out. The technique that has been used to analyse and evaluate the activities proposed in the intervention is the direct observation, with the help of the Therapeutic Pedagogy teacher, while the children perform the activities to observe their evolution individually and as a group.

**Keywords:** Music, Autism Spectrum Disorder (ASD), Attention, Musicotherapy, Activities.

## 1. Justificación

La atención a la diversidad forma parte de nuestro actual sistema educativo (Ley Orgánica 8/2013, de 9 de diciembre, para la mejora de la calidad educativa). Según esta legislación se quiere garantizar que todo el alumnado pueda acceder a una educación de calidad en igualdad de oportunidades.

Para poder hacer frente a las necesidades educativas y atender adecuadamente las particularidades de cada alumnado es necesario realizar las adaptaciones individualizadas pertinentes que respondan a las necesidades que cada persona presenta. De este modo, estaremos consiguiendo crear escuelas para todos.

Dentro de la diversidad educativa que todo docente puede hallar en los centros están los alumnos con Trastorno del Espectro Autista. Según Lozano y Alcaraz (2010) “Los trastornos del espectro autista (TEA) son una alteración en el desarrollo que acompañan a la persona a lo largo de toda su vida y se caracterizan por una serie de alteraciones graves en las áreas social, comunicativa y cognitiva”.

Entre las numerosas razones por las que se debe realizar este trabajo de carácter profesional del título de Grado de Magisterio de Primaria, destacan los beneficios que aporta el uso de la música como terapia para los niños con trastorno del espectro autista.

Numerosos estudios demuestran que la música aporta muchos beneficios para un buen desarrollo en los niños. Según Holck (2004) la musicoterapia se ha utilizado en niños que presentan importantes limitaciones funcionales con el fin de conseguir mejorías en la capacidad de participación, en la interacción social y en la comunicación (como se citó en Campa, 2015).

De la misma forma encontramos otros autores como Wan y Schlaug (2010) los cuales afirman que la terapia que incorpora la música como principal herramienta, puede ofrecer una manera viable de mejorar las habilidades sociales, la expresión lingüística y la comunicación (como se citó en Campa, 2015).

Por tanto, se puede afirmar que la musicoterapia trata de mejorar la salud de las personas. Especialmente, suele utilizarse en los niños que requieren de una educación especial para mejorar su estado de bienestar. Además, igual que otras terapias, requiere de mucha constancia y de un gran esfuerzo para conseguir ver unos buenos resultados tal y como dicen Martos y Rivière (2001) “el tratamiento de las personas con autismo es largo, complejo, paciente, sin milagros pero si con lentos avances” (citado en Rodríguez, 2015).

A través de la música se pueden trabajar diferentes aspectos. Hay investigaciones centradas en trabajar la musicoterapia para mejorar las habilidades sociales (Campa, 2015; Andrade, Villalobos y Malaver, 2016), la comunicación (Talavera y Gértrudix, 2014; Larrosa, 2015), la atención (Gutiérrez, 2012), las emociones (Lozano y Alcaraz, 2010; Miguel, 2006), entre otras.

El presente Trabajo Final de Grado gira en torno a la necesidad de proponer actividades centradas en trabajar el déficit de atención que presentan la mayoría de los niños con Trastorno del Espectro Autista y evaluar la eficacia que tienen estas actividades en los niños ante la escasez de recursos y propuestas didácticas acerca de este tema.

Como dice Jodra (2015) “El déficit en la teoría de la mente en personas con autismo suele aparecer desde el comienzo de la vida con déficits en atención conjunta, en el primer año, y continúa con la adquisición atípica de algunas capacidades relacionadas”.

El hecho de trabajar la atención implica un alto grado de concentración por parte de los niños ya que tienen que establecer una conexión con otras personas y con las actividades que están realizando. Por otro lado, es cierto que muchos niños autistas tienen una gran capacidad de memoria porque focalizan toda su atención en algunos estímulos en concreto.

Cada vez se encuentran más centros ordinarios que cuentan con aulas especializadas en alumnos con TEA. Este tipo de aulas cuentan con personas expertas que se hacen cargo de la educación de este tipo de alumnado, al mismo tiempo que les permite entrar en el aula ordinaria y relacionarse con otros niños del centro.

Como dicen Talavera y Gértrudix (2014) “los profesores deben adaptar su intervención educativa para conseguir el desarrollo integral del alumno”. Por tanto, se pretende que los educadores conozcan, se formen y apliquen la musicoterapia en las aulas ya que muchos de ellos no lo intentan por falta de preparación musical, por no tener ningún conocimiento acerca de este tipo de terapia o por no contar con un musicoterapeuta como especialista.

Este trabajo apuesta por la musicoterapia porque tiene “efectos altamente positivos a nivel de aprendizaje, motivacional y comportamental del uso de la música como terapia en estos niños, como ha quedado demostrado en diversas investigaciones” (Talavera y Gértrudix, 2014).

Con los resultados y las conclusiones obtenidas en este Trabajo de Final de Grado se pretende demostrar y persuadir de los efectos positivos que ofrece la música como instrumento de terapia en los niños con Trastorno del Espectro Autista.

## 2. Objetivos

El objetivo principal de este trabajo de fin de grado es diseñar e implementar una propuesta didáctica centrada en trabajar la atención de los niños con Trastorno del Espectro Autista (TEA) y evaluar su eficacia poniendo en práctica las actividades con un grupo de niños todos ellos diagnosticados con autismo.

La propuesta que se describe en este trabajo tiene la intención de conocer las necesidades de cada uno de los alumnos que participan en este proyecto y tratar de desarrollar un proceso de enseñanza para dar respuesta a sus necesidades, transformando las dificultades de los niños con TEA en posibilidades para mejorar su calidad de vida.

En las sesiones, al mismo tiempo que se trabaja el déficit de atención, también se trabajan otros aspectos importantes en el desarrollo de las actividades como las habilidades sociales, el juego, las habilidades comunicativas, la reducción de la ansiedad, la relajación, la interacción en grupo, entre otros.

A continuación, se muestran los objetivos concretos que sigue este trabajo.

