**UNIVERSIDAD POLITÉCNICA SALESIANA**

**SEDE GUAYAQUIL**

**CARRERA DE PSICOLOGÍA**

**TEMA:**

# MUSICOTERAPIA Y EL EFECTO EN EL TRASTORNO TDAH EN EL JARDÍN DE NIÑOS "PEQUEÑO NIDO" EN EL PERIODO DE NOVIEMBRE DEL 2023 A MAYO DEL 2024.

**Autor: Sebastián Enzo Bruzzone Maugé**

**Tutor: Mgtr. Belinda del Rocío Cubero Liberio**

**Guayaquil, Ecuador**

**2024**

**CERTIFICADO DE RESPONSABILIDAD Y AUTORÍA DEL TRABAJO DE TITULACIÓN**

Yo, Sebastián Enzo Bruzzone Maugé con documento de identificación N°0922167861 manifiesto que:

Soy el autor y responsable del presente trabajo; y, autorizo a que sin fines de lucro la Universidad Politécnica Salesiana pueda usar, difundir, reproducir o publicar de manera total o parcial el presente trabajo de titulación.

Guayaquil, 23 de noviembre del 2023

Atentamente,

Sebastián Enzo Bruzzone Maugé
CI: 0922167861

**CERTIFICADO DE CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR DEL TRABAJO DE TITULACIÓN A LA UNIVERSIDAD POLITÉCNICA SALESIANA**

Yo, Sebastián Enzo Bruzzone Maugé con documento de identificación N°0922167861, expreso mi voluntad y por medio del presente documento cedo a la Universidad Politécnica Salesiana la titularidad sobre los derechos patrimoniales en virtud de que soy autor del "Sistematización de experiencias: musicoterapia y el efecto en el trastorno TDAH en el jardín de niños "Pequeño Nido" en el periodo de noviembre del 2023 a mayo del 2024", el cual ha sido desarrollado para optar por el título de: Licenciatura en Psicología, en la Universidad Politécnica Salesiana, quedando la Universidad facultada para ejercer plenamente los derechos cedidos anteriormente.

En concordancia con lo manifestado, suscribo este documento en el momento que hago la entrega del trabajo final en formato digital a la Biblioteca de la Universidad Politécnica Salesiana.

Guayaquil, 23 de noviembre del 2023

Atentamente,

Sebastián Enzo Bruzzone Maugé
CI: 0922167861

**CERTIFICADO DE DIRECCIÓN DEL TRABAJO DE TITULACIÓN**

Yo, Belinda del Rocío Cubero Liberio, con documento de identificación N° 1202316905, docente de la Universidad Politécnica Salesiana, declaro quebajo mi tutoría fue desarrollado el trabajo de titulación: "Sistematización de experiencias: musicoterapia y el efecto en el trastorno TDAH en el jardín de niños "Pequeño Nido" en el periodo de noviembre del 2023 a mayo del 2024", realizado por Sebastián Enzo Bruzzone Maugé con documento de identificación N°0922167861, obteniendo como resultado final el trabajo de titulación bajo la opción sistematización de experiencia prácticas de investigación y/o intervención que cumple con todos los requisitos determinadospor la Universidad Politécnica Salesiana.

Guayaquil, 23 de noviembre del 2023

Atentamente,

Belinda del Rocío Cubero Liberio
CI: 1202316905

CENTRO DE EDUCACION INICIAL
PEQUEÑO NIDO

Guayaquil, 08 de enero de 2024

Lcdo.
**STALYN ISRAEL PAZ GUERRA, MSC.**
**DIRECTOR DE CARRERA DE PSICOLOGÍA**
**UNIVERSIDAD POLITECNICA SALECIANA SEDE GUAYAQUIL**
CIUDAD

De mis consideraciones,

Yo, Juana Indira Castro Sanz con cédula de identidad 092697613, directora del Centro de Educación Inicial **PEQUEÑO NIDO**, Autorizo al Sr. **Sebastián Enzo Bruzzone Maugé** con C.I 0922167861 pueda desarrollar su proyecto de investigación titulado: "MUSICOTERAPIA Y EL EFECTO EN EL TRANSTORNO TDAH EN EL CENTRO DE EDUCACION INICIAL PEQUEÑO NIDO en el período de noviembre 2023 a mayo 2024", haga uso de la información recopilada y publicación del trabajo, respetando el reglamento interno del jardín.

Atentamente,

Lcda. Indira Castro Sanz
Directora

**Dedicatoria y agradecimiento**

Quisiera expresar mi sincero agradecimiento a todas las personas que contribuyeron de manera significativa a la realización de esta tesis.

En primer lugar, quiero agradecer a Dios, a quien se lo debo todo, gracias por ser mi más grande guía y mi razón de ser. A mi familia por su constante apoyo y comprensión.

Quiero hacer un agradecimiento especial a mi novia Estefanía, por ser mi luz y fortaleza, por ser mi compañera de vida, por apoyarme siempre y por haber estado presente tanto en las buenas como en las malas, le doy gracias por todo el amor, el cariño y la felicidad que me da todos los días. A mi mamá, Ana María, por ser mi fuente de inspiración a ser mejor en cada paso que doy, por su amor y apoyo incondicional y todo su esfuerzo a lo largo de mi vida, y a mi Abuelita Edy, por su afecto y por demostrarme que todo se puede conseguir con dedicación y esfuerzo.

Quiero agradecer a mi padre, Christian, por su paciencia y apoyo, a mis hermanos Andrés e Ian, a mi tía Graciela, y demás familiares, gracias por su aliento y motivación constante.

Quiero agradecer a mis amigos, Adriel, John, Jan Louis y Bruno, así como a colegas que compartieron sus conocimientos, brindaron perspectivas valiosas y ofrecieron ayuda desinteresada cuando más lo necesitaba. Su colaboración ha enriquecido enormemente este trabajo.

También, agradezco a mis tutores de tesis Mgtr. Belinda Cubero, Mgtr. Darwin Hidalgo y Mgtr. Orlando Bustamante, y a mi director de carrera Mgtr. Stalyn Paz por su guía experta, apoyo inquebrantable y valiosas sugerencias a lo largo de este proceso. Su dedicación y conocimiento fueron fundamentales para la culminación de este proyecto.

Quiero reconocer a mis maestros y a la Universidad Politécnica Salesiana por proporcionar los recursos necesarios y crear un entorno propicio para la investigación y para mi aprendizaje profesional.

Finalmente, agradezco a todos aquellos que de alguna manera contribuyeron a esta travesía académica. Este logro no habría sido posible sin el apoyo colectivo y el esfuerzo conjunto de quienes me rodean.

Gracias a cada persona que ha formado parte de este viaje. Su generosidad y apoyo han dejado una marca imborrable en mi vida académica.

**Sebastián Bruzzone Maugé**

**Resumen**

El presente abstracto se adentra en el terreno de la musicoterapia como una intervención potencialmente efectiva para mitigar los efectos del Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) en niños de edades comprendidas entre los 2 y 4 años. A través de un análisis exhaustivo de investigaciones y literatura existente, se explora la aplicación específica de la musicoterapia en este grupo etario, destacando su capacidad única para abordar las particularidades del TDAH en la primera infancia.

La musicoterapia, al utilizar elementos musicales y expresivos, se presenta como una modalidad terapéutica adaptada a las necesidades cognitivas y emocionales de los niños en la etapa de desarrollo temprano. Se examinan estudios que revelan cómo las actividades musicalmente estructuradas pueden mejorar la atención, concentración y autorregulación en niños de 2 a 4 años, ofreciendo un enfoque lúdico y atractivo para la gestión de los síntomas iniciales del TDAH.

El análisis también se extiende hacia la influencia de la musicoterapia en el fortalecimiento de las habilidades sociales y emocionales en este grupo demográfico. Se evidencia cómo las interacciones musicales proporcionan un espacio propicio para el desarrollo de habilidades sociales clave, como el trabajo en equipo, la expresión emocional y la empatía, contribuyendo así al crecimiento integral de estos niños.

Asimismo, se examina la posible correlación entre la musicoterapia y la estimulación de la plasticidad cerebral en la primera infancia, sugiriendo un impacto positivo en la estructuración cognitiva y adaptabilidad neurobiológica en niños con TDAH.

Este abstracto concluye resaltando la relevancia de considerar la musicoterapia como una intervención temprana y holística para abordar los desafíos del TDAH en niños de 2 a 4 años, subrayando la importancia de futuras investigaciones y prácticas clínicas que validen y amplíen estos hallazgos.

**Palabras claves:** Musicoterapia, TDAH, niños, holístico, TC, cognición.

**Abstract**

This abstract delves into the realm of music therapy as a potentially effective intervention to alleviate the effects of Attention Deficit Hyperactivity Disorder (ADHD) in children aged 2 to 4 years. Through a comprehensive analysis of research and existing literature, it explores the specific application of music therapy in this age group, highlighting its unique ability to address the nuances of ADHD in early childhood.

Music therapy, utilizing musical and expressive elements, emerges as a therapeutic modality tailored to the cognitive and emotional needs of children in the early developmental stage. Studies revealing how musically structured activities can enhance attention, concentration, and self-regulation in children aged 2 to 4 are examined, offering a playful and engaging approach to managing early ADHD symptoms.

The analysis also extends to the influence of music therapy in strengthening social and emotional skills in this demographic. It is evident how musical interactions provide a conducive space for the development of key social skills such as teamwork, emotional expression, and empathy, thereby contributing to the comprehensive growth of these children.

Furthermore, the possible correlation between music therapy and the stimulation of brain plasticity in early childhood is examined, suggesting a positive impact on cognitive structuring and neurobiological adaptability in children with ADHD.

This abstract concludes by emphasizing the relevance of considering music therapy as an early and holistic intervention to address the challenges of ADHD in children aged 2 to 4,

underscoring the importance of future research and clinical practices to validate and expand upon these findings.

