UNIVERSIDAD
NACIONAL
DE COLOMBIA

La musicoterapia en la promoción del desarrollo integral de niños con discapacidad del ciclo de educación inicial del Colegio República de Colombia en la ciudad de Bogotá

María del Pilar Rodríguez Rojas

Universidad Nacional de Colombia

Facultad de Artes, Maestría en Musicoterapia

Bogotá, Colombia

2022

La musicoterapia en la promoción del desarrollo integral de niños con discapacidad del ciclo de educación inicial del Colegio República de Colombia en la ciudad de Bogotá

María del Pilar Rodríguez Rojas

Trabajo de investigación presentado como requisito parcial para optar al título de:

Magíster en Musicoterapia

Directora:

Mtra. Carmen Barbosa Luna

Línea de Investigación:

Musicoterapia en Educación

Universidad Nacional de Colombia

Facultad de Artes, Maestría en Musicoterapia

Bogotá, Colombia

2022

A Samantha, Erika, Joaquín, Antonio y Pedro

No hay duda de la influencia que tiene la musicoterapia en el ser humano y el florecimiento de todos los lenguajes, pensamientos, expresiones, creaciones y movimientos.

Declaración de obra original

Yo declaro lo siguiente:

He leído el Acuerdo 035 de 2003 del Consejo Académico de la Universidad Nacional. «Reglamento sobre propiedad intelectual» y la Normatividad Nacional relacionada al respeto de los derechos de autor. Esta disertación representa mi trabajo original, excepto donde he reconocido las ideas, las palabras, o materiales de otros autores.

Cuando se han presentado ideas o palabras de otros autores en esta disertación, he realizado su respectivo reconocimiento aplicando correctamente los esquemas de citas y referencias bibliográficas en el estilo requerido.

He obtenido el permiso del autor o editor para incluir cualquier material con derechos de autor (por ejemplo, tablas, figuras, instrumentos de encuesta o grandes porciones de texto).

Por último, he sometido esta disertación a la herramienta de integridad académica, definida por la universidad.

Nombre: María del Pilar Rodríguez Rojas

Fecha 28/02/2022

Agradecimientos

Quiero agradecer a todas las personas e instituciones que hicieron parte de este proyecto: A mi directora de tesis, la Maestra Carmen Barbosa Luna por su guía, colaboración y apoyo constante.

Al Colegio República de Colombia sede C y B por permitirme entrar a su institución y conocer de cerca las políticas y la visión pedagógica que manejan en torno a la discapacidad y la inclusión.

A la coordinadora Ivonne Navarro por sus reflexiones acerca de la necesidad de que esta población tenga experiencias que fortalezcan su desarrollo y les generen bienestar.

A las docentes de apoyo, Lissa Lorena Hernández y Ana Milena Moncada por su colaboración durante la realización del proyecto y por impulsar experiencias que ayuden a los niños con sus particularidades, necesidades e intereses.

A los padres de familia y cuidadores por acompañar a sus hijos en cada sesión y permanecer en el proceso a pesar de todas las adversidades.

Finalmente, a los niños, por compartir su forma de ser, su musicalidad, por contagiarme de su alegría, regalarme sus risas, expresiones de afecto y permitirme acompañarlos durante casi cuatro meses a través de la pantalla en época de pandemia. Espero conocerlos personalmente y hacer música en la presencialidad.

Resumen

La musicoterapia en la promoción del desarrollo integral de niños con discapacidad del ciclo de educación inicial del Colegio República de Colombia en la ciudad de Bogotá

El presente trabajo estudia los aportes de la musicoterapia al desarrollo integral de niños con discapacidad. Fue realizado en modalidad virtual con estudiantes pertenecientes a la población de inclusión del Colegio República de Colombia. Sus edades se hallaban entre 5 y 8 años. La metodología de la investigación se centró en un enfoque cualitativo desarrollado a través de la teoría fundamentada, donde se presenta la experiencia musicoterapéutica de diferentes autores y la personal sobre el tema de investigación propiamente dicho. Adicionalmente, se toma como base las dimensiones del desarrollo del ser humano planteadas por la (SDIS, SED, 2010) (cognitiva, artística, comunicativa, personal-social, corporal), las cuales se identifican como subcategorías de la categoría central denominada desarrollo integral. En cuanto a los modelos musicoterapéuticos, se toman los cuatro métodos de Kenneth Bruscia, la musicoterapia creativa desarrollada por Clive Robbins & Paul Nordoff y algunos planteamientos de Juliette Alvin, respecto al trabajo de la musicoterapia con población con discapacidad. El proceso se desarrolló en 24 sesiones distribuidas en la evaluación, el abordaje musicoterapéutico y cierre del proceso. Al terminar este trabajo y realizar el análisis de los resultados se considera que la musicoterapia constituye un apoyo en función del desarrollo integral de los niños y niñas de primera infancia partícipes en este proceso.

Palabras clave: (Musicoterapia, Discapacidad, Desarrollo integral, Educación inclusiva, Teoría fundamentada)

Abstract

Music Therapy to promote integral development of children with disabilities in the starting educational cycle from Republica de Colombia's school in Bogota city

This paper studies the contributions of music therapy to the comprehensive development of children with disabilities. It was carried out in virtual mode with students belonging to the inclusion population of Republica de Colombia's school. Their ages were between 5 and 8 years old. The research methodology focused on a qualitative approach developed through grounded theory, where the music therapy experience of different authors and the personal one on the research topic itself is presented. Additionally, the dimensions of the development on human being proposed by the (SDIS, SED, 2010) (cognitive, artistic, communicative, personal-social, corporal) are taken as a basis, which are identified as subcategories of the central category called integral development. As for the music therapy models, the four methods of Kenneth Bruscia, the creative music therapy developed by Clive Robbins & Paul Nordoff and some approaches of Juliette Alvin, regarding the work of music therapy with people with disabilities, are taken. The process was developed in 24 sessions distributed in the evaluation, the music therapy approach and the closing of the process. At the end of this work and the analysis of the results, it is considered that music therapy constitutes a support based on the integral development of early childhood children participating in this process.

Keywords: (Music Therapy, Disability, Integral development, Inclusive education, Grounded theory)

Contenido

Pág.

RESUMEN **7**

LISTA DE TABLAS **12**

LISTA DE FIGURAS **14**

INTRODUCCIÓN **17**

1. CONTEXTO **19**

1.1 ANTECEDENTES 19

1.1.1 Panorama de la discapacidad en el desarrollo del proyecto 19

1.1.2 Normatividad, derechos en la población con discapacidad 22

1.1.3 Investigaciones, artículos y programas en torno a la discapacidad 30

1.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA 37

1.3 JUSTIFICACIÓN 38

1.3.1 Pregunta de investigación 41

1.3.2 Preguntas subordinadas 41

1.3.3 Objetivos de la investigación 42

1.3.4 Objetivos del abordaje 43

2. MARCO TEÓRICO **45**

2.1 APROXIMACIONES AL DESARROLLO 45

2.1.1 Desarrollo integral infantil 52

2.1.2 Dimensiones del desarrollo integral 56

- Personal - social 59
- Corporal 60
- Comunicativa 61
- Artística 63
- Cognitiva 64

2.2 DISCAPACIDAD 66

2.2.1 Tipos de discapacidad 66

2.2.2 Definiendo la discapacidad 68

2.3 EDUCACIÓN INCLUSIVA EN TIEMPOS DE PANDEMIA 70

2.4 MUSICOTERAPIA 72

2.5 ÉTICA DEL MUSICOTERAPEUTA 73

2.5.1 Una mirada a la musicoterapia y la discapacidad 74
2.5.2 Musicoterapia en Educación 76

3. MARCO METODOLÓGICO 78

3.1 INVESTIGACIÓN CUALITATIVA 78
3.2 TEORÍA FUNDAMENTADA 79
3.2.1 Propiedades de la Teoría Fundamentada 81
3.3 RECURSOS EN LA INVESTIGACIÓN CUALITATIVA 82
3.4 ENFOQUE MUSICOTERAPÉUTICO 83
3.4.1 Los cuatro métodos de la musicoterapia 84
3.4.2 Musicoterapia Creativa Nordoff y Robbins 87
3.4.3 Modelo de libre improvisación (Modelo Alvin) 88
3.4.4 Clasificación de interacciones musicales 88

4. METODOLOGÍA 90

4.1 TIPO Y DISEÑO METODOLÓGICO 90
4.2 PARTICIPANTES 90
4.2.1 Criterios de selección 91
4.3 INSTRUMENTOS 93
4.3.1 Entrevista Semi-estructurada Pre-Post 93
4.3.2 Protocolos de Seguimiento y microanálisis 94
4.3.3 Clasificación de interacciones musicales 99
4.4 PROCEDIMIENTO 102
4.4.1 Ciclo de acercamiento y reconocimiento del contexto 102
4.4.2 Ciclo de planeación y socialización 103
4.4.3 Ciclo de Abordaje musicoterapéutico 103
4.4.4 Ciclo de resultados 103
4.5 CATEGORIZACIÓN 103
4.5.1 Codificación abierta 104
4.5.2 Codificación axial 104
4.5.3 Codificación selectiva 105

5. RESULTADOS 107

5.1 FASES DEL PROCESO MUSICOTERAPÉUTICO 107
5.1.1 Fase inicial 107
5.1.2 Fase central 108
5.1.3 Fase de cierre 110
5.2 RESULTADOS MICROANÁLISIS DE PROTOCOLOS 113

5.3 Resultados entrevistas Pre-Post 144
5.4 Resultados Clasificación de interacciones musicales 151

6. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN 160

7. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES 172

7.1 Conclusiones 172
7.2 Recomendaciones 174

LISTA DE REFERENCIAS 176

ANEXOS 182

Anexo A: Consentimiento informado 182
Anexo B: Formulario de datos demográficos 185
Anexo C: Proceso de inclusión Colegio República de Colombia 186
Anexo D: CIM 187
Anexo E: Protocolos de sesión 193
Anexo F: Resultados 299

Lista de Tablas

Pág.

Tabla 1 Normograma Derecho Internacional (Ministerio de Salud, 2020)..... 23

Tabla 2 Marco Legal Nacional (Ministerio de Salud, 2020)..... 25

Tabla 3 Normograma Educación (Ministerio de Salud, 2020)..... 28

Tabla 4 Ámbitos del desarrollo (Papalia, 2012)..... 56

Tabla 5 Ejes del desarrollo (Alcaldía Mayor de Bogotá, 2019) 57

Tabla 6 Áreas del desarrollo (Bejarano, 2014) 58

Tabla 7 Dimensiones del desarrollo infantil (SDIS, SED, 2010)..... 59

Tabla 8 Aspectos de la experiencia musical..... 63

Tabla 9 Descripción de los participantes..... 91

Tabla 10 Criterios valoración de entrevistas..... 94

Tabla 11 Coincidencias de los aspectos a observar en el protocolo con el desarrollo integral 95

Tabla 12 Formato microanálisis 97

Tabla 13 Criterios en la evaluación del microanálisis 98

Tabla 14 Criterios valoración de subcategorías..... 98

Tabla 15 Criterios valoración macrocategoría 99

Tabla 16 Criterio valoración CIM..... 102

Tabla 17 Paradigma organizacional desarrollo integral y discapacidad en niños de 5 a 8 años 105

Tabla 18 Microanálisis Antonio 113

Tabla 19 Promedio. Antonio 126

Tabla 20 Promedio. Pedro 131

Tabla 21 Promedio. Joaquín 135

Tabla 22 Promedio. Erika 139

Tabla 23 Promedio. Samantha 143

Tabla 24 Resultados de las entrevistas. Antonio 145

Tabla 25 Resultados de las entrevistas Pedro 146

Tabla 26 Resultados de las entrevistas. Joaquín 147

Tabla 27 Resultados de las entrevistas. Erika 148

Tabla 28 Resultados de las entrevistas. Samantha 149

Tabla 29 Síntesis de resultados a nivel grupal 150

Tabla 30 Resultados CIM Grupal 152

Tabla 31 Triangulación 160

Tabla 32 Triangulación Antonio 165

Tabla 33 Triangulación Participante Joaquín 166

T**abla 34** Triangulación Erika 168

Tabla 35 Triangulación Samantha 169

Tabla 36 Triangulación Pedro 171

Lista de figuras

Pág.

Figura 1 Teoría de Bronfenbrenner (Papalia, 2012) 48

Figura 2 Proceso en la investigación 81

Figura 3 Ejemplo análisis de sesión 95

Figura 4 Formato CIM 1 99

Figura 5 Formato CIM 1.a 101

Figura 6 Codificación abierta 106

Figura 7 Macro Categoría Antonio 122

Figura 8 Subcategoría Artística. Antonio 123

Figura 9 Subcategoría Comunicativa. Antonio 124

Figura 10 Subcategoría Cognitiva. Antonio 125

Figura 11 Subcategoría personal - social. Antonio 125

Figura 12 Subcategoría corporal. Antonio 126

Figura 13 Macro Categoría. Pedro 127

Figura 14 Subcategoría Artística. Pedro 128

Figura 15 Subcategoría Corporal. Pedro 129

Figura 16 Subcategoría Comunicativa. Pedro 129

Figura 17 Subcategoría Cognitiva. Pedro 130

Figura 18 Subcategoría Personal - Social. Pedro 131

Figura 19 Macro Categoría. Joaquín 132

Figura 20 Subcategoría Corporal. Joaquín 133

Figura 21 Subcategoría Artística. Joaquín 133

Figura 22 Subcategoría Comunicativa. Joaquín 134

Figura 23 Subcategoría Personal - Social. Joaquín 134

Figura 24 Subcategoría Cognitiva. Joaquín 135

Figura 25 Macro Categoría. Erika 136

Figura 26 Subcategoría Artística. Erika..... 137

Figura 27 Subcategoría Corporal Erika..... 137

Figura 28 Subcategoría Comunicativa. Erika 138

Figura 29 Subcategoría Cognitiva. Erika..... 139

Figura 30 Subcategoría Personal - Social. Erika..... 139

Figura 31 Macro Categoría. Samantha 140

Figura 32 Subcategoría Artística. Samantha..... 141

Figura 33 Subcategoría Corporal. Samantha..... 141

Figura 34 Subcategoría Comunicativa. Samantha 142

Figura 35 Subcategoría Cognitiva. Samantha..... 142

Figura 36 Subcategoría Personal - Social. Samantha..... 143

Figura 37 CIM - Grupal 153

Figura 38 CIM ERIKA 153

Figura 39 CIM Joaquín 155

Figura 40 CIM Pedro 156

Figura 40 CIM Pedro 156

Figura 41 CIM Antonio 157

Figura 42 CIM Samantha 158

Introducción

En esta investigación se estudió la problemática del desarrollo integral de niños con discapacidad entre los 5 y 8 años pertenecientes a la población de inclusión del colegio República de Colombia en la ciudad de Bogotá. Debido a la situación de pandemia, a causa del virus Covid-19, en Colombia, la población con discapacidad fue afectada significativamente, ya que por su condición de salud fue necesario estar en aislamiento. Ante esta situación se observó la necesidad de brindar experiencias de desarrollo integral que en nuevos entornos educativos posibiliten maneras de relacionarse con el mundo desde las facultades del ser humano.

A través de este documento, el lector se encontrará con diferentes apartados que permitirán acercarse al procedimiento y fundamento teórico, en el cual se evidencia cómo la musicoterapia aportó a esta población y se hace visible un camino para coadyuvar en las realidades del país y las brechas alrededor de la discapacidad desde el enfoque de la musicoterapia en educación.

El trabajo está organizado en siete capítulos, distribuidos de la siguiente manera:

El primer capítulo se llama Contexto y en este se presentan los antecedentes del contexto a investigar desde cifras a nivel nacional, las dificultades de esta población a causa de la pandemia por Covid-19, las políticas educativas, de derechos y las investigaciones relacionadas con el fenómeno a investigar desde la musicoterapia.

En el segundo capítulo se presenta el Marco teórico y metodológico donde se profundiza en la visión del desarrollo humano, las teorías del desarrollo integral y sus dimensiones, la discapacidad y los paradigmas desde la investigación cualitativa como la teoría fundamentada y desde la musicoterapia con autores como Kenetth Bruscia, Juliette Alvin, Clive Robbins y Paul Nordoff.

En el tercer capítulo, denominado metodología, se aborda el procedimiento realizado en el abordaje musicoterapéutico, desde la convocatoria en la institución hasta los instrumentos para la investigación y el proceso de categorización.

En el cuarto capítulo se muestran los resultados de la investigación desde diferentes instrumentos seleccionados como el microanálisis de los protocolos de seguimiento, la clasificación de interacciones musicales y las entrevistas semiestructuradas.

En el quinto capítulo se muestra el análisis y la discusión frente a los resultados obtenidos de cada participante y finalmente, en el sexto y séptimo capítulo se exponen las conclusiones y recomendaciones para futuras investigaciones en la población.

1. CONTEXTO

1.1 Antecedentes

Al realizar la presente investigación se encontraron como núcleos teóricos musicoterapia, desarrollo integral, discapacidad, infancia y educación. De acuerdo con estos campos y para comprender el estado de la problemática a estudiar, fue necesario consultar investigaciones, políticas, programas, entidades y proyectos que históricamente han analizado el problema y dejan ver el camino que ha recorrido la sociedad examinando y dando cuenta de cómo enfrentar los retos y desafíos de la discapacidad a nivel mundial y nacional, en el ámbito escolar y la musicoterapia.

1.1.1 Panorama de la discapacidad en el desarrollo del proyecto

De acuerdo con la Organización de las Naciones Unidas (ONU) alrededor del 10% de la población mundial, es decir 650 millones de personas, vive con una discapacidad (Naciones Unidas, 2021). Según la Organización de las Naciones Unidas para la educación, la ciencia y la cultura (UNESCO[1]) las personas con estas dificultades tienen más probabilidad de no asistir a las instituciones educativas o abandonarlas antes de terminar la educación primaria o secundaria.

Particularmente en Colombia, es necesario hacer referencia a la Sala situacional de las Personas con Discapacidad (PCD), donde se menciona que aunque no hay una cifra[2] exacta de

[1] La Unesco es una organización de las Naciones Unidas que lidera a nivel mundial y regional todos los aspectos en materia de educación, esta entidad considera que la educación de calidad es un derecho para todos y se debe garantizar durante toda la vida. En concordancia con sus objetivos, refuerza los sistemas educativos y responde a los desafíos a nivel mundial desde el preescolar hasta la educación superior y etapas posteriores, manejando temas relacionados con la ciudadanía mundial y desarrollo sostenible, derechos humanos, igualdad de género, salud, enseñanza técnica y formación profesional. (UNESCO, 2021)

[2] “La falta de datos actualizados respecto de las personas con discapacidad hace que sea difícil dar una respuesta eficiente y eficaz a las necesidades de esta población en contextos de crisis, y tampoco permite establecer acciones a mediano y largo plazo dirigidas a ella.” (CEPAL, Personas con discapacidad ante la enfermedad por coronavirus (COVID-19) en América Latina y el Caribe: situación y orientaciones, 2020)

la población con discapacidad, según el Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad (RLCPD[3]), la población colombiana con discapacidad se encuentra alrededor de 1.448.889, correspondiente al 2,9 % de la población total y particularmente, de los 5 a 9 años se presentan 31.714 niños y niñas en condición de discapacidad. (Ministerio de Salud y Protección Social. Oficina de promoción, 2019).

Respecto a las dificultades para realizar actividades de la vida diaria se registra que el 38% (548.958) tienen dificultades en pensar y memorizar, el 22% en hablar y comunicarse, el 19% en llevar, mover, utilizar objetos con las manos, el 15% en relacionarse con las demás personas, el 11% en alimentarse, asearse y vestirse por sí mismo y el 49% en caminar, correr y saltar. De ellas, 155.292 (60%) reportó asistir a alguna institución educativa al momento del registro, mientras que 102.139 (40%) indicaron encontrarse desescolarizados. De aquellos que mencionaron encontrarse desescolarizados, 66.511 (65%) refirió que la razón por la cual no estudia es por su discapacidad. (Ministerio de Salud y Protección Social. Oficina de promoción, 2019).

Las cifras presentadas anteriormente confirman que la problemática planteada por la Unesco en cuanto a las barreras[4] de acceso a la educación a causa de la discapacidad, aún persiste en Colombia. Evidenciando un incremento debido al momento actual, en el que por el aislamiento y las medidas tomadas a nivel internacional y nacional para mitigar los efectos de virus Covid-19, el acceso a la educación y el contexto educativo ha cambiado, llevando consigo nuevos retos relacionados con las garantías de sus derechos, el acceso a una educación de calidad y específicamente en la infancia, la promoción de su desarrollo integral.

Según CEPAL, el ámbito escolar tiene complejidades en el contexto de la pandemia pues 16 países de américa latina, entre los que se encuentra Colombia, habían suspendido al 20 de marzo las clases en todos los niveles educativos. Ante lo cual, el autor afirma que este cese actividades

---

[3] El RLCP permite recolectar información respecto al número y condiciones en las que viven las personas con discapacidad a nivel departamental, distrital y municipal, lo cual ayuda a la ejecución de programas y proyectos en beneficio de esta población. (Departamento Nacional de Planeación, 2021)

[4] Los niños, niñas, adolescentes y jóvenes con discapacidad y en edad escolar enfrentan diversas barreras de accesibilidad. Hay barreras que son físicas y se relacionan con el transporte y el acceso a las escuelas, pero también hay otras que atañen al presupuesto y al contexto escolar (materiales de aprendizaje, capacitación de profesores y currículos inclusivos). Además, hay barreras actitudinales que los profesores, los compañeros de clase y de escuela, y los padres de los demás estudiantes imponen a diario (CEPAL, Personas con discapacidad y sus derechos frente a la pandemia de COVID-19:que nadie se quede atrás., 2021, pág. 23)

en las instituciones educativas tendrá efectos significativos en el aprendizaje y el estado nutricional de la población con discapacidad (2020).

> En el ámbito educativo, gran parte de las medidas que los países de la región han adoptado ante la crisis se relacionan con la suspensión de las clases presenciales en todos los niveles, lo que ha dado origen a tres campos de acción principales: el despliegue de modalidades de aprendizaje a distancia, mediante la utilización de una diversidad de formatos y plataformas (con o sin uso de tecnología); el apoyo y la movilización del personal y las comunidades educativas, y la atención a la salud y el bienestar integral de las y los estudiantes (CEPAL, La educación en tiempos de la pandemia de Covid-19, 2020, pág. 1)

Según Ullmann, 2018 aunque se ha promovido el uso de dispositivos digitales en el contexto educativo, existen limitaciones de las personas con discapacidad para el uso de estas herramientas y el acceso a internet.

La Organización mundial de la salud hace referencia a la necesidad del uso de internet en época de pandemia mencionando que “Tener acceso a internet es de vital importancia en la coyuntura actual, pues permite, por ejemplo, hacer compras en línea, trabajar y estudiar desde casa, recibir atención en salud y apoyo psicosocial a través de videoconferencia, sobre la salud en general, la rehabilitación y demás casos que corresponda” (OMS, 2020); (DANE, 2020).

Desafortunadamente, ante esta necesidad del acceso a internet en Colombia, las cifras muestran que el 65,40% de las personas con discapacidad (1.166.984) no cuentan con servicio a internet en su casa (DANE, 2020).

> La desigualdad en el acceso a oportunidades educativas por la vía digital aumenta las brechas preexistentes en materia de acceso a la información y el conocimiento, lo que —más allá del proceso de aprendizaje que se está tratando de impulsar a través de la educación a distancia— dificulta la socialización y la inclusión en general. Es preciso entender estas brechas desde una perspectiva multidimensional, porque no se trata solo de una diferencia de acceso a equipamiento, sino también del conjunto de habilidades que se requieren para poder aprovechar esta oportunidad, que son desiguales entre estudiantes, docentes y familiares a cargo del cuidado y la mediación de este proceso de aprendizaje que hoy se realiza en el hogar. Por lo mismo, es central que las políticas de promoción de un acceso más igualitario a la tecnología comiencen por reconocer estas diferentes dimensiones que estructuran las desigualdades sociales en la región y trabajar intencionalmente para revertirlas (CEPAL, 2020, pág. 7).

Además de estas problemáticas, el contexto escolar ha pasado de las instituciones educativas a los hogares y se han transformado los agentes y las dinámicas de los núcleos familiares que participan en la educación, por lo que, según CEPAL, “El cierre de los establecimientos educativos y el traspaso de gran parte de la responsabilidad del acompañamiento y apoyo al aprendizaje de

los docentes a los padres (principalmente las madres) también presenta un reto si estos no cuentan con las habilidades y técnicas didácticas para atender las necesidades de aprendizaje de sus hijos e hijas con discapacidad" (2020, pág. 2).

> En este sentido, y debido a que la desigualdad ha sido puesta de manifiesto y exacerbada por la pandemia, las opciones de política que se diseñen para la educación en la actual coyuntura deben reconocer deudas históricas con estos grupos para garantizar su derecho a la educación, tanto en lo referido a la disponibilidad y el acceso a oportunidades de aprendizaje, como a la provisión de una educación de calidad, relevante y adaptada a sus condiciones, necesidades y aspiraciones (Vargas, 2019).

En este contexto, la crisis tendrá importantes efectos negativos en los distintos sectores sociales, incluidos particularmente la salud y la educación, así como en el empleo y la evolución de la pobreza (CEPAL, 2020a).

Las complejidades a nivel educativo se han expuesto anteriormente, empero, es necesario mencionar la vulnerabilidad latente en la salud de las personas con discapacidad "…muchas tienen afecciones de salud preexistentes que las hacen más susceptibles de contraer el virus y de tener síntomas más graves al infectarse, lo que conduce a tasas elevadas de mortalidad" (CEPAL, 2021).

De acuerdo al panorama planteado en esta sección, se visibilizan las problemáticas que afronta la población con discapacidad a nivel actual. La pandemia puso a prueba las garantías que brindan los estados para esta población, e hizo visible las brechas que existen en el manejo de situaciones en las que son más vulnerables, especialmente en cuanto a educación y salud se refiere. De este modo, se hace necesario ahondar en estrategias que permitan a esta población acceder a servicios y herramientas digitales, que posibiliten su bienestar, la interacción social y mitiguen el efecto negativo del aislamiento.

1.1.2 Normatividad, derechos en la población con discapacidad

En cuanto a la normatividad existente para esta población, de acuerdo con el Ministerio de Salud y los datos consignados en el Normograma de discapacidad para la República de Colombia, a continuación, se presentan las normas más relevantes en el derecho internacional, nacional y en la educación.

Según la Oficina de Promoción social en el grupo de Gestión en Discapacidad, a nivel internacional se registra la primera norma hacia el año 1948 en la Declaración de los derechos

Humanos de la ONU y la más reciente, la Convención sobre los Derechos de las personas con Discapacidad por la ONU realizada en el año 2006 (Ministerio de Salud, 2020). La convención es un documento base al hablar de las políticas y derechos que deben garantizar los estados, el escrito consta de dos partes, la primera compuesta por 50 artículos y la segunda, el protocolo facultativo que presenta 18 artículos. El propósito de la convención es "promover, proteger y asegurar el goce pleno y en condiciones de igualdad de todos los derechos humanos y libertades fundamentales por todas las personas con discapacidad, y promover el respeto de su dignidad inherente" (ONU, 2006).

Asimismo, se destaca para el interés del proyecto el artículo 7 que menciona los derechos de niños y niñas con discapacidad, el artículo 24 que se refiere a los derechos en cuanto a educación y 25 que se refiere a los derechos en la salud.

Tabla 1 Normograma Derecho Internacional (Ministerio de Salud, 2020)

Norma	Año	Fundamento
Declaración Universal de los Derechos Humanos – ONU	1948	La Carta de los Derechos Humanos comprende la Declaración Universal de los Derechos Humanos, el Pacto Internacional de Derechos Económicos, Sociales y Culturales, el Pacto Internacional de Derechos Civiles y Políticos, y sus dos Protocolos facultativos. En virtud de la Declaración Universal de los Derechos Humanos, el ideal del ser humano es ser libre, y gozar de sus libertades civiles y políticas para ser liberado de la miseria. Dichos derechos no pueden ser realizados sino son utilizados como condiciones que permitan a cada persona gozar de estos derechos civiles y políticos, así como los derechos económicos, civiles y culturales.
Organización Internacional del Trabajo OIT	1983	OIT Convenio sobre la readaptación profesional y el empleo (personas inválidas) núm. 159, y la Recomendación núm. 168 / sobre los derechos de las personas con discapacidad.
Convenio 159 sobre readaptación profesional y el empleo de personas inválidas – OIT	1983	Se refiere al derecho, a la posibilidad de obtener, conservar un empleo y progresar en el mismo. Aprobado por el Congreso de la República en la Ley 82 de 1988. Ratificado el 7 de diciembre de 1989. En vigencia para Colombia desde el 7 de diciembre de 1990.

Convención sobre los Derechos del Niño – ONU	1989	Aprobada por el Congreso de la República en la Ley 12 de 1991. Ratificada el 28 de enero de 1991. Promulgada por el Decreto 94 de 1992, por el cual se promulgan la Convención sobre los Derechos del Niño y la reserva formulada por Colombia respecto de su artículo 38, numerales, 2° y 3°. En vigencia para Colombia desde el 28 de febrero de 1991.
Declaración de Cartagena de indias	1992	Políticas integrales para las personas con discapacidad en el área iberoamericana.
Convención Interamericana para la Eliminación de todas formas de discriminación contra las personas con discapacidad – OEA	1999	Para lograr los objetivos de esta Convención, los Estados parte se comprometen a adoptar las medidas de carácter legislativo, social, educativo, laboral o de cualquier otra índole, necesarias para eliminar la discriminación contra las personas con discapacidad y propiciar su plena integración en la sociedad. Establece que la discriminación se manifiesta con base a cualquier distinción, exclusión o restricción que tenga como efecto impedir a las personas con discapacidad el ejercicio de sus derechos humanos y libertades fundamentales. Resalta que la distinción solo se justifica si está al servicio de una mejor y mayor inclusión. Aprobada por el Congreso de la República en la Ley 762 de 2002. Declarada constitucional por la Corte Constitucional en la Sentencia C-401 de 2003. Ratificada por Colombia el 11 de febrero de 2004. En vigencia para Colombia a partir del 11 de marzo de 2004.
Convención sobre los Derechos de las personas con Discapacidad – ONU	2006	El propósito de la convención es promover, proteger y garantizar el disfrute pleno y por igual por las personas con discapacidad, del conjunto de los derechos humanos por las personas con discapacidad. Cubre una serie de ámbitos fundamentales tales como la accesibilidad, la libertad de movimiento, la salud, la educación, el empleo, la habilitación y rehabilitación, la participación en la vida política, la igualdad y la no discriminación. La convención marca un cambio en el concepto de discapacidad, pasando de una preocupación en materia de bienestar social a una cuestión de derechos humanos, que reconoce que las barreras y los prejuicios de la sociedad constituyen en sí mismos una discapacidad. En su artículo 23 del numeral 1, se reconoce que los niños y niñas con discapacidad “deberán disfrutar de una vida plena y decente en condiciones que aseguren su dignidad, le permitan llegar a bastarse a sí mismo y faciliten la participación activa del niño en la comunidad”. En el artículo 24 del numeral 1 se reconoce el derecho que los niños y niñas con discapacidad tienen al “más alto nivel posible de salud y a servicios para el tratamiento de las enfermedades y la rehabilitación de la salud.” Aprobada por el Congreso de la República en la Ley 1346 de 2009.

		Declarada constitucional por la Corte Constitucional en la Sentencia C-293 de 2010. Ratificada por Colombia el 10 de mayo de 2011. En vigencia para Colombia a partir del 10 de junio de 2011.

En el marco legal nacional se hace referencia a la Constitución Política de Colombia y a los artículos más importantes relacionados con la discapacidad, donde se habla acerca de la obligatoriedad por parte del estado al garantizar para las personas con discapacidad la igualdad, políticas de atención especializada, acceso a la educación, formación profesional e inserción laboral. Además, se resaltan aquellas normativas relacionadas con la inclusión de la población con discapacidad. Específicamente se destaca la Ley 1804 de 2016 ya que busca garantizar el desarrollo integral de la primera infancia a través de la política del estado De Cero a Siempre (Ministerio de Salud, 2020).

Tabla 2 Marco Legal Nacional (Ministerio de Salud, 2020)

Norma	Año	Fundamento
Constitución Política de Colombia. Art 13	1991	” El Estado promoverá las condiciones para que la igualdad sea real y efectiva y adoptará medidas en favor de grupos discriminados o marginados. El Estado protegerá especialmente a aquellas personas que por su condición económica, física o mental, se encuentren en circunstancia de debilidad manifiesta y sancionará los abusos o maltratos que contra ellas se cometan.”
Constitución Política de Colombia. Art 47	1991	“El Estado adelantará una política de previsión, rehabilitación e integración social para los disminuidos físicos, sensoriales y psíquicos, a quienes se prestará la atención especializada que requieran”.
Constitución Política de Colombia. Art 54	1991	“Es obligación del Estado y de los empleadores ofrecer formación y habilitación profesional y técnica a quienes lo requieran. El Estado debe propiciar la ubicación laboral de las personas en edad de trabajar y garantizar a los minusválidos el derecho a un trabajo acorde con sus condiciones de salud.”
Constitución Política de Colombia. Art 68	1991	“La erradicación del analfabetismo y la educación de personas con limitaciones físicas o mentales, o con capacidades excepcionales, son obligaciones especiales del Estado.”

Decreto 2381	1993	Por el cual se declara el 3 de diciembre de cada año como el día nacional de las personas con discapacidad.
Ley 368	1997	“Por la cual se crea la Red de Solidaridad Social, el Fondo de Programas Especiales para la Paz, y el Fondo del Plan Nacional de Desarrollo Alternativo -Fondo Plante-, y se dictan otras disposiciones. Art. 12. Creación de programas de la red de solidaridad a poblaciones y personas con discapacidad. Art. 11. Inclusión de las PcD en planes en las funciones del Fondo de Paz.
Ley 762	2002	Por medio de la cual se aprueba la “Convención Interamericana para la Eliminación de todas las Formas de Discriminación contra las Personas con Discapacidad”, suscrita en la ciudad de Guatemala, Guatemala, el siete (7) de junio de mil novecientos noventa y nueve (1999). Esta Convención fue ratificada por Colombia el 12 de abril de 2003.
Ley 1098	2006	Código de Infancia y Adolescencia se ocupa, entre otros, en los artículos 36, 43, 44, 46 y 142 de la protección de los menores con discapacidad. La Ley 1878 de 2018 “Por medio de la cual se modifican algunos artículos de la ley 1098 de 2006, por la cual se expide el código de la infancia y la adolescencia, y se dictan otras disposiciones” modifica los art. 52, 99, 100, 103, 107, 108, 110, 124,126 y 127.
Ley 1306	2009	Por la cual se dictan normas para la protección de personas con discapacidad mental y se establece el régimen de la representación de las personas con discapacidad mental absoluta. Art. 13.
Conpes 166	2013	Define los lineamientos, estrategias y recomendaciones que con la participación de las instituciones del Estado, la sociedad civil organizada y la ciudadanía, permitan avanzar en construcción e implementación de la Política Pública de Discapacidad e Inclusión Social - PPDIS, que se basa en el goce pleno en condiciones de igualdad de todos los derechos humanos y libertades fundamentales por todas las Personas con Discapacidad.
Ley 1753	2015	Por la cual se expide el Plan Nacional de Desarrollo 2014-2018 “Todos por un nuevo país”. Los referentes técnicos pedagógicos deberán contener estándares de inclusión y accesibilidad dando cumplimiento al artículo 11° de la Ley 1618 de 2013 y acorde al artículo 24° de la Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad y sus ajustes razonables. La Atención Intersectorial para la discapacidad (Art.81), Atención integral a la primera infancia en modalidad comunitaria y FAMI (Art.83), Recursos de inversión social en cultura y deporte (Art.85).
Circular Conjunta Externa No.15	2015	“Plan de Choque en el año 2015 para aumentar la participación de los niños, niñas y adolescentes escolarizados con discapacidad en el programa Más Familias en Acción, a través de la actualización del Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad del Ministerio de Salud y

		Protección Social.” Expedida por DPS y Ministerios de Educación, Salud y Protección Social.
Ley 1804	2016	Por la cual se establece la política de Estado para el Desarrollo Integral de la Primera Infancia de Cero a Siempre y Artículo 7. Derechos de los niños y niñas con discapacidad.
Ley 1955	2019	Por el cual se expide el Plan Nacional de Desarrollo 2018-2022. Pacto por Colombia, pacto por la equidad. Art.3. Pacto 13. Por la inclusión de todas las personas con discapacidad.
Resolución 113	2020	Por la cual se dictan disposiciones en relación con la certificación de discapacidad y el Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad

En el marco legal de la educación, la primera Ley de la cual se tiene registro es la Ley 115 del año 1994 que menciona la obligatoriedad de la educación para personas con limitaciones y capacidades excepcionales por parte del estado y la norma más reciente es el decreto 1421 de 2017.

El decreto 1421 es expedido por el Ministerio de Educación Nacional, en este se reglamenta la atención educativa a la población con discapacidad en el marco de la educación inclusiva. Se compone de 3 partes, en la primera se presentan las consideraciones, en la segunda los artículos relacionados con la atención educativa a la población con discapacidad y la tercera sección el fomento de la educación superior a favor de la población con protección constitucional reforzada. (MEN, 2017) Se destaca para el conocimiento de los derechos educativos de esta población la sección dos, el artículo 2.3.3.5.1.4 Definiciones, donde se muestran términos como currículo flexible, diseño universal de aprendizaje, educación inclusiva, plan individual de ajustes razonables, entre otros, necesarios para la comprensión al hablar de discapacidad en el entorno educativo.

Tabla 3 Normograma Educación (Ministerio de Salud, 2020)

Norma	Año	Fundamento
Ley 115	1994	Prevé la educación para personas con limitaciones y con capacidades excepcionales planteando que la educación de estos grupos es un servicio público de obligación para el Estado.
Decreto 369	1994	Modifica la estructura y funciones del Instituto Nacional para Ciegos INCI.
Ley 119	1994	Se reestructura el SENA y plantea como objetivo “organizar programas de readaptación profesional para personas discapacitadas”
Decreto 1860	1994	Reglamenta la Ley 115 de 1994 en aspectos pedagógicos y organizativos y el proyecto institucional PEI
Decreto 2082	1996	Se establecen parámetros y criterios para la prestación del servicio educativo a la población con necesidades educativas especiales.
Decreto 1336	1997	Aprueba el acuerdo No. 960034 modificando la estructura y funciones del Instituto Nacional para Ciegos INCI.
Decreto 2369	1997	Determina recomendaciones de atención a personas con limitación auditiva. Reglamenta la Ley 324 de 1996.
Decreto 3011	1997	Se refiere a aspectos como la educación e instituciones en programas de educación básica y media de adultos con limitaciones.
Decreto 1509	1998	Reglamenta parcialmente el Decreto 369 de 1994 en referencia al Instituto Nacional para Ciegos INCI.
Decreto 672	1998	Educación de niños sordos y lengua de señas como parte del derecho a su educación. Modifica el artículo 13 del Decreto 2369 de 1997.
Decreto 3020	2002	Reglamentario de la Ley 715 de 2001. En artículo 11, dispone que para fijar la planta de personal de los establecimientos educativos que atienden estudiantes con necesidades educativas especiales, o que cuentan con innovaciones y modelos educativos aprobados por el MEN o con programas de etnoeducación.

Resolución 2565	2003	Determina criterios básicos para la atención de personas con discapacidad y necesidades educativas especiales.
Decreto 1006	2004	“Por el cual se modifica la estructura del Instituto Nacional para Ciegos, INCI, y se dictan otras disposiciones.”
Plan Decenal Nacional.	2006	Plan Decenal de Educación 2006-2016 dirigido a definir políticas y estrategias para lograr una educación de calidad hacia futuro incluida la población con discapacidad.
Decreto 366	2009	Por medio del cual se reglamenta la organización del servicio de apoyo pedagógico para la atención de los estudiantes con discapacidad y con capacidades o con talentos excepcionales en el marco de la educación inclusiva.
Decreto 4937	2009	Bonos pensionales para personas con discapacidad.
Decreto 4807	2011	Establece las condiciones de aplicación de la gratuidad educativa para los estudiantes de educación preescolar, primaria, secundaria y media, de las instituciones estatales. El nuevo proyecto de decreto plantea en su estructura una ruta que incluye el acceso desde primera infancia hasta la educación superior (sin desconocer la autonomía universitaria), así como las condiciones para la permanencia, la promoción de grados y la evaluación de los aprendizajes bajo la perspectiva de la educación de calidad para todos y todas.
Directiva N°27	2015	INSOR-MEN. Sobre contratación de profesionales de apoyo, intérpretes lingüísticos para la atención educativa de la población sorda.
Decreto 1421	2017	“Por el cual se reglamenta en el marco de la educación inclusiva la atención educativa a la población con discapacidad.” Expedida por el MEN.
Resolución 10185	10185	“Por la cual se reglamenta el proceso de reconocimiento de intérpretes oficiales de la Lengua de Señas Colombiana - español y se deroga la Resolución 5274 de 2017”. Expedida por el MEN.
Resolución 496	2018	Por la cual se reglamenta el artículo 7° de la Ley 972 de 2005 y se implementa la evaluación Nacional de intérpretes de Lengua de Señas Colombiana –ENILSCE- y el Registro Nacional de Lengua de Señas Colombiana -español y guías interpretes (RENI).

1.1.3 Investigaciones, artículos y programas en torno a la discapacidad

Durante la búsqueda se consultaron las siguientes bases de datos: el Repositorio institucional de la Universidad Nacional de Colombia, Google Scholar, US National Library of Medicine National Institutes of Health (PubMed), la Biblioteca virtual en salud (BVS) y Cochrane, arrojando resultados con los conceptos pilares del abordaje y autores en Colombia y otros países que se mencionan a continuación.

En Google Scholar se encontró la tesis de grado de la licenciada en musicoterapia Melissa Martínez, el proyecto se titula “Sobre el accionar terapéutico en el campo de la discapacidad”, fue realizada en el año 2017 en Argentina, en “Abriendo caminos”, un centro de día y centro educativo terapéutico de la ciudad de Rosario. Como objetivos se trazaron dos, el primero, analizar las construcciones de sentido que atraviesan a las personas con discapacidad y el segundo, habilitar desde el accionar musicoterapéutico en el Centro, un espacio que posibilite a los participantes el pensarse en la cotidianidad de su singularidad. El grupo que participó fue de 15 personas, integrado por adolescentes y adultos, el abordaje se centró en un espacio de creación audiovisual que permitió a los participantes descubrir, crear y vivir distintos lenguajes en interacción con los demás. (Martínez, 2017)

Martínez, 2017 menciona que, gracias a la contextualización social histórica en torno a la discapacidad se pone de manifiesto la desigualdad, discriminación y vulnerabilidad a la que es sujeta esta población, por esto se presenta la musicoterapia como una alternativa para relacionarse, posicionarse y producir sentidos posibles de abducir en su vida cotidiana. En adición, sobre el rol del terapeuta menciona que el musicoterapeuta acompaña a los participantes desde la autonomía, desde la elección de su propia salud y la creación de formas de transitar en la vida.

Otro hallazgo en esta base de datos es el estudio “La música y el desarrollo integral del niño” realizado por Evelyn Melina Romero Abanto en el año 2016 en Perú, en donde se muestra una revisión sistemática sobre el efecto de la música en el desarrollo integral, a través del análisis de la relación entre la música y el desarrollo del niño, concluyendo que la música brinda experiencias que permiten desarrollar el aspecto cognitivo, psicomotor, lenguaje, social, emocional y destacando además que la experiencia del niño debe ser lúdica y constante (Romero, 2017).

Por otra parte, María del Ruiz Paredes, en su trabajo “La importancia de la musicoterapia en niños con discapacidad intelectual” realizado en España en el año 2016, presenta una propuesta didáctica donde a través la musicoterapia, la educación musical y el aprendizaje significativo, se

plantean los siguientes objetivos: favorecer la capacidad de expresión verbal y no verbal, estimular y desarrollar habilidades sensoriales, perceptivas y motrices, desarrollar interés por el entorno sonoro-musical, favorecer el desarrollo de las capacidades de atención, percepción y memoria, expresar estados de ánimo a través de la música, favorecer la maduración y el equilibrio personal, promover acciones con independencia e iniciativa personal y mejorar la capacidad de comunicación.

En esta propuesta se establece una estructura para el desarrollo de las sesiones en tres fases: actividades de iniciación o motivación, actividades de desarrollo y actividades de cierre. A través de la revisión de la literatura relacionada con la música, musicoterapia y discapacidad, (Paredes, 2016) concluye que “la musicoterapia podría favorecer el desarrollo integral de niños con discapacidad en el sistema educativo”, ya que está relacionada con habilidades en cada una de las dimensiones del ser humano, además, la población con necesidades especiales puede beneficiarse de la música y sus capacidades terapéuticas si la practican de forma dinámica y participativa, no como conocimiento a adquirir, sino como un medio eficaz para sentirse mejor con su propio entorno y con ellos mismos.

En Cochrane Library, una biblioteca con diferentes bases de datos, de 16 resultados para musicoterapia solo uno se relaciona con la presente investigación. Se trata de una revisión sistemática sobre el efecto de la musicoterapia en personas con trastorno del espectro autista en contraste a la atención estándar. Se realizó en el año 2014 por los autores Monika Geretsegger, Cochavit Elefant, Karin A Mössler, Christian Goldy y se titula “Music Therapy for people with autism spectrum disorder” En esta revisión se analizaron 10 estudios con 165 participantes y se encontró que la musicoterapia supera a la atención estándar con respecto a las habilidades comunicativas verbales y no verbales, a la interacción social, la conducta de inicio, la reciprocidad emocional, en áreas de adaptación social y calidad de relaciones entre padres e hijos (Geretsegger, Elefant, Mössler, & Gold, 2014).

En Pubmed la búsqueda arrojó resultados de interés para el estudio del proyecto, relacionados con autismo, epilepsia y otros trastornos del neurodesarrollo, así mismo, acerca del estudio de las interacciones musicales y musicoterapéuticas en la promoción de la comunicación y del bienestar en contextos educativos.

En el año 2021 se publica una revisión sistemática en Francia, “Music Therapy for Children With Autistic Spectrum Disorder and/or Other Neurodevelopmental Disorders: A Systematic

Review” por los autores Hanna Mayer-Benarous, Xavier Benarous, François Vonthron y David Cohen. En esta revisión se toman los estudios desde 1970 a 2020 de las bases de datos Cochrane, PubMed and Medline y se analiza el efecto de la musicoterapia en jóvenes con Trastorno del Espectro Autista, Discapacidad Intelectual, Trastorno de la comunicación, Trastorno del desarrollo de la coordinación, Trastorno específico del aprendizaje y trastorno por déficit de atención con hiperactividad.

Entre los hallazgos se destacan los programas de musicoterapia en educación, por su efecto en particular con pacientes con trastorno del espectro autista (TEA) y discapacidad intelectual (DI). Se muestran resultados en las habilidades de lenguaje y comunicación en niños con TEA, aprendizaje de palabras por imitación y mejoras en el lenguaje oral (fonología, semántica, prosodia y pragmática).

A su vez se estudian los resultados de la improvisación en población con TEA y DI con hallazgos interesantes en los beneficios que aporta el vínculo entre musicoterapeuta y paciente, ya que desde un perfil de comunicación se brindan oportunidades a los niños para responder a las interacciones. Finalmente, se hace referencia a que los procesos musicoterapéuticos que incluían a miembros de la familia tuvieron un efecto más fuerte que otras intervenciones para jóvenes con DI (Mayer, Benarous, Vonthron, & Cohen, 2021).

En el año 2016 se presenta el artículo “Epilepsy and music: practical notes” por Dr M Maguire, en el Departamento de Neurología del Reino Unido, en la revista Pract Neurol. Este artículo muestra una revisión de la música, su utilización, relación y uso en el tratamiento de la epilepsia. La mayor parte de resultados se encuentra en estudios que analizan los efectos de la música en pacientes con epilepsia, en dichos estudios utilizan la música del compositor Wolfgang Amadeus Mozart, especialmente su sonata para dos pianos K.448 con un grupo experimental y grupo control durante cierto tiempo y de acuerdo a las evidencias se muestran algunos avances significativos en el porcentaje de los participantes. Sin embargo, aún el efecto es desconocido y refieren la necesidad de más investigaciones al respecto. Por otra parte, se ha encontrado la relación entre la música y la epilepsia en campos como la cirugía donde se estudia cómo estos procedimientos pueden afectar o favorecer las habilidades musicales, en la medicación para epilepsia ya que en medicamentos como carbamazepina se han registrado alteraciones en la percepción del tono y por último en el conocimiento de la epilepsia musicogénica (Maguire, 2016).

Katrina S. McFerran y Helen Shoemark en el año 2013, presentan un artículo que muestra el caso de un joven con discapacidad intelectual y del desarrollo y el vínculo con su musicoterapeuta, utilizando un estudio de caso paradigmático dúo-etnográfico informado. En esta investigación, titulada “How musical engagement promotes well-being in education contexts: the case of a young man with profound and multiple disabilities” y realizada en Australia se presentan cuatro principios de participación musical necesarios para las relaciones significativas a través de la música, estos son: el musicoterapeuta escucha; el musicoterapeuta asume la responsabilidad de la estructura; se busca la iniciación espontánea del joven; y la relación se construye con el tiempo (McFerran & Shoemark, 2013).

Finalmente, al consultar la base de datos de la Universidad Nacional, correspondiente a las tesis de grado de la maestría en musicoterapia, se encontró que este tema ha sido tratado por diferentes autores y se resalta para el enfoque del presente trabajo, por su significación y proyección, a continuación, se mencionan cuatro de estos trabajos.

En el año 2018, Leandro Ceballos, para optar por el título de musicoterapeuta, desarrolló un estudio de caso de enfoque cualitativo titulado “Musicoterapia y desarrollo integral en niños con estancias prolongadas de hospitalización en contexto de aula hospitalaria”. La investigación fue realizada en el servicio de pediatría de la Clínica las Américas de la ciudad de Medellín con un niño de 11 años, durante el proceso, a través de los cuatro métodos de musicoterapia se trazó como objetivo general favorecer el desarrollo integral de este niño. Luego de 12 sesiones, (Ceballos, 2018) argumenta, de acuerdo con las observaciones del participante, protocolos, registros del proceso y entrevistas semi-estructuradas, que esta intervención musicoterapéutica aportó al desarrollo integral del paciente en aspectos cognitivos, emocionales, comunicativos y motrices. Adicionalmente, concluye que la musicoterapia resulta ser una propuesta complementaria a los procesos que se llevan a cabo en aulas hospitalarias, que favorece la adherencia al tratamiento, propende la disminución del estrés e incide en el estado de ánimo del paciente en largos periodos de hospitalización.

Así mismo, se presenta a la autora Verónica Riascos Vargas, que dentro de la línea de musicoterapia clínica de la Universidad Nacional de Colombia, en el año 2019, estudió la comunicación no verbal en jóvenes con Sindrome Down en el Centro de Educación y Rehabilitación Santa María de la Providencia, en la ciudad de Bogotá-Colombia. Su estudio, denominado “Musicoterapia en el fortalecimiento de la comunicación no verbal, en jóvenes con síndrome de Down” se trata de una investigación de tipo cualitativo fenomenológico desarrollada

con jóvenes con Síndrome de Down entre los 17 a 32 años de edad cronológica y de edad mental de 5 a 13 años. En esta intervención, llevada a cabo en 20 sesiones, se utilizó la musicoterapia para fortalecer la comunicación no verbal de los pacientes utilizando los cuatro métodos de la musicoterapia. Riascos, 2019, muestra que el proceso musicoterapéutico fortaleció la comunicación no verbal e intencionalidad comunicativa de los participantes, principalmente en los aspectos de expresión gestual de emociones y contacto visual, y en segundo lugar en proxemia y toma de turnos. Estos cambios se reflejaron en la extensión, expresión y variedad de aportes musicales, a través de las propuestas melódicas y rítmicas utilizadas durante la intervención. Sumado a esto, destaca la activación de dispositivos básicos de aprendizaje y procesos cognitivos necesarios para el desarrollo integral del niño.

Dentro de las investigaciones locales más recientes se encuentra un “Programa de musicoterapia dirigido a niños de 6 a 8 años diagnosticados con trastorno del espectro autista, para promover los procesos de atención” realizado por la musicoterapeuta María Stephanie Vanegas González. En este proyecto, realizado en el año 2020 con un enfoque cualitativo se muestra un estudio de caso de un niño de 8 años, diagnosticado con Trastorno del Espectro Autista. El abordaje se centró en promover los procesos de atención del participante a través de los métodos de la musicoterapia (receptivo, improvisación y recreativo) especialmente a través de la improvisación y sus técnicas, analizando la categoría Atención y las subcategorías: selectividad, respuestas comportamentales y atención sostenida o mantenimiento. Tras 20 sesiones se concluyó que la musicoterapia favorece los procesos cognitivos, procesos atencionales y respuestas fisiológicas y motoras, resultados evidenciados en el tiempo y la producción musical del participante, el cambio postural y adaptación del entorno durante las sesiones (Vanegas Gonzalez, 2020).

Así mismo, hacia el año 2020 el trabajo que realizó Tania Marcela Enciso Torres para optar por el título de musicoterapeuta, desarrolló la investigación en Bogotá en el Colegio Calasanz con niños y niñas pertenecientes al programa de inclusión escolar. Fueron 8 estudiantes del ciclo de básica primaria entre los 7 y 9 años con los que, a través de los métodos de la musicoterapia, el abordaje plurimodal y el enfoque de la línea en educación se trabajó en la promoción de la expresión y comunicación. El trabajo se titula “Aportes de la Musicoterapia para facilitar la expresión y comunicación de niños y niñas del colegio Calasanz Bogotá que pertenecen al programa de inclusión escolar”. Tiene un modelo cualitativo de investigación-acción donde se utilizan como categorías de análisis la comprensión y la coherencia. Luego de seleccionar 19 sesiones para el análisis, la autora muestra como desde la improvisación, la re-creación, la

composición y la escucha, se favoreció la interacción y socialización de los participantes, la habilidad metalingüística (discriminación auditiva, atención y concentración), el lenguaje articulado, la escritura, la concentración, la memoria, la motivación, la autoestima y las habilidades motoras (Enciso, 2020).

En cuanto a programas alrededor de la discapacidad, en Colombia, la Fundación Nacional Batuta tiene un programa de formación musical dirigido a niños, niñas, adolescentes y jóvenes en condición de discapacidad, en el que pueden inscribirse a partir de los dos años de edad. Como objetivos del programa se encuentra potenciar las habilidades físicas, cognitivas, psicomotoras, emocionales y sociales de esta población, fomentar la independencia, la interacción grupal y el reconocimiento de la diferencia a través de acciones que permitan la disminución de barreras actitudinales y el cambio de percepción frente a la discapacidad. De este modo, las personas en condición de discapacidad pueden ser reconocidas por múltiples capacidades y participar en la sociedad. Además de la formación musical, el programa brinda un acompañamiento psicosocial individual y familiar, lo que evidencia la gestión institucional en pro de las garantías de los derechos de esta población (Batuta, 2021).

Batuta presenta además, investigaciones de los programas que lleva a cabo con esta población, una investigación relacionada con la búsqueda es “Intervenciones grupales para el abordaje de las destrezas sociales y de comunicación en alumnos con discapacidad de la Fundación Nacional Batuta”, este trabajo fue realizado en el año 2014, por Jenniffer Lorena Carrero Acevedo, Laura Camila Osorio Guarnizo, Catalina Victoria Puentes Galeano, Maria Camila Vergel Campos, Oscar Javier Larrota Veloza y Elvis Siprian Castro Alzate. Se trata de un estudio cuasi experimental de corte longitudinal (estudio A – B), donde se evaluó la efectividad de las actividades implementadas en clase para fortalecer las destrezas sociales de comunicación e interacción en un grupo de niños niñas y adolescentes con discapacidad beneficiarios de los programas de la Fundación Nacional Batuta entre los meses de septiembre y noviembre de 2013.

Como instrumentos para la investigación se utilizaron antes y después del proceso, entrevistas semiestructuradas y la aplicación de la prueba “Asessment of Communication and Interaction Skills (ACIS)”,dicha prueba muestra cuatro dominios y acciones respecto a la comunicación e interacción, de la siguiente manera: Dominio: Físico - Acciones: contacta, contempla, gesticula, maniobra, se orienta, y se posiciona - Dominio: Relación - Acciones: Articula, asevera, pregunta, se involucra, expresa, modula, habla, sostiene. - Dominio: Intercambio de información - Acciones: Colabora, cumple, se centra, se relaciona, respeta. Al analizar los resultados se encuentra que

hay cambios positivos en estos dominios y sus respectivas acciones, destacando las acciones “se centra”, “se contacta” e “involucra y comparte” (Acevedo, y otros, 2014).

Dentro de las instituciones que realizan programas con la población con discapacidad, especialmente con las personas con Síndrome de Down se destaca “La Corporación Síndrome de Down” es una institución sin ánimo de lucro que fue fundada en 1988 por familias con una preocupación latente en el futuro, posibilidades y felicidad de sus hijos y las personas con Síndrome de Down. Actualmente, continúa con una misión por el favorecimiento de una vida plena y feliz para esta población, brindando diferentes apoyos a esta población a través de programas que se han sumado al pasar de los años como: apoyo en la primera infancia, apoyo terapéutico etapa escolar, apoyo a la inclusión educativa, apoyo a jóvenes, inclusión laboral y apoyo para adultos. Estos programas responden a las fortalezas, necesidades y desarrollo de habilidades que se relacionan de manera proporcional con la participación en la sociedad, el ejercicio de sus derechos y la mejora de la calidad de vida (Corporación Síndrome de Down, 2021).

Al concluir esta búsqueda se analiza que tanto a nivel internacional como nacional y local se presentan resultados que muestran la preocupación histórica y actual por estudiar la discapacidad y sus diferentes complejidades buscando la utilización de herramientas como la música y la musicoterapia.

Frente a la caracterización de los niños que participan del proyecto se encuentran investigaciones para el autismo que mencionan como la musicoterapia puede establecer conexiones con el medio y favorecer la interacción, procesos atencionales, así como su uso en comparación con un tratamiento estándar (Vanegas, 2020) (Geretsegger, Elefant, Mössler, & Gold, 2014). Frente a la epilepsia se menciona que aún está en estudio el beneficio de la musicoterapia pero que claramente hay una relación del ser humano y la música, que ponen en materia de estudio cómo puede abordarse esta población con la musicoterapia y sus efectos (Maguire, 2016).

En cuanto a la población con síndrome de Down se encuentra la promoción del lenguaje no verbal y el favorecimiento de los dispositivos básicos de aprendizaje (Riascos, 2019). En otros trastornos del neurodesarrollo se encuentran resultados favorables en las habilidades del lenguaje y la comunicación (Mayer, Benarous, Vonthron, & Cohen, 2021).

En programas de inclusión como Batuta se muestra a través de las investigaciones y los hallazgos en destrezas sociales y de comunicación, la necesidad de programas para la población

con discapacidad y de que la música y musicoterapia esté como una experiencia asequible a las personas con discapacidad, sea en el sector educación o en la salud (Acevedo, y otros, 2014) (Enciso, 2020) (Ceballos, 2018).

Además, gracias a esta indagación de los antecedentes, se generan cuestionamientos y miradas introspectivas para la comprensión de esta problemática, tal es el caso de: la relación de la música/musicoterapia con el desarrollo integral y las diferentes dimensiones del ser humano, la interacción y su relación intrínseca con la musicoterapia, la participación del contexto familiar en el proceso musicoterapéutico, el rol del musicoterapeuta, la improvisación como método de la musicoterapia y los beneficios de la musicoterapia en educación. Un conjunto de campos que necesitan ser estudiados en este abordaje en un diálogo teórico-práctico que permita hallar mayor evidencia de cómo la musicoterapia puede ser el medio para resolver ciertos fenómenos que giran alrededor de la discapacidad, la educación y contexto actual, específicamente en lo que atañe a la población que participa en este proyecto de investigación.

1.2 Planteamiento del Problema

A través de la búsqueda del estado del arte de los campos teóricos de la presente investigación, las cifras y políticas en torno al fenómeno de la discapacidad se encuentran diferentes autores que han estudiado la discapacidad en la infancia desde la musicoterapia y la música. Desde los hallazgos encontrados y particularmente, desde la maestría en musicoterapia y la línea de investigación en Educación se ha estudiado cómo la musicoterapia puede promover, favorecer y potenciar habilidades en niños o jóvenes con discapacidad. A partir de estudios de caso, hasta abordajes grupales relacionados con la caracterización de la población se encontraron aspectos que inciden en que la musicoterapia favorece algunas dimensiones del desarrollo, de hecho, en algunos casos se mencionan otros logros que no son el foco principal del trabajo, pero suceden durante los procesos musicoterapéuticos y están relacionados con otras dimensiones. De acuerdo a estos hallazgos se propone estudiar cómo la musicoterapia no sólo ayuda a una dimensión en particular, sino que a su vez permite favorecer aspectos de manera integral articulando cada una de las dimensiones: comunicativa, cognitiva, artística, corporal y personal-social.

En cuanto a la importancia de la investigación es trascendental exponer el contexto en el que se han identificado diferentes problemáticas que validan la realización, necesidad y pertinencia de

este abordaje. Entre ellas se encuentran las necesidades que presenta la población con discapacidad dentro de la institución y las garantías y oportunidades que se brindan para aportar al desarrollo integral dada la situación de pandemia en la que por más de un año han estado recibiendo sus clases de manera virtual y necesitan experiencias que les permitan expresarse, compartir con otros, superar sus dificultades y hacer visibles sus potencialidades. Respecto al grupo objeto de estudio es vital hacer mención de las problemáticas que se entretejen en este abordaje, por una parte, el grupo de 5 niños entre los 5 y 8 años, es heterogéneo con desarrollos diferentes, relacionados con las diversas oportunidades, experiencias y limitaciones asociadas a la condición médica y el contexto. Por otra parte, el desarrollo de las sesiones en modalidad virtual conlleva condiciones adversas debido a la dificultad de acceso a internet, los dispositivos y la calidad de la conexión.

1.3 Justificación

De acuerdo con el planteamiento del problema expuesto anteriormente, este proyecto de investigación nace como respuesta a una serie de problemáticas que afronta el contexto de población con discapacidad en Colombia y particularmente los niños y niñas de 5 a 8 años pertenecientes al programa de inclusión del Colegio Distrital República de Colombia, situado en la Localidad Engativá de Bogotá.

Según las cifras presentadas en los antecedentes, en cuanto a la población con discapacidad de 5-9 años, se puede observar que, en Bogotá, un gran número de estos niños y niñas requiere acceso al sistema educativo, evidenciando las necesidades en la implementación de políticas eficaces que garanticen el derecho a la educación de calidad y en un ambiente inclusivo, ya que muchos niños se quedan sin acceso a la educación por su discapacidad o están en las instituciones sin ser incluidos. Adicionalmente, las estrategias que ha planteado el gobierno para superar estas dificultades, muestran una problemática latente en términos de la aplicación de programas que permitan la consolidación de un contexto inclusivo desde los diferentes agentes de la sociedad, es decir, escuela, padres, estudiantes, directoras de curso, entre otros.

En el Colegio seleccionado para el desarrollo del proyecto, se encuentran en un proceso de trabajo que, tras cuatro años, busca la consolidación del modelo inclusivo a través de la sensibilización del contexto, sin embargo, dadas las condiciones de la pandemia y la educación en la virtualidad, se ha complejizado llevar a cabo experiencias de desarrollo integral en estos niños, valorar sus procesos y resultados.

Así mismo, a causa de las medidas tomadas por el gobierno nacional y distrital para frenar el impacto de la pandemia causada por el virus Covid-19, desde marzo del año 2020, los niños que pertenecen a población de inclusión en los colegios distritales no han podido regresar a la educación presencial, como se mencionaba en el panorama de la discapacidad, las personas con discapacidad tienen afecciones que las hace más susceptibles de contraer enfermedades y en especial el virus Covid-19, por lo que es un factor que genera mayor desigualdad en las oportunidades, ya que mientras los niños sin discapacidad están participando del modelo de alternancia de la institución , la población de inclusión hasta el momento no tiene acceso a la educación presencial desde marzo de 2020. En cuanto a la población de esta investigación (CEPAL, 2020) menciona que “El confinamiento y las restricciones de desplazamiento también pueden agravar la situación de personas con ciertos tipos de discapacidad, por ejemplo, aquellas con trastorno del espectro autista (TEA), cuyas rutinas permiten disminuir el estrés y la ansiedad. La interrupción de esas rutinas debido al confinamiento puede afectar de manera negativa el bienestar de esas personas y sus familias.”

En estos tiempos se hace ineludible incentivar la realización de proyectos como este, dada la necesidad de los niños de participar en experiencias que no estén enfocadas en contenidos disciplinares y tradicionales en los currículos, sino que estén fundamentadas en la interacción, el vínculo, la autonomía y la expresión desde otros lenguajes como la música. A través de un ambiente que les permita sentirse reconocidos y explorar sin limitaciones la manera de relacionarse con su entorno.

En ese mismo orden de ideas, (CEPAL, La educación en tiempos de la pandemia de Covid-19, 2020) muestra la relevancia de los ajustes, priorizaciones curriculares y contextualización para estudiar los contenidos en la emergencia actual, destacando la necesidad de abogar hacia competencias y valores prioritarios en esta situación como las competencias socioemocionales, el cuidado propio y de otros, el aprendizaje autónomo, la solidaridad, la salud, la resiliencia, entre otros.

Desde la experiencia profesional de la autora en el trabajo con primera infancia, se ha evidenciado la necesidad de brindar a los niños y niñas experiencias que les permitan potenciar integralmente todas sus dimensiones, a menudo, la escuela privilegia lo académico y fragmenta la manera en la que el niño aprende, dejando de lado el potencial creativo y estandarizando la forma en que los estudiantes deben responder a las experiencias, aún más cuando se trata de población infantil con discapacidad que requiera mayores oportunidades para su desarrollo.

Como lo menciona (Unesco, 2020) “La atención y educación de la primera infancia (AEPI) no solo contribuye a preparar a los niños desde la escuela primaria. Se trata de un objetivo de desarrollo holístico de las necesidades sociales, emocionales, cognitivas y físicas del niño, con miras a crear los cimientos amplios y sólidos de su bienestar y de su aprendizaje a lo largo de toda la vida”.

En la coyuntura actual, la educación ha reevaluado el fin y la pertinencia de qué se enseña, para qué, cómo y por qué, haciendo visible la necesidad del ser humano de acceder a disciplinas como la musicoterapia que puede brindar oportunidades a la población con discapacidad y desde otro enfoque dar respuesta a los desafíos que plantea el contexto educativo.

De tal manera y entendiendo la importancia de fomentar oportunidades en la etapa de la primera infancia, el papel de la educación y el rol de las políticas educativas a nivel mundial para el desarrollo humano es relevante indagar cómo la musicoterapia puede contribuir en el ciclo inicial, en el que muchos niños tienen sus primeras experiencias en la escuela, aún más en los nuevos contextos educativos en épocas de crisis.

De manera que se pueda visibilizar la musicoterapia como una disciplina que permita al niño/a disfrutar y vivenciar experiencias significativas para su vida, su bienestar y desarrollo personal, donde sea concebido realmente como un ser integral que se relaciona naturalmente con la música y puede expresarse a través de esta:

> ¿Qué estrategias en las políticas educativas podrían ayudar en forma realista a nuestros países a enfrentar con éxito el desafío del cuidado de la primera infancia y acelerar su avance en aspectos relacionados con ella? La Musicoterapia posee una enorme riqueza para colaborar con esta tarea, encierra un tesoro para la niñez, porque todos sus métodos y recursos germinan desde una experiencia lúdica, germinan desde un lenguaje no verbal, un lenguaje expresivo y por lo tanto, un lenguaje tremendamente humanizador, y entonces le va a brindar a la infancia un alimento nutritivo que hoy día le es esquivo y que tiene a nuestras sociedades tan debilitadas (Miranda, 2013, pág. 9).

De acuerdo con esto, se propone la musicoterapia en educación como una alternativa que permite a través de experiencias musicales, potenciar las dimensiones de desarrollo del ser humano, partiendo de un enfoque salutogénico donde se aborda cómo este tipo de prácticas favorecen el bienestar de niños y niñas con necesidades educativas especiales en el contexto educativo y la situación de pandemia.

Desde el campo de la musicoterapia, particularmente los trabajos que se han venido adelantando, muestran avances significativos en la promoción de las habilidades socioemocionales, comunicativas y cognitivas. Su análisis permite ver la importancia de este trabajo, ya que se requieren más estudios que permitan comprender cómo la musicoterapia puede favorecer a esta población desde todas sus dimensiones. De la misma forma, se destaca la relevancia de esta investigación por realizar los primeros acercamientos a las complejidades que presenta este contexto y ser pionera en estudiar los abordajes de musicoterapia en modalidad virtualidad con población en condición de discapacidad.

1.3.1 Pregunta de investigación

¿La musicoterapia promueve el desarrollo integral de un grupo de niños con discapacidad intelectual del ciclo de educación inicial del colegio República de Colombia?

1.3.2 Preguntas subordinadas

- ¿Qué aspectos del desarrollo se favorecieron en los niños participantes gracias al abordaje musicoterapéutico?

- ¿Qué métodos y técnicas de la musicoterapia empleados brindaron mayores aportes al desarrollo integral de los participantes?

- ¿Cómo están relacionados los cambios en la interacción musical con el desarrollo integral de los participantes?

- ¿Qué función tuvo el proceso musicoterapéutico para la población, en el periodo de la pandemia por Covid-19?

1.3.3 Objetivos de la investigación

General: Especificar los aportes que brinda la musicoterapia al desarrollo integral de un grupo de niños con discapacidad del Colegio República de Colombia.

Específicos:

- Indagar el estado del arte de los campos teóricos que se articulan en la presente investigación con el fin de estudiar la problemática y plantear el abordaje musicoterapéutico.

- Realizar un análisis teórico conceptual sobre los pilares de esta investigación, de tal manera que se profundice en las teorías que fundamentan el problema a estudiar y su respectivo abordaje.

- Acercarse al contexto de la población de inclusión del Colegio República de Colombia para conocer las necesidades y particularidades de los participantes, de este modo definir el grupo que participará en la investigación.

- Identificar las categorías y subcategorías del campo teórico desarrollo infantil integral con el fin de definir los objetivos de la intervención y diseñar las sesiones del grupo de estudio.

- Analizar los cambios que se generaron en el proceso musicoterapéutico en cada participante, en su entorno escolar y familiar, de tal manera que se visibilicen los aportes de la musicoterapia en el desarrollo integral de los participantes.

- Presentar el proceso musicoterapéutico y los resultados obtenidos, para determinar las conclusiones del estudio.

- Revisar los aportes de este proceso al trabajo de la musicoterapia en Educación de tal manera que se aporte a la práctica y teoría de esta línea de investigación.

1.3.4 Objetivos del abordaje

General: Propiciar experiencias musicoterapéuticas relacionadas con las dimensiones cognitiva, personal-social, comunicativa, corporal, y artística a través de los métodos de la musicoterapia con el fin de favorecer el desarrollo integral de los participantes.

Específicos:

- Fortalecer en los niños y las niñas habilidades socioemocionales a través de los métodos de la musicoterapia para generar en ellos y en ellas mayor autoconfianza, seguridad afectiva y autonomía.

- Profundizar en el desarrollo de la comunicación gestual y verbal a través de los métodos de la musicoterapia para potenciar su interacción, expresión de pensamientos e ideas.

- Favorecer los procesos cognitivos en los participantes a través de los métodos de la musicoterapia para aumentar los tiempos de concentración, atención y comprensión en las actividades.

- Incentivar la creatividad y la expresión sonoro musical de los participantes a través de los métodos de la musicoterapia para visibilizar otras maneras de interactuar y comunicarse con los demás.

- Propiciar el movimiento y expresión de los participantes a través de los métodos de la musicoterapia para favorecer habilidades motoras y el conocimiento del entorno.

2. MARCO TEÓRICO

En el presente capítulo se presenta el corpus teórico que fundamenta la investigación, se profundiza en la comprensión de los conceptos pilares, tales como: desarrollo humano, desarrollo integral, musicoterapia, primera infancia, discapacidad y las teorías seleccionadas para este trabajo desde la metodología de la investigación y el modelo musicoterapéutico.

2.1 Aproximaciones al desarrollo

Para comprender el concepto de desarrollo integral es necesario conocer las miradas, enfoques y especificidades derivadas del término “desarrollo humano”, a través de las disciplinas que lo han estudiado y autores que permiten comprender lo que implica el concepto desde las diferentes aproximaciones.

Según (León, 2015) el desarrollo es un concepto amplio y polisémico, esto implica que puede ser abordado desde diferentes campos de conocimiento y de acuerdo a esto varía su significado. El autor menciona la visión de este concepto desde el campo de la educación, ciencias de la salud, ciencias económicas y otros campos del desarrollo.

Desde el campo de las ciencias de la salud, en especial desde la psicología, (León, 2015) afirma que “la noción desarrollo, ha estado asociada con crecimiento “natural”, con maduración física y psíquica, desarrollo biológico, con procesos de percepción y objetivación, con dinámicas de autodeterminación”

En “Desarrollo Humano”, uno de los libros tradicionales para acercarse, conocer y comprender a profundidad la psicología del desarrollo, (Papalia, 2012) menciona que el desarrollo es el “Estudio científico de los procesos del cambio y la estabilidad durante el ciclo vital humano”, que se estudia y observa a través de los aspectos físico, cognoscitivo y psicosocial. Adicionalmente, a través de sus contenidos muestra diferentes aproximaciones al desarrollo, de acuerdo con las perspectivas psicológicas, tales como la psicoanalítica, de aprendizaje, cognoscitiva, contextual y sociobiológica.

Respecto a estas perspectivas es relevante recapitular los aspectos principales que el autor menciona:

- “La perspectiva psicoanalítica considera que el desarrollo está motivado por impulsos o conflictos emocionales inconscientes. Los principales ejemplos son las teorías de Freud y Erikson” (Papalia, 2012)

- “La perspectiva del aprendizaje considera que el desarrollo es resultado del aprendizaje basado en la experiencia. Los principales ejemplos son el conductismo de Watson y Skinner y la teoría del aprendizaje social de Bandura (teoría cognoscitiva social)”. (Papalia, 2012)

- “La perspectiva evolutiva/sociobiológica, representada por E.O. Wilson e influida por la teoría de la evolución de Darwin, se enfoca en la conducta de adaptación, es decir, con valor de supervivencia. Un ejemplo importante es la teoría del apego de Bowlby.” (Papalia, 2012)

- “La perspectiva cognoscitiva se ocupa de los procesos de aprendizaje. Los principales ejemplos son la teoría de las etapas cognoscitivas de Piaget, la teoría sociocultural de Vygotsky y el enfoque del procesamiento de la información.” (Papalia, 2012)

Algunos enfoques de la psicología plantean el desarrollo en términos de las transformaciones cognitivas y biológicas que se operan en los individuos a lo largo de su vida y de la forma como se producen. Por ejemplo "el eje central del pensamiento piagetiano es la explicación psicogenética del desarrollo y la estructuración de conceptos desde la niñez hasta la adolescencia, estableciendo que se trata de un proceso subyacente al entendimiento, explicación y racionalización de la experiencia" (Campos y Gaspar, 1989, p. 2)

> Según León, si bien no podemos generalizar, si podemos afirmar que en una inmensa mayoría de enfoques asocian al desarrollo con crecimiento y maduración en términos de edad cronológica y/o maduración genética y psicológica. Esto lleva a afirmar la existencia de unas etapas de desarrollo biopsicológico, donde a mayor edad cronológica, mayor madurez y desarrollo (2015).

Por otra parte, la perspectiva contextual se enfoca en el individuo en su contexto social y su desarrollo, por ende, necesita ser entendido en ese campo donde existe una complejidad de influencias. Papalia, 2012 menciona que la teoría sociocultural de Vygotsky, que se inscribe en la

perspectiva cognoscitiva, también puede clasificarse como contextual y se profundizará, más adelante por su gran relación con la educación y el modelo pedagógico.

Dentro de la teoría contextual se encuentra la teoría bioecológica de Bronfenbrenner, quien menciona que “El individuo no es una entidad separada que interactúa con el ambiente, sino que es parte inseparable de éste” De este modo, Bronfenbrenner menciona cinco niveles de influencia ambiental, estos son microsistema, mesosistema, exosistema, macrosistema y cronosistema (Papalia, 2012).

- El mesosistema es el interlocutor de varios microsistemas. Puede incluir conexiones entre el hogar y la escuela (como en las reuniones entre padres y maestros) o entre la familia y el grupo de pares (como las relaciones que se desarrollan entre las familias de los niños en un grupo de juego del vecindario).