- Específicos:
  - Diseñar e implementar una propuesta didáctica centrada en trabajar la atención de los niños con Trastorno del Espectro Autista.
  - Valorar y analizar la eficacia de las actividades y el efecto de trabajar el déficit de atención después de realizar las sesiones con los niños.
- Generales:
  - Conocer y difundir los beneficios que puede proporcionar la música a los niños con TEA.
  - Desarrollar los conceptos de Trastorno del Espectro Autista, Déficit de Atención y Musicoterapia.
  - Elaborar actividades dirigidas a los alumnos con autismo para responder a sus necesidades al mismo tiempo que se trabaja la atención.
  - Reducir la ansiedad en los niños con autismo a través del uso de la música y de la relajación.
  - Mejorar las habilidades sociales con los niños con autismo a través de juegos musicales en grupo.

### 3. Fundamentación teórica

- **Trastorno del Espectro Autista (TEA)**

En primer lugar, es necesario entender el concepto de Trastorno del Espectro Autista. Se pueden encontrar muchas definiciones de éste término como el de la Real Academia Española (RAE) que define el autismo como un “trastorno del desarrollo que afecta a la comunicación y la interacción social, caracterizado por patrones de comportamientos restringidos, repetitivos y estereotipados” (2017).

La Confederación Española de Autismo (2017) determina que el autismo es “una alteración que se da en el neurodesarrollo de competencias sociales, comunicativas y lingüísticas y, de las habilidades para la simbolización y la flexibilidad”.

Otra definición viene dada por la Sociedad Americana de Autismo (2017) que especifica el autismo como una discapacidad del desarrollo que suele aparecer durante la primera infancia con ciertas capacidades alteradas y que afecta a las personas de manera diferente y en distintos grados.

Por último, la Organización Mundial de la Salud (OMS) explica que “los TEA son un grupo de afecciones caracterizadas por algún grado de alteración del comportamiento social, la comunicación y el lenguaje, y por un repertorio de intereses y actividades restringidas, estereotipadas y repetitivas”. (2017)

El autismo suele aparecer en edades muy tempranas y “dificulta la socialización de los pequeños, afectando de esta manera a su conducta, relación y comunicación con el entorno que les rodea, incluyendo a sus iguales” (Rodríguez, 2015).

Como dice Rodríguez (2015) “el TEA se encuentra dentro de la clasificación de las Necesidades Educativas Especiales, concretamente en los Trastornos Generales del Desarrollo (TGD), donde se engloban los síndromes más complicados”. Para detectar este trastorno se realiza una prueba que consiste en observar al niño, conocida como DSM *Diagnostic and Statistic Manual of Mental Disorders* (Manual Diagnóstico y Estadístico de Trastornos Mentales), publicado por la *American Psychiatric Association*. El DSM es una clasificación de trastornos mentales que sirve de referencia a numerosos profesionales para el establecimiento de un diagnóstico.

Conforme se van haciendo nuevos descubrimientos en el campo del autismo, los criterios diagnósticos se revisan y se actualizan. El quinto y último manual publicado en 2013 que se dispone es el DSM-5. En el anterior manual, DSM-4 publicado en 1994 se definía el autismo y sus trastornos asociados como “trastornos generalizados del desarrollo” (TGD). En el actual manual, DSM-5, esta definición ha sido sustituida por el término “trastornos del espectro autista” (TEA), que han sido incluidos a su vez dentro de una categoría más amplia de “trastornos del neurodesarrollo”.

Rivière (2001), considera que hay doce dimensiones alteradas que describen los distintos niveles dentro del funcionamiento de la persona autista: (como se citó en Benavides y Orrego, 2010)

- Trastorno Cualitativo de las Relaciones Sociales.
- Trastorno de las Capacidades de Referencia Conjunta (acción, atención y preocupación).
- Trastorno de las Capacidades Intersubjetivas y Mentalistas.
- Trastornos Cualitativos de las Funciones Comunicativas.
- Trastornos Cualitativos del Lenguaje Expresivo.
- Trastornos Cualitativos del Lenguaje Receptivo.
- Trastornos Cualitativos de las Competencias de Anticipación.
- Trastornos Cualitativos de la Flexibilidad Mental y Comportamental.
- Trastornos del Sentido de la Actividad Propia.
- Trastornos Cualitativos de las Competencias de Ficción e Imaginación.
- Trastornos Cualitativos de las Capacidades de Imitación.
- Trastornos de la Suspensión (de la Capacidad de crear Significantes).

Una de las características propias de todos los niños con TEA es la dependencia a las rutinas diarias. Hay niños que todos los días salen a la misma hora de casa para ir al colegio, siguen un camino establecido para llegar a un lugar concreto o tienen que seguir el orden que han escuchado en la realización de las actividades. Muchas veces no aceptan cambios o modificaciones en la rutina que tienen establecida en su mente. Si se produce algún cambio imprevisto y no lo aceptan pueden originar frustraciones y rabietas hasta que se auto-regulan y restablecen el orden.

Leo Kanner es conocido como el padre de autismo por sus primeras investigaciones y publicaciones de este trastorno. En una de sus publicaciones sugiere una serie de características comunes en todos los niños que observó: extrema soledad autista, deseo obsesivo de invarianza ambiental, memoria excelente, buen potencial cognitivo y ausencia de rasgos físicos, hipersensibilidad a los estímulos, mutismo o lenguaje sin intención comunicativa real y, por último, limitaciones en la variedad de la actividad espontánea (Kanner, 1943).

Es importante destacar que las características que se atribuyen al autismo son a nivel general y que todas las personas no presentan los mismos rasgos. Como señala Benito (2011) con el paso de los años "no todos los niños autistas tienen una memoria excelente y un buen potencial

cognitivo, hoy día, sabemos, que por lo general, el nivel cognitivo del niño autista no suele ser muy alto, existiendo discapacidad mental en la mayoría de los casos”.

“La detección precoz es fundamental para poder intervenir tempranamente e intentar variar el pronóstico funcional a largo plazo de los niños con TEA” (Zalaquett, Schönstedt, Angeli, Herrera y Moyano, 2015). Los profesionales tienen una importante función en controlar y seguir el desarrollo de los niños cuando son pequeños por si se detecta algún signo sospechoso que pueda desencadenar en autismo, porque cuanto más temprano comience la intervención, mejores resultados se obtienen.