**Keywords:** Music therapy, ADHD, children, holistic, CD, cognition.

# 1 Índice de contenido

PRIMERA PARTE ..... 16
1 Datos informativos del proyecto ..... 16
1.1 Nombre de la práctica de intervención o investigación ..... 16
1.2 Nombre de la institución o grupo de investigación ..... 16
1.3 Tema que aborda la experiencia (categoría psicosocial u objeto de conocimiento) ..... 16
1.4 Localización ..... 17
2 Objetivo ..... 18
2.1 Objetivo general ..... 18
2.2 Objetivos Específicos ..... 18
3 Eje de la intervención o investigación ..... 18
3.1 Concepto de Déficit de Atención con Hiperactividad ..... 18
3.2 Terapias Holísticas enfocadas en música ..... 20
3.3 Técnica conductual con musicoterapia ..... 22
4 Objeto de la intervención o de la práctica de investigación ..... 23
5 Metodología ..... 23
6 Preguntas clave ..... 24
7 Organización y procesamiento de la información ..... 25
8 Análisis de la información ..... 25
SEGUNDA PARTE ..... 30
9 Justificación ..... 30
10 Caracterización de los beneficiarios ..... 31
11 Interpretación ..... 32

12 Principales logros del aprendizaje.....45

12.1 Lecciones aprendidas.....45

12.2 Aprendizaje del estudio.....46

12.3 Aportes a mi formación académica a entender las prácticas psicosociales desde distintos ámbitos de intervención. .....47

12.4 Experiencias positivas y negativas.....47

12.5 Alternativas para situaciones similares. ¿Qué se haría igual? ¿Qué cambiaría? .....48

12.6 Productos que generó el estudio de intervención.....48

12.7 Objetivos logrados .....48

12.8 Elementos de riesgo .....49

12.9 Elementos innovadores .....49

12.10 Elementos innovadores para los grupos poblacionales.....50

13 Conclusiones.....50

14 Recomendaciones.....51

15 Referencias bibliográficas.....53

16 Anexos .....54

## Índice de Gráficos

Gráfico1. Número de casos de estudio por edad .....26

Gráfico2. Número de casos de estudio por sexo .....26

Gráfico3. Porcentaje de resultado obtenido por musicoterapia .....27

## Índice de Anexos

Anexo 1. Test EDAH (Caso 1 A.M.) ..... 54

Anexo 2. Test EDAH (Caso 2 I.B.) ..... 55

Anexo 3. Test EDAH (Caso 3 N.S.) ..... 56

Anexo 4. Test EDAH (Caso 4 P.R.) ..... 57

Anexo 5. Test EDAH (Caso 5 A.D.) ..... 58

Anexo 6. Registro fotográfico ..... 59

# PRIMERA PARTE

## 1 Datos informativos del proyecto

### 1.1 Nombre de la práctica de intervención o investigación

"Musicoterapia y el efecto en el trastorno TDAH en el jardín de niños "Pequeño Nido" en el periodo de noviembre del 2023 a mayo del 2024".

### 1.2 Nombre de la institución o grupo de investigación

Jardín de niños "Pequeño Nido".

### 1.3 Tema que aborda la experiencia (categoría psicosocial u objeto de conocimiento)

El tema a sistematizar en este estudio es la utilización de la musicoterapia como una herramienta beneficiosa en el tratamiento del trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH), ya que la música puede tener efectos positivos en la atención, la concentración y el control emocional. La sistematización realizada en el Jardín de niños "Pequeño Nido" fue dirigida a 5 niños entre edades de 2 a 4 años y con ella se describirá la variación en el comportamiento luego de realizar musicoterapia en niños que tienen trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH). Por lo cual, se procederá a describir los siguientes puntos:

Identificación del grupo objetivo con trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH).

Las consecuencias del comportamiento de los niños con TDAH.

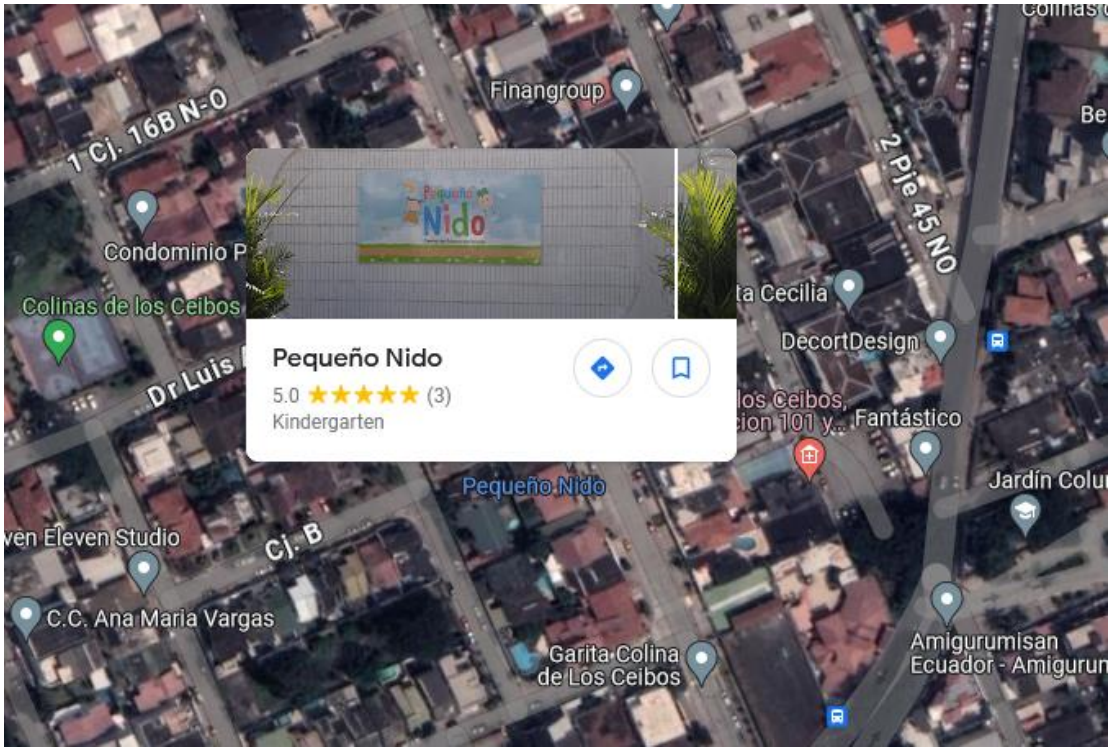
Limitaciones para realizar la musicoterapia con el grupo objetivo de investigación.

La efectividad en aplicación de la musicoterapia para el manejo del trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH).

## 1.4 Localización

La sistematización de experiencia fue realizada en el Jardín de niños “Pequeño Nido” ubicado en Ecuador, Guayaquil en la Ciudadela Colinas de los Ceibos, mz 15 solar 23 y 24.

**Ilustración 1.- Localización del Jardín de Niños “Pequeño Nido”**




Fuente: Google Maps, 2023

# 2 Objetivo

## 2.1 Objetivo general

Establecer un espacio donde se realice musicoterapia en niños diagnosticados con TDAH del Jardín de niños “Pequeño Nido” en la ciudad de Guayaquil como alternativa de terapia para tratar el Trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad.

## 2.2 Objetivos Específicos

- Evaluar a través del Test EDAH a niños con presunto TDAH del Jardín de niños “Pequeño Nido”.

- Realizar la musicoterapia en los niños que padezcan TDAH dentro del Jardín de niños “Pequeño Nido”.

- Determinar los efectos que tiene la música en el autocontrol en niños diagnosticados con TDAH.

# 3 Eje de la intervención o investigación

## 3.1 Concepto de Déficit de Atención con Hiperactividad

El TDAH es un trastorno por déficit de atención con hiperactividad, También podemos indicar que:

*"El TDAH es un trastorno neurobiológico del desarrollo que afecta principalmente la autorregulación del comportamiento, el autocontrol y la inhibición de impulsos." (Dr. Russell A. Barkley, 2011, p3).*

En el campo académico también encontramos que el TDAH se refiere a un conjuntode trastornos académicos y no académicos que presentan importantes dificultades en el aprendizaje y la adaptación a la familia, la escuela y la sociedad.

*"Algunos de estos trastornos (como TDAH, DIL y DEA) son intrínsecos al alumno, debidos presumiblemente a una disfunción neurológica que provoca retrasos en el desarrollo de funciones psicológicas básicas para el aprendizaje (como la atención, la memoria de trabajo, el desarrollo de estrategias de aprendizaje, etc." (Juan Francisco Romero Pérez Rocío Lavigne Cerván, 2005, p12)*

Este trastorno puede ocurrir a lo largo de la vida de una persona, pero se manifiesta de manera especialmente aguda durante el período crítico que va desde el nacimiento hasta la adolescencia.

La causa de su comportamiento es producto de una demora en el desarrollo neuropsicológico, por lo tanto, esto afecta directamente a los procesos psicológicos del sistema ejecutivo y las funciones ejecutivas,  lo cual lleva a la persona a tener problemas en su vida cotidiana

Estos síntomas pueden ocurrir con otros trastornos, lo que significa que puede haber comorbilidad, pero no es el resultado de ninguna condición o influencia en particular.

Partiendo de los componentes psicológicos del sistema operativo, podemos ver que las personas con TDAH por lo general manejan un inusual comportamiento, perdiendo el control de su conducta y de sus pensamientos, también puede conllevar este trastorno a que la persona dificultades con la memoria de actividades encomendadas y su conexión con el sistema de detección de alertas posteriores, así como su función de selectividad mantenida y dividida.