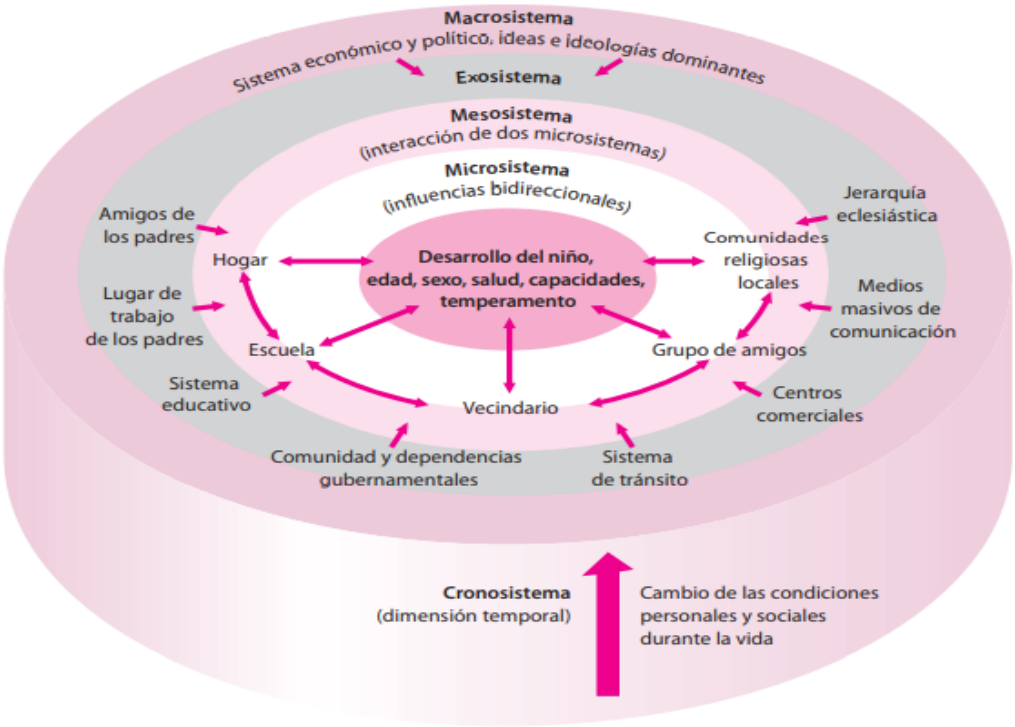
- El exosistema consiste en los vínculos entre un microsistema y sistemas o instituciones externas que afectan de manera indirecta a una persona.

- El macrosistema está formado por los esquemas culturales generales, como las ideas, ideologías dominantes y los sistemas económicos y políticos. ¿Qué efectos tiene en un individuo vivir en una sociedad capitalista o socialista?

- El cronosistema agrega la dimensión temporal: el cambio o la constancia de una persona y del ambiente. Aquí se incluyen los cambios en la estructura familiar, lugar de residencia o empleo, así como los grandes cambios culturales, como guerras y ciclos económicos, como los periodos de recesión o de relativa prosperidad (Papalia, 2012, p.36).

Según Bronfenbrenner, “una persona no es sólo un resultado del desarrollo, sino que también lo forma. Las personas afectan su desarrollo a través de sus características biológicas y psicológicas, talentos y habilidades, incapacidades y temperamento” (Papalia, 2012).

Figura 1 Teoría de Bronfenbrenner (Papalia, 2012)



En sintonía con la teoría expuesta anteriormente, es necesario hacer referencia a Capra (1996) y sus planteamientos de la perspectiva del todo, llamada sistémica o pensamiento sistémico, la cual se originó cuando desde diferentes disciplinas se pensó en la totalidad. Para comprender este paradigma es necesario clarificar las definiciones de sistema y pensamiento sistémico.

“Sistema": ha venido a definir un todo integrado cuyas propiedades esenciales surgen de las relaciones entre sus partes. **Pensamiento sistémico**: la comprensión de un fenómeno en el contexto de un todo superior” Capra (1996).

> Según la visión sistémica, las propiedades esenciales de un organismo o sistema viviente, son propiedades del todo que ninguna de las partes posee. Emergen de las interacciones y relaciones entre las partes. Estas propiedades son destruidas cuando el sistema es diseccionado, ya sea física o teóricamente, en elementos aislados. Si bien podemos discernir partes individuales en todo sistema, estas partes no están aisladas y la naturaleza del conjunto es siempre distinta de la mera suma de sus partes. (Capra, 1996).

Otros constructos teóricos sobre el concepto del desarrollo humano que se mantienen en los paradigmas contextuales y sistémicos se pueden observar en los planteamientos de autores como

Brener en (Papalia, 2012), quien hace referencia al concepto “desarrollo humano” como un ciclo vital, un proceso de toda la vida que se estudia a nivel científico y que tiene principios fundamentales que permiten acercarse a su complejidad:

- El desarrollo dura toda la vida: El desarrollo es un cambio que ocurre durante toda la vida. Cada etapa recibe la influencia de lo que pasó antes y afectará lo que venga. Cada una de ellas tiene características y valores únicos; ninguna es más o menos importante que otra.

- El desarrollo es multidimensional. Ocurre en muchas dimensiones que interactúan: biológicas, psicológicas y sociales, que se desenvuelven cada una con ritmos distintos.

- El desarrollo es multidireccional. Cuando una persona avanza en un área, puede perder en otra, a veces, al mismo tiempo. Los niños crecen por lo general en una dirección (hacia arriba) tanto en estatura como en capacidades. Luego, de manera paulatina, el equilibrio sufre modificaciones.

- La influencia relativa de la biología y la cultura cambia durante el ciclo vital. La biología y la cultura influyen en el desarrollo, pero el equilibrio entre estas influencias cambia. Las capacidades biológicas, como la agudeza de los sentidos y el vigor y la coordinación muscular, se debilitan con los años, pero las bases culturales, como la educación, las relaciones y los entornos tecnológicos de los mayores, compensan ese deterioro.

- El desarrollo implica modificar la distribución de los recursos. Los individuos invierten de diversas maneras sus recursos de tiempo, energía, talento, dinero y apoyo social. Los recursos pueden usarse para el crecimiento (por ejemplo, aprender a tocar un instrumento o mejorar una habilidad), para mantenimiento o recuperación (practicar para conservar o recuperar un dominio) o para enfrentar una pérdida cuando el mantenimiento o la recuperación no son posibles.

- El desarrollo muestra la plasticidad. Muchas capacidades, como la memoria, la fuerza y la resistencia, mejoran de manera notable con el entrenamiento y la práctica, incluso a edades avanzadas. Sin embargo, aun en los niños la plasticidad tiene límites que dependen en parte de las influencias que se ejercen sobre el desarrollo.

- El contexto histórico y cultural influyen en el desarrollo. Toda persona se desarrolla en múltiples contextos: circunstancias o condiciones definidas en parte por la maduración y en parte por el tiempo y el lugar. Los seres humanos no sólo influyen, sino que también son influidos por su contexto histórico y cultural. (Papalia, 2021, p.19)

Volviendo al estudio del concepto de “Desarrollo” desde las diferentes disciplinas, en las ciencias económicas, según León (2015) “hay una correlación entre desarrollo y riqueza, de hecho, suele pensarse que riqueza (ingreso) es igual a desarrollo y su opuesto la pobreza (desempleo) es subdesarrollo”

> Históricamente el desarrollo está asociado con progreso, crecimiento económico, riqueza, -Un ejemplo de este enfoque lo representa la teoría del capital humano; desde su perspectiva, una persona se desarrolla en la medida

> que sus habilidades y capacidades crecen y, si la persona crece, entonces se dan las condiciones idóneas para incrementar la productividad. Las personas, el capital humano, es importante sobre todo si puede producir crecimiento (León, 2015); (Londoño, 2006, pp. 118-119).

A través del tiempo, han existido diferentes enfoques del desarrollo en la economía, entre estos se encuentra el del Producto Interno Bruto, el enfoque utilitarista, enfoque basado en los recursos y desde otras miradas, más integrales, se encuentran la teoría de la calidad de vida desarrollado por Martha Sen y el enfoque de las capacidades por Nussbaum. Este último enfoque, muestra una visión holística de las personas, en la que a través de preguntas como ¿Qué son las personas realmente capaces de hacer y de ser? ¿Cuáles son las oportunidades reales que la sociedad les ha dado para actuar y para elegir? Plantea el respeto a las facultades de autodefinición de las personas y que las "Capacidades no son simples habilidades residentes en el interior, sino que incluyen también las libertades o las oportunidades creadas por la combinación entre esas facultades personales y el entorno político, social y económico" (Nussbaum, 2012).

En las diez capacidades para llevar una vida digna y próspera, Nussbaum menciona la vida, salud física, Integridad física, los sentidos, imaginación y pensamiento, las emociones, la razón práctica, la afiliación, otras especies, el juego y el control sobre su propio entorno (2012).

Finalmente, desde otro de los campos estudiados por León, se encuentra el campo de la educación, en el cual, según este autor "el desarrollo ha sido entendido en términos de formación de habilidades, saberes y competencias" (2015).

Según (Jiménez L. A., 2011) la educación y el desarrollo humano se entrelazan mostrando por una parte la necesidad de la educación en el desarrollo y por otra, que de acuerdo a la concepción de desarrollo que se tome, esta, se correlaciona con el paradigma educativo.

> La educación promueve el desarrollo humano al proporcionar bases para actuar con autonomía y aumentar las oportunidades para ejercerla. Para ser agentes de su propio desarrollo las personas requieren la formación de valores propios, pero también de la información y del aprendizaje de habilidades para ampliar sus opciones de vida. Mediante la educación se inicia un proceso de estructuración del pensamiento y de la imaginación creadora; comienzan, de modo más complejo, las formas de expresión personal, así como la comunicación verbal y gráfica, lo que favorece el desarrollo sensomotriz, lúdico, estético, deportivo y artístico, así como el crecimiento socioafectivo y los valores éticos" (Programa de las Naciones unidas para el Desaarrollo, 2007).

El citado autor, en su artículo “Educación y desarrollo humano. Hacia un modelo educativo pertinente”, analiza los diferentes paradigmas educativos relacionados con el desarrollo humano. Encontrando dos puntos centrales: El primero, que los modelos exógenos, es decir los que son fundamentados en las teorías psicopedagógicas, van de la mano con visiones reduccionistas del desarrollo humano, en los cuales los educadores y educandos tienen funciones que impiden dar cuenta de los retos que la sociedad de la información y conocimiento propone. Entre estos se encuentran el conductismo, psicoanálisis, cognitivismo, humanismo. El segundo, que el modelo educativo endógeno por su parte, se fundamenta en una concepción histórico-culturalista del desarrollo humano, en la cual se responde a los retos del nuevo escenario mundial enseñando y aprendiendo para la autonomía en condiciones de participación social (Jiménez, 2011).

De acuerdo con esto y para interés de la discusión que se ha planteado al hablar del desarrollo humano, se destaca, que al analizar esas teorías en las que se sustenta el paradigma endógeno se haga referencia al constructivismo y planteamientos de Vygotsky.

> Esto, necesariamente, nos aproxima a la comprensión del desarrollo como un producto del proceso de apropiación de la experiencia social, que siempre ocurre bajo la influencia de la educación, que va delante y lo conduce (cuarta explicación de Venguer, 1983). Así, desde el enfoque histórico-cultural se define el desarrollo como un proceso dialéctico complejo, que se caracteriza por una periodicidad múltiple, por una desproporción en el desarrollo de las distintas funciones, por las metamorfosis o transformación cualitativa de una formas en otras, por el complicado entrecruzamiento de los procesos de evolución e involución, por la entrelazada relación entre los factores internos y externos y por el intrincado proceso de superación de las dificultades y de la adaptación (Jiménez, 2011, p. 47).

En síntesis, se encuentran diferentes visiones acerca del desarrollo de las que se comparten algunos planteamientos como la visión holística del ser humano y la complejidad del desarrollo en teorías como la ecológica, contextual, el ciclo vital y el enfoque de las capacidades y libertades. Otros se dejan de lado debido a la visión centrada en lo biológico, tal es el caso de las teorías que se enfocan en etapas, maduración, y la perspectiva psicoanalítica que se centra en los impulsos inconscientes.

Como menciona (Papalia, 2012), un enfoque bioecológico y contextual permite ver la complejidad del desarrollo en la diversidad de sus influencias y cómo el papel de la cultura hace que no se pueda igualar el desarrollo de una población a otra.

Se concluye, que para la presente investigación es necesario ampliar la visión del desarrollo propuesta desde la educación y nutrirla desde diferentes disciplinas que muestran en sus

pensamientos la complejidad del ser humano y las relaciones con el sistema en que está inmerso, entonces, es sustentado el desarrollo como un proceso integral donde se articulan diversas dimensiones que le permiten al niño descubrir lo que lo rodea, fortalecer y potenciar sus capacidades pero que también está influido por todo un contexto de interacciones y derechos en el que él se presenta como parte primordial.

El desarrollo humano es un fenómeno tan complejo y sistémico que estudiarlo requiere conocer diferentes aproximaciones. Solo desde el conocimiento desde múltiples disciplinas, las coincidencias y contradicciones se puede nutrir la perspectiva que fundamenta este abordaje.

2.1.1 Desarrollo integral infantil

En esta parte se profundiza en diferentes concepciones del desarrollo infantil en el ámbito educativo, las cuales están intrínsecamente relacionadas con las aproximaciones al desarrollo humano seleccionadas anteriormente.

> Existe una relación complementaria entre los conceptos de Desarrollo Infantil y Desarrollo Humano. De una parte, fortalecer la promoción del desarrollo infantil en la primera infancia garantiza el desarrollo humano de un país, contribuyendo al bienestar de los sujetos y de la sociedad en su conjunto, por los efectos que éste tiene a corto, mediano y largo plazo. Pero también, y en forma simultánea, la inversión que un país destine para garantizar las condiciones adecuadas para la promoción del desarrollo infantil integral y armónico en la primera infancia, se hace sustentable por el ahorro de costos posteriores en salud, educación y protección (SDIS, SED, 2010)

La búsqueda por comprender el desarrollo integral, inicia con una política del estado para el desarrollo infantil de la primera infancia en Colombia, la ley 1804 del 02 de agosto de 2016, según lo consignado en este documento, el desarrollo integral es:

> Proceso singular de transformaciones y cambios de tipo cualitativo y cuantitativo mediante el cual el sujeto dispone de sus características, capacidades, cualidades y potencialidades para estructurar progresivamente su identidad y su autonomía. El desarrollo integral no se sucede de manera lineal, secuencial, acumulativa, siempre ascendente, homogénea, prescriptiva e idéntica para todos los niños y las niñas, sino que se expresa de manera particular en cada uno. La interacción con una amplia variedad de actores, contextos y condiciones es significativa para el potenciamiento de las capacidades y de la autonomía progresiva. El desarrollo ocurre a lo largo de todo el ciclo vital y requiere de acciones de política pública que lo promuevan más allá de la primera infancia (Ministerio de educación, 2021).

> Según la Alcaldía Mayor de Bogotá y su “Lineamiento pedagógico y curricular para la educación inicial en el distrito”, para comprender el desarrollo integral es vital conocer los postulados que permiten acercarse a la visión que adopta el distrito y que guía las prácticas pedagógicas en la primera infancia. Estos son las siguientes: Los niños y niñas son protagonistas de su desarrollo: En este postulado se reconoce la unicidad y el papel activo que poseen los niños en su propio desarrollo infantil. (2019)

Según la Alcaldía Mayor de Bogotá, “Las niñas y los niños son seres con enormes capacidades que les permiten expresar con sus propios lenguajes sus intereses, necesidades, reflexiones y cuestionamientos sobre las experiencias que están viviendo “(2019). De acuerdo con este planteamiento, el desarrollo infantil es entendido “como un proceso dinámico, no lineal, ni homogéneo”, en el que los niños están inmersos, participan, profundizan, interpretan, experimentan, intercambian, significan, construyen y apropian el mundo que los rodea (Alcaldía Mayor de Bogotá, 2019).

“El desarrollo infantil se moviliza desde las interacciones sociales y es un proceso histórico-cultural” (Alcaldía Mayor de Bogotá, 2019) Con esta idea, se le da una mirada cultural al desarrollo infantil, reconociendo que hay un contexto en el cual el niño posee una identidad colectiva que incide directamente en su desarrollo, por las experiencias innatas que proporcionan y comparten los miembros de sus grupos de referencia.

“La potencia de las interacciones en las experiencias educativas” (Alcaldía Mayor de Bogotá, 2019). Según la Alcaldía, las experiencias educativas proveen un ambiente propicio para un conjunto de interacciones entre las personas que participan, originando que se desaten pensamientos, acciones, emociones, inquietudes, dudas, la curiosidad por sentir, saber y descubrir. En estas interacciones los maestros y maestras tienen un papel fundamental porque transitan y acompañan en ese proceso educativo en el que finalmente se moviliza a todos los que participan.

“El desarrollo infantil tiene un carácter integral” (Alcaldía Mayor de Bogotá, 2019) resalta que no es posible fragmentar la manera como los niños aprenden, se relacionan y experimentan en su entorno.

> Es decir que los niños y las niñas construyen conocimiento y aprenden en los contextos naturales y a partir de su experiencia, de manera holística o integral. En sus acciones, sentires, pensamientos y formas de estar en el mundo no realizan segmentaciones entre su cuerpo, su movimiento, su mente, su lenguaje, sus emociones, su conocimiento previo, su identidad y su autonomía para realizar separaciones en dimensiones del desarrollo o en disciplinas en las que muchas veces los adultos hemos enmarcado el conocimiento (Alcaldía Mayor de Bogotá, 2019)

Otros autores se refieren al desarrollo infantil como:

El desarrollo infantil es un proceso progresivo de ampliación de capacidades y oportunidades de participación en la vida social y cultural (Alcaldía Mayor de Bogotá, 2019); (CINDE, 2014, p. 58), comprendido bajo una mirada que aboga por la equidad y el desarrollo del máximo potencial humano posible desde la primera infancia.

El desarrollo infantil es un proceso continuo, donde el/la niño/a va aprendiendo a dominar procesos cada vez más complejos de movimiento, pensamiento, afectos y relación con los otros. Es un proceso que se despliega en interacción con su propio medio (su familia, otros sujetos sociales que participan en el desarrollo del niño, su cultura, instituciones, creencias y representaciones sociales, etc.) (Otsubo, y otros, 2008)

> Desde una perspectiva de ciclo vital, en la que se asume que el desarrollo es un proceso que comienza con la vida y con ella termina, el desarrollo infantil es multidimensional y multidireccional y está determinado por factores biológicos, psicológicos, sociales, culturales e históricos. A través del desarrollo, niños y niñas construyen formas de comprender e interactuar con el mundo progresivamente más complejas y elaboradas, en virtud de la permanente interacción con las múltiples influencias de su contexto; estas formas de comprensión e interacción, presentes en cada momento de la vida, constituyen en sí mismas plataformas para la continuidad del desarrollo humano (SDIS, SED, 2010)

> …el desarrollo infantil se asume como una función de la estructura de las interacciones en un contexto dado, entendiendo que estas interacciones tienen como constante: a) la presencia de un Otro que opera como puente entre lo que el niño ya tiene apropiado culturalmente y lo que el niño puede apropiar; b) herramientas culturales que sirven como mediadoras de la acción del niño y del otro significativo; y c) un horizonte de sentido de la acción, esto es, una meta de desarrollo que orienta la interacción entre los adultos y los niños y niñas, así como el uso que se le da a las herramientas y signos involucrados (Bejarano, 2014).

> … el desarrollo infantil no es visto como un proceso de adquisición de comportamientos, habilidades o estructuras que en principio no poseen los niños y niñas, sino como un proceso de ampliación de la capacidad de incidencia de ellos y ellas sobre su entorno y sobre su propio desarrollo. El desarrollo infantil, desde la perspectiva de derechos, implica así que los niños y niñas participan en la construcción de su historicidad, que las rutas del desarrollo no están trazadas de antemano y que no es deseable que una sociedad defina unos márgenes rígidos y homogéneos de desarrollo para la niñez. Implica además que las instituciones y agentes sociales se conviertan en responsables del desarrollo infantil y que deban construirlo de manera conjunta con los niños y las niñas (Bejarano, 2014).

En diálogo con las definiciones expuestas anteriormente se encuentran puntos en común y complementarios que consolidan la teoría base de la que se nutre esta investigación.

El primer y gran punto de encuentro es la interacción, autores como (SDIS, SED, 2010) (Alcaldía Mayor de Bogotá, 2019) (Otsubo, y otros, 2008) (Bejarano, 2014) (Ministerio de educación, 2021) al hablar de desarrollo infantil, hacen referencia a este término, lo que conlleva a pensar que la interacción es directamente proporcional al desarrollo infantil y que es a través de esta que el niño empieza a construir sus conocimientos , se conoce y reconoce como sujeto único y social, propone, comprende, entabla relaciones, resuelve problemas, se expresa y crea.

De este modo, (Alcaldía Mayor de Bogotá, 2019) menciona que el desarrollo se moviliza a través de las interacciones sociales y es un proceso histórico cultural, coincidiendo con (Bejarano, 2014) al hablar de la necesidad de la participación social y cultural y a la mediación que existe entre lo que el sujeto tiene apropiado y lo que logra con ayuda de otros, mencionando la zona de desarrollo próximo que se inscribe con Vygotsky en su teoría histórico-cultural, en perspectivas como la contextual.

Respecto al ámbito educativo (Bejarano, 2014) menciona que este no solo se centra en lo biológico, sino que le da peso a lo social, sustentando la importancia de la interacción a través de un proceso de participación guiada donde hay una construcción de sí mismo y significado del mundo.

Enriqueciendo el concepto de desarrollo integral, (Ministerio de educación, 2021) (Otsubo, y otros, 2008) adoptan la perspectiva de Brener, mencionando que es además un proceso continuo a lo largo del ciclo vital y cada vez más complejo. (Ministerio de educación, 2021) y (Alcaldía Mayor de Bogotá, 2019) hablan del desarrollo como un proceso heterogéneo, único y no lineal, ante lo que (Bejarano, 2014) concuerda, hablando de la importancia de no concebir los resultados del desarrollo desde la homogeneidad, ya que existe pluralidad en las rutas y factores en una relación sistémica entre la capacidad de acción como sujetos y recursos simbólicos, físicos, sociales y culturales que les son ofrecidos.

Estas perspectivas permiten concluir que el desarrollo es un proceso que se da a lo largo de la vida, que le permite al niño conocer su entorno y se da por la interacción con lo que lo rodea, este desarrollo es holístico y único, con procesos conectados en diferentes áreas que permitirán a la persona lograr su máximo potencial. El niño es parte activa en este proceso, a través de sus experiencias y el contexto que le rodea, por lo que se pone en relieve los derechos y políticas que cada país debe tener para garantizar condiciones que les permitan a los niños desarrollarse plenamente.

2.1.2 Dimensiones del desarrollo integral

Como se ha presentado anteriormente, el desarrollo es integral y un fenómeno sistémico que no se puede fragmentar en partes. Sin embargo, para su estudio, diferentes autores han planteado unas dimensiones, ejes o ámbitos que permiten comprenderlo, especialmente desde el ámbito educativo esto ha sido necesario para garantizar que todas las personas inmersas en ese mesosistema tengan los recursos y conocimientos para su alcance, así como los expertos en temas educativos, quienes construyen una teoría que fundamenta el quehacer pedagógico en el aula y su incidencia en la sociedad y el desarrollo humano.

> También es importante precisar que pese a las diferentes perspectivas teóricas que han estudiado el desarrollo infantil desde sus diferentes dimensiones, ellas están interrelacionadas y dependen unas de otras (su separación se hace por efectos metodológicos y didácticos); que si bien se pueden observar algunas tendencias en el desarrollo de niños y niñas, se observan diferencias individuales (no hay patrones fijos y únicos) y es altamente influenciado por la sociedad y la cultura (SDIS, SED, 2010)

Amar y Abello (2004), plantean las dimensiones del ser humano no como compartimentos separados, sino como parte de un todo, coexistiendo en cada una de ellas una serie de componentes (SDIS, SED, 2010):

Como se mencionaba en las aproximaciones al desarrollo, en las teorías presentadas por el desarrollo según (Papalia, 2012) desde una postura científica puede estudiarse desde tres ámbitos interrelacionados.

Tabla 4 Ámbitos del desarrollo (Papalia, 2012)

FÍSICO	COGNOSCITIVO	PSICOSOCIAL
Proceso de crecimiento del cuerpo y el cerebro, que incluye las pautas de cambio de las capacidades sensoriales, habilidades motrices y salud.	Pauta de cambio de los procesos mentales, como aprendizaje, atención, memoria, lenguaje, pensamiento, razonamiento y creatividad.	Pauta de cambio de emociones, personalidad y relaciones sociales.

Según la Alcaldía Mayor de Bogotá, en el Lineamiento se estudia el desarrollo integral a través de ejes, “los ejes orientan con mayor precisión la definición de las intencionalidades pedagógicas de las propuestas que cobran vida en la educación inicial, así como los objetivos educativos institucionales que se decantan en los Proyectos Pedagógicos y los Proyectos Educativos Institucionales” (2019).

Tabla 5 Ejes del desarrollo (Alcaldía Mayor de Bogotá, 2019)

EJES 1	**EJE 2**	**EJE 3**
Desarrollo social y personal en la primera infancia	Expresión en la primera infancia: comunicación a través de los lenguajes y el movimiento	Experimentación y pensamiento lógico en la primera infancia
Este eje parte de la necesidad de desarrollar propuestas pedagógicas que afiancen la seguridad de las niñas y los niños en sí mismos y en el mundo que les rodea. Dichas propuestas deben favorecer la construcción de autonomía, participación e identidad en las niñas y los niños.	Este eje se vincula con las posibilidades de los niños y las niñas para: construir conocimientos, crear saberes, descubrir formas de actuar sobre el mundo, apropiarse, y expresar sus comprensiones a través de palabras, representaciones gráficas, movimientos, danzas y otros lenguajes.	Se retoman intencionalmente algunos de sus descubrimientos y acciones sobre el mundo físico, natural y social que les permite comparar, clasificar, ordenar, contar, asociar, categorizar, con los cuales logran explicarse y comprender lo que observan del mundo adulto, de su cultura y de la sociedad en la que crecen.
PROCESOS		
• ¿De qué manera los niños y las niñas desarrollan seguridad y confianza en sí mismos? • ¿Cómo se desarrolla la autonomía en los primeros años? • ¿Qué implica la construcción de identidad	• ¿De qué manera los niños y las niñas descubren el mundo a través del cuerpo y el movimiento? • ¿Cómo se desarrolla la sensibilidad y la apreciación estética en la educación inicial? • ¿Qué lenguajes usan las niñas y los niños para comunicarse y	• ¿De qué manera los niños y las niñas exploran, descubren y construyen conocimiento a través de los objetos? • ¿Cómo potenciar el desarrollo del pensamiento científico en las niñas y los niños para mantener viva su capacidad de asombro y transformación del mundo? •

para las niñas y los niños? • ¿Cómo se garantiza la participación de los niños y las niñas?	cómo se desarrollan?	¿Cómo se desarrolla el pensamiento lógico?

Desde el sistema de valoración para la evaluación del desarrollo infantil (Bejarano, 2014) se comprende el desarrollo desde las siguientes áreas y procesos.

Tabla 6 Áreas del desarrollo (Bejarano, 2014)

ÁREAS	PROCESOS
Personal social	• Seguridad afectiva • Regulación de emociones • Empatía y comportamiento altruista
Comunicación y lenguaje	• Intercambio de significados • Organización de la experiencia
Autonomía	• Construcción y apropiación de normas • Participación • Identidad
Corporalidad	• Crecimiento y salud • Lúdica y psicomotricidad
Comprensión y construcción de significados	• Exploración y conocimientos del mundo social, físico y viviente. • Uso de objetos en prácticas de exploración del mundo. • Resolución de problemas.

Desde el lineamiento de la educación inicial del distrito (SDIS, SED, 2010) existen dimensiones que en su intrínseca relación constituyen el desarrollo integral

Tabla 7 Dimensiones del desarrollo infantil (SDIS, SED, 2010)

DIMENSIONES	EJES DE TRABAJO
Artística	● Sensibilidad ● Expresión ● Creatividad ● Sentido estético.
Cognitiva	● Relación con la naturaleza ● Relaciones con los Grupos Humanos y prácticas Culturales ● Relaciones Lógico-Matemáticas
Personal-Social	● Identidad ● Autonomía ● Convivencia
Comunicativa	● Lenguaje verbal ● Lenguaje no verbal ● Lenguaje escrito
Corporal	● El cuerpo, su imagen, percepción y conocimiento. ● El movimiento como medio de interacción ● La expresión y la creatividad del cuerpo en movimiento.

Para el desarrollo del proyecto se selecciona el modelo de desarrollo integral *(*SDIS, SED, 2010) compuesto por 5 dimensiones que se exponen a continuación, las cuales se nutren de otros planteamientos para su entendimiento porque, aunque tengan diferentes maneras de analizar desarrollo integral este es una unidad compleja cuyo logro sistémico es el interés de las diferentes perspectivas.

- **Personal - social**

Según SDIS, SED, 2010, la dimensión personal-social hace referencia al bienestar personal y desarrollo social que se evidencia en experiencias a nivel afectivo, emocional y social en las que los niños pueden disfrutar, participar, mantener relaciones armónicas, generar conceptos positivos de sí mismos, identificar las necesidades de otros y ponerse en su lugar, reconocer sus fortalezas

y debilidades, respetar y asumir las normas, expresar sus opiniones, ser reconocidos y hacer valer sus derechos.

Para la comprensión de esta dimensión (SDIS, SED, 2010) plantean tres ejes de trabajo, por un lado, la identidad que hace referencia al reconocimiento y percepción de pertenencia a una comunidad o grupo social y al mismo tiempo la posibilidad de situarse como sujeto activo diferenciado de los otros. Por otro lado, la autonomía como la capacidad de construir de manera independiente la vida y al mismo tiempo bajo la condición de interdependencia, y, por último, la convivencia entendida como un proceso en el que se reconoce y establece relaciones con los otros, poniendo en diálogo los intereses individuales y colectivos.

- **Corporal**

Según *(*SDIS, SED, 2010) esta dimensión se centra en la vivencia corporal de las personas y las relaciones que establece a través de su cuerpo con su entorno, lo que está mediado por la cultura y hace posible la adaptación y apropiación de la realidad. Resalta, además, la relación del desarrollo corporal con otras dimensiones, es así como "el movimiento está estrechamente relacionado con la actividad psíquica en sus dos manifestaciones, afectiva y la cognitiva, donde se involucra el desarrollo del lenguaje" (p. 115) de tal manera que la psicomotricidad puede comprenderse como un elemento integrador entre los aspectos biológicos, sociales, afectivos, comunicativos, cognitivos y corporales.

En adición este autor propone tres ejes de trabajo para esta dimensión sin dejar de lado que "la expresión, el movimiento y el conocimiento del cuerpo son aspectos indisolubles".

El cuerpo, su imagen, percepción y conocimiento: Con relación a este eje es importante mencionar que el esquema corporal parte de la conciencia que el niño y niña desarrollan de su propio cuerpo, por tanto, es una representación elaborada a partir de múltiples informaciones sensoriales de orden interno y externo. Por otra parte, la imagen corporal "se entiende como la experiencia subjetiva de cada individuo ligada a la percepción de su propio cuerpo, es decir, a las creencias y sentimientos que se derivan de éste y que se encuentran directamente relacionados con lo que los otros piensan del mismo" (SDIS, SED, 2010).

La conciencia corporal es el resultado de procesos que devienen del hacer, pensar y actuar de los niños y niñas, donde la postura, la coordinación y el equilibrio permiten adquirir un control del

cuerpo de acuerdo con las transformaciones que regulan los procesos de estructuración del esquema corporal.

El movimiento como medio de interacción: El movimiento es de vital importancia dado que se constituye en un medio a través del cual se comprende el mundo, siendo una de las primeras formas de comunicación de los niños y niñas, de tal sentido de acuerdo con (SDIS, SED, 2010) puede considerarse una experiencia social que posibilita el encuentro con el otro, lo otro y consigo mismo.

Como lo plantea Wallon (1978) en (SDIS, SED, 2010):

> El movimiento es una fuente inagotable de experiencias, origen de conocimientos y afectos que al exteriorizarse se convierte en el más genuino lenguaje del ser humano, que va poco a poco constituyéndose en la mejor forma de relación de la persona con sus semejantes y con el mundo de los objetos. (p. 123).

El desarrollo integral se relaciona directamente con el movimiento, favoreciendo distintos aspectos relacionados con el cuerpo como el desarrollo muscular, óseo, habilidades motrices y la realización y resolución de distintas tareas y problemas de la vida cotidiana.

La expresión y la creatividad del cuerpo en movimiento: En este eje de trabajo se parte de la interiorización del cuerpo a partir de experiencias enriquecedoras en torno a la expresión espontánea, permitiendo la exteriorización de sentimientos, sensaciones, vivencias e ideas a través del movimiento y el desarrollo de la sensibilidad, imaginación y creatividad.

Es así como, la expresión corporal desde la posibilidad de exploración del propio cuerpo y de mecanismos y recursos expresivos que permitan el auto reconocimiento y el reconocimiento de los demás, la expresión de sentimientos, la conciencia corporal, las habilidades motrices, facilita la búsqueda de nuevos recursos corporales para el establecimiento de vínculos expresivos con el medio.

- **Comunicativa**

Según (SDIS, SED, 2010), en esta dimensión es necesario comprender que la comunicación es un proceso de intercambio y construcción de significados donde la permanente interacción con los demás permite exteriorizar lo que se piensa y siente, haciendo posible acceder a los códigos y contenidos de la cultura en la que se vive, producir mensajes y comprender la realidad, potenciando, de esta manera, las relaciones que niños y niñas establecen consigo mismos, con

las demás personas y los ambientes en los que se encuentran y participan. El aprendizaje del lenguaje implica aprehender los modos de comprender, representar e interpretar el mundo, por tanto, más que aprender palabras se aprende a construir los significados de la cultura en la que se vive.

Según (SDIS, SED, 2010), los ejes del trabajo son lenguaje verbal, lenguaje no verbal y lenguaje escrito. Para esta investigación es esencial mencionar dos de estos ejes de trabajo, lenguaje verbal y no verbal.

Comunicación No verbal: Permite la expresión de deseos, intenciones, peticiones e intereses a través de gestos, movimientos y acciones como elevar los hombros, una ligera sonrisa, subir las cejas, la mirada, llanto, sonrisas o muecas, entre otros. Es complementario al lenguaje verbal y un proceso necesario que lo antecede para lograr la construcción del lenguaje en el ser humano y la comunicación recíproca entre el niño y el entorno donde un gesto puede ser suficiente para interpretar un código.

Es importante aclarar que "Un mismo gesto puede tener múltiples sentidos para ellos y ellas: expresar alguna emoción, comunicar intencionalmente un mensaje o el disfrute por el solo movimiento. En este momento, incorporan en una totalidad su expresión no verbal. Es natural que cuando aplauden hagan gestos con su cara o se balanceen, conociendo a la vez la experimentación de diferentes acciones: acariciar, golpear, aplaudir."

Comunicación verbal: El eje de comunicación oral abarca desde la escucha atenta de la oralidad por parte de los bebés y sus primeras producciones, hasta las sofisticadas operaciones como escuchar relatos, narrar, hacer pactos y participar en asambleas que caracterizan el lenguaje de los más grandes.

Es importante tener en cuenta que la dinámica de la comunicación verbal es de doble vía: cada participante hace simultáneamente el papel de escucha y de hablante. La escucha, y su consecuente comprensión, no es una actividad pasiva o silenciosa. Siguiendo a Cassany (2001) quien escucha suele ser muy activo en la conversación: colabora en ella, ofrece retroalimentación, se anticipa en su curso, da a entender qué sigue y comprende el sentido de la misma. Esta actividad resulta efectiva cuando existe interés para comprender algo, cuando se ve a quien emite el mensaje y cuando se observan las pistas que proporciona el contexto.

- **Artística**

De acuerdo con (SDIS, SED, 2010), hace referencia al “desarrollo del potencial expresivo, creativo, estético, comunicativo, cognitivo, perceptivo, sensible y socio- emocional, a partir de diferentes experiencias artísticas que le permiten al sujeto simbolizar, imaginar, inventar y transformar su realidad desde sus sentimientos, ideas y experiencias.” (p. 156)

Por otra parte, según Ros (2003). “Es el modo de expresión universal que permite potenciar la creatividad, es una experiencia de sentido y replanteamiento de los límites del mundo, representa una de las formas más espontáneas y directas de conocer, además de cuestionar los hechos internos y externos de la existencia. (p. 1)

Según (SDIS, SED, 2010) esta dimensión tiene tres ejes, estos son la experiencia plástica, musical, dramática. Para esta investigación se decide indagar acerca de la experiencia musical y se presenta un cuadro que ilustra sus características.

Tabla 8 Aspectos de la experiencia musical

EXPERIENCIA MUSICAL	Sensibilidad	Modos rítmicos, sonidos, melodías, entre otras, que propicien la escucha atenta y el reconocimiento de diferentes matices, duraciones, timbres, tonos, tanto de instrumentos musicales como del entorno.
	Expresión	La expresión en la música se da a partir de manifestaciones rítmicas y melódicas o de la combinación de éstas, haciendo uso del cuerpo, la voz y los instrumentos.
	Creatividad	La experiencia musical propicia el desarrollo de la creatividad de los niños y las niñas en la medida que se generen diversas vivencias encaminadas a enriquecer las nociones y habilidades musicales previamente desarrolladas, para que simultáneamente se dé un proceso de exploración y de descubrimiento de nuevas posibilidades de generación de sonidos, melodías y ritmos, con la voz y con el propio cuerpo, usando también las propiedades de diferentes materiales e instrumentos.
	Sentido Estético	El sentido estético en los niños y las niñas se desarrolla a través de la apreciación de los sonidos del entorno y de la escucha de la música, así como al disfrutar el sonido de instrumentos, canciones infantiles y música instrumental, además de conocer algunos géneros musicales propios y de otras culturas.

La apuesta por la dimensión artística en la Educación Inicial procura la apropiación de distintos modos expresivos y creativos mediante los cuales es posible simbolizar los sentimientos, emociones, pensamientos, y puntos de vista acerca de la realidad.

Sensibilidad y percepción: La percepción, de acuerdo con (SDIS, SED, 2010) puede comprenderse como la manera en que los estímulos físicos (el sonido, la luz, la temperatura, las texturas, los olores y sabores) inciden en los órganos de los sentidos y determinan la relación que las personas establecen con el mundo de las cosas; por otro lado, puede comprenderse desde las experiencias, los conocimientos, los valores y las actitudes que posibilitan la construcción de símbolos y significados a partir de la información que se recibe por medio de los sentidos.

Expresión: Parte del deseo y la necesidad humana de exteriorizar, transmitir y manifestar sus intereses, ideas, sentimientos y pensamientos. En la etapa infantil los niños y las niñas se aproximan al arte motivados principalmente por el placer, por el disfrute y la posibilidad de expresarse.

Creatividad: La creatividad se relaciona en gran medida con una actitud de búsqueda constante y la capacidad de descubrimiento, aprendizaje, creación, recreación, transformación y reorganización mental. La experiencia artística representa un medio significativo que permite canalizar el proceso creador de los niños y las niñas.

Sentido Estético: Según (SDIS, SED, 2010), lo estético se relaciona con la identificación por parte del sujeto de lo que le produce placer o displacer y el desarrollo de gusto la crítica personal a partir del contacto consciente con el mundo exterior.

- **Cognitiva**

De acuerdo con (SDIS, SED, 2010) "…se concibe el desarrollo cognitivo como el conjunto de procesos de pensamiento que permiten al ser humano construir conocimiento y darle sentido a la realidad. Estas elaboraciones se encuentran en continuo cambio y son permeadas por la vivencia y la experiencia con el entorno."

Además (MEN, 2009, p. 18) menciona que "El desarrollo cognitivo, si bien es sucesivo, no se puede establecer como el acumulado de etapas, puesto que el desarrollo del ser humano "no es un proceso lineal" y son múltiples los factores que influyen en éste y determinan los ritmos de su continuidad."

> "Abordar el proceso de desarrollo del pensamiento hace indispensable señalar que su progresividad está estrechamente relacionada con las características particulares de los sujetos y de las experiencias que les ofrece el entorno, haciendo evidente que cada persona tiene su propio ritmo de desarrollo." (SDIS, SED, 2010)

Dentro de esta dimensión (SDIS, SED, 2010) destaca dos procesos, estos son la asimilación, en el que las personas organizan nuevos elementos perceptuales, motores o conceptuales dentro de esquemas que ya han establecido y la acomodación, que es un proceso en el cual reestructuran nuevos esquemas. Ambos procesos deben relacionarse de manera armónica entre sí, de tal manera que garantice las construcciones de los sujetos frente a los estímulos que están expuestos.

"Es decir, cuando el niño explora el medio que le rodea recibe información a través de sus sentidos; estos datos son organizados en esquemas que están en continua asimilación, acomodación, equilibrio y desequilibrio, creando o transformando representaciones. Este proceso ocurre como consecuencia de la estructuración del pensamiento a través de la experiencia" (SDIS, SED, 2010)

En este sentido según (SDIS, SED, 2010) "la experiencia es un espacio propio de la construcción de conocimiento. El niño y la niña continuamente exploran e investigan su entorno, atienden a su curiosidad innata, capacidad de asombro, deseo de conocer, necesidad de encontrar explicaciones, formular hipótesis y dar respuestas ante los acontecimientos de la vida cotidiana."

De acuerdo a la necesidad de la experiencia en el desarrollo cognitivo, (SDIS, SED, 2010) plantea tres ejes:

Relación con la Naturaleza: Este eje se relaciona con la exploración del medio natural, en donde se propicia que los niños formulen hipótesis y construyan sus conocimientos en constante mediación con la indagación, sus pares, profesores y descubrimientos propios sobre sus observaciones y experimentos (SDIS, SED, 2010).

Relaciones con los Grupos Humanos y Prácticas Culturales: (SDIS, SED, 2010) Resalta que los grupos humanos a los que se pertenecen influyen en las construcciones simbólicas que hacen los niños "Allí se ponen en juego roles, hechos, relaciones, objetos, tiempos, historias, vivencias, desarrollos, prácticas, intereses y acuerdos que con el tiempo se vuelven costumbres, normas, pautas que consolidan la identidad de estos grupos y quienes hacen parte de ellos, constituyendo una cultura propia" (SDIS, SED, 2010).

Relaciones Lógico-Matemáticas: Este eje se centra en el desarrollo de pensamiento y conocimiento lógico-matemático de los niños mediante la resolución de problemas en la vida

cotidiana refiriendo que “la matemática es una práctica social” y estos procesos son necesarios para comprender, actuar, pensar y representar el mundo. (SDIS, SED, 2010)

2.2 Discapacidad

Conocer la fundamentación teórica que describe la población conlleva a comprender las particularidades que presentan y dar una mirada al término “Discapacidad”.

2.2.1 Tipos de discapacidad

En cuanto a las particularidades que presentan los participantes se encuentran condiciones asociadas a su desarrollo y nacimiento, como el Síndrome Down, rasgos autistas, retraso en el neurodesarrollo y epilepsia. Si bien, es necesario hacer una revisión de los conceptos y de las características para conocer las comprensiones alrededor de la discapacidad, es claro que desde el enfoque de esta investigación no se habla de patologías ni se le da relevancia a etiquetas que estigmatizan a las personas con discapacidad y conciben ésta como una enfermedad.

El síndrome Down: Según la NIH (National Human Genome Research Institute) el Síndrome de Down es un trastorno causado por una alteración genética del cromosoma 21, conocido también como Trisomía 21 debido a que se crean tres copias del cromosoma 21 en lugar de las 2 habituales. Este cromosoma extra provoca en las personas que lo poseen alteraciones en el desarrollo cerebral, así como algunas características físicas asociadas al síndrome. (NIH, 2021)

Así mismo, Mayo Clinic menciona que esa copia adicional completa o incompleta del cromosoma 21 provoca otros trastornos médicos asociados a cardiopatías, anomalías intestinales, fallas en el sistema inmunológico, problemas de audición, entre otros. El Síndrome de Down varía en gravedad de una persona a otra, por lo que un buen análisis del trastorno y una intervención temprana pueden ayudar a que los niños y los adultos que lo padecen tengan una mejor calidad y esperanza de vida (Mayo Clinic, 2021).

La fundación Down Salamanca menciona que las personas con síndrome de Down suelen presentar discapacidad intelectual leve o moderada, con un coeficiente intelectual que ronda entre

los 40 y 65 puntos, existiendo algunos casos excepcionales. Desarrollan complicaciones en el ámbito psicomotor tanto en la motricidad gruesa como en la motricidad fina. También presentan dificultades de atención y tienden a distraerse frente a diferentes estímulos, lo cual supone una dificultad para los procesos de aprendizaje. En lo que respecta al habla tienen dificultades para articular y baja inteligibilidad por lo que al momento de dialogar lo hacen con oraciones que suelen ser simples, cortas y de poco contenido. De igual manera presentan una limitación en la memoria a corto plazo teniendo una mejor recepción de la información a través de los estímulos viso-espaciales que auditivo-verbales. Sin embargo, las personas con síndrome de Down en general tienen un grado de adaptación social aceptable, ya que se muestran interesados en hacer contacto, son comunicativos y responden a las demandas del entorno, por lo que al momento de incorporarse a alguna institución educativa lo hacen sin muchas dificultades. (Fundación Down Salamanca, 2021)

Los trastornos del neurodesarrollo, retraso del global neurodesarrollo : El retraso global del neurodesarrollo es un retraso importante en dos o más áreas del neurodesarrollo incluyendo capacidad motora fina y gruesa, habla y lenguaje, capacidad cognitiva, habilidades sociales y personales, y varias actividades de la vida diaria, es un diagnóstico que está reservado exclusivamente para niños menores de 5 años ya que el nivel de gravedad no puede ser evaluado fidedignamente en esta etapa de la infancia con pruebas estandarizadas y sistemáticas del funcionamiento intelectual. Por lo general el RGN (Retraso Global del Neurodesarrollo) funciona para predecir un futuro dictamen de D.I (Discapacidad Cognitiva) cuyo diagnóstico prevé deficiencias en las funciones intelectuales tales como: razonamiento, resolución de problemas, planeación, pensamiento abstracto, juicio, aprendizaje académico y aprendizaje a partir de la experiencia, por lo que este se aplica a personas mayores de 5 años en adelante y en personas aptas para realizar una evaluación de C.I (Coeficiente Intelectual) de manera válida y confiable. (CEDE, 2013)

Rasgos autistas: El trastorno del espectro autista (TEA) es una discapacidad del desarrollo intelectual que genera déficits en la comunicación y la interacción social a través de múltiples contextos que abarcan ciertos comportamientos específicos tales como: impedimento para crear un acercamiento social adecuado, problemas para iniciar o responder a las interacciones con pares, problemas para mantener una reciprocidad en una conversación y falta de interés al momento de compartir gustos, emociones o afectos. Así mismo, las personas con TEA tienen

dificultades para el mantenimiento y la comprensión de las relaciones interpersonales, problemas para ajustar su conducta, dificultades en la adaptación a varios contextos sociales, alteraciones en las pautas de comunicación no verbal como por ejemplo la carencia de expresiones faciales, gestos y de lenguaje corporal y la ausencia de contacto ocular con otras personas, entre otros comportamientos más. (CEDE, 2013)

Epilepsia focal refractaria: Según la OMS, es una enfermedad cerebral que causa descargas eléctricas en diferentes partes del cerebro, llamadas convulsiones y durante estos episodios se padecen síntomas que son temporales, estos pueden ser pérdida del conocimiento, alteraciones en el movimiento, en los sentidos, el estado del ánimo y otras funciones cognitivas. Otros síntomas están asociados con problemas físicos causados por los traumatismos derivados de las convulsiones, trastornos psicosociales, ansiedad, depresión y muerte prematura. (OMS, 2021)

2.2.2 Definiendo la discapacidad

Al hablar de discapacidad, es necesario acercarse a la comprensión de este concepto desde diferentes organismos oficiales, leyes y políticas que históricamente definen el término discapacidad y sus implicaciones en la actualidad.

Las personas con discapacidad incluyen a aquellas que tengan deficiencias físicas, mentales, intelectuales o sensoriales a largo plazo que, al interactuar con diversas barreras, puedan impedir su participación plena y efectiva en la sociedad, en igualdad de condiciones con las demás (ONU, 2006).

Según la Organización mundial de la salud OMS, la discapacidad es un término general que abarca las deficiencias, las limitaciones de la actividad y las restricciones de la participación. Las deficiencias son problemas que afectan a una estructura o función corporal; las limitaciones de la actividad son dificultades para ejecutar acciones o tareas, y las restricciones de la participación son problemas para participar en situaciones vitales. Por consiguiente, la discapacidad es un fenómeno complejo que refleja una interacción entre las características del organismo humano y las características de la sociedad en la que vive.

En Colombia en la Ley estatutaria 1618 de 2013, en el título II, denominado definiciones y principios se establece que las personas con discapacidad o en situación de discapacidad son

“Aquellas que tengan deficiencias físicas, mentales, intelectuales o sensoriales a mediano y largo plazo que, al interactuar con diversas barreras incluyendo las actitudinales, puedan impedir su participación plena y efectiva en la sociedad, en igualdad de condiciones con las demás”.

Según el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF, 2016:

> La discapacidad puede considerarse como una experiencia de vida en cada persona que la tiene, lo que implica que cada uno la vive de forma diferente. Esta depende no solo de la deficiencia o de la limitación que presente en la ejecución de una actividad, sino que además está determinada por las barreras u obstáculos, o los facilitadores o apoyos, que la persona con una discapacidad encuentre en su contexto, y que finalmente son los que determinan el grado de participación que esta pueda tener en su entorno.

De acuerdo con lo expuesto, se toman los contenidos centrales de estas visiones relacionadas con la discapacidad, de tal manera que pueden ser complementarias para el constructo de discapacidad que adopta la autora y la ejecución de la presente investigación. En primera instancia se comparte la idea de que la discapacidad es una experiencia de vida y que, al ser un sujeto único, ésta experiencia se vive de forma diferente en cada uno. De esta manera cada persona tiene una particularidad, que desde OMS y la ley estatutaria en Colombia lo mencionan en términos de deficiencias y limitaciones, pero que finalmente revelan que estas condiciones o particularidades están relacionadas con la complejidad de las interacciones del sujeto consigo mismo y su contexto.

Es importante aclarar que los términos deficiencias y limitaciones son reemplazados por condiciones, de acuerdo con la (RAE, 2021) y su definición de discapacidad **“**Situación de la persona que por sus condiciones físicas o mentales duraderas se enfrenta con notables barreras de acceso a su participación social”. Así mismo, se prefiere hablar de particularidades ya que desde la perspectiva que adopta la autora, menciona deficiencias y limitaciones es concebir de entrada que la discapacidad representa la falta de algo, un estado anormal o de imperfección. Como lo muestra la RAE deficiencia hace referencia a “defecto o imperfección” y el término limitaciones a “acción y efecto de limitar o limitarse”. Por el contrario, condición se refiere a “índole, naturaleza o propiedad de las cosas” “Estado, situación especial en que se halla alguien o algo” y particularidad, a la “singularidad, especialidad, individualidad”. (RAE, 2021)

2.3 Educación inclusiva en tiempos de pandemia

Según (Ministerio de educación, 2021) la educación inclusiva es “un proceso permanente que reconoce, valora y responde de manera pertinente a la diversidad de características, intereses, posibilidades y expectativas de los niñas, niños, adolescentes, jóvenes y adultos, cuyo objetivo es promover su desarrollo, aprendizaje y participación, con pares de su misma edad, en un ambiente de aprendizaje común, sin discriminación o exclusión alguna, y que garantiza, en el marco de los derechos humanos, los apoyos y los ajustes razonables requeridos en su proceso educativo, a través de prácticas, políticas y culturas que eliminan las barreras existentes en el entorno educativo.”

Asimismo, (Sarrionandia, Recuperado en octubre 2021) y su comprensión del artículo 24 de la Convención sobre derechos de las personas con discapacidad, en función de una educación inclusiva, menciona que ésta debería ser:

a) Un derecho humano fundamental de todas las personas, incluidas las personas con Discapacidad.

b) Un medio para alcanzar la plena realización del derecho a la educación y un medio indispensable para alcanzar otros derechos humanos.

c) Un principio que valora el bienestar de todos los estudiantes, respeta su inherente dignidad y reconoce sus necesidades y capacidades para contribuir a la sociedad.

d) Un proceso que necesita una implicación y un compromiso continuo para eliminar las barreras que impiden el disfrute del derecho a la educación, junto con cambios en las culturas, las políticas y las prácticas de las escuelas ordinarias, para ajustarse a todos los estudiantes.

Sin embargo, el autor menciona que los planteamientos de lo que debería ser una educación inclusiva se quedan en la teoría y no tienen una aplicación real. Para este autor se necesita comprender este concepto desde diferentes factores que inciden en que realmente pueda ser llevado a la práctica (Sarrionandia, Recuperado en octubre 2021).

En la situación actual es necesario resaltar lo que menciona (UNICEF, 2021) “la educación inclusiva es parte de la respuesta integral ante una emergencia y tiene como objetivo garantizar

que todos los niños, niñas y adolescentes tengan acceso equitativo y continuo al aprendizaje en todos los contextos".

De hecho, (CEPAL, La educación en tiempos de la pandemia de Covid-19, 2020) habla de las dificultades que afronta la población con discapacidad y los riesgos de desvinculación educativa y abandono escolar debido a los efectos de la pandemia en los grupos más vulnerables, mencionando además que "es fundamental realizar las adecuaciones y proveer los apoyos necesarios para estudiantes con discapacidad o en condiciones y situaciones diversas que han dificultado la continuación de estudios" ya que si el panorama no era favorable antes de la crisis, en esta situación, el ideal de educación inclusiva, es aún más lejano.

En esta época de crisis (CEPAL, La educación en tiempos de la pandemia de Covid-19, 2020) menciona que fue vital flexibilizar el currículo y centrarse en otras habilidades necesarias para superar la situación de la pandemia. Colocando en primer plano a las habilidades socioemocionales (valores, habilidades, salud, resiliencia). Dejando cuestionamientos ante cuál es el papel de la educación en la sociedad actual y mostrando que va más allá de los contenidos o un currículo. La educación tiene un papel primordial en el bienestar de toda la población, aún más en niños que necesitan ésta para superar las barreras impuestas por sus particularidades. "En situaciones de emergencia, las escuelas son un lugar fundamental para el apoyo emocional, el monitoreo de riesgos, la continuidad de los aprendizajes y el apoyo social y material para las y los estudiantes y sus familias." (CEPAL, La educación en tiempos de la pandemia de Covid-19, 2020).

De esta manera (CEPAL, La educación en tiempos de la pandemia de Covid-19, 2020) menciona:

> Poner el aprendizaje socioemocional en el centro de la respuesta educativa brinda la oportunidad para la transformación y el desarrollo de un currículo más integral y humanista, que incorpore dimensiones fundamentales del Objetivo de Desarrollo Sostenible, de garantizar una educación inclusiva y equitativa de calidad y promover oportunidades de aprendizaje permanente para todos (vinculado a la ciudadanía, la salud, la sostenibilidad, la igualdad de género y los derechos humanos, entre otros aspectos) con comunidades educativas centradas en el bienestar y el aprendizaje de los estudiantes.

En concordancia con esto (CEPAL, La educación en tiempos de la pandemia de Covid-19, 2020) habla de lo que implica una verdadera educación para la situación actual como lo concibe la UNESCO, una educación" que busca no solamente que las personas se empoderen individualmente, sino que se apropien y construyan sus realidades sobre la base del

fortalecimiento de relaciones sociales, mediante el cuidado de sí mismas y de los demás, la empatía, el respeto y el reconocimiento de la diversidad, la amistad y la solidaridad, contribuyendo así a la convivencia y cohesión sociales, necesarias para fundar las acciones colectivas."

2.4 Musicoterapia

La musicoterapia es una disciplina que ha tenido una expansión a nivel mundial, con 17 congresos realizados desde 1974 en los que se han dado a conocer la variedad y unicidad del trabajo de muchos terapeutas. En cuanto al concepto se muestran las siguientes aproximaciones que se articulan a la epistemología de esta investigación.

Según Bruscia, la musicoterapia es un proceso constructivo en el cual el terapeuta ayuda a mejorar, mantener o restaurar un estado de bienestar, utilizando como fuerza dinámica de cambio, experiencias musicales y relaciones que se desarrollan a través de esta, lo que implica que en algunos casos se aborden las problemáticas directamente desde la música y en otros a través de las relaciones interpersonales que se da entre el musicoterapeuta, el participante o el grupo (1999).

La musicoterapia es una profesión en la que a través de una relación terapéutica se utiliza la música para abordar necesidades físicas, emocionales, cognitivas y sociales. Se evalúan las fortalezas y necesidades del participante por parte de un musicoterapeuta calificado y se plantea un plan de tratamiento desde la composición, re- creación, improvisación y escucha. Cuando las personas participan musicalmente en el contexto terapéutico sus habilidades se fortalecen y se transfieren a otras áreas de sus vidas, además, la musicoterapia proporciona vías de comunicación que ayudan a aquellos que presentan dificultades al expresarse con palabras. (American Music Therapy Association, 2020)

Respecto a lo mencionado por (American Music Therapy Association, 2020) se comparte que la música puede ser utilizada en las necesidades físicas, emocionales, cognitivas y sociales, ya que algunas están relacionadas con las dimensiones del desarrollo integral y claramente se está estudiando la influencia de la musicoterapia en el desarrollo. En adición, que la musicoterapia es un medio de comunicación y permite al sujeto interactuar con lo que lo rodea.

Se deja claro que hablar del plan de tratamiento se rechaza, ya que, en esta concepción holística del ser humano en la comprensión de la musicoterapia, prima la esencia de la persona y no hablar de su “enfermedad”.

Finalmente, con Bruscia, se comparte el concebir la experiencia musical como la fuerza de cambio en la musicoterapia y todo lo relacionado con el encuentro entre el musicoterapeuta y el participante.

2.5 Ética del musicoterapeuta

Según Betés, 2000, existe tanto la deontología como la ética, destacando que la ética y la música han estado unidas en la historia. Dentro de estos términos que menciona el autor, es necesario acercarse a la diferencia entre estos conceptos.

Por una parte, Deontología se refiere a un “conjunto de principios y reglas éticas que deben inspirar y guiar la conducta profesional” (COER, 2021) y ética la “Ciencia que estudia las acciones humanas en cuanto se relacionan con los fines que determinan su rectitud. En general toda ética pretende determinar una conducta ideal del hombre. Esta puede establecerse en virtud de una visión del mundo o de unos principios filosóficos o religiosos, que llevan a determinar un sistema de normas.” (Te free dictionary,2021) Comprendiendo que la ética engloba a la deontología.

A su vez, según el código de ética de la Asociación Americana de musicoterapia y la revisión de Mariano Betés de Toro en su libro “Fundamentos de la musicoterapia”, los siguientes son deberes y principios éticos del musicoterapeuta.

Deberes

- Deberes hacia la formación del profesional: una formación previa y sólida, continuada y actualizada y trabajar en los ámbitos de la especialidad.
- Deberes hacia el paciente: respeto hacia su persona y situación, no discriminación, buscar el beneficio del enfermo, derecho a la información sobre su problema y la terapia.

- Deberes hacia los colegas: respeto entre los profesionales, comunicación y colaboración, tener buena relación, evitar la injerencia en otros campos.
- Control de la investigación: proteger la seguridad del enfermo, información adecuada, una metodología correcta, veracidad de los resultados.
- Regulación de los honorarios profesionales según tipo de terapia, dedicación, prestigio profesional.
- Regulación interna y actualización del código.

Principios éticos

- Principio de autonomía del paciente: la información en musicoterapia y el consentimiento informado.
- Principio de Beneficencia: No maleficencia: no informar adecuadamente al paciente o utilizar metodologías no probadas, no dedicar buen tiempo al paciente, no hacerlo esperar.
- El principio de justicia a la musicoterapia es un bien escaso.
- La excelencia en la profesión legal y excelencia como tal (Betés, 2000).

De este modo, la deontología del musicoterapeuta permite configurar las normas a los que están sujetas los musicoterapeutas y que ayudan a que se regule y reconozca el actuar en su disciplina.

2.5.1 Una mirada a la musicoterapia y la discapacidad

Históricamente, musicoterapeutas, músicos, educadores especiales y educadores musicales han estudiado la relación entre musicoterapia y discapacidad. Tal es el caso de Julieth Alvin, Carl Orff, Clive Robbins, Paul Nordorff, entre otros, quienes han dejado un legado y han sido pioneros al proponer y demostrar el bienestar que genera en esta población las experiencias musicoterapéuticas.

Precursora en el trabajo de niños con discapacidad, (Alvin, 1965) menciona que los niños con discapacidad no son más sensibles a la música, pero que puede tener para ellos una significación especial, puede ser un sustituto de cosas imposibles, cosas que no pueden hacer hablando, pero si trasmitiendo, ya que, ante la experiencia musical, los niños con discapacidad reaccionan como cualquier niño, por lo que puede ser un medio de expresión y comunicación.

La música puede favorecer el crecimiento mental, perceptivo o emocional del niño al margen de su aptitud o capacidad musical. Sin importar las dificultades que presenten los niños, todos tienen necesidades básicas de amor, aceptación, seguridad y éxito, encontrando medios de expresión dentro de sus potencialidades.

(Alvin, 1965) deja en claro que el musicoterapeuta necesita inventar métodos constructivos y entender cómo se expresa musicalmente el niño o niña y concluye con que “La música puede ser su única forma de autorrealización con la cual puede comunicarse, donde no hay fracaso, donde puede integrarse e identificarse”.

Por otra parte, la Musicoterapia Orff (1980), es una terapia multisensorial, que utiliza material musical fonético rítmico, hablado, ritmo libre y métrico, movimiento, melodías habladas y cantadas y el manejo de instrumentos que está organizado de tal manera que conduce por sí mismo a través de todos los sentidos. Estos impulsos multisensoriales permiten evaluar cuándo un sentido está afectado. En una actividad creativa espontánea el niño puede expresar sus emociones libremente, darle forma a su expresión y usar esto en las relaciones sociales. La musicoterapia Orff fortalece otras formas de terapia, puede ser usado en niños con discapacidades físicas, mentales, sensoriales, problemas de comportamiento y el desarrollo de la habilidad para comunicarse con los niños autistas.

De otro modo, en la educación especial y en entornos que atienden a personas con necesidades especiales, los musicoterapeutas utilizan la música como un servicio relacionado con la educación para promover el aprendizaje y la adquisición de habilidades (American Music Therapy Association, 2020).

Dentro de investigaciones estudiadas por la AMTA se soportan evidencias de las prácticas musicoterapéuticas en educación especial. A continuación, se mencionan los puntos clave:

- La investigación apoya las conexiones entre el habla y el canto, el ritmo y el comportamiento motor, la memoria para la canción y la memoria para el material académico,

y la capacidad general de la música preferida para mejorar el estado de ánimo, la atención y el comportamiento para optimizar la capacidad del estudiante para aprender e interactuar.

- El movimiento rítmico ayuda a desarrollar las habilidades motoras gruesas (movilidad, agilidad, equilibrio, coordinación) así como los patrones de respiración y relajación muscular. Dado que la música es reforzadora, puede utilizarse para motivar movimientos o estructurar ejercicios que se prescriben en la rehabilitación física.

- La participación en la música puede proporcionar una distracción del dolor, la incomodidad y la ansiedad que a menudo se asocian con algunas discapacidades físicas.

- La música es procesada por un área del cerebro diferente al habla y el lenguaje; por lo tanto, un niño puede absorber más fácilmente la información y las habilidades presentadas con la música (AMTA, 2020).

Estas concepciones muestran la relación estrecha entre las experiencias musicales y las dimensiones de desarrollo del ser humano.

La relación entre musicoterapia y discapacidad continúa siendo estudiada en la actualidad y pese a las evidencias, diferentes autores y demás, aún su acceso e incorporación en ámbitos educativos y de la salud no es visible, por lo que es necesario cuestionarse acerca de qué está pasando en este panorama e impulsar el surgimiento de esta disciplina.

2.5.2 Musicoterapia en Educación

Desde la línea de profundización en educación de la maestría en musicoterapia de la Universidad Nacional de Colombia se investiga cómo la musicoterapia permite identificar y dar solución a diversas problemáticas que se presentan en entornos educativos.

Gracias al trabajo conjunto que realizan los musicoterapeutas fundadores de esta línea y estudiantes de musicoterapia que desarrollan sus trabajos de grado y prácticas musicoterapéuticas se ha construido una fundamentación teórica donde se visibilizan situaciones de orden biopsicosocial en torno a casos de violencia y acoso escolar, procesos de adaptación, transición e inclusión en el sistema educativo, desarrollo integral y procesos de aprendizaje (Barbosa, Echeverri, & Torres).

> Cuando la Musicoterapia se aplica en contextos educativos los musicoterapeutas se centran en las necesidades no-musicales de los sujetos con N.E.E. (necesidades físicas, sensoriales, emocionales, cognitivas, sociales) y el aprendizaje musical no es el primer objetivo de la intervención musicoterapéutica. A través de diferentes experiencias musicales terapéuticas (EMT) se pretende incidir en la problemática específica que el sujeto presenta con la consecución de una serie de objetivos psico-educativos centrados en las necesidades específicas del caso (Pérez, Salinas, & Olmo, 2015).

De otro modo, es vital resaltar los fundamentos teóricos que consolidan este modelo y la disciplina de la musicoterapia, aclarando un tema álgido de discusión; el rol del musicoterapeuta. En cuanto al rol, es necesario clarificar que el terapeuta a través de una relación empática conoce la vida socioemocional del participante, diseña un plan de abordaje con objetivos terapéuticos, observa y da seguimiento a los participantes en sus áreas de desarrollo humano y no solo de desarrollo musical. Reconoce al ser humano como un ser social que a través de su interacción se construye y origina su contexto (Barbosa, Echeverry, & Torres).

Respecto la manera de realizar las intervenciones de musicoterapia en educación, los abordajes se realizan de manera grupal, sin perder de vista lo individual y utilizando modelos de la musicoterapia como son los cuatro métodos de la musicoterapia(composición, re-creación, improvisación, receptivo), algunos de los cuales se hallan integrados dentro del trabajo que se realiza en musicoterapia creativa (Modelo Nordoff Robbins), terapia libre de improvisación (Modelo Alvin), terapia de improvisación experimental (Modelo Riordon Bruscia), musicoterapia Musico-centrada (Andre Brandalise) y abordaje plurimodal de Diego Schapira. Así, la musicoterapia en educación se convierte en un foco de investigación para la musicoterapia moderna, permitiendo que, en un contexto educativo, personas de cualquier edad, interactúen desde lo sonoro musical.

El musicoterapeuta utiliza la música como un medio terapéutico, para tratar las diferentes problemáticas que se presentan en el contexto escolar y brinda alternativas para que la escuela, universidad o institución educativa contribuyan en la integralidad y bienestar del ser humano.

3. MARCO METODOLÓGICO

3.1 Investigación cualitativa

Según (Strauss & Corbin, 2002) la investigación cualitativa estudia fenómenos relacionados con la vida de la gente, las experiencias vividas, comportamientos, emociones, sentimientos, funcionamiento organizacional, movimientos sociales, fenómenos culturales, interacción entre las naciones, entre otros. Este tipo de investigación se basa en un análisis interpretativo en el que los hallazgos no se obtienen por medio de métodos estadísticos u otros que impliquen cuantificación, por el contrario, las entrevistas, observaciones, documentos, películas o cintas de video, entre otros, se estudian con el propósito de encontrar conceptos y relaciones que son organizados en un esquema explicativo teórico. Sumado a esto, estos autores refieren que hay diferentes tipos de investigación cualitativa y la selección por parte del investigador depende de la naturaleza del problema que se investiga.

(Hernández, 2014) por su parte, menciona que el enfoque cualitativo se guía por temas de investigación en los que las hipótesis surgen antes, durante y después del análisis de los datos, mostrando como característica de esta investigación un proceso circular donde se indaga por la relación bidireccional entre los hechos y su interpretación. Según estos autores, el enfoque se fundamenta en los principios de la fenomenología, constructivismo, naturalismo e interpretativismo.

Profundizando, en la investigación cualitativa se busca descubrir, construir e interpretar la realidad a través de la recolección de datos, lo que permite entender los significados y experiencias de las personas. “Existen varias realidades subjetivas construidas en la investigación, las cuales varían en su forma y contenido entre individuos, grupos y culturas. Por ello, el investigador cualitativo parte de la premisa de que el mundo social es “relativo” y sólo puede ser entendido desde el punto de vista de los actores estudiados” (Hernández, 2014).

Así como lo menciona (Bonilla & Sehk, 1997) “Los investigadores cualitativos usan el método cualitativo para captar el conocimiento, el significado, y las interpretaciones que comparten los individuos sobre la realidad social que se estudia y es definida como un producto histórico, es decir validada y transformada por los mismos sujetos”.

La manera en que la humanidad descubre, comprende el mundo, conoce los significados que crean las personas en sus contextos, analiza, interpreta y plantea solución ante las problemáticas permite comprender de qué se trata la investigación cualitativa, siendo una investigación que guarda relación con las teorías sistémicas que involucran comprender la complejidad del ser humano y su interacción con los sistemas.

La investigación cualitativa, además, tiene diferentes diseños que son utilizados de acuerdo con la naturaleza del problema a estudiar. Estos diseños son la teoría fundamentada, el etnográfico, el narrativo, el fenomenológico y la investigación acción (Hernández, 2014).

Para esta investigación se selecciona la teoría fundamentada, la cual se profundiza en el siguiente numeral.

3.2 Teoría Fundamentada

La teoría fundamentada (TF) es un diseño de investigación cualitativa creado por Barney Glasser y Anselm Strauss en el año 1967 y se fundamenta en el interaccionismo simbólico. El diseño de teoría fundamentada utiliza un procedimiento sistemático cualitativo para generar una teoría que explique en un nivel conceptual una acción, una interacción o un área específica. “Esta teoría es denominada sustantiva o de rango medio y se aplica a un contexto más concreto” (Hernández, 2014).

Del mismo modo, Wheeler (2005), menciona que la TF está ligada a la construcción de conocimiento teórico y eso hace que guarde estrecha relación con el interaccionismo simbólico, al formular propuestas respecto a las relaciones entre categorías dentro del esquema teórico y la Investigación acción, al proponer teorías sobre la práctica.

La teoría Fundamentada en su epistemología fue inspirada por la fenomenología, destacándose por el seguimiento de un plan riguroso en la construcción de teoría, guardando puntos de vista en común con enfoques positivistas como el hallazgo de elementos descriptivos, interpretativos, de significado, de reflexión y post positivistas de acuerdo con la forma variada de evaluar.

Además, se relaciona con la Hermenéutica, al basarse en una interpretación constante y a la fenomenografía en la manera como son descritas en categorías la experimentación, conceptualización, comprensión, percepción y aprendizaje de fenómenos.

La recopilación se hace a través de entrevistas, diarios de campo y todos aquellos instrumentos que permitan obtener datos cualitativos. La información se analiza por medio de la codificación, de acuerdo con procedimientos que permiten establecer categorías, subcategorías, propiedades y dimensiones que salen a la luz solo si el investigador puede sumergirse en los datos, analizar y comprender las relaciones.

Según Wheeler (2005), este modo de investigación ha pasado de estar en el campo de las ciencias sociales a otros campos profesionales que comparten el interés por encontrar explicaciones teóricas y sumergirse en el análisis del material cualitativo.

> Algunos usarán nuestras técnicas para generar teoría, otros con el propósito de hacer descripciones u ordenamientos conceptuales (clasificar o elaborar) muy útiles. Algunos mezclarán nuestras técnicas con las suyas. Nuestras técnicas y procesos analíticos no sólo se usan de diferentes maneras por diferentes investigadores, sino que esta metodología se ha abierto paso y ha llegado a los investigadores de áreas ajenas a la sociología (Strauss & Corbin, 2002).

En este sentido si bien no se desconoce la naturaleza inductiva de la teoría fundamentada, se encuentran planteamientos que hablan del uso del método deductivo no como eje central sino como complemento en cuanto al conocimiento de la problemática a estudiar. Tal es el caso de Bárbara Wheeler “La codificación abierta posee dos tipos de métodos: inductivo y deductivo. El método de Strauss y Corbin de 1990 es más inductivo. Ellos recomiendan que los datos se desarrollen a partir del análisis de la información obtenida. En cambio, el método Miles y Huberman de 1994 es más bien deductivo. Ellos animan al investigador a implementar una lista de datos o ítems antes de la recolección de la información basado en el marco teórico conceptual que ha sido empleado para diseñar las preguntas de investigación. Ambos procedimientos son legítimos ya que el investigador es libre de agregar datos que van apareciendo durante el proceso investigativo” (Hueser, 1999, pp 57-58).

Y de planteamientos en cuanto al uso de la literatura por (Strauss & Corbin, 2002) como:

“Traer la literatura a la escritura no solamente demuestra erudición, sino que permite extender, validar y refinar el conocimiento del área”.

“Antes de comenzar un proyecto, un investigador debe recurrir a la literatura a fin de formular preguntas que actúen como punto de arranque durante las observaciones y entrevistas iniciales. Una vez pasadas éstas, el investigador acudirá a las preguntas y conceptos que emergen del análisis de los datos”.

“La literatura puede usarse como fuente secundaria de datos. Las publicaciones de investigaciones a menudo incluyen materiales citados de entrevistas y notas de campo, y éstos pueden ser utilizados como fuentes secundarias de datos para los propósitos propios del investigador”.

“Si el investigador se interesa por extender una teoría ya existente, puede llegar al campo con algunos de los conceptos y relaciones en mente y buscar las propiedades y dimensiones y cómo varían bajo un conjunto diferente de condiciones”.

3.2.1 Propiedades de la Teoría Fundamentada

Según Barbara Wheeler (2005), existen ciertas propiedades que permiten aplicar la teoría fundamentada.

Codificación abierta: El investigador recolecta la información a través de entrevistas, transcripciones, observaciones de los participantes, protocolos, cartas y material audiovisual, se familiariza con ella y determina patrones, procesos, relaciones, conceptos y categorías.

Figura 2 Proceso en la investigación

Conocimiento de la problemática a estudiar por parte del investigador	Documentos teorías del desarrollo integral	Entrevistas a docentes	Observaciones en el inicio, desarrollo y fin del proceso musicoterapéutico

Muestras teóricas y saturación: Las muestras teóricas son un medio por el cual el investigador decide sobre fundamentos analíticos qué información debe tener después y dónde hallarla. La saturación por su parte hace referencia a la información repetida y suficiente que posee el investigador. Cuando esto sucede debe realizarse la codificación axial.

Codificación Axial: Son aquellos procedimientos que se emplean para conectar las categorías, en este proceso se contrastan condiciones, contexto, interacción y consecuencias.

Codificación selectiva: Se determinan las categorías principales obtenidas en la evaluación, comparación y análisis con otras categorías.

Resumen o síntesis: Creación de la teoría.

3.3 Recursos en la investigación cualitativa

Herramientas de recolección de datos: Según Hernández, 2014, existen herramientas para la recolección de datos en la investigación cualitativa, en esta investigación se hace referencia a:

- Observación: Es vital en la investigación, requiere de un estado de alerta por parte del investigador para captar todos los datos que se suscitan en el contexto y estar en reflexión constante para comprender los problemas que se dan en el fenómeno a estudiar.

- Entrevistas: Permiten obtener información relevante en la investigación, pueden ser abiertas, estructuradas o semiestructuradas. Esta última clase de entrevistas tienen una estructura definida, pero puede ser transformada de acuerdo a como se vaya dando el diálogo entre las personas que intervienen.

- Documentos, registros, materiales y artefactos: Pueden ayudar a conocer a la población y definir el problema, entre estos se encuentran fotos, diarios, audios, videos, cartas, objetos y expresiones artísticas.

- Bitácora o diarios de campo: Permiten hacer anotaciones descriptivas sobre el proceso, de tal manera que puede ser comprendido.

Herramientas para el análisis de los datos:

Microanálisis: Strauss & Corbin, (2002) se refieren al microanálisis como “detallado análisis, línea por línea, necesario al comienzo de un estudio para generar categorías iniciales (con sus

propiedades y dimensiones) y para sugerir las relaciones entre ellas; combinación entre codificación abierta y axial” Traducción del autor.

> “El microanálisis exige examinar e interpretar datos de manera cuidadosa, y a menudo hasta minuciosa. Cuando decimos "datos" nos referimos a entrevistas, notas de campo a partir de la observación, videos, periódicos, memorandos, manuales, catálogos y otras modalidades de materiales pictóricos o escritos (Silverman, 1993). Separamos los datos y trabajamos con los cuadros, palabras, frases, oraciones, párrafos y otros segmentos del material. Incluidos en este examen microscópico se hallan dos aspectos principales del análisis:
>
> a) los datos — sea el recuento que los participantes hacen de acontecimientos o acciones según los recuerdan — o textos, observaciones, vídeos y artículos semejantes recopilados por el investigador.
>
> b) las interpretaciones de los observadores y los actores de esos acontecimientos, objetos, sucesos y acciones. También hay un tercer elemento: la interacción que tiene lugar entre los datos y el investigador en el proceso de recolección y análisis de los mismos. Esta interacción, por su propia naturaleza, no es del todo objetiva” (Strauss & Corbin, 2002).

Respecto a la aplicación del microanálisis en musicoterapia (Wosh & Wigram, 2007) plantean que “El microanálisis es una forma detallada de investigar los microprocesos. Los microprocesos son procesos y cambios/progresiones dentro de una sesión de musicoterapia. La cantidad de tiempo puede ser un minuto (momento) o cinco minutos (evento terapéutico) de una sesión, una improvisación clínica (episodio), o una sesión completa. Para analizar el proceso a lo largo del tiempo varios microanálisis se pueden llevar a cabo para buscar varios eventos”.

3.4 Enfoque musicoterapéutico

El presente trabajo se enmarca dentro de la línea de investigación en educación en cuanto concibe al ser humano como un ser holístico. Además, en su eje teórico se nutre de los planteamientos de modelos de improvisación como la musicoterapia creativa, terapia de libre improvisación (Modelo Alvin), Modelo de improvisación y en su eje práctico a través del uso de los cuatro métodos de musicoterapia.

3.4.1 Los cuatro métodos de la musicoterapia

Según Bruscia existen cuatro tipos de experiencias musicales con características, aplicaciones, procesos y potenciales terapéuticos específicos. Estas maneras en que se relaciona el participante con la música son denominadas por el autor como métodos. De acuerdo a esto, estos métodos son la composición, la escucha, la recreación y la improvisación (2006).