- **Déficit de atención.**

El trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) es “un trastorno del comportamiento infantil, de base genética, en el que se hallan implicados diversos factores neuropsicológicos, que provocan en el niño alteraciones de la atención, impulsividad y sobreactividad motora, es decir, un problema genérico de falta de autocontrol con amplias repercusiones” (Cardo, Severa, Llobera, 2006).

Según la Real academia española (2017) el término “déficit” hace referencia a “falta o escasez de algo que se juzga necesario” y, por otra parte, el concepto de “atención” se define como “acción de atender”.

En muchos casos de autismo, se ve involucrado un déficit de atención en que los niños presentan un nivel de interés bastante disperso y les cuesta prestar y mantener la atención en una determinada tarea. Además, los niños con autismo “muestran una importante alteración en el desarrollo de las capacidades de atención conjunta, que son consideradas como un síntoma central del trastorno autista, pueden revelar una perturbación en el proceso temprano de autoorganización del aprendizaje social que contribuye al desarrollo de los subsiguientes problemas en el desarrollo conductual, intelectual e incluso en el desarrollo neural de estos niños” (Martos, 2008).

En otras ocasiones, puede originarse una atención hiperfocalizada, por la que las personas con este trastorno pueden permanecer centradas en algunos estímulos durante más tiempo que el que se observa en personas con desarrollo normal. Además, como dice Martos (2008):

“El hecho de que pueda observarse una mayor concentración en detalles, a veces pequeños o irrelevantes del ambiente, durante una considerable cantidad de tiempo, dejando fuera estímulos periféricos, contribuye a que puedan desarrollarse habilidades geniales o una capacidad de memoria muy detallada”.

Por tanto, se considera muy importante trabajar la atención porque forma parte de la base cognitiva de las personas que permite realizar otras acciones. Por otra parte, como afirma Tamarit (2005) “en el ámbito del autismo ha existido un gran número de investigaciones sobre la condición del trastorno y un número mucho más escaso sobre las necesidades de las personas con TEA”.

- **Musicoterapia.**

Para entender la relación entre la musicoterapia y el autismo es fundamental concretar el término de musicoterapia a través de definiciones como la de la American Music Therapy Association (AMTA, 2017) que la entiende como:

El uso clínico de intervenciones musicales con un profesional acreditado para tratar las necesidades físicas, emocionales, cognitivas y sociales de las personas. El musicoterapeuta proporciona un tratamiento adecuado a cada cliente después de evaluar las necesidades de cada persona.

Por otro lado, Jauset (2009) define la musicoterapia como:

“Una profesión, en el campo de la salud, que utiliza la música y las actividades musicales para tratar las necesidades físicas, psicológicas y sociales de personas de todas las edades. La musicoterapia mejora la calidad de vida de las personas sanas y cubre las necesidades de niños y adultos con discapacidades o enfermedades. Sus intervenciones se pueden diseñar para mejorar el bienestar, controlar el estrés, disminuir el dolor, expresar sentimientos, potenciar la memoria, mejorar la comunicación y facilitar la rehabilitación física” (citado en Lara, 2016)

Por último, la Federación Mundial de Musicoterapia (WFMT, 2011) define el concepto como:

“El uso profesional de la música y sus elementos como una intervención en los entornos médicos, educativos, y cotidianos, con los individuos, grupos, familias o comunidades que buscan optimizar su calidad de vida y mejorar su bienestar físico, social, comunicativo, emocional, intelectual y la salud espiritual y bienestar”.

Con estas definiciones podemos decir que el fin que persigue la música como terapia es mejorar los síntomas de un trastorno y mejorar la calidad de vida de las personas porque se centra en producir efectos positivos. La musicoterapia y la investigación en torno a ella está presente en diversos campos. A partir de los primeros trabajos realizados sobre el autismo y la musicoterapia, van apareciendo numerosas investigaciones con el fin de demostrar los beneficios de la musicoterapia en los niños con Trastorno del Espectro Autista.

Como indican Hillecke, Nickel y Bolay (2005) los musicoterapeutas con experiencia señalan que este modo de terapia es una herramienta muy útil a la hora de tratar gran variedad de enfermedades (como se citó en Campa, 2015). Según Overy y Molnar-Szakacs (2009) entre los numerosos beneficios y ventajas del uso de la música como terapia para el autismo se encuentra “la realización de actividades musicales en grupo que fomenta la imitación, el respeto por el turno de palabra, la reciprocidad social, la atención conjunta y la empatía” (como se citó en Talavera y Gértrudix, 2014).

En otras investigaciones realizadas por Gold, Wigram y Elephant (2006) se confirma que los niños con Trastorno del Espectro Autista “son capaces de mejorar sus habilidades comunicativas con la ayuda de las terapias musicales” (como se citó en Martínez, 2016).

Con todo esto, se puede afirmar que el principal fin de la Musicoterapia es ayudar a las personas con Necesidades Educativas Especiales, en este caso en concreto al alumnado con Trastorno del Espectro Autista (TEA) para responder a las necesidades que presentan centrandolo los objetivos en el desarrollo integral de la persona.

Participar en actividades musicales favorece el desarrollo potencial de habilidades que involucran diferentes ámbitos (Sabbatella, 2006):

- Ámbito Sensorial-Psicomotor: habilidad y agilidad motriz fina y gruesa, coordinación de movimientos, lateralidad, relaciones temporo-espaciales, dimensión espaciotemporal del cuerpo, conocimiento del esquema corporal, mejora los reflejos y el equilibrio potenciando la seguridad en uno mismo.
- Ámbito Psico-Emocional: favorece la expresión de estados de ánimo, el despertar la fantasía, fomenta la emotividad, desarrolla la sensibilidad, mejora la autoestima y la autoconfianza, permite liberar tensiones, mantener el autocontrol y la disciplina.
- Ámbito Cognitivo: mejora la capacidad de atención y de observación, el discernimiento, la comprensión, la concentración, favorece una mejora en la capacidad general de percepción, estimula la imaginación, mejora la memoria, la unión de palabra-ritmo como iniciación a la música, mejora el lenguaje, la vocalización y pronunciación.
- Ámbito Social: favorece la integración en un grupo y la adaptación a una situación colectiva, enseña a escuchar, a esperar turnos, a perder, a colaborar, a respetar al otro, fomenta hábitos de orden, responsabilidad, respeto y cooperación.
- Ámbito Ético-Trascendental-Espiritual: desarrolla la valoración y el respeto por las manifestaciones artísticas propias y ajenas y desarrolla la capacidad de disfrutar de la belleza, la sensibilidad, el sentido artístico y la creatividad.