Teniendo en cuenta también las dificultades del lenguaje, encontramos retrasos en el uso del lenguaje y por tanto dificultad para controlar la conducta; Estas personas no son moralmente malas, pero tienen dificultades para seguir las reglas.

En términos de autorregulación, motivación y afecto, las personas con TDAH carecen de la capacidad de controlar los impulsos y autorregular sus emociones antes de expresarlas.

Este problema de inhibición provoca problemas en las relaciones con los demás y por tanto provoca problemas de motivación.

Finalmente, al considerar el análisis y la síntesis, las personas con TDAH tienen dificultades para dividir la información en partes más pequeñas, lo que a su vez conduce a una mayor dificultad para resolver problemas.

En términos de función ejecutiva, podemos observar los problemas que tienen las personas con este trastorno a la hora de planificar, como predecir un evento futuro, programar una acción específica, puede necesitar mayor orientación, también hay dificultades en la autodefensa, es decir, darse cuenta de que están llevando a cabo todos los pasos programados, con flexibilidad para poder adaptarse a situaciones nuevas, con persistencia que no se ve interrumpida por ningún otro estímulo en la acción que realizan o en el proceso de evaluación, por lo que necesitan ser reforzados y reconocidos en completando la tarea.

Por las razones anteriores, es necesario investigar diferentes opciones para el tratamiento de personas con trastorno por déficit de atención con hiperactividad.

### 3.2 Terapias Holísticas enfocadas en música

La probabilidad de que la capacidad artística contribuya a mejorar la función ejecutiva en niños con TDAH es muy alta.

Citando al proyecto Neuro Arte, *"El análisis del procesamiento musical lleva a la conclusión de que éste depende de una amplia red neural cortical y subcortical distribuida en ambos hemisferios cerebrales y cerebelo. El uso de los dos hemisferios y de diversas estructuras brindan a la música una gran posibilidad de estimular procesos cognitivos y no cognitivos" (Abrahán, 2012).*

Se trata de un programa que toma la estimulación musical como herramienta de terapia conductual, analizando efecto que tiene ésta en las personas que sufren algún trastorno.

También es importante señalar que la música tiene la capacidad de inducir el movimiento, incluso de forma inconsciente, por lo que el uso de la estimulación a través del ritmo puede aplicarse a diversos trastornos y patologías cerebrales que afectan al mencionado movimiento y la música puede utilizarse como factor de rehabilitación cognitiva.

A través de neuroimagen se ha demostrado que el procesamiento que realiza el cerebro al escuchar o interpretar música es diferente a otros procesos cognitivos, por lo que se ha evidenciado que la música se procesa a través de redes neuronales específicas, diferentes a las responsables del habla, a las del procesamiento del lenguaje o del sonido ambiental.

Es decir, en este proceso interviene una red cortical y subcortical inervada por los dos hemisferios cerebrales y por diferentes estructuras, dándole a la música la capacidad de estimular estos procesos cognitivos y no cognitivos. En otras palabras, no es posible establecer un único campo de interpretación musical, ni limitarlo a un solo tipo de patología, ya que en el proceso musical ambos hemisferios están involucrados en alguna acción musical.

Es importante señalar que las emociones unen la vida mental, estas son funciones biológicas del sistema nervioso, los dos hemisferios se unifican a través de la música, siendo las distintas destrezas musicales activadoras de uno u otro hemisferio.

Existen muchas teorías en las cuales se menciona la importancia de música en las terapias, entre ellas podemos destacar:

*"McKelvie & Low (2002), tras haber realizado una intervención a un grupo de niños con elementos de la música, encontraron un mejor desempeño escolar en éstos comparado con un grupo control."*

*"Custodio & Cano-Campos (2017), plantean que aún es necesario continuar investigando para dar mayor soporte empírico a esta área."*

Haciendo hincapié en que existe poca literatura y/o investigación exhaustiva, la evidencia científica de la estimulación musical en el comportamiento requiere más información y estudios sobre su eficacia.

Por tanto, es importante tener presente la necesidad de desarrollar y evaluar nuevos tratamientos neuropsicológicos que contribuyan a mejorar la función ejecutiva en pacientes con TDAH.

### 3.3 Técnica conductual con musicoterapia

El trabajo creativo, especialmente en música organizada en grupos, requiere atención y autorregulación, lo que conduce a una mejor organización interna y al control de la impulsividad.

Por otro lado, no todas las investigaciones en esta área han mostrado resultados positivos, y hacer música no es beneficioso para niños y adolescentes con TDAH en todos los casos, y este tipo de práctica puede alterar indebidamente a individuos que padezcan este trastorno.

Los pacientes con TDAH responden mejor cuando la patología, la generalización y el programa están estructurados y son previsibles, es así que se "*sugieren que los programas de musicoterapia enfocados a este grupo concreto deberían tener actividades rítmicas con una*

*marcada estructura, y deberían aplicarse a grupos muy pequeños o en secesiones individuales."(Rickson y Watkins ,2003, Barkley, 1998).*

El ritmo es un factor fundamental que hay que considerar al aplicar musicoterapia a niños y adolescentes con TDAH, y no debe verse influenciado por el comportamiento ya que puede provocar cambios excesivos y no aportará ningún beneficio al sujeto.

En resumen, en los estudios comentados muestran resultados positivos en cuanto a la eficacia del uso de la musicoterapia, lo que también abre la puerta a diversos campos de aplicación y fortalece aún más la musicoterapia, creando una base más sólida.

## 4 Objeto de la intervención o de la práctica de investigación

El objetivo de este estudio va dirigido a la identificación de niños del Jardín de Infantes Pequeño Nido de Guayaquil que tengan TDAH y evaluar los efectos que tengan con la musicoterapia, ya que se utiliza como una intervención terapéutica basada en la música y sus componentes como herramientas para mejorar la salud física, emocional, cognitiva y social de las personas.

## 5 Metodología

El estudio se desarrollará utilizando la metodología cualitativa. Se tomarán en cuenta los hallazgos de las pruebas realizadas, las observaciones y los apuntes diarios realizados en el campo de trabajo con los estudiantes del "Pequeño Nido".

La improvisación libre, el manejo corporal, el juego sonoro y la improvisación musical son algunas de las técnicas que se utilizarán en este proyecto. Además, técnicas de estimulación multisensorial y receptivo-auditivo, abordando el tema sin inclinarse por una postura definitiva

sino más bien manejando un término medio respecto de las metodologías oficiales con que actualmente se usan en la musicoterapia.

Se llevará a cabo con intervenciones individuales durante las sesiones de musicoterapia a niños entre 2 y 4 años considerando la edad, sus necesidades, gustos e intereses. El número de integrantes en el estudio dependerá de los resultados de la observación inicial y los resultados de los tests.

El estudio se va a llevar a cabo desde el enfoque psicoanalítico, basándose en las teorías y principios del psicoanálisis, desarrollado por Sigmund Freud, Jacques Lacan y sus seguidores, recordando que este enfoque considera que la música puede llegar a ser un instrumento de terapia con un alto potencial para explorar y abordar los conflictos y problemas emocionales subyacentes de un individuo.

Finalmente, podemos indicar que utilizando esta metodología lograremos que a través de la música los niños exploren y expresen sus pensamientos, sentimientos y emociones de manera inconsciente, servirá como un medio seguro y simbólico para la expresión emocional.

## 6 Preguntas clave

¿Cuáles fueron las pautas utilizadas para identificar a los 5 niños con presunto TDAH del Jardín de niños “Pequeño Nido"

¿Cuál es el impacto de la musicoterapia en el comportamiento, hiperactividad la concentración y atención de los niños con TDAH y qué papel juega la música en el tratamiento del TDAH en comparación con otras intervenciones terapéuticas?

¿Cuáles son los conocimientos adquiridos a partir de la experiencia en la práctica clínica?

## 7 Organización y procesamiento de la información

La realización del proyecto se llevó a cabo entre las fechas noviembre 2023 y febrero del 2024 con 5 niños del Jardín de niños “Pequeño Nido", los cuales fueron identificados a través de los test y observación conductual.

El estudio ha sido ejecutado en los siguientes pasos:

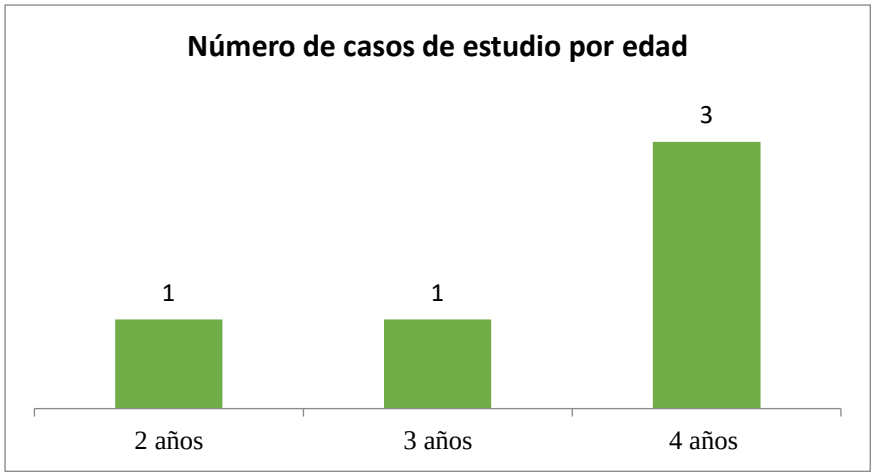
- Identificación a los casos a través del test EDAH
- Elección de los casos para la realización de la musicoterapia
- Análisis de los resultados obtenidos en la conducta de los niños posterior a la musicoterapia.

## 8 Análisis de la información

En el presente estudio, la información y datos obtenidos han sido recolectados a partir de la observación clínica, se han realizados los test EDAH al grupo objetivo de niños de edades comprendidas entre los 2 y 4 años para corroborar que presentan Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH). En cada cesión de musicoterapia se levantó la información de los cambios de conducta que presentan los niños. Es importante mencionar que dependiendo de cada niño la musicoterapia se variaba para lograr el mejor efecto posible.