"Cada tipo de experiencia involucra un conjunto diferente de comportamientos sensoromotores, requiere diferentes clases de habilidades perceptuales y cognitivas, evoca diferentes emociones, y conlleva diferentes procesos interpersonales."

a. En las **experiencias de improvisación** el participante crea música espontáneamente (puede ser ritmo, melodía, canción u obra instrumental), ya sea solo, en dúo o grupo y el musicoterapeuta guía esta experiencia ofreciendo una idea, creando una estructura o simplemente acompañando lo que está sucediendo en la improvisación. Dentro de las variaciones se encuentran la improvisación referencial, no referencial, con canciones, vocal no referencial, corporal, medios mixtos e improvisaciones dirigidas.

Objetivos terapéuticos:

- Establecer un canal no verbal de comunicación y un puente hacia la comunicación verbal.
- Proveer un medio satisfactorio de autoexpresión y conformación de identidad.
- Explorar varios aspectos del yo en relación con los otros.
- Desarrollar la habilidad para la intimidad interpersonal.
- Desarrollar habilidades grupales.
- Desarrollar la creatividad, la libertad expresiva, la espontaneidad y el sentido del juego con diversos grados de estructura.
- Estimular y desarrollar los sentidos.
- Desarrollar las capacidades perceptuales y cognitivas.

b. En las **experiencias re-creativas** se ejecuta música vocal o instrumental compuesta previamente o se reproduce cualquier forma musical que se presenta como modelo, también se incluyen actividades musicales estructuradas y juegos en los que el cliente adopta roles o comportamientos definidos. Dentro de las variaciones se encuentran recreación instrumental, recreación vocal, producciones musicales, jugar y actividades musicales, dirigir.

Objetivos terapéuticos:

- Desarrollar habilidades sensoro-motoras.
- Estimular el comportamiento adaptativo y ordenado.
- Mejorar la atención y la orientación de la realidad.
- Desarrollar habilidades de la memoria.
- Promover la identificación y la empatía con los demás.
- Desarrollar habilidades para interpretar y comunicar ideas y sentimientos.
- Aprender conductas congruentes de roles específicos en diversas situaciones interpersonales.
- Mejorar las habilidades de interacción y grupales.

c. En las **Experiencias receptivas** se escucha música y se responde a la experiencia en forma silenciosa, verbal o alguna otra, esto quiere decir que el cliente participa de la experiencia musical pero no hace música. Respecto a la música utilizada para la experiencia se pueden utilizar improvisaciones en vivo o grabadas, ejecuciones o composiciones hechas por el terapeuta y grabaciones comerciales en varios estilos. Adicionalmente, la experiencia de escucha puede focalizarse en aspectos físicos, emocionales, intelectuales, estéticos o espirituales de acuerdo con el objetivo terapéutico. Las variaciones son escucha somática, acople (entrainment), resonancia(entonar), música vibro acústica, retroalimentación musical, anestesia musical y relajación musical, escucha meditativa, escucha subliminal, escucha estimulante, escucha eurítmica, escucha perceptual, escucha activa, escucha contingente,

escucha meditativa, actividades de apreciación musical, reminiscencia de canciones o música, regresión por canciones o música, recuerdo inducido por canciones o música, comunicación a través de canciones o música, discusión de canciones y letras, escucha proyectiva (identificación proyectiva de sonido, asociación libre, contar historias en forma proyectiva, dramatización musical, elección de canciones, movimiento proyectivo con música, dibujo proyectivo con música), escucha imaginativa (imaginación dirigida con música, imaginación no guiada con música, imaginación guiada interactiva con música) y auto escucha.

Objetivos terapéuticos:

- Promover la receptividad.
- Evocar reacciones corporales específicas.
- Estimular o relajar a la persona.
- Desarrollar las habilidades motoras y auditivas.
- Evocar experiencias y estados afectivos.
- Explorar las ideas y los pensamientos de los demás.
- Estimular la memoria, la reminiscencia y la regresión.
- Estimular la imaginación y la fantasía.
- Conectar la escucha con una comunidad o grupo socio cultural.
- Estimular experiencias cumbre y espirituales.

d. En las **Experiencias de composición** se crea un producto musical, se pueden escribir canciones, piezas o letras instrumentales con ayuda del musicoterapeuta, quien acompaña el proceso tejiendo con la musicalidad del participante y aportando desde sus habilidades musicales. Las variaciones son parodias de canciones, escribir canciones, composición instrumental, actividades de notación y collages musicales.

Objetivos terapéuticos:

- Desarrollar habilidades organizacionales y planificación.
- Desarrollar habilidades para la resolución creativa de problemas.
- Fomentar la autoresponsabilidad.
- Desarrollar la habilidad para documentar y comunicar las experiencias anteriores.
- Promover la exploración de temas terapéuticos a través de las letras.
- Desarrollar la habilidad para integrar y sintetizar las partes en un todo.

3.4.2 Musicoterapia Creativa Nordoff y Robbins

El método Nordoff-Robbins o improvisación musical terapéutica fue creado por Paul Nordoff (pianista y compositor) y Clive Robins (profesor de educación especial) quienes desde 1959 articularon sus saberes para trabajar en la aplicación de la improvisación musical en el tratamiento de niños con discapacidad.

A través de esas experiencias y trabajando conjuntamente en cómo se relaciona el niño desde lo sonoro, encontraron las posibilidades expresivas y comunicativas que brinda la música y la capacidad de interacción musical innata con la que cuenta cada niño y que le permite dejar de lado las barreras relacionales y comunicativas.

De este modo, sustentaron sus hallazgos en la importancia de la interacción a través de la improvisación musical terapéutica y su relación directa con el Yo. Entendiendo que la improvisación se trata de hacer preguntas a través de la música y que en ese continuo de respuestas se está comunicando con su Yo y el estado de este (su individualidad, voluntad, cualidades, potenciales e intuiciones). (Betés,2000)

3.4.3 Modelo de libre improvisación (Modelo Alvin)

Se trata de un enfoque en el que el participante improvisa sin ninguna regla, estructura o tema en la improvisación, lo que se denomina “libre improvisación” junto a otras actividades como la escucha, la ejecución, la anotación, la composición y el movimiento. Basándose en un enfoque musical e inclusivo ya que utiliza todo tipo de actividad musical concebible “el uso exhaustivo de todo lo que la música puede hacer”. Este modelo es desarrollado por Juliette Alvin, ha sido utilizado para ayudar a personas con discapacidad y es uno de los referentes históricos que muestran la necesidad de experiencias de improvisación en la musicoterapia. (Bruscia,1999)

3.4.4 Clasificación de interacciones musicales

Fue desarrollada por la Doctora Mercedes Pavlicevic y publicada en the Art and Science of music therapy; a handbook, editado por Tony Wigram, Bruce Saperston y Robert West (2009) La autora desarrolla esta escala buscando sistematizar su trabajo de la dinámica de interacción Paciente-terapeuta.

La escala está compuesta por 9 niveles que se mencionan a continuación:

1. **Sin interacción, sin comunicación:** Aquí los **dos ejecutantes** no se encuentran entre sí a través de la música, la ejecución del usuario puede ser demasiado desorganizada para el musicoterapeuta para darle sentido a eso, o el musicoterapeuta puede ser incapaz de encontrarse con la expresión musical del usuario.

2. **Contacto de un solo lado:** No hay respuesta del usuario: Los **dos ejecutantes** comparten algunas características musicales, como por ejemplo un pulso en común o un patrón rítmico, pero es el musicoterapeuta **está haciendo todo el encuentro**, mientras que el usuario no demuestra signos de tomar en cuenta la ejecución del musicoterapeuta. De este modo no muestra signos de reconocer la intervención del musicoterapeuta y continuará tocando en un mundo aislado, centrado en sí mismo.

3. **Contacto de un solo lado:** No hay respuesta del usuario: Aquí nuevamente los dos ejecutantes comparten algunos rasgos musicales en la improvisación. El usuario muestra una alerta y respuesta a las intervenciones del musicoterapeuta, pero de todas

formas sus respuestas están expresadas fuera de la relación musical. De este modo, el usuario puede mirar al musicoterapeuta frunciendo el ceño o comenzar a hablar, mientras dentro de la interacción musical es todavía el musicoterapeuta quien está haciendo todos los encuentros. Así cuando el usuario está respondiendo no lo hace a través de la relación musical.

4. **Respuesta musical auto dirigida del usuario:** Aquí la respuesta del usuario a la intervención del musicoterapeuta es para alejarse del contexto musical compartido. La respuesta no es directa hacia el musicoterapeuta, sino que está dirigida a sí mismo y no a otro, lo que limita y puede reducir el contacto musical existente.

5. **Respuesta musical tenue del usuario:** Aquí la respuesta del usuario está dentro de (en contraste a sin) la relación musical, aunque de todas formas es tenue o breve. Este es el comienzo de la interacción musical. La misma está empezando a tomar lugar dentro de un contexto musicalmente compartido.

6. **Respuesta musicalmente dirigida y sostenida del usuario:** Aquí la respuesta del usuario es más sostenida. De todas formas, el usuario puede quedarse en un rol imitativo permitiendo o dejando al musicoterapeuta tomar todas las iniciativas dentro de la interacción.

7. **Estableciendo contacto mutuo:** El usuario comienza a ser musicalmente independiente, y al principio esto puede ser manifestado en que este no imita todo lo que hace el musicoterapeuta, sino que es capaz de mantener su propia musicalidad, y aportar material a la improvisación.

8. **Extendiendo el contacto mutuo:** El usuario comienza a introducir variedad, puede iniciar cambios en la producción y generalmente se vuelve más afirmativo, dentro del contexto musical compartido.

9. **Asociación musical:** Aquí los dos ejecutantes se turnan para liderar la improvisación, usando los componentes musicales de manera que reconocen o toman los modos expresivos-receptivos del otro, los ejecutantes comparten una reciprocidad en la intención musical y se relacionan de una manera altamente dinámica e íntima.

4. METODOLOGÍA

4.1 Tipo y diseño metodológico

Esta investigación es de tipo cualitativo y adopta el diseño de la teoría fundamentada, se estudian los fundamentos de Strauss y Corbin y se transforma de acuerdo a las características intrínsecas del fenómeno a estudiar. De manera específica, este modelo de teoría fundamentada es de tipo mixto, es decir, inductivo y deductivo, utiliza categorías de acuerdo con las teorías del desarrollo integral, las cuáles se reafirman en la fase de evaluación y se estudian durante el abordaje conociendo sus propiedades, dimensiones y configurando la teoría emergente de las relaciones de la codificación y su análisis.

Se utilizan instrumentos que guardan relación con el registro cualitativo de los datos como la clasificación de interacciones musicales, entrevistas semi-estructuradas y los protocolos de musicoterapia en educación.

El abordaje musicoterapéutico comparte la visión integral del ser humano de la línea de musicoterapia en educación y algunos postulados de perspectivas musicoterapéuticas que han estudiado la población, se utilizan los métodos de musicoterapia planteados por Bruscia y se conjugan las teorías que conciben un enfoque sistémico y la complejidad de la interacción y experiencia en el desarrollo del ser humano.

4.2 Participantes

El abordaje musicoterapéutico inició con 8 participantes, tras la apertura del proceso se conformó sesión a sesión el grupo base con el que se desarrolló el proyecto, de este grupo hicieron parte 5 niños y niñas entre los 5 y 9 años, estudiantes del Colegio República de Colombia, que para el año 2021 se encontraban cursando los grados transición y segundo.

Como información adicional, toda la población pertenece al programa de inclusión de la institución, de los 5 participantes había 2 niñas y 3 niños y de acuerdo con la caracterización por

sus discapacidades, 3 de ellos presentan Síndrome Down, un niño presenta retraso en el neurodesarrollo y otro niño epilepsia focal refractaria y rasgos autistas.

A continuación, se muestra la caracterización a nivel individual:

Tabla 9 Descripción de los participantes

Antonio tiene 8 años, está cursando segundo de primaria, Le gusta mucho el aspecto de la matemática, es muy visual, le gusta mucho aprender a partir de videos y de cosas interactivas" Su núcleo familiar está compuesto por su mamá, quien busca la manera de adaptar su aprendizaje virtual y lo apoya constantemente en su proceso. De acuerdo a la discapacidad se menciona que Antonio tiene epilepsia focal refractaria y rasgos autistas.
Erika tiene 9 años, es muy espontánea, está cursando segundo de primaria. Su núcleo familiar está conformado por su mamá, quien es muy entregada, juiciosa y exigente con los procesos de la niña. Adicionalmente, Erika está vinculada a la corporación Síndrome de Down lo que le ha ayudado a mejorar en su desarrollo, en esa corporación ha asistido a talleres pre vocacionales de independencia, entre otros. En cuanto a la discapacidad se menciona que Erika tiene Síndrome Down
Pedro tiene 6 años, está cursando transición, le gustan las actividades artísticas, el baile, los títeres, los cuentos y la tecnología. Su núcleo familiar está compuesto por su mamá, con quien se lleva un proceso de acompañamiento debido a las dificultades que presenta para reconocer la discapacidad de Pedro, guiarlo en sus actividades escolares en la pandemia y el buen trato hacia el niño. Es un hogar con dificultades económicas, laborales y personales. En cuanto a la discapacidad se menciona que Pedro tiene retardo en el neurodesarrollo.
Joaquín es un niño sociable, tiene 8 años, está cursando segundo y en su núcleo familiar está su mamá y hermana, se destacan porque son una familia que dejan que el niño asuma sus responsabilidades, es efectivamente un miembro más de la familia, tienen en cuenta su punto de vista y aportes". En cuanto a su discapacidad se menciona que Joaquín tiene Síndrome Down.
Samanta "es amorosa, espontánea, noble, inteligente, astuta y líder", tiene 5 años y está cursando transición. Su núcleo familiar se compone por mamá, abuela, papá y hermana, es una familia que le da independencia a la niña, la apoyan en todos sus procesos y realizan ajustes en sus actividades académicas para que ella pueda realizarlas de manera lúdica, quieren que la niña sea feliz y tiene otros apoyos para ayudar en su proceso de desarrollo, como lo son las terapias con una fonoaudióloga y terapeuta ocupacional de la Secretaría de integración social. En cuanto a la discapacidad se menciona que Samantha tiene Síndrome Down.

4.2.1 Criterios de selección

El grupo de niños que participó en el proyecto se seleccionó bajo los siguientes criterios:

a. Ser estudiante del Colegio República de Colombia del ciclo de educación inicial y ciclo uno (Niños y niñas) de pre jardín a grado segundo de primaria.

b. Pertenecer al programa de inclusión escolar de la institución.

c. Interés de la familia y disponibilidad para que sus hijos, hijas o acudidos participen del proceso musicoterapéutico.

d. Tener acceso a internet y un dispositivo para conectarse a las sesiones.

Durante el proceso de selección, la musicoterapeuta en formación y autora de este documento, María del Pilar Rodríguez Rojas, presentó la propuesta a las directivas del Colegio República de Colombia, quienes mostraron interés y apoyo en el desarrollo de proyectos que beneficien a la población de inclusión a través de la musicoterapia. Luego, con la autorización de directivas y el acompañamiento de docentes del programa de inclusión, se realizó la convocatoria en las sedes B y C, a través de un formulario en Google Forms que fue enviado a familias y acudientes en donde se contaba acerca de qué se trataba el proyecto, se preguntaba por el acceso a internet, el interés por participar, las plataformas, dispositivos y si contaría con el acompañamiento de un adulto.

Los criterios de selección de acuerdo con el formulario se centraron en el interés por participar en el proyecto y en aspectos inherentes al desarrollo del proyecto en modalidad virtual, es decir, tener acceso a internet y un dispositivo para conectarse a través de las plataformas Zoom, Meet o Teams.

A pesar de las dificultades en la conectividad expresadas por algunas familias este no fue un criterio de exclusión.

Posterior a los encuentros de sensibilización y el encuadre musicoterapéutico se obtuvo otro criterio que condicionó la participación, este fue la disponibilidad en el horario acordado por la mayoría de las familias y la musicoterapeuta.

Para dar un balance general de la respuesta de la población a la realización del proyecto desde su convocatoria hasta su ejecución se registra que 14 familias llenaron el formulario de las cuales 10 mencionaron estar interesadas, 3 tal vez y una familia no. Finalmente de dicha población 7 familias en el encuadre y 5 realizan el proceso musicoterapéutico.

4.3 Instrumentos

De acuerdo con la naturaleza cualitativa de los datos, se seleccionaron tres instrumentos, las entrevistas semiestructuradas con la perspectiva de padres y cuidadores, los protocolos de la línea de musicoterapia, adaptados según la población y su observación en la virtualidad y la clasificación de interacciones musicales de acuerdo a su profunda relación con la interacción musical y por ende el desarrollo integral.

4.3.1 Entrevista Semi-estructurada Pre-Post

Se realizaron dos entrevistas semi- estructuradas, una antes de iniciar el proceso y la otra al terminar, las preguntas estuvieron relacionadas con las categorías pertenecientes a la macro categoría “desarrollo integral”. De acuerdo con la información recogida a través de este instrumento se permitió conocer a la población, su contexto familiar, proceso, fortalezas y debilidades en las dimensiones cognitiva, personal social, comunicativa, artística y corporal. La información recolectada antes y después del abordaje musicoterapéutico permitió observar y analizar los cambios que arrojó el proceso de acuerdo con las percepciones y observaciones de educadoras especiales o docentes de apoyo, directoras de curso, familias y cuidadores.

Para consignar los resultados provenientes de este instrumento de investigación se diseñó un cuadro en el que se presenta por participante:

- Preguntas Pre y Post: Aparecen las preguntas en torno a cómo se encuentra el desarrollo integral de cada participante.
- Respuestas Pre y Post: Aparecen las respuestas por parte de las educadoras especiales, cuidadores y familias.
- Análisis: Se presentan las subcategorías en las cuáles se observaron los cambios de acuerdo al pre y post.
- Indicador: Se otorgó una puntuación para determinar si el proceso musicoterapéutico aportó o no al desarrollo integral de cada niño a través de los siguientes criterios:

Tabla 10 Criterios valoración de entrevistas

Criterio	Indicador	Puntuación
Si el docente o cuidador vio cambios en dos dimensiones o más		3
Si el docente o cuidador vio cambios en solo una dimensión.		2
Si el docente no vio cambios en ninguna dimensión.		1

4.3.2 Protocolos de Seguimiento y microanálisis

Como seguimiento al proceso musicoterapéutico se utilizó el protocolo diseñado y empleado en las prácticas de la línea de musicoterapia en Educación de la Universidad Nacional. Dicha herramienta se seleccionó de acuerdo con la relación intrínseca que existe entre la observación de los participantes desde diferentes ámbitos del desarrollo, los postulados de la musicoterapia en Educación y la mirada holística a nivel individual y colectivo. Como resultado de esa visión cercana a lo expuesto en las teorías del desarrollo integral, pilares para el desarrollo del proyecto, se enuncian a continuación las equivalencias con las sub categorías.

Tabla 11 Coincidencias de los aspectos a observar en el protocolo con el desarrollo integral

Aspecto a observar en el formato del Protocolo	Dimensiones del desarrollo integral
Aspecto Sonoro Musical	Artística
Aspecto Corporal	Corporal
Aspecto comunicativo	Comunicativa
Aspecto socio afectivo	Personal-Social
Aspecto cognitive	Cognitiva

Figura 3 Ejemplo análisis de sesión

ANÁLISIS DE LA SESIÓN

GRUPO Y PARTICIPANTES	ASPECTO SONORO-MUSICAL	ASPECTO CORPORAL	ASPECTO COMUNICATIVO VERBAL	ASPECTO COGNITIVO	ASPECTO SOCIO-EMOCIONAL
A NIVEL GRUPAL	Todos logran desde sus habilidades regalarle unas melodías y movimientos al gato de Pablo, sienten afinidad hacia las melodías realizadas por la terapeuta, cuando la escuchan prestan mucha atención a su voz.	Se apoyan del cuerpo como herramienta complementaria para expresar y manifestar sus ideas. Especialmente en los niños que participaron de la improvisación se observa una relación entre su musicalidad y la expresión corporal.	Los participantes en su mayoría utilizan el lenguaje gestual y verbal para comunicarse. Responden a las preguntas que realiza la musicoterapeuta y siguen las consignas relacionadas con estimulación de la parte cognitiva. Por ejemplo: llaman al Cocodrilo con sus voces..	Los participantes haciendo uso de sus habilidades logran seguir las indicaciones dadas por la musicoterapeuta. Hay una atención y comprensión plena por parte de los niños en la sesión.	Todos los participantes quieren compartir su comida con la invitada especial (Alondrita) y luego la peinan. Esto muestra la tranquilidad y confianza con que se expresan ante el grupo y el crecimiento de la interacción social.
ERIKA	Logra entonar las respuestas del saludo. Toca su tambor haciendo uso de las baquetas y apoyándose de las emisiones de sonido que realiza a través de su voz. Usa la flauta dulce logrando, produce sonidos a través del soplo y utiliza diferentes figuras	Hace uso de su cuerpo para manifestar gozo y alegría durante la sesión realizando pequeños saltos en el lugar que se encuentra y creando movimientos mientras toca el instrumento.	Responde el saludo de la terapeuta diciendo " Hola Profe". Menciona que trajo "naranja" para compartir durante la sesión, con esfuerzo logra decir el nombre del instrumento (Tambor) y llama al Cocodrilo. Utiliza su lenguaje oral y gestual para comunicarse.	Erika logra responder y lleva a cabo las consignas de la terapeuta, es decir, en esta ocasión logró reconocer que se le pedía ver su instrumento a lo que ella mostró en cámara su tambor. Hay una comprensión por las actividades y una atención reflejada en sus intervenciones musicales de mayor	A pesar de que la cuidadora quiere que realice todo lo que se propone y a veces le quita el instrumento, ella usa la flauta dulce como medio de expresión logrando comunicarse con la terapeuta y su compañero y regulando sus emociones para estar tranquila y

A su vez, el formato contempla tres partes, la primera relacionada con el diseño y desarrollo de la sesión, los métodos y técnicas, la segunda, muestra un cuadro con las dimensiones expuestas anteriormente, donde se presenta lo observado a nivel individual y colectivo y la tercera parte se compone de las consideraciones y conclusiones.

1. Diseño, desarrollo, métodos y técnicas de la sesión: En esta parte se consigna lo referente a cómo se desarrolló la sesión, qué actividades, métodos o técnicas se utilizaron.

2. Observación de los participantes: Mediante el cuadro se registran las anotaciones de cada subcategoría a nivel grupal e individual.

3. Consideraciones y conclusiones: En este punto se mencionan las dificultades y puntos de análisis de acuerdo con lo que sucedió en la sesión.

Dentro de las transformaciones del formato original se menciona:

a. La adición del desarrollo del encuentro dentro del diseño de sesión.

b. La observación de los diferentes momentos de la sesión sin dividir en caldeamiento, fase central o cierre ya que debido a la dinámica virtual no era posible en todas las situaciones recoger la información por cada fase.

c. El agregar consideraciones junto a las conclusiones; dichas consideraciones permitieron consignar logros y dificultades encontradas en la musicoterapia virtual y serán de ayuda para los proyectos que en el futuro quieran estudiar el fenómeno de la discapacidad a través de encuentros virtuales.

Para el microanálisis de las sesiones se diseñó un formato que permitió dar seguimiento a lo sucedido con el grupo y cada participante, utilizando como insumo principal el protocolo, para que de esta manera se lograran determinar los cambios que la musicoterapia produjo en el proceso de cada uno de los participantes.

Tabla 12 Formato microanálisis

S	Método	Dimensión Artística	I D	Dimensión Corporal	I D	Dimensión Comunicativa	ID	Dimensión Cognitiva	I D	Dimensión Personal-Social	I D	IDI
1	ENCUADRE MUSICOTERAPÉUTICO Y SENSIBILIZACIÓN											
2												

A continuación, se especifica a qué se refiere cada punto dentro del formato de microanálisis:

a. Número de sesión (S) Hace referencia a en cuál de las 24 sesiones desarrolladas se realiza la observación.

b. Método: En esta parte se menciona qué método o técnica de la musicoterapia se utilizó en la sesión.

c. Subcategorías: Se toma cada una de las dimensiones de desarrollo (artística, corporal, comunicativa, cognitiva, personal social y se selecciona la información de la observación según el protocolo de seguimiento relacionada con la subcategoría a estudiar.

d. Indicadores: Se atribuye una valoración cualitativa y cuantitativa que permite dar cuenta del estado del proceso del participante. Hay un indicador por subcategoría ID (Indicador de dimensión) y por categoría IDI (indicador de desarrollo integral).

Es necesario aclarar al lector que la valoración cualitativa que se da a cada subcategoría, está sujeta a las observaciones que se obtuvieron respecto a las propiedades, dimensiones de cada subcategoría, de esta manera el investigador determinó qué indicador correspondía a los resultados obtenidos.

Tabla 13 Criterios en la evaluación del microanálisis

ARTÍSTICA	CORPORAL	COMUNICATIVA	COGNITIVA	PERSONAL SOCIAL
¿Qué respuestas se observan en la interacción musical y creatividad del participante?	¿Qué respuestas se observan en los movimientos y la expresión corporal del participante?	¿Qué respuestas se observan en el lenguaje verbal y no verbal del participante?	¿Qué respuestas se observan en la atención y comprensión de las actividades por parte del participante?	¿Qué respuestas se observan en la autonomía y la regulación emocional del participante?

Tabla 14 Criterios valoración de subcategorías

Criterio	Valor numérico	Indicador
Muestra avance significativo en la subcategoría _____	3	
Se encuentra en el proceso de su desarrollo en la subcategoría _____	2	
Se debe fortalecer su desarrollo en la subcategoría _____	1	

La macrocategoría desarrollo integral fue determinada de acuerdo con la sumatoria de indicadores de cada una de las subcategorías, hallando el promedio se determinan los siguientes valores.

Tabla 15 Criterios valoración macrocategoría

Criterio	Valor numérico	Indicador
Muestra avance significativo en su desarrollo integral	3	
Se encuentra en el proceso de su desarrollo integral	2	
Se debe fortalecer su desarrollo integral	1	

4.3.3 Clasificación de interacciones musicales

Se utilizó la clasificación de interacciones musicales en algunas sesiones del proceso terapéutico, priorizando aquellos momentos en los que las actividades se centraran en la interacción musical. Se diseñó una tabla para el registro de las clasificaciones de los participantes donde en las sesiones seleccionadas se colocaba a cada participante el nivel alcanzado en la escala.

Figura 4 Formato CIM 1

CIM Sesión 24

Nivel / Participante	Nivel 1	Nivel 2	Nivel 3	Nivel 4	Nivel 5	Nivel 6	Nivel 7	Nivel 8	Nivel 9
Joaquín								X	
Erika								X	

Es vital mencionar que se hicieron ajustes en el instrumento, de los 9 niveles se tomaron 8 y en cuanto al lenguaje utilizado, se adaptó en sintonía con el paradigma de esta investigación, es decir, términos como usuario y tratamiento fueron reemplazados por participantes y abordaje. La

mirada de la improvisación utilizando este instrumento con la población tiene una perspectiva más holística y está relacionada con la interacción musical y el desarrollo integral.

Niveles:

1. **Sin interacción, sin comunicación:** Aquí los participantes no se encuentran entre sí a través de la música, la ejecución del niño o niña puede ser demasiado desorganizada para para que el musicoterapeuta pueda darle sentido, o el musicoterapeuta no tiene la posibilidad de encontrarse con la expresión musical del niño.

2. **Contacto de un solo lado:** No hay respuesta del niño o niña: Los participantes comparten algunas características musicales, como por ejemplo un pulso en común o un patrón rítmico, pero es el musicoterapeuta quien está promoviendo la interacción musical, mientras que el participante no demuestra signos de tomar en cuenta la ejecución del musicoterapeuta o de otros participantes. De este modo no muestra signos de reconocer la intervención del musicoterapeuta y de otras personas del grupo y continuará tocando en un mundo aislado, centrado en sí mismo.

3. No hay respuesta del niño/a: Aquí nuevamente los participantes comparten algunos rasgos musicales en la improvisación. El participante muestra una alerta y respuesta a las intervenciones del musicoterapeuta, pero de todas formas sus respuestas están expresadas fuera de la relación musical. De este modo, el niño o la niña puede mirar al musicoterapeuta frunciendo el ceño o comenzar a hablar, mientras dentro de la interacción musical es todavía el musicoterapeuta quien está promoviendo la interacción musical. Así cuando el participante está respondiendo no lo hace a través de la relación musical.

4. **Respuesta musical auto dirigida del niño/niña:** Aquí la respuesta del participante a la intervención del musicoterapeuta es para alejarse del contexto musical compartido. La respuesta no es directa hacia el musicoterapeuta, sino que está dirigida a sí mismo y no a otro, lo que limita y puede reducir el contacto musical existente.

5. **Respuesta musical tenue del niño/a:** Aquí la respuesta del participante está dentro de (en contraste a sin) la relación musical, aunque de todas formas es tenue o breve. Este es el comienzo de la interacción musical. La misma está empezando a tomar lugar dentro de un contexto musicalmente compartido.

6. **Respuesta musicalmente dirigida y sostenida del niño/a:** Aquí la respuesta del participante es más sostenida. De todas formas, el niño/niña puede quedarse en un rol imitativo permitiendo o dejando al musicoterapeuta tomar todas las iniciativas dentro de la interacción.

7. **Estableciendo contacto mutuo:** El participante comienza a ser musicalmente independiente, y al principio esto puede ser manifestado en que este no imita todo lo que hace el musicoterapeuta, sino que es capaz de mantener su propia musicalidad, y aportar material a la improvisación.

8. **Extendiendo el contacto mutuo:** El participante comienza a introducir variedad, puede iniciar cambios en la producción y generalmente se vuelve más afirmativo, dentro del contexto musical compartido.

Luego del cuadro, se presenta una segunda tabla con la justificación del nivel en el que se encuentra el participante.

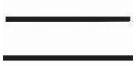
Figura 5 Formato CIM 1.a

Participante	Consideraciones del Nivel
Joaquín	**Nivel 8 Asociación musical:** Aquí los participantes se turnan para liderar la improvisación, usando los componentes musicales, de manera que reconocen o toman los modos expresivos-receptivos del otro.Los participantes comparten una reciprocidad en la intención musical y se relacionan de una manera altamente dinámica e íntima.
Erika	**Nivel 8 Asociación musical:** Aquí los participantes se turnan para liderar la improvisación, usando los componentes musicales, de manera que reconocen o toman los modos expresivos-receptivos del otro.Los participantes comparten una reciprocidad en la intención musical y se relacionan de una manera altamente dinámica e íntima.

Para comprender los resultados de este instrumento en la investigación, se halla el promedio de la interacción musical durante las sesiones estudiadas de cada participante. Luego se otorgan valores que permiten observar cómo fueron las interacciones de cada participante en el proceso,

para esto se agruparon los niveles 6,7 y 8 en cuyas puntuaciones el participante muestra un avance significativo en su interacción musical, el nivel 4 y 5 que evidencia que se encuentra en el proceso de interacción musical y el nivel 1,2 y 3 en el que se registra que debe fortalecer su interacción musical.

Tabla 16 Criterio valoración CIM

Niveles	Valor numérico	Indicador	Criterio
Seis, siete y ocho	3		Muestra avances significativos en su interacción musical.
Cuatro, cinco	2		Se encuentra en el proceso de interacción musical.
Uno, dos y tres	1		Se debe fortalecer su interacción musical.

4.4 Procedimiento

El Procedimiento se desarrolló en cuatro ciclos:

4.4.1 Ciclo de acercamiento y reconocimiento del contexto

Durante esta fase se hicieron acercamientos al contexto de la población de inclusión de educación inicial del Colegio República de Colombia para conocer la problemática, así como la búsqueda de antecedentes en torno a la discapacidad, la edad de los niños, la musicoterapia y las teorías de los campos teóricos y metodológicos.

4.4.2 Ciclo de planeación y socialización

Luego de la revisión de la literatura y el conocimiento del contexto de la población se diseñó y planteó el proyecto ante las directivas de la institución, quienes apoyaron la iniciativa, de este modo se seleccionó el grupo bajo los criterios mencionados anteriormente.

4.4.3 Ciclo de Abordaje musicoterapéutico

Este ciclo inició luego de la convocatoria a las familias y el encuadre musicoterapéutico. Se realizó en 24 sesiones: 8 de evaluación, 12 de fase central y 4 de cierre del proceso. Durante este tiempo se realizó la codificación y se aplicaron los diferentes instrumentos.

4.4.4 Ciclo de resultados

Al terminar el abordaje y luego del análisis de los instrumentos seleccionados se obtuvieron los resultados del proceso y se diseñaron herramientas para su comprensión.

4.5 Categorización

De acuerdo con los elementos de la teoría fundamentada se realiza el muestreo teórico mediante el estudio de la literatura de la temática a abordar, las entrevistas realizadas a las docentes, cuidadores, las sesiones de valoración y observaciones durante el proceso musicoterapéutico. De esta manera, se identifica la macro categoría y determinan las sub categorías a trabajar en el proceso musicoterapéutico, equivalentes a las dimensiones del desarrollo integral. En etapas posteriores, luego de observar la reiteración de problemáticas del desarrollo integral de los participantes en los diferentes instrumentos de la investigación, se atañen las propiedades y dimensiones correspondientes a cada sub-categoría.

Para conocer a profundidad este proceso se presentan a continuación las fases del proceso de codificación:

4.5.1 Codificación abierta

En esta etapa, según Wheeler (2005), se identifican las categorías y subcategorías de la investigación. Esto se realiza de acuerdo al estudio de la información obtenida por parte del investigador en la revisión de la literatura, acercamiento al contexto y a través de los instrumentos como las entrevistas a cuidadores y educadoras, las observaciones del protocolo y CIM correspondientes a la fase de evaluación al iniciar el proceso musicoterapéutico. De esta manera, emerge el concepto de desarrollo integral y de este se desprenden dimensiones como la personal-social, comunicativa, cognitiva, corporal y artística.

4.5.2 Codificación axial

En esta etapa, luego de las categorías y subcategorías emergentes, se estudia las relaciones entre estas, lo cual permite hallar a su vez las propiedades de las subcategorías y las dimensiones de dichas propiedades.

Para el caso de cada subcategoría se encontraron conceptos emergentes en el desarrollo de las sesiones que a la vez son pilares en la comprensión de cada una.

- Para la subcategoría comunicativa se identificaron las propiedades: Lenguaje Verbal y Lenguaje Gestual.
- Para la subcategoría corporal se identificaron las propiedades: expresión y movimiento.
- Para la subcategoría artística se identificaron las propiedades: creatividad y expresividad.
- Para la subcategoría cognitiva se identificaron las propiedades: atención y comprensión.
- Para la subcategoría corporal se identificaron las propiedades: expresión y movimiento.

Al hallar las propiedades se asignan unas dimensiones que permiten identificar cómo es dicha propiedad.

Además, a través del paradigma organizacional desarrollado a continuación se analizan en este proceso, Según los planteamientos de Barbara Wheeler de Teoría Fundamentada las condiciones, el contexto las interacciones y consecuencias.

Tabla 17 Paradigma organizacional desarrollo integral y discapacidad en niños de 5 a 8 años

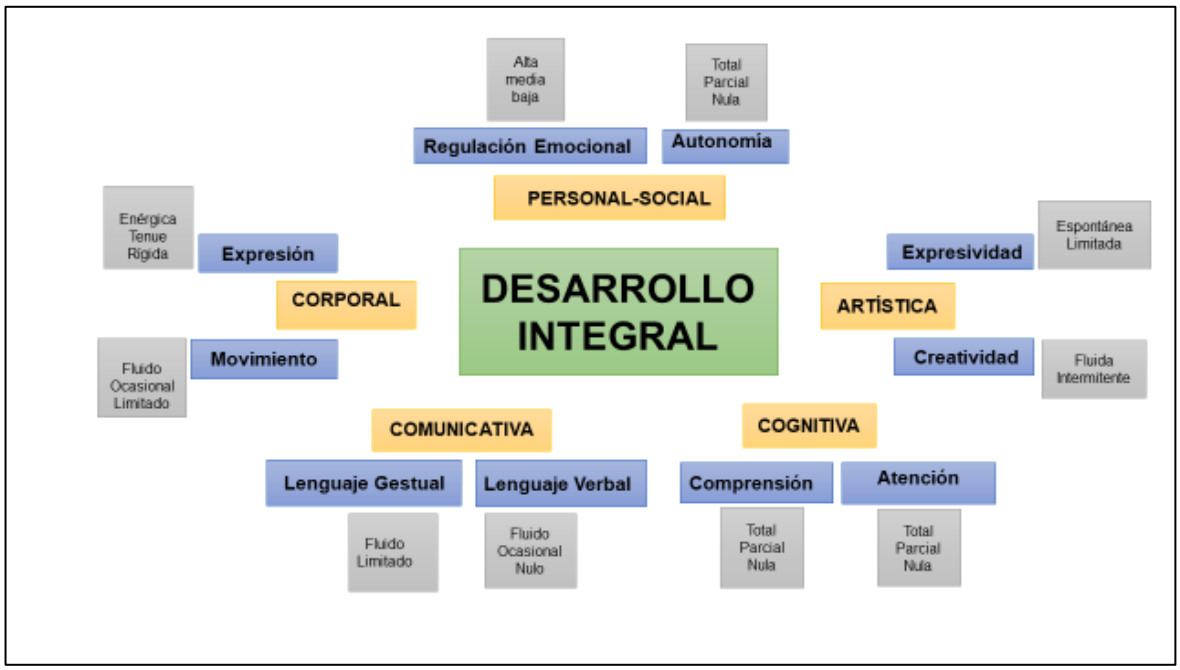
PARADIGMA ORGANIZACIONAL DESARROLLO INTEGRAL Y DISCAPACIDAD EN NIÑOS DE 5 A 8 AÑOS	
Condiciones	**Causales** ● Discapacidad particular de cada participante y limitaciones en el entorno. ● Difícil acceso a experiencias de desarrollo integral. **Intervinientes** ● Acceso a una educación inclusiva y para la primera infancia ● Acceso a diferentes terapias y talleres para coadyuvar en las limitaciones que genera la discapacidad. **Contextuales** ● Restricciones por la pandemia a causa del Covid 19 ● Problemáticas en el acceso a la educación por falta de acceso a internet y tiempos en casa para acompañar a los niños. ● Paso de educación presencial a virtual
Acciones/ interacciones	**Estratégicas:** Proceso musicoterapéutico, sesiones dos veces por semana durante 4 meses para favorecer el desarrollo integral **Rutinarias:** Relación con la música y objetos sonoros en espacios diferentes a la sesión.
Consecuencias	● Mejoras en las dimensiones cognitiva, comunicativa, personal social, corporal y artística, favoreciendo la integralidad de las dimensiones. ● Descubrimiento del potencial creativo y expresivo a través de la expansión de la musicalidad, la interacción, la expresividad, la comunicación y comprensión en las experiencias musicoterapéuticas.

4.5.3 Codificación selectiva

Finalmente, en esta etapa se halla la macro categoría de acuerdo a las relaciones entre los conceptos.

El siguiente gráfico muestra el proceso de codificación y cómo en el flujo de interrelaciones se despliega la macro categoría, subcategorías, propiedades y dimensiones. Entendiendo que se interrelacionan y solo son fragmentadas para su estudio.

Figura 6 Codificación abierta



5. RESULTADOS

En este capítulo se presentan las fases del proceso musicoterapéutico y los resultados desde los diferentes instrumentos para la investigación.

5.1 Fases del proceso musicoterapéutico

El proceso musicoterapéutico se realizó en 24 sesiones, destinando 8 para la evaluación, 12 para el abordaje y 4 para el cierre. Durante las sesiones se tomaron diferentes momentos de interacción musical para la aplicación de la CIM.

5.1.1 Fase inicial

Esta fase se desarrolló en las primeras ocho sesiones trazando los siguientes objetivos:

Objetivo general: Propiciar experiencias musicoterapéuticas relacionadas con las dimensiones cognitiva, personal-social, comunicativa, corporal, y artística a través de los métodos de la musicoterapia con el fin de favorecer el desarrollo integral de los participantes.

Objetivos específicos:

- Valorar los potenciales y necesidades de los participantes desde experiencias musicoterapéuticas relacionadas con el desarrollo integral, con el fin de iniciar la fase central del proceso.

- Favorecer el vínculo entre los participantes y la musicoterapeuta a través de la escucha activa, con el fin de incentivar la adherencia al proceso e interacción durante las sesiones.

De acuerdo con la necesidad de conocer a la población, sus particularidades, potencialidades, debilidades, fortalezas, plantear el abordaje musicoterapéutico y observar el fenómeno del desarrollo integral. En esta etapa se realizó la evaluación de su desarrollo integral, visibilizando las necesidades de los niños a nivel grupal e individual en cada una de las dimensiones y a la par

permitiendo el vínculo con los participantes, el conocimiento de su musicalidad, los contextos familiares y aspectos relacionados con su conexión, dispositivos y manejo virtual.

5.1.2 Fase central

Luego de la evaluación se plantea la fase central de acuerdo al objetivo base de la investigación y las necesidades observadas en cada una de las dimensiones. Delimitando los siguientes propósitos para esta parte:

- Fortalecer en los niños y las niñas habilidades socioemocionales a través de los métodos de la musicoterapia para generar en ellos y en ellas mayor autoconfianza, seguridad afectiva y autonomía.
- Profundizar en el desarrollo de la comunicación gestual y verbal a través de los métodos de la musicoterapia para potenciar su interacción, expresión de pensamientos e ideas.
- Favorecer los procesos cognitivos en los participantes a través de los métodos de la musicoterapia para aumentar los tiempos de concentración, atención y comprensión en las actividades.
- Incentivar la creatividad y la expresividad sonoro musical a través de los métodos de la musicoterapia para visibilizar otras maneras de interactuar y comunicarse con los demás.
- Propiciar el movimiento y expresión a través de los métodos de la musicoterapia para favorecer habilidades motoras y el conocimiento del entorno.

Esta fase se desarrolla en 12 sesiones, a continuación, se muestra un recorrido general:

En la sesión 9 se invitó a traer un muñeco favorito con el que se movían en el espacio, siguiendo una canción, esto fortaleció el aspecto corporal, atencional y de ubicación espacial. A su vez se realizó una experiencia de improvisación donde todos los participantes responden desde sus posibilidades y logran expresarse desde lo sonoro.

En la sesión 10 se exploraron las respuestas musicales de los niños a través de canciones como “Vamos a mover” y “Suenan los instrumentos” que invitan a tocar, luego se propuso una improvisación con estos elementos.

En la sesión 11 se exploraron elementos como el recipiente y la cuchara, los participantes utilizaron su capacidad creativa proponiendo comida para preparar en sus elementos, lo expresaron verbal y gestualmente y lo compartieron con los demás. Además, siguieron los movimientos que se proponen en canciones con sus recipientes.

En la sesión 12 se realizaron experiencias de recreación de canciones e improvisación a través de la canción Baby Shark, la cual es la canción favorita de varios participantes.

En la sesión 13 se realizaron experiencias centradas en la música, a través de improvisaciones individuales y grupales utilizando instrumentos como tambor, maracas, melódica (aquellos que ellos tenían en casa) y desde lo vocal, gracias a la expresión que propuso uno de los participantes y que permitió centrar estas experiencias.

En la sesión 14 se trabajó a través del método de recreación tocando las canciones favoritas de los participantes con sus instrumentos y luego dejando un espacio para hacer una improvisación no referencial.

En la sesión 15 se exploró la música y el movimiento a través del cuerpo y de una tela que a ritmo de canciones como “Las olas”, “La ola loca”. “Suben y bajan las olas” y “Con la harina” permitió que los participantes se expresaran desde lo corporal, no verbal, corporal y sonoro musical. Reflejando sus niveles de atención y comprensión siguiendo las consignas y movimientos propuestos, fortaleciendo su dimensión personal social a través de la interacción mediante juegos relacionados con el reconocimiento de cada uno.

En la sesión 16 se plantea una experiencia receptiva de relajación a través de masajes corporales y música con características que permiten alcanzar esos estados. Una de las participantes pudo alcanzar una relajación profunda, los demás disfrutaron de la experiencia de afecto, autocuidado, tranquilidad y vínculo con sí mismo y su cuidador.

En la sesión 17 se presenta una rima del ratón con la cual se realizan movimientos finos siguiendo lo que dice la letra y luego se muestran los personajes (títeres, ratones y un gato) con los que se realiza conteo y se propone bailar el twist. Haciendo énfasis en la dimensión cognitiva siguiendo la secuencia numérica, prestando atención a la historia y tocando instrumentos

participando de la misma. Mostrando cómo la música engloba el desarrollo de las diferentes dimensiones.

En la sesión 18 se exploran los movimientos que se pueden hacer con la boca la lengua y la emisión de sonidos, sílabas y melodías. A través de canciones como “Mi cuerpo hace música” y “tengo una lengüita”. Luego se propone hacer música con los instrumentos explorando su sonoridad y motivando a las respuestas sonoro musicales utilizando otras canciones como “Suenan los instrumentos”, “Dónde están los instrumentos” y “Bate bate sin parar”. Se utiliza el método recreativo, método de improvisación y se destacan las fortalezas de los participantes más por lo instrumental que por lo vocal.

En la sesión 19 se exploró la sonoridad de una hoja de papel, a través de diferentes maneras de tocarla, juegos y canciones que permitieron reforzar habilidades de motricidad gruesa y fina, expresarse a través de lo sonoro musical, utilizar la creatividad e imaginación al jugar con este objeto, soplar para favorecer la emisión de sonidos y el reconocimiento de cada participante a través del juego de las escondidas. Se destaca el expresarse corporalmente con un objeto como la hoja a través de lo que produce la música con diferentes características (Vivaldi y Clap clap song)

En el encuentro 20 se exploró un elemento como el vaso para apoyar las diferentes dimensiones, desde lo sonoro musical la exploración de este elemento como objeto sonoro percutiendo, desde lo cognitivo la exploración de la voz con y sin el objeto, lo personal social al realizar el juego de interacción en el que compartían una bebida pero que también está relacionado con la creatividad y proposición desde el lenguaje. La atención expresada en el seguimiento de las consigas y comprensión de las mismas. La ejecución de las actividades y la profundidad de la interacción.

5.1.3 Fase de cierre

Al terminar la fase central se proponen 4 sesiones para hacer el cierre del abordaje y valorar los alcances de la musicoterapia en relación con el desarrollo integral.

Objetivos específicos:

- Valorar los alcances del proceso musicoterapéutico en cuanto al desarrollo integral de los participantes desde experiencias musicoterapéuticas centradas en la interacción musical,

las respuestas desde las diferentes dimensiones del desarrollo y la creación musical colectiva.

- Realizar el cierre de proceso a través de actividades que permitan compartir aspectos musicales y no musicales (disfraces, compartir alimenticio) de tal manera que los niños comprendan que el proceso ha terminado y se dé un cierre de manera amena en sus casas.

Respecto a lo realizado en esta fase:

En el encuentro 21 se centró en la improvisación e interacción musical. Los participantes lograron explorar sus instrumentos, tocar juntos y con mayor profundidad a nivel individual. Se comunicaron entre ellos verbal y corporalmente, fueron conscientes de los demás al buscar dónde estaba cada uno y observar qué estaban haciendo con el pretexto de esconderse y de ayudar a Pedro a cocinar su receta.

En el encuentro 22 se profundizó en la dimensión corporal, se realizaron actividades relacionadas con el movimiento de manos, dedos y diferentes partes del cuerpo. Esto a través del método receptivo con la escucha activa, donde se evidenciaron potenciales creativos en torno a la expresión corporal y también las necesidades por favorecer este aspecto dadas las condiciones de la pandemia.

Una oportunidad para relacionar todas las dimensiones desde lo corporal, los gestos, las palabras, el movimiento, el escuchar la música, el crear, el moverse autónomamente, libremente pero también siguiendo lo que se propone, lo que da cuenta de los procesos atencionales y no sólo la imitación, sino la comprensión cuando se crean movimientos.

El penúltimo encuentro se realizaron actividades con el método recreativo a través de la canción “La orquesta” donde cada participante tocaba su instrumento a nivel colectivo e individual y realizaba una experiencia de improvisación individual. Luego, la canción se transformó con animales, imitando sus onomatopeyas.

En el último encuentro se realizaron improvisaciones no referenciales y con las respuestas musicales, verbales, corporales de los participantes se creó una pequeña composición. Además, se abrió la posibilidad para que en esta sesión se permitiera que los participantes vinieran caracterizados según su gusto y trajeran algo de comer, también se invitó al personaje del cocodrilo, presente en el proceso musicoterapéutico y a un títere de Ave. Esta sesión da fin al

proceso y cierra dando vida a esas particularidades de cada niño y observando los cambios desde las diferentes dimensiones del desarrollo.

5.2 Resultados microanálisis de Protocolos

RESULTADOS PARTICIPANTE ANTONIO

Tabla 18 Microanálisis Antonio

S	Método	Dimensión Artística	I D	Dimensión Corporal	I D	Dimensión Comunicativa	I D	Dimensión Cognitiva	I D	Dimensión Personal-Social	I D	IDI
1	**ENCUADRE MUSICOTERAPÉUTICO Y SENSIBILIZACIÓN**											
2	-Método Receptivo (Escucha activa) Método Recreativo (Recreación, Parodia)	No hay respuesta del participante desde o hacia lo sonoro musical.	1	No hay respuesta del participante desde el movimiento o expresión corporal. Permanece sentado durante la sesión y sin intención por moverse o imitar los movimientos de las partes del cuerpo que se proponen.	1	No hay intención comunicativa hacia la musicoterapeuta, ni lenguaje gestual o verbal, solo se observa comunicación hacia la mamá diciendo "No" y es con ella que expresa su incomodidad o interés.	1	Durante toda la sesión no tuvo atención constante a las actividades. Solo en un momento se observó interés al ver un gato por unos segundos y hacia la parte final de la sesión.	1	Se observó inquieto e incómodo durante la sesión y discutiendo con su cuidadora. Su participación depende de la mamá, ella es quien mueve sus manos y responde por él.	1	1
3	Método de recreación	Explora las cucharas, pero no las utiliza como elemento de producción sonora, las coge en cada mano y se observa en ellas. No participa en la parte de improvisación debido a una desconexión de su dispositivo	1	Sus movimientos son escasos, no realiza las actividades como caminar, saltar ni otros movimientos con intención o relacionados con la música.	1	Se observa a través de la cámara que trata de comunicarse con su cuidadora. En la sesión, al activar el micrófono se escucha la palabra "No" y algunos balbuceos.	1	Al inicio de la sesión observa por momentos muy cortos la pantalla mientras se están cantando los nombres de los participantes. Su atención es fluctuante y no realiza las consignas por iniciativa propia, manipula las cucharas de manera aislada y por momentos señala la cámara, por ejemplo, cuando se realizan los sonidos de gato. No realiza las actividades relacionadas con movimientos de motricidad	2	Se observa tranquilo interactuando con su mamá al inicio de la sesión y por momentos mirando la cámara. En el momento de saludarlo con la canción "Hola", se observa incómodo, le dice a su mamá:NO. Realiza la actividad de abrir y cerrar las gafas, convertirse en robot y peinarse con las cucharas con la ayuda de mamá, ante esta actividad se ríe y muestra un gesto de nerviosismo ante el	2	1.4

								gruesa.		contacto.		
4	Método recreativo	Hay respuestas desde la interacción en las actividades musicoterapéuticas pero no desde respuestas sonoras o musicales provenientes del participante.	1	Hay respuestas corporales por la emoción que le produjo ver al cocodrilo y esto se traduce en gestos. Sin embargo, no hay intención por realizar los movimientos que se proponen.	2	Al conectarse a la sesión dice “Hola” Luego empieza a decir a través de balbuceos algo a su cuidadora y dice NO en repetidas ocasiones. Al activar el micrófono menciona CO CO CO CO Por indicación de su mamá y con su ayuda menciona “Jugo”	2	Permaneció atento la mayoría de la sesión. El primer momento de conexión fue cuando se le mostró la guitarra y permaneció viéndola alrededor de 12 segundos. El segundo, sucedió en la fase central, en ese momento permaneció expectante ante lo que sucedía con el cocodrilo, señalaba y se emocionaba cada vez que aparecía el títere.	3	Al inicio de la sesión se observa incómodo. Luego de que la musicoterapeuta canta a los participantes, sonríe y se nota más tranquilo. Cuando llega el momento de conexión por el cocodrilo, le muestra lo que está sucediendo a mamá, señala la pantalla y se destaca este momento porque logra interactuar y establecer conexión con la musicoterapeuta y la experiencia musicoterapéutica.	3	2.2
5	Método Recreativo y método de improvisación.	Tiene un xilófono y observa por unos segundos cuando la mamá lo toca. Al escuchar su canción favorita hay reacciones hacia lo que escucha. En la canción de despedida toca el xilófono con la baqueta por unos instantes.	2	Hay un movimiento del cuerpo muy tenue al escuchar la canción favorita. Realiza movimientos enfocados a hacer sonar el xilófono.	2	Cuando la mamá le pone la canción favorita empieza a balbucear y señalar. Expresa la incomodidad a través de la palabra NO.	2	No realiza las consignas por sí solo, necesita la guía de la mamá. Su atención no es constante, empero, tuvo momentos de conexión al ver, escuchar su canción favorita y al explorar el xilófono.	2	Al inicio, Antonio no quiere participar en el encuentro, empieza a decir NO. Ante la reiteración y negativa se dialoga con la mamá acerca de esto y ella menciona “a él no le gusta verse ni ver a otros a través de la pantalla, siempre que tiene que conectarse en algo virtual empieza NO NO NO” Se le aconseja que no se presione a Antonio para estar allí. Luego de ese tiempo, el niño vuelve a la sesión y aunque no realiza las consignas en su totalidad se encuentra allí en tranquilidad y logra momentos de conexión.	2	2

6	Método receptivo (Escucha activa) Método Re-creativo	Mientras la musicoterapeuta está haciendo el sostén armónico, Antonio empieza a realizar sonidos largos, pequeños glissandos con boca cerrada y abierta, coherentes con la armonía que se propuso en esta parte. Aunque él está centrado en algo diferente a lo que se está realizando, se observa esta expresión sonora.	2	Hay un movimiento muy tenue de todo el cuerpo cuando se presenta la música de Baby Shark.	2	En el caldeamiento emite sonidos que van acorde al sostén armónico que propone la musicoterapeuta. En la fase central muestra a su cuidadora la pantalla, teniendo la intención de contarle lo que sucede. Muestra a su mamá cuando aparece el cocodrilo y balbucea Coco. Cuándo se le pregunta qué le va dar de comer al cocodrilo, por guía de su mamá dice carne.	2	Se mantiene realizando una actividad de ensartado y mira la pantalla en ocasiones, pero con duraciones de un segundo. Aumenta los momentos en los que está atento a la pantalla cuando aparece el cocodrilo. Aunque continúa realizando ensartado mientras está conectado, los tiempos de atención hacia lo que se realiza aumentan en la fase central.	2	Al iniciar, Antonio muestra rechazo a la pantalla cuando la cuidadora se acerca, dice constantemente NO, se observan sus ojos llorosos. En la fase central muestra a su cuidadora la pantalla para participarle que aparece el cocodrilo y se muestra sorprendido y entusiasmado cuando aparece este personaje. En la fase central, observa lo que sucede cuando los demás niños proponen qué darle de comer al cocodrilo en la canción.	1	1.8
7	Método Re-creativo	Imita el sonido de glisandos. Explora el tambor moviéndolo por el espacio, lo observa y lo toca con ambas manos (con guía de su mamá, la musicoterapeuta y por breves momentos solo)durante la canción “Al tambor de la alegría” y “Baby Shark”	3	Al ver que la araña se acercaba se tocaba y frotaba la cabeza. Mueve su cuerpo al escuchar la canción Baby Shark y cuando siente emotividad por las actividades que muestran los personajes. Toca el tambor utilizando sus manos.	2	Al presentar el personaje de la jirafa, observa lo que sucede y tiene intención de mostrarle a su mamá lo que está viendo y lo realiza a través de sus gestos, con su cuerpo y sonido. Emite balbuceos cuando aparecen los personajes y menciona “coco”, intenta expresar lo que sucede.	2	Aunque por momentos deja de mirar la cámara, vuelve a observar lo que está presentando la musicoterapeuta y a entrar su atención.	2	Está tranquilo durante la sesión. Se presentan varios momentos de conexión y emotividad al ver los personajes y cuando la musicoterapeuta toca la canción Baby Shark. Aunque la mamá está acompañándolo, está participando sin completa dependencia.	3	2.4
8	Método Recreativo	Durante toda la sesión está con su xilófono y por momentos muy cortos, agarra la baqueta y produce algunos sonidos.	2	Permanece sentado, agarra la baqueta con su mano, la mueve e intenta tocar. No realiza movimientos de motricidad gruesa como caminar y saltar.	2	Produce balbuceos cuando observa al cocodrilo y se motiva a que llame a este personaje. Imita lo que dice mamá, cuando se le pregunta	2	Por momentos observa lo que sucede. Cuando se le pide que llame al cocodrilo se observa atento y al ver el personaje se sorprende.	2	Interactúa en algunos momentos de la sesión. Sus estados de ánimo varían: Se sorprende y se muestra entusiasmado cuando el cocodrilo se	1	1.8

						qué le va a dar de comer al cocodrilo dice “huevo”. Mientras observa el títere dice “coco”				acerca. . En el momento de la despedida se pone triste y se observa que va a llorar.		
9	Método Re-creativo y método de improvisación	En la canción de saludo mueve la maraca. Toca el tambor por un momento con guía de mamá, al realizar su improvisación está comentando algo a la mamá y le indica que toque, respondiendo a la experiencia desde lo verbal y musical. En una parte de la sesión realiza un balbuceo entonado mientras mueve el tambor.	3	Realiza movimientos con sus instrumentos en el espacio y utiliza movimientos de palmas y brazos para tocarlos. Mueve su muñeco, pero no sigue los movimientos propuestos en la canción.	2	En el saludo la mamá le indica qué decir, pero él está comunicando otra cosa y no responde a la interacción que propone la musicoterapeuta. Le habla a través de balbuceos a su mamá, mostrándole lo que observa en la pantalla. Dice “coco” para llamar al león. Al preguntarle por su muñeco dice “acá”	2	Está observando lo que sucede, por momentos deja de mirar la pantalla, pero vuelve y se conecta con lo que está pasando. Cuando se le pregunta dónde está Mickey, lo encuentra y lo muestra. Además, toca y mueve el muñeco. Ve al león, sonríe y mira la pantalla. Intenta hacer el sonido del león.	2	Está tranquilo durante la sesión. Trae a su muñeco favorito “Mickey”, interactúa con la musicoterapeuta por breves momentos y en mayor medida con su mamá.	2	2.2
10	Método Re-creativo y Método de improvisación.	Tiene un tambor y una maraca que es tocada por su cuidadora. En ocasiones mueve la maraca por intervenciones muy cortas, sus reacciones a la música se centran en miradas y respuestas desde lo no verbal y el balbuceo.	2	Los movimientos son escasos y tenues al tocar los instrumentos musicales. En general a nivel corporal permanece sentado y no hay movimientos a nivel grueso.	1	Muestra una necesidad de ser escuchado y comprendido, hay una intención comunicativa clara. La cuidadora trata de hacer que participe en la comunicación, preguntando y comprendiendo lo que el balbucea. Dice “No”	2	Por momentos observa la pantalla, en unos por iniciativa propia y en otros porque la cuidadora se lo indica. Realiza muy pocas consignas y todas son guiadas por su mamá.	1	Está tranquilo durante la sesión, depende de su mamá para realizar las actividades y la busca constantemente para hacerla partícipe de lo que ocurre.	2	1.6
11	Método Re-creativo	Observa la cuchara y el recipiente, con ayuda de mamá lo percute y por momentos mueve la cuchara adentro del tarro y se la lleva a la boca	2	Mueve la cabeza de manera tenue en reacción a la música. Toca su cabeza	2	Al conectarse dice “Hola” imitando lo que le dice su cuidadora.	2	Por momentos mira la pantalla.	2	Está tranquilo en la sesión. Depende de la mamá para realizar las actividades,	1	1.8

		siguiendo lo que menciona la musicoterapeuta y la canción.		constantemente. Se lleva la cuchara a la boca y mueve los objetos.		Al preguntarle cómo está dice “be” Cuándo se le pregunta qué preparó responde: “huevo” con guía de la mamá.		Explora los elementos moviendo la cuchara en el recipiente. Ejecuta las consignas siguiendo la instrucción de su mamá.		pero en ocasiones el rol de la cuidadora no facilita su libre exploración.		
12	Método Re-creativo	Toca las maracas contra el tambor y luego las agita. Toca el tambor con ambas manos por momentos, siendo más duradera esa intervención. Toca el tambor y lo mueve de manera constante mientras suena la canción. En la intervención de Baby Shark menciona be be be haciendo alusión a la letra de la canción.	3	Realiza movimientos con sus manos para tocar el tambor y con sus brazos para tocar las maracas. Lleva las manos a la cabeza cuando algo lo emociona y expresa con gestos faciales. Lleva su mano a la pantalla cuando se le pide acariciar al cocodrilo. Muestra su lengua y dientes.	3	Dice “Hola” al iniciar la sesión. Cuando se le pregunta cómo está con guía de su mamá dice “mu ben” Menciona sílabas como “Co -co” y “be be be” Se expresa a través de gestos y llevándose las manos a la cabeza cuando algo le llama la atención.	3	Observa atento cuando saluda a los otros participantes y le comenta a su mamá sobre lo que sucede. Observa instrumentos musicales como las maracas y el tambor. Con ayuda de mamá realiza las consignas. Cuando se le pide recrear la canción de Baby Shark le comenta a su mamá identificando que es su turno.	3	Está tranquilo durante la sesión, logra interactuar con su cuidadora y la musicoterapeuta. Realiza algunas actividades de manera autónoma y otras siguiendo las consignas de su mamá. Al final de la sesión llora cuando es el momento de despedirse del títere de cocodrilo.	2	2.8
13	Método de improvisación y método de Re-creación	Acompaña las canciones con sus instrumentos, toca el tambor en el saludo, también usa unas maracas, hace algunas pausas y luego vuelve a tocar el tambor más fuerte y rápido, a veces solo por breves momentos, pero durante toda la sesión. Emite sonidos con altura en la improvisación, comunicándose a través de estos en un diálogo con la musicoterapeuta. Toca, mueve y mira el tambor y la maraca, luego explora tocar este instrumento usando las maracas como baquetas.	3	Se mueve en la silla, hacia adelante y hacia atrás. Realiza movimientos finos para la ejecución de los instrumentos y mueve estos objetos por el espacio. Se agarra la cabeza constantemente cuando algo le emociona.	3	Dice, “hola, coco, acá, no” Realiza balbuceos entonados de acuerdo al sostén armónico que presenta la musicoterapeuta. Muestra intención por comunicar al ver que la musicoterapeuta tiene un tambor como él. Realiza un gesto de agrado cuando la cuidadora interpreta lo	3	Mira la pantalla, observa atentamente a la terapeuta, comprende y entiende lo que la terapeuta le pregunta y realiza la indicación dada.	3	Está tranquilo durante la sesión, sin embargo, se pone triste y llora al final, cuando se despide al cocodrilo. Interactúa con la musicoterapeuta y el cuidador, especialmente en esta sesión es a través de sus balbuceos entonados y producción musical a través de los instrumentos que logra relacionarse con los demás.	3	3

						que él trata de mostrarle y comunicarle.						
14	Método Re-creativo y Método de improvisación	Reconoce auditivamente la canción que le gusta, intenta cantar con la terapeuta, emite sonidos con la voz. Toca el tambor con mamá y por momentos solo, con una maraca. Observa la maraca y la lanza.	3	Sonríe durante el saludo, mueve sus manos y ríe cuando escucha la canción que le gusta, saca la lengua y la esconde. Constantemente se toca la cabeza.	2	Se comunica entre balbuceos, sílabas, palabras y gestos. Saluda diciendo "hola, eta" y menciona otras palabras como "guitarra, bien, si, no, coco, maraca"	3	Reconoce la canción que le gusta, llama al cocodrilo y mantiene su atención durante la sesión. Las consignas las realiza en compañía de mamá, siguiendo lo que ella menciona.	3	Interactúa con su cuidador y la terapeuta, se emociona mucho cuando el amigo cocodrilo llega a la sesión, se pone triste cuando llega el momento de despedirse de este personaje.	2	2.6
15	NO ASISTIÓ											
16	Método Receptivo(Escucha activa- Relajación) y Método Re – creativo	Reconoce el tambor como instrumento y se aproxima a él, lo mueve en repetidas ocasiones hacia arriba y abajo. Disfruta la experiencia receptiva en compañía de su cuidadora.	2	Se lleva las manos detrás de la cabeza. Hace movimientos con ayuda del cuidador, sonríe, se ríe, abraza a mamá y disfruta de la rima de los gaticos. Muestra gran emoción a la estimulación táctil. Permite que le toquen sus brazos, manos y pies, muestra el movimiento de arriba abajo usando el tambor Choca las manos con mamá	3	Al iniciar la sesión menciona palabras y silabas como: "Hola" "Bien" "Ma" "Eta" "Coco" Señala con su índice la pantalla. Hay mayor expresividad en los gestos de agrado a la experiencia.	3	Mira constantemente la pantalla. Trata de seguir las partes del cuerpo en el saludo con ayuda de su cuidador. Realiza el movimiento arriba y abajo y lo desarrolla por medio de sus brazos y el tambor. Permite dar continuidad a la actividad interactuando con su mamá, aunque no realiza los movimientos planteados en su totalidad, brinda su afecto a ella a través de caricias, abrazos y le toca la mano cuando su mamá busca el contacto.	3	Interactúa con su cuidador y la terapeuta. Abraza alegre a su mamá. Ríe con la rima de los gatos. Está tranquilo y cómodo en compañía y contacto de su mamá. Cuando llega la despedida se pone triste y llora.	3	2.8
17	Método Re-creativo y método receptivo (escucha activa)	Realiza pequeños movimientos cuando el tempo se acelera. No tiene instrumentos musicales en la sesión por lo que no participa tocando pero está observando y escuchando es	2	Se lleva las manos a la cara, hacia la nariz, la frente y las orejas. Mueve de manera tenue su cuerpo cuando	2	Responde al saludo de la terapeuta diciendo "Hola" Se comunica a través de balbuceos con su mamá y utiliza su dedo para	2	Observa lo que sucede durante la mayor parte de la sesión, por momentos deja de mirar, pero sigue escuchando y vuelve a enfocar su mirada a lo que está sucediendo.	2	Está tranquilo durante la sesión, en ocasiones sonríe y reconoce cuando lo están llamando. Su mayor interacción es con el cuidador, a quien hace partícipe de la	2	2

		estímulo musical y visual.		la velocidad de la música cambia. No realiza los movimientos gruesos o finos específicos que se plantearon en la sesión.		señalar.		Muestra interés señalando y comentando a su mamá acerca de lo que está pasando. Al llamarlo mira a la cámara.		interacción.		
18	NO ASISTIÓ											
19	Método recreativo, método receptivo (escucha activa) y método de improvisación.	Hace percusión chocando las manos de su mamá y al chocar dice “pa” siguiendo el ritmo de la canción “Clap Clap Song Se le dificulta percutir la hoja y explorarla como objeto sonoro.	2	Realiza movimientos repetitivos con su boca y se lleva las manos a las orejas. Se mueve de un lado a otro cuando escucha la música de Vivaldi. Logra pequeños movimientos con la hoja de papel.	2	Se comunica con balbuceos, palabras y gestos. Al ver que la hoja tapa la cámara llama a su mamá, señala y comenta acerca de lo que está sucediendo. Dice la sílaba “pa” y “coco” “Ahí está”	2	Está atento por momentos en la sesión y observa lo que sucede. Toca la hoja, la mira, la gira, logra arrugarla y hacer ligeros movimientos con sus manos utilizando el mismo objeto, la desdobla y la mueve con ayuda del cuidador. Reacciona sonriendo, balbuceando y mirando a la pantalla cuando se pregunta dónde está Antonio en el juego de esconderse.	2	Logra interactuar con su cuidador con tranquilidad durante las actividades y observa a sus compañeros. Se le ve muy entusiasmado cuando llega el amigo cocodrilo, pero en el momento de la despedida se pone triste y llora.	2	2
20	Método Re-creativo	En compañía de su mamá realiza las acciones que se mencionan en las canciones. No se pueden apreciar respuestas desde lo sonoro musical diferentes a los balbuceos y palabras que produce para comunicarse con su cuidadora.	1	Realiza movimientos cotidianos como tomar agua de un vaso y mueve constantemente este objeto. Con guía de su mamá realiza algunas de las actividades propuestas con el vaso.	2	Se comunica usando balbuceos y palabras cortas a través de gestos para relacionarse y mostrar sus intereses. Por ejemplo: Dice “Hola” Se señala y dice “Leche”. Muestra lo que sucede a su mamá cuando aparece el cocodrilo.	2	Por momentos mira la pantalla. Participa con la guía de su mamá y le da diferentes usos al vaso. Observa las actividades propuestas, pero se queda centrado en la actividad inicial, tomando lo que le sirven en el vaso de manera literal. El momento de mayor atención fue en el cierre con el cocodrilo	2	Participa con sus compañeros compartiendo su vaso de leche, logra relacionarse con su cuidador y un poco con la terapeuta. Por momentos sonríe, pero especialmente se le nota emocionado cuando el amigo cocodrilo entra a la sesión.	2	1.8

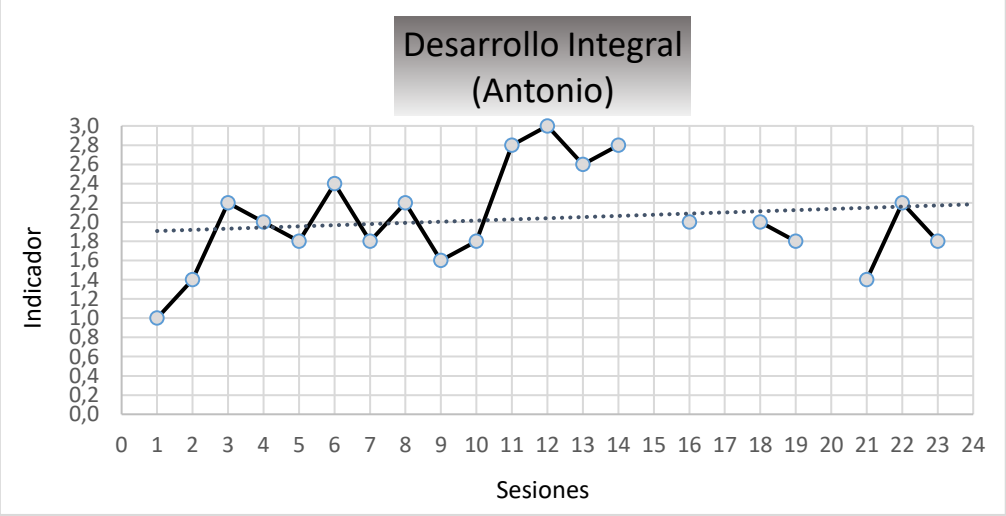
21	NO ASISTIÓ											
22	Método re-creativo y método receptivo.	No se evidenciaron respuestas desde lo sonoro musical.	1	Se mueve en el lugar donde se encuentra, se para en varios momentos de la sesión, pero no realiza los movimientos específicos que se proponen. Cuando se le invita a moverse por parte de la cuidadora y musicoterapeuta no quiere hacerlo. No realiza el movimiento de saltar	1	Se comunica a través de palabras monosilábicas. Dice “Muy bien” en el saludo imitando a su mamá y realiza lo que ella le pide, intenta decir “Hola” y “Bien” Además pregunta al “Coco”	2	Antonio está constantemente quitándose los zapatos, su atención es muy fluctuante. Está observando la mayor parte del tiempo a la mamá y por pocos momentos a la pantalla. Los momentos de mayor conexión fueron cuando se paró y empezamos a llamarlo con los demás participantes y cuando se invitó a su mamá a realizarle cosquillas como mencionaba la musicoterapeuta.	1	Está tranquilo durante la sesión. Responde con risa a las cosquillas. Se muestra afectivo con la mamá, abrazándola en la parte de los movimientos de los dedos y manos. En un momento de la sesión se da un espacio para que a través de la canción choquen sus puños. Su cuidadora le ayuda a realizar la actividad de chocar los dedos.	2	1.4
23	Método re-creativo e improvisación	Está moviendo su tambor mientras la música está sonando, observa a su cuidadora ejecutarlo, pero durante la improvisación musical no lo utiliza para producir sonidos.	1	En esta sesión se observa a Antonio desplazarse caminando por el espacio en que se encuentra y luego de un tiempo se sienta. Mueve el tambor durante las improvisaciones.	3	Se comunica a través de balbuceos y sílabas con su cuidador y terapeuta. Reacciona a las onomatopeyas de los animales. Dice “Coco” cuando se le propone llamar al cocodrilo y al emocionarse dice “Ahí está ”	3	A pesar de que esté haciendo otras cosas el vuelve constantemente a mirar qué está sucediendo con la sesión. El momento de mayor atención se observó cuando aparecieron los animales y el cocodrilo. Le cuesta seguir las consignas, sin embargo, con el cocodrilo logra responder e interactuar.	2	Tiene interacciones con sus compañeros y con la terapeuta en especial cuando el amigo cocodrilo llega a la sesión. Cuando el Cocodrilo tiene mayor proximidad a través de la cámara él se emociona, pero a la vez se observa corporalmente nerviosismo. Cuando está caminando va, vuelve y sonríe.	2	2.2
24	Método re-creativo .Método de improvisación y Método de composición.	Antonio se conectó cuando ya había terminado la experiencia de improvisación y composición musical. No tiene instrumentos musicales durante la sesión y no se puede observar el aspecto sonoro musical a profundidad. Solo se percibe el uso de su voz para expresarse por medio de las	1	Expresa a través de su cuerpo, realizando pequeños saltos en el lugar que se encuentra, las sensaciones y emociones, se logra ver su entusiasmo y alegría cuando observa el cocodrilo, se apoya del	2	Logra comunicarse por emisiones de sonido a través de sílabas y balbuceos. Mencionando “Coco” Responde a la pregunta ¿qué comió? diciendo algo similar a “sopa”. Constantemente	3	Tiene momentos de atención en las actividades, pero se tiene un objeto con el cual juega a ensartar, por lo que en ocasiones no está atento a lo que sucede. El momento de mayor conexión fue el Cocodrilo. Sin embargo, observa al	1	Aún está en el proceso de regular sus emociones y manejar el apego. Fluctúa entre estar tranquilo o entusiasmado a estar irritable y rechazar la ayuda de su cuidadora.	2	1.8

		emisiones de balbuceos.		movimiento de las manos (abrir y cerrar).		comparte con el cuidador lo que está observando y es de su interés. Se apoya también de su cuerpo y los gestos para expresarse		otro títere que aparece.				

Observación y gráficos del Microanálisis ANTONIO.

MACRO CATEGORÍA:

Figura 7 Macro Categoría Antonio



El gráfico muestra un cambio en la macrocategoría desarrollo integral en el punto de partida al iniciar el proceso y el punto de llegada al terminar el abordaje. Durante el registro se observan varias fluctuaciones que evidencian el ascenso y descenso al transcurrir las sesiones, resaltando que el desarrollo integral se incrementa y nunca decrece hasta el punto de partida. Esto guarda relación con la perspectiva del desarrollo integral como un proceso heterogéneo, cambiante, complejo, de avances y retrocesos.

Hacia la fase central del proceso musicoterapéutico se observa el punto de mayor avance entre las sesiones 13, 14 y 16. Específicamente en la sesión 13, el participante puntúa 3, es decir, hay un avance significativo en su desarrollo, esto se da porque logra expresarse a través de lo artístico, cognitivo, corporal, comunicativo, personal-social. Como se verá más adelante este punto en el proceso coincide con la mayor interacción musical, lo que está ligado al desarrollo de todas sus dimensiones.

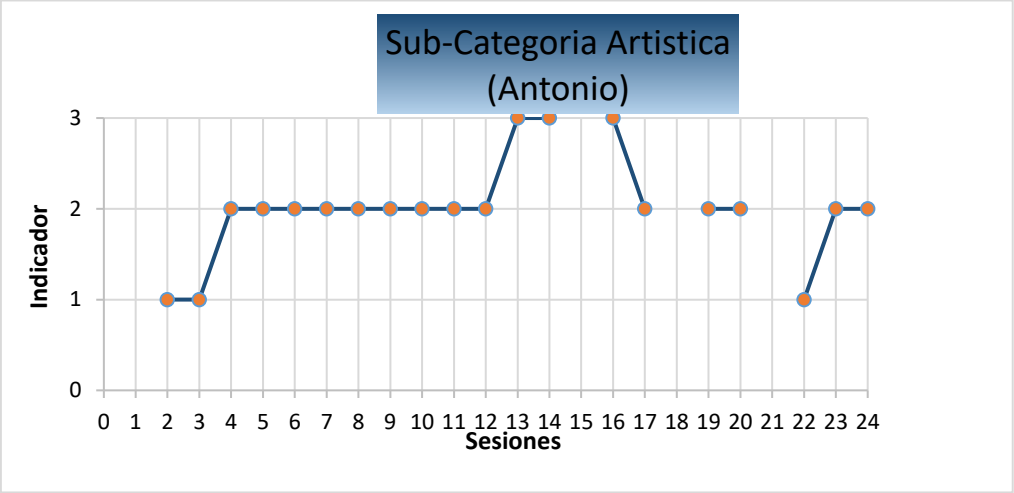
Antonio durante el proceso fue constante en su asistencia, sin embargo, en ocasiones se conectaba tarde, su conexión o dispositivo presentaba fallas o sus condiciones médicas impedían su participación. Dichas causas pueden ser atribuidas al decrecimiento en su proceso.

Es necesario destacar que, en la fase inicial del proceso, él inicia con dificultades en su participación, negándose a realizar cualquier actividad o simplemente estar en la pantalla y demostrando falencias en todas las áreas de desarrollo. En la fase central y a medida que transcurrían las sesiones Antonio logró interactuar en la sesión con la musicoterapeuta y entablar una relación más armónica consigo mismo y su cuidadora. Empezó a expresarse desde lo sonoro musical y a establecer conexiones con las experiencias que le hacían centrar su atención y lo emocionaban. Durante esas sesiones se utilizaron los métodos de improvisación, re-creación y receptivo.