Par desarrollar una práctica de musicoterapia se tiene que tener en cuenta una serie de técnicas como señala Pozo (2012): ejercicios de vocalización, cantar con acompañamiento de percusión corporal y/o pequeña percusión, realizar movimientos mediante danzas, movimientos creativos o técnicas de imitación, juegos musicales, interpretación instrumental y audición musical (citado en Lara, 2016).

Estas técnicas mencionadas son solo sugerencias para poder desarrollar actividades en las sesiones de musicoterapia, ya que primero se debe observar y evaluar las características y necesidades de cada niño.

En conclusión, la terapia musical puede ayudar a que los niños crezcan y se desarrollen íntegramente en todos los niveles porque como afirma Martínez (2016) "la música ofrece un lugar ideal en el que todos los problemas del niño con TEA puedan ser trabajados".

#### **4. Metodología**

- **Sujetos de la investigación**

En la investigación intervinieron seis alumnos (cinco niños y una niña), todos ellos diagnosticados con Trastorno del Espectro Autista que forman parte del aula de Comunicación y Lenguaje (CYL) del colegio público de Castellón de la Plana “Vicent Marçà”. Todos ellos presentan una edad comprendida entre los cuatro y los diez años y con diferente grado de severidad de autismo.

- **Diseño de la intervención**

En la realización de este Trabajo Final de Grado se ha seguido una planificación y unas acciones a realizar a lo largo de un intervalo de meses que se puede observar en el anexo 1 (Cronograma).

Para realizar el taller de musicoterapia se llevó a cabo una sesión a la semana de música con los alumnos del aula CYL con el fin de comprobar si es posible que los niños con Trastorno del Espectro Autista mejoren su atención con ayuda de la música. En total se realizaron seis sesiones con una duración aproximada de 40 minutos.

Con la realización de estas sesiones se pretende que los niños trabajen la atención y que puedan nutrirse de los beneficios que proporciona la música con las actividades llevadas a cabo. Además, con las actividades propuestas se intentará que los niños desarrollen y mejoren sus habilidades sociales e interactúen entre ellos jugando en grupo, al mismo tiempo que reduzcan y controlen la ansiedad a través de la relajación.

Todas las sesiones van a seguir la misma estructura: 1. Canción de bienvenida, 2. Actividades, 3. Danza, 4. Relajación y 5. Canción de despedida.

La canción de bienvenida y la canción de despedida siempre será la misma en todas las sesiones. Asimismo, en todas las sesiones se realizará una breve y sencilla danza y, antes de realizar la canción de despedida se harán unos minutos de relajación tumbados en unas esterillas, con música de fondo y con masajes para establecer contacto con ellos ya que algunos niños rechazan el contacto físico con otras personas. El apartado que tendrá modificaciones a medida que las sesiones avancen será el de las actividades.

Los alumnos tendrán una agenda programada con las actividades a realizar en cada sesión de música a través de pictogramas para que conozcan con anticipación qué van a realizar en el taller. En todas las sesiones, se harán unos minutos de asamblea en el que se enseñará o se proyectará en la pizarra digital interactiva (PDI) la agenda y se explicarán las actividades. Es muy importante que sepan en todo momento lo que van a realizar porque tienen una rutina establecida diariamente. Un pequeño cambio que desestructure la programación que tienen en su mente puede originar un enfado o una rabieta. Por tanto, para evitar este tipo de situaciones utilizaremos la agenda. Adjunto un ejemplo de agenda con pictogramas en el anexo 2 (Agenda).

- **Recursos necesarios**

Para desarrollar las sesiones del taller de música hacen falta una serie de recursos, entre ellos encontramos los siguientes:

- ❖ **Sala.** Para realizar el taller de música hace falta una sala luminosa y con buen espacio. Esto nos permitirá tener dos zonas: una para las actividades relacionadas con los instrumentos, la voz y las actividades de movimiento; y otra para realizar cómodamente la relajación. En este caso, se ha utilizado el aula de Comunicación y Lenguaje (CYL) del centro.
- ❖ **Material.** Para el transcurso de las sesiones hace falta un conjunto de instrumentos y materiales como: ordenador con acceso a internet, reproductor de música, instrumentos musicales, esterillas y cojines para la relajación, material complementario para la relajación (plumas, pelotas de masajes, palos con luces...), material de psicomotricidad (aros, cuerdas, cintas...) y material de plástica (hojas, pinturas...).

Con todas estas premisas y las adquiridas a partir de lo observado en la primera sesión, se pretende que los niños estén en un ambiente cómodo, relajado y propicio a la participación.

- **Instrumento de evaluación**

Para evaluar y recoger los resultados de la propuesta didáctica formada por actividades cuya finalidad son mejorar el déficit de atención en los niños con Trastorno del Espectro Autista se ha utilizado una metodología cualitativa en la que se ha realizado un profundo y detallado análisis de las actividades en relación con los niños para estudiar su efectividad.

La técnica que se ha utilizado para investigar la validez de las actividades propuestas en la intervención es la observación directa mientras los niños realizan las actividades para observar la evolución que van haciendo tanto a nivel individual como a nivel grupal. En este caso en concreto, la ayuda de la maestra de Pedagogía Terapéutica ha sido primordial para detallar los resultados de este trabajo ya que con su colaboración se ha elaborado una gran parte de la reflexión final de este proyecto.

## 5. Procedimiento de la intervención. Actividades

En todas las sesiones se seguirá la estructura anteriormente mencionada. Las sesiones están diseñadas para trabajar principalmente el déficit de atención pero en cada sesión se trabajarán otros aspectos. En este apartado se van a describir las distintas actividades que se desarrollan en cada sesión.

- 1ª sesión: 14 de marzo de 2017: En la primera sesión trataremos que los niños se familiaricen con la dinámica de las sesiones y experimenten con los instrumentos.