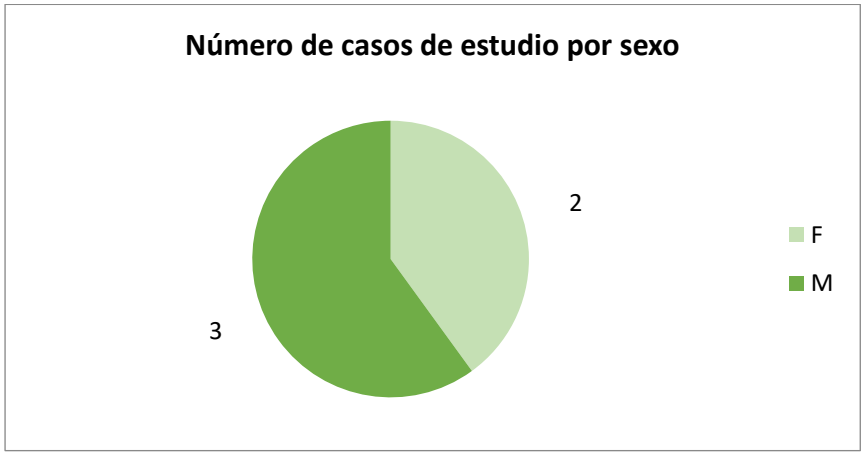
A continuación se presentan los datos obtenidos mediante gráficos

**Gráfico1.** ***Número de casos de estudio por edad***



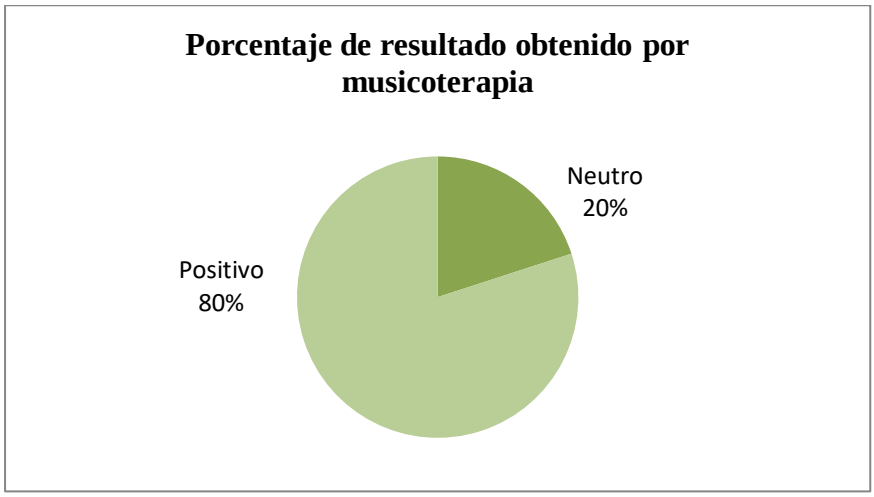

**Elaborado por:** Bruzzone 2024

**Gráfico2.** ***Número de casos de estudio por sexo***




**Elaborado por:** Bruzzone 2024

**Gráfico3.** ***Porcentaje de resultado obtenido por musicoterapia***




**Elaborado por:** Bruzzone 2024

Respondiendo a las preguntas claves se obtuvo lo siguiente:

¿Cuáles fueron las pautas utilizadas para identificar a los 5 niños con presunto TDAH del Jardín de niños “Pequeño Nido"

A todos los niños donde se trabajará en el proyecto de investigación (curso de 2 a 4 años), por observación se evaluará solo a los niños con presunto TDAH con el test EDAH.

¿Cuál es el impacto de la musicoterapia en el comportamiento, hiperactividad la concentración y atención de los niños con TDAH y qué papel juega la música en el tratamiento del TDAH en comparación con otras intervenciones terapéuticas?

La musicoterapia se utiliza por varias razones fundamentales:

- Tiene un poderoso impacto en las emociones y puede facilitar la expresión de sentimientos y emociones difíciles de verbalizar.
- Es un medio de comunicación universal que trasciende las barreras lingüísticas y culturales, permitiendo la conexión y la interacción social.
- Tiene la capacidad de estimular diferentes áreas del cerebro y promover el desarrollo cognitivo, la memoria, la atención y otras habilidades.
- Puede ayudar a la relajación, reducir el estrés y mejorar el bienestar físico y mental.
- Puede ser motivadora y divertida, lo que fomenta la participación activa en el proceso terapéutico de los niños con TDAH.

Es importante destacar que la musicoterapia generalmente se utiliza como parte de un enfoque integral, como un apoyo a otras intervenciones terapéuticas como la terapia cognitivo-conductual, la terapia ocupacional, la medicación, es decir ser parte de un plan de tratamiento para el menor.

En comparación con otras intervenciones terapéuticas la musicoterapia es un regulador emocional porque ofrece una vía para expresar y canalizar las emociones, algo que es muy difícil para los niños con TDAH. La musicoterapia a través de actividades musicales fomenta diferentes aspectos cognitivos, como la coordinación y la memoria al repetir las letras de las canciones.

¿Cuáles son los conocimientos adquiridos a partir de la experiencia en la práctica?

He obtenido a partir de la observación y la interacción directa con los niños en las sesiones de musicoterapia los siguientes conocimientos:

Comprender las respuestas individuales que los niños con TDAH presentan ante diferentes estímulos musicales, identificando el tipo de música preferido o actividades específicas que tengan un impacto positivo en la atención y comportamiento.

Con el estudio he aprendido a adaptar las sesiones de musicoterapia según las necesidades y preferencias individuales del grupo objetivo, reconociendo que lo que funciona para un niño no necesariamente es efectivo para otro.

Reconocer la importancia de la comunicación  no verbal a través de la música, permitiendo a los niños expresar emociones y pensamientos de manera creativa, incluso cuando puedan tener dificultades en la comunicación verbal.

He observado cómo ciertos elementos musicales, como ritmos suaves o melodías relajantes, pueden tener efectos calmantes y ayudan a gestionar la ansiedad y la hiperactividad.

# SEGUNDA PARTE

## 9 Justificación

La musicoterapia es una de las formas más efectivas de estimulación cognitiva, que consiste en un conjunto de actividades destinadas a mejorar el rendimiento cognitivo o ciertos procesos. Por lo tanto, la musicoterapia consiste en hacer uso de todos estos elementos de la música, que es un estímulo potencialmente rehabilitador.

Desde los años 90, la musicoterapia ha estado estrechamente relacionada con la neurología, lo que ha permitido implementar técnicas personalizadas para mejorar procesos específicos, lo cual es importante para el trastorno por déficit de atención con hiperactividad.

Por lo tanto, este proyecto de Tesis va dirigido a la identificación de niños del Jardín de Infantes Pequeño Nido de Guayaquil que tengan TDAH y evaluar los efectos que tengan con la musicoterapia.

La musicoterapia se justifica como una intervención terapéutica basada en la utilización de la música y sus elementos como herramientas para promover el bienestar físico, emocional, cognitivo y social de las personas.

Es importante indicar que en la musicoterapia se utiliza una variedad de técnicas y actividades musicales para adaptarse a las necesidades y habilidades de cada persona, la improvisación musical, la composición, la escucha activa, el canto y el movimiento rítmico son algunos ejemplos. La música es un medio de comunicación utilizado por el terapeuta que facilita la expresión y exploración emocional.

La musicoterapia es utilizada cuando se requiere alternar entre terapias convencionales y terapias no convencionales, se pueden aplicar en terapias aplicadas en hospitales, centros de salud mental, centros de rehabilitación, escuelas entre otros. Lo interesante, es que puede dirigirse a personas de todas las edades, desde bebés hasta adultos mayores, y se adapta a una variedad de condiciones de salud, incluyendo trastornos mentales, trastornos del desarrollo, discapacidades físicas y mentales, enfermedades crónicas, trastornos del estado de ánimo, entre otros.

## 10 Caracterización de los beneficiarios

El grupo beneficiario de este estudio son niños de 2 a 4 años que asisten al Jardín de Infantes Pequeño Nido, que han sido identificados a través de la observación y de los tests EDAH para valorarlos.

Es importante indicar que no todos los niños con TDAH muestran los mismos síntomas, cada niño tuvo su evaluación personal. A continuación se detallan las características principales que comparten en algunos casos en este grupo objetivo:

Falta de atención.- En este punto pudimos identificar las siguientes características:

- Dificultad para prestar atención, lo que los llevó a cometer errores constantemente.
- Problema para mantener la atención en tareas asignadas o actividades que se estaban desarrollando.
- Indiferencia cuando se le habla directamente al niño.
- Poca capacidad para seguir instrucciones o completar las tareas.

Hiperactividad.- En este punto pudimos identificar las siguientes características:

- Constante intranquilidad, es decir incapacidad para permanecer en un sitio.
- Dificultad para integrarse en el juego o realizar actividades de manera serena.
- Hablar excesivamente.

Impulsividad.- En este punto pudimos reconocer las siguientes características:

- Actuar y tomar decisiones de manera impulsivas sin considerar las consecuencias.
- Interrumpir constantemente a los demás.

Organización y planificación:

- Poca habilidad para organizar tareas y actividades
- Poca capacidad para manejar los tiempos.

Dificultades sociales:

- Problemas para seguir las instrucciones en los juegos y actividades de grupo.
- Se hace muy difícil esperar un turno.

## 11 Interpretación

### 11.1 Autor destacado

Para la elaboración de este estudio, encontré inspiración y sustento en el trabajo de Emile Jacques Dalcroze, compositor y educador musical suizo que a través de técnicas experimentales diseño un método diferente y revolucionario que logra facilitar en quien lo practica el alcanzar una expresión musical más natural y completa.