Al sacar el promedio de la macrocategoría, igual a 2 y observar el cambio en el desarrollo integral durante el proceso se confirma el indicador 2, se encuentra en el proceso. Destacándose los cambios observados en la dimensión comunicativa. A continuación, se interpretan resultados por subcategorías.

SUB CATEGORIAS

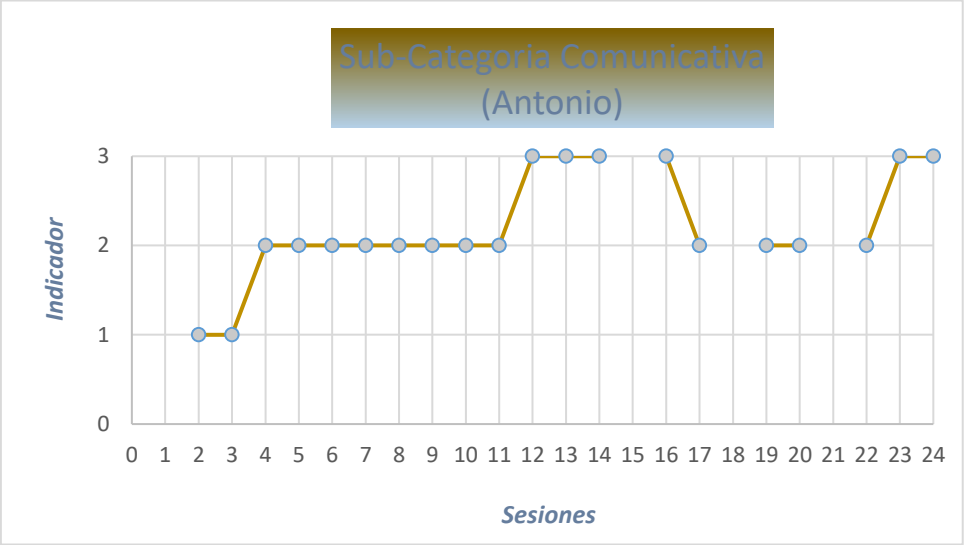
Figura 8 Subcategoría Artística. Antonio



En esta subcategoría, Antonio muestra dificultades para interactuar musicalmente o generar respuestas durante las primeras sesiones. Luego en la sesión 4 muestra un avance que mantiene hasta la sesión 12, en los que de manera tenue y breve reaccionaba a la música o utilizaba sus instrumentos musicales. Posteriormente se destacan las sesiones 12, 13, 14 y 16 por su expresión desde lo sonoro musical.

De otro modo, para la transición a la fase de cierre muestra un decrecimiento asociado a factores expuestos en el análisis de la macro categoría. Por todo esto, su promedio en esta subcategoría es de 1,9.

Figura 9 Subcategoría Comunicativa. Antonio

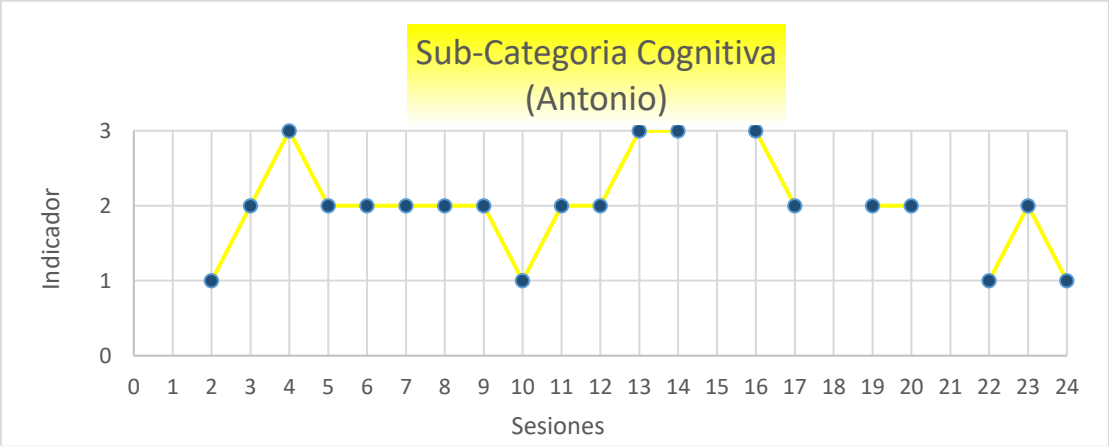


En esta subcategoría, Antonio muestra un ascenso en sus habilidades verbales y gestuales, iniciando en 1 (por fortalecer) y terminando en 3 (Avance significativo).

El recorrido de la gráfica muestra un nivel inicial por fortalecer ya que el lenguaje verbal y gestual del participante era muy reducido, luego se muestran avances en su intención por comunicar, lenguaje verbal y corporal de la sesión 12 a 16.

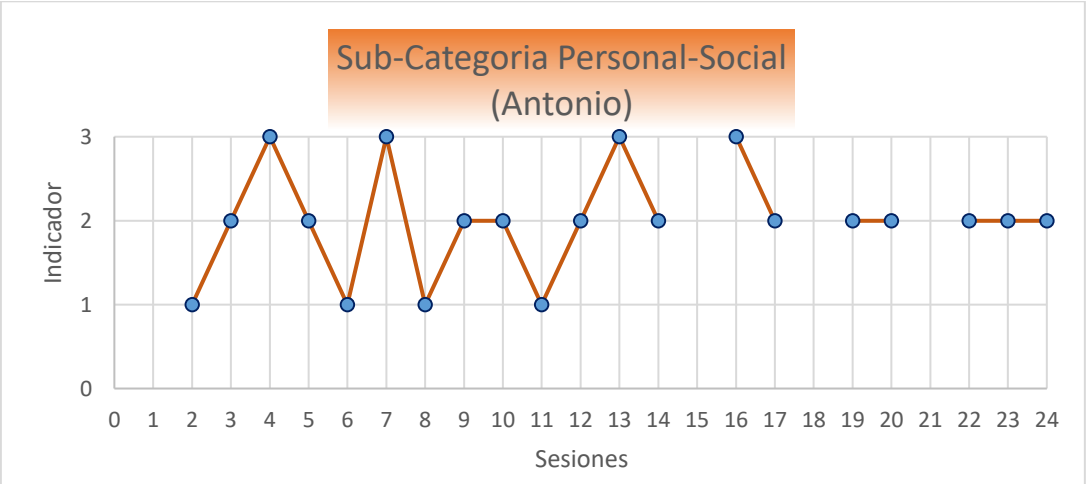
Aunque el promedio muestre un resultado en proceso, es evidente que hay avances en esta subcategoría pero que se requiere de más experiencias para que esta dimensión continúe floreciendo. El promedio total de esta subcategoría es de 2,2.

Figura 10 Subcategoría Cognitiva. Antonio



Es la segunda dimensión con mayor puntuación 2,1. En esta subcategoría Antonio muestra dificultades en la atención y comprensión de las actividades al iniciar las sesiones. Sus cambios varían en los encuentros dependiendo de factores externos, mostrando una tendencia a mantenerse en el indicador 2, se encuentra en el proceso y registrando su máxima atención y comprensión hacia las sesiones 4, 13, 14 y 16.

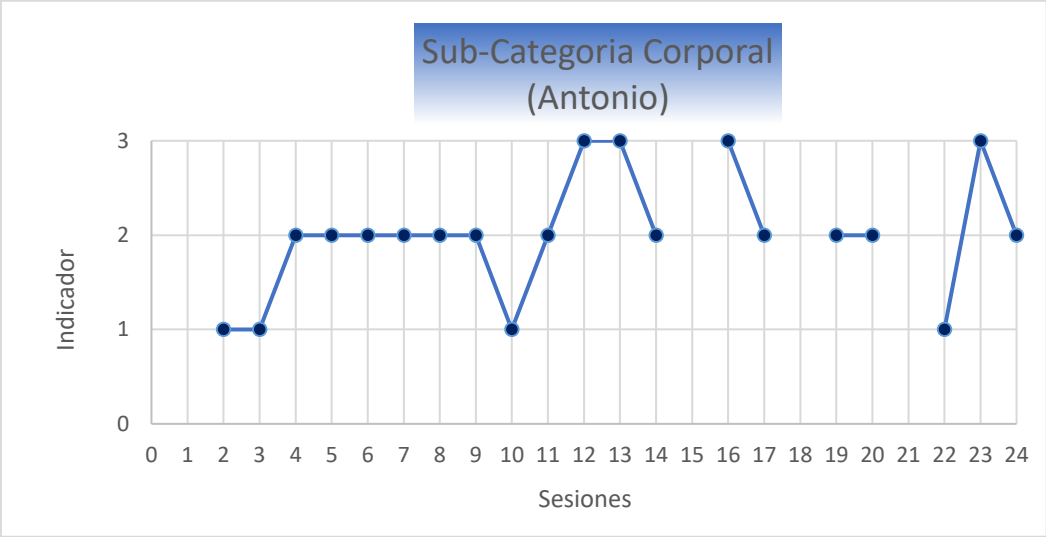
Figura 11 Subcategoría personal - social. Antonio



En la categoría personal-social Antonio muestra variaciones entre las sesiones, inicia en 1, por fortalecer y llega a 3, avances significativos. Esta tendencia muestra la inestabilidad en esta dimensión, ya que en muchas ocasiones le costaba regular sus emociones, estaba irritable y discutiendo con su cuidadora. En el promedio registra 2,05, en concordancia con las sesiones finales, mostrando que es una dimensión que se debe continuar fortaleciendo, especialmente en

cuanto la autonomía ya que, si bien Antonio pudo participar en ocasiones sin mediación de su mamá, aún es dependiente en muchos aspectos. Se destaca en el proceso musicoterapéutico que Antonio pudo establecer conexión, reconocer a la musicoterapeuta y observar a los otros niños, siendo un factor determinante en las dificultades que presenta relacionados con el poco contacto visual y conexión con la realidad.

Figura 12 Subcategoría corporal. Antonio



En esta subcategoría Antonio mostró una tendencia al indicador 2 hacia la mitad del proceso y luego mostró un avance significativo en sesiones como la 12, 13, 16 y 24. Al terminar registra un indicador 2, por fortalecer.

En el promedio de esta dimensión el participante tiene 2, por fortalecer. Es necesario mencionar que esta es una de las dimensiones más complejas debido a problemáticas de hemiparesia, dificultades en procesos motores gruesos relacionados con la epilepsia focal refractaria. En este caso los avances de este participante se registran en la expresión y movimiento ya que es a través de estos que logra interactuar, siendo un gran logro que mueva los instrumentos o tenga pequeñas reacciones a la música. Esto está relacionado con la perspectiva del desarrollo como un proceso único en cada niño. El promedio de es de 2,05.

Tabla 19 Promedio. Antonio

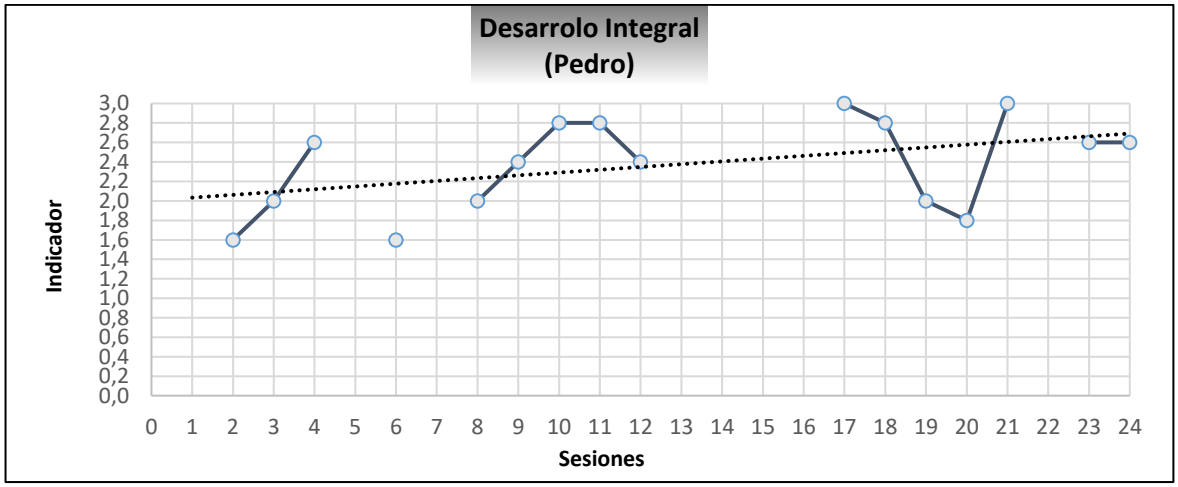
Artística	Corporal	Comunicativa	Cognitiva	Personal-Social	Desarrollo integral

1,90	**2,05**	**2,24**	**2,10**	**2,05**	**2,04**

Observación y gráficos del Microanálisis PEDRO

MACRO CATEGORÍA

Figura 13 Macro Categoría. Pedro



En el microanálisis, Pedro muestra en la fase de evaluación dificultades en su desarrollo integral. Luego durante la fase central se tiene un incremento reflejado en las sesiones 10, 11,17, 18 y en la fase de cierre, en la sesión 21 registrando un avance significativo y mostrando otro punto cumbre en su desarrollo integral.

El gráfico también muestra las intermitencias durante el proceso debido a factores propios de la modalidad virtual, las dificultades en el contexto familiar causadas por la pandemia y las dinámicas familiares.

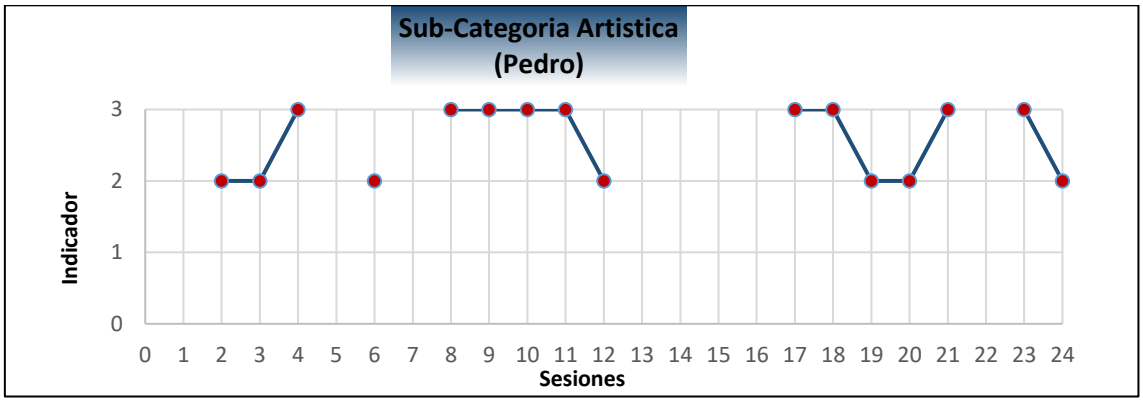
Al hallar el promedio se puntúa 2,4 lo que muestra que su desarrollo integral se debe fortalecer. Sin embargo, se pone en consideración que al inicio del proceso se registra 1.6 y termina en 2.6 lo que mostraría un avance del punto de partida y el punto de llegada.

Es importante anotar que si bien el promedio refleja la tendencia en el proceso, el desarrollo integral es cambiante y no puede estandarizarse.

En el proceso musicoterapéutico Pedro se destacó por su creatividad e interacción, mostrando grandes avances en su parte comunicativa y en la manera de expresarse desde lo sonoro. Las actividades que involucraban crear, transformar y los juegos de interacción lograron centrar su atención y facilitar el proceso. Se destacó en experiencias del método de improvisación, recreativo y receptivo (escucha activa).

SUBCATEGORIAS

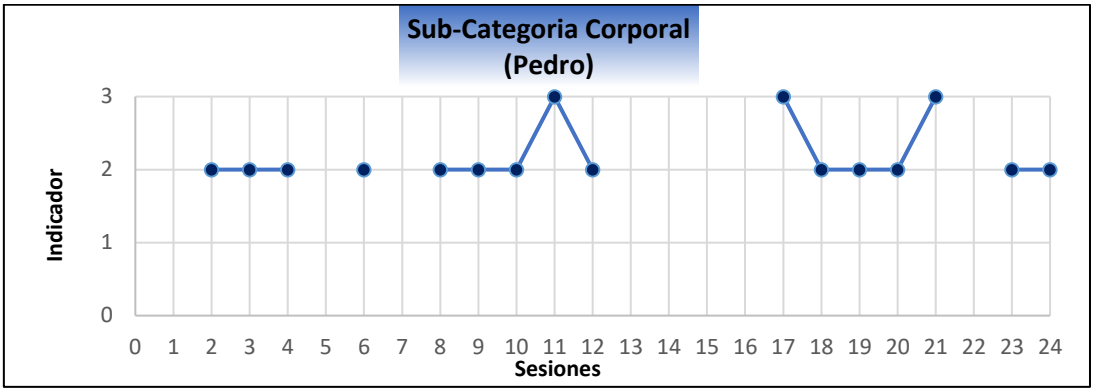
Figura 14 Subcategoría Artística. Pedro



En esta subcategoría Pedro muestra habilidades, logrando varios momentos en las sesiones 4, 8, 9, 10, 18, 19, 21 y 23 con avances significativos. De acuerdo con esto, esta es la subcategoría en la que más se destaca, con un promedio de 2.6 que muestra un avance significativo en esta dimensión.

En esta dimensión el participante se destacó por explorar objetos sonoros, comprender que a través de su música podía comunicarse, por crear ambientes sonoros compartiendo su música en la virtualidad, por reconocer sus ideas y generar juegos espontáneos alrededor de los instrumentos cotidiáfonos. Así mismo, las canciones que invitaban a transformar la letra hacían que participara constantemente, creando y utilizando su imaginación en la experiencia. Se evidenció gran gusto por instrumentos como la guitarra, utilizada en la sesión 10 y el descubrimiento de que la música se puede realizar con elementos en casa, tal es el caso en la sesión 23 cuando él mismo propuso utilizar lápices como baquetas y un recipiente tambor.

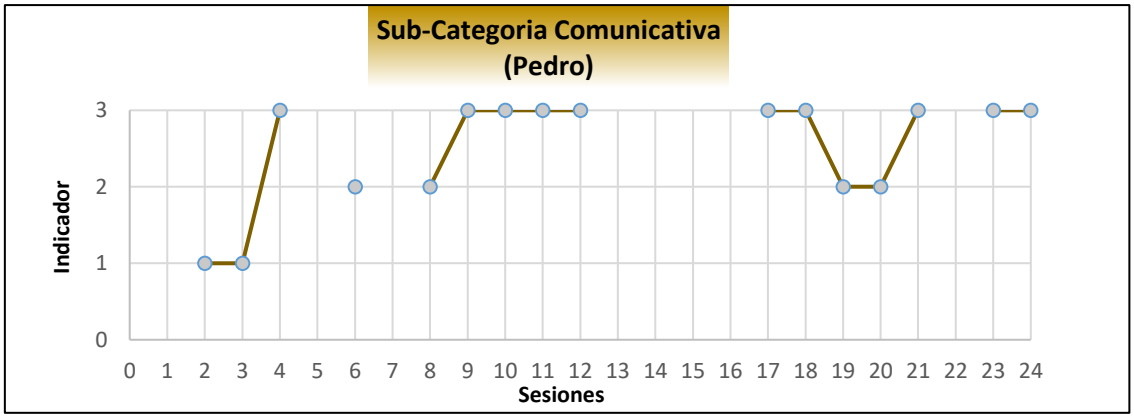
Figura 15 Subcategoría Corporal. Pedro



En esta subcategoría Pedro muestra una tendencia a estar en un nivel 2, que se refiere a que se encuentra en el proceso. De otro modo, muestra un avance significativo en las sesiones 11,17 y 21. Al realizar el promedio de esta dimensión este arroja 2,2 mostrando como comportamiento de esta subcategoría, en proceso.

Corporalmente, el participante descubrió cómo expresarse y moverse a través de los estímulos sonoros y canciones que invitaban al movimiento, al conocimiento y conciencia corporal. Además, a nivel de movimientos finos experimentó con varios materiales que le permitieron desarrollar habilidades de precisión al explorar los objetos sonoros.

Figura 16 Subcategoría Comunicativa. Pedro



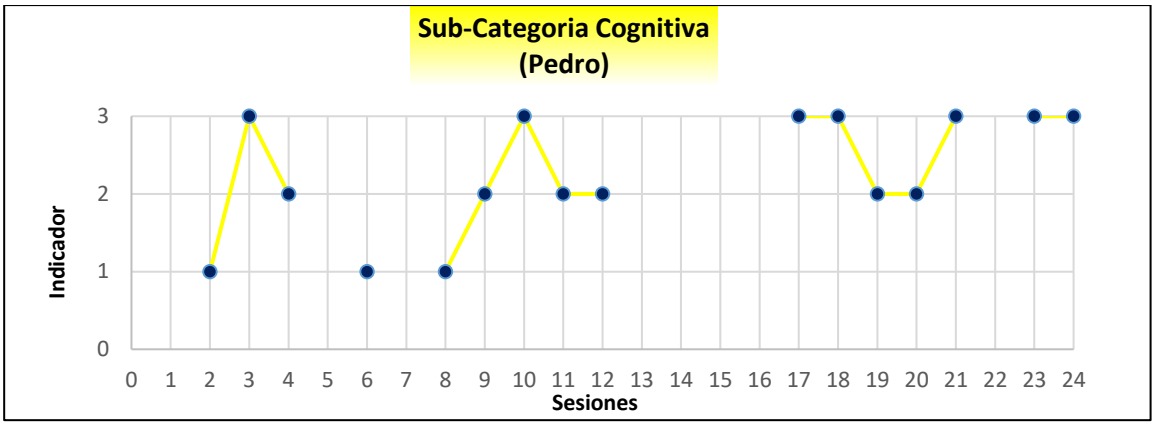
En esta subcategoría Pedro muestra un avance en las primeras sesiones, alcanzando el nivel tres en la sesión 4 y registrando un predominio por estar en el nivel 3 en el resto del proceso.

Esto se ve reflejado en que durante el proceso fue creciendo en su lenguaje verbal y gestual, especialmente en sus elaboraciones al hacer frases compuestas, entablar diálogos, realizar

preguntas y hacer inferencias expresando sus opiniones, gustos e intereses durante los encuentros.

En cuanto al promedio se registra 2.5 y al observar el punto de inicio y de fin del proceso se encuentra que hay un avance significativo en esta dimensión.

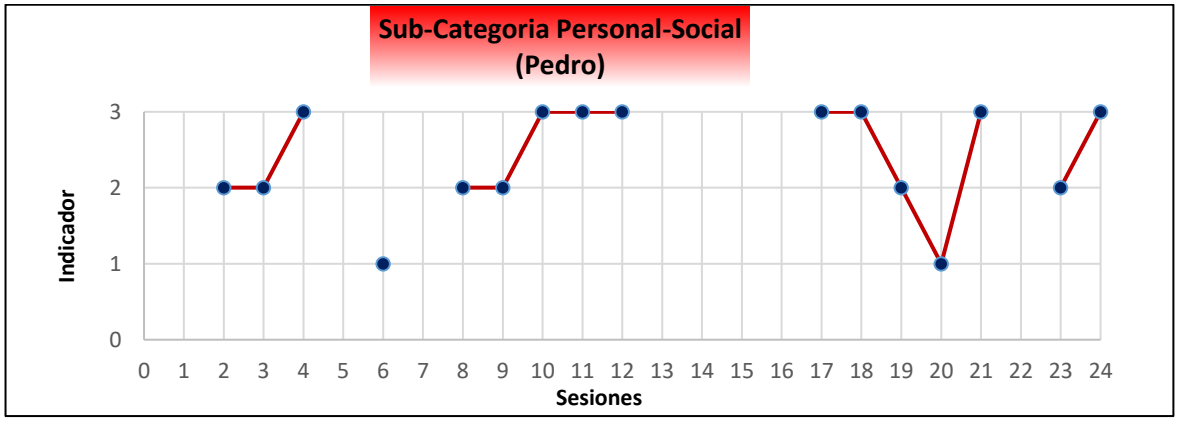
Figura 17 Subcategoría Cognitiva. Pedro



En esta subcategoría Pedro muestra fluctuaciones en su atención y comprensión de las actividades, generalmente dadas por las complejidades en su contexto familiar, ya que no tenían rutinas que favorecieran a este participante, tener un ambiente propicio y sin distracciones durante las sesiones. Pese a estas situaciones el participante lograba centrar nuevamente su atención y evidenciaba comprensión al realizar las consignas que proponía la musicoterapeuta. Especialmente en el proceso se dieron las oportunidades para que generara interpretaciones de su realidad y experimentara de tal modo que descubriera qué estaba sucediendo y por qué.

Al finalizar el proceso el participante muestra un cambio del punto de inicio, al nivel en el que terminó el abordaje; mostrando un crecimiento en sus habilidades cognitivas. En cuanto al promedio de esta subcategoría se tiene el valor de 2,2.

Figura 18 Subcategoría Personal - Social. Pedro



En esta subcategoría Pedro muestra pequeños cambios de las primeras sesiones a las últimas, pasando de un nivel 2 a 3 y teniendo sesiones cumbre en esta dimensión como la 4, 10, 11, 12, 17, 18, 21 y 24.

En el proceso musicoterapéutico Pedro muestra avances en su autonomía, reflejada en el manejo de los dispositivos durante la sesión, la participación musical sin guía de sus cuidadores y la expresión de sus propias ideas, sentimientos, gustos e intereses. Las experiencias donde debía esperar el turno, escuchar a los demás, saludarlos, reconocerlos y también ser reconocidos favorecieron sus habilidades sociales y le permitieron regular sus emociones de acuerdo al contexto en el que estaba haciéndose partícipe.

En cuanto al promedio de esta subcategoría se registra 2.4.

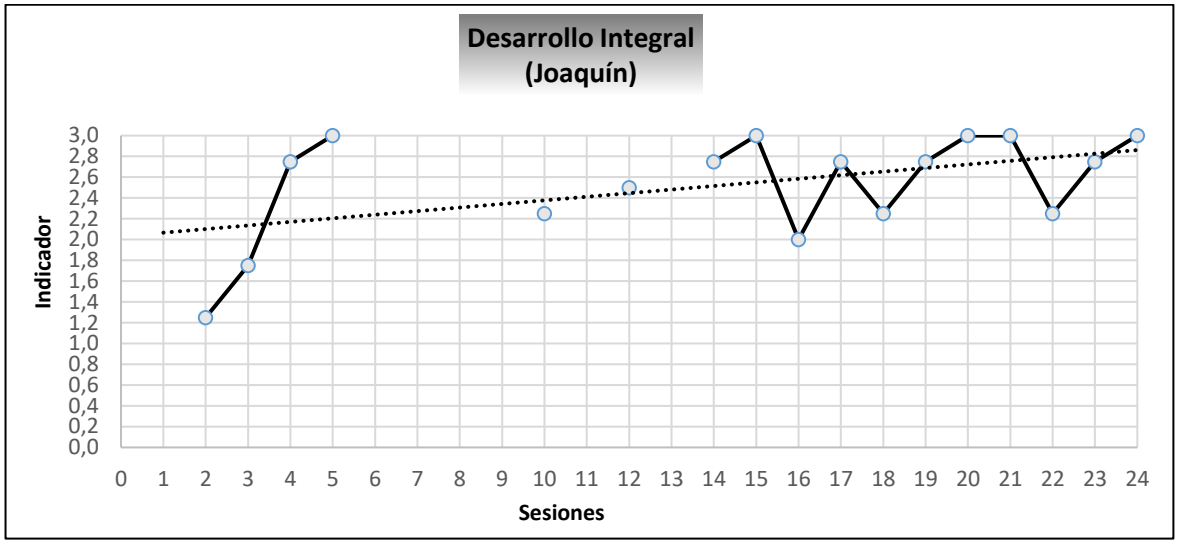
Tabla 20 Promedio. Pedro

Artística	Corporal	Comunicativa	Cognitiva	Personal-Social	Desarrollo integral
2,56	**2,19**	**2,50**	**2,25**	**2,38**	**2,38**

Observación y gráficos del Microanálisis JOAQUÍN

MACRO CATEGORÍA

Figura 19 Macro Categoría. Joaquín



En el microanálisis de la macro categoría, Joaquín inicia con sus desarrollos por fortalecer y termina el abordaje musicoterapéutico con avance significativo en su desarrollo integral.

La gráfica muestra crecimiento durante el proceso, a pesar de la inasistencia de la sesión 6 a la 13. Así mismo, de la sesión 14 a la final se observan fluctuaciones que guardan relación con el desarrollo como un proceso heterogéneo, cambiante complejo, de avances y retrocesos.

Se destacan la sesión 5 en la fase de evaluación, la 15 y 20 en la fase central del abordaje y la 24 durante la fase de cierre.

Durante el proceso musicoterapéutico Joaquín mostró avances al transcurrir las sesiones, especialmente en: la creatividad y expresividad musical, la atención y comprensión de las actividades, el movimiento y expresión corporal, la autonomía y regulación emocional. Mostrando preferencia hacia las actividades de improvisación y re-creación instrumental destacando que la re-creación de sus canciones favoritas, le permitían integrar todas sus dimensiones.

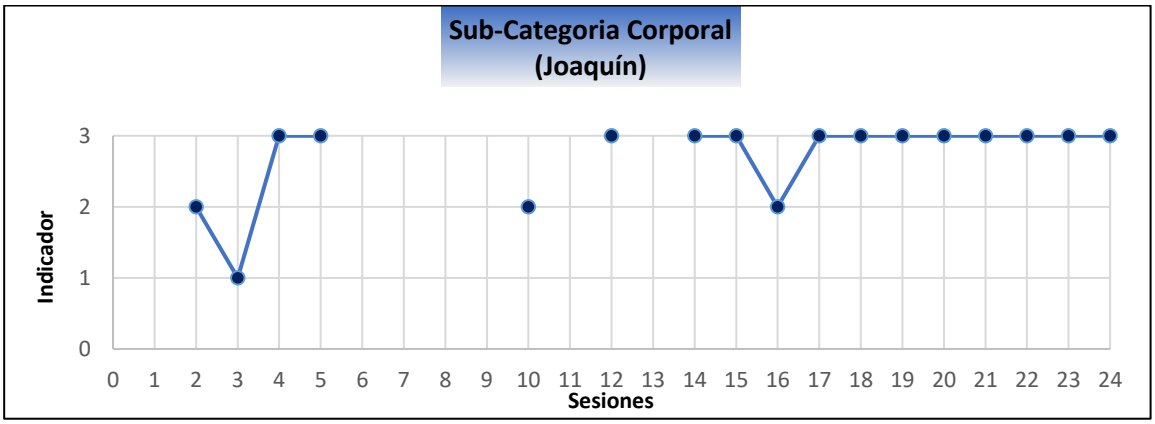
Sus interacciones musicales fueron cada vez más elaboradas, sostenidas y relacionadas con sus dimensiones, a través de la exploración de su setting musicoterapéutico y la exploración vocal.

Al realizar el promedio (2.5) de la puntuación por sesiones del desarrollo integral y observar la tendencia a nivel general se determina que se alcanzaron avances significativos en su desarrollo integral.

En cuanto a las subcategorías se destacan sus avances en lo artístico, corporal, cognitivo y personal social. Estos resultados se profundizan a continuación:

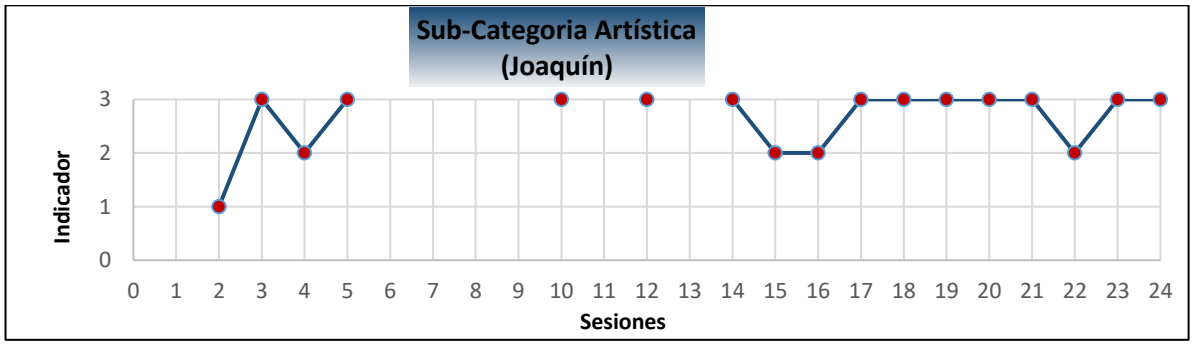
SUBCATEGORÍAS

Figura 20 Subcategoría Corporal. Joaquín



En esta subcategoría Joaquín muestra una tendencia a estar en el nivel 3 desde la mitad del proceso musicoterapéutico hacia el final. En esta dimensión, el participante explora el movimiento natural que le genera la música, profundizando en su creación de maneras libres de expresión. Además, logró controlar y precisar movimientos al explorar los objetos sonoros. Particularmente, el ejecutar un instrumento lo llevaba intrínsecamente al movimiento no solo desde la producción musical sino desde lo que la misma música generaba. El promedio de esta subcategoría es de 2,7.

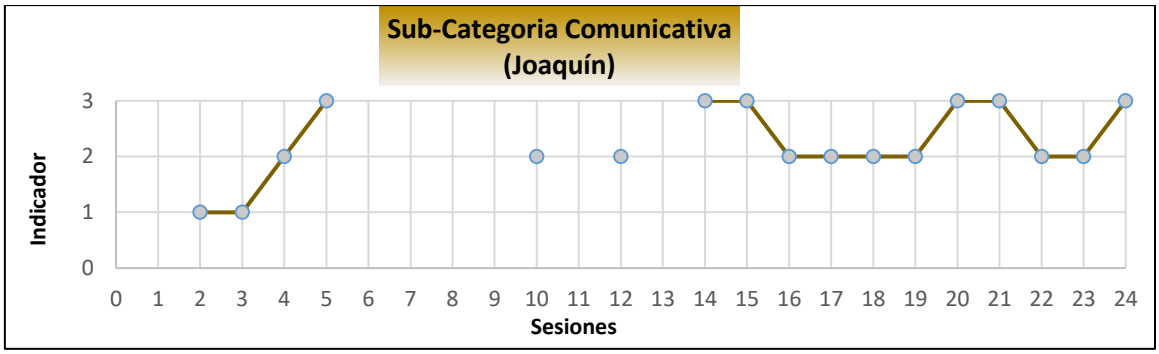
Figura 21 Subcategoría Artística. Joaquín



En esta subcategoría Joaquín inicia en un nivel 1, por fortalecer, y en el proceso muestra un crecimiento, predominando sus puntaciones en nivel 3 y mostrando avances significativos. Joaquín descubrió que podía comunicarse a través de su música, de manera libre, su interacción

musical fue en ascenso y permitió evidenciar como empezaba a crear sus propias ideas musicales y a ser más expresivo. Su setting favoreció este proceso, destacándose por cantar sus canciones favoritas, responder al saludo e utilizar su guitarra en la mayor parte de los encuentros. Su promedio en esta subcategoría es de 2,7.

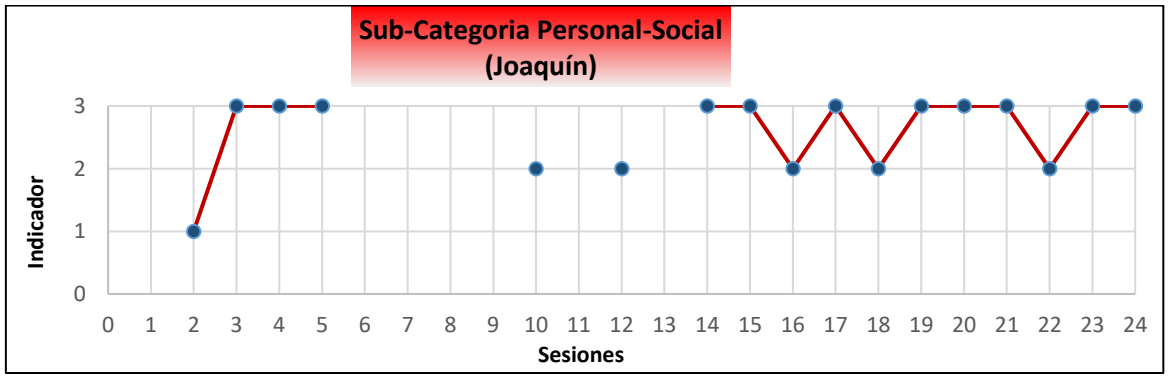
Figura 22 Subcategoría Comunicativa. Joaquín



En la subcategoría comunicativa, Joaquín muestra dificultades en el lenguaje verbal, durante el proceso se observaron avances, registrados en las sesiones de mayor puntuación. Por otra parte, el lenguaje gestual fue una fortaleza que pudo potenciar sesión tras sesión. La música estuvo relacionada fuertemente en el desarrollo de la dimensión, no había mayor fluidez verbal y gestual que la alcanzada al cantar melodías o su canción favorita. Por lo que ayudó en las dificultades notorias del lenguaje verbal.

De acuerdo al promedio se obtiene 2,2.

Figura 23 Subcategoría Personal - Social. Joaquín

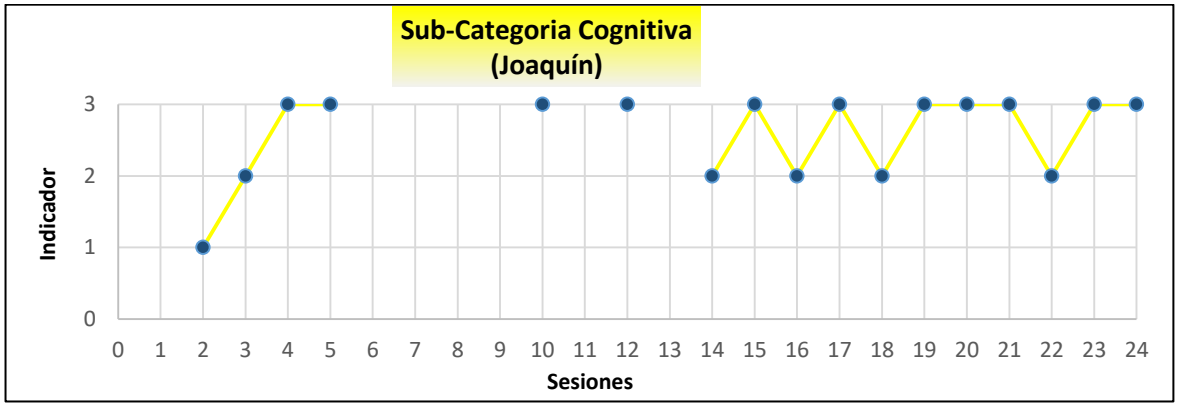


En esta subcategoría Joaquín inicia con un nivel 1 y termina en nivel 3, mostrando un crecimiento del punto de inicio al punto de cierre. Igualmente, se observan variaciones en la fase central y de cierre.

En lo personal-social el participante avanzó en su autonomía dada por las dificultades en el contexto familiar ya que no tenía mucho acompañamiento y debía responder a las actividades sin ayuda, así como la búsqueda de su musicalidad.

En cuanto a su regulación emocional, Joaquín logró controlar las diferentes emociones que se suscitaban en los encuentros, el esperar su turno, escuchar y reconocer a los demás y lo que evocan las experiencias musicales fueron experiencias que desatan un cúmulo de sensaciones en las que él logró transitar sin dificultad. El promedio de esta es 2,6.

Figura 24 Subcategoría Cognitiva. Joaquín



En esta subcategoría Joaquín asciende de nivel 1 a 3 y muestra fluctuaciones entre el nivel 2 y 3. En el proceso musicoterapéutico se observa el avance en la atención y comprensión de las actividades. La atención sostenida se lograba en su mayoría en las actividades de interacción musical y la comprensión se veía reflejada en la realización de las consignas. El promedio de esta es 2,6.

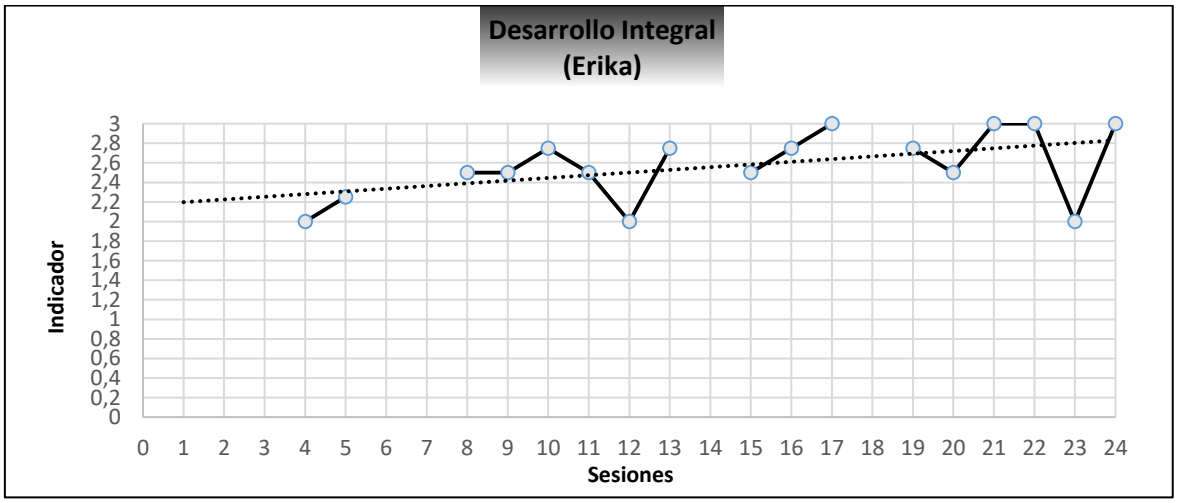
Tabla 21 Promedio. Joaquín

Artística	Corporal	Comunicativa	Cognitiva	Personal-Social	Desarrollo integral
2,65	**2,71**	**2,24**	**2,59**	**2,59**	**2,55**

Observación y gráficos del Microanálisis ERIKA

MACRO CATEGORÍA

Figura 25 Macro Categoría. Erika



En esta macro categoría, Erika inicia en un nivel 2, por fortalecer y luego muestra una tendencia de crecimiento, aunque hay que hacer referencia a los puntos donde vuelve al nivel inicial. Reafirmando la teoría que habla del desarrollo como un proceso heterogéneo, cambiante, complejo, de avances y retrocesos.

Finalmente, inicia en nivel 2 y termina en 3. Se destaca en las sesiones 21, 22, 23 y 24 guardando relación con algunos momentos de mayor interacción musical.

Durante el proceso musicoterapéutico Erika mostró habilidades en sus respuestas musicales, lo cual permitió articularse con otras dimensiones para favorecer su desarrollo integral.

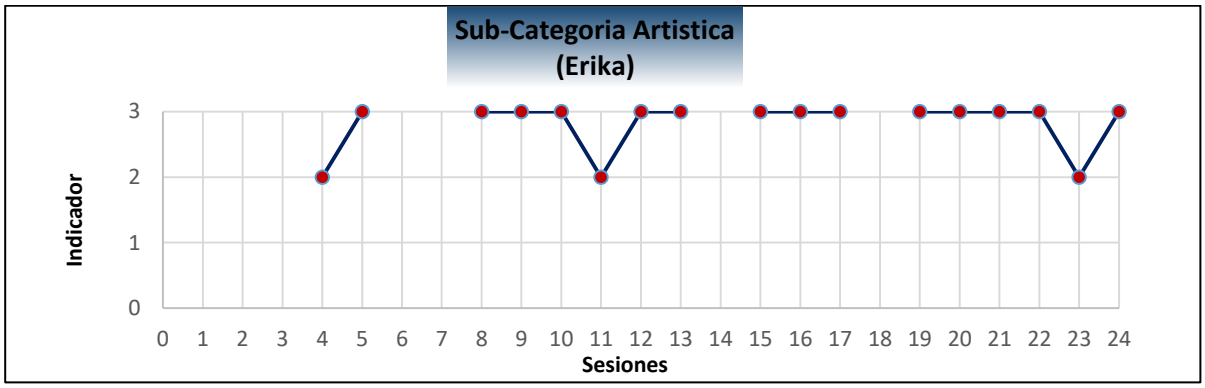
Muestra avances en su creatividad y expresividad musical, de acuerdo con su numerosa y profunda producción musical. En la atención y comprensión de las actividades, debido a los tiempos de sus improvisaciones, ejecución de las consignas e inferencias sobre lo que sucedía en los encuentros. En el lenguaje gestual y verbal, en sus avances en lo verbal, ya que las canciones le motivaban a cantar, se observaba complejidad en sus expresiones, y las experiencias musicoterapéuticas le invitaban a expresar sus ideas, opiniones, pensamientos y necesidades. En lo corporal, se destacó por sus movimientos libres y elaborados que creaba con la música,

mostrando gran expresión corporal. En lo personal social sobresale su regulación emocional y autonomía dada por la madurez de sus interpretaciones musicales, expresividad y creación.

En cuanto al promedio 2.6 de la macro categoría, y por los registros, se determina que Erika tiene un avance significativo en su desarrollo integral.

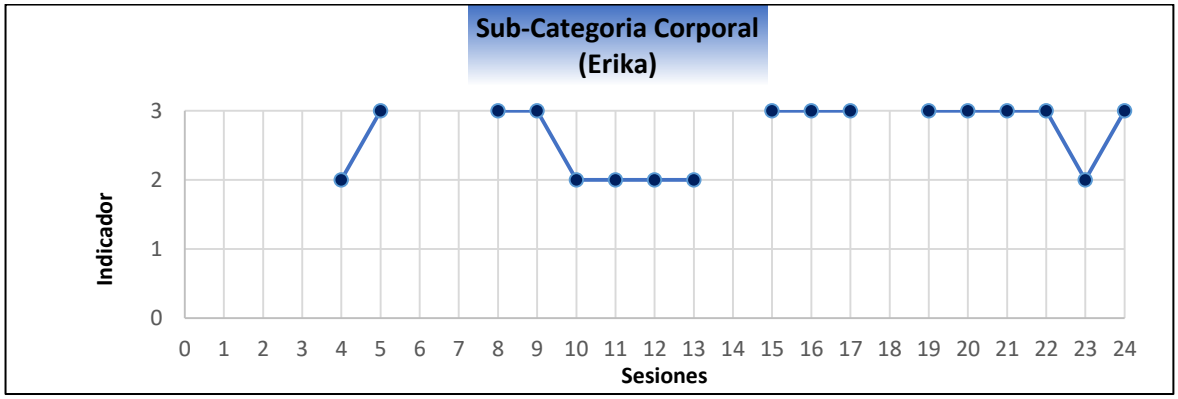
SUBCATEGORIAS

Figura 26 Subcategoría Artística. Erika



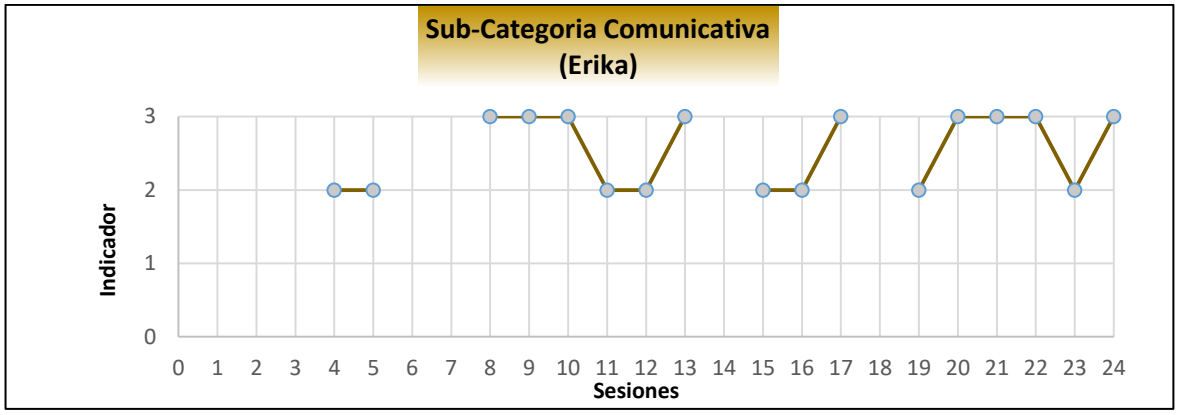
Es la subcategoría que más se destaca en el proceso musicoterapéutico de Erika, la gráfica muestra la tendencia hacia el nivel 3 con un promedio de 2,8 y esto se relaciona con el desarrollo en la interacción musical y musicalidad de la participante. Se destacó por cantar las canciones de saludo, despedida y algunas melodías recurrentes en las sesiones. Exploró y creo ideas musicales con su setting musicoterapéutico, realizó actividades con objetos sonoros y fácilmente desarrolló una manera de comunicarse, crear y expresar a través de la música.

Figura 27 Subcategoría Corporal Erika



En esta subcategoría Erika inicia en un nivel 2 y termina en 3. Es otra de las dimensiones que se destacan en la participante con un promedio de 2.5 y según la gráfica, con la mayoría de sesiones en el nivel 3. En el proceso musicoterapéutico la participante se destacó por sus movimientos creativos en relación con la música y la expresividad constante en las experiencias musicoterapéuticas. Logró desarrollar formas libres de vivenciar la música, acompañando en especial sus improvisaciones con movimientos corporales y gestos que mostraban claramente su inmersión en esa manera de comunicarse.

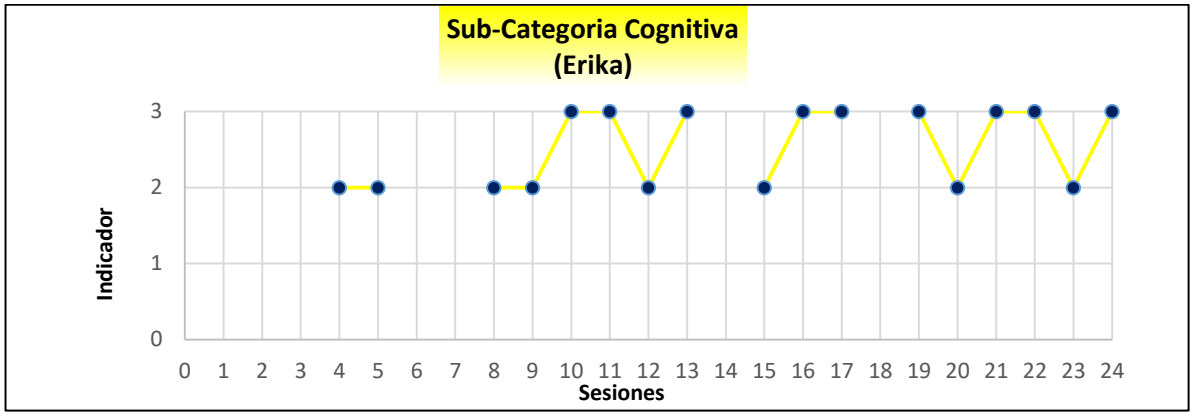
Figura 28 Subcategoría Comunicativa. Erika



En esta subcategoría Erika se mantiene entre los niveles 2 y en el promedio registra 2.5.

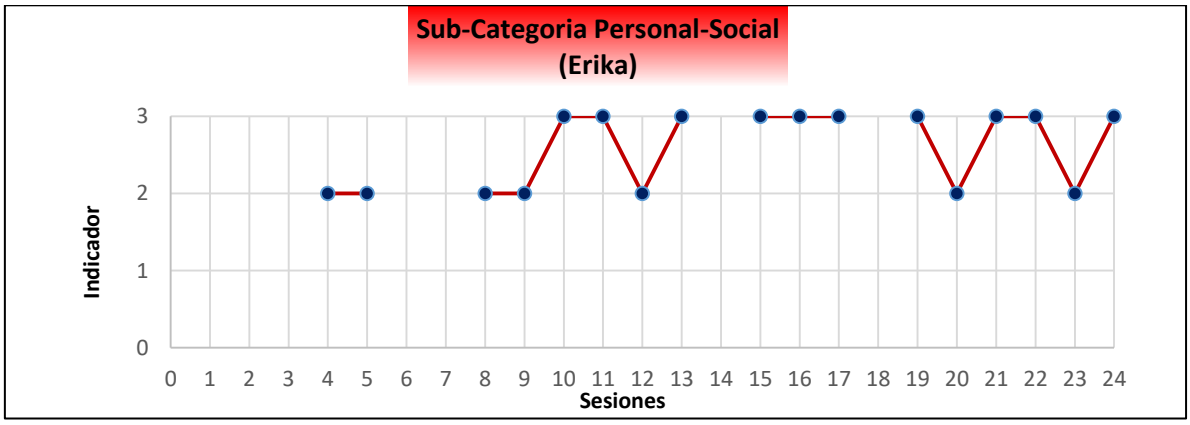
En el proceso musicoterapéutico la participante logra avances en su lenguaje verbal, especialmente a través de las canciones de las que cantaba, la extensión de las letras y la transformación de canciones en las que participaba proponiendo qué agregar a estas canciones. El lenguaje gestual estuvo también presente en las sesiones, aunque es predominante en Erika, pudo potenciarlo comunicándose a través de gestos que eran reconocidos en los encuentros.

Figura 29 Subcategoría Cognitiva. Erika



En esta subcategoría Erika se mantiene en los niveles 2 y 3, se observan en el proceso cambios en su atención y compresión de las actividades, ya que en sus improvisaciones eran extensas y realizaba la mayoría de las consignas, además, mostraba comprensión de lo que estaba sucediendo y planteaba soluciones a los problemas que se le presentaban. El promedio de esta dimensión es 2.6.

Figura 30 Subcategoría Personal - Social. Erika



En la subcategoría Personal-Social, Erika muestra la tendencia a estar en el nivel 3, esto re ve reflejado en que durante el proceso, las intervenciones de la participante fueron cada vez más autónomas, desligándose de las ideas impuestas por cuidador y participando por su cuenta con interacciones musicales profundas en las que transitaba por diferentes emociones y las regulaba.

Tabla 22 Promedio. Erika

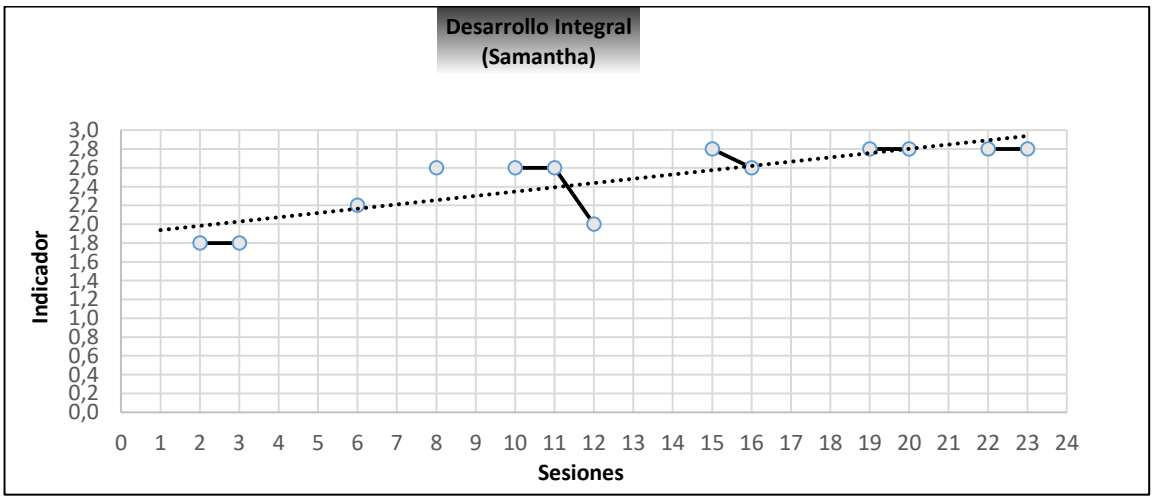
Artística	Corporal	Comunicativa	Cognitiva	Personal-	Desarrollo

				Social	**integral**
2,82	**2,65**	**2,53**	**2,53**	**2,59**	**2,62**

Observación y gráficos del Microanálisis SAMANTHA

MACRO CATEGORÍA

Figura 31 Macro Categoría. Samantha

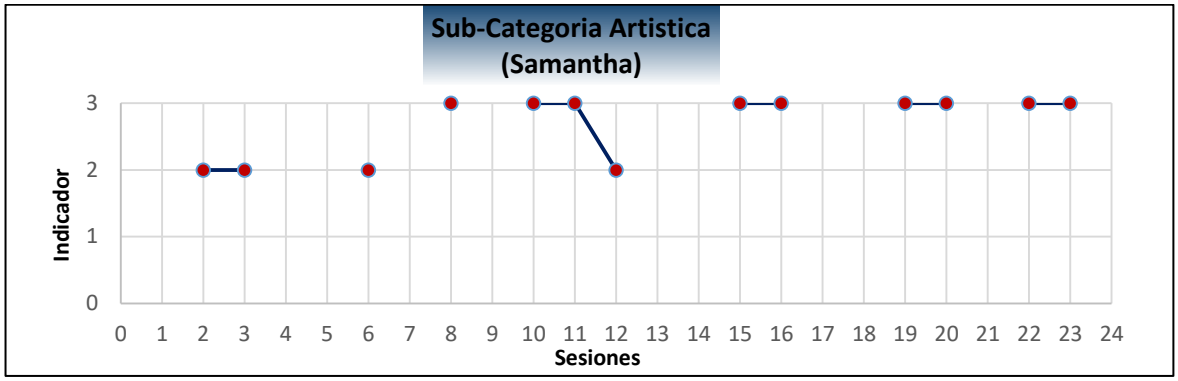


En la macro categoría Samantha muestra una tendencia al crecimiento desde las primeras sesiones hasta las finales. A pesar de sus intermitencias en el proceso.

Durante el proceso musicoterapéutico Samantha evidenció fortalezas en sus dimensiones, destacándose en lo artístico. Disfrutaba todos los encuentros y lograba interactuar musicalmente con sus cuidadores y la musicoterapeuta. Dichas experiencias la llevaban a tener respuestas positivas desde sus otras dimensiones del desarrollo.

SUBCATEGORIAS

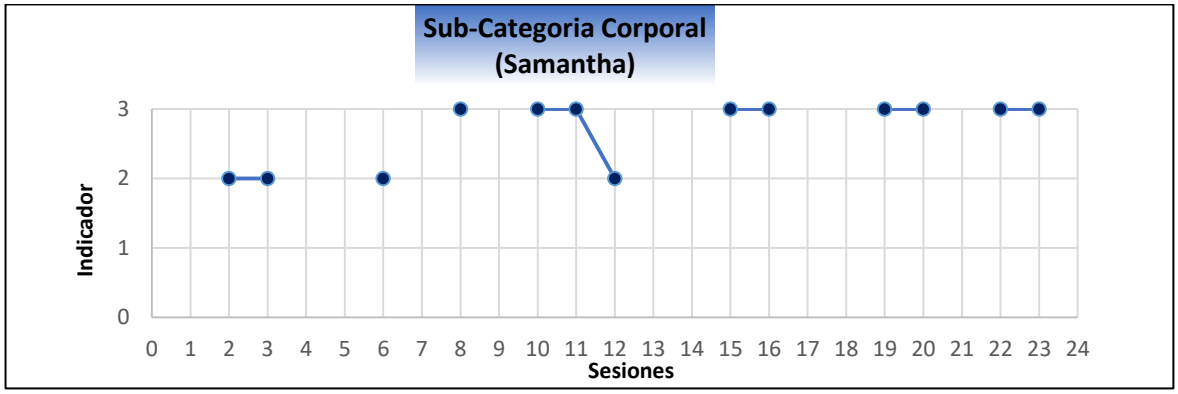
Figura 32 Subcategoría Artística. Samantha



En esta subcategoría Samantha se mantiene entre un nivel 2 y 3, predominando el nivel 3, lo que ratifica sus avances significativos en esta dimensión. Esto va ligado a su interacción musical pues la participante se destacó por sus improvisaciones con los instrumentos, exploración de objetos sonoros, por cantar las canciones en los encuentros y por el seguimiento de movimientos asociados a una canción. Todo esto incidente, específicamente en el desarrollo de su creatividad y expresividad que a la vez es transversal a todas las dimensiones.

El promedio de esta dimensión es 2.7 y por lo registrado en las sesiones se determina un avance significativo en lo artístico.

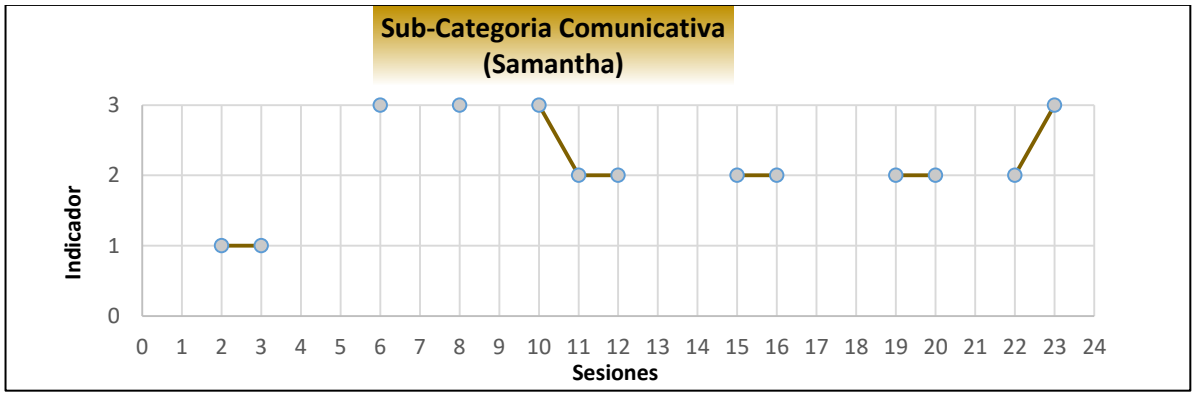
Figura 33 Subcategoría Corporal. Samantha



En esta subcategoría Samantha muestra avances desde la fase inicial a la fase central y de cierre, predominando en un nivel 3. En esta dimensión la participante se destacó por propuestas en sus movimientos y expresión corporal de acuerdo con la música que escuchaba en las sesiones. Además, desarrolló con precisión movimientos para poder ejecutar sus instrumentos y explorar objetos sonoros como hojas, vasos recipientes, telas, entre otros.

Su promedio en esta subcategoría es 2.7, lo que sumado a la gráfica de su proceso muestra avances significativos en lo corporal.

Figura 34 Subcategoría Comunicativa. Samantha

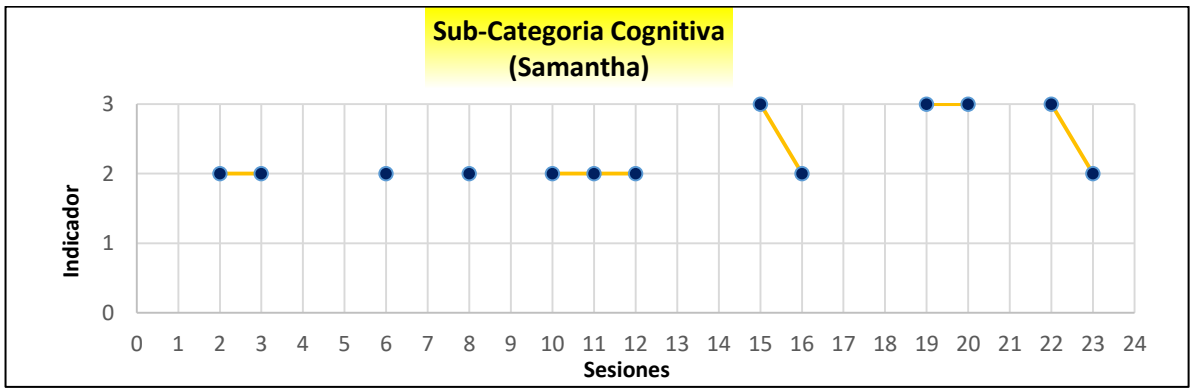


En la subcategoría comunicativa, Samantha muestra un crecimiento en las primeras sesiones, luego se mantiene en un nivel 2 y asciende al 3 al terminar el proceso.

En esta dimensión, la participante a través de las canciones y de las experiencias musicoterapéuticas favorece su lenguaje verbal y gestual. Aprendiendo nuevas palabras y realizando gestos que eran reconocidos en los encuentros, haciendo partícipe de la complejidad en el proceso de comunicación.

El promedio de esa dimensión es 2.1 y por la constante en la gráfica se muestra que su proceso se debe continuar fortaleciendo.

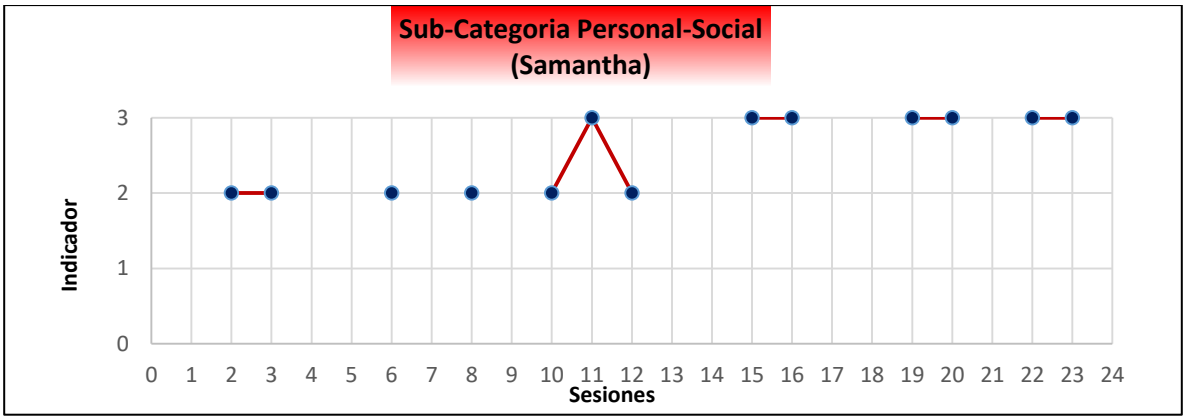
Figura 35 Subcategoría Cognitiva. Samantha



En esta subcategoría Samantha muestra estabilidad en un nivel 2 y en cuatro sesiones asciende al 3. El aspecto cognitivo en ella predominó con la atención y comprensión de las

actividades, aunque en ocasiones se distraía con elementos o situaciones externas, sus cuidadores ayudaban a centrar esta atención. De acuerdo al proceso en el que se encuentra la participante donde en la evaluación mostraba habilidades en esta dimensión y el promedio durante las sesiones 2 y 3 se determina que es un aspecto que debe continuar fortaleciéndose.

Figura 36 Subcategoría Personal - Social. Samantha



En la subcategoría personal-social Samantha se mantiene entre el nivel 2 y 3. Especialmente muestra el incremento hacia el final que coincide con lo que se especifica a continuación.

En el proceso musicoterapéutico la participante mostró avances en su autonomía y regulación emocional, determinada por el aumento de momentos en los que no necesitaba la guía de su cuidador, al reconocer a los otros participantes, interactuar con la musicoterapeuta resolver las situaciones que se presentaban y controlar el flujo de sensaciones que desataba su participación en la dinámica virtual.

El promedio de esta dimensión es 2.5.

Tabla 23 Promedio. Samantha

Artística	Corporal	Comunicativa	Cognitiva	Personal-Social	Desarrollo integral
2,69	**2,69**	**2,15**	**2,31**	**2,54**	**2,48**

5.3 Resultados entrevistas Pre-Post

Es necesario informar al lector que los resultados que se presentan a continuación provienen de la información recolectada mediante entrevistas a directoras de curso, docentes de apoyo y cuidadores. Durante la investigación se recopiló la mayor información sobre el proceso, sin embargo, se presentaron dificultades ya que las docentes de apoyo y directoras de curso por la educación virtual y problemas de las familias en el acceso a internet y contextos familiares, no pudieron encontrarse con los niños regularmente y la percepción del proceso fue muy global. De otro modo en cuanto a los cuidadores se debe aclarar que la compañía de muchos de ellos fluctuaban durante las sesiones y en adición, no tienen conocimiento de términos y teorías del desarrollo integral por lo que fue necesario aclarar estos puntos en el momento de la entrevista e identificar en la información que proporcionaron a qué hacían referencia los cambios que evidenciaron. Sumado a esto, luego de terminar el proceso no fue fácil contactar a algunas familias debido a cambios en números de contacto y diferentes ocupaciones, por lo que en el caso de algunos participantes la información luego del proceso es limitada. A pesar de las dificultades mencionadas anteriormente se muestran los siguientes resultados a nivel individual:

Tabla 24 Resultados de las entrevistas. Antonio

PARTICIPANTE: ANTONIO			
Pregunta Pre	**Pregunta Post**	**Análisis**	**Indicador**
¿Cómo observa al niño en las dimensiones del desarrollo integral de acuerdo a lo esperado para su edad y el grado educativo que está cursando?	¿Qué cambios observó en las dimensiones del desarrollo integral luego del proceso musicoterapéutico?	De acuerdo al análisis de las respuestas proporcionadas antes y después del proceso de este participante, se destaca que el proceso musicoterapéutico aportó en las sub categorías: **-Cognitiva** Se destacan los avances en la atención y concentración durante el proceso musicoterapéutico virtual. **-Personal- social** Se destaca su conexión en actividades específicas de las sesiones como el cocodrilo que despertaron su interés, emoción y motivación. Además la cuidadora destaca los momentos de vínculo en el que fue significativo para él y para ella brindar afecto.	
Respuesta	**Respuesta**		
Directora de curso: "Él está atrasado en varios procesos, el proceso escritor lo tiene supremamente atrasado y está iniciando a trabajar con el método Domman la lectura de palabras, hay algunas que las ha logrado y otras no. Le gusta mucho el aspecto de la matemática, el entiende muchas cosas, es muy visual, le gusta mucho aprender a partir de videos y de cosas como interactivas" **Docente de apoyo**: "En la parte cognitiva él está bien bajito, reconoce algunas letras, números, comprende las instrucciones, las cosas, se le habla y el como que sabe, pero digamos esa salida de la información es lo complicado. El no, ni desde lo gráfico, ni desde lo oral, ni desde lo corporal expresa, incluso a él le estaban descartando rasgos autistas, el inicialmente tiene un diagnóstico de epilepsia, pero tiene otro montón de características que los médicos todavía no han sabido qué pasa" **Directora de curso:** "Está en la etapa de balbuceo, él se hace entender, pero debe estar uno muy pendiente del contexto en el que está para que lo que él esté señalando sea lo que uno identifique como necesidad, requerimiento o comentario de las cosas que él esté haciendo. Generalmente el comenta las cosas que ve en el ambiente y uno se hace partícipe de esa comunicación. **Docente de apoyo:** "Él no tiene desarrollo del lenguaje, fácilmente tiene el lenguaje de un niño de 8 meses o un año máximo. Solo dice mamá, Tita que es la abuelita y ya. Está muy limitado en la parte comunicativa" **Directora de curso:** "En la parte artística el niño tiene dificultad con algunas texturas porque no le gusta untarse y si se unta llega al punto emocional de llorar porque no le gusta sentirse con las manos sucias o el cuerpo sucio, entonces en el manejo de texturas se ha llevado poco a poco el proceso porque el ahí mismo se ve las manitos con arena es a limpiárselas, con pintura es lo que más soporta pero tan pronto termina al actividad, inmediatamente tiene que ir a lavarse las manos porque entra en angustia al sentirse sucio" **Docente de apoyo:** "Ha vivido un tema académico bastante de rechazo. Como Antonio no habla pongámoslo ahí a untarse con tempera, ya, entonces eso también ha hecho que Antonio no tenga esa pauta de exigencia, de autoridad **Docente de apoyo:** Rechaza en muchas ocasiones el apoyo físico y las actividades. **Directora de curso:** En la parte personal y social si la persona que esté con él es capaz de entenderle sus requerimientos a punta de los balbuceos, él tiene buena interacción, si no, el prefiere seguir jugando solito que generalmente es lo que pasa porque el resto de gente no le entiende lo que él dice, entonces el intenta jugar solo y es un juego generalmente muy autónomo y repetitivo. **Docente de apoyo:** El hacer actividades y hacer movimientos, a él no le gusta, no quiere, no le parece, no le interesa entonces él es como que no no no, él es muy "no" en todo. **Directora de curso:** En la parte corporal por la hemiparesia derecha, los movimientos no son muy amplios entonces hay ciertos movimientos que los hace con dificultad por ejemplo el corre diferente a los otros niños. Él es zurdo y el ejercicios o actividades donde haya una imitación el generalmente no los hace.	**Cuidadora:** "Me parece que el proceso le ayudo a manejar su ansiedad, con el paso de las clases mejoró la **atención** en la virtualidad, él no realiza ningún proceso por este medio porque no le llama la atención. Se distrae y se quiere ir. Aquí logró quedarse de alguna manera y se mostró interesado por el proceso" **Docente de apoyo:** "El ejercicio del cocodrilo les encantó y a él particularmente le encantó mucho y la mamá me decía: es la primera vez que yo veo a Antonio conectado con una actividad, la primera vez en ocho años" **Cuidadora:** "La intención comunicativa es algo que él siempre ha tenido, pero desafortunadamente, nunca ha podido a partir de ahí lograr hablar, pero se interesaba en bastantes momentos sobre todo con el cocodrilo y los títeres que realmente lograban llamar su atención, concentrarse y emocionarse" **Cuidadora:** "Con el paso de las clases él estaba más motivado día a día, en la primer clase él decía no no no.. Y poquito a poco fue interesándose más en la misma, obviamente había momentos en los que el perdía el interés en las clases porque los compañeros no hacían música armónica, pero es de entender que todos tienen sus procesos, entonces se le explicaba que eso era respetar" **Cuidadora:** "Cuando los compañeros hablaban, comentaban cosas o ellos hacían algo esto permitió en el comprender el entorno de ellos y se reía o sabía que las cosas no estaban bien y me balbuceaba al respecto y eso me permite entender que si comprende al otro sin yo decirle nada al respecto" **Cuidadora**: "A él le gustaba a veces que lo acompañara en las actividades y otras veces no, él prefería que me alejara, pero una actividad que nos gustó mucho era la del masaje y demás para hacerle, fue relajante, él la disfruto y se sintió consentido, eso a mí también me gustó mucho, pues a veces por tantas cosas que hacer no se dan esos espacios, que son necesarios como familia"		

Tabla 25 Resultados de las entrevistas Pedro

PARTICIPANTE: PEDRO			
Pregunta Pre	**Pregunta Post**	**Análisis**	**Indicador**
¿Cómo observa al niño en las dimensiones del desarrollo integral de acuerdo a lo esperado para su edad y el grado educativo que está cursando?	¿Qué cambios observó en las dimensiones del desarrollo integral luego del proceso musicoterapéutico?	De acuerdo al análisis de las respuestas proporcionadas antes y después del proceso de este participante, se destaca que el proceso musicoterapéutico aportó en las sub categorías **-Comunicativa** La docente observa avances en su intencionalidad comunicativa. **-Personal social** Se observan avances en su participación en experiencias grupales y en dinámica virtual. En la interacción con los demás, reconoce su importancia dentro de la experiencia y muestra agrado al sentirse reconocido y validado en un contexto.	
Respuesta	**Respuesta**		
Docente de apoyo: “Es un estudiante que tiene un diagnóstico de retraso en el neurodesarrollo, tiene dificultades en todas sus dimensiones, no está a la par en sus desarrollos como los otros chicos. “Tiene afectadas bastantes dimensiones en el desarrollo y a mediano plazo si se le va generando una discapacidad en la medida que se van limitando los desarrollos que él va a tener” “Tiene dificultades en su proceso atencional, se demora un poquito más dando repuesta a las preguntas, está en toda esa etapa de aprestamiento a nivel de motricidad fina y gruesa, requiere de una persona que lo esté apoyando y direccionando todo el tiempo las actividades, pero a nivel cognitivo entiende muchas cosas también, solamente es cuestión de centrar su atención y el da la respuesta acorde. Está en su proceso de aprender a ser independiente”, “A él le gusta las actividades artísticas, también le gusta el baile, le gustan los títeres, le gustan los cuentos.”, “No tiene dificultades a nivel motor, que yo haya visto, vuelvo y te digo, con Pedro Andrés hubo un tiempo que ni siquiera podíamos tener contacto porque la mamá no tenía ni celular ni computador” **Docente de apoyo:** “Le hace falta interactuar con los niños, claro que sí como todos los niños, creo que esta es una generalidad, no solo de ellos que tienen alguna condición o alguna alteración en el desarrollo, creo que todos los niños si se están viendo muy perjudicados con este tema ya cuando es tanto tiempo por el tema de la imitación” **Docente de apoyo 2:** “Yo a él si lo veo muy en esa parte social con un tema bien desarrollado, él quiere, él quiere tener amigos, quiere hacerse notar, quiere digamos como que sepan que él está ahí” Esa inseguridad que ella vive con Pedro y con todas estas situaciones económicas y laborales que se le presentan complejas hacen que eso dificulte el proceso con Pedro porque tú hablas con él y es hablar con la mamá, es decir se muestra inseguro, se muestra calladito, pero he visto que está más calladito.	**Docente de apoyo:** Le encanta participar, que lo tengan en cuenta, que lo llamen por su nombre, le gusta y ha avanzado en ese aspecto de la intencionalidad comunicativa.		