*1ª Actividad*: Sentados en círculo en el suelo, cada niño dirá su nombre en voz alta acompañado de un ritmo utilizando la percusión corporal (palmas, pitos, golpe en la pierna...). Primero se presentará la profesora diciendo “me llamo” acompañado de un breve ritmo y la resta imita su presentación. Cuando alguien se presenta, la resta de compañeros tratarán de repetir el nombre y el ritmo con el que se ha presentado. Si se da el caso que no recuerdan su presentación, pediremos a la persona que lo repita y luego lo haremos todos juntos. Si hay alguna persona con más dificultad para ejecutar la actividad la ayudaremos para que pueda realizarla.

*2ª Actividad*: Sentados en círculo o en una mesa, se irán presentando uno por uno cada instrumento y se tocarán para que escuchen el sonido que producen. Al mismo tiempo, se irá pasando uno a uno a cada niño para que lo manipulen y lo toquen. Después de presentar todos los instrumentos, los niños escogerán uno e improvisarán con él. Luego, a la señal de “uno, dos y tres” pasarán el instrumento al compañero de al lado y de esta forma irán cambiando de instrumento para que se acostumbren con todos.

- 2ª sesión: 28 de marzo de 2017: Esta sesión va a estar centrada en la discriminación auditiva. Las actividades que se llevarán a cabo son las siguientes:

*1ª Actividad*: Identificar diferentes instrumentos por su imagen. Se utilizarán diferentes instrumentos: triángulo, maracas, pandereta, campana, caja china... Primero, se enseñará el instrumento y el sonido que emite. Los niños tendrán que coger el pictograma que lo represente o decir su nombre cuando vean y se toque el instrumento correspondiente.

*2ª Actividad*: Identificar diferentes instrumentos por su sonido. Se utilizarán cuatro instrumentos, por ejemplo: triángulo, maracas, pandereta y caja china. Se tocará el instrumento sin que lo vean y el niño tiene que decir el nombre del instrumento o coger el pictograma que corresponde al sonido que escucha. Se puede aumentar su dificultad, tocando varios instrumentos a la vez y tienen que tratar de adivinarlos.

**3ª Actividad:** Identificar diferentes instrumentos por su sonido a través de un juego en la pantalla digital interactiva. El enlace de la página es el siguiente: [http://www.planet-schule.de/sf/multimedia/lernspiele/klangkiste\\_instrumentenquiz/mme/mmewin.html](http://www.planet-schule.de/sf/multimedia/lernspiele/klangkiste_instrumentenquiz/mme/mmewin.html)

- 3ª sesión: 4 de abril de 2017: Esta sesión va a estar centrada en el trabajo de las emociones. Las actividades que se llevarán a cabo son las siguientes:

**1ª Actividad:** Identificar diferentes emociones a través de imágenes con música asociada a ellas. Para ello, se establecerán unas emociones representadas en pictogramas a modo de opciones (miedo, alegría, tristeza, susto...) y tendrán que escoger la que crean conveniente en cada situación.

**2ª Actividad:** Expresar qué emoción transmite la canción que se escucha. Primero, tendrán que escuchar la canción y, a continuación, decir qué emoción sienten o facilitarla con el pictograma. Finalmente, pediremos que interpreten ellos mismos la emoción elegida.

**3ª Actividad:** Interpretar las emociones. Se puede hacer un juego en parejas o alumno-profesor en que, a turnos, cada vez uno representa una emoción y el otro trata de adivinarla.

**4ª Actividad:** Dibujar las emociones. A través de la escucha de diferentes y breves canciones pediremos que dibujen lo que les transmite la música en cada momento. Una vez finalizado el dibujo, trataremos que nos expliquen su contenido. Una variación o alternativa a esta actividad podría ser sentarnos uno enfrente del otro, alumno-profesor, y con la música de fondo el profesor dibuja un elemento y le pasa el lápiz o pintura para que el alumno trata de dibujar lo mismo o lo que la música le sugiera a él en ese momento.

- 4ª sesión: 11 de abril de 2017: Esta sesión va a estar centrada en el trabajo de la escucha atenta. Las actividades que se llevarán a cabo son las siguientes:

**1ª Actividad:** Se cantará una breve historia o un sencillo cuento musical en voz alta. Primero asociaremos palabras concretas, que aparecerán a lo largo de la narración, a un determinado instrumento. De tal forma, que cada vez que escuchen una de las palabras escogidas tendrán que tocar el instrumento tres veces. Si la actividad se hace en grupos se puede asignar un instrumento y una palabra a cada grupo. Por el contrario, si hacen la actividad individualmente el niño tendrá los instrumentos delante y cada vez que escuche una determinada palabra, tendrá que tocar el instrumento asignado a tal término.

**2ª Actividad:** Cada alumno escogerá el instrumento que desee. Se reproducirá una canción de tal modo que cuando la escuchen tocarán e improvisarán con los instrumentos y cuando la música pare tendrán que dejar de tocar.

*3ª Actividad:* Explorar los sonidos que producen los instrumentos a través de un juego en la pantalla digital interactiva. El enlace de la página es el siguiente: [http://www.sensoryworld.org/music\\_room.html](http://www.sensoryworld.org/music_room.html)

- 5ª sesión: 25 de abril de 2017: Esta sesión va a estar centrada en el ritmo. Las actividades que se llevarán a cabo son las siguientes:

*1ª Actividad:* Repetir breves secuencias con el pandero u otro instrumento. Dejaremos que el niño escoja el instrumento que prefiera. Nosotros escogeremos otro distinto. Primero, tocaremos nosotros un sencillo ritmo con nuestro instrumento y el niño lo tendrá que repetir. A continuación, cambiamos de rol, el niño tocará un ritmo y nosotros lo imitaremos. Se pueden ir alternando las secuencias con diferentes instrumentos de pequeña percusión.

*2ª Actividad:* Nos iremos desplazando por la clase al ritmo del pandero. Primero, para que entiendan en qué consiste la actividad, haremos nosotros una demostración: en cada golpe que demos al pandero moveremos un pie, si tocamos lento el pandero nos desplazaremos lentamente por clase y cada vez que se toque más rápido aumentaremos la intensidad de nuestros pasos. Cada vez tendrá el pandero un niño, de tal forma que todos lo tocarán e igualmente, todos los compañeros seguirán el ritmo que escuchen.

*3ª Actividad:* Explorar y seguir diferentes ritmos de una canción. Primero, aprenderán unos sencillos pasos con percusión corporal y con ayuda de palillos chinos. Posteriormente, los aplicarán a la canción para hacer un acompañamiento. Otra alternativa sería hacer pequeños ritmos con canciones sencillas que riman, como por ejemplo la de “choco-la-te” y asignar tres movimientos con los palillos chinos o con las claves mientras cantamos.