Fue precisamente durante su época que data entre los años 1900 y 1950 que se desempeñó como profesor de música en el Conservatorio de Ginebra, donde Dalcroze aprovechó para probar sus ideas y ayudar a sus alumnos a progresar en sus estudios.

El Método Dalcroze consiste en estimular la psicomotricidad y la creatividad a través de movimientos corporales que se incluyen en el desarrollo del ritmo musical logrando así plasmar rasgos únicos y propios de la personalidad de cada individuo tales como su imaginación y su expresión estética.

La interpretación obtenida se ha elaborado a partir de la información que se ha levantado en el transcurso de las terapias realizadas a los niños con Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH), en el que se obtienen las siguientes premisas:

- Una conducta inadecuada.
- Lenguaje muy limitado.
- Escasa coordinación y ritmo.
- Ansioso con respiración agitada.

### 11.2 Casos en los que se aplicó la musicoterapia

**Caso 1**

**Nombre:** AM

**Edad:** 4 años

El caso de AM presenta un cuadro clínico complejo que involucra graves problemas de conducta y de aprendizaje, déficit de atención e hiperactividad (TDAH) y dificultades en el lenguaje verbal y gestual.

Trastorno de Conducta y TDAH:

AM muestra un comportamiento desafiante hacia las figuras de autoridad, como padres, profesores y personal del jardín de infantes.

Tiene dificultades para seguir instrucciones, mantener la atención en tareas y completar actividades, características comunes del TDAH.

Dificultades en la Interacción Social:

No cumple con las normas establecidas y molestas a sus compañeros.

No muestra empatía ni comparte, como se evidencia en el ejemplo de la hora recreativa.

Dificultades en la Comunicación:

Limitado lenguaje verbal y escaso uso del lenguaje gestual.

Dificultad para escuchar cuando se le habla directamente.

Intereses y Motivación:

Muestra un fuerte interés en los dinosaurios, películas y series animadas relacionadas.

La musicoterapia resultó efectiva al enfocarse en su interés, utilizando la canción de su serie favorita para captar su atención y reducir el nivel de TDAH.

Aislamiento y Mirada Perdida:

Se queda ensimismado en su realidad interna, quedando aislado de su realidad externa. El enfoque terapéutico debe ser integral y adaptado a las necesidades específicas de AM. La musicoterapia parece ser una vía efectiva para conectar con él, aprovechando su interés en los dinosaurios y la serie Dino Rey. Es importante seguir explorando estrategias terapéuticas que aborden sus dificultades sociales, de comunicación y atención, posiblemente combinando enfoques como la terapia conductual, terapia del habla y ocupacional.

La colaboración con los padres y educadores es crucial para implementar estrategias consistentes en diferentes entornos. Un enfoque multidisciplinario, que incluya a profesionales de la psicología, educación especial y terapia ocupacional, podría ser beneficioso para abordar los diversos aspectos de las dificultades de AM.

Resultados de la musicoterapia caso AM:

Después de varios intentos fallidos en darle musicoterapia sin conseguir ningún efecto positivo en su desarrollo, debido a que se distrae con mucha facilidad, dejé que él sólo rasguee la guitarra, mientras yo entonaba los acordes, y empezó a cantar la canción de su serie favorita, Dino Rey, una serie relacionada con el mundo de los dinosaurios. En ese momento logré captar su foco de atención y se hizo más dinámica la musicoterapia, consiguiendo reducir su nivel de TDAH y TC, ahora cada vez que realizara una actividad lo hacía cantando, mejorando su rendimiento, y cuando tomaba una conducta inapropiada, se le cantaba la canción de Dino Rey para regular su TC y entre en un estado de serenidad y comprensión.

**Caso 2**

**Nombre:** IB

**Edad:** 3 años

El caso de IB lleva consigo frecuentes ataques de ansiedad, dificultades en la comunicación emocional, falta de atención, hiperactividad elevada y problemas para seguir instrucciones.

Ataques de Ansiedad:

IB reacciona con brotes ansiosos, manifestando llanto y tirándose al suelo cuando se siente frustrada, incluso sin razón aparente.

Utiliza la expresión "ayuda" de manera repetitiva, sin que haya un estímulo físico o aproximación aparente.

Dificultades en la Comunicación:

Limitado lenguaje verbal y gestual.

Falta de desarrollo de actitudes o acciones para comunicar sus emociones.

Problemas de Atención:

Distracción fácil y dificultad para enfocarse en una sola actividad.

Incapacidad para prestar atención a consignas dadas por profesores y amigos del aula.

Problemas para participar en juegos y actividades de grupo.

Respuesta Positiva a la Musicoterapia:

Después de algunas sesiones de musicoterapia, se logró obtener la atención y participación efectiva de IB.

La musicoterapia ha mostrado buenos resultados en términos de atención e hiperactividad.

Considerando estos aspectos, se pueden sugerir algunas recomendaciones y consideraciones para el enfoque terapéutico:

Terapia de Juego y Expresión Emocional:

Dada la dificultad de IB para comunicar sus emociones, la terapia de juego puede ser beneficiosa para permitirle expresar sus sentimientos de manera no verbal.

Intervenciones para la Ansiedad:

Explorar estrategias específicas para abordar los ataques de ansiedad, como técnicas de relajación y herramientas de afrontamiento.

Enfoque Multidisciplinario:

La colaboración con profesionales de la psicología infantil y terapeutas ocupacionales puede ser valiosa para abordar diversas áreas de desarrollo.

Apoyo en el Entorno Escolar:

Trabajar estrechamente con el personal del jardín de infantes para implementar estrategias de apoyo y comprender las necesidades específicas de IB en el entorno escolar.

Resultados de la Musicoterapia caso IB:

La musicoterapia ayudó bastante a IB a desenvolverse mucho mejor al momento de realizar una actividad como aprender los animales, los números, las vocales y decir palabras en inglés, esto se logró a través del canto y el baile.

Dado el éxito inicial con la musicoterapia, considerar la continuación de estas sesiones como parte integral del plan terapéutico.

Es esencial adaptar las intervenciones a las necesidades individuales de IB y colaborar estrechamente con los padres y profesionales del entorno educativo para garantizar una atención integral y consistente.

**Caso 3**

**Nombre:** NS

**Edad:** 2 años

El caso de NS presenta un cuadro con características de Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) y Trastorno de Conducta (TC).

Características del TDAH:

Impulsividad y dificultad para concentrarse en tareas específicas.

Hiperactividad manifestada en inquietud constante y dificultad para permanecer en un solo sitio.

Trastorno de Conducta:

Comportamientos desafiantes, desobedientes y agresivos hacia los demás.

Dificultades para seguir reglas y resistencia a la autoridad.

Reacciones Emocionales Intensas:

Frustración fácil, llanto cuando no obtiene lo que quiere y susceptibilidad a alterarse ante desorientación o miedo.

Desafíos en Relaciones Interpersonales:

Dificultades en las relaciones sociales debido a impulsos y comportamientos desafiantes.

Falta de inhibición que puede llevar a situaciones sociales complicadas.

Desafíos Académicos:

Dificultades para mantener la atención en el aula y completar tareas.

Variabilidad en el rendimiento académico, con momentos de creatividad y períodos de falta de productividad.

Dada la complejidad del caso, se pueden sugerir algunas estrategias para el enfoque terapéutico integral:

Terapia Conductual:

Implementar estrategias de modificación de conducta para abordar comportamientos desafiantes y mejorar la autorregulación.

Apoyo Psicológico:

Consultar a un profesional de la salud mental para trabajar en la gestión emocional y el desarrollo de habilidades sociales.

Adaptaciones Educativas:

Establecer un entorno académico estructurado con estrategias específicas para mantener la atención y apoyar el aprendizaje.

Colaboración con Padres y Educadores:

Trabajar estrechamente con los padres y profesores para implementar estrategias consistentes tanto en casa como en el entorno escolar.

Respuesta a la Musicoterapia caso NS:

Aunque inicialmente fue difícil obtener su atención y reducir la hiperactividad con la musicoterapia, se refuerzan los aprendizajes en el aula con un espacio musical, tranquilo y relajante. Antes a NS se le dificultaba aprenderse las vocales y los números, y gracias a la musicoterapia consiguió aprenderlas de forma más eficaz y rápida. Se recomienda continuar utilizando la musicoterapia como una herramienta complementaria, adaptándola según las necesidades del niño y reforzando los aprendizajes en un entorno musical tranquilo.

**Caso 4**

**Nombre:** PR

**Edad:** 4 años

En el caso de PR se puede destacar un severo trastorno por déficit de atención, problemas de ansiedad y aislamiento social.

Observaciones Generales:

El niño de 4 años presenta algunas características que sugieren la posibilidad de un déficit de atención. Las observaciones incluyen dificultad para mantener la atención en actividades específicas, frecuentes cambios de tarea sin completarlas y una tendencia a distraerse fácilmente, incluso en situaciones estructuradas.

Comportamiento Social:

Interacciones Sociales.- Muestra dificultades para participar en juegos de grupo prolongados.

Puede interrumpir a otros niños durante el juego sin ser consciente de las normas sociales. Tiende a distraerse rápidamente durante actividades grupales.

Relaciones con Pares: Puede tener dificultades para mantener amistades debido a su falta de atención durante el juego. La frustración o rechazo de otros niños puede llevar a manifestaciones emocionales intensas.

Comportamiento Académico

En el Aula.- Tiene dificultades para seguir instrucciones verbales extensas. Muestra falta de interés en actividades académicas estructuradas y puede dispersarse fácilmente.

Desarrollo del Lenguaje.- No tiene dificultades en sus habilidades lingüísticas y comunicativas, se desempeña muy bien al momento de hablar y relatar una actividad.