Tabla 26 Resultados de las entrevistas. Joaquín

PARTICIPANTE: JOAQUÍN			
Pregunta Pre	**Pregunta Post**	**Análisis**	**Indicador**
¿Cómo observa al niño en las dimensiones del desarrollo integral de acuerdo a lo esperado para su edad y el grado educativo que está cursando?	¿Qué cambios observó en las dimensiones del desarrollo integral luego del proceso musicoterapéutico?	De acuerdo al análisis de las respuestas proporcionadas antes y después del proceso de este participante, se destaca que el proceso musicoterapéutico aportó en la sub categoría: **-Artística** Evidencia avances en su gusto y expresión desde lo sonoro musical a través de canciones, instrumentos y su disposición para los encuentros de musicoterapia **- Personal-Social** Su cuidadora refiere en la parte emocional su felicidad en los encuentros y su expectativa antes de las sesiones. **-Cognitiva** Se destacan cambios favorables en su atención e interés antes y durante las sesiones.	
Respuesta	**Respuesta**		
Directora de curso: "Es un niño con Síndrome de Down que ingresa al colegio tarde, el año pasado hizo un proceso desde agosto hasta noviembre en primero luego de un proceso de desescolarización del resto del año. Inicia con la profesora en ese proceso de observación, identificación, de reconocimiento donde la mamá mencionaba que el niño no tenía procesos de lectoescritura, que identificaba algunos fonemas, algunas letras, pero no realiza las actividades esperadas para su edad." "Está en compañía de la hermana de 14 años que vive en la casa y no tiene otro acompañamiento, la mamá sale temprano y llega tarde, dentro de las actividades que se le han enviado a Joaquín le hemos enviado algunas actividades adaptadas donde las evidencias que envía son básicas" "Es un niño que se centra, que se concentra, que se mantiene en una actividad, que tiene una postura más o menos adecuada, un agarre del lápiz, una pinza adecuada, el manejo del coloreado, por así llamarlo de esa parte estética está ajustada a sus características. Ya en la parte lecto escrita y matemática está en un nivel básico y en su lenguaje que también es bastante limitado, pero digamos es un niño bien sociable, que quiere como comunicar, mostrar lo que hace lo que tiene y se lo atribuyo también mucho a la familia que lo tienen en cuenta. En el proceso de segundo de primaria el niño está bastante atrasado con respecto a los otros niños, sus adaptaciones son extensas, digamos que realiza algunas de las actividades que se le proponen para todo, pero más como en las áreas generales, en ciencias, en sociales, donde son temas como más amplios, pero ya en lo otro tiene que ser más aprendizaje concreto con elementos presentes para que sea más efectivo el aprendizaje.	**Cuidadora**: La clase le gustó muchísimo, eso desde que le digan las clases de música enseguida ya está alistando todos sus materiales. Le encantan mejor dicho ahora todas las canciones, si es la del agua busca la flauta, busca la guitarra, busca la guacharaca, los instrumentos enseguida. Si, a él le han encantado y muchas gracias de verdad. En la parte emocional, permanecía muy contento cuando yo le decía que tenía la clase de música siempre estaba muy contento y esperando ahí la conexión. Él siempre le ha gustado la música, pero se le ha despertado más el gusto los instrumentos, con la guitarra, le encanta, cada vez que escucha música coge la guitarra. Quiere expresar con la música. Él siempre estaba atento, esperando la clase, muy pendiente. Él no se conecta regularmente, solo cuando estuve sin trabajo si lo conecté, estuvo viendo a algunos amigos y a la profe y la clase de educación física, el resto poco ponía cuidado. Siempre que él tenía clase el lunes él estaba pendiente, listo organizado "vamos a clase de muchica" Él está listo para moverse, saltar. Pendiente de hacer de estar atento, de poner cuidado, de los instrumentos, antes no le llamaban la atención, le gusta apenas escucha algo quiere buscar algo para tocar.		

Tabla 27 Resultados de las entrevistas. Erika

PARTICIPANTE: Erika			
Pregunta Pre	**Pregunta Post**	**Análisis**	**Indicador**
¿Cómo observa al niño en las dimensiones del desarrollo integral de acuerdo a lo esperado para su edad y el grado educativo que está cursando?	¿Qué cambios observó en las dimensiones del desarrollo integral luego del proceso musicoterapéutico?	De acuerdo al análisis de las respuestas proporcionadas antes y después del proceso de este participante, se destaca que el proceso musicoterapéutico aportó en las sub categoría: **-Personal-Social** La cuidadora hace referencia a la Emoción y entusiasmo causado por recordar, repetir canciones **-Cognitiva** La cuidadora refiere que el proceso aportó a la atención, ya que mostraba el gusto por las experiencias musicales e imitaba a la musicoterapeuta. **-Artística** Se evidencia su expresión desde lo sonoro musical y corporal a través de la música.	
Respuesta	**Respuesta**		
Docente de apoyo: "Es una niña con muchas habilidades a nivel cognitivo, pero obviamente está en un proceso más bajito que el resto de los estudiantes, sin embargo, va en un muy buen proceso para su diagnóstico, tiene una muy buena red de apoyo con su mamá." "Erika busca mucho que la tengan en cuenta, entonces cuando no se siente muy tenida en cuenta va bajando el interés tanto en lo presencial como en lo virtual" "Necesita que la estén conectado porque fácilmente sus niveles de atención se van." "A nivel estético, de elaboración de trabajos, ella ha mejorado mucho en su proceso, le gusta que las cosas queden bonitas, bien hechas, pero digamos también un poco bajo la modelación de la mamá" "En la parte física es una niña que destaca, fácilmente hace una clase de aeróbicos con todo el salón, ella se para al frente y empieza primero, segundo, suban los brazos, bajen los brazos, muévanlos y todos los niños le siguen perfecto su rutina" "Es una niña bastante física, flexible, que le gusta explorar todo su cuerpo, con las actividades físicas que le propongan" "A nivel de lenguaje ha mejorado bastante, ya se le entienden algunas palabras, pero digamos que en la parte verbal es bastante limitada" "Social como te digo, ella juega fácilmente con cualquier niño, con los adultos, ella socializa perfectamente, a veces le cuesta un poco más con los adultos que con los niños porque saben que le ponen límites, en cambio los niños ella los maneja facilito, entonces como que no tiene problema de salir, jugar y como arma la guachafita pues los niños le siguen." "La parte estética ella es bastante cuidadosa, la parte cognitiva ahí va en su proceso." En cuanto a lo que hay que fortalecer en Erika creo que seguiría siendo la parte del lenguaje como la parte atencional, el seguimiento de instrucciones; ella como que va a mil, como permitirle a ella manejar un poco más el tiempo, esos niveles de frustración, como que, si no me llamaron ya, entonces no es y ya perdí el interés y espérate me conecto nuevamente. Entonces sería como el seguimiento de instrucciones, ella se mantiene en una actividad si le gusta, pero también con el reforzamiento de la mamá que está permanentemente y en la presencialidad como del otro. Pero si digamos como que suelte un poco la autoridad de a mamá y que el profesor es la autoridad, en su momento y también para ayudarle en el proceso a la mamá, incluso esa es una recomendación que nos da la corporación y es que mientras estén en la clase virtual quien lleva la autoridad es el profesor, donde no solamente lo que diga mi mamá, sino que también tengo otra persona que me está exigiendo lo mismo y no que sea solamente la mamá como la que tiene ese modelo.	**Cuidadora:** "Siento que aporta este proceso en la motivación y atención para escuchar porque le gusta la música" En el proceso observe entusiasmo y repetir o recordar las canciones le causaban emoción Y con el manejo de instrumentos había tendencia a tener ritmo No hubo mucha diferencia porque Erika si tiene facilidad para comunicarse así sea con una seña o ruido En la atención si le ayudo porque le gusta todo lo que tenga que ver con la música le llama la atención por ejemplo el manejo de la guitarra de la profesora y quería hacer lo mismo o la. Imitaba Si había entusiasmo porque baila escogía su instrumento y le gustaba hasta bailar Si, era muy divertido y se movía queriendo bailar cuando tuvimos que preparar la canción fue una cumbia y se movía con gracia La conexión no ayuda porque se siente como distante, más sin embargo cuando empieza el saludo con los compañeritos era muy bueno ya los niños y nosotros como padres les hacíamos ver que el saludo con el nombre y entonces se ansiaba el saludito cantado con su nombre y se motivaba mucho más. Esos minutos han sido muy valiosos, Erika se los ha gozado todos, como sería hasta esa vez que se quedó dormida en la parte de la relajación. Era increíble que, en 10, 15 minutos se quedara dormida.		

Tabla 28 Resultados de las entrevistas. Samantha

PARTICIPANTE: SAMANTHA			
Pregunta Pre	**Pregunta Post**	**Análisis**	**Indicador**
¿Cómo observa al niño en las dimensiones del desarrollo integral de acuerdo a lo esperado para su edad y el grado educativo que está cursando?	¿Qué cambios observó en las dimensiones del desarrollo integral luego del proceso musicoterapéutico?	De acuerdo al análisis de las respuestas proporcionadas antes y después del proceso de este participante, se destaca que el proceso musicoterapéutico aportó en las sub categorías: -Personal –social Refieren que Samanthase integró mejor a las clases virtuales y tuvo cambios favorables en la interacción en las dinámicas virtuales. Mostró su motivación y felicidad antes y durante las sesiones. -Cognitiva En esta dimensión se destaca el seguimiento de instrucciones, la comprensión y atención en las actividades. -Comunicativa Según la docente se observan cambios favorables en la receptividad e intencionalidad comunicativa. -Artística: Se expresó desde lo sonoro musical y corporal a través de las canciones	
Respuesta	**Respuesta**		
Docente de apoyo: “Samanthatiene un diagnóstico de Síndrome de Dow, ella transitó del jardín infantil de la SDIS. Es una estudiante que va obviamente en su proceso, un poco atrasado en comparación con los otros niños, sin embargo, ha ido avanzando de manera significativa.” “A nivel de lenguaje ella se comunica y expresa verbalmente, hay muchas cosas que no se le entienden, ella tiene una gran dificultad pues obviamente en su parte de lenguaje verbal, expresivo tiene muchas cosas, conoce figuras, números, palabras en inglés, sabe algunas palabras del computador, sigue instrucciones.” “Veo que le gusta mucho las actividades de baile, de canto, vi unos videos de unas novenas y ella bailando, cantando, haciéndose la que leía la novena, ella es la típica niña con los rasgos de un Síndrome de Down que son sociables, que son amorosos, que son tiernos, Samanthaes así. Es muy tierna, comprometida, se esfuerza, en algunos momentos no le gustan algunas cosas y lo expresa” “A nivel cognitivo sigue instrucciones, tiene conceptos básicos, pero pues está en ese proceso de ir adquiriendo más vocabulario y más conceptos, algunos números, figuras, vocales, ella está con todo ese método de lectura global, palabras con señas” “A nivel motor ella corre, camina sola, está trabajando el tema de la lateralidad, todavía no lo identifica, pero está trabajándose esa parte de derecha izquierda” **Docente de apoyo 2:** “En presencialidad ella era muy líder, armaba el desorden, llegaba y hagamos tal cosa o se paraba encima de la silla y los otros querían o se salía del salón y los invitaba mucho a hacer cosas, no sé qué tan positiva, pero líder, si es bastante sociable, ella jugaba, estaba en lo que estaban los niños sin mayores dificultades”	**Docente de apoyo:** “En una clase me dijo me gustó mucho, Samanthase la gozó, estaba bailando, cantando.” **Cuidadores**: “Este proceso le aportó a Samanthauna mejor integración con clases virtuales, a seguir órdenes e instrucciones, seguirles el hilo a las canciones y responder o actuar acorde.” “Lo que vimos, es que estaba siempre muy contenta durante la clase y motivada antes de iniciarla” “Los cambios que evidenciamos fue especialmente en la interacción con los demás a través de la pantalla, y que gracias a la repetición y la buena pedagogía aprendió a seguir el hilo y la historia de las canciones. Docente de apoyo: “Se nota más receptiva, lo disfruta, le gusta, cuando se conecta tiene el acompañamiento constante de la familia. Es un espacio muy importante para ella en el marco de esa intencionalidad comunicativa, de la receptividad de ciertos estímulos, ella le encanta la música”		

Tabla 29 Síntesis de resultados a nivel grupal

PARTICIPANTE	**Subcategorías en las que se observaron cambios**	**Indicador**
Antonio	Cognitiva - Personal Social	
Pedro	Comunicativa - Personal-Social	
Erika	Personal Social – Cognitiva-Artística	
Joaquín	Artística – Cognitiva – Personal Social	
Samanta	Cognitiva - Comunicativa - Artística	

5.4 Resultados Clasificación de interacciones musicales

A continuación, se presentan los resultados de cada participante en la aplicación de la Clasificación de interacciones musicales CIM. Este instrumento se aplicó en 14 de las 24 sesiones. Tres en la fase de valoración, siete en la fase de abordaje y 4 en la fase de cierre.

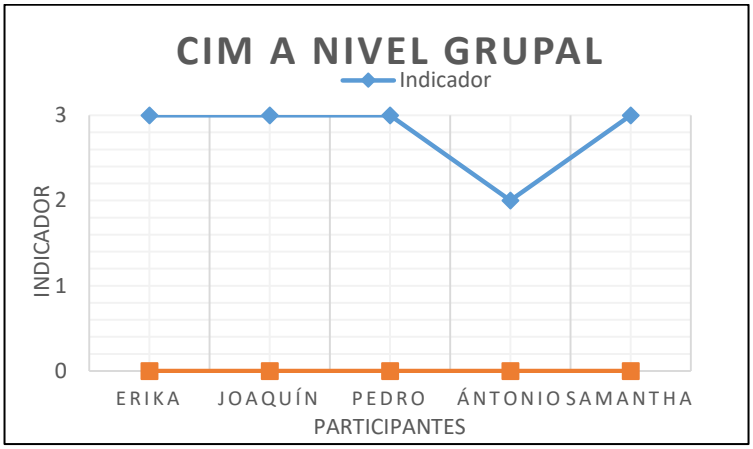
Es importante mencionar que la valoración de las improvisaciones o interacciones musicales de los participantes se realizó de acuerdo con las particularidades de la población, observando las interacciones con los demás participantes, la musicoterapeuta y sus cuidadores. Así mismo cada participante tiene diferentes sesiones con la aplicación de la CIM, esto responde a las diferencias en sus procesos, respuestas a las experiencias musicoterapéuticas y conexión en los encuentros. Algunos al trascurrir las sesiones improvisaban de manera espontánea y otros debían guiarse de acuerdo con lo propuesto en las sesiones.

Adicionalmente, la realización del proyecto en modalidad virtual tiene problemáticas que afectan estas observaciones, tal es el caso de las dificultades para la activación de micrófonos en improvisaciones grupales, dificultades en la percepción de la producción sonora por fallas en la conexión, problemas del dispositivo y la activación del micrófono por parte de los cuidadores en un momento específico de la sesión.

Tabla 30 Resultados CIM Grupal

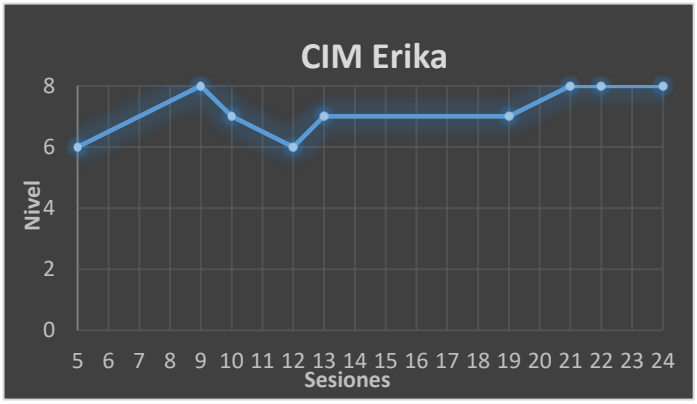
SESIONES PARTICIPANTES	3	5	7	9	10	12	13	14	18	19	21	22	23	24	Nivel CIM	Indicador
Erika		6		8	7	6	7			7	8	8		8	7	3
Joaquín	5	6			6	7		7	7	7	7		7	8	7	3
Pedro	5			6	7	6			6		6		8		6	3
Antonio		4	5	5	5	7	7	6		5			4		5	2
Samantha	5				7	6							8		7	3

Figura 37 CIM - Grupal



Frente a los resultados a manera global se observa que, de cinco participantes, cuatro mostraron avances significativos en sus improvisaciones y uno se encuentra en el proceso. Por lo que se evidencian resultados positivos en todos los participantes, a pesar de las complejidades mencionadas de la modalidad virtual todos lograron interactuar musicalmente de acuerdo con sus posibilidades y tres de ellos desarrollaron habilidades en la interacción musical y dos de ellos en la profundidad de sus improvisaciones.

Figura 38 CIM ERIKA



Erika tiene el registro de 9 sesiones: en la fase de evaluación 1, en el abordaje 5, en la fase de cierre 3. Inicia en un nivel 6 y termina en un nivel 8, transitando entre los niveles 6, 7 y 8 durante el proceso, especialmente hacia las sesiones del final del abordaje se mantiene en el nivel 8, lo que evidencia su evolución en las interacciones musicales de principio a fin.

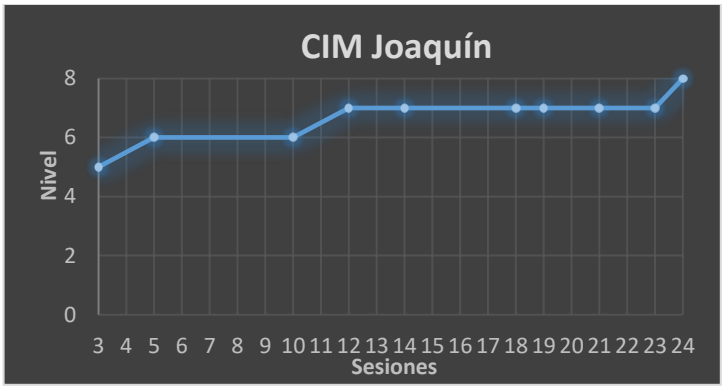
Erika mostró afinidad hacia las experiencias musicoterapéuticas que le permitieron explorar, tocar, proponer y crear con los instrumentos musicales. Sus primeras intervenciones mostraron rápidamente su fortaleza en la expresividad y creatividad musical. Se destacó en la sesión 9 por realizar una improvisación con su mamá en la armónica y el tambor, proponiendo diferentes ideas melódicas de acuerdo con la base rítmica que creó su cuidadora y expresándose desde lo corporal a través de lo que la improvisación le generaba. En la sesión 21 improvisa con su voz sobre el sostén armónico que propone la musicoterapeuta agregando sus ideas a la improvisación, además toca la armónica y crea ideas musicales que transforma y comparte, en la sesión 22 por su improvisación corporal y vocal con la temática y ritmo de rock y en la sesión 24 junto a Joaquín tiene numerosas respuestas musicales, interactúa a través de instrumentos como la flauta y el tambor, responde a los saludos musicales y se expresa a través de sonidos cortos y largos en su flauta y movimientos que acompañan sus improvisaciones y permiten crear una composición grupal.

Sus respuestas musicales e improvisaciones fueron variadas, gracias al setting que tenía en su casa, como el tambor, la armónica, la flauta y en otras ocasiones el uso de instrumentos cotidiáfonos u objetos sonoros.

Sus intervenciones al transcurrir las sesiones fueron más sostenidas y cada vez más lejanas de un rol imitativo, sin dejar de escuchar y crear de acuerdo con lo que escuchaba en el ambiente sonoro. Por lo general mantenía un tiempo constante y en ocasiones realizaba cambios de lento a rápido y viceversa, mantenía dinámica forte y combinaba diferentes células rítmicas entre negras, corcheas y tresillos. En los instrumentos de viento producía varias alturas, dadas por la intensidad del soplo y mecanismo propio del instrumento, como el caso de la melódica al soplar y aspirar. En su expresión vocal se destacaba por cantar las melodías de la sesión y proponer pequeñas ideas melódicas.

Al realizar el promedio y ver el crecimiento en las sesiones, Erika registra un nivel 7 en el que muestra avances significativos en su interacción musical.

Figura 39 CIM Joaquín



En el participante **Joaquín** se tiene el registro de 10 sesiones: en la fase de evaluación 2, en el abordaje 5 y en la fase de cierre 2.

Joaquín inicia con un nivel 5 y termina con un nivel 8, transitando en las sesiones entre el nivel 6 y con mayor número de sesiones en nivel 7.

Este registro muestra un crecimiento en sus respuestas e improvisaciones musicales durante el abordaje musicoterapéutico. Se destacan las sesiones en nivel 7 durante el abordaje y la sesión 24 donde junto a Erika tiene numerosas respuestas musicales, interactúa a través de instrumentos como la flauta y el tambor, responde a los saludos musicales y se expresa a través de sonidos cortos y largos en su flauta y movimientos que acompañan sus improvisaciones y permiten crear una composición grupal.

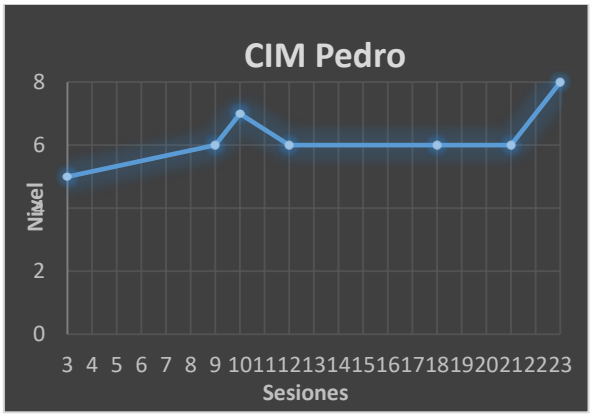
Durante el proceso mostró su gusto por participar en las actividades musicoterapéuticas que invitaban a explorar, tocar e improvisar con instrumentos musicales, utilizando el setting disponible en su casa como la guacharaca, guitarra, flauta, instrumentos cotidiáfonos y elementos sonoros utilizados en los encuentros.

Joaquín se destacó por su facilidad para interactuar musicalmente. Sus respuestas e improvisaciones musicales. Al inicio mostró respuestas tenues e imitativas, poco a poco sus respuestas fueron más sostenidas. Durante el abordaje predominó su producción con instrumentos como la guitarra utilizando notas sueltas y acordes marcando un tempo constante, desempeñando en ocasiones el papel armónico y realizando variaciones entre negras y su subdivisión. En instrumentos como la guacharaca propuso variaciones rítmicas encontrando

células de negras y corcheas. En instrumentos como la flauta cambiaba la intensidad de acuerdo al soplo y realizaba variaciones rítmicas. Su dinámica fue “ forte” en general y en ocasiones realizaba cambios de tempo. Su expresión vocal se manifestó al cantar sus canciones favoritas.

Al realizar el promedio y ver el crecimiento en las sesiones, Joaquín registra un nivel 7 en el que muestra avances significativos en su interacción musical.

Figura 40 CIM Pedro



En el participante **Pedro** se tiene el registro de 7 sesiones, 1 en la fase de evaluación, 4 en el abordaje, 2 en la fase de cierre.

Inicia con un nivel 5, durante el abordaje fluctúa entre 6 y 7 con mayor tendencia al nivel 6 y al final registra un nivel 8, lo que evidencia una tendencia de ascenso durante el proceso musicoterapéutico, manteniendo el nivel 6 en la fase central del proceso y subiendo en la fase de cierre.

Se destacan las sesiones 10, donde Pedro propone desde la guitarra diferentes motivos rítmicos utilizando corchea y dos semicorcheas, negras y corcheas, toca notas sueltas y varios sonidos al tiempo y la sesión 23 por sus propuestas musicales en el tambor casero y melodías llamando a Antonio.

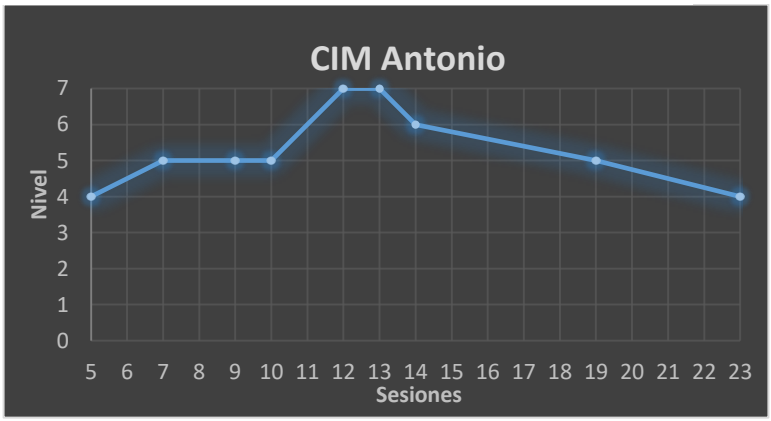
Durante el proceso logró transitar por experiencias de tocar, explorar, proponer e improvisar con sus instrumentos musicales, su setting dependía del lugar de conexión, en una ocasión utilizó

la guitarra y en las otras un tambor haciendo uso de elementos de la casa, golpeadores como claves, cucharas, hojas y recipientes, entre otros.

Su interacción musical inició de manera breve con un rol imitativo, explorando en su mayoría los objetos sonoros como el tambor utilizando elementos de casa, las cucharas y especialmente descubriendo estas sonoridades, como la de la cuchara percutiendo el recipiente y observando con curiosidad cómo se realizaba música con cualquier objeto. Musicalmente, además, alcanzaba un tempo constante y mostraba cambios de tempo de lento a rápido en una dinámica “forte”. En su expresión vocal se manifestaba al cantar las melodías propuestas en la sesión.

Al realizar el promedio y ver el crecimiento en las sesiones, Pedro registra un nivel 6 en el que muestra avances significativos en su interacción musical.

Figura 42 CIM Antonio



En el participante **Antonio** se tiene el registro de 9 sesiones: 2 en la fase de evaluación, 6 en el abordaje central y 1 en la fase de final.

Inicia con un nivel 4, durante el proceso muestra fluctuaciones entre los niveles 5, 6, 7 y en la fase final vuelve al nivel inicial, 4. Esto evidencia una tendencia hacia el crecimiento de la sesión 4 a la 13 y de decrecimiento de la 14 a la 23, mostrando fluctuaciones en sus respuestas musicales. Se destacan las sesiones 12 porque Antonio hace sonar sus instrumentos en diferentes momentos, su respuesta es más sostenida e interactúa musicalmente con su cuidadora y la sesión 13 porque utiliza su tambor y maracas en diferentes momentos de la sesión y emite sonidos con altura interactuando con la musicoterapeuta.

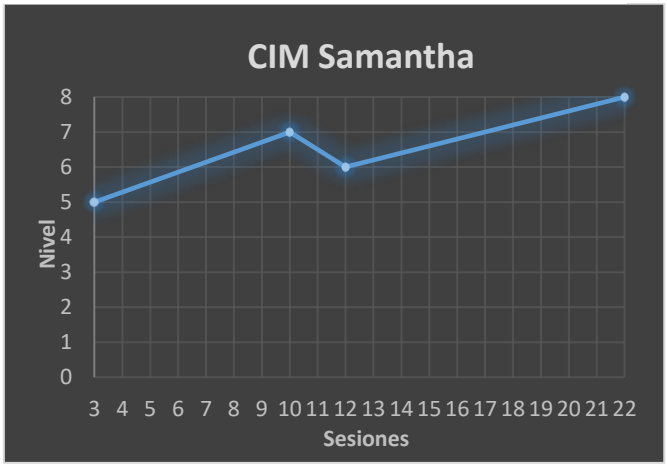
Durante el proceso sus primeras sesiones evidenciaron un avance en las interacciones musicales utilizando el su setting compuesto por un xilófono, unas maracas, un tambor y su voz.

Su interacción musical estuvo centrada en la exploración de instrumentos a través del movimiento, tacto, vista y ejecuciones cortas en las podía alejarse del contexto compartido o buscar a la cuidadora o musicoterapeuta.

Adicionalmente, en sus respuestas musicales reacciona a su música favorita o canciones que le llaman la atención, así como a por sonidos y efectos sonoros como glissandos que también exploró y produjo en sus sesiones cumbre, notando el predominio de lo vocal a través de sonidos largos y con poco movimiento melódico.

Al realizar el promedio y ver el crecimiento en las sesiones, Antonio registra un nivel 5 en el que se encuentra en el proceso de interacción musical.

Figura 43 CIM Samantha



En la participante **Samantha** se tiene el registro de 4 sesiones: 1 en la fase de evaluación, 2 en el abordaje y 1 en la fase de cierre. Inicia en un nivel 5 durante la fase central muestra los niveles 7 y 6 y en la fase final llega a un Nivel 8. Esto muestra la tendencia al crecimiento hacia la fase final, sin embargo, al ser menos sesiones la observación es más limitada. Se destaca el encuentro 23 por sus respuestas en la flauta y en lo vocal.

Durante el proceso Samantha utilizó su setting conformado por flauta, mini batería y elementos sonoros en su casa. Disfrutando las experiencias de exploración de objetos sonoros y compartiendo su musicalidad a nivel vocal e instrumental.

Su interacción musical inició con un rol imitativo especialmente con sus cuidadores y poco a poco fue trasladándose a propuestas sonoras con sus instrumentos. En la batería utilizó sus baquetas combinando toms y el platillo. Con instrumentos de viento como la flauta produjo sonidos de acuerdo al ambiente sonoro y generó respuestas musicales en su cuerpo y diferentes elementos sonoros como la hoja y recipientes, entre otros.

Al realizar el promedio y ver el crecimiento en las sesiones, Samantha registra un nivel 7 en el que muestra avances significativos en su interacción musical.

6. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

Luego de obtener los resultados desde los diferentes instrumentos utilizados en la investigación, se triangula para hallar un indicador global y determinar si la musicoterapia contribuyó al desarrollo integral de cada participante. Es decir, se identifica qué indicador tiene cada participante en la CIM, el microanálisis y las entrevistas para así encontrar el indicador que engloba estos hallazgos y permite conocer qué sucedió con la macro categoría.

Para dar una mirada a los resultados obtenidos a nivel grupal e individual se presenta la siguiente gráfica, donde se muestra el proceso de triangulación y las subcategorías en las que se destaca cada participante de acuerdo con los datos de cada instrumento.

Tabla 31 Triangulación

Participante	CIM	Microanálisis	Entrevistas	Desarrollo Integral
ANTONIO		Comunicativa	Cognitiva Personal- Social	
JOAQUIN		Artística Corporal Cognitiva Personal- Social	Artística Cognitiva Personal-Social	
PEDRO		Artística Comunicativa	Comunicativa Personal- Social	
ERIKA		Artística Corporal Personal- Social	Personal – Social Cognitiva Artística	
SAMANTHA		Artística Corporal	Cognitiva Comunicativa Artística	

En cuanto a cada instrumento, en la CIM, cuatro de los participantes muestran un avance significativo. Este resultado evidencia como los niños y niñas avanzaron en su interacción musical, lo cual está relacionado con conceptos base del desarrollo como la interacción, que es necesaria para este proceso y determina las probabilidades que hay de fortalecer cada dimensión, de esta manera, fue posible demostrar la congruencia que tiene la utilización de esta herramienta, desarrollada por Pavlicevic (2009) para la población que participó en al abordaje.

De acuerdo con planteamientos de la musicoterapia creativa, el ser humano tiene una capacidad innata para interactuar musicalmente y es a través de la expansión su musicalidad que puede comunicarse, es decir, por medio de la improvisación muestra su individualidad, voluntad, cualidades y potenciales. Lo cual conlleva a pensar en la relación que guarda la interacción musical y el desarrollo integral.

Así mismo, las respuestas musicales y la producción musical se relacionan con cada una de las dimensiones del desarrollo integral de la siguiente manera:

- En cuanto a lo artístico, el hecho de improvisar, explorar y crear ideas musicales está relacionado con el desarrollo de la creatividad y expresividad.

  Según SDIS, SED, 2010, La creatividad se relaciona con la capacidad de descubrimiento, de creación, aprendizaje, transformación. Esto se ve reflejado en las respuestas musicales que evidenciaron los participantes en el proceso y en el desarrollo de su musicalidad que estuvo acompañado por la expresividad, donde estaban puestos sus intereses, ideas, pensamientos y sentimientos.

- En cuanto a lo cognitivo, se requiere de una atención sostenida en el momento de las intervenciones musicales y la duración de estos momentos reflejan la capacidad para centrarse en la actividad. Lo cual coincide con los planteamientos de Riascos, 2019, ya que se ha evidenciado que son aspectos que se ven fortalecidos en una experiencia musicoterapéutica que se centra en la interacción musical.

- En cuanto a lo corporal, por una parte se refleja en la precisión de movimientos al momento de tocar un instrumento y por otra, en la corporalidad y expresión que acompaña el hecho de hacer y sentir la música. Como menciona SDIS, SED, 2010 El movimiento es necesario para comprender el mundo, es una experiencia social que a la vez está ligada con todas las dimensiones del desarrollo.

- En cuanto a lo personal-social, la producción musical está relacionada con la autonomía, pues se configuran ideas propias en las que el niño descubre qué puede hacer y utiliza la música para expresarse. Como menciona SDIS, SED, 2010 la autonomía es vista como la “capacidad de construir de manera independiente”.

- En cuanto a lo comunicativo, la interacción musical es en sí un momento comunicativo en el que el niño a través de la música expresa de manera gestual y sonora. Como menciona

SDIS, SED, 2010 la comunicación es el intercambio y construcción de significados donde la permanente interacción con los demás permite exteriorizar lo que se piensa y siente, lo cual puede pensarse que se hace visible en la improvisación y la respuesta a una experiencia musical.

De otro modo, en el microanálisis, todos los participantes muestran algún avance, de ellos, tres participantes se encuentran en el proceso y dos muestran un avance significativo. Destacándose a nivel grupal las siguientes subcategorías en orden de recurrencia en el proceso. En primer lugar se encuentra la artística en 4 participantes, luego la corporal, comunicativa y personal social con 2 participantes y finalmente la cognitiva con 1. Esto se relaciona con la integralidad que posee la dimensión artística en donde la experiencia en sí es una factor de desarrollo cognitivo, emocional, expresivo y corporal. (SDIS, SED, 2010)

En las entrevistas, todos los participantes muestran un avance significativo y se destacan los aportes de la musicoterapia a las subcategorías personal-social y cognitiva con 4 participantes, luego artística con 3, comunicativa con 2 y corporal sin cambios observados en los participantes. Mostrando que las percepciones desde otros agentes en la investigación permiten conocer claramente aportes del proceso al bienestar de la población en su desarrollo socio afectivo y cognitivo, específicamente en momentos de participación y atención que se observaban en las sesiones y que no ocurrían en otros escenarios virtuales.

Así, a nivel grupal se identifica que se obtuvieron mayores resultados de cambios significativos en las entrevistas, luego la CIM y finalmente en los microanálisis. Además, desde cada instrumento se destacan diferentes subcategorías que muestran en la totalidad como el proceso aporta a todas las dimensiones del desarrollo y la integralidad de las mismas. De otro modo, aunque los participantes sobresalgan en una subcategoría más que en otra, esto de cierto modo influirá en el desarrollo integral pues aunque para efectos de estudio se fragmenta, el ser humano no puede aislar en dimensiones su manera de vivir y asimilar las experiencias (SDIS, SED, 2010) lo que hace que las dimensiones estén relacionadas y se desarrollen en conjunto.

En conclusión, cuatro de los participantes muestran un avance significativo en su desarrollo integral y uno se encuentra en proceso. Determinando que la musicoterapia favorece el desarrollo integral de esta población y que es necesario ampliar el campo investigativo alrededor del uso de la musicoterapia en situaciones de crisis sanitarias, como en este caso particular de esta investigación, por el virus del Covid-19.

Además, cada participante tiene un proceso, contexto diferente y experiencias previas que inciden en la manera como se da su desarrollo. Aún más, dada la situación de la pandemia y de otros factores que son complejos de controlar por parte del investigador en la musicoterapia virtual. Esto se relaciona con planteamientos del desarrollo en el cual este es una construcción que se basa en las interacciones sociales donde el niño es único, motor de su propio desarrollo y con enormes capacidades. (Alcaldía Mayor de Bogotá, 2019)

Por otra parte, en cuanto a la musicoterapia virtual, es necesario mencionar las problemáticas que se presentaron en el desarrollo del abordaje y que condicionan las observaciones de cómo se reacciona al fenómeno musical y la fluidez del proceso. Entre estas se encuentran las dificultades en la conexión, funcionamiento de los dispositivos y activación de micrófono, pues para no saturar la plataforma se deben silenciar la mayoría de los dispositivos.

Debido al funcionamiento de las plataformas no es posible activar más de tres micrófonos y cuando se activan, hay dificultades en el sonido que llega a cada dispositivo, se privilegia las ondas con mayor volumen y esto impide escuchar la totalidad de la producción musical de los participantes y la musicoterapeuta, limitando la interacción y la espontaneidad de la experiencia musicoterapéutica.

En cuanto a la realización de sesiones de musicoterapia en la virtualidad, se destacan los hallazgos en el uso de plataformas como Zoom, ya que la calidad de imagen, sonido y latencia que brinda esta plataforma facilita el seguimiento audiovisual de las sesiones. Si bien, la plataforma de Meet es de fácil acceso para las familias, carece de herramientas necesarias para las sesiones de musicoterapia como compartir solo audio y específicamente como fue el caso de esta investigación, la grabación de sesiones en mosaico. Si se selecciona Meet es necesario buscar programas como Open Broadcaster Software para la grabación de la pantalla, aspecto que debe ser tenido en cuenta para poder hacer seguimiento a lo que sucede sesión a sesión.

Además, respecto al abordaje es necesario mencionar otros aspectos que se hicieron visibles al desarrollar la investigación.

El primero hace referencia al rol del cuidador, el cual se sugiere debe ser asumido como una figura de co-terapeuta ya que en encuentros virtuales la primera guía son los cuidadores. Lo que conlleva a reflexionar acerca de la importancia de guiar en espacios diferentes a la sesión a las personas que acompañan el proceso en casa y desarrollar experiencias donde estas personas puedan participar de manera más activa en el proceso Así mismo brindar herramientas para que

acompañen a sus hijos fomentando una relación armónica en donde los niños y niñas interactúen y respondan con naturalidad a las experiencias musicoterapéuticas. De igual forma, debe generarse en casa un ambiente para la sesión, que vaya desde el espacio donde el niño puede participar de la experiencia con tranquilidad y sin distractores hasta el manejo de una rutina que anticipe y permita prepararse para el encuentro. En adición, aún hay confusiones en el imaginario y conocimiento que tienen los cuidadores entre la educación musical y la musicoterapia por lo que es un factor que debe trabajarse al iniciar un abordaje musicoterapéutico de estas características.

Así mismo, en la musicoterapia virtual con esta población se resalta aún más la importancia del rol del musicoterapeuta, ya que gracias al vínculo con los participantes se propician los ambientes para que los niños puedan expresarse libremente y florezcan en su capacidad para crear y relacionarse con lo que los rodea.

De otro modo, en el proceso musicoterapéutico, en cuanto a la elección del Setting se recomienda crear estrategias para que los participantes puedan tener acceso a instrumentos de buena calidad y que les permitan interactuar desde sus habilidades. Aunque en esta investigación se trabajó el setting de acuerdo a cada participante, los instrumentos que tuvieran en casa y objetos sonoros e instrumentos cotidiáfonos, se observa la necesidad de brindar a la población que acceda a la musicoterapia virtual una gama de instrumentos que les permita explorar toda su musicalidad.

En cuanto a la aplicación de los 4 métodos de musicoterapia con población con discapacidad se recomienda la utilización de los métodos receptivo a través de la escucha activa, el método re-creativo en la recreación de canciones y de improvisación en la exploración e improvisaciones no referenciales. Son aquellas experiencias musicoterapéuticas que permiten la integralidad de las dimensiones del desarrollo integral.

Durante el abordaje se hicieron algunas aplicaciones del método receptivo mediante la técnica de la relajación y el método de composición realizando una composición con las respuestas musicales y verbales de los participantes en la última sesión. Lo cual lleva a pensar que es relevante explorar el método receptivo con la relajación guiada desde el afecto y el vínculo con los cuidadores. Así como la indagación en el método de composición, a partir del material musical que aportan los participantes pues por sus particularidades requieren la guía constante del musicoterapeuta, sin embargo, es una posibilidad que brinda un producto colectivo que se construye de la interacción entre participantes y musicoterapeuta.

Luego de ahondar en la perspectiva grupal y el análisis del proceso musicoterapéutico y del rol del musicoterapeuta en la musicoterapia se presenta el análisis de cada participante y la discusión de los resultados obtenidos.

Tabla 32 Triangulación Antonio

TRIANGULACIÓN PARTICIPANTE ANTONIO				
CATEGORÍA	CIM	MICROANÁLISIS	ENTREVISTAS	INDICADOR GLOBAL
DESARROLLO INTEGRAL				

Al analizar cada uno de los instrumentos es necesario resaltar los siguientes aspectos:

En las entrevistas, se observan cambios positivos en las dimensiones cognitiva y personal - social, atribuidas a los avances en la atención y concentración durante el proceso musicoterapéutico, la conexión, interés y motivación en sesiones relacionadas con el personaje del cocodrilo y aquellos momentos de vínculo con su cuidadora. Gracias a las entrevistas, se destacan percepciones que demuestran como el proceso aporta a su desarrollo integral, en donde la mamá refiere “es la primera vez que yo veo a Antonio conectado con una actividad, la primera vez en 8 años”.

En el microanálisis, aunque muestra un indicador en proceso, se observa un ascenso del inicio al fin del proceso musicoterapéutico y durante el mismo, se evidencia fluctuaciones. Esto está relacionado con la perspectiva del desarrollo como un proceso no lineal ni homogéneo y que es diferente en cada ser humano. Sus mayores avances en el proceso musicoterapéutico se dieron en la dimensión comunicativa, específicamente en el lenguaje verbal y gestual que aumentó al transcurrir las sesiones y luego en menor medida en la dimensión cognitiva, específicamente en la atención sostenida en aquellos momentos en los que mantenía se conectaba e interactuaba en la experiencia musicoterapéutica.

En la CIM, la interacción musical estuvo variando entre los niveles 4 y 7. Mostrando avances en sus respuestas musicales que en inicio estaban marcadas por una negación a la experiencia y luego se transformaron en pequeñas respuestas sonoras. En las mayores puntuaciones logró

interactuar musicalmente con su cuidadora y la musicoterapeuta. Sin embargo, se presenta un decrecimiento en sus respuestas atribuidos a factores como el estado de ánimo con el que llegaba a las sesiones, la relación con su cuidadora, la monotonía del setting musicoterapéutico y la dificultad en la calidad del mismo.

Al analizar los tres instrumentos se encuentra que su desarrollo integral se encuentra en proceso. Al observar las subcategorías en la triangulación se observan aportes a las subcategorías comunicativa, cognitiva y personal social. Aunque se evidencian cambios positivos, aún necesita de experiencias musicoterapéuticas que permitan el fortalecimiento de todas las dimensiones de su desarrollo.

A manera de discusión, claramente, al iniciar el proceso Antonio muestra dificultades en todas las áreas del desarrollo y aunque el abordaje musicoterapéutico aporta en mayor o menor medida a cada una de las dimensiones, se necesita de un proceso más extenso para dar continuidad a los avances de este participante, así como realizar las sesiones en la presencialidad, dadas las dificultades inherentes de la musicoterapia virtual en la que es complejo interactuar en la pantalla, aún más con las dificultades relacionales de Antonio y los múltiples factores en la dinámica familiar que inciden en su estado de ánimo y participación.

Tabla 33 Triangulación Participante Joaquín

TRIANGULACIÓN PARTICIPANTE JOAQUÍN				
CATEGORÍA	CIM	MICROANÁLISIS	ENTREVISTAS	INDICADOR GLOBAL
DESARROLLO INTEGRAL				

Al realizar el análisis de los resultados se encuentra lo siguiente:

En la CIM tuvo avances significativos en su interacción musical al transcurrir las sesiones, pasando de un nivel 5 a 8, en donde poco a poco generaba ideas musicales sostenidas, propias y además respondía a la producción musical en conjunto. Su expresividad y creatividad fueron en ascenso disfrutando de los métodos de improvisación y re-creación por lo que el participante

muestra un avance significativo que a la par le brinda otra manera de relacionarse con los demás y es a través de la música.

En el microanálisis se observa como su desarrollo integral asciende del inicio del proceso al fin, a pesar de la inasistencia en una parte del abordaje y dada por la falta de acceso a un dispositivo para conectarse, pese a esto se destacó en las siguientes subcategorías: en la artística específicamente en la expresividad, interacción espontaneidad y creatividad musical, y la corporal, en la exploración del movimiento libre y la precisión al explorar objetos sonoros y tocar instrumentos, luego en la cognitiva en la atención sostenida durante la producción musical y la compresión al realizar las consignas y personal social en los avances en la autonomía dada por la búsqueda de su expresión musical y la resolución de situaciones sin la ayuda del adulto y en menor medida en la comunicativa , en la cual pese a los avances en el lenguaje verbal y gestual, aún necesita experiencias que fortalezcan este aspecto.

En las entrevistas este participante se destaca en lo artístico, específicamente por los avances en su gusto y expresión desde lo sonoro musical mediante canciones, instrumentos y la disposición para las sesiones y en lo personal-social por su expectativa antes de las sesiones y felicidad al participar de las mismas y finalmente, en lo cognitivo, por la atención e interés en las sesiones.

Las apreciaciones de su cuidadora permiten afirmar el vínculo que generó este participante con lo sonoro musical “Cada vez que escucha música coge la guitarra, quiere expresar con la música”.

En la triangulación de los instrumentos, la CIM y las entrevistas coinciden con los aportes de las dimensiones cognitiva, personal-social y artística, sumando la corporal que se observa en el microanálisis.

De acuerdo con estos resultados se determina que el proceso aportó al desarrollo integral del participante de manera significativa pues a través de todos los instrumentos se reflejan hallazgos en la expansión de su desarrollo, atribuido al aumento de su interacción musical y a la integralidad de las dimensiones en la experiencia musicoterapéutica.

A manera de discusión, los avances de este participante son trascendentales en cuanto logró superar dificultades en el proceso, de acceso a dispositivos y poco acompañamiento en las sesiones y encontró una manera de relacionarse a través de la música. Del resultado en la dimensión comunicativa se plantea la reflexión acerca de la exploración de otros lenguajes como

el musical para expresar lo que se dificulta a nivel verbal, de acuerdo con Alvin (1965) la musicoterapia permite expresar más allá de las palabras.

T**abla 34** Triangulación Erika

TRIANGULACIÓN PARTICIPANTE Erika				
CATEGORÍA	CIM	MICROANÁLISIS	ENTREVISTAS	INDICADOR GLOBAL
DESARROLLO INTEGRAL				

Al realizar el análisis de los resultados se encuentra lo siguiente:

En la CIM tuvo avances significativos en su interacción musical, mostrando un aumento del nivel 6 al 8 y dando cada vez mayor profundidad en sus intervenciones musicales en las que exploraba, tocaba, proponía y creaba. Los métodos re-creativo y de improvisación fueron claves al propiciar experiencias musicoterapéuticas en las que se desenvolvía con naturalidad y expandía su musicalidad.

En el microanálisis, mostró avances significativos en su desarrollo integral, su mayor puntuación fue en lo artístico, destacándose en la creatividad y expresividad representada en las improvisaciones y la re-creación de canciones, en lo corporal, donde se destacó por su expresión corporal, creaciones libres y movimientos relacionados al hacer y vivenciar la música y en lo personal social, donde se destacó en la autonomía reflejada en las intervenciones musicales propias y sin guía del adulto. Su menor puntuación fue en la dimensión cognitiva y comunicativa, aunque con avances en aspectos como la atención y comprensión de las actividades, el lenguaje verbal y gestual mediante el canto de letras de canciones y los gestos en sus intervenciones.

En las entrevistas, se destaca en la subcategoría personal social, específicamente en la emoción y entusiasmo que le producían las canciones, en la subcategoría cognitiva, específicamente en la atención, imitación de la terapeuta y gusto en las actividades y en la subcategoría artística, en la expresión desde lo sonoro musical y corporal.

Se evidencian los aportes del proceso a su desarrollo integral por parte de su cuidadora en las apreciaciones que brinda del proceso. “Esos minutos han sido muy valiosos, Erika se los ha gozado todos, como sería hasta esa vez que se quedó dormida en la parte de la relajación”.

De acuerdo con estos resultados se determina que el proceso aportó al desarrollo integral de la participante de manera significativa pues a través de todos los instrumentos se reflejan hallazgos de sus avances en la interacción musical y cada una de sus dimensiones. Las entrevistas y el microanálisis coinciden en los aportes a las dimensiones artística y personal-social sumando la dimensión corporal desde los hallazgos del microanálisis y la cognitiva desde las entrevistas.

A manera de discusión, se muestra como cada proceso es diferente y dentro del grupo, los participantes muestra fortalezas y avances en diferentes dimensiones, en este caso, Erika muestra la facilidad para transitar en experiencias músico-centradas, improvisando de manera espontánea y relacionándose desde lo sonoro-musical, relacionándose con los planteamientos de la musicoterapia creativa expuestos en la discusión grupal.

Tabla 35 Triangulación Samantha

TRIANGULACIÓN PARTICIPANTE SAMANTHA				
CATEGORÍA	CIM	MICROANÁLISIS	ENTREVISTAS	INDICADOR GLOBAL
DESARROLLO INTEGRAL				

Al realizar el análisis de los resultados se encuentra lo siguiente:

En la CIM tuvo avances significativos en su interacción musical, inicia con nivel 5 y termina en 8, explorando en casa instrumentos y objetos sonoros, haciendo música con su familia y pasando de un rol imitativo a propositivo.

En el microanálisis se encuentra en el proceso de su desarrollo integral, logrando destacarse en lo artístico mediante sus improvisaciones, exploración de objetos, el canto y seguimiento de movimientos asociados a la canción .A su vez, se destacada en lo corporal, a través de propuestas en la creación del movimiento y precisión al tocar instrumentos y objetos sonoros.

Respecto a otras dimensiones como la personal-social se observan avances en su autonomía, en momentos que no necesitaba la ayuda de sus cuidadores. Finalmente, en las subcategorías comunicativa y cognitiva, sobresale su lenguaje verbal y no verbal, atención y comprensión.

En cuanto a las entrevistas se mencionan cambios favorables en lo personal-social, particularmente en la integración a la dinámica virtual, motivación y felicidad en los encuentros, en la subcategoría cognitiva, en el seguimiento de instrucciones, comprensión y atención, en la subcategoría comunicativa, específicamente en la receptividad e intencionalidad comunicativa y finalmente en la artística, en la expresión sonoro musical y recreación de canciones.

Los cambios en el desarrollo integral son observados por educadoras especiales a través de percepciones del proceso como “Se nota más receptiva, lo disfruta, le gusta y cuando se conecta tiene el acompañamiento constante de la familia”.

De acuerdo con la triangulación de los instrumentos, se determina que el proceso aportó significativamente a su desarrollo integral, sobresaliendo en subcategorías como la artística que es común en las entrevistas y el microanálisis, sumando la corporal, referida en el microanálisis y la cognitiva y comunicativa por parte de las entrevistas. Desde cada instrumento se observan aportes atribuidos a la manera como Samantha logró expresarse desde lo sonoro musical y participar en las experiencias musicoterapéuticas.

A manera de discusión, Samantha fue una de las participantes con mayores inasistencias en el abordaje, lo que limitó el poder observar todo el proceso de su desarrollo, pese a esto contó con el apoyo de su familia lo cual hizo que en esa figura de co-terapeutas ayudara a la fluidez del proceso y se dieran avances pese a su intermitencia.

Tabla 36 Triangulación Pedro

TRIANGULACIÓN PARTICIPANTE PEDRO				
CATEGORÍA	CIM	MICROANÁLISIS	ENTREVISTAS	INDICADOR GLOBAL
DESARROLLO INTEGRAL				

Al realizar el análisis de los resultados se encuentra lo siguiente:

En la CIM tuvo avances significativos en su interacción musical, en la cual inicia en un nivel 5 y termina en 8, explorando en su mayoría objetos sonoros con los que al transcurrir las sesiones pasó de un rol imitativo a propositivo. La fluctuación en sus respuestas musicales se atribuye al setting, ya que no tenía variedad y calidad en los instrumentos. En el microanálisis se registra que su desarrollo integral está en proceso, se destaca en la subcategoría artística su exploración, juego, creatividad y expresividad con los objetos sonoros, y en la comunicativa, en los avances en su lenguaje gestual y verbal a través de los diálogos y preguntas en las sesiones.

En cuanto a las entrevistas se mencionan cambios favorables en la dimensión comunicativa específicamente en su intencionalidad por comunicar y personal social, en la participación e interacción. La educadora especial refiere en cuanto al proceso “Le gusta participar, que le llamen por su nombre y ha avanzado en ese aspecto de la intencionalidad comunicativa”

De acuerdo con la triangulación de los instrumentos se determina que el proceso aportó significativamente a su desarrollo integral. En la reiteración en los instrumentos se observan aportes en la subcategoría comunicativa, en el microanálisis se destaca además la subcategoría artística y en entrevistas la subcategoría personal-social

A manera de discusión, sobre los resultados obtenidos de este participante se exponen las dificultades en su contexto familiar, en el que se presentaron conflictos en las dinámicas en el hogar y la relación con el cuidador que impedían en ocasiones que el niño participara con tranquilidad y encontrara un espacio y ambiente propicio para realizar los encuentros. Comprobando que el desarrollo está influido por factores biológicos, psicológicos, sociales, culturales e históricos (SDIS,SED, 2010)

7. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

7.1 Conclusiones

- A través del abordaje musicoterapéutico se favorecieron en mayor o menor medida todas las dimensiones del desarrollo integral. De acuerdo con los registros en los diferentes instrumentos se exponen las subcategorías según el orden en que muestran mayores referencias en los instrumentos. Esto es, artística, personal social, cognitiva, comunicativa y corporal. Además, dentro de estas dimensiones existen aspectos que se fortalecieron en los participantes como la creatividad, expresividad, autonomía, atención y comprensión, lenguaje gestual y verbal, la expresión y el movimiento.

- Durante el abordaje musicoterapéutico se utilizó el método re-creativo, el método de improvisación, el método receptivo y de composición. Se dió mayor énfasis al método re-creativo, a través del uso de las canciones, en segundo lugar, al método de improvisación a través de la exploración instrumental e improvisación no referencial, en tercer lugar, al método receptivo a través de la escucha activa y relajación y finalmente al de composición, en una composición colectiva en el cierre del proceso. De acuerdo con el uso de estos métodos, las respuestas y los resultados de los participantes, se concluye que los métodos re-creativo y de improvisación brindan mayores aportes al desarrollo integral de los participantes, específicamente dentro de cada uno de estos, se destacan las técnicas de recreación de canciones e improvisación no referencial, en las que se incentivaron las respuestas e interacción musical de los participantes. El uso de la canción, fue un recurso trascendental para conjugar todas las dimensiones del desarrollo en una experiencia musicoterapéutica.

- Al realizar esta investigación se concluye que la interacción musical y el desarrollo integral de los participantes guardan una relación directamente proporcional, donde a mayor interacción musical, mayor desarrollo. Esto se ve reflejado en todos los participantes, en el caso particular de Erika y Joaquín, su avance en las respuestas, improvisaciones y producción musical mostró resultados significativos en su desarrollo, observando cambios en más de tres subcategorías. Así mismo, en los demás participantes se observó que los registros en la dimensión artística estuvieron relacionados con resultados en otras dimensiones.

- La Musicoterapia virtual muestra resultados significativos en cuanto al desarrollo integral de la población seleccionada y amplía las perspectivas para solventar problemáticas en torno al aislamiento a causa de la pandemia, como en este caso a raíz del virus Covid-19. El acceso a las sesiones de musicoterapia posibilitó en esta población un espacio para explorar libremente y cortar con la cotidianidad y el encierro, descubrir nuevas maneras de relacionarse y habilitar un espacio donde se reconocieron sus particulares y potenciales, lo cual coadyuvó a contrarrestar a su vez las brechas en el acceso a la educación virtual y a experiencias que aportaran a su desarrollo.

- Se destacan como conceptos esenciales para el desarrollo integral de los participantes, la experiencia musical, en tanto es a través de esta que se genera un sinfín de aprendizajes, la interacción musical porque es transversal a todas las áreas de desarrollo y la autonomía ya que es otro fuerte indicador que muestra como el niño puede desarrollar un criterio propio y participar por sí mismo y sin limitaciones.

- Se logró fortalecer en los niños y las niñas habilidades socioemocionales a través de experiencias musicoterapéuticas que generaron mayor autoconfianza, seguridad afectiva y autonomía.

- Se profundizó en el desarrollo de la comunicación gestual y verbal a través de los métodos de la musicoterapia como el recreativo, con el uso de la canción y su transformación, en el cual se potenció su interacción, expresión de pensamientos e ideas.

- Se favorecieron los procesos cognitivos en los participantes aumentando los tiempos de concentración, atención y comprensión en las actividades realizadas en las sesiones de musicoterapia.

- Se incentivó la creatividad y la expresividad sonoro musical de los participantes a través del método re-creativo y de improvisación, lo cual permitió a los participantes otras maneras de interactuar y comunicarse con los demás.

- Se propició el movimiento y expresión corporal a través de los métodos de la musicoterapia como el receptivo, a través de la escucha activa y la ejecución de instrumentos musicales en el re- creativo y de improvisación, lo cual permitió el fortalecimiento de habilidades motoras, el conocimiento y la interacción con el entorno.

7.2 Recomendaciones

- En concordancia con los resultados obtenidos y el papel de la musicoterapia virtual en la promoción del desarrollo integral de esta población, se recomienda realizar el abordaje musicoterapéutico en la presencialidad. Hay un campo interesante por explorar en relación al binomio de la musicoterapia y el desarrollo integral, el cual puede ser estudiado sin las complejidades de la dinámica virtual y con otras poblaciones.

- Para futuras investigaciones de musicoterapia en la virtualidad se recomienda estudiar cómo favorecer las experiencias grupales durante el proceso musicoterapéutico, especialmente al improvisar o hacer música en colectivo, pues es un aspecto que se ve afectado en un abordaje de esta índole

- En un encuadre virtual se recomienda hacer uso de plataformas que sean de fácil acceso y muestren un buen funcionamiento en los dispositivos de los participantes. Adicionalmente, que la calidad de imagen, sonido y latencia permitan la fluidez en el desarrollo de la sesión. De este modo, se invita a musicoterapeutas a explorar con plataformas que sumado a lo expuesto anteriormente, permitan un adecuado seguimiento audiovisual, compartir audio y grabar en mosaico.

- En abordajes virtuales como fue el caso de esta investigación, en el que los participantes requieren el acompañamiento de los cuidadores, es vital destinar parte del proceso a trabajar con estas personas acerca de su rol en las sesiones y el enfoque musicoterapéutico, de tal manera que puedan ser co-terapeutas en el proceso y favorecer los alcances del abordaje.

- A través de investigaciones como esta, se plantea, por una parte la pertinencia de la musicoterapia en situaciones como la pandemia a causa del covid-19 y por otro la importancia de esta disciplina en el favorecimiento del desarrollo integral en la primera infancia. Por lo cual, se invita a agentes del sector educativo y musicoterapeutas a trabajar por la inclusión de programas de musicoterapia en los contextos educativos para la primera infancia y discapacidad.

- Respecto a la metodología de la investigación, en el estudio del desarrollo integral, se recomienda el uso de instrumentos para la recolección de información y seguimiento musicoterapéutico como los protocolos de la línea de musicoterapia en educación de la Universidad Nacional de Colombia y la clasificación de interacciones musicales de Mercedes Pavlicevic. En este caso, en cuanto a los protocolos, su uso fue pertinente por las observaciones centradas en las dimensiones del desarrollo y en cuanto a la aplicación de la CIM, este instrumento guarda estrecha relación con la interacción y la manera en que los niños responden a la experiencia musicoterapéutica, permitiendo la intersección de los campos a estudiar.

Lista de Referencias

Acevedo, J. L., Guarnizo, L. C., Galeano, C. V., Campo, M. C., Veloza, O. J., & Alzate., E. S. (2014). Intervenciones grupales para el abordaje de las destrezas sociales y de comunicación en alumnos con discapacidad de la fundación Batuta. Colombia.

Alcaldía Mayor de Bogotá. (2019). *Lineamiento pedagógico y curricular para la educación inicial en el distrito.* Bogotá.

Alvin, J. (1965). *Música para el niño disminuido.*

Amar, J., Abello, R., y Tirado, D. (2004). Desarrollo infantil y construcción del mundo social. Universidad del Norte. Barranquilla, Colombia Uninorte.

AMTA. (2020). *Special Education: Music Therapy Research and Evidence-Based Practice Support.* Obtenido de https://www.musictherapy.org/assets/1/7/bib_Special_Education.pdf

Barbosa, C., Echeverri, M., Torres López, C. & Urrea, J. (2020). Fundamentación Básica de la línea de Profundización en Educación. Bogotá: Maestría en Musicoterapia. Universidad Nacional de Colombia.

Bejarano, D. (2014). *Hacia la Implementación del Sistema Distrital de Valoración del Desarrollo infantil.* Bogotá.

Betés, M. (2000). *Fundamentos de Musicoterapia .* Ediciones Morata,S.L.

Bonilla, E., & Sehk, P. R. (1997). *Más allá del dilema de los métodos. La investigación en ciencias sociales.* Bogotá: Norma.

Bruscia, K. (2007). Métodos y Prácticas. México: Pax México, Librería Carlos Cesarman, S.A.

Bruscia, K. (1999). *Modelos de improvisación en Musicoterapia.* Salamanca, España: Agruparte.

Campos, M. Á. y Gaspar H, S. (1989). Los conceptos de educación y aprendizaje en la teoría piagetiana. Algunas implicaciones. *Perfiles educativos,* 43-44 (pp. 3-10). México: CESU-UNAM

Ceballos, L. (2018). *Musicoterapia y desarrollo integral en niños con estancias prolongadas de hospitalización en contexto de aula hospitalaria*. Bogotá, Colombia.

Centro documentación de estudios y oposiciones. (2013). *Novedades y criterios diagnósticos.*

CEPAL. (2020a).América Latina y el Caribe ante la pandemia del COVID-19: efectos económicos y sociales.

CEPAL. (2020). *La educación en tiempos de la pandemia de Covid-19.*

CEPAL. (2020). *Personas con discapacidad ante la enfermedad por coronavirus (COVID-19) en América Latina y el Caribe: situación y orientaciones.*

CEPAL. (2021). *Personas con discapacidad y sus derechos frente a la pandemia de COVID-19: que nadie se quede atrás.*

COER. (2021). Código deontológico. Obtenido de http://www.colegioenfermeriarioja.org/index.php?id=46

Corporación Síndrome de Down. (2021). *Corporación Síndrome de Down. Creer en una vida plena y feliz.* Obtenido de https://corporacionsindromededown.org/

DANE. (2020). *PERSONAS CON DISCAPACIDAD, retos diferenciales en el marco del COVID-19.*

Departamento Nacional de Planeación. (2021). *Herramientas para la formulación y gestión de políticas públicas inclusivas*. Obtenido de https://www.dnp.gov.co/programa-nacional-del-servicio-al-ciudadano/Herramientas-Servicio/Soluciones%20para%20la%20inclusion%20social/Paginas/Inclusion-en-Politicas-Publicas.aspx

Enciso, T. (2020). Aportes de la musicoterapia para facilitar la expresión y comunicación de niños y niñas del colegio Calasanz de Bogotá. Bogotá, Colombia.

Fundación Nacional Batuta. (2021). *Batuta*. Obtenido de https://www.fundacionbatuta.org/c.php?id=28

Fundación Down Salamanca. (2021).*¿Qué es el Síndrome de Down?*. Obtenido de https://downsalamanca.es/?page_id=264

Geretsegger, M., Elefant, C., Mössler, K. A., & Gold, C. (2014). Music therapy for people with autism spectrum disorder.

Hernández, R. (2014). Los enfoques cuantitativo y cualitativo de la investigación científica. En Metodología de la Investigación Sexta Edición. México: Mc Graw Hill Education.

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar. (2016).Lineamiento técnico para la atención de niños, niñas y adolescentes con discapacidad con derechos amenazados y o vulnerados.

Jiménez, L. A. (2011). Educación y desarrollo humano. Hacia un modelo educativo pertinente. *Revista de Educación y desarrollo*, 43-50.

León, H. D. (2015). ¿Qué es el desarrollo humano? Reflexión para trascender los límites de los enfoques. *Revista Pilares de la Universidad Antropológica de Guadalajara, 5* (12), 10-14.

Maguire, D. M. (2016). Epilepsy and music: practical notes. *Practical Neurology*, 1-10 .

Martínez, M. (2017). Sobre el accionar terapéutico en el campo de la discapacidad.

Mayer, H., Benarous, X., Vonthron, F., & Cohen, D. (2021). Music Therapy for Children With Autistic Spectrum Disorder and/or Other Neurodevelopmental Disorders: A Systematic Review. *Frontiers in psychiatry Volumen 12*, 1-21.

Mayo Clinic. (2021).Síndrome de Down. Obtenido de https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/down-syndrome/symptoms-causes/syc-20355977

McFerran, K. S., & Shoemark, H. (2013). How musical engagement promotes well-being in education contexts: the case of a young man with profound and multiple disabilities. Australia.

MEN. (2009). Desarrollo Infantil y Competencias en la Primera Infancia.

Ministerio de educación. (2021). Ley 1804 de agosto 02 de 2016. Obtenido de https://www.suin-juriscol.gov.co/viewDocument.asp?ruta=Leyes/30021778

Ministerio de Salud. Oficina de Promoción social. Grupo de Gestión en Discapacidad. (2020). Normograma de discapacidad para la República de Colombia.

Ministerio de Salud y Protección Social. Oficina de promoción. (2019). *Sala Situacional de las personas con Discapacidad.* Obtenido de Ministerio de salud y protección social: https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/PS/sala-situacion-discapacidad.pdf

Ministerio de Educación Nacional. (2017). Decreto 1421 de 2017. Bogotá. Obtenido de https://www.suin-juriscol.gov.co/viewDocument.asp?ruta=Decretos/30033428

Miranda, J. (2013). Musicoterapia, un tesoro para la infancia. Chile.

Naciones Unidas. (2021). *Naciones unidas*. Obtenido de https://www.un.org/development/desa/disabilities-es/algunos-datos-sobre-las-personas-con-discapacidad.html

National Human Institute. (2021). *National Human Genome Research Institute*. Obtenido de About Down Syndrome: https://www.genome.gov/Genetic-Disorders/Down-Syndrome

Nussbaum, M. C. (2012). *Crear capacidades.Propuesta para el desarrollo humano.* España: Paidós.

OMS. (2021). Obtenido de https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/epilepsy

ONU. (2006). *Convención sobe los derechos de las personas con discapacidad.*

Orff, G. (1980).The Orff Music therapy. Active furthering of the development of the child.

Otsubo, N., Freda, C., Wilner, A., Diaz, A., Nessier, C., & Echevarría, H. (2008). *Manual de desarrollo integral de la infancia.* Argentina: ACF International Network.

Papalia. (2012). *Desarrollo Humano.* Mexico: Mc Graw Hill Education.

Paredes, M. (2016). LA IMPORTANCIA DE LA MUSICOTERAPIA EN NIÑOS CON DISCPACIDAD.

Perez, M., Salinas, F., & Olmo, M. (2015). Musicoterapia en el aula:estudio sobre su uso en Educación Secundaria Obligatoria. *38*, 107-128.

Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo . (2007). *Informe sobre desarrollo humano Michoacán.* México, D.F.

RAE. (2021). *Real Academia Española*. Obtenido de https://www.rae.es/

Riascos, V. (2019). *"Musicoterapia en el fortalecimiento de la comunicación no verbal. en jóvenes con síndrome de Down"*. Bogotá, Colombia.

Romero, E. (2017). La música y el desarrollo integral del niño. *Rev enferm Herediana*, 10(1):9-13.

Ros, N. (2003). El lenguaje artístico, la educación, y la creación. Revista Iberoamericana de Educación (ISSN: 1681-5653) OEI.

Sampieri, H., Fernandez, C., & Baptista, P. (s.f.). *Metodología de la Investigación.*

Sarrionandia, G. E. (2021). ¿De qué y por qué hablamos de educación inclusiva?.

Secretaria de Integración Social; Secretaria de educación distrital. (2010). *Lineamiento Pedagógico y Curricular para la Educación Inicial en el distrito.* Bogotá.

Strauss, A., & Corbin, J. (2002). *Bases de la investigación cualitativa. Técnicas y procedimientos para desarrollar la teoría fundamentada.* Colombia: Editorial Universidad de Antioquia.

The free dictionary. (2021). Ética. Obtenido de https://es.thefreedictionary.com/%C3%A9tica

Ullmann, H. y. (2018). *Information and communications technologies for the inclusion and empowerment of persons with disabilities in Latin America and the Caribbean.*

UNESCO. (2020). La atención y educación de la primera infancia. Obtenido de https://es.unesco.org/themes/atencion-educacion-primera-infancia

UNESCO. (2021). La educación transforma vidas. Obtenido de https://es.unesco.org/themes/education

UNICEF. (2021). *UNICEF para cada Infancia. América Latina y el Caribe*. Obtenido de https://www.unicef.org/lac/educaci%C3%B3n-inclusiva

Vanegas, M. (2020). Programa de musicoterapia dirigido a niños de 6 a 8 años diagnosticados con trastorno del espectro autista, para promover los procesos de atención. Bogotá , Colombia.

Vargas, C. (2019), “Leaving no one behind: bringing equity and inclusion back into education”, Resisting Neoliberalism in Education: Local, National and Transnational Perspectives, L. Tett y M. Hamilton (eds.), Bristol, Policy Press.

Wheeler, B. (2005). Music Therapy Research.

Wigram, T., Saperston, B., & West, R. (2009). *The Art & Science of Music Therapy:A Handbook.* New York and London: Routledge.

Wosh, T., & Wigram, T. (2007). *Microanalysis in Music Therapy.*

ANEXOS

Anexo A: Consentimiento informado

UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA
SEDE BOGOTÁ
FACULTAD DE ARTES
ÁREA CURRICULAR - COMPOSICIÓN E INTERPRETACIÓN MUSICAL
MAESTRÍA EN MUSICOTERAPIA

Consentimiento Informado.

LÍNEA DE PROFUNDIZACIÓN DE MUSICOTERAPIA EN EDUCACIÓN

Respetados (as) familiares, cuidadores(as) y representantes legales reciban un cordial saludo,

Su hijo (a), niño(a) a cargo o representado(a), ha sido seleccionado(a) por la estudiante de musicoterapia María del Pilar Rodríguez Rojas, para participar en el proyecto de musicoterapia propuesto a la Maestría en Musicoterapia de la Universidad Nacional de Colombia **"La musicoterapia en la promoción del desarrollo integral de niños con discapacidad del ciclo de educación inicial del Colegio República de Colombia de la ciudad de Bogotá"** que busca promover el desarrollo integral de sus hijos/as a través de experiencias musicoterapéuticas que fortalezcan la dimensión comunicativa, cognitiva, artística, personal social y corporal.

El abordaje musicoterapéutico estará a cargo de la estudiante María del Pilar Rodríguez Rojas con la asesoría de la maestra Carmen Barbosa Luna, directora de tesis y José Mauricio Echeverri, codirector de tesis y docentes líderes en la línea de Musicoterapia en Educación.

Este programa está orientado a descubrir y potenciar la musicalidad de cada uno de los participantes, utilizando la música como herramienta terapéutica para fortalecer su creatividad, identidad, convivencia, autonomía, expresión, conocimiento corporal, lenguaje verbal /no verbal y procesos cognitivos.

Los horarios para las sesiones virtuales serán los días Lunes y Viernes de 2:00 a 2:40 grupo A y 2:50 a 3:30 grupo B. Estas sesiones se desarrollarán a través de la plataforma Zoom.

Los compromisos que asume el equipo de Musicoterapia son:

- Información pertinente a los familiares, cuidadores y/o acudientes sobre los aspectos relevantes del proceso musicoterapéutico de los niños y niñas.
- Absoluta confidencialidad sobre los datos personales y/o familiares suministrados.
- El número de sesiones previstas será de 16 a 20
- Absoluta confidencialidad sobre los eventos relatados en las sesiones de musicoterapia.
- Las filmaciones y grabaciones que se realicen durante las sesiones, se mantendrán en absoluta confidencialidad y se regirán bajo la ley de protección de datos personales.

Los compromisos que asumen los familiares, cuidadores y/o acudientes son:

- Suministrar adecuadamente y en forma completa los datos personales que se necesiten.
- Promover la asistencia de los niños y las niñas a las sesiones programadas para el desarrollo del proceso musicoterapéutico.
- Asistir a las reuniones o informes sobre el proceso musicoterapéutico.
- Ayudar a su hijo o hija a encender la cámara durante toda la sesión y a activar el audio si así lo requiere la actividad que se esté realizando.

……..

Colegio República de Colombia

Maestría en Musicoterapia de la Universidad Nacional de Colombia

Consentimiento informado

_____Yo_____ _____ autorizo a mi hijo(a), niño(a) a cargo o representado(a)_____ para que participe en el abordaje de musicoterapia "La musicoterapia en la promoción del desarrollo integral de niños con discapacidad del ciclo de educación inicial del Colegio República de Colombia de la ciudad de Bogotá" desarrollado por María del Pilar Rodríguez Rojas, estudiante de la Maestría en musicoterapia de la Universidad Nacional de Colombia.

Autorizo la filmación de las sesiones de musicoterapia solo con fines de seguimiento al proceso terapéutico de mi hijo(a) niño(a) a cargo o representado(a): SI____NO _____.

Fecha: _____

Anexo B: Formulario de datos demográficos

Proyecto de Musicoterapia 2021- Colegio República de Colombia –

El presente formulario tiene como objetivo recopilar datos demográficos y conocer algunas experiencias musicales previas de los participantes.

Nombre completo del niño o la niña:

Edad:

Curso:

Nombre de la persona que lo acompaña en las sesiones:

Teléfono de contacto:

Correo electrónico:

¿Qué experiencias ha tenido su hijo/a con la música?

¿Tiene algún instrumento musical en casa? Si la respuesta es afirmativa escriba el nombre de estos instrumentos.

¿Cuál es la canción y género musical favorito de su hijo o hija? Puede copiar el link

Anexo C: Proceso de inclusión Colegio República de Colombia

	NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO: Gestionar la implementación de la educación inclusiva		
	FECHA:	VERSIÓN:	CÓDIGO:	PÁGINAS: 1 /
	NOMBRE DEL MACROPROCESO: PEDAGOGIA-ACADEMIA	NOMBRE DEL PROCESO: GESTION DEL CURRICULO Y LA CONVIVENCIA	
	RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO: ANA MILENA MONCADA MONTENEGRO		
ALCANCE	OBJETIVO		

No.	ACTIVIDAD (QUÉ SE HACE - VERBO EN INFINITIVO)	PHVA (CADA PASO: P/H/V/A)	PARTICIPANTES (CARGO: DOCENTES-DIRECTIVO-EQUIPO DE TRABAJO-PADRES-ESTUDIANTES)	DESCRIPCIÓN (CÓMO Y CUÁNDO SE HACE)	REGISTROS
1	Caracterizar los estudiantes con discapacidad	P	Directores de grupo-Componente discapacidad	Durante el primer trimestre del año, se realiza caracterización de la población con discapacidad que ingresa al colegio, a través de la identificación familiar, evaluación pedagógica inicial y seguimiento de docentes.	Formato de acta de identificación familia, valoración pedagógica y actas de seguimiento.
2	Elaborar y ejecutar los planes de trabajo de los estudiantes con discapacidad teniendo en cuenta sus familias, las características, habilidades y necesidades del estudiante.	H	Directores de grupo-Componente discapacidad	Teniendo en cuenta la caracterización de los estudiantes, se formulan planes de trabajo individual en conjunto con los docentes y familias, para aquellos estudiantes que lo requieren, con el fin de hacer seguimiento a los procesos.	Planes de trabajo individual, Seguimiento.
3	Realizar seguimiento de los procesos académicos de los estudiantes y la participación de la familia en el mismo	V	Directores de grupo-Componente discapacidad	Se mide la continuidad de los procesos, la aplicación de los planes individuales, la participación en los espacios académicos y pedagógicos de los niños con discapacidad en el colegio.	Formato de acta de seguimiento y acuerdos con padres y docentes.
4	Implementar acciones de mejora	A	Directores de grupo-Componente discapacidad	Una vez finalizado el seguimiento se proponen estrategias de mejora encaminadas a la capacitación docente en cuanto a los temas de discapacidad y ajuste curricular.	Formato de evaluación del proceso de inclusión

ELABORADO POR:	REVISADO POR:		APROBADO POR:
NOMBRE:	NOMBRE:		NOMBRE:
CARGO:	CARGO:		CARGO:
FECHA:	FECHA:		FECHA:

Anexo D: CIM

CIM Sesión 3

Nivel/ Participante	Nivel 1	Nivel 2	Nivel 3	Nivel 4	Nivel 5	Nivel 6	Nivel 7	Nivel 8	Nivel 9
Joaquín					X				
Antonio									
Pedro					X				
Samantha					X				
Amalia							X		

Participante	Consideraciones del Nivel
Joaquín	**Nivel 5: Respuesta musical tenue del niño/a:** Aquí la respuesta del participante está dentro de (en contraste a sin) la relación musical, aunque de todas formas es tenue o breve. Este es el comienzo de la interacción musical. La misma está empezando a tomar lugar dentro de un contexto musicalmente compartido.
Antonio	No aplica debido a problemas de conexión que impidieron su participación en la experiencia musicoterapéutica.
Pedro	**Nivel 5: Respuesta musical tenue del niño/a:** Aquí la respuesta del participante está dentro de (en contraste a sin) la relación musical, aunque de todas formas es tenue o breve. Este es el comienzo de la interacción musical. La misma está empezando a tomar lugar dentro de un contexto musicalmente compartido.
Samantha	**Nivel 5: Respuesta musical tenue del niño/a:** Aquí la respuesta del participante está dentro de (en contraste a sin) la relación musical, aunque de todas formas es tenue o breve. Este es el comienzo de la interacción musical. La misma está empezando a tomar lugar dentro de un contexto musicalmente compartido.
Amalia	**Nivel 7: Estableciendo contacto mutuo:** El participante comienza a ser musicalmente independiente, y al principio esto puede ser manifestado en que este no imita todo lo que hace el musicoterapeuta, sino que es capaz de mantener su propia musicalidad, y aportar material a la improvisación.