- 6ª sesión: 2 de mayo de 2017: Esta sesión va a estar centrada en la interpretación musical. Las actividades que se llevarán a cabo son las siguientes:

*1ª Actividad:* En esta actividad los niños tocarán un instrumento libremente tratando de mantener la mirada con el profesor que se situará enfrente acompañando al niño con otro instrumento. Mientras ambos tocan, el profesor cantará una canción formada solamente con las vocales, por ejemplo “vamos a jugar con la a” y realizará melodías con ésta letra y el niño la repetirá.

*2ª Actividad:* Interpretaremos la canción “tengo un tambor”. Para ello, todos los niños tendrán un pandero y una baqueta para poder golpearlo. En algunos momentos la canción invita a que los niños toquen todos juntos el tambor. En otros momentos, plantearemos que alguien lo va a tocar con “quién va a tocarlo” y posteriormente, cambiaremos el “quién” por el nombre del niño para que lo toque solo él.

## 6. Evaluación

En este apartado se va a realizar una evaluación de las sesiones de música llevadas a cabo con ayuda de la maestra de Pedagogía Terapéutica. Después de haber observado, analizado y reflexionado conjuntamente, estos son nuestros resultados y conclusiones acerca de la intervención realizada.

Para poder elaborar la propuesta didáctica centrada en mejorar el déficit de atención en los niños con TEA he tenido que basarme principalmente en la investigación teórica. Asimismo, el hecho de realizar las prácticas del Grado de Magisterio de Primaria en Especialidad de Música en un colegio público y ordinario que cuenta con un aula de Comunicación y Lenguaje, me ha permitido observar y profundizar este trabajo con niños autistas. En un principio, se acordó con la maestra de Pedagogía Terapéutica que se diseñaría una propuesta didáctica formada por diferentes sesiones y actividades para trabajar con todos los alumnos que forman parte del aula CYL del colegio para que todos los niños pudiesen participar. El inconveniente se ha encontrado en la inmensa variedad dentro del autismo ya que presentan diferencias tanto en el rango de edad de los alumnos como del grado de autismo que presentan cada uno de ellos.

En este colegio, actualmente, hay muy pocos niños que presenten un nivel cognitivo alto. La mayoría de ellos tienen un retraso asociado e incluso alguno de los niños el próximo curso escolar no asistirá al centro ordinario. Antes de empezar las sesiones y durante ellas me animaron para que no me desmotivara y me dijeron que no esperará grandes milagros porque lo que no han podido conseguir ellas en todo un curso escolar no lo conseguiría yo realizando unas sesiones de música. Con esto, y después de realizar las sesiones, se puede afirmar que el proceso es largo y complejo pero un pequeño logro conseguido es un gran avance. Por tanto, según las directrices acordadas con la PT y pese a estos inconvenientes, decidimos seguir adelante con las sesiones de música e intentar que los niños con un nivel cognitivo más bajo realizaran las actividades con refuerzo de otras personas, ya que en el aula hay dos maestras de Pedagogía Terapéutica y una Educadora.

Consideramos que las actividades se deben trabajar a nivel individual porque cada niño requiere de una atención más personalizada y algunas de las actividades realizadas se adaptan mejor a unos niños que a otros, especialmente a los niños con autismo con un nivel cognitivo más alto. Por otra parte, consideramos que es una buena opción trabajar en grupo pero creemos que la realización de un taller de musicoterapia con niños que presentan perfiles tan diferentes es una labor que corresponde a un profesional con experiencia en este tipo de trabajo. Otra alternativa planteada para próximos cursos sería agrupar a los niños con un perfil similar y planificar diferentes sesiones de musicoterapia que cubran sus necesidades específicas.

En general, la intervención de musicoterapia con el alumnado autista ha sido favorable. Se ha podido observar un buen progreso a medida que las sesiones avanzaban ya que se encontraban

cada vez más cómodos y habituados a la estructura del taller. Por lo que respecta a las partes que se repiten en todas las sesiones (canción de bienvenida, danza, relajación y canción de despedida) no se ha encontrado ningún inconveniente, sino todo lo contrario ya que se conocían estas partes y participaban muy abiertamente. Una de las partes que más nos ha sorprendido muy positivamente es la danza. En esta actividad, incluso los niños menos participativos han demostrado gran interés en realizarla. Además, nosotras hemos podido ver y disfrutar cómo se divertían y se reían mientras bailaban.

Por lo que respecta a las actividades que variaban en cada sesión hemos podido observar tanto aspectos positivos como negativos. Nos referimos a positivos cuando las actividades han tenido una finalidad y han ayudado a los niños a conseguir nuestro objetivo y negativos cuando esta finalidad no se ha conseguido por algún motivo.

Todas las actividades relacionadas con la creación de algo por ellos mismos se han visto bastante afectadas. Un ejemplo serían las actividades de percusión corporal utilizadas en la primera sesión. En cambio, en la quinta sesión dedicada a trabajar la atención a través del ritmo ha funcionado bastante bien. Esto se debe a que en la primera tenían que crear ellos el ritmo con su propio cuerpo sin utilizar ningún apoyo instrumental y en la quinta sesión tenían un objeto de referencia para crear el sonido. Asimismo, la sesión dedicada a trabajar la atención a través de las emociones ha tenido aspectos a favor y en contra porque ha funcionado en los niños más cognitivos pero los otros no han respondido a estos estímulos.

La sesión dedicada a trabajar la atención a través de la discriminación auditiva y la escucha atenta ha funcionado muy bien y ha sorprendido a todos. La mayoría de los niños han discriminado el sonido de todos los instrumentos, algunos con mayor facilidad que otros y después de realizar varias secuencias de repeticiones. Podríamos afirmar que estas dos sesiones se han adaptado bastante bien a todos los niños. De la misma forma ha funcionado la última sesión dedicada a trabajar la atención a través de la interpretación instrumental. Los niños han respondido adecuadamente a las actividades planteadas. El único inconveniente que se ha tenido ha sido en la primera actividad dónde algunos niños no han cantado utilizando las vocales.