Aspectos Emocionales:

Frustración.- Exhibe frustración cuando se enfrenta a tareas que requieren concentración prolongada. Puede tener dificultades para expresar sus emociones de manera adecuada.

Ansiedad.- Le cuesta manejar sus ansiedades de manera apropiada. Cuando ve a otro niño llorar o gritar, PR se angustia mucho, entra en un ataque de ansiedad, su cuerpo empieza a temblar con la mirada perpleja y tiene dificultad en tranquilizarse.

Autoestima.- Puede mostrar signos de baja autoestima debido a las dificultades académicas y sociales.

Recomendaciones para la Evaluación y Apoyo: Se sugiere una evaluación completa por profesionales de la salud mental y del desarrollo para determinar la naturaleza y extensión del déficit de atención. Un enfoque multidisciplinario que incluya la participación de psicólogos, educadores y posiblemente médicos es esencial.

Además, se recomienda, implementar estrategias específicas en el entorno educativo para apoyar la atención y concentración del niño, colaborar estrechamente con los padres para proporcionar estrategias de manejo del comportamiento en el hogar.

Considerar la posibilidad de intervenciones terapéuticas, como la terapia cognitivo-conductual o la terapia ocupacional, según sea necesario.

Resultados de la musicoterapia caso PR:

PR tiene un grave trastorno por déficit de atención, por lo que la musicoterapia ayudó bastante a mantenerlo concentrado y enfocado en la actividad que estaba llevando a cabo a través

del canto. Se le guiaba para que cante acorde a la actividad que se estaba realizando, como por ejemplo, al principio cuando se le enseñó los animales de la granja, PR no podía mencionar ningún animal por lo que se distraía mucho, pero con el canto pudo mencionar todos y cada uno de los animales sin mayor problema, esto demuestra que la musicoterapia es un medio efectivo para hacer más creativa y dinámica una actividad en concreto, ayudando así a mantener enfocado al niño.

**Caso 5**

**Nombre:** AD

**Edad:** 4 años

El caso de AD presenta un severo Trastorno de Conducta (TC), Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH), problemas de comunicación (verbal y gestual), Trastorno de ansiedad, problemas de aprendizaje y aislamiento social.

Observaciones Generales:

La niña de 4 años presenta una combinación de síntomas que sugieren la presencia de trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) junto con un trastorno de conducta. Estas observaciones incluyen dificultades para mantener la atención, comportamiento impulsivo y patrones de conducta disruptiva y desafiante.

Comportamiento Social:

Interacciones Sociales.- Muestra dificultades para participar en actividades grupales y puede interrumpir o intranquilizar a otros niños. Presenta impulsividad en sus interacciones sociales, sin considerar las normas sociales.

Relaciones con Pares.- Tiende a tener conflictos frecuentes con otros niños debido a su comportamiento disruptivo. En ocasiones muestra agresividad física o verbal hacia sus compañeros de juego.

Comportamiento Académico:

En el Aula.- Dificultades para mantenerse sentada y enfocada durante las actividades académicas. Puede mostrar resistencia a seguir instrucciones y participar en tareas estructuradas.

Relación con los Maestros.- Los maestros informan de desafíos significativos para gestionar su comportamiento en el aula.

Aspectos Emocionales:

Frustración e Irritabilidad.- Experimenta niveles elevados de frustración y puede expresar su irritabilidad a través de berrinches y reacciones emocionales intensas. Dificultades para regular emociones y responder a la autoridad.

Autoestima.- Pueden surgir problemas de autoestima debido a las consecuencias negativas asociadas con su comportamiento.

Comportamiento en el Hogar:

Desafíos con la Autoridad.- Muestra desafío constante a las figuras de autoridad en el hogar. Tiene dificultades para seguir las reglas y límites establecidos.

Recomendaciones para la Evaluación y Apoyo: Es imperativo realizar una evaluación exhaustiva por profesionales de la salud mental para confirmar y abordar la posible presencia de TDAH y trastorno de conducta. Se sugiere una evaluación multidisciplinaria que incluya la participación de psicólogos, psiquiatras y otros especialistas en el desarrollo infantil.

Además, intervenciones terapéuticas, como la terapia conductual y la terapia cognitivo-conductual, podrían ser beneficiosas para abordar los comportamientos desafiantes.

La colaboración cercana entre profesionales de la salud y el entorno educativo es esencial para desarrollar estrategias de manejo del comportamiento tanto en la escuela como en el hogar.

Se debe considerar una evaluación médica para determinar si la medicación es una opción adecuada en el manejo del TDAH.

Resultado de la musicoterapia caso AD:

En cuanto al resultado de la musicoterapia del caso AD, no se lograron conseguir resultados óptimos debido a que se estresa mucho y empieza a llorar tirándose al piso cuando se la expone a seguir una actividad determinada, además de distraerse bastante, por lo que la musicoterapia no contribuyó a su tratamiento del TDAH y TC.

## 12 Principales logros del aprendizaje

### 12.1 Lecciones aprendidas

En este período de aprendizaje he tenido algunas lecciones importantes, entre ellas está que el Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) se puede exteriorizar de diferente manera en cada persona ya sea este adulto o niño, puesto que existe un sin número de variables

de conducta que pueden ser de acuerdo al entorno ambiental y social. He palpado la necesidad imperiosa que exista una identificación temprana en el caso de los niños para poder realizar de mejor manera el tratamiento escogido por los doctores y padres, con el fin de mejorar los resultados a mediano y largo plazo tanto sociales, emocionales y académicos del niño.

## 12.2 Aprendizaje del estudio

En el transcurso del desarrollo de la tesis he tenido la invaluable oportunidad de comprender que la mayoría de los trastornos deben ser evaluados a través de un equipo multidisciplinario, en el que se involucre a profesionales de la salud mental, educadores, padres y familiares, para abordar todos los aspectos emocionales del niño.

Adicionalmente he aprendido en este período, que los tratamientos para este tipo de trastorno deben ser individualizados ya que no existe una posición en la cual se agrupe a todos los que sufren TDAH, por este motivo es fundamental adaptar las terapias acorde a las necesidades de cada niño o adulto de ser el caso.

Es importante mencionar, que en muchas ocasiones fue necesaria la adaptación de los espacios educativos para atender las terapias, esto incluyó la reubicación de las sillas en las aulas de clases, cambio en los horarios, con lo cual el Jardín de Infantes reafirmó el compromiso y la importancia a la salud mental de los niños.

Finalmente, pude tener la oportunidad de evidenciar la eficacia de las test psicológicos y la observación como herramientas eficaces en la determinación de los diagnósticos.

## 12.3 Aportes a mi formación académica a entender las prácticas psicosociales desde distintos ámbitos de intervención.

El aporte a mi formación académica fue fundamental ya que aportó en la práctica todo el aprendizaje adquirido, me proporcionó las herramientas de evaluación y técnicas de intervención para abordar el problema de estudio enfocado en niños de 2 a 4 años con TDAH, utilizando la musicoterapia como alternativa de tratamiento holístico.

## 12.4 Experiencias positivas y negativas

En este punto es importante indicar que he logrado obtener experiencias enriquecedoras para mi vida profesional, ya que por cada caso de estudio se ha trabajado de diferente forma para lograr el mejor resultado posible en la ejecución de las musicoterapias.

Entre las experiencias positivas se logró mejor atención y concentración en cada niño, ya que el manejo del ritmo en cada canción y la participación activa de los niños con la música aportaron a que memoricen e interioricen las palabras, colores o frases ayudando a ejercitar la concentración. También podemos indicar que a través de la musicoterapia se redujo la hiperactividad en ciertos niños con TDAH ya que la música fue utilizada como un escape de las emociones y energía.

Como experiencia negativa tuve que la musicoterapia puede variar considerablemente entre cada niño con TDAH. Algunos pueden beneficiarse significativamente, mientras que otros pueden mostrar una respuesta limitada o simplemente mantenerse neutro. Es muy importante considerar la musicoterapia como un complemento a otros tratamiento para el TDAH, como puede ser esta la medicación o la terapia conductual.

## 12.5 Alternativas para situaciones similares. ¿Qué se haría igual? ¿Qué cambiaría?

En situaciones similares propondría como alternativa manejar un cronograma de musicoterapias alternado con juegos didácticos como complemento a otros tratamientos para manejar el TDAH en niños, lo cual brindará un espacio de esparcimiento, relajación y motivación a la vez que se trata el trastorno en estudio.

Impulsaría la importancia de la salud mental en centros de estudio infantil ya que es crucial y tiene un impacto significativo en el desarrollo integral de los niños. Este trabajo realizado a temprana edad se verá reflejado en el desarrollo académico y social de los niños.

## 12.6 Productos que generó el estudio de intervención

Durante el período de desarrollo del estudio, se generó un espacio dentro del Jardín de Infantes "Pequeño Nido" para brindar la musicoterapia en niños que Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH).

## 12.7 Objetivos logrados

Gracias a la colaboración de la Dirección y personal académico del Jardín de Niños "Pequeño Nido" se logró el trabajo de estudio, con lo cual se obtuvo de primera fuente la recopilación de información para obtener los perfiles psicológicos de los niños que fueron beneficiados con la musicoterapia.

A través de la observación y evaluación de los test EDAH se pudo identificar los casos de estudio de la presente tesis y levantar los respectivos perfiles psicológicos de los niños que forman parte del grupo objetivo del estudio.

Se logró una evaluación de los resultados obtenido como producto de la musicoterapia realizada de manera individual a cada niño que forma parte del grupo objetivo del estudio.

## 12.8 Elementos de riesgo

Diagnosticar el TDAH en niños a corta edad es complejo por las distintas variables que se sortean en el comportamiento infantil. Los síntomas del TDAH frecuentemente se superponen con la conducta típica en el desarrollo infantil.