CIM Sesión 5

Nivel / Participante	Nivel 1	Nivel 2	Nivel 3	Nivel 4	Nivel 5	Nivel 6	Nivel 7	Nivel 8	Nivel 9
Joaquín						X			
Antonio				X					
Pedro									
Samantha									
Erika						X			

Participante	Consideraciones del Nivel
Erika	**Nivel 6: Respuesta musicalmente dirigida y sostenida del niño/a:** Aquí la respuesta del participante es más sostenida. De todas formas el niño/niña puede quedarse en un rol imitativo permitiendo o dejando al musicoterapeuta tomar todas las iniciativas dentro de la interacción.
Antonio	**Nivel 4: Respuesta musical auto dirigida del niño/niña:** Aquí la respuesta del participante a la intervención del musicoterapeuta es para alejarse del contexto musical compartido. La respuesta no es directa hacia el musicoterapeuta sino que está dirigida a sí mismo y no a otro, lo que limita y puede reducir el contacto musical existente.
Joaquín	**Nivel 6: Respuesta musicalmente dirigida y sostenida del niño/a:** Aquí la respuesta del participante es más sostenida. De todas formas el niño/niña puede quedarse en un rol imitativo permitiendo o dejando al musicoterapeuta tomar todas las iniciativas dentro de la interacción.

CIM Sesión 7

Nivel / Participante	Nivel 1	Nivel 2	Nivel 3	Nivel 4	Nivel 5	Nivel 6	Nivel 7	Nivel 8	Nivel 9
Joaquín									
Antonio					X				
Pedro									
Samantha									
Erika									

Participante	Consideraciones del Nivel
Antonio	**Nivel 5: Respuesta musical tenue del niño/a:** Aquí la respuesta del participante está dentro de (en contraste a sin) la relación musical, aunque de todas formas es tenue o breve. Este es el comienzo de la interacción musical. La misma está empezando a tomar lugar dentro de un contexto musicalmente compartido.

CIM Sesión 9

Participante / Nivel	Nivel 1	Nivel 2	Nivel 3	Nivel 4	Nivel 5	Nivel 6	Nivel 7	Nivel 8	Nivel 9
Antonio					X				
Erika								X	
Pedro						X			
Joaquín									
Samantha									

Participante	Consideraciones del Nivel
Erika	**Nivel 8: Extendiendo el contacto mutuo:** El participante comienza a introducir variedad, puede iniciar cambios en la producción y generalmente se vuelve más afirmativo, dentro del contexto musical compartido.
Antonio	**Nivel 5: Respuesta musical tenue del niño/a:** Aquí la respuesta del participante está dentro de (en contraste a sin) la relación musical, aunque de todas formas es tenue o breve. Este es el comienzo de la interacción musical. La misma está empezando a tomar lugar dentro de un contexto musicalmente compartido.
Pedro	**Nivel 6: Respuesta musicalmente dirigida y sostenida del niño/a:** Aquí la respuesta del participante es más sostenida. De todas formas, el niño/niña puede quedarse en un rol imitativo permitiendo o dejando al musicoterapeuta tomar todas las iniciativas dentro de la interacción.

CIM Sesión 10

Nivel / Participante	Nivel 1	Nivel 2	Nivel 3	Nivel 4	Nivel 5	Nivel 6	Nivel 7	Nivel 8	Nivel 9
Antonio					X				
Erika							X		
Pedro							X		
Samantha							X		
Joaquín						X			

Participante	Consideraciones del Nivel
Erika	**Nivel 7: Estableciendo contacto mutuo:** El participante comienza a ser musicalmente independiente, y al principio esto puede ser manifestado en que este no imita todo lo que hace el musicoterapeuta, sino que es capaz de mantener su propia musicalidad, y aportar material a la improvisación.
Samantha	**Nivel 7: Estableciendo contacto mutuo:** El participante comienza a ser musicalmente independiente, y al principio esto puede ser manifestado en que este no imita todo lo que hace el musicoterapeuta, sino que es capaz de mantener su propia musicalidad, y aportar material a la improvisación.
Pedro	**Nivel 7: Estableciendo contacto mutuo:** El participante comienza a ser musicalmente independiente, y al principio esto puede ser manifestado en que este no imita todo lo que hace el musicoterapeuta, sino que es capaz de mantener su propia musicalidad, y aportar material a la improvisación.
Antonio	**Nivel 5: Respuesta musical tenue del niño/a:** Aquí la respuesta del participante está dentro de (en contraste a sin) la relación musical, aunque de todas formas es tenue o breve. Este es el comienzo de la interacción musical. La misma está empezando a tomar lugar dentro de un contexto musicalmente compartido.
Joaquín	**Nivel 6: Respuesta musicalmente dirigida y sostenida del niño/a:** Aquí la respuesta del participante es más sostenida. De todas formas, el niño/niña puede quedarse en un rol imitativo permitiendo o dejando al musicoterapeuta tomar todas las iniciativas dentro de la interacción.

CIM Sesión 12

Nivel / Participante	Nivel 1	Nivel 2	Nivel 3	Nivel 4	Nivel 5	Nivel 6	Nivel 7	Nivel 8	Nivel 9
Joaquín							X		
Antonio							X		
Pedro						X			
Samantha						X			
Erika						X			

Participante	Consideraciones del Nivel
Erika	**Nivel 6. Respuesta musicalmente dirigida y sostenida del niño/a:** Aquí la respuesta del participante es más sostenida. De todas formas el niño/niña puede quedarse en un rol imitativo permitiendo o dejando al musicoterapeuta tomar todas las iniciativas dentro de la interacción.
Antonio	**Nivel 7 Estableciendo contacto mutuo:** El participante comienza a ser musicalmente independiente, y al principio esto puede ser manifestado en que este no imita todo lo que hace el musicoterapeuta, sino que es capaz de mantener su propia musicalidad, y aportar material a la improvisación.
Joaquín	**Nivel 7 Estableciendo contacto mutuo:** El participante comienza a ser musicalmente independiente, y al principio esto puede ser manifestado en que este no imita todo lo que hace el musicoterapeuta, sino que es capaz de mantener su propia musicalidad, y aportar material a la improvisación.
Pedro	**Nivel 6. Respuesta musicalmente dirigida y sostenida del niño/a:** Aquí la respuesta del participante es más sostenida. De todas formas el niño/niña puede quedarse en un rol imitativo permitiendo o dejando al musicoterapeuta tomar todas las iniciativas dentro de la interacción.
Samantha	**Nivel 6. Respuesta musicalmente dirigida y sostenida del niño/a:** Aquí la respuesta del participante es más sostenida. De todas formas el niño/niña puede quedarse en un rol imitativo permitiendo o dejando al musicoterapeuta tomar todas las iniciativas dentro de la interacción.

CIM Sesión 13

Nivel / Participantes	Nivel 1	Nivel 2	Nivel 3	Nivel 4	Nivel 5	Nivel 6	Nivel 7	Nivel 8	Nivel 9
Erika							X		
Antonio							X		

Participante	Consideraciones del Nivel
Erika	**Nivel 7 :Estableciendo contacto mutuo:** El usuario comienza a ser musicalmente independiente, y al principio esto puede ser manifestado en que este no imita todo lo que hace el musicoterapeuta, sino que es capaz de mantener su propia musicalidad, y aportar material a la improvisación.
Antonio	**Nivel 7**:**Estableciendo contacto mutuo:** El usuario comienza a ser musicalmente independiente, y al principio esto puede ser manifestado en que este no imita todo lo que hace el musicoterapeuta, sino que es capaz de mantener su propia musicalidad, y aportar material a la improvisación.

CIM Sesión 14

Participante/Nivel	Nivel 1	Nivel 2	Nivel 3	Nivel 4	Nivel 5	Nivel 6	Nivel 7	Nivel 8	Nivel 9
Joaquín							X		
Antonio						X			

Participante	Consideraciones del Nivel
Joaquín	**Nivel 7 :Estableciendo contacto mutuo:** El usuario comienza a ser musicalmente independiente, y al principio esto puede ser manifestado en que este no imita todo lo que hace el musicoterapeuta, sino que es capaz de mantener su propia musicalidad, y aportar material a la improvisación.
Antonio	**Nivel 6 Respuesta musicalmente dirigida y sostenida del niño/a:** Aquí la respuesta del participante es más sostenida. De todas formas, el niño/niña puede quedarse en un rol imitativo permitiendo o dejando al musicoterapeuta tomar todas las iniciativas dentro de la interacción.

CIM Sesión 18

Participante/Nivel	Nivel 1	Nivel 2	Nivel 3	Nivel 4	Nivel 5	Nivel 6	Nivel 7	Nivel 8	Nivel 9
Joaquín							X		
Pedro						X			
Antonio							X		

Participante	Nivel
Joaquín	**Nivel 7 Estableciendo contacto mutuo:** El usuario comienza a ser musicalmente independiente, y al principio esto puede ser manifestado en que este no imita todo lo que hace el musicoterapeuta, sino que es capaz de mantener su propia musicalidad, y aportar material a la improvisación.
Pedro	**Nivel 6 Respuesta musicalmente dirigida y sostenida del usuario:** Aquí la respuesta del usuario es más sostenida. De todas formas el usuario puede quedarse en un rol imitativo permitiendo o dejando al musicoterapeuta tomar todas las iniciativas dentro de la interacción.

CIM Sesión 19

Participante/Nivel	Nivel 1	Nivel 2	Nivel 3	Nivel 4	Nivel 5	Nivel 6	Nivel 7	Nivel 8	Nivel 9
Joaquín							X		
Antonio					X				
Pedro									
Samantha									
Erika							X		

Participante	Consideraciones del Nivel
Erika	**Nivel 7 Estableciendo contacto mutuo:** El usuario comienza a ser musicalmente independiente, y al principio esto puede ser manifestado en que este no imita todo lo que hace el musicoterapeuta, sino que es capaz de mantener su propia musicalidad, y aportar material a la improvisación.
Joaquín	**Nivel 7 Estableciendo contacto mutuo:** El usuario comienza a ser musicalmente independiente, y al principio esto puede ser manifestado en que este no imita todo lo que hace el musicoterapeuta, sino que es capaz de mantener su propia musicalidad, y aportar material a la improvisación.
Antonio	**Nivel 5 Respuesta musical tenue del niño/a:** Aquí la respuesta del participante está dentro de (en contraste a sin) la relación musical, aunque de todas formas es tenue o breve. Este es el comienzo de la interacción musical. La misma está empezando a tomar lugar dentro de un contexto musicalmente compartido.

CIM Sesión 22

Participante/Nivel	Nivel 1	Nivel 2	Nivel 3	Nivel 4	Nivel 5	Nivel 6	Nivel 7	Nivel 8	Nivel 9
Joaquín							X		
Antonio									
Pedro						X			
Samantha									
Erika								X	

Participante	Consideraciones del Nivel
Erika	**Nivel 8 Extendiendo el contacto mutuo:** El participante comienza a introducir variedad, puede iniciar cambios en la producción y generalmente se vuelve más afirmativo, dentro del contexto musical compartido.
Pedro	**Nivel 6 Respuesta musicalmente dirigida y sostenida del niño/a:** Aquí la respuesta del participante es más sostenida. De todas formas el niño/niña puede quedarse en un rol imitativo permitiendo o dejando al musicoterapeuta tomar todas las iniciativas dentro de la interacción.
Joaquín	**Nivel 7 Estableciendo contacto mutuo:** El participante comienza a ser musicalmente independiente, y al principio esto puede ser manifestado en que este no imita todo lo que hace el musicoterapeuta, sino que es capaz de mantener su propia musicalidad, y aportar material a la improvisación.

CIM Sesión 22

Participante/Nivel	Nivel 1	Nivel 2	Nivel 3	Nivel 4	Nivel 5	Nivel 6	Nivel 7	Nivel 8	Nivel 9
Joaquín									
Antonio									
Pedro									
Samantha									
Erika								X	

Participante	Consideraciones del Nivel
Erika	**Nivel 8 Extendiendo el contacto mutuo:** El participante comienza a introducir variedad, puede iniciar cambios en la producción y generalmente se vuelve más afirmativo, dentro del contexto musical compartido.

CIM Sesión 23

Participante/Nivel	Nivel 1	Nivel 2	Nivel 3	Nivel 4	Nivel 5	Nivel 6	Nivel 7	Nivel 8	Nivel 9
Joaquín							X		
Antonio				X					
Pedro								X	
Samantha								X	
Erika									

Participante	Consideraciones del Nivel
SAMANTHA	**Nivel 8. Extendiendo el contacto mutuo:** El participante comienza a introducir variedad, puede iniciar cambios en la producción y generalmente se vuelve más afirmativo, dentro del contexto musical compartido.
Joaquín	**Nivel 8. Extendiendo el contacto mutuo:** El participante comienza a introducir variedad, puede iniciar cambios en la producción y generalmente se vuelve más afirmativo, dentro del contexto musical compartido.
Pedro	**Nivel 7. Estableciendo contacto mutuo:** El participante comienza a ser musicalmente independiente, y al principio esto puede ser manifestado en que este no imita todo lo que hace el musicoterapeuta, sino que es capaz de mantener su propia musicalidad, y aportar material a la improvisación.
Antonio	Nivel 4. **Respuesta musical auto dirigida del niño/niña:** Aquí la respuesta del participante a la intervención del musicoterapeuta es para alejarse del contexto musical compartido. La respuesta no es directa hacia el musicoterapeuta sino que está dirigida a sí mismo y no a otro, lo que limita y puede reducir el contacto musical existente.
Erika	No Aplica. El micrófono de su dispositivo no funcionaba y aunque se observaba tocando no se pudo apreciar a profundidad su intervención.

CIM Sesión 24

Nivel / Participante	Nivel 1	Nivel 2	Nivel 3	Nivel 4	Nivel 5	Nivel 6	Nivel 7	Nivel 8	Nivel 9
Joaquín								X	
Erika								X	

Participante	Consideraciones del Nivel
Joaquín	**Nivel 8 Asociación musical:** Aquí los participantes se turnan para liderar la improvisación, usando los componentes musicales, de manera que reconocen o toman los modos expresivos-receptivos del otro. Los participantes comparten una reciprocidad en la intención musical y se relacionan de una manera altamente dinámica e íntima.
Erika	**Nivel 8 Asociación musical:** Aquí los participantes se turnan para liderar la improvisación, usando los componentes musicales, de manera que reconocen o toman los modos expresivos-receptivos del otro. Los participantes comparten una reciprocidad en la intención musical y se relacionan de una manera altamente dinámica e íntima.
Pedro	**No Aplica.** No realizó la experiencia de improvisación musical.
Antonio	**No Aplica.** No realizó la experiencia de improvisación musical debido a que se conectó tarde a la sesión.

Anexo E: Protocolos de sesión

Fecha: 8 de marzo de 2021

Encuentro 1

Plataforma: Zoom

Horario:

Estudiantes SEDE B 2:00- 2:35

Estudiantes SEDE C 2:35-3:05

Asistentes: Antonio, Ángel Yuseth, Pedro

Objetivos:

Conocer a los participantes y familias a través de algunas experiencias musicoterapéuticas.

Observar cómo es la conectividad y manejo de la plataforma por parte de las familias.

Explicar acerca de qué se trata el proyecto y la musicoterapia.

Realizar el encuadre musicoterapéutico: acordar horarios, plataforma, duración, compromisos y presentar consentimiento informado.

Acercamiento a la musicoterapia a través de una experiencia práctica

La experiencia inició saludando a los participantes a través de la canción de saludo, Buenas tardes ¿Cómo están?, luego se invitó a saludarse con diferentes partes del cuerpo cantando “Hola con… “, primero con las propuestas de partes del cuerpo por parte de la musicoterapeuta en formación y luego por parte de los participantes y cuidadores.

Luego se propuso otra canción tradicional en la que se invitó a realizar diferentes acciones “Si tú tienes muchas ganas de …”, se propuso aplaudir, gritar, cantar, reír, dormir, saltar...

Encuadre musicoterapéutico

A través de una presentación se explicó a niños y cuidadores acerca de qué es la musicoterapia, de que se trata el proyecto, el desarrollo integral, horarios de acuerdo a la población de la sede A y B, compromisos para el inicio, desarrollo del proyecto y consentimiento informado.

Cierre

Se dio un momento para resolver dudas o inquietudes del proyecto y se realizó la despedida con la canción Chao, chao, Adiós, adiós.

Observaciones:

De 8 participantes interesados y convocados para el proyecto se conectaron 3.

Pedro presentó problemas en la conexión por Zoom con la cámara y el micrófono,

Roberto y Pedro se conectaron más tarde de la hora acordada, lo que hizo que fuera necesario fusionar el encuentro de cada sede de acuerdo al número de participantes y la importancia de este primer acercamiento.

Roberto y Pedro participaron de la experiencia musical, Antonio tenía la cámara apagada por momentos y se negaba a participar.

UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA

MAESTRÍA EN MUSICOTERAPIA

MUSICOTERAPIA EN EDUCACIÓN

PROTOCOLO DE SEGUIMIENTO INDIVIDUAL Y GRUPAL

INFORMACIÓN GENERAL:

Fecha: 12 de marzo de 2021

No. Sesión: 2

Hora de inicio: 2:00 pm

Hora de cierre: 2:40 pm

Diligenciado por: María del Pilar Rodríguez

Musicoterapeuta: María del Pilar Rodríguez

Participantes: SAMANTHA, Antonio, Joaquín, Pedro, Amalia

DISEÑO Y DESARROLLO DE SESIÓN

1. ***CALDEAMIENTO*:** Duración: 10 min

Saludo: En la sesión se propone saludar a los participantes a través de la canción "Buenas tardes _____ ¿Cómo están?",

Se inició saludando a la primera participante en conectarse a través de la canción y luego se invitó a que despertara a la Guitarra como si estuviera tocando la puerta usando sus manos. Se realizaron variaciones en la dinámica de la canción y tempo, proponiendo a la participante estirarse mientras se cantaba la canción en un tempo lento.

Luego se conectan otros participantes, se saludan y se presenta la transición hacia la fase central proponiendo esconderse y buscar a cada participante.

2. ACTIVIDAD CENTRAL: Duración: 15 minutos

A través de la canción ¿Dónde están _____? aca ta ca tá se pregunta a los niños y niñas por diferentes partes del cuerpo: dónde están los pies, lengua, oreja, nariz, boca (mandando besos), cuello, barriga, axila, ojos, dientes, cejas y espalda.

Se invita a los participantes a proponer qué parte del cuerpo buscar, ellos mencionan: El cuerpo, la lengua y muestran: el hombro. Se toman emergentes de acuerdo a la observación

durante la sesión, este es el caso de un gato que muestra un niño a la musicoterapeuta en formación, de las acciones que realizan los participantes y se transforma la canción para integrarlo a la actividad.

***3. CIERRE*:** Duración 5 -10 min

Para finalizar la sesión se invita a mover las partes del cuerpo con la canción “Y Vamos a mover”: Cabeza….

La sesión se finaliza con la canción de despedida “Chao, chao, adiós adiós”

“Chao, chao, adiós, adiós

Nos vemos otro día cuando salga el sol

Cuando los pajaritos ya no tengan la pijama

Y la señora Luna esté durmiendo en su cama”

4. Métodos y técnicas: Durante la sesión se utilizó el método receptivo, a través escucha activa de canciones de movimiento y el método re-creativo, al transformar la letra de las canciones de acuerdo a la propuesta de los participantes y la observación de los mismos.

ANÁLISIS DE LA SESIÓN

GRUPO Y PARTICIPANTES	ASPECTO SONORO-MUSICAL	ASPECTO CORPORAL	ASPECTO COMUNICATIVO VERBAL	ASPECTO COGNITIVO	ASPECTO SOCIO-EMOCIONAL
A NIVEL GRUPAL	La mayoría del grupo tiene pocas respuestas desde lo musical o sonoro, algunos participantes reciben el estímulo musical, responden al saludo y se expresan corporalmente en la actividad musical.	Algunos participantes realizan movimientos libres y otros tenues durante las actividades que se proponen, otros no realizan movimientos.	Hay intención comunicativa de algunos participantes a través de gestos y palabras, aunque se observan dificultades en la articulación de las palabras.	Algunos participantes realizan las consignas a través de la imitación, otros tardan en procesar la información y otros no mantienen la atención en las actividades	El grupo en su mayoría mostró agrado por sentirse reconocido durante la sesión y tuvo una respuesta favorable a las actividades.
ERIKA	NO ASISTIÓ	NO ASISTIÓ	NO ASISTIÓ	NO ASISTIÓ	NO ASISTIÓ
ANTONIO	No hay respuesta del participante desde o hacia lo sonoro musical.	No hay respuesta del participante desde el movimiento o expresión corporal. Permanece sentado durante la sesión y sin intención por moverse o imitar los movimientos de las partes del cuerpo que se proponen.	No hay intención comunicativa hacia la musicoterapeuta, ni lenguaje gestual o verbal, solo se observa comunicación hacia la mamá diciendo “No” y es con ella que se expresa su incomodidad o interés.	Durante toda la sesión no hubo atención constante a las actividades. Solo en un momento se observó interés al ver al gato por unos segundos y hacia la parte final de la sesión.	Se observó inquieto e incómodo durante la sesión y discutiendo con su acompañante(mamá) Solo en unos pequeños momentos miró hacia la pantalla. Su participación depende de la mamá, ella es quien mueve sus manos y responde por él.
SAMANTHA	Con la ayuda de su mamá responde a la canción de saludo diciendo “Muy Bien” y luego responde en otros momentos por iniciativa propia. La música con tempos rápidos la motiva a moverse.	Mueve algunas partes de su cuerpo (manos, pies, lengua) y se expresa corporalmente con la música que escucha mostrando movimientos diferentes a los propuestos y creando su manera particular de percibir la música.	Responde a las actividades imitando lo que dice la musicoterapeuta en formación o su mamá. Durante la sesión se expresa a través de gestos y algunas palabras que no son claras. Algunas palabras fueron : Muy bien, “Aquí taan”	Comprende y realiza consignas verbales y gestuales, por ejemplo: Al cerrar la mano y tocar la otra mano como una puerta para despertar a la guitarra Al estirar sus extremidades superiores en el saludo. Al mostrar donde están las manos. Muestra partes de su cuerpo como: pies, lengua, nariz, cuello, barriga, axila, dientes, ojos, cejas. Mantiene la atención la mayoría de la sesión, cuando se distrae con algo sus acompañantes vuelven a centrarla en lo que se está realizando.	Se observó alegre durante la sesión y motivada al realizar las actividades. Tuvo acompañamiento por parte de la mamá y abuela, quienes le ayudaron a realizar las actividades. Observaba dónde estaban los demás participantes de acuerdo al juego propuesto para buscarlos.

AMALIA	No hay respuesta del participante desde lo sonoro musical.	Los movimientos de la participante son reducidos, intentó mover la lengua y realizar el gesto de comer helado.	No hay intención comunicativa ni lenguaje gestual o verbal, sólo observa lo que sucede. No responde claramente a preguntas como cuál es su nombre o si la mamá está con ella.	Permanece atenta a lo que sucede durante la sesión, pero no realiza todas las consignas. Realiza las acciones tiempo después de que se proponen y durante poco tiempo. Por ejemplo, Intenta mover la lengua, se toca una vez la nariz, la axila.	Se observó su sonrisa al cantar su nombre en la sesión. No se observó acompañamiento del cuidador en la activación del micrófono o en la realización de las actividades.
JOAQUÍN	Con la ayuda del cuidador responde a la canción de saludo. Se observan respuestas desde lo sonoro musical a través de movimientos en respuesta a la música.	Hay respuesta desde lo corporal en el movimiento corporal de algunas partes del cuerpo y movimientos libres en relación con lo que escucha.	Se expresa por petición o imitación de la musicoterapeuta y el cuidador. Expresa algunas palabras de manera verbal como Muy bien y oreja, también expresa gestualmente respecto a lo que sucede en la sesión.	Muestra interés por algunas actividades las cuáles realiza con ayuda del cuidador y solo, como: mostrar pies, lengua, oreja, nariz, cuello, barriga, dientes, ojos, cejas. En ocasiones pierde la atención, pero vuelve a centrarse en la actividad.	Se muestra animado durante la sesión. Requiere ayuda para la activación del micrófono y las actividades. Se conecta con su hermana quien le ayuda a manejar los dispositivos.
PEDRO	Se observa respuestas en lo sonoro musical con un movimiento tenue al estímulo musical y movimientos propuestos en la canción.	Mueve algunas partes de su cuerpo y se mueve por el espacio con movimientos libres.	Hay intención comunicativa para expresar desde lo verbal intereses o ideas que tiene el niño en ese momento en oraciones sencillas. Por ejemplo: “El lunes cumplo años, tengo un gato, se llama mono” Sin embargo, su lenguaje es poco inteligible.	Realiza y comprende algunas consignas con ayuda del cuidador, por ejemplo en el movimiento de algunas partes como cejas ,cola y al proponer qué parte mover. Su atención es fluctuante.	Reconoce a una de sus compañeras durante la sesión y se muestra alegre cuando se dice su nombre. Le gusta ser escuchado. Se conecta con su mamá.
ROBERTO	NO ASISTIÓ	NO ASISTIÓ	NO ASISTIÓ	NO ASISTIÓ	NO ASISTIÓ

5. Consideraciones y conclusiones

- Antonio se conectó tarde, cuando ya los demás participantes estaban en la fase central; durante la sesión apaga la cámara y luego de un tiempo, al prenderla se observa que está incómodo y discutiendo con mamá. Cuando se pregunta por él, no permite el contacto de su mamá. Solo al final de la sesión se interesa por lo que sucede, pero por intervalos de atención muy cortos, su mamá realiza las actividades por él, se evidencia la necesidad de fortalecer todas sus áreas del desarrollo.

- Se presentó una confusión con los nombres de los participantes, ya que se conectaron otros participantes que no estaban en lista de los interesados por participar.

- Pedro se conectó tarde a la sesión y fue necesario integrarlo a lo que se estaba realizando en el encuentro, a su vez presenta dificultades para activar la cámara. Se evidencian dificultades en el lenguaje oral, atención y autonomía.

- Durante el desarrollo de la sesión los papás y una de las educadoras especiales refieren que se escucha muy suave.

- A pesar de las dificultades de la virtualidad, sonido y dispositivos, la mayoría de los participantes se mostraron interesados e interactuaron durante la sesión.

- Para las próximas sesiones es necesario unir los grupos del encuentro de sensibilización ya que solo se conectaron dos niños del primer grupo y se tuvo que fusionar ambas sesiones.

- Se evidencian diferencias en cada uno de los desarrollos de los participantes, por lo que en términos generales se deben fortalecer todas áreas del desarrollo para continuar en la búsqueda de la integralidad de las mismas a nivel individual y colectivo.

- Amalia estaba observando lo que sucedía, pero tuvo muy poca participación y acompañamiento por parte de sus cuidadores en el encuentro, es necesario trabajar en todos sus desarrollos.

- Samantha participó activamente durante la sesión, muestra fortalezas a nivel corporal y cognitivo, se observa por fortalecer su autonomía, lenguaje oral y expresión sonoro musical.

- Joaquín estuvo expectante respecto a lo que se proponía en la sesión, se observan por fortalecer su intención comunicativa y lenguaje oral, su expresión sonoro musical y autonomía.

UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA

MAESTRÍA EN MUSICOTERAPIA

MUSICOTERAPIA EN EDUCACIÓN

PROTOCOLO DE SEGUIMIENTO INDIVIDUAL Y GRUPAL

INFORMACIÓN GENERAL:

Fecha: 15 de marzo de 2021

No. Sesión: 3

Hora de inicio: 2:00 pm

Hora de cierre: 2:40 pm

Diligenciado por: María del Pilar Rodríguez

Músico -Terapeuta: María del Pilar Rodríguez

Participantes: Pedro, Joaquín , Amalia, Samantha y Antonio.

DISEÑO Y DESARROLLO DE SESIÓN

1. ***CALDEAMIENTO*:** Duración: 10 min

Se propone un sostén armónico sobre el cuál se van cantando los nombres de los participantes con distintas melodías en el orden que se van uniendo a la sesión. Luego se propone saludar los participantes a través de la canción “Hola, hola nos decimos Hola, yo estoy bien y espero que tú también”, esto se realiza individualmente y luego se le pide a los participantes que saluden a la musicoterapeuta en formación. Posteriormente se conecta esta actividad con otra canción donde se pide a los participantes realizar diversas acciones, por ejemplo: Ahora todos vamos a aplaudir, saltar, gritar, dormir, caminar...

Como conexión a la fase central se dice: “ahora. vamos a buscar las cucharas”

2. *ACTIVIDAD CENTRAL*: Duración: 15 minutos

Se presentan las cucharas ¿Para qué podemos usarlas?

-Realizamos trucos de magia con las cucharas, convirtiéndose en un gato, un perro, en pirata, marciano, aparece la guitarra, haciendo unas gafas, un robot, un avión.

-Utilizamos las cucharas para bañarse diferentes partes del cuerpo

-Hacemos música con las cucharas cantando las canciones, en Plic plac: se pide a cada participante mostrar cómo suenan las cucharas a través de la canción y luego a través de Trelelé se hacen diferentes movimientos con las cucharas.

Letra Plic Plac

Plic, plac, plic, plac

Cae la lluvia

Plic, plac, plic, plac

Sobre mí

Y llueve en el campo

y llueve en la ciudad

y llueve sobre el río

y llueve sobre el mar

Letra Tre le lé

Una cuchara y un cucharón

Se transforma en avión

Viajo por esta canción

Can can ción ción ción ción

Me transformo en ET

Bailo y toco ukulele

un Cha cha cha un ie ie ie

Cha cha ie ie ie ie

Un pirata enfadado y un cocinero refinado

Compartiendo un helado

He he la la la do

He he la la la do

Un monito y un chimpancé

Zapateando con un pie

En este baile tre le le

Tre le le le le le

***3. CIERRE*:** Duración 5 -10 min

La sesión se finaliza despidiendo a los participantes con la canción “Chao, chao, adiós adiós”

4. Métodos y técnicas: Se utilizó el método de **Re-creación,** donde se presentó la canción de saludo, la transformación de las letras en la canción de las acciones y la reproducción de la canción Trelelé con las cucharas.

ANÁLISIS DE LA SESIÓN

GRUPO Y PARTICIPANTES	ASPECTO SONORO-MUSICAL	ASPECTO CORPORAL	ASPECTO COMUNICATIVO VERBAL	ASPECTO COGNITIVO	ASPECTO SOCIO-EMOCIONAL
A NIVEL GRUPAL	Se observan respuestas musicales de la mayoría de los participantes a través de la primera exploración con un objeto como las cucharas.	El grupo realizó en su mayoría las actividades al mover las cucharas y transformarse en personajes, sin embargo, movimientos de motricidad gruesa como caminar y saltar no son realizados por todos los participantes.	Algunos participantes responden al saludo diciendo Hola, otros no responden. La mayoría no muestra intención comunicativa y uso del lenguaje oral.	La mayoría de los participantes sigue las consignas, mantiene atención durante las actividades, otros participantes necesitan de una guía constante.	La mayoría se muestra alegre durante la sesión, en especial en momentos donde cada uno participa o se toman elementos para reconocer sus potencialidades dentro del grupo. La mayoría de los participantes requiere el acompañamiento de sus cuidadores.
ERIKA	NO ASISTIÓ	NO ASISTIÓ	NO ASISTIÓ	NO ASISTIÓ	NO ASISTIÓ
ANTONIO	Explora las cucharas, pero no las utiliza como elemento de producción sonora, las coge en cada mano y se observa en ellas. No participa en la parte de improvisación debido a una desconexión de su dispositivo.	Sus movimientos son escasos, no realiza las actividades como caminar o saltar ni otros movimientos con intención o relacionados con la música.	Se observa a través de la cámara que trata de comunicarse con su cuidadora. En la sesión, al activar el micrófono se escucha la palabra “No” y algunos balbuceos.	Al inicio de la sesión observa por momentos muy cortos la pantalla mientras se están cantando los nombres de los participantes. Su atención es fluctuante y no realiza las consignas por iniciativa propia. En el momento de saludarlo con la canción Hola, se observa incómodo, le dice a su mamá: NO. No realiza ninguna de las actividades como aplaudir, caminar, dormir, saltar. Manipula las cucharas, observa por momentos lo que sucede y señala. Señala la cámara cuando se realizan los sonidos de gato.	Se observa tranquilo interactuando con su mamá al inicio de la sesión y por momentos mirando la cámara. En el momento del saludo se muestra incómodo. Realiza la actividad de abrir y cerrar las gafas, convertirse en robot y peinarse con las cucharas con la ayuda de mamá, ante esta actividad se ríe y muestra un gesto de nerviosismo ante el contacto.
SAMANTHA	Realiza la actividad de tocar las cucharas por un momento sola y luego con ayuda del papá. Cuándo se le pide activar el micrófono y tocar las cucharas lo realiza con la ayuda de su cuidador. Por sí sola realiza la canción Trelelé haciendo los movimientos.	Con acompañamiento del cuidador realiza diversos movimientos como caminar, saltar y gestos de la canción trelelé.	Durante la sesión responde al saludo diciendo “Hola” y mueve su mano. No se perciben otras palabras durante la sesión o intención por comunicar algo en las activaciones del micrófono.	Está atenta en la sesión y sigue la mayoría de las consignas con ayuda de su cuidador. Aplaude, duerme, camina, salta. Se transforma en pirata, marciano, bañarse con las cucharas, gafas, peinarse, robot.	Está con su cuidador, moviendo los brazos al ritmo de la música y observando lo que está sucediendo mientras la musicoterapeuta hace el sostén armónico cantando los nombres de los participantes. El cuidador la ayuda a realizar las actividades propuestas.

AMALIA	Cuando suena la canción de saludo empieza a aplaudir Toca las cucharas y cuando se le pide activar el micrófono para escuchar su música, ella canta: “Lluvia, lluvia vete lejos, pero vuelve otro tiempo” acompañándose con las cucharas. Realiza los gestos de la canción Trelelé.	Al escuchar la música de inicio mueve su cuerpo y cabeza con los ojos cerrados, balanceándose de acuerdo al tempo mientras se cantan los nombres de los participantes. Realiza las consignas relacionadas con el movimiento como caminar y saltar.	No se perciben palabras durante la sesión o intención por comunicar algo en las activaciones del micrófono. El momento de mayor expresión es cuando canta: “Lluvia, lluvia vete lejos pero vuelve otro tiempo”	Reacciona en el momento del saludo. Aplaude, salta, Realiza los hechizos con las cucharas Se transforma en pirata, marciano, gafas, peinarse, robot, avión y se baña con las cucharas.	Responde con movimientos de su cuerpo de un lado a otro y sonríe al escuchar la música y su nombre en la melodía propuesta al inicio de la sesión.
JOAQUÍN	Toca las cucharas y reacciona cuando la musicoterapeuta toca la subdivisión de la canción, el empieza a tocar las cucharas más rápido. Realiza la canción Trelelé y toca las cucharas cuando se le pide activar su micrófono.	En la mayor parte permanece sentado. En las consignas de movimiento se aproxima a realizar las actividades como caminar y correr pero las hace desde su silla.	Durante la sesión responde al saludo diciendo Hola. No se perciben otras palabras o intención por comunicar algo durante las activaciones del micrófono.	Al inicio de la sesión observa lo que está sucediendo. Responde al saludo sonriendo y diciendo Hola. Sigue algunas consignas como transformarse en pirata, bañarse con las cucharas, peinarse, robot, avión. Se toman emergentes de sus respuestas a las experiencias.	Se muestra sonriente, expectante a lo que sucede. Explora acciones en la sesión que son tomadas por la musicoterapeuta para reconocer su interacción y creatividad, estas son el tocar sus ojos y utilizar las cucharas como si tocara un violín.
PEDRO	Toca las cucharas siguiendo la canción Plic plac. Cuando se le pide activar el micrófono para escuchar su música, él toca las cucharas y dice lluvia con guía de la mamá.	Se conectó tarde a la sesión, sin embargo, se observan pequeños movimientos de su cuerpo a un lado y otro cuando suena la canción Trelelé. Se observa moviendo las cucharas de acuerdo a las actividades.	En la sesión se escucha la palabra lluvia y cuando se le pregunta cuántos años tiene dice seis, sin embargo, las intenciones verbales son propuestas por la mamá y él las reproduce.	Mantiene su atención. Sigue algunas consignas: Se transforma en pirata, marciano, se baña con las cucharas en diferentes partes del cuerpo, se coloca gafas, se peina , se convierte en robot y en avión.	Se observa alegre durante la sesión, durante el encuentro se dio un momento para cantarle el cumpleaños y que se sintiera reconocido.
ROBERTO	NO ASISTIÓ	NO ASISTIÓ	NO ASISTIÓ	NO ASISTIÓ	NO ASISTIÓ

5. Consideraciones y Conclusiones

- Se presentan problemas con el audio y plataforma Zoom, se escucha distorsionado.
- Se destina un momento de la sesión para cantar el cumpleaños a Pedro, quien estaba cumpliendo años ese día y se conecta tarde a la sesión.
- A los 26 minutos de la sesión Antonio tiene problemas de conexión y no se vuelve a conectar, perdiéndose la participación en el espacio de respuesta musical individual y colectivo. Se observa el aumento de intervalos cortos de atención y aunque aún rechaza la proximidad de su cuidadora se dio un momento donde permitió el contacto mientras se realizaba lo que propone la musicoterapeuta.
- El momento de mayor conexión en la sesión se dio en la fase central, en las actividades relacionadas con las cucharas donde se evidenció atención constante por parte de la mayoría de los participantes y se trabajó en la expresión gestual y sonoro musical.
- Samantha empieza a compartir su musicalidad desde lo sonoro, esta sesión particularmente estaba con un acompañante que si bien la centraba en las actividades también realizaba otras por ellas y no permitía una exploración natural de los objetos.
- Pedro empieza a compartir su musicalidad desde lo sonoro, exploró las cucharas como objeto sonoro y aunque tiene un rol imitativo de la persona que lo acompaña y la musicoterapeuta empieza a tener momentos de comunicación a través del instrumento musical.
- Amalia muestra avances de la sesión anterior a esta, se pudo evidenciar su musicalidad al cantar una melodía, llevar el ritmo con sus palmas y utilizar las cucharas como objeto sonoro, a través de la expresión musical se pudo obtener una mayor interacción con el grupo y la musicoterapeuta.
- Joaquín empieza a compartir su musicalidad desde lo sonoro y corporal través del objeto sonoro y las reacciones a la música que se presenta en la sesión.

UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA

MAESTRÍA EN MUSICOTERAPIA

MUSICOTERAPIA EN EDUCACIÓN

PROTOCOLO DE SEGUIMIENTO INDIVIDUAL Y GRUPAL

INFORMACIÓN GENERAL:

Fecha: 19 de marzo de 2021

No. Sesión: 4

Hora de inicio: 2:00 pm

Hora de cierre: 2:35 pm

Diligenciado por: María del Pilar Rodríguez

Musico -Terapeuta: María del Pilar Rodríguez

Participantes: Pedro, Joaquín, Erika, y Antonio.

DISEÑO Y DESARROLLO DE SESIÓN

1. ***CALDEAMIENTO*:** Duración: 10 min

Se propone un sostén armónico sobre el cuál se van cantando los nombres de los participantes y se destaca algo que se esté observando de ellos con distintas melodías, se van integrando a medida que se van uniendo a la sesión.

Joaquín, tu sonrisa

Antonio, tu sonrisa y tu risa

Pedro Andrés tu mirada aquí.

Tu movimiento Joaquín

Luego se propone buscar a cada participante a través de la canción ¿Dónde está _____? Aquí está

Se realiza la transición a la fase central a través de la canción “Buenas tardes cómo están, vamos juntos a cantar, la la la la la”

2. ACTIVIDAD CENTRAL: Duración: 15 minutos

Se toma la canción de saludo para realizar la melodía con silabas como la le li lo lu , con movimientos de la lengua, con los nombres de los participantes.

Se presenta un títere de Cocodrilo que desaparece y aparece, se muestra la canción del cocodrilo a los niños “Había un Cocodrilo con mucha hambre, había un cocodrilo con mucha hambre… Comía Maíz y mantequilla, comía papa criolla con tortilla uu” Se propone mencionar qué alimentos puede comer el cocodrilo y se transforma la canción de acuerdo esto.

Se pide decir “cocodrilo” para que este aparezca y se despierta a través de la canción “Tum Tum , quién toca la puerta”

Finalmente se presenta la Canción del cocodrilo y se muestra un movimiento para realizar cuando se diga Coco Coco

Coco Coco Cocodrilo tu casita se ha perdido,

tu casita de palitos, tu casita sobre el río

***3. CIERRE*:** Duración 5 -10 min

La sesión se finaliza despidiendo a los participantes grupal e individualmente con la canción de despedida “Chao, chao, adiós adiós”

4. Métodos y técnicas: Re-creativo

ANÁLISIS DE LA SESIÓN

GRUPO Y PARTICIPANTES	ASPECTO SONORO-MUSICAL	ASPECTO CORPORAL	ASPECTO COMUNICATIVO VERBAL	ASPECTO COGNITIVO	ASPECTO SOCIO-EMOCIONAL
A NIVEL GRUPAL	Se observan respuestas sonoras desde la emisión vocal como el caso de Pedro y otras desde lo corporal como el caso de Erika y Joaquín.	Las respuestas corporales se observan en algunos miembros del grupo, en su mayoría relacionadas con el estímulo musical. Para otros miembros del grupo las respuestas corporales son escasas.	El grupo en su mayoría se comunica a través de palabras que no son tan claras y les cuesta decir. Solo uno de los participantes combina más de dos palabras para formar una frase o hacer preguntas.	La mayoría del grupo se muestra atento durante la sesión, hay momentos en los que se desconectan por lo que sucede en el exterior, pero vuelven a lo que está sucediendo. Hay un seguimiento de las consignas gracias al apoyo de los cuidadores que se encuentran con ellos.	A nivel general los niños requieren el acompañamiento del adulto para llevar a cabo las actividades. Les gusta tener espacios durante la sesión en los que se sientan escuchados.
ERIKA	En la canción de despedida mueve su cuerpo siguiendo la música y realiza chasquidos con ambas manos mostrando su percepción del ritmo.	Las respuestas corporales son tenues y se desarrollan durante la canción de despedida. Cabe resaltar que Erika se conectó desde la fase central.	En la actividad de proponer alimentos para el Cocodrilo menciona “maíz y “Uva” Llama al “Cocodrilo” diciendo esta palabra en varias ocasiones.	Permanece atenta a la mayoría de las actividades durante la sesión. Sin embargo, no realiza la consigna de mover sus brazos o manos simulando ser el cocodrilo.	Al momento de conectarse se muestra alegre, cuando se le da la bienvenida se ríe. Se mantiene tranquila durante la sesión y quiere participar. Está con su cuidadora, quien trata de que la niña participe en todas las actividades.
ANTONIO	Hay respuestas desde la interacción en las actividades musicoterapéuticas pero no desde respuestas sonoras o musicales provenientes del participante.	Hay respuestas corporales por la emoción que le produjo ver al cocodrilo y esto se traduce en gestos. Sin embargo no hay intención por realizar los movimientos.	Al conectarse a la sesión dice Hola. Luego empieza a decir a través de balbuceos algo a su cuidadora y dice NO en repetidas ocasiones. Al activar el micrófono menciona CO CO CO CO Por indicación de su mamá y con su ayuda menciona darle “Jugo”	Permaneció atento la mayoría de la sesión, El primer momento de conexión fue cuando se le mostró la guitarra y permaneció viéndola alrededor de 12 segundos. El segundo, sucedió en la fase central, en ese momento permaneció expectante ante lo que sucedía con el cocodrilo, señalaba y se emocionaba cada vez que aparecía el títere, el niño realizaba un gesto donde tocaba su cabeza con las manos.	Al inicio de la sesión se observa incómodo, luego de que la musicoterapeuta cante a los participantes se observa que sonríe y se nota más tranquilo. Se observa interactuando con su mamá un poco alejado de lo que sucede, pero cuando llega el momento de conexión por el cocodrilo le muestra lo que está sucediendo, señalando la pantalla.
SAMANTHA	NO ASISTIÓ	NO ASISTIÓ	NO ASISTIÓ	NO ASISTIÓ	NO ASISTIÓ
AMALIA	NO ASISTIÓ	NO ASISTIÓ	NO ASISTIÓ	NO ASISTIÓ	NO ASISTIÓ
JOAQUÍN	El aspecto sonoro musical se vio representado en seguir el pulso de la música con su	Se observan movimientos del cuerpo balanceándose de un lado a otro en la música de	Se observa que menciona algunas palabras durante la sesión, lamentablemente al no	Al preguntar dónde está hace un gesto para indicar que él se	Se muestra tranquilo y feliz realizando las actividades durante la sesión.

	cuerpo al iniciar la sesión y en momentos donde sonaba la música y el creaba movimientos.	inicio de sesión. Mueve los hombros y el tronco en la canción de saludo y los brazos. Propone un movimiento de abrir y cerrar la mano en la canción del Cocodrilo.	tener activado el micrófono no se puede conocer a profundidad lo que menciona. Se observa que mueve su lengua imitando lo que realiza la musicoterapeuta.	encuentra allí. Imita lo que realiza la musicoterapeuta, está atento a lo que sucede durante toda la sesión. Realiza algunas de las consignas como esconderse.	No hay adulto que lo acompañe en las sesiones, en momentos de activación de micrófono no fue posible escucharlo. Pese a esto realiza todas las actividades por sí solo.
PEDRO	El aspecto sonoro musical se vió representado en seguir el pulso de la música con el peluche y en llamar al cocodrilo cantando, entonando "cocodrilo, despierta"	Con su mano mueve el peluche de Chase. Se encuentra moviéndose por el espacio y moviendo a su peluche pero no hay intención de realizar movimientos propuestos en la canción.	Menciona algunas palabras y responde a lo que se le pregunta. Por ejemplo ¿Dónde está? "Debajo de la silla" Le da "carne" al cocodrilo, Dice "despierta" y "tengo una idea" Pregunta acerca de dónde está la casita del cocodrilo. Muestra otras cosas de su interés como un peluche de "Chase"	Mantiene su atención Al preguntar dónde está, hace un gesto para indicar que se encuentra allí. En ocasiones imita lo que realiza la musicoterapeuta, sigue consignas como esconderse. Se le dificulta realizar los movimientos que se proponen en la canción.	Cuando escucha su nombre en la canción para iniciar la sesión, sonríe. Se mantiene tranquilo durante la sesión y aunque está con su cuidadora las interacciones surgen de su propio interés.
ROBERTO	NO ASISTIÓ	NO ASISTIÓ	NO ASISTIÓ	NO ASISTIÓ	NO ASISTIÓ

5. Consideraciones y Conclusiones

- Pedro Andrés tiene inconvenientes al conectarse a la sesión con la activación de su cámara.
- Erika se conecta 13 minutos después de iniciar la sesión
- Los participantes refieren que se escucha con poco volumen a pesar de tener el máximo en los dispositivos.
- El momento de mayor conexión fue la presentación del Cocodrilo, en especial para Antonio, es la sesión donde mayor tiempo de atención y concentración ha presentado.
- Joaquín se destacó por su expresión corporal y potencial creativo.
- La actividad propuesta del cocodrilo y el juego de reconocer a cada participante permitieron establecer conexión con todos los niños, conocer y profundizar en su desarrollo integral. Se observa la necesidad de fomentar experiencias que les permitan proponer y crear desde sus recursos, potencialidades y necesidades.

UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA

MAESTRÍA EN MUSICOTERAPIA

MUSICOTERAPIA EN EDUCACIÓN

PROTOCOLO DE SEGUIMIENTO INDIVIDUAL Y GRUPAL

INFORMACIÓN GENERAL:

Fecha: 22 de marzo de 2021

No. Sesión: 5

Hora de inicio: 2:00 pm

Hora de cierre: 2:40 pm

Diligenciado por: María del Pilar Rodríguez

Musico -Terapeuta: María del Pilar Rodríguez

Participantes: Joaquín, Erika, y Antonio.

DISEÑO DE SESIÓN

1. ***CALDEAMIENTO*:** Duración: 10 min

¿Se saluda a los participantes a través de la canción Buenos días _____ Cómo estás?

Luego se propone buscar a cada participante a través de la canción ¿Dónde está _____? Aquí está

2. ACTIVIDAD CENTRAL: Duración: 15 minutos

En la primera parte, se pide a los participantes traer una media y se explora este elemento, luego se realiza la canción “Tengo una mancha” aquí donde se va colocando la media en distintas partes del cuerpo.

Tengo una mancha aquí

Tengo una mancha acá

Tengo una mancha loca

que no para de saltar

La mancha está en_____

En la segunda parte se toma el Emergente de un participante que muestra un instrumento, se realizan actividades de exploración instrumental a través de las siguientes canciones, los participantes colectivamente e individualmente, la musicoterapeuta realiza Se realizan variaciones en el tempo (rápido y lento)

Letra “Suenan los instrumentos”:

Suenan, suenan los instrumentos, ahora toca…

Letra “Y vamos a tocar”:

Y vamos a tocar, vamos a tocar los instrumentos, si este ritmo no suena más, yo me congelo en mi lugar.

En la tercera parte se pide a los participantes que toquen su instrumento y muestren una canción que les guste.

***3. CIERRE*:** Duración 5 -10 min

La sesión finaliza despidiendo a los participantes, grupal e individualmente con la canción “Chao, chao, adiós adiós”

4. Métodos y técnicas: Recreativo e improvisación.

ANÁLISIS DE LA SESIÓN

GRUPO Y PARTICIPANTES	ASPECTO SONORO-MUSICAL	ASPECTO CORPORAL	ASPECTO COMUNICATIVO VERBAL	ASPECTO COGNITIVO	ASPECTO SOCIO-EMOCIONAL
A NIVEL GRUPAL	Los niños que se conectaron a la sesión exploraron sus instrumentos y mostraron parte de su musicalidad durante sus intervenciones.	El aspecto corporal se vio asociado a los movimientos que realizaron siguiendo la música y tocando sus instrumentos.	Los participantes realizan gestos para expresar su agrado o desagrado, su comunicación oral se limita a balbuceos en el caso de Antonio y palabras en el caso de Erika y Joaquín. Su mayor fluidez verbal se observa cuando cantan sus canciones favoritas.	Los participantes estuvieron atentos en algunas partes de la sesión, especialmente cuando mostraron sus canciones favoritas y en el caso de Joaquín y Erika, cuando además de esto tocaron sus instrumentos musicales en varios momentos.	Los participantes estuvieron acompañados por sus cuidadores, para Erika y Joaquín fue muy significativo mostrar sus instrumentos y su música favorita. Durante la sesión en especial Erika y Antonio transitaron por diferentes estados
ERIKA	En su primera intervención musical Toca la flauta haciendo sonidos cortos En su segunda intervención dice Tu tu tu para indicar la canción que le gusta y toca nuevamente la flauta moviendo los dedos y variando la intensidad del aire, lo que hace que suenen diferentes notas, (más agudas unas que otras) Realiza sonidos más largos y más fuertes con intervalos de tiempo entre la producción de uno y otro. Al tocar la canción “Shake it off” realiza una célula rítmica en la flauta de dos negras Toca la flauta en la canción de despedida.	Se mueve mientras va tocando la flauta y siguiendo la música de “Shake it off”- Realiza movimientos tratando de seguir la coreografía de la canción y también expresando corporalmente la música. Da vueltas, salta y mueve diferentes partes del cuerpo.	Expresa a través de gestos el desagrado por el olor de la media. Dice algunas palabras en el cierre de la sesión como “gracias” y “chao”.	Permanece atenta a lo que está sucediendo, aunque no participe en la parte inicial. Realiza las consignas cuando se pide tocar los instrumentos y quedarse dormida.	Se muestra tranquila durante el saludo. Al realizar la actividad con la media se enoja porque piensa que la media está sucia y no realiza las actividades. En el momento de tocar los instrumentos ese enojo se transforma y se muestra tranquila y espontánea tocando sus instrumentos. Tiene el acompañamiento de la mamá.
ANTONIO	Tiene un xilófono y observa por unos segundos cuando la mamá lo toca. Agarra la baqueta y explora el instrumento, pero sin producir sonidos, también lo toca y siente con sus manos por unos momentos el instrumento Cuando la mamá le pone la canción favorita hay reacciones hacia lo que escucha.	Hay un movimiento del cuerpo muy tenue al escuchar la canción favorita.	Cuando la mamá le pone la canción favorita empieza a balbucear y señalar. Expresa la incomodidad a través de la palabra NO.	No realiza las consignas por sí solo, necesita la guía de la mamá, los momento de conexión fueron al ver y escuchar su canción favorita y al explorar el xilófono.	Antonio no quiere participar en el encuentro empieza a decir NO, ante la reiteración y negativa se dialoga con la mamá acerca de esto y ella menciona que a él no le gusta verse ni ver a otros a través de la pantalla. Que siempre que tiene que conectarse en algo virtual empieza NO NO NO Se le aconseja que no se presione a Antonio para estar

	En la canción de despedida toca el xilófono con la baqueta por unos instantes.				allí. Luego de ese tiempo el niño vuelve a la sesión y aunque no realiza las consignas en su totalidad se encuentra allí en tranquilidad.
SAMANTHA	NO ASISTIÓ	NO ASISTIÓ	NO ASISTIÓ	NO ASISTIÓ	NO ASISTIÓ
AMALIA	NO ASISTIÓ	NO ASISTIÓ	NO ASISTIÓ	NO ASISTIÓ	NO ASISTIÓ
JOAQUÍN	Se destaca en el aspecto sonoro musical al tocar su Guitarra con notas sueltas y varias cuerdas al tiempo, durante la mayoría de la sesión. En otra intervención toca y canta la canción "Agua" acompañándose con la guitarra tocando varias notas al tiempo y llevando un pulso. En otra intervención, con la pista de la canción "Agua" sigue el ritmo y canta la canción con mayor expresividad, letra y precisión rítmica.	Se pone la media en la mano. Utiliza el dedo pulgar de la mano derecha para tocar las cuerdas Se mueve mientras está tocando el instrumento.	Dice "Si" cuando se le pregunta si quiere tocar los instrumentos, Cuando canta menciona "pez bruja" e intenta decir toda la letra de la canción aunque no son entendibles las palabras que menciona.	Permanece atento a las actividades de la sesión, sigue algunas consignas, especialmente las que se refieren a tocar los instrumentos musicales.	Está tranquilo durante la sesión y alegre. Se emociona en los momentos donde se le pide que active el micrófono y muestre cómo suena la guitarra, que toque las canciones de la sesión o su canción favorita. Tiene acompañamiento durante la sesión que favorece la activación del micrófono.
PEDRO	NO ASISTIÓ	NO ASISTIÓ	NO ASISTIÓ	NO ASISTIÓ	NO ASISTIÓ
ROBERTO	NO ASISTIÓ	NO ASISTIÓ	NO ASISTIÓ	NO ASISTIÓ	NO ASISTIÓ

5. Consideraciones y conclusiones:

- Los participantes tardaron en conectarse a la sesión y de 7 participantes se conectaron 3.
- Al hablar con la mamá de Antonio se le pregunta acerca de su relación con la música, sus apreciaciones de los encuentros. Ella comenta que a Antonio no le gusta conectarse en el computador, que es bastante complejo porque siempre empieza a decir No y no interactúa. Del proceso refiere que le llama la atención cuando aparece la guitarra o el cocodrilo.
- Se prueba con la plataforma Meet y se reciben buenas apreciaciones en cuanto al sonido que perciben las familias.
- En esta sesión se exploró la musicalidad de los participantes, conociendo más acerca de sus gustos musicales, fomentando la expresión al realizar sus canciones y la exploración de instrumentos musicales a través de la recreación de canciones que motivan tocar.
- Joaquín y Erika se destacaron por su gusto al tocar los instrumentos, estuvieron tocando la mayoría de la sesión y evidenciando conexiones entre la música y la expresión corporal.

UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA

MAESTRÍA EN MUSICOTERAPIA

MUSICOTERAPIA EN EDUCACIÓN

PROTOCOLO DE SEGUIMIENTO INDIVIDUAL Y GRUPAL

INFORMACIÓN GENERAL:

Fecha: 26 de marzo de 2021

No. Sesión: 6

Hora de inicio: 2:00 pm

Hora de cierre: 2:40 pm

Diligenciado por: María del Pilar Rodríguez

Musico -Terapeuta: María del Pilar Rodríguez

Participantes: Antonio, Roberto, Pedro y SAMANTHA.

DISEÑO Y DESARROLLO DE SESIÓN

1. *CALDEAMIENTO*: Duración: 10 min

La musicoterapeuta propone un sostén armónico mientras se van conectando los participantes, a este fondo armónico con la guitarra se le añade la voz, cantando los nombres de los participantes tomando propuestas sonoras de uno de los participantes.

Luego se realiza la canción para el saludo “Hola Hola Con...”. A través de esta actividad se propone a los participantes activar y mover diferentes partes del cuerpo según menciona la musicoterapeuta (Manos, pies, boca, pelo, dientes)

Se pide a los participantes que propongan una parte del cuerpo para saludarse, se toman emergentes para pasar a la fase central.

2. *ACTIVIDAD CENTRAL*: Duración: 15 minutos

Se realiza el movimiento de los dientes como el tiburón y se pasa a la canción para la fase central “Baby Shark”, se canta esta melodía y se proponen los movimientos para cada personaje de la canción.

Bebé, Mamá, Papá, Abuela, Abuelo

Se introduce otro personaje que tiene dientes grandes como el tiburón y se muestra el títere de cocodrilo, se pide a los participantes que lo llamen cantando “Cocodrilo” y se hace un juego de interacción con este personaje, luego se invita a cantar la canción de “Había un cocodrilo”, se pregunta acerca de qué les gustaría darle de comer al cocodrilo y cada participante menciona que le da de comer.

***3. CIERRE*:** Duración 5 -10 min

La sesión se finaliza despidiendo al grupo y a cada participante con la canción de despedida “Chao, chao, adiós, adiós”

4. Métodos y técnicas: Método receptivo (Escucha activa) Método Re-creativo

ANÁLISIS DE LA SESIÓN

GRUPO Y PARTICIPANTES	ASPECTO SONORO-MUSICAL	ASPECTO CORPORAL	ASPECTO COMUNICATIVO VERBAL	ASPECTO COGNITIVO	ASPECTO SOCIO-EMOCIONAL
GRUPAL	El grupo muestra interés por las actividades musicales pero no hay expresiones sonoro-musicales por parte de todos los participantes.	En la mayoría del grupo hay movimientos relacionados con las canciones que se proponen y el estímulo musical. Sin embargo, estos movimientos son tenues.	Se observan diferentes dificultades y fortalezas en la comunicación de los participantes, en su lenguaje oral unos solo balbucean y otros pueden llegar a decir varias frases completas y con sentido.	La mayoría del grupo está atento a las actividades, sin embargo se requiere de la compañía de los cuidadores o familiares para realizar las actividades.	El grupo a medida que transcurre la sesión va regulando su estado. Algunos participantes quieren ser escuchados constantemente. La mayoría de los participantes necesita el acompañamiento del adulto durante la sesión.
ANTONIO	Mientras la musicoterapeuta está haciendo el sostén armónico, Antonio empieza a realizar sonidos largos, pequeños glissandos con boca cerrada y abierta y coherentes con la armonía que se propuso en esta parte. Aunque él está centrado en algo diferente a lo que se está realizando se observa esta expresión sonora.	Hay un movimiento tenue de todo el cuerpo cuando se presenta la música de Baby Shark. En ocasiones se observan gestos como tocarse la cabeza al reaccionar cuando el cocodrilo se acerca a la pantalla. Permanece sentado durante la sesión.	En el caldeamiento emite sonidos que van acorde al sostén armónico que propone la musicoterapeuta. En la fase central muestra a su cuidadora la pantalla, teniendo la intención de contarle lo que sucede. Muestra a su mamá cuando aparece el cocodrilo y balbucea Coco. Cuándo se le pregunta qué le va dar de comer al cocodrilo su mamá le dice una palabra para que la repita, esta es: Carne.	Se mantiene realizando una actividad de ensartado y mira la pantalla en ocasiones, pero con duraciones de un segundo. Aumenta los momentos en los que está atento a la pantalla cuando aparece el cocodrilo. Aunque continúa realizando ensartado mientras está conectado los tiempos de atención hacia lo que se realiza aumentan en la fase central.	Al iniciar, Antonio muestra rechazo a la pantalla cuando la cuidadora se acerca, dice constantemente NO, se observan sus ojos llorosos. En la fase central muestra a su cuidadora la pantalla para participarle que aparece el cocodrilo y se muestra sorprendido y entusiasmado cuando aparece este personaje. En la fase central, observa lo que sucede cuando los demás niños proponen qué darle de comer al cocodrilo en la canción.
ROBERTO	Canta palabras en la canción de despedida. Interactúa en las actividades musicales que se proponen.	Hace el movimiento propuesto en la canción de saludo con la boca, el de mover el pelo y las manos. Realiza algunos movimientos para cada personaje de la canción Baby Shark. Muestra dificultad al mover una de sus extremidades por la hemiparesia.	Cuando se propone hacer los dientes como el tiburón, menciona: “Me vi una película de los tiburones y los tiburones comen personas” “Hay que nadar rápido para que no nos alcancen los tiburones” “Los tiburones sacan su aleta fuera del agua para mostrar su aleta a las personas” Cuando aparece el cocodrilo comenta que “Profe, hay una película sobre cocodrilos robots “Los cocodrilos robots son buenos, no se comen a la gente, solo se comen a los	Propone saludarse con las manos. Mantiene su atención durante la sesión y comprende todas las consignas.	En el caldeamiento, al escuchar su nombre se sonríe, está observando lo que está sucediendo con los demás en el encuentro. Se le recuerda el respeto por el turno para participar en los momentos de participación individual. Se conecta a la sesión sin acompañamiento de un adulto, el niño activa su micrófono sin ayuda.

			cocodrilos malos” “El cocodrilo se va a comer tu guitarra” “chocolate, vegetales, jugo de banano”		
PEDRO	Se observan expresiones desde lo sonoro musical siguiendo algunas consignas que plantean las canciones.	Hace el movimiento propuesto en la canción de saludo: con la boca y las manos. Está de pie durante la sesión y se mueve en el espacio.	Menciona palabras como “Profe”, “Azucar” Expresa frases guiado por lo que le dice su cuidadora y no por una intención propia de comunicar. Las palabras que menciona no son fáciles de entender. “Capítulo de un tiburón ”“Paw Patrol” “Baby Shark”	Permanece en la sesión con dos peluches que muestra constantemente a la cámara, sin embargo, está a la par observando lo que sucede. Se evidencian dificultades en la atención y comprensión de las consignas y actividades.	Trae un muñeco favorito (Chase y Pepa Pig) a la sesión y lo muestra constantemente a la cámara. Se conecta con su Mamá, quien le ayuda en la activación de micrófono y le indica lo que debe decir.
SAMANTHA	En la fase central tiene unos palos que utiliza como claves, tocando con ayuda de su cuidadora.	Realiza los movimientos de los personajes de la canción “Baby Shark” imitando lo que propone su cuidadora.	Se comunica a través de gestos y palabras con la fonoaudióloga, en la fase central menciona: “Mora, banano, la Galleta Fono: ¿Qué le quieres dar de tomar? Agua Comenta con el adulto lo que sucede y a través de la guía de esta persona se hace partícipe de lo que se propone en la sesión. Se observan dificultades en la dicción de las palabras.	Su atención es constante y realiza las consignas con ayuda y mediación de la fonoaudióloga.	Se conecta en compañía de su fonoaudióloga, quien realiza las actividades y la ayuda a participar durante la sesión. Observa lo que sucede con otros niños.

5. Consideraciones y conclusiones

- Samantha se conectó hacia el final del caldeamiento.

- Se prueba la plataforma Teams para realizar la sesión, sin embargo, se requiere de permisos con la secretaría de educación para invitar a los estudiantes desde esas cuentas y uno de los participantes tuvo problemas con la plataforma, por lo que se continúa en la búsqueda de una plataforma que sea acorde a las posibilidades de los participantes.

- En las actividades de escucha activa en ocasiones no se siguen las consignas, es necesario dada la modalidad virtual trabajar en la repetición de los movimientos y ubicación de la cámara, ya que los movimientos no se pueden percibir totalmente y esto afecta la imitación por parte de los niños.

- Se presentó un momento significativo con Antonio ya que se apreció su expresión sonoro musical a través de sonidos producidos por su voz en el caldeamiento, en la sesión se muestra progresivamente más tranquilo, participativo y atento desde el inicio de la sesión hasta su culminación

- Ángel muestra fortalezas en la dimensión comunicativa, cognitiva y artística por su intención, claridad y complejidad al momento de expresar sus ideas, sus producciones sonoro musicales y comprensión de las actividades. Se evidencia por fortalecer la interacción y escucha de los demás, el movimiento y la expresión corporal.

- Samantha permanece en las actividades de acuerdo a la guía que proporciona la persona que la acompaña, es a través de ella que se da la interacción, siendo esta persona co-terapeuta en el proceso. Muestra fortalezas en el aspecto corporal, es necesario trabajar en las otras dimensiones.

- Pedro muestra interés por lo que se propone, es importante trabajar en su expresión sonoro musical, la intención y claridad al comunicar, autonomía, atención, comprensión y ejecución durante las actividades.

UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA

MAESTRÍA EN MUSICOTERAPIA

MUSICOTERAPIA EN EDUCACIÓN

PROTOCOLO DE SEGUIMIENTO INDIVIDUAL Y GRUPAL

INFORMACIÓN GENERAL:

Fecha: 5 de abril de 2021

No. Sesión: 7

Hora de inicio: 2:00 pm

Hora de cierre: 2:40 pm

Diligenciado por: María del Pilar Rodríguez

Musico -Terapeuta: María del Pilar Rodríguez

Participantes: Antonio.

DISEÑO DE SESIÓN

1. ***CALDEAMIENTO*:** Duración: 10 min

La sesión inicia saludando al participante a través de un sostén armónico y esperando a los otros niños para iniciar. Como solo se conecta uno de los niños, se decide pasar a la fase central.

2. *ACTIVIDAD CENTRAL*: Duración: 15 minutos

Se proponen dos momentos en esta fase, uno relacionado con los puntos de conexión del participante donde se muestran diferentes personajes, a través de la canción Tum Tum.

Tum Tum quien toca la puerta, tum tum dejen de tocar, tum tum yo soy un amigo, tum tum que quiere jugar.

a. Se presenta la araña mientras se canta la siguiente canción “Sube sube la arañita y me rasca la cabecita baja, baja la arañita y me hace cosquillitas”, a continuación, se muestra al participante cómo la araña va por diferentes partes del cuerpo, se interactúa con este títere y el niño a través de la pantalla (acercándolo y alejándolo)

b. Aparece el títere de mono, se hace la onomatopeya mientras se interactúa con el participante si se canta la canción Mono-Banana.

Mono- Banana, corre, corre y se sube a una palmera (glissando), corre, corre corre y se come una banana, y qué pasó, no masticó, se indigestó, y se cayó(glissando)

c. Se presenta el tigre, se realiza la onomatopeya y se acompaña con una melodía de los animales felinos.

Soy un tigre de color naranja

Tengo rayitas hasta en mi panza

Tenemos garritas, tú las puedes ver,

muévelas con nosotros una y otra vez

d. Se presenta la jirafa, realizando glissandos ascendentes y descendentes de cuerdo a la canción Soy una Jirafa con cuello largo, muy muy muy muy alto el techo puedo tocar.

e. Se presenta el ratón, se canta la canción

Bajo de un Botón, ton ton.

Que tenía Martín tin tin, había un ratón ton ton.

Hay que chiquitín tin tin,

era el ratón ton ton,

que tenía Martín tin tin,

bajo de un botón ton ton.

Se recuerdan los animales que se vieron en la sesión

En la segunda parte se realiza la exploración de instrumentos musicales, se pregunta por algún Instrumento que el participante tenga en casa.

La familia muestra el tambor, se invita a tocar este instrumento de manera libre y a través de canciones como “Al tambor de la alegría” y “Toco mi tambor”

Finalmente se selecciona una canción favorita del participante para que el tambor y la musicoterapeuta acompañe con la guitarra, esta canción es “Baby Shark” .

***3. CIERRE*:** Duración 5 -10 min

La sesión se finaliza despidiendo al participante con la canción de despedida “Chao, chao, adiós adiós”

4. Métodos y técnicas: Método Re-creativo

ANÁLISIS DE LA SESIÓN

GRUPO Y PARTICIPANTES	ASPECTO SONORO-MUSICAL	ASPECTO CORPORAL	ASPECTO COMUNICATIVO VERBAL	ASPECTO COGNITIVO	ASPECTO SOCIO-EMOCIONAL
ANTONIO	Imita el sonido de glisandos. Explora el tambor moviéndolo por el espacio, lo observa y lo toca con ambas manos (con guía de su mamá, la musicoterapeuta y por breves momentos solo)durante la canción “Al tambor de la alegría” y “Baby Shark”	Al ver que la araña se acercaba se tocaba y frotaba la cabeza. Mueve su cuerpo al escuchar la canción Baby Shark y cuando siente emotividad por las actividades que muestran los personajes. Mueve sus manos para hacer sonar el tambor.	Al presentar el personaje de la jirafa, observa lo que sucede y tiene intención de mostrarle a su mamá lo que está viendo y lo realiza a través de sus gestos, con su cuerpo y sonido. Emite balbuceos cuando aparecen los personajes y menciona coco, intenta expresar lo que sucede.	Por momentos mira a la pantalla. A través de la actividad de la araña se mantuvo mirando a la pantalla por un minuto y reaccionando cuando el títere estaba más cerca. Señala y tiene intención de comunicar a su mamá lo que está viendo en la pantalla. Permanece observando la pantalla cuando se canta Tum tum, quien toca la puerta y cuando ve al mono. Aunque por momentos deja de mirar la cámara, vuelve a observar lo que está presentando la musicoterapeuta, esto sucede nuevamente con el títere de tigre Al presentar el personaje de la jirafa, observa lo que sucede y reacciona a esta actividad mostrándole a su mamá. Vuelve a estar observando por momentos y cuando aparece el ratón le muestra nuevamente a su mamá. Toca el tambor en algunas ocasiones y observa el tambor de la musicoterapeuta. Reacciona al ver a la guitarra y a la canción Baby Shark	Está tranquilo durante la sesión. Se presentan varios momentos de conexión y emotividad al ver los personajes y cuando la musicoterapeuta toca la canción Baby Shark. Aunque la mamá está acompañándolo en la primera parte de la fase central está participando sin completa dependencia de su mamá.

5. Consideraciones y conclusiones

Se decide realizar una sesión personalizada para Antonio ya que no se conectan los demás participantes.

- Se muestran diferentes momentos de conexión con Antonio, durante la sesión permanece interesado por las actividades e interactuando desde sus habilidades, aunque su atención es fluctuante vuelve a centrarse.

- Logra expresar desde lo sonoro musical y artístico, corporal, comunicativo, cognitivo y personal social. La interacción permite tener pequeños acercamientos y momentos de conexión que muestran que Antonio reconoce la presencia del otro, participa dentro de sus capacidades y trata de hacerse entender con el lenguaje no verbal y sus primeras palabras.

UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA

MAESTRÍA EN MUSICOTERAPIA

MUSICOTERAPIA EN EDUCACIÓN

PROTOCOLO DE SEGUIMIENTO INDIVIDUAL Y GRUPAL

INFORMACIÓN GENERAL:

Fecha: 9 de abril de 2021

No. Sesión: 8

Hora de inicio: 2:00 pm

Hora de cierre: 2:40 pm

Diligenciado por: María del Pilar Rodríguez

Musico -Terapeuta: María del Pilar Rodríguez

Participantes: Erika, Pedro, Antonio, Samantha

DISEÑO DE SESIÓN

1. ***CALDEAMIENTO*:** Duración: 10 min

Se saluda a los participantes a través de un sostén armónico donde se cantan sus nombres.

2. ACTIVIDAD CENTRAL: Duración: 15 minutos

- ¿Qué personaje es? Se presentan diferentes personajes con música y actividades relacionadas con las diferentes dimensiones.

. Se presenta el personaje del conejo

Salta conejito, salta salta, salta

Salta conejito, salta salta, salta

Este personaje salta diferentes partes del cuerpo de la musicoterapeuta: a la nariz, ojo, entre otros, luego se invita a los niños a saltar como este conejito y a detenerse.

a. Se invita a tocar la puerta para que aparezca otro personaje
b. Aparece el elefante, se realiza su onomatopeya y se canta un fragmento de la melodía "Para dormir, un elefante y para dormir"

c. Aparece la rana, se realiza su onomatopeya y se canta la canción “Cucu cantaba la rana”, la rana se va para arriba y para abajo con glissandos ascendentes y descendentes y se canta nuevamente para que la Rana se vaya a dormir.

***3. CIERRE*:** Duración 5 -10 min

Se llama al cocodrilo, los participantes proponen algún alimento para darle de comer al títere y la sesión finaliza despidiendo a los participantes grupal e individualmente con la canción “Chao, chao, adiós adiós”

4. **Métodos y técnicas:** Método Recreativo

ANÁLISIS DE LA SESIÓN

GRUPO Y PARTICIPANTES	ASPECTO SONORO-MUSICAL	ASPECTO CORPORAL	ASPECTO COMUNICATIVO VERBAL	ASPECTO COGNITIVO	ASPECTO SOCIO-EMOCIONAL
A NIVEL GRUPAL	Hay respuestas del grupo a nivel sonoro musical, imitan las melodías que propone la musicoterapeuta, a excepción de Antonio que aunque no tiene una intención por comunicarse a través de lo sonoro musical pero que de una u otra manera empieza a explorar instrumentos y a conectarse a través del fenómeno sonoro.	A nivel corporal se observan diferentes desarrollos. Dos participantes tienden a moverse libremente a raíz del estímulo musical o a seguir los movimientos de motricidad gruesa, otros no se interesan por moverse o sus movimientos son muy tenues.	Predomina el lenguaje no verbal y en lo verbal se expresan con sílabas, palabras cortas. Algunos tienen intención por comunicar y propician la interacción, sin embargo la mayoría repite lo que dicen los adultos si tener o comprender lo que se dice.	Se les dificulta tener una atención sostenida, cada participante tiene su rango de participación de acuerdo a sus intereses. Comprenden algunas consignas y las ejecutan con ayuda del adulto.	Se ríen durante la sesión y participan desde sus posibilidades donde interactúan con la musicoterapeuta. Necesitan al adulto para participar.
ERIKA	Con el apoyo de la persona que está con ella en las sesiones canta la canción del conejo, al repetir esta melodía empieza a cantarla de manera espontánea con la musicoterapeuta.	Salta, siguiendo a la musicoterapeuta y el movimiento propuesto para el conejo. Camina, realizando el movimiento que se propone para el Elefante.	Canta la canción para que el conejo salte a otro lugar. Aunque le cuesta dificultad la emisión de las palabras menciona “conejo”, elefante, rana, sapo, cocodrilo. Expresa con sus gestos el desagrado o agrado por lo que se está realizando. Al preguntarle que le va a dar al cocodrilo dice “jugo”	Mantiene su atención y realiza las consignas con ayuda de su cuidadora. Responde las preguntas que se realizan e identifica qué personaje se presenta.	Se ríe cuando el conejo salta a diferentes partes del cuerpo de la musicoterapeuta e interactúa cantando la canción para ayudarla.
ANTONIO	Durante toda la sesión está con su xilófono y por momentos muy cortos, agarra la baqueta y produce algunos sonidos.	Permanece sentado, agarra la baqueta con su mano, la mueve e intenta tocar. No realiza los movimientos de motricidad gruesa como caminar y saltar.	Produce balbuceos cuando observa al cocodrilo y se le motiva a llamarlo. Imita lo que dice mamá, cuando se le pregunta qué le va a dar de comer al cocodrilo dice “huevo” Mientras observa el títere dice “coco”	Por momentos observa lo que sucede. Cuando se le pide que llame al cocodrilo se observa atento y al ver el personaje se sorprende.	Se sorprende cuando el cocodrilo se acerca, Antonio se muestra entusiasmado. Tiene a Mickey su muñeco favorito En el momento de la despedida se pone triste y se observa que va a llorar.
SAMANTHA	En ocasiones canta las melodías que propone la musicoterapeuta.	Realiza los movimientos como saltar y caminar. Predomina el estar de pie durante la sesión.	Se comunica a través de gestos y de palabras , por ejemplo , al darle “Banano” al cocodrilo y al mostrar su pulgar arriba para decir que está bien.	Mantiene su atención, por momentos se distrae, pero vuelve a centrarse. Sin embargo, la conexión a internet hace que se desconecte y se pierda momentos de la sesión.	Está en compañía de su mamá, se muestra tranquila y observa lo que sucede con los demás participantes, quienes toman la iniciativa para realizar las actividades.
PEDRO	En el momento de cantar la canción del conejo para que se aleje de la pantalla, Pedro canta “Salta, salta, salta y luego lo repite acompañando	Realiza algunos movimientos propuestos de motricidad gruesa como caminar y saltar. Se mantiene de pie en la	Responde las preguntas en la fase central acerca de qué animal está observando, lo hace de manera imitativa, repitiendo lo que la mamá le	Cuando se le realiza una pregunta, responde a está repitiendo lo que la mamá dice, sin comprender lo que se está mostrando.	Se ríe cuando al final de la sesión empieza a mostrar sus personajes a la musicoterapeuta.

	a la musicoterapeuta cuando está cantando la melodía. Toca la puerta diciendo Tum tum para que aparezcan otros personajes. Realiza un glissando cuando se muestra a la rana arriba y abajo.	sesión.	menciona. En la fase central cuando se tapa la pantalla con el títere menciona “no te veo profe” y empieza a cantar la canción del conejo “salta, salta, salta” Dice Rana Pollito, abeja	Permanece observando las actividades, aunque el dispositivo que maneja, lo está moviendo constantemente, eso genera distracción y no permite apreciar qué sucede del todo. Responde dónde está la Rana, dice arriba.	Le muestra sus amigos a SAMANTHA.
JOAQUÍN	NO ASISTIÓ	NO ASISTIÓ	NO ASISTIÓ	NO ASISTIÓ	NO ASISTIÓ
AMALIA	NO ASISTIÓ	NO ASISTIÓ	NO ASISTIÓ	NO ASISTIÓ	NO ASISTIÓ
ROBERTO	NO ASISTIÓ	NO ASISTIÓ	NO ASISTIÓ	NO ASISTIÓ	NO ASISTIÓ

5. Consideraciones y conclusiones

- Joaquín no se conecta, debido a problemas con los dispositivos.
- Se presentan dificultades con las cámaras de Antonio y Samantha porque por la señal de internet permanecen apagadas, aunque los participantes luego refieren que si las tenían encendidas.
- Se presentan problemas de conexión por parte de la musicoterapeuta y los participantes, lo que afecta la ejecución de las diferentes fases de la sesión, respuesta a los participantes y observación de los mismos.
- Los participantes disfrutan el uso de elementos que complementan lo musical, estas actividades permiten integrar las dimensiones del desarrollo conectando con lo verbal, corporal, sonoro, afectivo y cognitivo. Dentro de las cuáles se identifican aspectos por fortalecer en el abordaje. Dentro de lo musical la expresividad y creatividad, dentro de lo corporal el movimiento y la expresión corporal, en lo comunicativo el lenguaje corporal y lenguaje verbal, en lo personal-social la regulación emocional y autonomía.
- Las actividades de imitación de movimientos son complejas de realizar en la virtualidad, requieren de buena conexión e imagen de calidad en los dispositivos para que los niños puedan comprender lo que se realiza.

UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA

MAESTRÍA EN MUSICOTERAPIA

MUSICOTERAPIA EN EDUCACIÓN

PROTOCOLO DE SEGUIMIENTO INDIVIDUAL Y GRUPAL

INFORMACIÓN GENERAL:

Fecha: 12 de abril de 2021

No. Sesión: 9

Hora de inicio: 2:00 pm

Hora de cierre: 2:40 pm

Diligenciado por: María del Pilar Rodríguez

Músico -Terapeuta: María del Pilar Rodríguez

Participantes: Antonio, Pedro, Erika

DISEÑO DE SESIÓN

1. ***CALDEAMIENTO*:** Duración: 10 min

La sesión inicia saludando a los participantes a través de la canción “Hola, nos decimos Hola” e invitándolos a traer su muñeco favorito.

2. ACTIVIDAD CENTRAL: Duración: 15 minutos

La fase central se da en dos momentos:

a. Se pregunta a los niños dónde están los personajes, se interactúa con ellos acerca de qué personaje trajeron a la sesión y se invita a mover estos juguetes de acuerdo a la canción “Yo tengo un -------- y a mi _____ Le gusta jugar, y jugamos a las escondidas, uno dos, un dos tres dónde estás, se va para _____(arriba, abajo, a un lado y a otro)” y de acuerdo al emergente presentado con Erika se proponen melodías como el Pato Renato y el canto de onomatopeyas.

b. Se presenta la canción “Chiqui chiqui chiqui chiqui ” donde a nivel grupal los participantes tocan los instrumentos que trajeron a la sesión. Luego se realiza una improvisación en la que cada participante toca con la musicoterapeuta y luego con sus cuidadores.

***3. CIERRE*:** Duración 5 -10 min

La sesión finaliza con la canción de despedida “Chao, chao, adiós adiós”

4. **Métodos y técnicas:** Método de recreación y método de improvisación

ANÁLISIS DE LA SESIÓN

GRUPO Y PARTICIPANTES	ASPECTO SONORO-MUSICAL	ASPECTO CORPORAL	ASPECTO COMUNICATIVO VERBAL	ASPECTO COGNITIVO	ASPECTO SOCIO-EMOCIONAL
A NIVEL GRUPAL	Responden desde lo sonoro musical explorando sus instrumentos y proponiendo ideas interactuando musicalmente con los cuidadores y la musicoterapeuta.	La mayoría mueven su muñeco favorito, pero en el espacio se les dificulta ubicarlo como lo menciona la canción (arriba, abajo a un lado y a otro). Siguen las características de la música con su cuerpo mientras tocan los instrumentos.	Se comunican utilizando balbuceos, palabras y frases, sumado al lenguaje no verbal. Cada participante desde sus posibilidades muestra intención por comunicar	Mantienen la atención durante la sesión y realizan algunas consignas. Se les dificulta seguir los movimientos con el muñeco. En la exploración e improvisación instrumental muestran gran concentración en su ejecución.	Les gusta tocar los instrumentos y utilizar su muñeco favorito en la sesión. Logran interactuar con la musicoterapeuta, compartir su música y sus gustos. Algunos tocan con sus familiares.
ANTONIO	En la canción de saludo mueve la maraca. Toca el tambor por un momento con guía de mamá, en el momento de realizar su improvisación está comentando algo a la mamá y en un momento le indica que toque, respondiendo a la experiencia desde lo verbal y musical. Se le pide a la mamá que toque otro instrumento para que lo acompañe y toquen juntos. En un momento realiza un balbuceo entonado cuando mueve el tambor.	Realiza movimientos con sus instrumentos en el espacio y utilizando movimientos de palmas y brazos para tocarlos. Mueve su muñeco pero no sigue los movimientos propuestos en la canción.	En el saludo la mamá le indica qué decir, pero él está comunicando otra cosa y no responde a la interacción que propone la musicoterapeuta. Le habla a través de balbuceos a su mamá, mostrándole lo que observa en la pantalla. Dice coco para llamar al león. Al preguntarle por su muñeco dice “acá”	Está observando lo que sucede, por momentos deja de mirar la pantalla, pero vuelve y se conecta con lo que está pasando. Cuando se le pregunta dónde está Mickey, lo encuentra y lo muestra.Además toca y mueve el muñeco. Ve al león, sonríe y mira la pantalla. Intenta hacer el sonido del león.	Está tranquilo durante la sesión. Trae a su muñeco favorito “Mickey” Interactúa con la musicoterapeuta por breves momentos y en mayor medida con su mamá.
PEDRO	Toca las cucharas con un tempo rápido y constante en compañía de la musicoterapeuta. En el momento de participación musical en familia toca las cucharas.	Permanece la mayor parte de la sesión parado, en ocasiones camina por el espacio y en otros momentos está moviendo el peluche. Se le dificulta seguir los movimientos de ubicación espacial que se proponen.	Responde que a la pregunta de cómo se encuentra diciendo “Bien” y realiza la onomatopeya de su muñeco favorito que es un perro llamado “Chase” Realiza una voz diferente, personificando a Chase. Tiene intención de comunicar a la musicoterapeuta diciendo “Mira mi León” e imita el sonido. “Mira que tengo aquí, yo lo peiné con la peinillita, ya lo peiné, mire mi mascota “	Está atento en algunas partes de la sesión, en otros momentos se distrae con el dispositivo y comenta a la musicoterapeuta acerca de su casa. Muestra su punto máximo de atención al compartir acerca de su invitado e improvisar con las cucharas.	Se conecta con su mamá que constantemente le dice qué hacer. Está tranquilo, trae a su muñeco favorito Chase a la sesión. Se ríe cuando se le menciona que su gato es un león chiquito.

ERIKA	Canta una parte de la canción de saludo. Explora la armónica produciendo dos notas y haciendo glissandos. Por petición de su mamá empieza a cantar y tratar de tocar el cumpleaños. Al realizar la intervención musical en familia, toca la armónica y su mamá el tambor.	En la intervención musical en familia baila, realiza movimientos libres acordes a la música y logra tocar y bailar al tiempo. Mueve el pato pero se le dificulta ubicarlo en el espacio.	Cuando se conecta hace a su mamá el gesto de los flautistas y dice “miguitos”, dando a entender que necesita la flauta para tocar con los demás. En el saludo repite lo que se le está preguntando, y dice “Hola Profe” Cuando se le está preguntando acerca de si se acuerda que había que traer un peluche menciona “si” Cuando se le pregunta a quién trajo menciona que el “pato “ Luego, con guía de la musicoterapeuta menciona “Pato Renato” Dice “León” y realiza el sonido de este animal y le explica a la musicoterapeuta cómo hacerlo.	Está atenta la mayoría de la sesión, se le dificulta seguir las consignas manifiestas en la canción pero logra un punto cumbre en su improvisación donde expresa desde toda su corporalidad y musicalidad	Está tranquila. Limita un poco la experiencia, el que la mamá le diga qué hacer y no le permita expresar con libertad. Pese a esto lograron interactuar para improvisar y expresarse desde lo sonoro de manera clara, organizada y creativa.

5. Consideraciones y Conclusiones

- Erika se conecta más tarde a la sesión, sin embargo, logra integrarse y manifiesta un punto cumbre en el proceso con su improvisación familiar en la que se expresa desde lo sonoro musical, corporal y pone de manifiesto las otras dimensiones al estar centrada en la experiencia, interactuar con su mamá y expresar con gestos su disfrute por ese momento.

- Antonio se comunica a través de diferentes medios sonoro musicales como a nivel vocal con sus balbuceos entonados, las maracas y el tambor. Aunque no tenga un lenguaje verbal claro tiene intención de comunicarse y trata de hacerse entender desde lo no verbal y sílabas.

- Pedro participa desde sus dimensiones, destacándose a nivel sonoro musical y verbal, donde utiliza elementos sonoros trabajados en sesiones anteriores y se expresa a través de estos.

- Hay diferentes maneras de ver la dimensión corporal porque, aunque no se realicen actividades a nivel grueso, hay toda una serie de movimientos y de complejidad que implica manipular, tocar los instrumentos, expresarse a través de estos y el lenguaje no verbal.

- Se les dificulta a los participantes seguir los movimientos de la canción de manera exacta, pese a esto logran interactuar con este elemento, mostrando caminos posibles para relacionarse con su entorno.

UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA

MAESTRÍA EN MUSICOTERAPIA

MUSICOTERAPIA EN EDUCACIÓN

PROTOCOLO DE SEGUIMIENTO INDIVIDUAL Y GRUPAL

INFORMACIÓN GENERAL:

Fecha: 16 de abril de 2021
No. Sesión: 10
Hora de inicio: 2:00 pm
Hora de cierre: 2:40 pm
Diligenciado por: María del Pilar Rodríguez
Musico -Terapeuta: María del Pilar Rodríguez
Participantes: Pedro, Samantha, Joaquín, Erika

DISEÑO DE SESIÓN

1. ***CALDEAMIENTO*:** Duración: 10 min

Se pide a los participantes que llamen la guitarra, luego se propone saludar a los participantes a través de la canción "Hola, nos decimos Hola" y se invita a que cada uno diga "Hola", luego se toma el emergente de un participante y se motiva a saludar con diferentes estados de ánimo y acciones (enojados, felices, riéndose)

2. ACTIVIDAD CENTRAL: Duración: 15 minutos

Se invita a buscar un instrumento en casa para utilizarlo en la sesión. Se presenta la canción "Y vamos a tocar" realizando lo que propone la canción de tocar y parar "Y vamos a tocar, vamos a tocar los instrumentos, si este ritmo no suena más, yo me congelo en mi lugar, si este ritmo no suena más yo me congelo en mi lugar", se realizan variaciones de tempo (lento-rápido) mientras se interactúa con los participantes y todos tocan en simultáneo. Para finalizar se presenta la canción de "Suenan, suenan los instrumentos, ahora toca…" Brindando un momento para que cada niño realice una improvisación libre mostrando su expresión sonoro musical con ese elemento.

***3. CIERRE*:** Duración 5 -10 min

La sesión se finaliza despidiendo a los niños con la canción de despedida "Chao, chao, adiós adiós"

4. MÉTODOS Y TÉCNICAS: Método Re-creativo y Método de improvisación.

ANÁLISIS DE LA SESIÓN

GRUPO Y PARTICIPANTES	ASPECTO SONORO-MUSICAL	ASPECTO CORPORAL	ASPECTO COMUNICATIVO VERBAL	ASPECTO COGNITIVO	ASPECTO SOCIO-EMOCIONAL
A NIVEL GRUPAL	Utilizan sus instrumentos siguiendo la música que se propone, exploran y proponen desde su musicalidad.	La mayoría realizan movimientos siguiendo el tempo de la música y realizan movimientos finos al coordinar tocar con baquetas y hacer sonar las cuerdas de la guitarra.	Muestran intención por comunicarse a través de balbuceos, frases, palabras y gestos participando de la interacción con la musicoterapeuta.	Las actividades que implican tocar instrumentos centran la atención, a veces se distraen pero vuelven a lo que se está realizando, especialmente por el estímulo musical.	Están tranquilos durante la sesión. Buscan constantemente al cuidador más que a la musicoterapeuta y dependen en gran medida del apoyo del adulto. Pese a esto empiezan a proponer desde lo sonoro musical sus propias ideas.
ANTONIO	Tiene un tambor y una maraca que es tocada por su cuidadora. En ocasiones mueve la maraca por intervenciones muy cortas, sus reacciones a la música se centran en miradas y respuestas desde lo no verbal y el balbuceo.	Los movimientos son escasos y tenues al tocar los instrumentos musicales. En general a nivel corporal permanece sentado y no hay movimientos a nivel grueso.	Muestra una necesidad de ser escuchado y comprendido, hay una intención comunicativa clara. Por ejemplo, cuando la musicoterapeuta le pregunta qué otro instrumento tiene, él la observa, luego balbucea y señala algo a la cuidadora. La cuidadora trata de hacer que participe en la comunicación, preguntando y comprendiendo lo que el balbucea. Dice “No”	Por momentos observa la pantalla, en unos por iniciativa propia y en otros porque la cuidadora se lo indica. Realiza muy pocas consignas y todas son guiadas por su mamá.	Está tranquilo durante la sesión, depende de su mamá para realizar las actividades y la busca constantemente para hacerla partícipe de lo que ocurre.
PEDRO	Canta para llamar a la guitarra entonando (Do Sol Mi) Toca la guitarra con notas sueltas y varias notas al tiempo, mantiene un tempo en su improvisación en un registro medio-grave y la misma dinámica. Realiza patrones rítmicos utilizando corchea y dos semicorcheas, dos negras, dos corcheas y dos negras.	Imita el gesto de enojado, feliz y la risa. Se ubica en el espacio y encuentra una manera de ubicarse en este con la guitarra para poder tocar y participar. Muestra movimientos finos al tocar las cuerdas de la guitarra. Permanece sentado la mayoría de la sesión.	Expresa sus gustos e intereses a la musicoterapeuta y la cuidadora. Logrando responder preguntas y entablando un diálogo en la comunicación. Pide a su mamá la guitarra Algunas frases fueron “Profe te digo una cosa, quiero mi guitarra” Sí, mi guitarra es azul, es grande “Mi mamá me la busca” “Soy más chitico”	Comprende las consignas. Se mantiene atento: tocando su instrumento, siguiendo la música que propone la musicoterapeuta e improvisando a través de lo sonoro musical. Evidencia la comprensión de las consigna cuando su mamá le dice que cante y él dice “Solo toca tocar”	Al iniciar la sesión la mamá manifiesta que está enojado. Pedro se muestra inconforme porque no tiene la guitarra para tocar. Ante esto se le invita a decir Hola “enojado” y logra transitar por los gestos que muestran si está feliz o triste. Al final de la sesión está tranquilo y logra regular sus emociones.

ERIKA	Empieza a tocar la armónica durante la canción de saludo. En la improvisación toca el tambor y su mamá la melódica. Toca con baquetas, en una dinámica fuerte y variando entre negras y corcheas hasta acelerar el tempo.	Mueve su mano mientras está diciendo Hola. Imita el gesto de estar enojado, feliz y la risa. Acompaña sus intervenciones musicales con su corporalidad y muestra sus movimientos finos en la ejecución instrumental. A veces está sentada y en otras ocasiones de pie. En la canción de despedida propone despedirse saltando.	Dice "Hola" en repetidas ocasiones, al conectarse y cuando se le pide decirlo. A través del gesto expresa si y se despide. Imita las palabras que dice su cuidadora. "Adios" "Pi pi pilar" "Gracias" "Lunes"	Comprende las consignas. Se mantiene atenta, tocando su instrumento, siguiendo la música que propone la musicoterapeuta y expresándose desde lo sonoro musical.	Llega tranquila a la sesión con su melódica y saluda a sus compañeros. Al decir Hola y ver que la musicoterapeuta le dice Hola y se ríe. Interactúa con la mamá a través de la música en la improvisación y también respondiendo a la musicoterapeuta.
SAMANTHA	Toca la batería durante la canción que invita a mover los instrumentos. En su improvisación musical toca la batería con baquetas, utilizando una mano para cada drum y el platillo.	Imita el gesto de enojado, feliz y la risa. En la despedida salta con la ayuda de su papá. Toca su batería de pie y muestra coordinación de sus movimientos para golpear con la baqueta las diferentes partes de la de este instrumento.	Para llamar a la guitarra dice "guitarra" Dice "Hola" cuando se le invita a decirlo Con su gesto manifiesta estar de acuerdo.	Comprende las consignas y las ejecuta con guía de su cuidador. Se mantiene atenta, tocando su instrumento siguiendo la música que propone la musicoterapeuta y tocando con ayuda de su papá.	Está tranquila en la sesión, sonríe y disfruta los momentos de ejecución instrumental. Busca siempre la aprobación de su mamá y el acompañamiento en las actividades.
JOAQUÍN	Está tocando la guitarra durante toda la sesión, explorando realizar notas largas y cortas a través del rasgueo.	Imita el gesto de estar enojado, feliz y de reírse. Permanece sentado tocando su guitarra en la sesión	Dice "Hola" cuando se le invita a decirlo. Realiza gestos para expresarse con los demás.	Comprende las consignas, Se mantiene atento, tocando su instrumento y siguiendo la música que propone la musicoterapeuta.	No tiene acompañamiento del cuidador por lo que en varios momentos no puede ser escuchado y esto lo indispone en la sesión.

5. Consideraciones y conclusiones

- Antonio se conecta a la mitad de la sesión y esto dificulta su exploración instrumental ya que se ha perdido en la preparación para llegar a las actividades relacionadas con las respuestas musicales.

- Joaquín tiene dificultades con la activación del micrófono ya que no hay un cuidador que pueda acompañarlo y esto limita su participación en la sesión.

- La ejecución instrumental e improvisación permite centrar la atención de los participantes en una actividad específica, es algo que en su mayoría les llama la atención y genera una manera de comunicarse con los otros.

- En la musicoterapia virtual con esta población es necesario el acompañamiento no solo desde la ejecución de las actividades, sino en el manejo de las plataformas que permitan y garanticen la participación de los niños.

UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA

MAESTRÍA EN MUSICOTERAPIA

MUSICOTERAPIA EN EDUCACIÓN

PROTOCOLO DE SEGUIMIENTO INDIVIDUAL Y GRUPAL

INFORMACIÓN GENERAL:

Fecha: 19 de abril de 2021

No. Sesión: 11

Hora de inicio: 2:00 pm

Hora de cierre: 2:40 pm

Diligenciado por: María del Pilar Rodríguez

Musico -Terapeuta: María del Pilar Rodríguez

Participantes: Antonio, Pedro, Erika, Samantha

DISEÑO DE SESIÓN

1. ***CALDEAMIENTO*:** Duración: 10 min

Inicia saludando a los participantes cantando su nombre con un sostén armónico en el que la musicoterapeuta propone diferentes motivos ritmo melódicos. Luego se realiza la canción de saludo “Buenas tardes _____, ¿Cómo estás?” y se invita a los participantes a traer su recipiente y cuchara para tocar en el saludo y pasar a la fase central.

2. ACTIVIDAD CENTRAL: Duración: 15 minutos

Se propone a los participantes explorar las sonoridades que produce el recipiente y la cuchara, luego, se invita a batir cantado “Bate con la cucharita, bate con el cucharón”, se realizan cambios de tempo y luego se realiza un juego de interacción donde se pregunta ¿Qué comida preparaste en tu recipiente? y cada participante menciona lo que preparó y lo comparte a los demás.

Después de esto, se invita a los participantes a tocar nuevamente sus recipientes con la canción “Con los cacharros, de mi cocina, yo voy a hacer una orquestina” percutiendo el recipiente y luego en la estrofa “Bato bato bato bato bato sin parar” batiendo el recipiente y colocándolo en diferentes partes del cuerpo(cabeza, hombros, pies, cara, barriga) donde se invita a continuar batiendo desde donde se ubique el recipiente.

Finalmente, con la frase “Voy a comer una ensalá pero que voy a comer una ensalá” se invita a los niños a probar lo que prepararon.

***3. CIERRE*:** Duración 5 -10 min

La sesión finaliza cantando la canción de despedida y agradeciendo a los niños por su participación.

4. **MÉTODOS Y TÉCNICAS:** Método Re-creativo

ANÁLISIS DE LA SESIÓN

GRUPO Y PARTICIPANTES	ASPECTO SONORO-MUSICAL	ASPECTO CORPORAL	ASPECTO COMUNICATIVO VERBAL	ASPECTO COGNITIVO	ASPECTO SOCIO-EMOCIONAL
GRUPAL	Los niños exploraron las sonoridades del recipiente logrando acompañar las canciones que se propusieron en la sesión.	Realizaron movimientos con sus cucharas como batir y percutir el recipiente. Ubicaron el recipiente en diferentes partes de cuerpo y siguieron con su corporalidad el tempo de la música.	Responden a las preguntas que realiza la musicoterapeuta a través de gestos, sílabas y palabras. Algunos imitan lo que los cuidadores mencionan y otros comunican sus gustos o intereses a la musicoterapeuta.	Están atentos la mayoría de la sesión, siguen algunas consignas con guía de la musicoterapeuta o cuidador.	Están tranquilos durante la sesión, se sienten felices al ser reconocidos en el saludo y al compartir su musicalidad con el grupo.
PEDRO	Toca el recipiente con la cuchara siguiendo a la musicoterapeuta Explora diferentes maneras de hacer sonar el recipiente percutiendo y revolviendo con la cuchara. Pone el recipiente y lo toca en partes como la cabeza, la barriga y el pie.	Acompaña con su corporalidad la ejecución instrumental con su recipiente. Ubica el recipiente en diferentes partes del cuerpo. Mueve la cuchara y coordina sus movimientos para hacer sonar el tarro.	Al saludarlo en el caldeamiento dice “Hola Profe” Al preguntarle cómo está, contesta “Muy bien” Algunos diálogos durante la sesión fueron: ¿Qué preparaste? Comida ¿Preparaste sopa, carne, frutas? No ¿Qué preparaste? Pollo, no, arroz. “Profe, Mira a mi mamá” “Preparé huevo” Constantemente llama a la musicoterapeuta. ¿Qué más le echaste? un poquito de gaseosa Gestualmente manifiesta “No”	Mantiene su atención en la sesión, sin embargo, el que la mamá se conecte desde otro dispositivo representó una distracción. Realiza algunas consignas y logra centrar su atención en actividades como el juego de interacción y la ejecución del instrumento en diferentes partes del cuerpo.	Se conecta con otra persona diferente al cuidador con el que se conecta frecuentemente. La mamá se conecta desde otro dispositivo Está tranquilo, sonriente. Se ríe cuando el recipiente se va a la cabeza. De manera autónoma activa el micrófono para ser escuchado. Interactúa con la musicoterapeuta y compañeros compartiendo su comida hablando y tocando con la musicoterapeuta.
ERIKA	Utiliza su recipiente batiendo y percutiendo, cuando bate realiza cambios de velocidad pasando de lento a rápido.	Acompaña su ejecución del recipiente con la corporalidad siguiendo las características de la música. Realiza el gesto para decir “chao” cuando la musicoterapeuta le pide proponer un movimiento para despedirse.	A pesar de las dificultades con el micrófono se escuchan palabras y se observan los siguientes gestos: “Hola Profe” “Muy bien” Mueve su mano al saludar. Prepara “Sopa”	Mantiene su atención durante la sesión y realiza la mayoría de las consignas. Tiene sus materiales listos para la sesión y los utiliza de acuerdo a lo que se propone.	Se ríe cuando el recipiente se va a diferentes partes del cuerpo. Comparte la comida con la musicoterapeuta y se ríe de lo que está sucediendo.

ANTONIO	Observa la cuchara y el recipiente, con ayuda de mamá lo percute y por momentos mueve la cuchara adentro del tarro y se la lleva a la boca siguiendo lo que menciona la musicoterapeuta y la canción.	Mueve la cabeza de manera tenue en reacción a la música. Toca su cabeza constantemente. Se lleva la cuchara a la boca y mueve los objetos.	Al conectarse dice "Hola" imitando lo que le dice su cuidadora. Al preguntarle cómo está dice "be" Cuándo se le pregunta qué preparó responde: "huevo" con guía de la mamá.	Por momentos mira la pantalla. Explora los elementos moviendo la cuchara en el recipiente. Ejecuta las consignas siguiendo la instrucción de su mamá.	Está tranquilo en la sesión. Depende de la mamá para realizar las actividades pero en ocasiones el rol de la cuidadora no facilita su libre exploración.
SAMANTHA	Toca el recipiente con la cuchara y lo hace sonar siguiendo a la musicoterapeuta, percutiendo y mezclando con la cuchara. Toca negras en la canción de "Mi cocina"	Ubica el recipiente en diferentes partes del cuerpo y utiliza los elementos para seguir junto con su cuerpo la música. Se lleva la cuchara a la boca.	Cuando se le pregunta qué preparar dice "Chocolate". Utiliza su mano para decir "chao" y además lo expresa verbalmente.	Ejecuta las consignas y su atención se centra con la ayuda de mamá, que le recuerda lo que se está haciendo. Utiliza sus instrumentos para expresarse desde lo sonoro.	Está con su mamá, se observa sonriente. Comparte con la cuidadora y la musicoterapeuta lo que está preparando en su recipiente.

5. Consideraciones y conclusiones

- Erika tiene dificultades con el micrófono del dispositivo, no se escucha cuando participa.
- La sesión inicia con Pedro y Erika, tiempo después se conectan Antonio y Samantha se integran a las dinámicas propuestas.
- La mamá de Pedro se conecta desde otro dispositivo y su activación de micrófono interfiere con la fluidez en la sesión y atención de Pedro.
- En ocasiones la participación de Antonio se ve limitada por que la cuidadora no le permite explorar los elementos, sino que lo lleva a realizar las actividades a cabalidad.
- Los participantes lograron expresarse con los elementos como el recipiente y la cuchara desde lo sonoro musical, se estimuló la parte creativa al proponerles el juego de interacción en el que cada uno propone qué comida preparar, igualmente se potenciaron los movimientos finos a través de la exploración de los elementos y las actividades cognitivas a través del seguimiento de movimientos y consignas a través de las canciones.

UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA

MAESTRÍA EN MUSICOTERAPIA

MUSICOTERAPIA EN EDUCACIÓN

PROTOCOLO DE SEGUIMIENTO INDIVIDUAL Y GRUPAL

INFORMACIÓN GENERAL:

Fecha: 23 de abril de 2021

No. Sesión: 12

Hora de inicio: 2:00 pm

Hora de cierre: 2:40 pm

Diligenciado por: María del Pilar Rodríguez

Musico -Terapeuta: María del Pilar Rodríguez

Participantes: Pedro, Samantha, Antonio, Joaquín, Erika

DISEÑO DE SESIÓN

1. ***CALDEAMIENTO*:** Duración: 10 min

La sesión inicia esperando a los participantes, cuando llegan se saluda cantando la canción "Buenas tardes ____ ¿Cómo estás?" individualmente y al grupo. Se hace la transición a la fase central articulando el gusto por la ejecución de instrumentos musicales

2. ACTIVIDAD CENTRAL: Duración: 15 minutos

Se invita a los niños y niñas a traer sus instrumentos y se propone tocar la canción "Baby Shark" de manera colectiva, realizando cambios de tempo lento- rápido y luego de manera individual.

De acuerdo al emergente que aparece con Joaquín se pregunta por los dientes y lengua del Tiburón, luego se llama al cocodrilo para el cierre.

***3. CIERRE*:** Duración 5 -10 min

Se realiza la canción con gestos "El cocodrilo", repitiendo cada movimiento y luego presentando el títere de este animal. Finalmente se canta la canción de despedida "Chao. chao"

4. MÉTODOS Y TÉCNICAS Método Re-creativo

ANÁLISIS DE LA SESIÓN

GRUPO Y PARTICIPANTES	ASPECTO SONORO-MUSICAL	ASPECTO CORPORAL	ASPECTO COMUNICATIVO VERBAL	ASPECTO COGNITIVO	ASPECTO SOCIO-EMOCIONAL
A NIVEL GRUPAL	Los participantes utilizan sus instrumentos para recrear su canción favorita a partir de las posibilidades sonoras que les brinda los instrumentos que tienen en casa.	Muestran su lengua y dientes, reaccionan con su cuerpo a la música y los cambios de tempo mientras tocan sus instrumentos. Algunos participantes siguen los movimientos de la canción del cocodrilo y encuentran una manera propia de expresarse corporalmente.	Utilizan su lenguaje no verbal para comunicar sus gustos, intereses e incomodidades. Algunos mencionan palabras y otros hacen una frase.	Están atentos en la mayor parte de la sesión, siguen las consignas y mantienen su concentración tocando los instrumentos.	Están tranquilos durante la sesión, necesitan la ayuda de los adultos para realizar las actividades y se dificulta esperar el turno para realizar las actividades.
ANTONIO	Toca las maracas contra el tambor y luego las agita. Toca el tambor con ambas manos por momentos, siendo más duradera esa intervención. Toca el tambor y lo mueve de manera constante mientras suena la canción. En la intervención de Baby Shark menciona be be be haciendo alusión a la letra de la canción.	Realiza movimientos con sus manos para tocar el tambor y con sus brazos para tocar las maracas. Lleva las manos a la cabeza cuando algo lo emociona y expresa con gestos faciales. Lleva su mano a la pantalla cuando se le pide acariciar al cocodrilo. Muestra su lengua y dientes.	Dice “Hola” al iniciar la sesión. Cuando se le pregunta cómo está con guía de su mamá dice “mu ben” Menciona sílabas como “Co - co” y “be be be” Se expresa a través de gestos y llevándose las manos a la cabeza cuando algo le llama la atención.	Observa atento cuando se saluda a los otros participantes y le comenta a su mamá sobre lo que sucede. Observa instrumentos musicales como las maracas y el tambor. Con ayuda de mamá realiza las consignas. Cuando se le pide recrear la canción de Baby Shark le comenta a su mamá identificando que es su turno.	Está tranquilo durante la sesión, logra interactuar con su cuidadora y la musicoterapeuta. Realiza algunas actividades de manera autónoma y otras siguiendo las consignas de su mamá. Al final de la sesión llora cuando es el momento de despedirse del títere de cocodrilo.
PEDRO	Tiene un recipiente y una cuchara, al explorar su sonoridad reacciona a la producción sonora y sostiene su intervención. Toca el tambor con su conejo y explora sonoridades batiendo con su cuchara dentro del recipiente. Toca en algunos momentos de la sesión imitando a la musicoterapeuta y tocando la canción de Baby Shark.	Realiza algunos movimientos propuestos en la canción del cocodrilo. Mueve la cuchara y utiliza sus manos para tocar el recipiente con este objeto. Mueve su peluche y lo utiliza para tocar el instrumento.	Responde las preguntas de la musicoterapeuta Dice “muy bien” en el saludo, al preguntarle por el muñeco que tiene contesta “me lo prestó un niño”, cuando se le pregunta qué nombre tiene dice “no tiene”. Contesta realizando la voz del conejito y menciona frases como “Mi conejito tiene hambre”, “una cosa”	Está atento durante algunas partes de la sesión y realiza algunas consignas. Está más centrado en su peluche por lo que no realiza todas las consignas, sin embargo, prende el micrófono en repetidas ocasiones, toca sus objetos sonoros y participa. Se le dificulta realizar todos los movimientos de la canción.	Muestra mayor autonomía en la activación de su micrófono y lo prende en su intervención en el saludo. Está acompañado por otra cuidadora, quien trata de concentrarlo en las actividades.
ERIKA	Toca el silbato de fiesta cuando se le pregunta cómo está, al repetir la pregunta contesta con el silbato realizando dos negras (Muy-bien), luego lo utiliza llevando el pulso para acompañar el saludo.	Realiza algunos movimientos propuestos en la canción del cocodrilo y se expresa con su corporalidad a través de la ejecución de los instrumentos musicales. Muestra su lengua y dientes.	Responde diciendo “mu ben” al saludo, se esfuerza por mencionar estas palabras y con guía de su mamá dice “Hola Profe” Le muestra a la musicoterapeuta qué instrumento está tocando, le	Estuvo atenta en la sesión y realizó la mayoría de las consignas. Se le dificulta seguir todos los movimientos de la canción del cocodrilo, centró su atención en la ejecución de los instrumentos.	Participó con tranquilidad en la sesión, en compañía de su mamá quien en ocasiones le menciona qué hacer. Toca sus instrumentos interactuando con la musicoterapeuta.

	Toca fuerte y rápido su tambor, logra después de un tiempo escuchar y seguir los cambios de dinámica.		dice “Mira”		
SAMANTHA	Toca la batería imitando los cambios de tempo que realiza el cuidador y utiliza diferentes tímbricas entre tambores y platillo. Sigue algunos movimientos que propone la canción del cocodrilo.	Realiza algunos movimientos propuestos en la canción del cocodrilo, muestra la lengua, los dientes y acompaña corporalmente su ejecución instrumental.	Responde diciendo “Bien” al saludo, hace un gesto, sonríe y se estira. Cuando se le indica dice “No” y hace el gesto para acompañar su negativa.	Está atenta durante la sesión, imita los movimientos de su cuidador, realiza la mayoría de las consignas y se le facilita imitar los movimientos.	Al preguntarle cómo está, contesta de manera efusiva “Bien”. Está tranquila durante la sesión e interactúa con su cuidador. Requiere el acompañamiento para realizar la mayoría de las actividades.
JOAQUÍN	En el saludo responde tocando la guacharaca. Muestra su instrumento, está feliz y empieza a tocar en compañía de la musicoterapeuta. Toca la guacharaca haciendo un ritmo utilizando negras, corcheas y recrea la canción de baby shark.	Baila, se mueve siguiendo la música. Realizan algunos movimientos propuestos en la canción del cocodrilo y muestra dominio en la ejecución de movimientos para hacer sonar la guacharaca.	Responde “Muy bien” al saludo con guía de su cuidadora. Se comunica a través de gestos que realiza a la cámara.	Está atento durante la sesión, comprende las consignas y realiza la mayoría de las actividades propuestas. Se destaca respondiendo a la experiencia desde lo sonoro musical y corporal.	Se observa contento al iniciar la sesión, mostrando una guacharaca. Cuando se menciona que nos falta un participante por saludar la mira la cámara y mueve su mano como si estuviera saludando. Aunque está tranquilo durante la sesión, hay una persona que lo está acompañando y se muestra incómodo por momentos cuando le dicen qué debe hacer.

5. Consideraciones y conclusiones:

- La participación en la re- creación de la canción y expresión desde lo sonoro fue lograda por todos los participantes, es un gran recurso utilizar sus canciones favoritas y motivarlos desde el método de recreación a producir sus respuestas musicales y expresarse a través de la música.

- En general el grupo tiene dificultades en seguir movimientos específicos, algunos realizan algunos y otros no lo realizan. Puede ser una dificultad dada por la virtualidad o referente a la maduración de las dimensiones de cada niño.

- El papel de los cuidadores y el rol que cumplen en la sesión se torna vital para determinar el estado de ánimo del niño y su grado de participación.

UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA

MAESTRÍA EN MUSICOTERAPIA

MUSICOTERAPIA EN EDUCACIÓN

PROTOCOLO DE SEGUIMIENTO INDIVIDUAL Y GRUPAL

INFORMACIÓN GENERAL:

Fecha: 26 abril de 2021

No. Sesión: 13

Hora de inicio: 2:00 pm

Hora de cierre: 2:40 pm

Diligenciado por: María del Pilar Rodríguez

Musico -Terapeuta: María del Pilar Rodríguez

Participantes: Erika, Antonio

DISEÑO DE SESIÓN

1. ***CALDEAMIENTO*:** Duración: 10 min

Inicia con la canción saludo "Hola, nos decimos hola", la musicoterapeuta propone un sostén armónico con el cual canta los nombres de los participantes e integra sus respuestas musicales para pasar a la fase central.

2. ACTIVIDAD CENTRAL: Duración: 15 minutos

Se realizan improvisaciones tomando las respuestas musicales de Antonio y se canta "El tambor de la alegría", luego se realiza una improvisación instrumental y vocal a nivel grupal.

***3. CIERRE*:** Duración 5 -10 min

La sesión finaliza cantando la canción del cocodrilo "Coco, coco" y luego se despide a los participantes con la canción "Chao, chao, adiós adiós"

4. **MÉTODOS Y TÉCNICAS:** Método de improvisación y método de Re-creación

ANÁLISIS DE LA SESIÓN

GRUPO Y PARTICIPANTES	ASPECTO SONORO-MUSICAL	ASPECTO CORPORAL	ASPECTO COMUNICATIVO VERBAL	ASPECTO COGNITIVO	ASPECTO SOCIO-EMOCIONAL
A NIVEL GRUPAL	Se expresan a través de la voz e instrumentos musicales interactuando con la musicoterapeuta y proponiendo desde su mundo sonoro.	Se mueven al ritmo de la música, lo que más usan son los brazos y los gestos. Muestran dominio de sus movimientos finos para ejecutar los instrumentos.	Saludan y se despiden. Utilizan fonemas, palabras y frases cortas. Aunque el lenguaje no sea entendible hay una clara intención por comunicar y se apoyan del lenguaje no verbal para dar a entender sus ideas. Muestran mayor expresión al momento de cantar.	Responden a las consignas de la musicoterapeuta, mantienen su atención, tocan y cantan de manera libre.	Interactúan con la terapeuta, se expresan con los demás a través de la música y muestran su gusto por ser escuchados .
ERIKA	Toca corcheas y negras con su tambor en el momento del saludo, hace algunas pausas y toca este instrumento con mucha intensidad y velocidad. Usa las dos manos para tocar la canción "El tambor de la alegría" a un pulso constante, luego lo acelera. Cambia de instrumento a una armónica, la usa de diversas maneras, la sopla y la toca con diferentes patrones rítmico - melódicos respondiendo a la improvisación de la terapeuta. Toca el tambor y la armónica al mismo tiempo. Usa su voz como medio de expresión, canta la canción del cocodrilo.	Se mueve al ritmo de la música, se pone el tambor en diferentes posiciones, arriba de la cabeza, a los lados. Realiza movimientos finos y rápidos para tocar el tambor.	Dice "hola", luego lo grita, responde "no", llama a su amigo el cocodrilo, dice "aquí está", también dice "tambor", "cocodrilo", "comer", "si", "manzana", "no", "profe" "chao" Cuando se le pregunta qué hacemos con el cocodrilo lleva sus manos a la boca y menciona comer. En la canción canta "cocodrilo, casita y aquí ta"	Sigue las consignas de la terapeuta, usa las baquetas como antenitas, explora las sonoridades de su voz y boca, hace movimientos propuestos y crea desde lo sonoro musical.	Se ríe, se le nota feliz al escuchar su nombre cantado por la terapeuta, interactúa durante la improvisación y muestra propuestas desde su mundo sonoro. Se le ve muy interesada en el cocodrilo y en lo que pase con él.
ANTONIO	Acompaña las canciones con sus instrumentos, toca el tambor en el saludo, también usa unas maracas, hace algunas pausas y luego vuelve a tocar el tambor más fuerte y rápido, a veces solo por breves momentos, pero durante toda la sesión. Emite sonidos con altura en la improvisación, comunicándose a través de estos en un diálogo con la musicoterapeuta. Toca, mueve y mira el tambor y la maraca, luego explora tocar este instrumento usando las maracas como baquetas.	Se mueve en la silla, hacia adelante y hacia atrás. Realiza movimientos finos para la ejecución de los instrumentos y mueve estos objetos por el espacio. Se agarra la cabeza constantemente cuando algo le emociona.	Dice, hola, coco, acá, no, Realiza balbuceos entonados de acuerdo al sostén armónico que presenta la musicoterapeuta. Muestra intención por comunicar al ver que la musicoterapeuta tiene un tambor como él. Realiza un gesto de agrado cuando la cuidadora interpreta lo que él trata de mostrarle y comunicarle.	Mira la pantalla, observa atentamente a la terapeuta, comprende y entiende lo que la terapeuta le pregunta y realiza la indicación dada.	Está tranquilo durante la sesión, sin embargo, se pone triste y llora al final, cuando se despide al cocodrilo. Interactúa con la musicoterapeuta y el cuidador, especialmente en esta sesión es a través de sus balbuceos entonados y producción musical a través de los instrumentos que logra relacionarse con los demás.
SAMANTHA	No asistió	No asistió	No asistió	No asistió	No asistió
JOAQUÍN	No asistió	No asistió	No asistió	No asistió	No asistió
PEDRO	No asistió	No asistió	No asistió	No asistió	No asistió

5. Consideraciones y conclusiones:

- Ambos participantes llegan tarde a la sesión, primero llega Antonio y unos minutos después Erika.
- Antonio se observa muy tranquilo y participativo en la sesión, logró interactuar usando todas sus dimensiones del desarrollo. Especialmente se destaca su participación desde lo sonoro musical realizando sus improvisaciones instrumentales y con mayor profundidad vocales.
- Durante la sesión se destina la primera parte a una interacción más individualizada con Antonio mientras se conectan los demás, a su vez dentro de las decisiones en la sesión, La terapeuta decide cambiar de instrumento a uno que asemeja la apariencia de un tambor para tratar de sincronizar con Antonio y crear un vínculo con él.
- La terapeuta usa todo el material musical dado por Antonio para improvisar
- La terapeuta improvisa vocal e instrumental con el tambor para conectar a los participantes
- La terapeuta improvisa con el material dado por Erika y su armónica
- La terapeuta acompaña la música de sus usuarios con el piano utilizando técnicas de empatía, por medio de imitación y sincronización.
- Erika interactúa desde todas las dimensiones de su desarrollo, destacándose en lo sonoro musical, expresando su música a través de diferentes medios como los instrumentos, la voz y el cuerpo.

UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA

MAESTRÍA EN MUSICOTERAPIA

MUSICOTERAPIA EN EDUCACIÓN

PROTOCOLO DE SEGUIMIENTO INDIVIDUAL Y GRUPAL

INFORMACIÓN GENERAL:

Fecha: 30 de abril de 2021

No. Sesión: 14

Hora de inicio: 2:00 pm

Hora de cierre: 2:40 pm

Diligenciado por: María del Pilar Rodríguez

Musico -Terapeuta: María del Pilar Rodríguez

Participantes: Erika, Antonio, Samantha, Joaquín

DISEÑO DE SESIÓN

1. ***CALDEAMIENTO*:** Duración: 10 min

Se saluda a los participantes a través de la canción de saludo “Hola nos decimos Hola”

2. ACTIVIDAD CENTRAL: Duración: 15 minutos

Se invita a los participantes a recrear las canciones que han mostrado como favoritas durante sesiones anteriores. Cada participante muestra una canción, en el caso de Joaquín “Agua - J Balvin” y en el caso de Antonio “Baby shark”. Luego de las intervenciones de cada participante se propone traer los instrumentos que deseen y tocar libremente realizando una improvisación no referencial.

***3. CIERRE*:** Duración 5 -10 min

La sesión se finaliza llamando al cocodrilo a través de los instrumentos, interactuando con este, tomando como emergente el movimiento de lengua de Joaquín y recordando canciones como “Tengo una lenguita” “Abro y cierro” hasta llegar a la canción de despedida.

4. MÉTODOS Y TÉCNICAS: Método Recreativo y Método de improvisación

ANÁLISIS DE LA SESIÓN

GRUPO Y PARTICIPANTES	ASPECTO SONORO-MUSICAL	ASPECTO CORPORAL	ASPECTO COMUNICATIVO VERBAL	ASPECTO COGNITIVO	ASPECTO SOCIO-EMOCIONAL
A NIVEL GRUPAL	Reconocen auditivamente las canciones que les gustan, usan los instrumentos y su cuerpo como medio para expresarse.	Mueven sus brazos para denotar emoción por algo, expresan corporalmente lo que sienten con la música y realizan expresiones faciales.	Saludan y se despiden. Dicen sí, no y articulan algunos fonemas. Se comunican usando sus gestos faciales.	Siguen la mayoría de las consignas, reconocen la canción que les gusta y algunos proponen ideas.	Se evidencia sensibilidad por parte de ellos, hay interacción con la musicoterapeuta y cuidador. Comparten las canciones que les gustan y están tranquilos durante la sesión.
ERIKA	No asistió	No asistió	No asistió	No asistió	No asistió
ANTONIO	Reconoce auditivamente la canción que le gusta, intenta cantar con la terapeuta, emite sonidos con la voz. Toca el tambor con mamá y por momentos solo, con una maraca. Observa la maraca y la lanza.	Sonríe durante el saludo, mueve sus manos y ríe cuando escucha la canción que le gusta, saca la lengua y la esconde. Constantemente se toca la cabeza.	Se comunica entre balbuceos, sílabas, palabras y gestos. Saluda diciendo hola, eta y menciona otras palabras como guitarra, bien, si, no, coco, maraca.	Reconoce la canción que le gusta, llama al cocodrilo y mantiene su atención durante la sesión. Las consignas las realiza en compañía de mamá, siguiendo lo que ella menciona.	Interactúa con su cuidador y la terapeuta, se emociona mucho cuando el amigo cocodrilo llega a la sesión, se pone triste cuando llega el momento de despedirse de este personaje.
SAMANTHA	No asistió	No asistió	No asistió	No asistió	No asistió
JOAQUÍN	Se cuelga su guitarra para saludar y la toca imitando a la terapeuta. Al mostrar su canción preferida, toca la flauta dulce con alta intensidad y sonidos agudos. Durante la improvisación libre utiliza los mismos recursos con un patrón rítmico de corcheas y haciendo pausas muy pequeñas(la intensidad de su soplo es grande)	Se mueve al ritmo de la música, baila la canción que le gusta, sonríe, saca la lengua, la esconde y la mueve a varios lados. Mueve las manos como si tuviera un títere.	Agita su mano a modo de saludo, responde “hola”, también usa los monosílabos, dice “ya” después de terminar de improvisar y dice “chao”.	Su atención fluctúa durante la sesión y cuando lo cambian de espacio logra centrarse en las actividades. Reconoce la canción que le gusta y sigue algunas consignas.	Interactúa con su cuidador y la terapeuta, comparte la canción que le gusta con sus compañeros, se le ve muy emocionado al poner esta canción.
PEDRO	No asistió	No asistió	No asistió	No asistió	No asistió

5. CONSIDERACIONES Y CONCLUSIONES

- Se presentan problemas con la conexión de internet y con compartir el sonido a través de Meet, lo cual afecta la continuidad de la sesión.
- En la sesión se presentan fallas técnicas como ruido en los micrófonos de Antonio y Joaquín
- Joaquín y Antonio identifican su música preferida y esto origina diferentes expresiones desde sus dimensiones.

UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA

MAESTRÍA EN MUSICOTERAPIA

MUSICOTERAPIA EN EDUCACIÓN

PROTOCOLO DE SEGUIMIENTO INDIVIDUAL Y GRUPAL

INFORMACIÓN GENERAL:

Fecha: 3 de mayo de 2021

No. Sesión: 15

Hora de inicio: 2:00 pm

Hora de cierre: 2:40 pm

Diligenciado por: María del Pilar Rodríguez

Musico -Terapeuta: María del Pilar Rodríguez

Participantes: Erika, Antonio, Samantha, Joaquín y Pedro

DISEÑO Y DESARROLLO DE SESIÓN

1. ***CALDEAMIENTO*:** Duración: 10 min

La sesión inicia saludando a los participantes con la canción“ Hola, nos decimos hola”.

2. ACTIVIDAD CENTRAL: Duración: 15 minutos

Se les pregunta a los participantes por una manta o cobija suave que se les pidió para la sesión, se realizan actividades con la manta, relacionadas a continuación:

a. “Las olas”: Se invita a mover la tela siguiendo la letra y música *“Las olas, las olas, las olas de la mar, para _____ las olas de la mar”* mencionando el nombre de cada participante e interactuando a través de olas que cada participante manda a la musicoterapeuta y los demás. Lo cual permite un juego de interacción en el que se busca a cada niño escondido tras la tela.

b. “Hay una ola loca”: Se realizan cambios de tempo que los participantes siguen con el elemento mientras ubican algunas partes de su cuerpo.

Hay una ola loca, pegadita de la mar

Hay una ola loca que no para de jugar

Se me va pegando al cuerpo

Se me pega a la cintura

Me da vueltas y más vueltas

Le hace guiños a la Luna

c. “Suben y bajan las olas”: Se propone mover la tela y ubicarla arriba y abajo.

Suben y bajan, suben y bajan, suben y bajan las olas

Suben y bajan, suben y bajan, son las olas del mar.

Se van para arriba, se van para abajo, a un lado a otro

y vuelve a comenzar Hey!

d. “Con la harina”: se invita a enrollar la cobija para hacer harina, percutir la tela y meterla dentro de la ropa.

Con la harina se hace pan ahora les voy a mostrar

1. *Aplastamos la masa*
2. *La revolvemos*
3. *La comemos*

3. **CIERRE**

La sesión finaliza despidiendo a los participantes con la canción “Chao, chao, adiós adiós”

4. MÉTODOS Y TÉCNICAS: Método receptivo (Escucha activa)

ANÁLISIS DE LA SESIÓN

GRUPO Y PARTICIPANTES	ASPECTO SONORO-MUSICAL	ASPECTO CORPORAL	ASPECTO COMUNICATIVO VERBAL	ASPECTO COGNITIVO	ASPECTO SOCIO-EMOCIONAL
A NIVEL GRUPAL	Reaccionan a los cambios de tempo(lento o rápido) utilizando su cuerpos, instrumentos musicales y objetos como la cobija.	Se mueven constantemente y crean maneras únicas y libres de percibir la música con el cuerpo y el uso de elementos.	Mencionan algunas palabras respondiendo a la interacción y se comunican desde el lenguaje gestual mostrando su agrado ante la experiencia.	Participan ejecutando las consignas en la sesión y mantienen su atención reflejado en el tiempo que se expresan corporalmente y el seguimiento a los movimientos.	Interactúan con el cuidador y la terapeuta, se les ve felices de usar la manta y en algunos interactuar con su cuidador.
ERIKA	Toca su tambor con las baquetas en diferentes momentos de la sesión variando la velocidad. Sigue el ritmo de las canciones con su cuerpo y la cobija, en ocasiones realiza las acciones que se plantean en los textos de las melodías. Canta la canción de despedida y toca sus instrumentos para despedirse.	Se observa una manera propia de expresarse a través de la música y algunos movimientos de danza típicos (hombros, cintura) Mueve la manta con sus brazos, se cubre y baila con este elemento mientras la terapeuta canta, da vueltas en el espacio y realiza movimientos de arriba a abajo, de un lado a otro.	Al preguntarle por la cobija dice “atrás” y señala. Canta la canción de despedida mencionando parte del texto. Siente la necesidad de ser escuchada y lo manifiesta a su cuidadora ya que el micrófono del dispositivo no le permitía ser escuchada totalmente.	Mantiene su atención durante la sesión y se centra en la actividad de movimiento durante bastante tiempo. Sigue algunas consignas dadas por la terapeuta: cubrir, descubrir, usar las partes del cuerpo, da vueltas, pone, quita, envuelve, mueve y juega con la manta.	Está emocionada en el momento del saludo, interactúa con el cuidador jugando con la manta, también lo hace con la musicoterapeuta y durante mayor tiempo de manera individual. Toca su tambor para acompañar el canto de cumpleaños para SAMANTHA. Se siente incómoda y triste cuando la musicoterapeuta no puede escucharla por los problemas con el micrófono de su dispositivo.
ANTONIO	No asistió	No asistió	No asistió	No asistió	No asistió
SAMANTHA	Percute la cobija siguiendo a la musicoterapeuta. Realiza los movimientos que le sugiere la música y sigue algunos propuestos en el texto de las melodías.	Realiza movimientos con los brazos de arriba a abajo apoyándose de la manta, hace movimientos grandes y rápidos, se cubre, mueve los brazos de un lado a otro con gran fuerza, adelante y atrás.	Mueve su mano en el saludo y dice “Hola”. Responde la pregunta ¿Cómo estás? imitando la pregunta y al repetirla nuevamente responde diciendo “muy bien” y balbuceando otras palabras que no logran entenderse. Se comunica por gestos con su cuidadora evidenciando el disfrute de las actividades.	Mantiene su atención y sigue las consignas dadas por la terapeuta. Reconoce las partes del cuerpo y las usa cuando la terapeuta lo indica: se cubre y descubre, pone, quita, esconde a su cuidador, mueve , envuelve y lanza la manta.	Interactúa con su cuidador moviendo la manta como olas y jugando con la manta. A su vez, interactúa con la terapeuta jugando a esconderse y prestando atención a lo que se propone.
JOAQUÍN	Se relaciona con las características de la música a través de su cuerpo y la cobija.	Realiza las actividades corporales utilizando el objeto y descubriendo el movimiento. Mueve sus brazos apoyándose de la manta, hacia arriba y hacia abajo, se cubre, se descubre con ella por medio de los brazos, los mueve de un lado a otro para mover la manta, adelante y atrás.	Saluda con una gran sonrisa. En el momento del saludo responde la pregunta ¿Cómo estás’ diciendo “ben” y al cantar la melodía de esta fase dice “Hola” Se despide agitando las manos.	Logra mantener su atención y sigue las consignas dadas por la terapeuta: cubrir, descubrir, mover, poner y quitar.	Se le nota emocionado, interactúa con la terapeuta Sonríe en varias ocasiones durante la sesión Interactúa mandando olas a la musicoterapeuta Hay un cuidador que colabora en la activación del micrófono y realiza el acompañamiento pertinente.
PEDRO	No hay elementos sonoro-musicales a evaluar.	Se le ve desplazándose ya que la cámara se mantiene en movimiento	Dice “Aquí estoy profe ” “vamos al médico”	No hay elementos cognitivos que evaluar.	No hay elementos socioemocionales que evaluar.

5. Consideraciones y conclusiones:

- Pedro se conecta por unos minutos, pero va para el médico, por lo que no puede participar en la sesión y eso explica lo que se menciona en el protocolo.

- En el minuto 9:30 se presentó un problema con el audio de Erika, ella no se escuchaba, pero podía escuchar a la terapeuta lo que dificulta las observaciones en la dimensión comunicativa y sonoro musical.

- Durante la sesión se apagan las cámaras de los niños por problemas en la conexión a internet, por lo que se limita la observación de los participantes durante la sesión y se recurre a la educadora especial para saber cómo está participando en la actividad.

- Los participantes disfrutan al expresar corporalmente y gestualmente lo que sienten y les evoca la música, son momentos donde sonríen, ríen, muestran gestos de felicidad y crean maneras propias de relacionarse con su cuerpo y el entorno mediante la música y el movimiento, lo cual implica procesos cognitivos relacionados con la atención y comprensión.

UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA

MAESTRÍA EN MUSICOTERAPIA

MUSICOTERAPIA EN EDUCACIÓN

PROTOCOLO DE SEGUIMIENTO INDIVIDUAL Y GRUPAL

INFORMACIÓN GENERAL:

Fecha: 7 de mayo de 2021

No. Sesión: 16

Hora de inicio: 2:00 pm

Hora de cierre: 2:40 pm

Diligenciado por: María del Pilar Rodríguez

Musico -Terapeuta: María del Pilar Rodríguez

Participantes: Erika, Antonio, Samantha, Joaquín.

DISEÑO Y DESARROLLO DE SESIÓN

1. ***CALDEAMIENTO*:** Duración: 10 min

Se saluda a los participantes utilizando la canción con movimientos "Funga Alafia", cuya letra menciona *"Bienvenidos amigos les saludo en paz o Funga Alafia ashe ashe"*, se invita a los niños a hacer los movimientos de la canción (manos en la cabeza, en los cachetes y cruzar los brazos tocándose los hombros)

Luego se conecta el último movimiento para realizar una actividad en la que se abrazan a sí mismos y a su cuidador a través de la melodía:

"Un abrazo para mí y un abrazo para ti", "me quiero, me cuido" y se le añade otra parte en la que se acarician a sí mismos y al cuidador mientras las musicoterapeuta canta *"Una caricia para mí, una caricia para ti*" la cual permite hacer el enlace con la fase central.

2. ***ACTIVIDAD CENTRAL***: Duración: 15 minutos

Se invita a los participantes y cuidadores a hacer un masaje en las extremidades superiores e inferiores mediante la rima "Cinco gaticos negros con gris, acurrucaditos se rascan la nariz, miau mia mia mia mia " en la que se pasan las manos por la extremidad siguiendo el pulso y luego tocan cada dedo.

Luego se pasa al rostro con la canción *“Pinta la cara del sol, un ojo, dos ojos, un gran bocaton y muchas pequitas cuando hace calor”* en la que se acaricia la cara dibujando el sol: realizando un círculo por el rostro, acariciando los ojos, trazando la sonrisa y siguiendo la subdivisión de la canción para hacer las pequitas con las yemas de los dedos.

Posteriormente se dirige a las manos y los pies con la canción “Caracol” en la cual al cantar caracol se realiza el trazo de espiral en la palma y planta de cada extremidad, cuando se menciona “A la una sale el sol” se marca el pulso usando el dedo índice, igualmente en palma y planta.

La experiencia contempla que se le realice el masaje tanto a los niños como que los niños lo hagan a sus cuidadores.

Finalmente, se propone un masaje guiado con música de los cuidadores a los participantes que permite concluir lo realizado anteriormente y transitar hacia el cierre ya que al terminar la relajación se invita a respirar y despedirse.

***3. CIERRE*:** Duración 5 -10 min

La sesión se finaliza despidiendo a los participantes con la canción “Chao, chao, adiós adiós”

4. Métodos y técnicas: Método Receptivo (Escucha activa- Relajación) y Método Re - creativo

ANÁLISIS DE LA SESIÓN

GRUPO Y PARTICIPANTES	ASPECTO SONORO-MUSICAL	ASPECTO CORPORAL	ASPECTO COMUNICATIVO VERBAL	ASPECTO COGNITIVO	ASPECTO SOCIO-EMOCIONAL
A NIVEL GRUPAL	El grupo muestra su sensibilidad hacia la música siguiendo los movimientos y acciones que se proponen a través de la música.	Algunos participantes realizan los movimientos y caricias que se plantean en la estimulación sensorial.	Los niños se comunicaron a través de palabras, balbuceos y gestos que permitieron descubrir la aceptación o rechazo a la experiencia.	La mayoría mantiene su atención y sigue las consignas, a excepción de Antonio que necesitó guía de su cuidador para realizar las actividades.	Se les aprecia cómodos con sus acompañantes, evidenciando un vínculo emocional fuerte. Permiten la proximidad y caricias por parte de sus cuidadores y brindan también su afecto disfrutando de la experiencia riendo y expresando gestos de felicidad.
ERIKA	Usa la armónica para saludar por medio de la música. Utiliza el tambor mientras hace la actividad de los gatos, logra seguir el pulso usando una baqueta y también hace uso de este objeto para realizar el masaje. Se expresa nuevamente por medio de sus instrumentos siguiendo la canción de despedida.	Se balancea de un lado a otro siguiendo la música del caldeamiento. Realiza los movimientos de la rima de 5 gaticos a su mamá. Se abraza y da caricias a sí misma y a su cuidadora.	Dificultades con el sonido. Utiliza su lenguaje no verbal: agita su mano a forma de saludo, también hace pulgar arriba para expresar cómo está .	Mantiene su atención siguiendo lo que propone la musicoterapeuta y estando receptiva en la experiencia. Sigue las consignas de la caricia, de realizar la rima de los gatos con su mamá, (logra acariciar los brazos, pies de su mamá). Sigue con detalle los pasos para “pintar la cara del sol”.	Interactúa con su cuidador realizando los ejercicios propuestos por la terapeuta. Abraza alegre a su mamá, está tranquila y cómoda en compañía y contacto de su mamá. Disfruta el masaje en el rostro, permite que le toquen sus brazos, manos y pies. Con el masaje en sus pies logra relajarse hasta quedarse dormida.
ANTONIO	Reconoce el tambor como instrumento y se aproxima a él, lo mueve en repetidas ocasiones hacia arriba y abajo. Disfruta la experiencia receptiva en compañía de su cuidadora.	Se lleva las manos detrás de la cabeza. Hace movimientos con ayuda del cuidador, sonríe, se ríe, abraza a mamá y disfruta de la rima de los gaticos. Muestra gran emoción a la estimulación táctil. Permite que le toquen sus brazos, manos y pies, muestra el movimiento de arriba abajo usando el tambor Choca las manos con mamá	Al iniciar la sesión menciona palabras y silabas como: “Hola” “Bien” “Ma” “Eta” “Coco” Señala con su índice la pantalla. Hay mayor expresividad en los gestos de agrado a la experiencia.	Mira constantemente la pantalla. Trata de seguir las partes del cuerpo en el saludo con ayuda de su cuidador. Realiza el movimiento arriba y abajo y lo desarrolla por medio de sus brazos y el tambor. Permite dar continuidad a la actividad interactuando con su mamá, aunque no realiza los movimientos planteados en su totalidad, brinda su afecto a ella a través de caricias, abrazos y le toca la mano cuando su mamá busca el contacto.	Interactúa con su cuidador y la terapeuta. Abraza alegre a su mamá. Ríe con la rima de los gatos. Está tranquilo y cómodo en compañía y contacto de su mamá. Cuando llega la despedida se pone triste y llora.

SAMANTHA	Sigue los movimientos propuestos a través de las melodías escuchando y observando atentamente lo que dicen las canciones.	Imita el movimiento hecho por el terapeuta, se abraza y da caricias a sí misma y a su mamá. Disfruta la rima de los gatos. Permite que le toquen sus brazos, manos y pies. Baila en la despedida	Al conectarse menciona a la musicoterapeuta lo que tiene en sus manos diciendo "Maquiaje". Utiliza sus gestos y movimientos para expresar su agrado o incomodidad por el contacto en las actividades.	Está atenta en la sesión y participa en la mayoría de las consignas siguiendo a la musicoterapeuta y la cuidadora. Sigue las partes del cuerpo en el saludo y las caricias. Atiende a la consigna de seguir con la rima de los gatos, pero realizarla con su abuela (logra acariciar los brazos, pies de su abuela). Se le dificulta en un estado receptivo en la experiencia de escucha.	Se muestra feliz por el encuentro y comparte con sus amigos y la terapeuta su maquillaje. Abraza alegre a su mamá. Está tranquila y cómoda en compañía y contacto de su abuela. Disfruta el ejercicio del masaje en el rostro.
JOAQUÍN	Toca su guitarra mientras escucha a la terapeuta hacer música para relajación, intenta imitarla. Se mantiene tocando su guitarra desde esta parte hasta la finalización de la sesión.	Sonríe al llegar a la sesión, hace gestos grandes, saca la lengua, mueve los brazos	Utiliza sus gestos para mostrar su agrado al estar en la sesión y hacer música con su guitarra.	Utiliza su instrumento de manera acorde a la música que propone la musicoterapeuta. Sin embargo no estuvo en toda la sesión para mayor detalle en su aspecto cognitivo.	Se emociona al ver a la terapeuta y a sus compañeros.
PEDRO	No asistió	No asistió	No asistió	No asistió	No asistió

5. Consideraciones y Conclusiones

- Joaquín se conectó hacia la última parte de la fase central y cierre, lo que no permitió la realización por parte del niño de las experiencias receptivas, ya que se había perdido de toda la preparación, sin embargo, utilizó su instrumento participando con la musicoterapeuta acompañando la música de relajación.

- Se le hace la recomendación al cuidador de Joaquín acerca de cumplir con el encuadre musicoterapéutico para que Joaquín pueda participar plenamente en la sesión.

- Antonio se muestra muy emotivo en la sesión, disfrutando el contacto con su mamá y evidenciando el bienestar y tranquilidad que le generan este tipo de experiencias. Aunque no realice los movimientos a su cuidador se dialoga con la mamá para que trate de buscar mayor interacción con el independientemente de que no haga lo mismo que los demás niños.

- La terapeuta pregunta si Antonio permite el contacto en los pies a lo que el cuidador dice que sí pero que no tiene tanta sensibilidad en esa parte, solo a partir de la rodilla.

- La terapeuta hace una experiencia receptiva a los participantes junto con masajes. Se utilizó el método receptivo dirigido hacia la relajación lo que fue conducido desde el caldeamiento para facilitar la inmersión es esta vivencia. Respecto a esto se destaca el caso de Erika quien logra relajarse y quedarse dormida en esta parte, para los demás participantes es complejo estar en estado de reposo.

UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA

MAESTRÍA EN MUSICOTERAPIA

MUSICOTERAPIA EN EDUCACIÓN

PROTOCOLO DE SEGUIMIENTO INDIVIDUAL Y GRUPAL

INFORMACIÓN GENERAL:

Fecha: 10 de mayo de 2021

No. Sesión: 17

Hora de inicio: 2:00 pm

Hora de cierre: 2:40 pm

Diligenciado por: María del Pilar Rodríguez

Musico -Terapeuta: María del Pilar Rodríguez

Participantes: Erika, Antonio, Joaquín y Pedro.

DISEÑO Y DESARROLLO DE SESIÓN

1. ***CALDEAMIENTO*:** Duración: 10 min

La sesión inicia saludando a los participantes con la canción Buenas tardes ____ ¿Cómo estás? preguntando a cada participante cómo se encuentra, realizando cambios de tempo(rápido-lento) y dinámica (piano-forte) y proponiendo saludarse como Erika con el gesto de pulgar arriba.

2. ACTIVIDAD CENTRAL: Duración: 15 minutos

Al pasar a la fase central se invita a los niños a realizar una rima con movimientos llamada "Ratoncito roedor roe roe roe ro, ratoncito roedor en el rancho se metió" realizando un movimiento con los dedos índice y medio desde la mano hasta el hombro cambiando de manos. Luego se muestra los ratoncitos en forma de títere de dedo y se canta "Bajo de un Botón"

Bajo de un botón to ton

Que tenía Martín tin tin

Había un ratón ton ton

Hay que chiqui tí tin tin

Hay que chiqui tí tin tin

era el ratón ton ton

Que tenía Martín tin tin

Bajo de un botón ton ton

Se presenta otra canción llamada Twist en la que los títeres de ratones aparecen y desaparecen cuando el gato se los lleva, se realiza el conteo de 5 a 1 y se motiva a los niños a moverse al ritmo de esta canción.

Cinco ratoncitos vi

Bailando bien el twist

Vino el gato negro

Fijo lo miró y a este ratoncito

Pum se lo llevó

***3. CIERRE*:** Duración 5 -10 min

La sesión finaliza despidiendo a los participantes con la canción “Chao, chao, adiós adiós”

4. Métodos y técnicas: Método Re-creativo y método receptivo (escucha activa)

ANÁLISIS DE LA SESIÓN

GRUPO Y PARTICIPANTES	ASPECTO SONORO-MUSICAL	ASPECTO CORPORAL	ASPECTO COMUNICATIVO VERBAL	ASPECTO COGNITIVO	ASPECTO SOCIO-EMOCIONAL
A NIVEL GRUPA	La mayoría usa los instrumentos musicales para expresarse y tocar con la musicoterapeuta, acompañan las canciones utilizando tambor, armónica, guitarra, pito y melódica.	Por lo general todos responden a las actividades corporales, mueven su cuerpo y realizan movimientos como saltar, aplaudir, pararse, sentarse , caminar, gestos de saludo y despedida.	Logran decir palabras monosílabas como "Hola /Chao ". Algunos se comunican a través de balbuceos y gestos, otros tienen mayor fluidez en el lenguaje verbal.	La mayoría del grupo reconoce números, partes del cuerpo y animales. Realizan las consignas, se expresan desde lo sonoro musical y comprenden las actividades.	El grupo interactúa con la musicoterapeuta, los niños están tranquilos durante la sesión y participan mostrando el grado de su autonomía.
ERIKA	Toca su tambor y sopla la armónica, por momentos toca los instrumentos por separado y a veces al mismo tiempo usando diferentes velocidades. Toca la armónica para acompañar a la terapeuta en su canción de los 5 ratoncitos, y toca este instrumento soplando fuerte para hacer espantar al gato. Toca su tambor acompañándose del movimiento, hace redobles con su tambor y acelera o desacelera la velocidad de acuerdo a la parte de los ratones o el gato. Canta fragmentos entonando la canción de despedida y "Debajo de un Botón" cantando la parte de ton ton ton.	Se despide y saluda moviendo su mano. Usa sus manos en forma de cuna para recibir el ratoncito roedor de la terapeuta. Mueve sus brazos, manos y dedos expresando su emoción con la historia. Muestra con sus dedos el número que va diciendo la terapeuta. Realiza varios movimientos simultáneamente: tocar su tambor con las baquetas mientras da pasos hacia los lados, salta y busca maneras de expresarse corporalmente.	Responde al saludo de la terapeuta diciendo "Hola", menciona frases como "fuera gato, fuera", "bye, chao gato", "Chao profe, chao" Realiza gestos durante su comunicación como el pulgar arriba para expresar que está bien. Comenta a su cuidador lo que sucede. Muestra y expresa a nivel verbal y no verbal su rechazo al gato.	Está atenta durante toda la sesión, comprende y realiza las actividades. Propone qué hacer con el gato Muestra los números a la pantalla representándolos con su manos.	Interactúa con la terapeuta en el juego del ratón dándole el ratón con sus manos. Está tranquila y emocionada por la historia de los 5 ratoncitos, se ríe y sonríe. Realiza las actividades de manera autónoma y comenta con su cuidador lo que ve.
ANTONIO	Realiza pequeños movimientos cuando el tempo se acelera. No tiene instrumentos musicales en la sesión por lo que no participa tocando pero está observando y escuchando es estímulo musical y visual.	Se lleva las manos a la cara, hacia la nariz, la frente y las orejas. Mueve de manera tenue su cuerpo cuando la velocidad de la música cambia. No realiza los movimientos gruesos o finos específicos que se plantearon en la sesión.	Responde al saludo de la terapeuta diciendo "Hola" Se comunica a través de balbuceos con su mamá y utiliza su dedo para señalar.	Observa lo que sucede durante la mayor parte de la sesión, por momentos deja de mirar, pero sigue escuchando y vuelve a enfocar su mirada a lo que está sucediendo. Muestra interés señalando y comentando a su mamá acerca de lo que está pasando. Al llamarlo mira a la cámara.	Está tranquilo durante la sesión, en ocasiones sonríe y reconoce cuando lo están llamando. Su mayor interacción es con el cuidador, a quien hace partícipe de la interacción.
SAMANTHA	No asistió	No asistió	No asistió	No asistió	No asistió
JOAQUÍN	Canta la palabra "Bien" y toca su guitarra en el momento del saludo a diferentes velocidades. Al cantar la canción de los 5 ratoncitos vuelve a tocar su guitarra, acelera la velocidad, explora su guitarra tocando con	Realiza el movimiento fino de dedos en la rima. Baila al ritmo de la música, mueve todo su cuerpo, expresa su emoción con los brazos y crea una manera de expresarse con su cuerpo y guitarra al ritmo del	Responde a la pregunta ¿Cómo estás? con la palabra bien, dice chao y se expresa utilizando gestos que expresan su respuesta a las experiencias.	Mantiene su atención en la sesión, realiza y comprende las consignas. Hace que su muñeco de peluche siga los ejercicios que la terapeuta indica, ya que comprende cuando le piden usar	Está tranquilo y emocionado, comparte con sus compañeros mostrando el tigre dientes de sable. Su primera reacción al saludo es responder con una sonrisa grande,

	su peluche y nuevamente toca en el cierre, imitando a la terapeuta.	"Twist". Mueve a su tigre de peluche siguiendo la música.		los pies y usa los del tigre de dientes de sable, señala el número 1 con su dedo.	Su cuidadora lo apoya y realiza la actividad de salto con él.
PEDRO	Toca un silbato para hacer que el gato se vaya, lo toca varias veces. Cuando están bailando y cantando la canción del ratoncito, acelera la velocidad con el sonido de su pito Se mueve al ritmo de la canción y canta	Imita los movimientos de la terapeuta usando las manos en el ejercicio de ratoncito roedor. Reacciona a la historia de los 5 ratoncitos cuando lleva su mano a la frente, salta, aplaude. Comprende cuales son las partes del cuerpo y las usa	Saluda verbalmente y responde a la pregunta ¿Cómo estás? con la palabra muy bien. Pregunta por sus amigos, responde verbalmente a las actividades de la terapeuta. Menciona los números, dice "cero ratoncitos, nada, "profe dónde está el ratón", "Mira mi bebé" Utiliza la música como medio para llamar a la musicoterapeuta e interactuar.	Está atento durante toda la sesión, participa y comprende las consignas. Reconoce los números, su orden y los señala con sus dedos. Logra responder las preguntas de la terapeuta.	Interactúa con la terapeuta al hablarle del ratón. Comparte con sus compañeros y terapeuta a su bebé oso de peluche. Se le nota muy emocionado, expresa sorpresa y resignación al llevar su mano a la frente en relación a la historia de los 5 ratoncitos.

5. Consideraciones y conclusiones

- Antonio se muestra atento observando lo que sucede, pero no realiza las actividades, hay una intención por realizarlo pero es mínima y por momentos pierde la mirada y vuelve a conectarse con lo que se realiza. Sin embargo, él está tranquilo y tiene reacciones gestuales ante lo que sucede, hay cosas que llaman su atención y quiere compartirlo con su cuidadora. Se integra a la mamá para que deje responder a Antonio con mayor espontaneidad, pero ella sigue concentrada en que el niño de alguna respuesta.

- La terapeuta usa herramientas como los títeres de dedo y muñecos para apoyar el estímulo auditivo y realizar una actividad cognitiva como lo es el reconocimiento de números, cantidad y conteo.

- La terapeuta recalca la participación del cuidador durante la sesión no importa si el participante no realiza la actividad, se comenta acerca de la fortaleza de tener la compañía del cuidador durante el proceso acompañando la experiencia con su participación y sin forzar la del niño.

- Se nota la preferencia de los participantes hacia las actividades que implican movimiento y expresión a través de los instrumentos musicales.

- Pedro, Erika y Joaquín utilizan la música para expresarse, participar e interactuar con la musicoterapeuta. En especial Erika y Joaquín muestran su interés por estar tocando instrumentos la mayor parte de la sesión.

UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA

MAESTRÍA EN MUSICOTERAPIA

MUSICOTERAPIA EN EDUCACIÓN

PROTOCOLO DE SEGUIMIENTO INDIVIDUAL Y GRUPAL

INFORMACIÓN GENERAL:

Fecha: 14 de mayo de 2021

No. Sesión: 18

Hora de inicio: 2:00 pm

Hora de cierre: 2:40 pm

Diligenciado por: María del Pilar Rodríguez

Musico -Terapeuta: María del Pilar Rodríguez

Participantes: Joaquín y Pedro.

DISEÑO Y DESARROLLO DE SESIÓN

1. ***CALDEAMIENTO*:** Duración: 10 min

La sesión inicia con un sostén armónico por parte de la musicoterapeuta que luego se transforma en la canción de “Buenas tardes, vamos juntos a cantar” a través de esta melodía se saluda a los participantes y se modifica la letra con sus nombres y sílabas.

2. ACTIVIDAD CENTRAL: Duración: 15 minutos

Al pasar a la fase central se comenta a los participantes acerca de que el cuerpo hace música, se canta la canción “Mi cuerpo hace música” y se realizan las acciones y movimientos que menciona la letra.