En conclusión, estamos contentas con los resultados obtenidos en esta intervención porque a grandes rasgos se ha cumplido el objetivo principal de este trabajo que perseguía mejorar el déficit de atención proponiendo unas actividades. Es importante resaltar que no existe una única forma de trabajar ciertas habilidades o ciertas dificultades que puedan presentar los niños, sino que hay muchas formas dependiendo de las necesidades que presenten. Además, la propuesta de intervención tendría que verse como un guion flexible ya que durante el desarrollo de las sesiones pueden realizarse algunas adaptaciones o variaciones de las actividades. Un aspecto que nosotros siempre debemos utilizar para intentar cubrir estas necesidades es nuestra creatividad e imaginación.

## 7. Conclusiones

En el sistema educativo actual se pretende conseguir el desarrollo completo de todos los alumnos, incluidos los de necesidades educativas especiales. Para llegar al desarrollo global de cada niño no solo nos centramos en el desarrollo cognitivo, sino también en el afectivo, social, emocional, etc. Para esto, la música se convierte en un medio muy eficaz.

El Trastorno del Espectro Autista continúa siendo uno de los grandes enigmas para muchos investigadores que estudian y tratan de encontrar los recursos más apropiados para mejorar las necesidades de este trastorno. La elaboración de esta propuesta didáctica y su aplicación y posterior evaluación me han permitido acercarme al funcionamiento de los niños con autismo y observar el proceso de desarrollo que sigue cada uno de ellos en sus respectivas etapas evolutivas. Esta experiencia la puedo considerar como única porque nunca había visto cómo es trabajar con niños autistas y pese a las grandes dificultades con las que me he encontrado puedo decir que ha sido una práctica muy enriquecedora debido a la cantidad de cosas que he podido aprender con ellos. Además, los alumnos se han mostrado participativos y con ganas de realizar el taller de música, y pese a ser la primera vez que tienen un taller de musicoterapia han podido aprovecharse de los beneficios que puede proporcionar esta herramienta como es la música.

Asimismo, he podido demostrar los efectos de la música como un instrumento eficiente que ayuda a mejorar la atención de los niños con trastorno del espectro autista. Además, puede ser utilizada como un recurso eficaz en el desarrollo emocional, cognitivo, y social de cualquier persona, independientemente de sus características particulares. Los alumnos con Trastorno del Espectro Autista pueden beneficiarse de la música y de sus capacidades terapéuticas si la practican de forma dinámica y participativa, no como un conocimiento que tienen que adquirir, sino como un medio para sentirse mejor con ellos y con el entorno.

La mejor opción sería que realizara la terapia un musicoterapeuta especializado. Pero en cualquier caso, en un colegio ordinario puede ser puesta en práctica por el Maestro de Educación Especial con una base musical o conocimiento acerca de la terapia. Asimismo, el trabajo interdisciplinar y la colaboración del Maestro Especialista en Música con el de Educación Especial resulta altamente eficaz a fin de planificar las intervenciones educativas y organizar los materiales musicales necesarios para afrontar las necesidades específicas del alumnado.

En conclusión, tenemos la posibilidad de facilitar una alternativa y una ayuda como es la musicoterapia para mejorar la vida de las personas con necesidades educativas especiales y favorecer su desarrollo personal y social con la gran cantidad de recursos que disponemos en la actualidad. En este sentido, con este trabajo pretendo humildemente aportar recursos que puedan servir a otras personas para aplicar a niños con Trastorno del Espectro Autista o con otra necesidad educativa especial.

## 8. Bibliografía

1. Andrade, J., Villalobos, B. y Malaver, M. (2016). Efecto de un programa de musicoterapia sobre las habilidades sociales de niños con el trastorno del espectro autista. *Revista Estudiantil URU*, 4, 83-94.
2. Benavides, H. y Orrego, P. (2010). La Evaluación del Desarrollo de las Capacidades de Referencia Conjunta a Través de una Intervención Basada en Prácticas Musicales en un Niño con Trastorno de Espectro de Autismo. *Psicoperspectivas, Individuo y Sociedad*, 9(2), 224-252.
3. Benito, M. (2011). El autismo de Leo Kanner. *Revista Digital Innovación y Experiencias Educativas*, 38, 1-8.
4. Campa, E. (2015). *Efectos de la musicoterapia en las habilidades comunicativas de los niños con autismo: Revisión sistemática* (tesis de máster). Universidad de León.
5. Cardo, E. Servera, M. y Llobera, J. (2006). Estimación de la prevalencia del trastorno por déficit de atención e hiperactividad en población normal de la isla de Mallorca. *Revista de Neurología*, 44(1), 10-14.
6. Gold, C., Wigram, T. y Elefant, C. (2006). Music Therapy for Autistic Spectrum Disorder. *Cochrane Database Systematic Reviews*, 19(2).
7. Gutiérrez, P. (2012). *El uso de la música como instrumento para trabajar el déficit de atención en niños de espectro autista* (tesis de grado). Universidad de Valladolid.
8. Hillecke, T., Nickel, A. y Bolay, H. (2005). Scientific perspectives on music therapy. *Annals of the New York Academy of Sciences*, 1060, 271-282.
9. Holck, U. (2004). Interaction themes in music therapy: definition and delimitation. *Nordic Journal of Music Therapy*, 13(1), 3-19.
10. Jauset, J. (2009). *Música y neurociencia: La musicoterapia*. Barcelona: UOC.
11. Jodra, M. (2015). *Cognición emocional en personas adultas con autismo: un análisis experimental* (Doctorado). Universidad Complutense de Madrid.
12. Kanner, L. (1943). Autistic disturbances of affective contact. *Nervous Child*, 2, 217-250.
13. Lara, B. (2016). *La musicoterapia con niños autistas* (tesis de grado). Universitat Jaume I.
14. Larrosa, D. (2015). *El uso de recursos musicales en la comunicación de niños con Trastornos de Espectro Autista* (tesis de máster). Universidad de la República.
15. Lozano, J. y Alcaraz, S. (2010). Enseñar emociones para beneficiar las habilidades sociales de alumnado con trastornos del espectro autista. *Educatio Siglo XXI*, 28(2), 261-288.