Los niños de 2 a 4 años pueden tener un lenguaje limitado, lo que dificulta la obtención de información directa sobre sus experiencias y síntomas. Se necesitarán métodos de evaluación adaptados a la edad, como por ejemplo la observación del comportamiento.

Es importante la constante comunicación con los padres y la institución educativa, para que no exista ningún problema en el transcurso de las terapias.

Así mismo, es necesaria la confidencialidad y la privacidad de los datos, especialmente cuando se trata de información sensible sobre la salud mental de los niños.

## 12.9 Elementos innovadores

La musicoterapia tiene un enfoque innovador en el campo de las terapias, ya que utiliza la música como una de las herramientas para lograr los objetivos terapéuticos y con el tiempo acompañado de un equipo multidisciplinario mejorar la salud emocional, cognitiva, física y social de las personas que tienen este trastorno.

## 12.10 Elementos innovadores para los grupos poblacionales

Como elementos innovadores obtenidos con la musicoterapia en el grupo objetivo de niños entre 2 a 4 años con TDAH se brinda la herramienta de la musicoterapia que como se ha evidenciado impacta en el niño a través del estímulo emocional, debido a que puede ser utilizada para expresar los sentimientos de manera no verbal y proporciona una mejor comunicación con las personas que se encuentran en su entorno.

A nivel de salud mental, en los niños que se beneficiaron de las terapias realizadas se observó una mejora en la concentración y atención para desarrollar sus actividades.

En cada sesión de terapia realizada, se observó también una reducción en la ansiedad, obteniendo la relajación necesaria para disminuir el estrés y por consiguiente una mejor conducta.

Es importante recalcar que los resultados variaron por cada niño ya que existieron factores como el tiempo en que cada uno tuvo de musicoterapia y es necesario recalcar que este tipo de terapia tiene un mayor impacto a largo plazo.

# 13 Conclusiones

La elección entre terapias holísticas como la musicoterapia y otras terapias para niños, incluidas las basadas en enfoques más convencionales, depende de una variedad de factores. Estos incluyen las necesidades específicas del niño, el tipo de trastorno o condición que se está tratando, la preferencia de los padres y la disponibilidad de recursos.

En este estudio donde se utilizó la musicoterapia como elección para tratar a niños con Trastorno de Déficit de Atención (TDAH) se puede concluir que tuvo excelentes resultados,

considerando que del grupo objetivo se tuvo un 80% de resultado positivo contra un 20% donde hubo poca o ninguna diferencia en la conducta. Cabe recalcar, que en ningún momento resultó ser negativo para los niños que la han recibido.

La musicoterapia es una terapia holística que tiende a ser inclusiva y accesible para personas de diferentes edades. Tiene un impacto multisensorial porque involucra todos los sentidos, como el tacto, la audición y el movimiento, y promueve el desarrollo integral del niño.

## 14 Recomendaciones

Para tener una experiencia segura y efectiva con terapias holísticas como la musicoterapia en niños, es importante tener en cuenta ciertas recomendaciones. Entre ellas, el primer paso es realizar una evaluación profesional antes de comenzar cualquier tipo de terapia para evaluar las necesidades específicas de un niño.

Es fundamental establecer objetivos claros, personalizados y centrados en el desarrollo integral del niño, incluido su desarrollo emocional, social y cognitivo.

Adicional a la musicoterapia se recomienda una variedad de actividades, como improvisación musical, movimiento, canto y juego con instrumentos. La diversidad de actividades puede mantener el interés del niño y abordar diferentes áreas de desarrollo.

Es necesario un entorno seguro y cómodo para desarrollar la terapia musical. Siempre establecer una comunicación abierta entre los padres,  el niño y profesores con la persona que se encuentra realizado la musicoterapia con el fin de llevar un seguimiento regular en el progreso del niño a lo largo del tiempo.

Finalmente, se recomienda la colaboración con otros profesionales de la salud, ya que esta colaboración interdisciplinaria puede proporcionar un enfoque integral para abordar las necesidades del niño.

## 15 Referencias bibliográficas

Barkley, R. A. (2014). *Attention-Deficit Hyperactivity Disorder, Fourth Edition: A Handbook for Diagnosis and Treatment*. Guilford Publications.

Barkley, R. A. (2011). *TDAH: Diagnóstico, demografía y clasificación en subtipo, capítulo 1.*

Dificultades en el Aprendizaje: Unificación de Criterios, Juan Francisco Romero Pérez y

Rocío Lavigne Cerván, volumen I (2005)

Jauset-Berrocal, J., Martínez, I., & Añaños, E. (2017). Music learning and education: contributions from neuroscience / Aprendizaje musical y educación: aportaciones desde la neurociencia. *Culture And Education*, *29*(4), 833-847. https://doi.org/10.1080/11356405.2017.1370817

Thaut, M. H., Peterson, D. A., McIntosh, G. C., & Hoemberg, V. (2014). Music mnemonics aid Verbal Memory and Induce Learning - " Related Brain Plasticity in Multiple Sclerosis. *Frontiers In Human Neuroscience*, *8*. https://doi.org/10.3389/fnhum.2014.00395

Viguera Editores. (s. f.-b). *Neurologia*. https://neurologia.com/articulo/2018021

Casas, E. T. (s. f.). *Musicoterapia y sus efectos sobre la neurorrehabilitación*. INESEM Business School. https://www.inesem.es/articulos-investigacion/musicoterapia-neurorrehabilitacion

# 16 Anexos

*Anexo 1.* ***Test EDAH (Caso 1 A.M.)***

## EDAH

### HOJA DE ANOTACIÓN

Nombre: AM Grado: PK Edad: 4

Sexo: F☐ M☒ Colegio: Pequeño Nido Fecha: __/__/____.

Responda a cada cuestión rodeando con un círculo el grado en el que el alumno presenta cada una de las conductas descritas

| Nada | Poco | Bastante | Mucho |
|---|---|---|---|
| 0 | 1 | 2 | 3 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Tiene excesiva inquietud motora | 0 | 1 | 2 | (3) | H |
| 2 | Tiene dificultades de aprendizaje escolar | 0 | 1 | 2 | (3) | DA |
| 3 | Molesta frecuentemente a otros niños | 0 | 1 | 2 | (3) | H |
| 4 | Se distrae fácilmente, muestra escasa atención | 0 | 1 | 2 | (3) | DA |
| 5 | Exige inmediata satisfacción a sus demandas | 0 | (1) | 2 | 3 | H |
| 6 | Tiene dificultad para las actividades cooperativas | 0 | 1 | 2 | (3) | TC |
| 7 | Está en las nubes, ensimismado | 0 | 1 | 2 | (3) | DA |
| 8 | Deja por terminar las tareas que empieza | 0 | 1 | (2) | 3 | DA |
| 9 | Es mal aceptado por el grupo | 0 | 1 | 2 | (3) | TC |
| 10 | Niega sus errores o echa la culpa a otros | (0) | 1 | 2 | 3 | TC |
| 11 | A menudo grita en situaciones inadecuadas | 0 | (1) | 2 | 3 | TC |
| 12 | Contesta con facilidad. Es irrespetuoso y arrogante | 0 | 1 | (2) | 3 | TC |
| 13 | Se mueve constantemente, intranquilo | 0 | 1 | 2 | (3) | H |
| 14 | Discute y pelea por cualquier cosa | 0 | (1) | 2 | 3 | TC |
| 15 | Tiene explosiones impredecibles de mal genio | 0 | (1) | 2 | 3 | TC |
| 16 | Le falta sentido de la regla, del "juego limpio" | 0 | 1 | (2) | 3 | TC |
| 17 | Es impulsivo e irritable | 0 | 1 | 2 | (3) | H |
| 18 | Se lleva mal con la mayoría de sus compañeros | 0 | 1 | 2 | (3) | TC |
| 19 | Sus esfuerzos se frustran fácilmente, es inconstante | 0 | 1 | 2 | (3) | DA |
| 20 | Acepta mal las críticas del profesor | 0 | 1 | 2 | (3) | TC |

| RESUMEN DE PUNTUACIONES | | H | DA | H+DA | TC | H+DA+TC |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | PD | 13 | 14 | 27 | 22 | 49 |
| | Centil | 99 | 99 | 99 | 99 | 99 |

*Anexo 2.* ***Test EDAH (Caso 2 I.B.)***

# EDAH

## HOJA DE ANOTACIÓN

Nombre: I B Grado: M Edad: 3

Sexo: F☒ M☐ Colegio: Pequeño Nido Fecha: / /

Responda a cada cuestión rodeando con un círculo el grado en el que el alumno presenta cada una de las conductas descritas

| Nada | Poco | Bastante | Mucho |
|---|---|---|---|
| 0 | 1 | 2 | 3 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Tiene excesiva inquietud motora | 0 | 1 | 2 | (3) | H |
| 2 | Tiene dificultades de aprendizaje escolar | 0 | (1) | 2 | 3 | DA |
| 3 | Molesta frecuentemente a otros niños | (0) | 1 | 2 | 3 | H |
| 4 | Se distrae fácilmente, muestra escasa atención | 0 | 1 | 2 | (3) | DA |
| 5 | Exige inmediata satisfacción a sus demandas | 0 | 1 | 2 | (3) | H |
| 6 | Tiene dificultad para las actividades cooperativas | (0) | 1 | 2 | 3 | TC |
| 7 | Está en las nubes, ensimismado | 0 | (1) | 2 | 3 | DA |
| 8 | Deja por terminar las tareas que empieza | 0 | 1 | (2) | 3 | DA |
| 9 | Es mal aceptado por el grupo | 0 | (1) | 2 | 3 | TC |
| 10 | Niega sus errores o echa la culpa a otros | (0) | 1 | 2 | 3 | TC |
| 11 | A menudo grita en situaciones inadecuadas | 0 | 1 | 2 | (3) | TC |
| 12 | Contesta con facilidad. Es irrespetuoso y arrogante | (0) | 1 | 2 | 3 | TC |
| 13 | Se mueve constantemente, intranquilo | 0 | 1 | 2 | (3) | H |
| 14 | Discute y pelea por cualquier cosa | (0) | 1 | 2 | 3 | TC |
| 15 | Tiene explosiones impredecibles de mal genio | 0 | 1 | 2 | (3) | TC |
| 16 | Le falta sentido de la regla, del "juego limpio" | (0) | 1 | 2 | 3 | TC |
| 17 | Es impulsivo e irritable | 0 | 1 | 2 | (3) | H |
| 18 | Se lleva mal con la mayoría de sus compañeros | 0 | (1) | 2 | 3 | TC |
| 19 | Sus esfuerzos se frustran fácilmente, es inconstante | 0 | 1 | 2 | (3) | DA |
| 20 | Acepta mal las críticas del profesor | 0 | (1) | 2 | 3 | TC |

| RESUMEN DE PUNTUACIONES | | H | DA | H+DA | TC | H+DA+TC |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | PD | 12 | 10 | 22 | 9 | 31 |
| | Centil | 98 | 93 | 99 | 85 | 96 |