16. Martínez, I. (2016). Entre la Educación Musical y la Musicoterapia. Cuando los límites no son posibles. La importancia de la reflexión docente. *Música y salud*, 13, 120-137.
17. Martos, J. (2008). Procesos de atención en el autismo. *Revista de Neurología*, 46(1), 69-70.
18. Martos, J. y Rivière, A. (2001). *Tratamiento del autismo: nuevas perspectivas*. Madrid: Instituto de Migraciones y Servicios Sociales.
19. Miguel, A. (2006). El mundo de las emociones en los autistas. *Revista Electrónica Teoría de la Educación: Educación y Cultura en la Sociedad de la Información*, 7(2), 169-183.
20. Overy, K. y Molnar-Szakacs, I. (2009). Being Together in Time: Musical Experience and the Mirror Neuron System. *Music Perception: An Interdisciplinary Journal*, 26(5), 489-504.
21. Pozo, P. (2012). *Investigación sobre la creación del vínculo musicoterapeuta-usuario. En dos casos de TEA* (tesis de máster). Instituto Superior de Estudios Psicológicos.
22. Rodríguez, C. (2015). *Revisión teórica: Trastorno de Espectro Autista (TEA): De su diagnóstico al juego como estrategia* (tesis de grado). Universidad de La Laguna.
23. Sabbatella, P. (2006). Intervención musical en el alumnado con necesidades educativas especiales: delimitaciones conceptuales desde la pedagogía musical y la musicoterapia. *Revista de ciencias de la educación*, 20, 123-140.
24. Talavera, P. y Gértrudix, F. (2014). El uso de la musicoterapia para la mejora de la comunicación de niños con Trastorno del Espectro Autista en Aulas Abiertas Especializadas. *Revista Complutense de Educación*, 27(1), 257-284.
25. Tamarit, J. (2005). Autismo: modelos educativos para una vida de calidad. *Revista de Neurología*, 40(1), 181-186.
26. Wan, C. y Schlaug, G. (2010). Neural pathways for language in autism: The potential for music-based treatments. *Future Neurology*, 5(6), 797-805.
27. Zalaquett, D., Schönstedt, M., Angeli, M., Herrera, C. y Moyano, A. (2015). Fundamentos de la intervención temprana en niños con trastornos del espectro autista. *Revista Chilena de Pediatría*, 86(2), 126-131.

## Páginas web

1. American Music Therapy Association. (s.f.). Recuperado el 4 de Mayo de 2017, de <https://www.musictherapy.org/about/musictherapy/>
2. American Psychiatric Association. (s.f.). Recuperado el 3 de Mayo de 2017, de <https://www.psychiatry.org/home/search-results?k=dsm>
3. Confederación Española de Autismo. (s.f.). Recuperado el 3 de Mayo de 2017, de <http://www.fespau.es/autismo-tea.html>
4. Federación Mundial de Musicoterapia (World Federation of Music Therapy). (s.f.). Recuperado el 4 de Mayo de 2017, de <http://www.wfmt.info/wfmt-new-home/about-wfmt/>
5. Ley Orgánica 8/2013, de 9 de diciembre, para la mejora de la calidad educativa. Recuperado el 10 de Mayo de 2017, de <http://www.boe.es/boe/dias/2013/12/10/pdfs/BOE-A-2013-12886.pdf>
6. Organización Mundial de la Salud. (s.f.). Recuperado el 3 de Mayo de 2017, de <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/autism-spectrum-disorders/es/>
7. Real Academia Española. (s.f.). Recuperado el 5 de Mayo de 2017, de <http://dle.rae.es/?id=4QrvrKS>
8. Real Academia Española. (s.f.). Recuperado el 12 de Mayo de 2017, de <http://dle.rae.es/?id=C2gGiMn>
9. Real Academia Española. (s.f.). Recuperado el 12 de Mayo de 2017, de <http://dle.rae.es/?id=4CZgsSP>
10. Sociedad Americana de Autismo. (s.f.). Recuperado el 3 de Mayo de 2017, de <http://www.autism-society.org/what-is/>

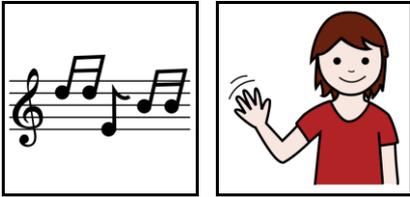
# ANEXOS

- **ANEXO 1: Cronograma (acciones a realizar).**

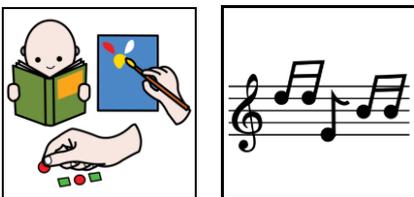
Fecha	Aplicación	Actividades
Del 1 de Febrero al 28 de Febrero	Fundamentación teórica	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Redacción del marco teórico.</li> <li>• Observación continua de los niños con TEA para diseñar las actividades.</li> </ul>
Del 1 de Marzo al 16 de Marzo	Justificación y estructuración del trabajo.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Elaboración de la estructura y la metodología del trabajo.</li> </ul>
Del 17 de Marzo al 3 de Abril	Elaboración de las sesiones.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Preparación de las sesiones de música.</li> </ul>
Del 4 de Abril al 16 de Mayo	Realización de las sesiones de música.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 1 sesión a la semana.</li> <li>• Total: 6 sesiones.</li> </ul>
Del 17 de Mayo al 31 de Mayo	Redacción de los resultados y las conclusiones de la propuesta didáctica.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Reflexión y análisis de las sesiones de música por parte del maestro de PT que tienen a los alumnos con TEA.</li> <li>• Analizar la eficacia de las actividades para trabajar el déficit de atención con los niños con autismo.</li> </ul>
1 de Junio	Entrega del proyecto.	

- **ANEXO 2: AGENDA (pictogramas).**

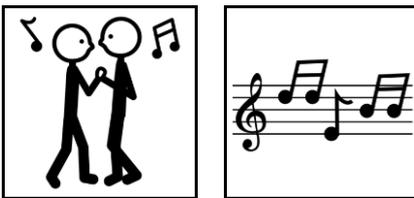
**1. CANCIÓN DE BIENVENIDA:**



**2. ACTIVIDADES:**



**3. BAILAR DANZA:**



**4. RELAJACIÓN:**



**5. CANCIÓN DE DESPEDIDA:**