*Anexo 3.* ***Test EDAH (Caso 3 N.S.)***

# EDAH

## HOJA DE ANOTACIÓN

Nombre: NS Grado: M Edad: 2

Sexo: F☐ M☒ Colegio: Pequeño Nido Fecha: __/__/____.

Responda a cada cuestión rodeando con un círculo el grado en el que el alumno presenta cada una de las conductas descritas

| Nada | Poco | Bastante | Mucho |
|---|---|---|---|
| 0 | 1 | 2 | 3 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Tiene excesiva inquietud motora | 0 | 1 | 2 | (3) | H |
| 2 | Tiene dificultades de aprendizaje escolar | 0 | 1 | (2) | 3 | DA |
| 3 | Molesta frecuentemente a otros niños | 0 | 1 | 2 | (3) | H |
| 4 | Se distrae fácilmente, muestra escasa atención | 0 | 1 | 2 | (3) | DA |
| 5 | Exige inmediata satisfacción a sus demandas | 0 | 1 | 2 | (3) | H |
| 6 | Tiene dificultad para las actividades cooperativas | 0 | 1 | 2 | (3) | TC |
| 7 | Está en las nubes, ensimismado | 0 | 1 | (2) | 3 | DA |
| 8 | Deja por terminar las tareas que empieza | 0 | 1 | (2) | 3 | DA |
| 9 | Es mal aceptado por el grupo | 0 | (1) | 2 | 3 | TC |
| 10 | Niega sus errores o echa la culpa a otros | 0 | 1 | 2 | (3) | TC |
| 11 | A menudo grita en situaciones inadecuadas | 0 | 1 | (2) | 3 | TC |
| 12 | Contesta con facilidad. Es irrespetuoso y arrogante | 0 | (1) | 2 | 3 | TC |
| 13 | Se mueve constantemente, intranquilo | 0 | 1 | 2 | (3) | H |
| 14 | Discute y pelea por cualquier cosa | 0 | 1 | (2) | 3 | TC |
| 15 | Tiene explosiones impredecibles de mal genio | 0 | 1 | (2) | 3 | TC |
| 16 | Le falta sentido de la regla, del "juego limpio" | 0 | 1 | 2 | (3) | TC |
| 17 | Es impulsivo e irritable | 0 | 1 | (2) | 3 | H |
| 18 | Se lleva mal con la mayoría de sus compañeros | 0 | (1) | 2 | 3 | TC |
| 19 | Sus esfuerzos se frustran fácilmente, es inconstante | 0 | 1 | 2 | (3) | DA |
| 20 | Acepta mal las críticas del profesor | 0 | 1 | (2) | 3 | TC |

| RESUMEN DE PUNTUACIONES | | H | DA | H+DA | TC | H+DA+TC |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | PD | 14 | 12 | 26 | 20 | 46 |
| | Centil | 99 | 97 | 99 | 99 | 99 |

*Anexo 4.* ***Test EDAH (Caso 4 P.R.)***

# EDAH

## HOJA DE ANOTACIÓN

Nombre: PR Grado: PK Edad: 4

Sexo: F☐ M☒ Colegio: Pequeño Nido Fecha: __/__/____.

Responda a cada cuestión rodeando con un círculo el grado en el que el alumno presenta cada una de las conductas descritas

| Nada | Poco | Bastante | Mucho |
|---|---|---|---|
| 0 | 1 | 2 | 3 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Tiene excesiva inquietud motora | 0 | 1 | (2) | 3 | H |
| 2 | Tiene dificultades de aprendizaje escolar | 0 | 1 | 2 | (3) | DA |
| 3 | Molesta frecuentemente a otros niños | 0 | (1) | 2 | 3 | H |
| 4 | Se distrae fácilmente, muestra escasa atención | 0 | 1 | 2 | (3) | DA |
| 5 | Exige inmediata satisfacción a sus demandas | 0 | 1 | 2 | (3) | H |
| 6 | Tiene dificultad para las actividades cooperativas | 0 | 1 | (2) | 3 | TC |
| 7 | Está en las nubes, ensimismado | 0 | 1 | 2 | (3) | DA |
| 8 | Deja por terminar las tareas que empieza | 0 | 1 | 2 | (3) | DA |
| 9 | Es mal aceptado por el grupo | (0) | 1 | 2 | 3 | TC |
| 10 | Niega sus errores o echa la culpa a otros | (0) | 1 | 2 | 3 | TC |
| 11 | A menudo grita en situaciones inadecuadas | (0) | 1 | 2 | 3 | TC |
| 12 | Contesta con facilidad. Es irrespetuoso y arrogante | (0) | 1 | 2 | 3 | TC |
| 13 | Se mueve constantemente, intranquilo | 0 | 1 | 2 | (3) | H |
| 14 | Discute y pelea por cualquier cosa | (0) | 1 | 2 | 3 | TC |
| 15 | Tiene explosiones impredecibles de mal genio | (0) | 1 | 2 | 3 | TC |
| 16 | Le falta sentido de la regla, del "juego limpio" | (0) | 1 | 2 | 3 | TC |
| 17 | Es impulsivo e irritable | 0 | 1 | 2 | (3) | H |
| 18 | Se lleva mal con la mayoría de sus compañeros | (0) | 1 | 2 | 3 | TC |
| 19 | Sus esfuerzos se frustran fácilmente, es inconstante | 0 | 1 | (2) | 3 | DA |
| 20 | Acepta mal las críticas del profesor | (0) | 1 | 2 | 3 | TC |

| RESUMEN DE PUNTUACIONES | | H | DA | H+DA | TC | H+DA+TC |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | PD | 12 | 14 | 26 | 2 | 28 |
| | Centil | 98 | 99 | 99 | 40 | 93 |

*Anexo 5.* ***Test EDAH (Caso 5 A.D.)***

# EDAH

## HOJA DE ANOTACIÓN

Nombre: A D Grado: PK Edad: 4

Sexo: F☒ M☐ Colegio: Pequeño Nido Fecha: __/__/____.

Responda a cada cuestión rodeando con un círculo el grado en el que el alumno presenta cada una de las conductas descritas

| Nada | Poco | Bastante | Mucho |
|---|---|---|---|
| 0 | 1 | 2 | 3 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Tiene excesiva inquietud motora | 0 | 1 | 2 | (3) | H |
| 2 | Tiene dificultades de aprendizaje escolar | 0 | 1 | 2 | (3) | DA |
| 3 | Molesta frecuentemente a otros niños | 0 | (1) | 2 | 3 | H |
| 4 | Se distrae fácilmente, muestra escasa atención | 0 | 1 | 2 | (3) | DA |
| 5 | Exige inmediata satisfacción a sus demandas | 0 | 1 | 2 | (3) | H |
| 6 | Tiene dificultad para las actividades cooperativas | 0 | 1 | 2 | (3) | TC |
| 7 | Está en las nubes, ensimismado | 0 | 1 | 2 | (3) | DA |
| 8 | Deja por terminar las tareas que empieza | 0 | 1 | 2 | (3) | DA |
| 9 | Es mal aceptado por el grupo | 0 | 1 | 2 | (3) | TC |
| 10 | Niega sus errores o echa la culpa a otros | 0 | (1) | 2 | 3 | TC |
| 11 | A menudo grita en situaciones inadecuadas | 0 | 1 | 2 | (3) | TC |
| 12 | Contesta con facilidad. Es irrespetuoso y arrogante | 0 | 1 | (2) | 3 | TC |
| 13 | Se mueve constantemente, intranquilo | 0 | 1 | 2 | (3) | H |
| 14 | Discute y pelea por cualquier cosa | 0 | (1) | 2 | 3 | TC |
| 15 | Tiene explosiones impredecibles de mal genio | 0 | 1 | 2 | (3) | TC |
| 16 | Le falta sentido de la regla, del "juego limpio" | 0 | (1) | 2 | 3 | TC |
| 17 | Es impulsivo e irritable | 0 | 1 | 2 | (3) | H |
| 18 | Se lleva mal con la mayoría de sus compañeros | 0 | 1 | 2 | (3) | TC |
| 19 | Sus esfuerzos se frustran fácilmente, es inconstante | 0 | 1 | 2 | (3) | DA |
| 20 | Acepta mal las críticas del profesor | 0 | 1 | 2 | (3) | TC |

| RESUMEN DE PUNTUACIONES | | H | DA | H+DA | TC | H+DA+TC |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | PD | 13 | 15 | 28 | 23 | 51 |
| | Centil | 99 | 99 | 99 | 99 | 99 |

*Anexo 6.* ***Registro fotográfico***