Mi cuerpo hace música

Ven conmigo a crear

Sonidos que nos transportan

Ven te invito vamos a jugar

Se realiza el motivo Lala la la la la la

(Con manos, boca,lengua,besos,pa pa pa)

Luego se invita a los participantes a explorar los movimientos y sonoridades de su lengua cantando la canción “Tengo una lengüita”

Tengo una lengüita que se va para (arriba, abajo, a un lado a otro)

Tengo una lengüita que le gusta (jugar, esconderse)

Luego se propone a los niños traer los instrumentos, tocar la canción de “Mi cuerpo hace música” y luego otras canciones que se han realizado en sesiones anteriores como “Suenan los instrumentos”, “Dónde están los instrumentos” y “Bate bate sin parar”

3. ***CIERRE*:** Duración 5 -10 min

La sesión se finaliza despidiendo a los participantes con la canción “Chao, chao, adiós adiós”

4. Métodos y técnicas: Método Re- creativo y método de improvisación.

ANÁLISIS DE LA SESIÓN

GRUPO Y PARTICIPANTES	ASPECTO SONORO-MUSICAL	ASPECTO CORPORAL	ASPECTO COMUNICATIVO VERBAL	ASPECTO COGNITIVO	ASPECTO SOCIO-EMOCIONAL
A NIVEL GRUPAL	Hay preferencia de los participantes hacia el uso y expresión a través de instrumentos musicales en relación a la emisión y expresión vocal.	Los participantes logran realizar movimientos con las partes del rostro, usando los labios, la boca, y la lengua sin embargo se observa dificultad para realizarlos. Los niños muestran sus movimientos finos y coordinados al tocar instrumentos como la guitarra y el tambor.	Los participantes utilizan el lenguaje verbal y no verbal para expresar sus ideas e interactuar en la sesión.	Observan, escuchan a la musicoterapeuta y realizan algunas consignas. Hay mayor comprensión y afinidad hacia las consignas relacionadas con la exploración instrumental que con la vocal.	Interactúan con la terapeuta durante la sesión aumentando su respuesta a las experiencias propuestas en la mitad de la fase central y hacia el cierre. Sonríen, se ríen y expresan su felicidad en momentos donde se valida su participación y expresión.
ERIKA	No asistió	No asistió	No asistió	No asistió	No asistió
ANTONIO	No asistió	No asistió	No asistió	No asistió	No asistió
SAMANTHA	No asistió	No asistió	No asistió	No asistió	No asistió
JOAQUÍN	Aplaude realizando una célula rítmica de la canción "Mi cuerpo hace música" y también hace este ritmo con el rasgueo de su guitarra. Con su boca, hace sonidos, canta y toca su instrumento la mayor parte de la sesión. Reacciona a los cambios de tempo de la música.	Mueve su lengua y su boca produciendo sonidos y explorando el movimiento de estas partes. Aplaude y toca su guitarra evidenciando motricidad fina al hacer sonar las cuerdas de la guitarra con una mano y luego la otra.	Se expresa a través de gestos y balbuceos. Por ejemplo, Pide los instrumentos a su cuidador Dice Pa pa pa pa pa en la canción.	Mantiene su atención durante la sesión. Sigue algunas consignas de la terapeuta, muestra y mueve la lengua cuando la se lo piden, reconoce partes de su cuerpo como las manos, la boca, la lengua, los labios y realiza acciones como mandar besos.	Al inicio de la sesión se muestra un poco indispuesto, pero poco a poco regula su estado de ánimo y logra participar e interactuar con la terapeuta. Sonríe cuando la musicoterapeuta lo saluda y canta su nombre. Hay una persona que le ayuda en la activación de micrófono y le alcanza los elementos para la sesión.
PEDRO	Hace uso de sus claves y un tarro que utiliza como tambor produciendo algunos ritmos para expresarse. Descubre una manera de tocar chocando la baqueta contra su mano. Realiza emisiones de sonido imitando a la terapeuta, imita el patrón rítmico con las claves y explora por momentos hacer sonidos con su boca diciendo "pa"	Hace movimientos arriba, abajo, esconde la lengua. Mueve su tambor al ritmo de la música y produce sonidos a través de sus movimientos finos para tocar los instrumentos.	Utiliza su lenguaje verbal con sílabas, palabras y frases durante el encuentro expresando y proponiendo sus ideas. Ejemplo: "Se escondió" "Señora tofe" "pa" "profe donde estan instrumentos""Adonde están" "Tienes dos cabezas" "Abajo-arriba" "Vamos a hacer comida" "Yo quiero hacer la leche y el huevo" "Jugo" "Con el pocillo" "Chao Profe"	Mantiene su atención durante la sesión. Realiza algunas consignas: -Logra tocar las claves como la terapeuta se lo indica. -Reconoce partes de su cuerpo como las manos, su boca, la lengua, los labios -Realiza acciones como mandar besos. Propone ideas durante la sesión y juega colocándose el tambor como sombrero.	Interactúa con su cuidador y el terapeuta. La persona con la que se conecta le dice constantemente que realice las actividades y le sirve de modelo, aunque en ocasiones limita la espontaneidad del niño por su perspectiva de la rigurosidad con la que debe realizar las actividades. Le gusta jugar con su tambor y compartir con los demás sus preparaciones. Está tranquilo, se ríe cuando la cámara se mueve y expresa su alegría al comunicarse con la musicoterapeuta.

5. Consideraciones y conclusiones:

- Hay poca asistencia a la sesión. No se conectan tres participantes y dos que asisten tardan diez minutos en conectarse.
- Se evidenciaron dificultades en la exploración vocal, si bien los niños lograron explorar sus sonidos se muestran más fluidos al utilizar sus instrumentos para expresarse.
- Joaquín se expresa más desde lo sonoro musical que desde lo verbal y Pedro, al contrario, sin embargo, al relacionar las dimensiones se observan sus procesos de fortalecimiento del desarrollo integral.

UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA

MAESTRÍA EN MUSICOTERAPIA

MUSICOTERAPIA EN EDUCACIÓN

PROTOCOLO DE SEGUIMIENTO INDIVIDUAL Y GRUPAL

INFORMACIÓN GENERAL:

Fecha: 17 de mayo de 2021

No. Sesión: 19

Hora de inicio: 2:00 pm

Hora de cierre: 2:40 pm

Diligenciado por: María del Pilar Rodríguez

Musico -Terapeuta: María del Pilar Rodríguez

Participantes: Erika, Antonio, Samantha, Joaquín y Pedro.

DISEÑO Y DESARROLLO DE SESIÓN

1. ***CALDEAMIENTO*:** Duración: 10 min

La sesión inicia con la interpretación musical de la musicoterapeuta de un fragmento de la primavera de las cuatro estaciones de Vivaldi en la guitarra. Luego se mantiene la tonalidad de esta obra para saludar a los participantes cantando sus nombres y variando los motivos rítmico melódicos. Se toma el emergente de Erika y Joaquín quienes utilizan sus instrumentos en el saludo y se realiza una improvisación no referenciada utilizando dichos instrumentos.

2. ACTIVIDAD CENTRAL: Duración: 15 minutos

Al pasar a la fase central se invita a los niños a traer una hoja. Se propone soplar, lanzar, mover, percutir, pisar este objeto y esconderse detrás.

Luego se explora diferentes maneras de percutir la hoja, con una mano y dos manos, puños y pies a través de Clap Clap Song y se continúa la actividad haciendo pan con el jade papel por lo que los niños deben arrugarla, frotarla, pasarla de una mano a otra y desarrugar; todo esto a través de la melodía

“Con la harina se hace Pan, ahora les voy a mostrar”

1. Aplastamos la Masa

2. Le damos forma

3. La metemos al horno

***3. CIERRE*:** Duración 5 -10 min

La sesión finaliza despidiendo a los participantes con la canción de “Había un Cocodrilo y” “ Chao, chao, adiós adiós” utilizando el títere de Cocodrilo.

4. Método y técnicas: Método recreativo, método receptivo (escucha activa) y método de improvisación.

ANÁLISIS DE LA SESIÓN

GRUPO Y PARTICIPANTES	ASPECTO SONORO-MUSICAL	ASPECTO CORPORAL	ASPECTO COMUNICATIVO VERBAL	ASPECTO COGNITIVO	ASPECTO SOCIO-EMOCIONAL
A NIVEL GRUPAL	El grupo en su mayoría reacciona a las características de la música a través de instrumentos, de su cuerpo y elementos como la hoja de papel	Mueven su cuerpo de manera libre pero acorde a las características musicales. Exploran y crean maneras de utilizar la hoja con su cuerpo.	Generalmente los niños se comunican a través de gestos, balbuceos, palabras y frases cortas.	La mayoría de los participantes logran reconocer y llevar a cabo las consignas de la musicoterapeuta	Interactúan con la terapeuta y entre ellos, la mayoría de los participantes se muestran emocionados durante el desarrollo de la sesión y participan de manera autónoma.
ERIKA	Propone música con un par de baquetas y un recipiente que usa como tambor con el cual crea patrones rítmicos, utiliza negras y tresillos, se sincroniza con la guitarra e interactúa con la musicoterapeuta. Toca la armónica mientras propone un ritmo con el tambor. Explora las sonoridades de la hoja y la percute de diferentes maneras.	Muestra dominio corporal a nivel grueso y fino. Se evidencia buena coordinación óculo manual para tocar el tambor con la baqueta y de motricidad fina al realizar diferentes actividades con las manos y la hoja Logra moverse al ritmo de la música ayudándose de la hoja. Imita los movimientos de la musicoterapeuta, mueve todo su cuerpo danzando con la música de fondo, salta, camina y pisa la hoja.	Responde al saludo diciendo “Hola Profe” y “Hola amiguitos”. Usa su voz para llamar al títere diciendo “cocodrilo” y despedirse de la terapeuta y sus amigos. Expresa con sus gestos su gusto por las actividades y su interés por ser partícipe de la comunicación.	Mantiene su atención durante toda la sesión, comprende y realiza las consignas. Sopla la hoja y la sigue, la lanza y atrapa, se la pone en la cabeza, se esconde, le da palmadas y puños, pisa la hoja, patea y salta sobre este objeto, la arruga y la desdobla. Realiza dos tareas simultáneas como tocar la armónica y el tambor.	Está tranquila durante la sesión y alegre improvisando y realizando la actividad de la hoja. Se emociona cuando llega el amigo cocodrilo. Participa de manera autónoma creando su música y expresándose corporalmente.
ANTONIO	Hace percusión chocando las manos de su mamá, siguiendo el ritmo de la canción Clap Clap Song y a chocar dice “pa”. Se le dificulta percutir la hoja y explorar sus sonoridades.	Realiza movimientos repetitivos con su boca y se lleva las manos a las orejas. Se mueve de un lado a otro cuando escucha la música de Vivaldi. Logra pequeños movimientos con la hoja de papel.	Se comunica con balbuceos, palabras y gestos. Al ver que la hoja tapa la cámara llama a su mamá, señala y comenta acerca de lo que está sucediendo. Dice la sílaba “pa” y “coco” “Ahí está”	Está atento por momentos en la sesión y observa lo que sucede. Toca la hoja, la mira, la gira, logra arrugarla y hacer ligeros movimientos con sus manos utilizando el mismo objeto, la desdobla y la mueve con ayuda del cuidador Reacciona sonriendo, balbuceando y mirando a la pantalla cuando se pregunta dónde está Antonio en el juego de esconderse.	Logra interactuar con su cuidador con tranquilidad durante las actividades y observa a sus compañeros. Se le ve muy entusiasmado cuando llega el amigo cocodrilo pero en el momento de la despedida se pone triste y llora.
SAMANTHA	Trae una flauta a la sesión, la cual explora en un momento cuando Joaquín improvisa, sin embargo, cuando se le pide realizar una intervención con su instrumento se niega a realizarlo. Se puede percibir afinidad hacia la música al disfrutar de las canciones mientras explora las sonoridades de la hoja	Se evidencia en su cuerpo el gozo y disfrute por las actividades de la sesión. Sigue por imitación los movimientos de la terapeuta, salta, patea y realiza movimientos de motricidad con sus manos y la hoja.	Durante esta sesión su comunicación fue No Verbal. Realiza un gesto moviendo su mano en el saludo. Expresa su acuerdo o desacuerdo: hace un gesto para indicar “No”	Mantiene su atención la mayoría de la sesión. Sigue la consigna de soplar, mover, lanzar, atrapar, poner en la cabeza, esconderse, percutir con la palma y puño , pisar, patear, saltar, arrugar y desarrugar la hoja.	Se relaciona con los compañeros, la terapeuta y su cuidador. Está tranquila durante las actividades y logra mantener la calma cuando no quiere tocar el instrumento Se emociona cuando llega el amigo cocodrilo.

	haciendo variaciones de tempo, percutiendo y tocando este elemento como si fuera una guitarra.				
JOAQUÍN	Juega con su guitarra, hace sonar las cuerdas una por una y al tiempo. Sigue el pulso y hace variaciones con su rasgueo entre negras y blancas. Disfruta de la música mientras hace música percutiendo la hoja explorando y siguiendo las canciones propuestas.	Muestra dominio en sus movimientos de motricidad fina al realizar las actividades con sus manos y la hoja. Manifiesta con el movimiento de los brazos el gozo y disfrute de las actividades. Baila espontáneamente con "Clap Clap song" y sigue por imitación los las propuestas corporales de la terapeuta como saltar.	Dice palabras monosilábicas como "pan", fonemas y frases cortas como "no es pan" Sonríe manifestando su agrado por lo que se realiza.	Mantiene su atención toda la sesión, comprende y realiza las actividades. Atiende las consignas de soplar, mover, lanzar, atrapar, poner en la cabeza, esconderse, percutir con la palma y puño, pisar, patear, saltar, arrugar y desarrugar la hoja.	Está tranquilo y muy contento durante las actividades. Toca su guitarra para acompañar la intervención musical de Erika. Se conecta con su mamá quien le ayuda en la activación del micrófono pero las actividades las realiza de manera autónoma.
PEDRO	Logra explorar las sonoridades de la hoja percutiendo por pequeños momentos de diferentes maneras.	Su cámara se mantiene en movimiento como si Pedro se estuviera desplazando de un lado a otro, en algunos momentos realiza los movimiento que la terapeuta pide.	Al saludarlo dice "Hola Menciona "Profe" en repetidas ocasiones y algunas frases cortas como: "Mira la mía" "El mío se voló" "Profe una cosa" "Tengo un tío" "Tengo galletas" "Tengo una idea" "Me caí"	Mantiene su atención por algunos momentos de la sesión y su cámara no permite apreciar la totalidad de su participación. Realiza algunas de las consignas propuestas por la terapeuta. Está jugando con la hoja por el espacio y comenta a la terapeuta acerca de esto y las actividades que se realizan. En ocasiones comenta cosas que no están relacionadas con lo que se está realizando.	En momentos Interactúa con sus compañeros y terapeuta comentando acerca de lo que se está realizando pero en algunas ocasiones interrumpe para comentar temas no relacionados. No tiene acompañamiento por parte del cuidador en la sesión.

5. **Consideraciones y conclusiones:**

- Antonio se conecta 10 minutos tarde, incorporándose en la fase central, se contextualiza acerca de lo que se está realizando, pero es necesario dedicar un momento extra saludarlo para integrarlo a la sesión y que tanto él como su cuidadora comprendan lo que se realiza en la sesión.

- Pedro no tiene una buena ubicación de la cámara lo que no permite apreciar a cabalidad lo que está realizando, sus gestos y movimientos. A pesar de estar sin guía de cuidador mantiene su atención y participación en la sesión.

- Erika toca sus instrumentos espontáneamente, se expresa desde lo sonoro musical, gestual y corporal con facilidad creando y proponiendo y profundizando en otra manera de interactuar

- La terapeuta pregunta al cuidador de Antonio si ha realizado los ejercicios, a lo que esta contesta que no ha utilizado otras partes del cuerpo para interactuar con el objeto a excepción de las manos. Se pide al cuidador que sea modelo, pero menciona que el niño no ha comprendido lo que hay que realizar, que él no patea balones ni realiza nada por imitación, se observa que el cuidador no percibe sus pequeños logros. Sin embargo, se analizan los pequeños logros al estar tranquilo, prestar atención a algunas actividades, explorar el objeto y hacer ritmo chocando las manos con su mamá.

- La terapeuta realiza una improvisación no referencial por turnos al inicio de la sesión debido a que surge de los participantes el interés por tocar los instrumentos.

- Joaquín se destaca al explorar las sonoridades de la hoja y vivenciar la música a través de su expresión corporal

UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA

MAESTRÍA EN MUSICOTERAPIA

MUSICOTERAPIA EN EDUCACIÓN

PROTOCOLO DE SEGUIMIENTO INDIVIDUAL Y GRUPAL

INFORMACIÓN GENERAL:

Fecha: 21 de mayo de 2021

No. Sesión: 20

Hora de inicio: 2:00 pm

Hora de cierre: 2:40 pm

Diligenciado por: María del Pilar Rodríguez

Musico -Terapeuta: María del Pilar Rodríguez

Participantes: Erika, Joaquín, Samantha, Pedro y Antonio.

DISEÑO DE SESIÓN

1. ***CALDEAMIENTO*:** Duración: 10 min

La sesión inicia saludando a los participantes a través de la canción “Hola”, nos decimos hola.

2. ACTIVIDAD CENTRAL: Duración: 15 minutos

Se invita traer un vaso plástico para explorar las sonoridades de la voz fuera y dentro del vaso, primero diciendo “Hola”, luego cantando “Los pollitos”. Posteriormente se propone un juego de interacción en el que cada participante comparte una bebida con los demás a través del recipiente, se cantan los nombres de la bebida y finalmente se usa el vaso para esconder y jugar con diferentes partes del cuerpo cantando la melodía “Yo tengo un _____ y lo voy a esconder”

***3. CIERRE*:** Duración 5 -10 min

La sesión finaliza despidiendo a los participantes con la canción de despedida “Chao, chao” por medio del amigo cocodrilo.

4. Métodos y técnicas: Método Re- creativo

ANÁLISIS DE LA SESIÓN

GRUPO Y PARTICIPANTES	ASPECTO SONORO-MUSICAL	ASPECTO CORPORAL	ASPECTO COMUNICATIVO VERBAL	ASPECTO COGNITIVO	ASPECTO SOCIO-EMOCIONAL
A NIVEL GRUPAL	La mayoría de los participantes exploran las sonoridades con el vaso percutiendo y experimentando con su voz.	Vivencian el movimiento a través de su cuerpo y objetos. Logran reconocer partes del cuerpo como las manos y los pies y usarlas con objetos externos.	Por lo general se comunican por medio de balbuceos, sílabas, monosílabos y palabras cortas. Adicionalmente usan su lenguaje no verbal para acompañar su intención por comunicar.	Mantienen su atención en las actividades y realizan algunas consignas. Responden a las indicaciones de usar los instrumentos, las partes del cuerpo y participar de los juegos de interacción y creatividad.	Logran interactuar con la terapeuta y entre ellos, empero se presentan dificultades con dos participantes debido a conflictos con sus cuidadores y el acompañamiento que le dan a la experiencia musicoterapéutica.
ERIKA	Utiliza instrumentos y objetos sonoros como el vaso para producir música Toca el tambor apenas inicia la canción de saludo. Utiliza el vaso para atrapar su voz y también lo percute con una baqueta.	Muestra dominio en movimientos finos al percutir con precisión el vaso utilizando una baqueta. Realiza el movimiento cotidiano de tomar agua y utiliza el vaso para realizar las diferentes acciones que se proponen en la sesión.	Responde verbalmente el saludo de la terapeuta, dice el nombre de sus compañeros y el de la terapeuta, dice palabras cortas y utiliza lenguaje no verbal para apoyar sus ideas. “Hola”, “Joaquín” “Pilar” “Mira” y muestra el tambor a la cámara. Participa dando “agua” a los demás.	Está atenta en algunas partes de la sesión donde se destaca por su participación pero debido a conflictos con su cuidador no realiza algunas actividades y se muestra indispuesta.	En esta sesión se conecta con un cuidador que no había estado en las sesiones anteriores. El cuidador le quita la baqueta y ella se enoja, no quiere participar. Erika trata de participar, pero se muestra indispuesta e incómoda con el acompañamiento que hace el cuidador. Pese a esto interactúa con sus compañeros en algunos momentos, por ejemplo :compartiendo su agua en el juego de interacción.
ANTONIO	En compañía de su mamá realiza las acciones que se mencionan en las canciones. No se pueden apreciar respuestas desde lo sonoro musical diferentes a los balbuceos y palabras que produce para comunicarse con su cuidadora.	Realiza movimientos cotidianos como tomar agua de un vaso y mueve constantemente este objeto. Con guía de su mamá realiza algunas de las actividades propuestas con el vaso.	Se comunica usando balbuceos y palabras cortas a través de gestos para relacionarse y mostrar sus intereses. Por ejemplo: Dice “Hola” Se señala y dice “Leche” Muestra lo que sucede a su mamá cuando aparece el cocodrilo.	Por momentos mira la pantalla. Participa con la guía de su mamá y le da diferentes usos al vaso. Observa las actividades propuestas, pero se queda centrado en la actividad inicial, tomando lo que le sirven en el vaso de manera literal. El momento de mayor atención fue en el cierre con el cocodrilo.	Participa con sus compañeros compartiendo su vaso de leche, logra relacionarse con su cuidador y un poco con la terapeuta. Por momentos sonríe, pero especialmente se le nota emocionado cuando el amigo cocodrilo entra a la sesión.
SAMANTHA	Realiza emisiones de sonido a través de la voz, usa el vaso como objeto sonoro percutiendo contra su mano y creando ritmos.	Usa sus brazos y sus gestos para mostrar gozo y comodidad en las actividades propuestas por la terapeuta, realiza el movimiento cotidiano de tomar agua, percute en el vaso, usa su cuerpo con movimientos laterales y hacia adelante y atrás, hace movimientos simulando llenar el vaso.	Responde por medio de monosílabos, fonemas y gestos. Mueve la mano de su muñeco cuando la musicoterapeuta lo saluda. Dice: “Leche”	Mantiene su atención en la sesión, realiza la mayoría de las actividades y evidencia comprensión. Participa en los juegos de interacción proponiendo un tipo de bebida para darle a sus amigos.	Está tranquila durante la sesión. Interactúa con sus compañeros participando en el juego de interacción en el que comparte Leche. Evidencia autonomía al conectarse la mayor tiempo sin el adulto y realizar las actividades.

JOAQUÍN	Canta la canción de saludo, mencionando a Pedro. Hace percusión con el vaso produciendo ritmos contra la mesa , su mano y convirtiéndolo en un tambor.	Realiza con el vaso las acciones que se proponen durante la sesión como el movimiento cotidiano de tomar agua, ponerlo en diferentes partes del cuerpo y convertirlo en un objeto sonoro. Se mueve al ritmo de la canción de saludo “Hola” balanceándose de un lado a otro.	Responde lo que la terapeuta le pregunta. durante la sesión. Responde verbalmente al saludo diciendo “Hola” Menciona que está comiendo “Papas” Mueve su mano para saludar y canta la canción de saludo para Pedro. “Hola Pedro, cómo estás” Propone para compartir con sus compañeros “Jugo de fruta” Menciona sus gustos diciendo “sopa no” Hace gestos a la cámara y se observa.	Mantiene una atención plena durante toda la sesión, participa y comprende las consignas. Realiza las actividades propuestas con el vaso, propone bebidas para compartir con sus compañeros y explora las sonoridades de su voz.	Está tranquilo durante la sesión, sonríe por momentos. Interactúa con sus compañeros de manera autónoma, en especial en el saludo y compartiendo su jugo de fruta en los juegos de interacción.
PEDRO	Por momentos realiza lo que se menciona la canción y explora la sonoridad de su voz en el vaso pero no lo utiliza para percutir.	Realiza el movimiento cotidiano de tomar agua con su vaso y juega con el objeto colocándolo en diferentes partes del cuerpo.	Logra responder verbalmente y gestualmente a las consignas de la musicoterapeuta. Menciona palabras y frases como: “Este” , “Jugo de maracuyá”, “Profe mira” y “así”.	Está observando lo que sucede y participando en ocasiones. Sin embargo, presenta muchas distracciones en el lugar donde se encuentra lo que le hace perder el hilo de lo que se está realizando. Cuando participa, le da diferentes usos al vaso, acerca el elemento a la cámara y propone una bebida para compartir.	Interactúa con sus compañeros compartiendo su jugo de maracuyá. Se muestra indispuesto en una parte de la sesión ya que su mamá lo molesta con la cuchara en la cabeza y él reacciona de manera agresiva. No se genera el ambiente para que participe en la sesión, le están dando el almuerzo durante la conexión. No hay acompañamiento positivo por parte del cuidador. Al final de la sesión expresa que no quiere conectarse.

5. Consideraciones y conclusiones:

- Hay problemas en la conexión durante la sesión, la imagen de las cámaras se va por momentos; se apaga la cámara de Erika, Joaquín y Pedro por unos minutos.

- Antonio se conecta tarde, pasados 10 minutos de la sesión, lo que limita la comprensión y seguimiento de las actividades ya que se pierde del proceso para sumergirse en la experiencia. Es complejo guiar a su mamá ya que insiste en hacer las actividades por el niño y no ser modelo para él.

- Es necesario hacer una observación al cuidador de Erika pidiéndole que haga las actividades, de tal manera que pueda dejar participar a la niña libremente sin presionarla ya que esto indispone claramente a Erika y limita la participación que ha traído durante el proceso.

- Se toman emergentes de los participantes como el caso de Joaquín que se coloca el vaso en diferentes partes del cuerpo y con esto se valida su manera de responder a la experiencia proponiéndole esta actividad a todos los niños.

- Se destaca la participación de Joaquín desde las diferentes dimensiones del desarrollo pues en su integralidad se observan cambios positivos en el niño.

- Se evidencia con el acompañamiento de la mamá a Pedro que no hay un buen trato hacia el niño ni rutinas para participar o realizar alguna actividad.

- Samanthaexploró autónomamente las sonoridades del vaso y el permitir más autonomía en la conexión favorece su manera de relacionarse sin la dependencia del adulto.

UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA

MAESTRÍA EN MUSICOTERAPIA

MUSICOTERAPIA EN EDUCACIÓN

PROTOCOLO DE SEGUIMIENTO INDIVIDUAL Y GRUPAL

INFORMACIÓN GENERAL:

Fecha: 24 de mayo de 2021

No. Sesión: 21

Hora de inicio: 2:00 pm

Hora de cierre: 2:40 pm

Diligenciado por: María del Pilar Rodríguez

Musico -Terapeuta: María del Pilar Rodríguez

Participantes: Erika, Joaquín y Pedro

DISEÑO DE SESIÓN

1. ***CALDEAMIENTO*:** Duración: 10 min

La sesión inicia saludando a los participantes y realizando una exploración de los instrumentos musicales que han traído a la sesión. De este modo se realizan improvisaciones musicales no referenciadas a nivel individual y colectivo, tomando como punto de partida los emergentes que surgen de los niños y su musicalidad.

2. ACTIVIDAD CENTRAL: Duración: 15 minutos

Pedro propone utilizar su tambor para preparar recetas, por lo que se realiza una pequeña sopa musical con los instrumentos de los participantes, en la que cada participante toca su instrumento para ayudarle a Pedro a cocinar. Luego de esto todos los participantes y la musicoterapeuta juegan a las escondidas y los niños intentan encontrar y despertar a su terapeuta y compañeros por medio de los instrumentos musicales.

***3. CIERRE*:** Duración 5 -10 min

La sesión se finaliza despidiendo a los participantes con la canción de despedida “Chao, chao, adiós adiós” utilizando los instrumentos que los participantes han utilizado en la sesión.

4. Métodos y técnicas: Método de improvisación, improvisación no referencial. Técnicas de empatía.

ANÁLISIS DE LA SESIÓN

GRUPO Y PARTICIPANTES	ASPECTO SONORO-MUSICAL	ASPECTO CORPORAL	ASPECTO COMUNICATIVO VERBAL	ASPECTO COGNITIVO	ASPECTO SOCIO-EMOCIONAL
A NIVEL GRUPAL	Se expresan desde lo sonoro musical por medio de los instrumentos musicales y la voz, a diferentes velocidades y cambios en el pulso. Algunos participantes logran transformar sus ideas musicales e interactuar musicalmente con la musicoterapeuta. Tocan sus instrumentos en el cierre acompañando la canción de despedida.	Usan el cuerpo como herramienta de apoyo para complementar su expresión de ideas, musicalidad y emociones.	Responden a las preguntas de la terapeuta por medio de sílabas, onomatopeyas, fonemas, palabras y frases. Eso evidencia la habilidad para comunicarse verbalmente de cada participante. También utilizan gestos que acompañan su intención por comunicar.	Logran responder a partir de sus habilidades al estímulo sonoro, las preguntas y actividades que la terapeuta propone. Muestran atención total durante la sesión participando con sus intervenciones musicales.	Los participantes logran interactuar entre ellos y la musicoterapeuta desde las diferentes dimensiones. Se muestra interacción entre los miembros del grupo ya que logran realizar música juntos con el pretexto de hacer una sopa de instrumentos musicales y de despertar a la terapeuta
ERIKA	Se expresa a nivel sonoro musical a través de diferentes instrumentos musicales y la voz. Con la armónica improvisa en compañía de la musicoterapeuta, en su intervención musical propone células rítmicas con el motivo de corchea con punto, corchea, tresillo y negra, agregando variedad melódica y rítmica a partir de este motivo. Reconoce y toca el tambor utilizando baquetas y alternando para hacer sonar el instrumento con diferentes velocidades. Toca en una dinámica forte y de manera enérgica interactuando con sus compañeros. Usa la voz para saludar a los demás niños y acompañar su música. Por otro lado, utiliza los sonidos que puede hacer con su aparato fonador para silbar, responder por imitación al sonido de la terapeuta y cantar. Erika toma la baqueta y silba, simulando haciéndola sonar como una flauta, luego la utiliza como un micrófono y empieza a cantar con sílabas. Adicionalmente canta algunas palabras de la canción de despedida y explora la emisión	Se observa gran dominio corporal a nivel fino en la ejecución y coordinación necesaria para tocar el tambor y la melódica. Realiza movimientos corporales de lateralidad y desplazamiento, logra sentarse y pararse repentinamente como muestra de emoción y gozo por las actividades propuestas.	Responde por medio de sílabas, onomatopeyas, fonemas, palabras cortas y lenguaje no verbal a las ideas expresadas por sus compañeros y la terapeuta. Por ejemplo: Toca su tambor para ayudar a Pedro y dice “listo” Llama a la musicoterapeuta, le dice “Profe” y muestra cómo suena el tambor. Mueve su baqueta y dice “alto” como si estuviera dirigiendo la orquesta. Llama a Pedro Llama a la musicoterapeuta para que se despierte diciendo “Piliiiii” Al finalizar la sesión e presa. “Gracias Pili” “Chao amiguitos”.	Está atenta durante toda la sesión y realiza las consignas. Logra responder y crear ideas a partir de lo que escucha de sus compañeros. La mayoría de la sesión está concentrada en la ejecución de los instrumentos musicales.	Está tranquila durante la sesión, expresa con autonomía su musicalidad. Se nota que se siente cómoda dentro del grupo ya que participa activamente, con sus habilidades, de las ideas o propuestas hechas por Pedro. Reconoce a los demás y tiene intención por ayudarlos según lo propone la musicoterapeuta.

	de sonidos largos con su voz.				
ANTONIO	No asistió	No asistió	No asistió	No asistió	No asistió
SAMANTHA	No asistió	No asistió	No asistió	No asistió	No asistió
JOAQUÍN	Muestra el aspecto sonoro musical utilizando la flauta dulce como herramienta de apoyo para expresarse, además de lograr soplar y realizar varios patrones rítmicos por medio de la misma. (dos corcheas y negra - cuatro negras)	Muestra dominio de movimientos a nivel fino para tocar la flauta. Se muestra emocionado y feliz, hace saltos en el puesto, a veces se pone de pie y se acerca a la cámara a buscar a la terapeuta, logra apoyarse del cuerpo para manifestar sus deseos. Realiza el sonido y gestualidad de un Tiranosaurio Rex observándose en la cámara.	Logra responder a las preguntas de la terapeuta por medio de monosílabos (en el caso del saludo "mu ben") y emisiones de sonidos. Para comunicarse con Pedro usa el grito, le dice la palabra "leche" y pide al grupo que toquen el tambor. Dentro de las palabras que mencionó en sesión se encuentran: "Hola" "Ya la vi" "Ahi ta" "Chao"	Está atento durante la sesión, observa lo que sucede y realiza las consignas. Además, comprende lo que está sucediendo e interactúa con los otros participantes. Propone ideas durante la sesión, expresa por medio de la palabra que sus compañeros toquen el tambor.	Está tranquilo durante la sesión, se comunica de manera autónoma con los demás y es consciente de la presencia de sus compañeros y musicoterapeuta. Se vincula a los juegos y propuestas musicales con gran interacción.
PEDRO	Se comunicó a través de lo sonoro musical: a. Utilizando instrumentos como las claves y el tambor, logrando realizar figuras rítmicas como negras y corcheas en un pulso inestable usando las claves como baquetas. b. Explorando y descubriendo diferentes maneras de tocar, utilizando el tarro y la tapa simulando ser una batería y sacudiendo el tambor con las baquetas adentro.	Muestra dominio de movimientos finos y coordinación al tocar su tambor alternando las manos y explorando el objeto con diferentes movimientos. Sus movimientos denotan interés por lo que se propone, reconocimiento de su corporalidad y las partes de su cuerpo. Realiza el sonido y gestualidad de un Tiranosaurio Rex.	Se expresa a nivel verbal y no verbal y aunque en ocasiones no es entendible lo que menciona, se logra comprender algunas de sus expresiones e intereses. Por ejemplo: Manifiesta el deseo por medio de la palabra de hacer una sopa de instrumentos musicales. Responde al saludo diciendo "Muy bien" Responde a las preguntas de la musicoterapeuta y también expresa sus ideas, pensamientos. Menciona palabras y frases en la sesión como: "Un tambor", "para echarle la leche" "más de una" "leche" "se acabó la leche" "Pollo con chocolate" "Los tambores no caminan" "a dónde está la profe" "llamémola" "Ya la vimos" "Estaba moviendo la cabeza" "vi la profe" "está haciendo igualito a mi" "Me asutates con ese ruido" "Mi mamá me va a llevar a la selva para hacer un experimento" "tengo una idea" "Yo amo los T-rex" "el T-rex y el elefante"	Mantiene su atención durante la sesión. Comprende las consignas y logra proponer al grupo actividades y llevarlas a cabo desde la virtualidad como es el caso de cocinar con el tambor. Participa de los juegos de interacción y hace inferencias respecto a lo que observa y sucede con la musicoterapeuta y los otros niños.	Está tranquilo durante la sesión, expresa cómo se siente, identifica sus emociones y es consciente de la presencia de los demás interactuando en las actividades. Se destaca su deseo de compartir con sus compañeros, y durante la sesión se enfoca en seguir preparando un plato para ellos, se nota cómodo y a gusto en esta actividad. Se conecta en compañía de la cuidadora que le dice constantemente que toque el tambor de una manera particular Se esconde y muestra su mano a la cámara. Menciona que el silbido que realiza la musicoterapeuta lo asusta y se esconde.

5. Conclusiones y Consideraciones:

- Joaquín se conecta 5 minutos después de iniciada la sesión.
- Se presentan dificultades en la conexión a internet y por momentos no se ven los niños, especialmente se presentó con Joaquín de quien hasta el minuto 15:27 se logra tener imagen de su cámara y con Erika por momentos. En un momento de la sesión se cae el internet totalmente.
- La terapeuta toma los emergentes tímbricos y motivos rítmico melódicos de la armónica de Erika para sostener su música por medio de la guitarra y realiza una improvisación musical no referenciada.
- La terapeuta toma los emergentes rítmicos de Pedro para sostener su musicalidad, realiza una improvisación musical no referenciada a partir de allí.
- Se utiliza el emergente de Pedro al cocinar en su tambor para involucrar a todos los participantes y estimular la interacción e improvisación musical.
- Dificultades de la improvisación grupal por la plataforma de Zoom.
- Como se comunican través de experiencias musicales.
- Se toma los fallos en las cámaras para llamar a los demás participantes y para que ellos observen qué sucede con los demás participantes.

UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA

MAESTRÍA EN MUSICOTERAPIA

MUSICOTERAPIA EN EDUCACIÓN

PROTOCOLO DE SEGUIMIENTO INDIVIDUAL Y GRUPAL

INFORMACIÓN GENERAL:

Fecha: 28 de mayo de 2021

No. Sesión: 22

Hora de inicio: 2:00 pm

Hora de cierre: 2:40 pm

Diligenciado por: María del Pilar Rodríguez

Musico -Terapeuta: María del Pilar Rodríguez

Participantes: Erika, Antonio, Samantha, Joaquín.

DISEÑO Y DESARROLLO DE SESIÓN

1. ***CALDEAMIENTO*:** Duración: 14 min

La sesión inició con solo una participante, se dialogó con ella y su mamá acerca de lo que la niña estaba realizando en el momento. Se tomó el emergente de la guitarra de juguete que trajo a sesión y se realizó una experiencia de improvisación de acuerdo al género de rock, gestos y musicalidad propuesta por la participante. Luego se conectan los otros participantes y se continúa la sesión con el saludo a los demás a través de la canción “Buenas tardes _ ¿Cómo estás?” y “Hola”.

2. ***ACTIVIDAD CENTRAL***: Duración: 20 minutos

Al pasar a la fase central se realizan movimientos corporales, iniciando con las manos, dedos y luego todo el cuerpo, todas estas propuestas corporales son guiadas por medio de la música.

En el movimiento corporal de manos se propuso a los participantes la canción “Saco una manito”, realizando las acciones que menciona la letra con una extremidad, la otra y luego juntas.

Saco una manito, la hago bailar, la cierro, la abro y la vuelvo a guardar

En el movimiento de dedos: se propuso la canción “Familia dedo”, en la que de acuerdo a la letra se va moviendo un dedo en particular.

Papá dedo, Papá dedo ¿Dónde estás? Aquí estoy, aquí estoy, ¿cómo te va? (Se transforma la letra con los integrantes de la familia)

Se propone adicionalmente saludar un dedo en particular con ambas manos dándose abrazos. (Meñique, índice pulgar)

Finalmente se invita a los niños a mover su cuerpo con la canción “Yo tengo un cuerpo y lo voy a mover”, se proponen algunos movimientos de acuerdo a la letra, pero también se permite a los participantes proponer los propios.

Yo tengo un cuerpo y lo voy a mover, lo voy mover, lo voy a mover desde la cabeza hasta los pies

La mano, la otra mano, mueve las manos y muévelo así (Se transforma la letra cambiando por otras partes como codo, hombros, cabeza, cintura)

Y ahora prepárate, tu cuerpo vas a mover

Yo tengo un cuerpo y lo voy a mover, desde la cabeza hasta los pies.

Muévelo, muévelo Stop

3.***CIERRE*:** Duración 5 -10 min

La sesión se finaliza despidiendo a los participantes con la canción “Chao, chao, adiós, adiós”.

4. Métodos y técnicas: Método Re-creativo y Método receptivo (Escucha activa)

ANÁLISIS DE LA SESIÓN

GRUPO Y PARTICIPANTES	ASPECTO SONORO-MUSICAL	ASPECTO CORPORAL	ASPECTO COMUNICATIVO VERBAL	ASPECTO COGNITIVO	ASPECTO SOCIO-EMOCIONAL
A NIVEL GRUPAL	El grupo se relaciona con lo sonoro-musical a través de movimientos establecidos relacionados con las características de la música y movimientos espontáneos. Sienten afinidad por las melodías.	El grupo en su mayoría mueve diferentes partes del cuerpo de acuerdo a las canciones y también proponen movimientos relacionados con lo que escuchan. Es notable la expresión corporal y creatividad asociada al movimiento por parte de las niñas.	La mayoría se comunicaron con fonemas, por emisiones de sonido a través de sílabas y onomatopeyas.	Los participantes están atentos a la mayoría de las actividades y realizan lo que se propone de acuerdo a sus particularidades y fortalezas en las diferentes dimensiones.	Los participantes están tranquilos y entusiasmados en la sesión. Tienen a sus cuidadores, quienes los acompañan durante las experiencias.
ERIKA	Se destaca en este aspecto, interactuando con la musicoterapeuta en una pequeña improvisación con ritmo de rock donde toca su instrumento de juguete, canta y baila. A su vez responde al saludo cantando y entonando la respuesta “Muy bien” y en la despedida “Chao” Propone movimientos y realiza lo que se menciona en las canciones. Toca su guitarra durante otros momentos de la sesión.	Cierra los ojos mientras canta. Sonríe. Su voz se oye acorde a la música. Se mueve tocando su guitarra de juguete, realiza el gesto con sus manos de Rock y hace movimientos asociados a la corporalidad de un guitarrista eléctrico. Propone pasos adicionales en la canción del cuerpo y salta mientras baila, muestra gran expresión corporal y se observa en la pantalla mientras realiza los movimientos como si fuera un espejo.	Al inicio de la sesión se tiene un tiempo para entablar una conversación con ella y realizarle preguntas acerca de lo que está haciendo. Sus respuestas son dirigidas por la cuidadora, quien no espera que la niña de una respuesta y pide a la niña que repita. A pesar de esto Erika logra participar en la conversación con lenguaje verbal de palabras y frases simples y lenguaje no verbal haciendo gestos,(mostrar que comer frutas y verduras la pone musculosa, poner la mano indicando esperar) En la interacción musical con la musicoterapeuta al proponer el ritmo de rock y cantar “Me gusta el rock” empieza a cantar y a expresarse con sílabas, toca su guitarra y la muestra a la pantalla. Saluda a Samantha: “Hola Sa sa SAMANTHA” aunque le cuesta logra decir la sílaba Sa.	Está atenta en la sesión, comprende y ejecuta las consignas. Reconoce la música y da sus respuestas musicales. Responde a la dinámica de la mano y la de los dedos. Responde a la canción del cuerpo realizando lo que se propone y creando movimientos.	Está tranquila, contenta y entusiasmada en la sesión. A pesar que la mamá condiciona algunas experiencias ella logra participar proponiendo y evidenciando autonomía al tocar su instrumento y moverse al ritmo de la música. Comparte con la musicoterapeuta su guitarra y la mamá refiere el gusto que tiene por este instrumento. Respecto a esto la mamá refiere “Ella tiene una guitarra, pero es que me tiene seca con el tema, anoche por ejemplo se acostó con esa guitarra hasta que se quedó dormida y cuando se la fui a quitar se puso a llorar. Y así todo el tiempo con la guitarra, entonces cuando ve una guitarra es que se la compre”
ANTONIO	No se evidenciaron respuestas desde lo sonoro musical.	Está en una silla que permite que se mueva un poco más, la cámara también permite apreciar mejor esto. Se mueve en el lugar donde se encuentra, se para en varios momentos de la sesión, pero no realiza los movimientos específicos que se proponen. Cuando se le invita a moverse	Se comunica a través de palabras monosilábicas. Dice “Muy bien” en el saludo imitando a su mamá y realiza lo que ella le pide, intenta decir “Hola” y “Bien” Además pregunta al “Coco”	Antonio está constantemente quitándose los zapatos, su atención es muy fluctuante. Está observando la mayor parte del tiempo a la mamá y por pocos momentos a la pantalla. Los momentos de mayor conexión fueron cuando se paró y empezamos a llamarlo con los demás participantes y	Está tranquilo durante la sesión. Responde con risa a las cosquillas. Se muestra afectivo con la mamá, abrazándola en la parte de los movimientos de los dedos y manos. En un momento de la sesión se da un espacio para que a través

		por parte de la cuidadora y musicoterapeuta no quiere hacerlo. No realiza el movimiento de saltar .		cuando invitó a su mamá a realizarle cosquillas como mencionaba la musicoterapeuta.	de la canción choquen sus puños. Su cuidadora le ayuda a realizar la actividad de chocar los dedos.
SAMANTHA	El aspecto sonoro musical se evidenció en la ejecución corporal a la que invitaba la música. Mueve su cuerpo al ritmo de las canciones que se proponen. Responde a la canción de saludo diciendo "Muy bien" Canta un fragmento de la canción para mover los dedos "Mama dedo donde ta"	Muestra dominio en el aspecto corporal a nivel fino, grueso y propositivo. Realiza los movimientos que se muestran en las canciones, pero también propone otros en la canción de todo el cuerpo, mueve diferentes partes, crea pasos y los muestra a sus compañeros. Salta mientras baila la canción del cuerpo.	Logra comunicarse con lenguaje verbal: Por emisiones de sonido a través de sílabas y onomatopeyas. Cuando se le pregunta cómo se llama el amigo que falta por saludar ella dice un nombre refiriéndose a "Antonio" No verbal: Respondiendo al saludo con su pulgar arriba.	Está atenta en la sesión, comprende y ejecuta las consignas. Realiza la dinámica de la mano y la de los dedos con precisión. Responde a la canción del cuerpo expresándose corporalmente.	Está tranquila y muestra entusiasmo en las actividades corporales. Tiene el acompañamiento de su abuela durante la sesión. Evidencia autonomía al proponer sus propios movimientos en la canción del cuerpo.
JOAQUÍN	El aspecto sonoro musical se evidenció en la ejecución corporal a la que invitaba la música. Joaquín realizó algunos de los movimientos que se mencionan en la canción y además mencionó algunas palabras que se presentaban en las melodías.	Realiza algunos movimientos propuestos; con mayor precisión los finos (chocar los dedos que propone la musicoterapeuta) y con menor precisión los movimientos más gruesos (por ejemplo, no realiza el movimiento de saltar) y que implican pararse e involucrar todo el cuerpo. Muestra algunos desde la posición que se encuentra su cuerpo que en este caso es sentado.	Tiene pocas intervenciones verbales debido a que se conecta tarde a la sesión. Pese esto, utiliza su lenguaje verbal respondiendo al saludo diciendo "ben" y menciona palabras como Papá y Mamá en la canción de la familia dedo. También muestra su lenguaje no verbal moviendo su mano al saludar y reaccionando a los movimientos corporales propuestos.	Mantiene su atención durante la sesión, ejecuta algunas consignas. Responde al saludo. Observa y responde a la dinámica de los dedos. Reconoce la indicación de mover la cabeza y los brazos.	Aunque se conecta cuando la sesión está pasando de la etapa central a la final se integra rápidamente, está tranquilo y realiza las actividades. Realiza las actividades de manera autónoma.
PEDRO	NO ASISTIÓ	NO ASISTIÓ	NO ASISTIÓ	NO ASISTIÓ	NO ASISTIÓ

5. Consideraciones y conclusiones:

- La sesión inicia con Erika, ya que los demás participantes se demoran en conectarse, Samantha se conecta al minuto 9:28, Antonio se conecta al minuto 9:50 y Joaquín se conecta al minuto 24:10.
- Se presentaron dificultades con la señal de internet, lo que hizo que por momentos de la sesión no se pudiera observar a todos los participantes
- La terapeuta toma el emergente de la guitarra de Erika para improvisar con ella por varios minutos a partir de una improvisación libre no referenciada.
- La terapeuta dirige la sesión enfocada en la dimensión corporal como eje central, apoyándose de la música y realizando cambios de tempo.
- Las reacciones, los gestos y la manera como los niños responden a la experiencia son tomados por la musicoterapeuta para reconocer su manera de interactuar, de expresar o estar en la experiencia.
- En este tipo de musicoterapia virtual es necesario orientar a las familias en cómo enfocar la cámara para que se pueda apreciar mejor las respuestas del participante, en la disposición del espacio y preparación para la sesión.
- Erika y Samantha se expresan desde lo corporal y sonoro musical, en mayor profundidad Erika se relaciona y crea desde lo sonoro musical.
- Joaquín se expresa desde lo corporal y sonoro musical, aunque hay que tener en cuenta que se conectó en la transición de la fase central a final.
- Antonio estuvo tranquilo durante la sesión, pero no hubo interacción por mayor tiempo con la musicoterapeuta o los participantes, su atención estaba centrada en sus zapatos y su mamá. Sin embargo, ella cumple la figura de co-terapeuta en los encuentros.

UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA

MAESTRÍA EN MUSICOTERAPIA

MUSICOTERAPIA EN EDUCACIÓN

PROTOCOLO DE SEGUIMIENTO INDIVIDUAL Y GRUPAL

INFORMACIÓN GENERAL:

Fecha: 31 de mayo de 2021

No. Sesión: 23

Hora de inicio: 2:00 pm

Hora de cierre: 2:40 pm

Diligenciado por: María del Pilar Rodríguez

Musico -Terapeuta: María del Pilar Rodríguez

Participantes: Erika, Antonio, Samantha, Joaquín, Pedro.

DISEÑO Y DESARROLLO DE SESIÓN

1. ***CALDEAMIENTO*:** Duración: 10 min

Se inicia la sesión saludando a los participantes por medio de la voz y la guitarra, cantando el nombre de los niños con diferentes motivos rítmico melódicos e invitando a los demás a cantar el nombre de sus amigos.

2. ACTIVIDAD CENTRAL: Duración: 15 minutos

Al pasar a la fase central se invita a los participantes a utilizar los instrumentos. Luego se canta la canción “La orquesta”

Todos los instrumentos se fueron a una fiesta

Vamos a ver cómo es que suenan

Vamos a ver cómo suena _____

Se trabaja con el emergente de Pedro, quien propone cocinar en su tambor, de allí se canta “Bate con la cucharita, bate con el cucharón”. Después se continúa utilizando la canción propuesta en la exploración instrumental pero se realiza presentando a varios animales (Vaca, pato, perro, león, elefante, mono, león, oveja) y se propone imitar su sonido.

***3. CIERRE*:** Duración 5 -10 min

La sesión se finaliza despidiendo a los participantes con la canción de despedida “Chao, chao, adiós adiós” por medio del personaje de cocodrilo.

4. Métodos y técnicas de musicoterapia: Improvisación, re-creación

ANÁLISIS DE LA SESIÓN

GRUPO Y PARTICIPANTES	ASPECTO SONORO-MUSICAL	ASPECTO CORPORAL	ASPECTO COMUNICATIVO VERBAL	ASPECTO COGNITIVO	ASPECTO SOCIO-EMOCIONAL
A NIVEL GRUPAL	Los participantes logran expresarse por medio de instrumentos musicales y de las emisiones de sonido que generan a través de la voz.	El grupo por lo general usa el cuerpo como apoyo corporal para reforzar las ideas expresadas.	Por lo general los participantes se comunican a través de monosílabos, onomatopeyas y fonemas.	La mayoría de los participantes están atentos, responden satisfactoriamente a las onomatopeyas de animales y siguen las consignas relacionadas con la ejecución instrumental.	Logran interactuar con la terapeuta y un poco menos entre ellos, sin embargo, se sienten en confianza de compartir y expresar sus emociones. Regulan sus emociones durante la sesión y muestran autonomía evidenciada en menor intervención de sus cuidadores en las actividades y mayor proposición desde el lenguaje, el cuerpo y la música.
ERIKA	Sopla con mucha fuerza su armónica. Realiza cambios de velocidad y pausas. Toca el tambor siguiendo la canción que propone la musicoterapeuta, por momentos fuerte y rápido. Sin embargo no se puede analizar este componente en su totalidad porque tiene dificultades con el micrófono de su dispositivo.	Usa su cuerpo y sus gestos para saludar a la terapeuta. Está sentada la mayor parte de la sesión, sin embargo, en los momentos destinados a tocar los instrumentos, muestra corporalmente la música que produce con sus instrumentos, parándose y saltando.	Se logra comunicar verbalmente con el cuidador y la terapeuta por medio de fonemas, onomatopeyas, sílabas y gestos. Empero, la dificultad de su micrófono no permite que se dé la interacción verbal y no verbal, ella no interactúa como habitualmente lo ha hecho.	Su atención va y viene, limita su participación el que no sea escuchada por los problemas en su dispositivo. En ocasiones logra responder y seguir las consignas de la terapeuta, reconoce las onomatopeyas de los animales y toca sus instrumentos.	Al inicio de la sesión estaba concentrada en otra actividad, pero cuando se le canta su nombre ella se integra de inmediato, se acerca a la cámara y saluda. Se muestra emocionada al tocar los instrumentos y tranquila a pesar de que no la escuchan. En una ocasión su mamá le ayuda a tocar sus instrumentos pero la mayoría del tiempo permanece sin el adulto.
ANTONIO	Inclina su cabeza hacia la fuente de sonido, siente afinidad hacia la música. Está moviendo su tambor mientras la música está sonando, observa a su cuidadora ejecutarlo pero durante la improvisación musical no lo utiliza para producir música.	En esta sesión se observa a Antonio desplazarse caminando por el espacio en que se encuentra y luego de un tiempo se sienta. Con su postura corporal y gestos evidencia su gusto o incomodidad. Mueve el tambor durante las improvisaciones .	Se comunica a través de balbuceos y sílabas con su cuidador y terapeuta. Reacciona a las onomatopeyas de los animales. Dice Coco cuando se le propone llamar al cocodrilo y el emocionarse dice “Ahí está ”	A pesar de que esté haciendo otras cosas el vuelve constantemente a mirar qué está sucediendo con la sesión. El momento de mayor atención se observó cuando aparecieron los animales y el cocodrilo. Le cuesta seguir las consignas, sin embargo con el cocodrilo logra responder e interactuar.	Tiene interacciones con sus compañeros y con la terapeuta en especial cuando el amigo cocodrilo llega a la sesión. Cuando el Cocodrilo tiene mayor proximidad a través de la cámara él se emociona, pero a la vez se observa corporalmente nerviosismo ante esto. Cuando está caminando va y vuelve y sonríe.
SAMANTHA	Hace uso de su voz y la flauta dulce para expresarse, realiza cambios de velocidad y pausas. Especialmente al tocar el instrumento con la musicoterapeuta se observa que toca y luego está atenta a lo que realiza la musicoterapeuta y vuelve a tocar, creando ideas musicales propias y explorando la sonoridad de ese instrumento	Usa su cuerpo para expresarse, realiza movimientos de batir y en el espacio busca diferentes posturas corporales sin perder de vista lo que sucede. En un momento de la sesión toma un peluche y empieza a bailar y expresar corporalmente con este elemento de acuerdo a la música que escucha. Al escuchar que el tempo	Utiliza palabras para comunicarse. Dice a la terapeuta “Hola Pili” e intenta llamar a los demás por sus nombres en la parte del caldeamiento.	Está atenta la mayor parte de la sesión y cuando se interesa en otras cosas vuelve a centrar su atención. Comprende las consignas que da la musicoterapeuta.	Está tranquila e interactúa con la terapeuta y los compañeros por medio de elementos musicales y el cuerpo. Realiza las actividades sin ayuda constante de sus cuidadores.

	a través del soplo. Se muestra interesada por los fraseos melódicos que realiza la terapeuta cuando la llama por el nombre	aumenta, ella acelera sus movimientos.			
JOAQUÍN	Toca la flauta, luego toca la guacharaca y explora este instrumento hasta encontrar un ritmo definido de corchea y dos semicorcheas que toca con la musicoterapeuta, siguiendo un pulso y haciendo variaciones.	Mira la cámara y hace gestos con su cara. Realiza movimientos motrices finos al tocar la guacharaca. Permanece sentado y su movimiento se ve reflejado al tocar y hacer sonar los instrumentos.	Se interesa por comunicarse más desde lo sonoro musical con la flauta y guacharaca y lenguaje no verbal a través de gestos.	Comprende las consignas, sigue las indicaciones de la terapeuta y mantiene su atención la mayor parte de la sesión. Muestra mayor interés en las actividades que implican tocar instrumentos.	Está tranquilo, disfruta los momentos de improvisación musical. Le gusta participar en improvisaciones individuales y en compañía de la musicoterapeuta. El cuidador sólo le ayuda a la activación de micrófono.
PEDRO	Toca su tambor usando dos lápices como baquetas, manteniendo un pulso estable a veces con cambios de velocidad rápido lento siguiendo a la musicoterapeuta, pero también libremente Canta llamando a Antonio Está tocando constantemente su instrumento	Permanece la mayoría del tiempo sentado, sus movimientos se ven reflejados al tocar el tambor, toma las dos baquetas y coordina tocar con estos elementos el tambor. Sus movimientos finos le permiten explorar las sonoridades del instrumento.	Se destaca en el lenguaje verbal comunicándose a través de palabras, frases, preguntas, haciendo inferencias y expresando opiniones sobre lo que sucede. Sus expresiones fueron: “Profe una cosa” “Profe prende la cámara” Empieza a cocinar en su tambor y agregar ingredientes “Huevo con leche” “Profe, no cocinamos el huevo” “Carne” “A los dos les gustamos” “Ese cocodrilo me gusta” “Me falta la gaseosa” “Aquí está mi amigo fante” “Me faltan las salchichas” “Profe es la misma de aquí” “Él se llama Futo” “Es el amigo de Mickey” “Es un gatito”	Está expectante y atento a lo que sucede en la sesión, propone ideas y comprende las consignas realizando lo que la musicoterapeuta propone.	Interactúa con sus compañeros y la terapeuta, se muestra interesado y emocionado por las actividades de la sesión. Activa su micrófono constantemente y quiere ser escuchado, por lo que en ocasiones no toma los turnos asignados para su participación.

5. Consideraciones y Conclusiones.

- Se utilizan los emergentes que surgen durante la sesión y se articulan con el objetivo del proceso musicoterapéutico, esto permite reconocer las propuestas de los participantes, sus particularidades y ahondar en la interacción y musicalidad de cada participante y del grupo. Por ejemplo, el caso de Antonio al utilizar el instrumento de manera no convencional y las propuestas de Pedro.

- A nivel grupal se observa la regulación en tiempos de espera durante las improvisaciones individuales y en improvisaciones grupales la mayoría de los participantes utilizan sus instrumentos musicales.

- El uso de herramientas visuales como imágenes y títeres estimula el interés de los participantes y estimula los dispositivos de atención ya que permite que las experiencias transiten por varios estilos de aprendizaje.

- Pedro se destacó desde lo verbal, atencional y sonoro musical. Esta sesión le permitió explorar esas potencialidades y favorecer su desarrollo integral.

UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA

MAESTRÍA EN MUSICOTERAPIA

MUSICOTERAPIA EN EDUCACIÓN

PROTOCOLO DE SEGUIMIENTO INDIVIDUAL Y GRUPAL

INFORMACIÓN GENERAL:

Fecha: 4 de junio de 2021

No. Sesión: 24

Hora de inicio: 2:00 pm

Hora de cierre: 2:40 pm

Diligenciado por: María del Pilar Rodríguez

Musico -Terapeuta: María del Pilar Rodríguez

Participantes: Erika, Antonio, Joaquín, Pedro.

DISEÑO Y DESARROLLO DE SESIÓN

1. ***CALDEAMIENTO*:** Duración: 10 min

Esta fase inicia preguntando a los participantes cómo están y reconociendo cómo llegan a la sesión, si habían venido caracterizados de algún personaje o qué habían traído para compartir. Luego se canta la canción de bienvenida a nivel grupal e individual, apoyándose en un sostén armónico por medio de la guitarra y las emisiones de sonido a través de la voz.

2. ACTIVIDAD CENTRAL: Duración: 15 minutos

Se invita a los participantes a presentar los instrumentos que trajeron a la sesión y hacerlos sonar. Luego de esto se pide tocar grupalmente, de acuerdo a las respuestas musicales, palabras, situaciones, gustos e intereses de los participantes, la musicoterapeuta propone una armonía y se realiza una composición colectiva tomando en cuenta el material que proponen y se infiere de la interacción con los participantes.

Luego, se les presenta a los niños una invitada especial (títere de pájaro) con quién se hace un compartir y se habla un poco, el amigo cocodrilo llega también y los niños le cantan “Había un Cocodrilo”; con el cocodrilo y la invitada especial se continúa en el cierre de proceso musicoterapéutico centrado en que los niños expresen sus gustos, pasen un momento agradable a través de la música y el juego.

Letra de la composición:

Hay un gato muy bonito

que se llama Monito

Le gusta dormir mucho

y jugar con Pablito

Cuando canta hace Miau

Mia miau miau miau

miau miau miau

***3. CIERRE*:** Duración 5 -10 min

La sesión se finaliza despidiendo a los participantes con la canción “Chao, chao, adiós adiós”

4. Métodos y técnicas: Recreación, improvisación, composición.

ANÁLISIS DE LA SESIÓN

GRUPO Y PARTICIPANTES	ASPECTO SONORO-MUSICAL	ASPECTO CORPORAL	ASPECTO COMUNICATIVO VERBAL	ASPECTO COGNITIVO	ASPECTO SOCIO-EMOCIONAL
A NIVEL GRUPAL	Todos logran desde sus habilidades regalarle unas melodías y movimientos al gato de Pedro, sienten afinidad hacia las melodías realizadas por la terapeuta, cuando la escuchan prestan mucha atención a su voz.	Se apoyan del cuerpo como herramienta complementaria para expresar y manifestar sus ideas. Especialmente en los niños que participaron de la improvisación se observa una relación entre su musicalidad y la expresión corporal.	Los participantes en su mayoría utilizan el lenguaje gestual y verbal para comunicarse. Responden a las preguntas que realiza la musicoterapeuta y siguen las consignas relacionadas con estimulación de la parte cognitiva. Por ejemplo: llaman al Cocodrilo con sus voces..	Los participantes haciendo uso de sus habilidades logran seguir las indicaciones dadas por la musicoterapeuta. Hay una atención y comprensión plena por parte de los niños en la sesión.	Todos los participantes quieren compartir su comida con la invitada especial (Alondrita) y luego la peinan. Esto muestra la tranquilidad y confianza con que se expresan ante el grupo y el crecimiento de la interacción social.
ERIKA	Logra entonar las respuestas del saludo. Toca su tambor haciendo uso de las baquetas y apoyándose de las emisiones de sonido que realiza a través de su voz. Usa la flauta dulce logrando, produce sonidos a través del soplo y utiliza diferentes figuras rítmicas y variaciones de altura a través de este recurso. A su vez, hace uso de la voz como recurso musical usando principalmente onomatopeyas.	Hace uso de su cuerpo para manifestar gozo y alegría durante la sesión realizando pequeños saltos en el lugar que se encuentra y creando movimientos mientras toca el instrumento.	Responde el saludo de la terapeuta diciendo “Hola Profe”. Menciona que trajo “naranja” para compartir durante la sesión, con esfuerzo logra decir el nombre del instrumento (Tambor) y llama al Cocodrilo. Utiliza su lenguaje oral y gestual para comunicarse.	Erika logra responder y lleva a cabo las consignas de la terapeuta, es decir, en esta ocasión logró reconocer que se le pedía ver su instrumento a lo que ella mostró en cámara su tambor. Hay una comprensión por las actividades y una atención reflejada en sus intervenciones musicales de mayor duración y elaboración musical.	A pesar de que la cuidadora quiere que realice todo lo que se propone y a veces le quita el instrumento, ella usa la flauta dulce como medio de expresión logrando comunicarse con la terapeuta y su compañero y regulando sus emociones para estar tranquila y disfrutando de la sesión. Muestra autonomía en la sesión siguiendo las consignas y realizando sus intervenciones musicales; propone desde la música ideas propias. Reconoce la presencia de los demás participantes y se vincula con ellos.
ANTONIO	Antonio se conectó cuando ya había terminado la experiencia de improvisación y composición musical. No tiene instrumentos musicales durante la sesión y no se puede observar el aspecto sonoro musical a profundidad. Solo se percibe el uso de su voz para expresarse por medio de las emisiones de balbuceos.	Expresa a través de su cuerpo, realizando pequeños saltos en el lugar que se encuentra, las sensaciones y emociones, se logra ver su entusiasmo y alegría cuando observa el cocodrilo, se apoya del movimiento de las manos (abrir y cerrar).	Logra comunicarse por emisiones de sonido a través de sílabas y balbuceos. Mencionando Coco. Responde a la pregunta ¿qué comió? diciendo algo similar a sopa. La musicoterapeuta trata de comprender lo que dice y la mamá refiere que es pasta. Constantemente comparte con el cuidador lo que está observando y es de su interés. Se apoya también de su cuerpo y los gestos para expresarse.	Tiene momentos de atención en las actividades, pero se encuentra con otro objeto, jugando a ensartar, por lo que en ocasiones no está atento a lo que sucede. El momento de mayor conexión fue el Cocodrilo. Sin embargo, observa al otro títere que aparece.	Se le ve muy feliz por compartir con el cocodrilo y sus compañeros. Cuando debe despedirse del coco le da un poco de tristeza y nostalgia, se pone a llorar, la terapeuta lo tranquiliza haciendo que interactúe un poco con el personaje antes de despedirse. Aún está en el proceso de regular sus emociones y manejar el apego. fluctúa entre estar tranquilo y entusiasmado a estar irritable y rechazar la ayuda de su cuidadora.
SAMANTHA	NO SE CONECTÓ	NO SE CONECTÓ	NO SE CONECTÓ	NO SE CONECTÓ	NO SE CONECTÓ

JOAQUÍN	Hace uso de los instrumentos musicales como la flauta dulce para proponer ideas musicales, realizando variaciones de altura y ritmo dadas por el soplo y manejo del aire. Usa su voz como medio de expresión respondiendo al saludo.	Se apoya con su cuerpo en específico de sus brazos, llevándolos hacia arriba, para responder a las preguntas de la terapeuta y acompañar sus intervenciones musicales. En esta sesión se expresa mucho desde el movimiento y la expresión corporal, realizando movimientos libres de acuerdo con la música.	Logra verbalizar con monosílabos y onomatopeyas. Responde al saludo, y responde las preguntas que le realiza la musicoterapeuta; menciona de qué se vino disfrazado, dice que trajo para comer papas.	Comprende las consignas y lo que se le pregunta respondiendo con el cuerpo y la voz. Su atención es constante y se ve reflejada en los tiempos de intervención e improvisación musical.	Logra relacionarse por medio de los sonidos y el movimiento corporal con sus compañeros. Hay un crecimiento en su interacción social y autonomía reflejado en cómo se comunica a través de la música y crea sus ideas musicales. Se observa tranquilo y disfrutando de lo que se propone.
PEDRO	No se puede apreciar a profundidad este aspecto ya que se conecta tarde a la sesión. Disfruta la música durante la sesión, pero no participa con respuestas musicales en esta. Disfruta la música durante la sesión, pero no participa con propuestas musicales en esta.	Logra realizar movimientos laterales y de desplazamiento ya que permanece moviéndose durante la sesión pero no hay propuestas desde lo corporal a lo que sucede.	Logra responder a las preguntas hechas por la terapeuta imitando o repitiendo a su cuidador. En otra ocasión responde por sí mismo a través de palabras que ya conoce y son familiares para él, también logra responder por medio de frases. Hay una clara intención por contar acerca de sus gustos e interactuar con los demás. Responde y formula preguntas de acuerdo al contexto y dando continuidad a la conversación: “Péinela”, “Tengo un nombre para cocodrilo” “¿Por qué no llamamos a la gallina?” ¿Por qué estás despeinada? Péinate sola “Cocodrilo” “Antonio”	Comprende las consignas y preguntas de la terapeuta, por ejemplo, responde el nombre de su gato con facilidad. Propone ideas que ayudan a complementar las actividades realizadas por el terapeuta, por ejemplo, propone un nombre para el cocodrilo. También hace juicios de valor y formula preguntas.	Hay un crecimiento en su interacción social, presenta su gato a los compañeros y le cuenta la musicoterapeuta acerca de este animal. Está tranquilo y logra mayor autonomía cuando su cuidadora se lo permite. Observa a los demás e interactúa con ellos, llama a Antonio cuando se le da la bienvenida a la sesión.

5. Consideraciones y conclusiones

- Pedro se conectó 5 minutos después de iniciada la sesión.
- 16 minutos después de iniciada la sesión se conectó Antonio.
- En el minuto 33:27 se conecta Ana Milena, una de las educadoras especiales de la institución.
- Se tomaron los emergentes de las flautas dulces para realizar una improvisación grupal no referenciada.
- Se hizo uso del emergente (gato de Pedro) para componer una pequeña canción a partir del material que el mismo participante decía.
- Los participantes se mostraron muy a gusto con las actividades propuestas y el desarrollo de la sesión. Es notorio el desarrollo integral a través del nivel de interacción de los participantes, especialmente de Erika y Joaquín que participaron de las experiencias músico-centradas expresando desde lo corporal y sonoro musical, es una clara muestra del proceso creativo y la expresividad que se ha potenciado durante las sesiones de musicoterapia.
- Pedro se expresó más desde lo verbal y atencional que desde lo sonoro musical, pero se observa más independiente en su conexión y receptivo a la experiencia, hay una clara intención por contar a la musicoterapeuta y a los demás participantes acerca de sus gustos e intereses.
- Antonio se expresó más desde lo no verbal y atencional. No se dio la oportunidad para expresar desde lo sonoro musical. En la parte personal social aún se le dificulta regular sus emociones y la relación con su cuidadora, por momentos está muy alegre y en otros se muestra irritable y no hace contacto con la musicoterapeuta.
- Notablemente la sesión ayuda a regular el estado emocional de los participantes desde la fase de caldeamiento hasta la fase central. Es notorio cuando uno de ellos se pierde una de las fases y le cuesta regularse e involucrarse en las experiencias musicales.

Anexo F: Resultados

PARTICIPANTE JOAQUÍN

S	Método	Dimensión Artística	I D	Dimensión Corporal	I D	Dimensión Comunicativa	ID	Dimensión Cognitiva	I D	Dimensión Personal-Social	I D	IDI
1	ENCUADRE MUSICOTERAPÉUTICO Y SENSIBILIZACIÓN											
2	-Método Receptivo (Escucha activa) Método Recreativo (Recreación, Parodia)	Con la ayuda del cuidador responde a la canción de saludo. Se observan respuestas desde lo sonoro musical a través de movimientos en respuesta a la música.	1	Hay respuesta desde lo corporal en el movimiento de algunas partes del cuerpo y movimientos libres en relación con lo que escucha.	2	Se expresa por petición o imitación de la musicoterapeuta y el cuidador. Expresa algunas palabras de manera verbal como “Muy bien” y “oreja”, también expresa gestualmente respecto a lo que sucede en la sesión.	1	Muestra interés por algunas actividades las cuáles realiza con ayuda del cuidador y solo, como: mostrar pies, lengua, oreja, nariz, cuello, barriga, dientes, ojos, cejas. En ocasiones pierde la atención, pero vuelve a centrarse en la actividad	1	Se muestra animado durante la sesión. Requiere ayuda para la activación del micrófono y las actividades. Se conecta con su hermana quien le ayuda a manejar los dispositivos.	1	1.3
3	Método de Re-creación	Toca las cucharas y reacciona cuando la Musicoterapeuta toca la subdivisión de la canción, el empieza a tocar las cucharas más rápido. Realiza la canción Trelelé y toca las cucharas cuando se le pide activar su micrófono.	3	En la mayor parte permanece sentado. En las consignas de movimiento se aproxima a realizar las actividades como caminar y correr, pero las hace desde su silla.	1	Durante la sesión responde al saludo diciendo “Hola” No se perciben otras palabras o intención por comunicar algo durante las activaciones del micrófono.	1	Al inicio de la sesión observa lo que está sucediendo. Responde al saludo sonriendo y diciendo “Hola”. Sigue algunas consignas como transformarse en pirata, bañarse con las cucharas, peinarse, robot, avión. Se toman emergentes de sus respuestas a las experiencias.	2	Se muestra sonriente, expectante a lo que sucede. Explora acciones en la sesión que son tomadas por la musicoterapeuta para reconocer su interacción y creatividad, estas son el tocar sus ojos y utilizar las cucharas como si tocara un violín.	3	1.8
4	Método Re-creativo	El aspecto sonoro musical se vio representado en seguir el pulso de la música con su cuerpo al iniciar la sesión y en momentos donde sonaba la música y el creaba movimientos.	2	Se observan movimientos del cuerpo balanceándose de un lado a otro en la música de inicio de sesión. Mueve los hombros y el tronco en la canción de saludo y los brazos. Propone un movimiento de abrir y cerrar la mano en la canción del Cocodrilo.	3	Se observa que menciona algunas palabras durante la sesión, lamentablemente al no tener activado el micrófono no se puede conocer a profundidad lo que menciona. Se observa que mueve su lengua imitando lo que realiza la musicoterapeuta.	2	Al preguntar dónde está hace un gesto para indicar que él se encuentra allí. Imita lo que realiza la musicoterapeuta, está atento a lo que sucede durante toda la sesión. Realiza algunas de las consignas como esconderse.	3	Se muestra tranquilo y feliz realizando las actividades durante la sesión. No hay adulto que lo acompañe en las sesiones, en momentos de activación de micrófono no fue posible escucharlo. Pese a esto realiza todas las actividades por sí solo	3	2.8

5	Método Re-creativo y método de improvisación	Se destaca en el aspecto sonoro musical al tocar su Guitarra con notas sueltas y varias cuerdas al tiempo, durante la mayoría de la sesión. En otra intervención toca y canta la canción "Agua" acompañándose con la guitarra tocando varias notas al tiempo y llevando un pulso. En otra intervención, con la pista de la canción "Agua" sigue el ritmo y canta la canción con mayor expresividad, letra y precisión rítmica.	3	Se pone la media en la mano. Utiliza el dedo pulgar de la mano derecha para tocar las cuerdas Se mueve mientras está tocando el instrumento.	3	Dice "Si" cuando se le pregunta si quiere tocar los instrumentos, Cuando canta menciona "pez brujo" e intenta decir toda la letra de la canción aunque no son entendibles las palabras que menciona.	3	Permanece atento a las actividades de la sesión, sigue algunas consignas, especialmente las que se refieren a tocar los instrumentos musicales.	3	Está tranquilo durante la sesión y alegre. Se emociona en los momentos donde se le pide que active el micrófono y muestre cómo suena la guitarra, que toque las canciones de la sesión o su canción favorita. Tiene acompañamiento durante la sesión que favorece la activación del micrófono.	3	3
6						NO ASISTIÓ						
7						NO ASISTIÓ						
8						NO ASISTIÓ						
9						NO ASISTIÓ						
10	Método Re-creativo y Método de improvisación.	Está tocando la guitarra durante toda la sesión, explorando realizar notas largas y cortas a través del rasgueo.	3	Imita el gesto de estar enojado, feliz y de reírse. Permanece sentado tocando su guitarra en la sesión	2	Dice "Hola" cuando se le invita a decirlo. Realiza gestos para expresarse con los demás.	2	Comprende las consignas, Se mantiene atento, tocando su instrumento y siguiendo la música que propone la musicoterapeuta.	3	No tiene acompañamiento del cuidador por lo que en varios momentos no puede ser escuchado y esto lo indispone en la sesión.	2	2.3
11						NO ASISTIÓ						
12	Método re-creativo	En el saludo responde tocando la guacharaca. Muestra su instrumento, está feliz y empieza a tocar en compañía de la musicoterapeuta Toca la guacharaca haciendo un ritmo utilizando negras, corcheas y recrea la canción de baby shark.	3	Baila, se mueve siguiendo la música. Realizan algunos movimientos propuestos en la canción del cocodrilo y muestra dominio en la ejecución de movimientos para hacer sonar la guacharaca.	3	Responde "Muy bien" al saludo con guía de su cuidadora. Se comunica a través de gestos que realiza a la cámara.	2	Está atento durante la sesión, comprende las consignas y realiza la mayoría de las actividades propuestas. Se destaca respondiendo a la experiencia desde lo sonoro musical y corporal.	3	Muestra su guacharaca. Cuando se menciona que nos falta un participante por saludar, mira la cámara y mueve su mano como si estuviera saludando. Aunque está tranquilo durante la sesión, hay una persona que lo está acompañando y se muestra incómodo por momentos cuando le dicen qué debe hacer.	2	2.5
13						NO ASISTIÓ						
14	Método Recreativo y Método de improvisación	Se cuelga su guitarra para saludar y la toca imitando a la terapeuta. Al mostrar su canción preferida, toca la flauta	3	Se mueve al ritmo de la música, baila la canción que le gusta, sonríe, saca la lengua, la esconde y la mueve a varios lados.	3	Agita su mano a modo de saludo, responde "hola", también usa los monosílabos, dice "ya" después de terminar de	3	Su atención fluctúa durante la sesión y cuando lo cambian de espacio logra centrarse en las actividades.	2	Interactúa con su cuidador y la terapeuta, comparte la canción que le gusta con sus compañeros, se le ve	3	2.8

		dulce con alta intensidad y sonidos agudos. Durante la improvisación libre utiliza los mismos recursos con un patrón rítmico de corcheas y haciendo pausas muy pequeñas (la intensidad de su soplo es grande)		Mueve las manos como si tuviera un títere.		improvisar y dice "chao".		Reconoce la canción que le gusta y sigue algunas consignas.		muy emocionado al poner esta canción.		
15	Método receptivo (Escucha activa)	Se relaciona con las características de la música a través de su cuerpo y la cobija.	2	Realiza las actividades corporales utilizando el objeto y descubriendo el movimiento. Mueve sus brazos apoyándose de la manta, hacia arriba y hacia abajo, se cubre, se descubre con ella por medio de los brazos, los mueve de un lado a otro para mover la manta, adelante y atrás.	3	Saluda con una gran sonrisa. En el momento del saludo responde la pregunta ¿Cómo estás' diciendo "ben" y al cantar la melodía de esta fase dice "Hola" Se despide agitando las manos.	3	Logra mantener su atención y sigue las consignas dadas por la terapeuta: cubrir, descubrir, mover, poner y quitar.	3	Se le nota emocionado, interactúa con la terapeuta Sonríe en varias ocasiones durante la sesión Interactúa mandando olas a la musicoterapeuta. Hay un cuidador que colabora en la activación del micrófono y realiza el acompañamiento pertinente.	3	3
16	Método Receptivo(Escucha activa- Relajación) y Método Re - creativo	Toca su guitarra mientras escucha a la terapeuta hacer música para relajación, intenta imitarla. Se mantiene tocando su guitarra desde esta parte hasta la finalización de la sesión.	2	Sonríe al llegar a la sesión, hace gestos grandes, saca la lengua, mueve los brazos	2	Utiliza sus gestos para mostrar su agrado al estar en la sesión y hacer música con su guitarra.	2	Utiliza su instrumento de manera acorde a la música que propone la musicoterapeuta. Sin embargo, no estuvo en toda la sesión para mayor detalle en su aspecto cognitivo.	2	Se emociona al ver a la terapeuta y a sus compañeros.	2	2
17	Método Re-creativo y método receptivo (escucha activa)	Canta la palabra "Bien" y toca su guitarra en el momento del saludo a diferentes velocidades. Al cantar la canción de los 5 ratoncitos vuelve a tocar su guitarra, acelera la velocidad, explora su guitarra tocando con su peluche y nuevamente toca en el cierre, imitando a la terapeuta.	3	Realiza el movimiento fino de dedos en la rima. Baila al ritmo de la música, mueve todo su cuerpo, expresa su emoción con los brazos y crea una manera de expresarse con su cuerpo y guitarra al ritmo del "Twist". Mueve a su tigre de peluche siguiendo la música.	3	Responde a la pregunta ¿Cómo estás? con la palabra "bien", dice "chao" y se expresa utilizando gestos que expresan su respuesta a las experiencias.	2	Mantiene su atención en la sesión, realiza y comprende las consignas. Hace que su muñeco de peluche siga los ejercicios que la terapeuta indica, ya que comprende cuando le piden usar los pies y usa los del tigre de dientes de sable, señala el número 1 con su dedo.	3	Está tranquilo y emocionado, comparte con sus compañeros mostrando el tigre dientes de sable. Su primera reacción al saludo es responder con una sonrisa grande, Su cuidadora lo apoya y realiza la actividad de salto con él.	3	2.8
18	Método Re- creativo y método de improvisación.	Aplaude realizando una célula rítmica de la canción "Mi cuerpo hace música" y también hace este ritmo con el rasgueo de su	3	Mueve su lengua y su boca produciendo sonidos y explorando el movimiento de estas partes.	3	Se expresa a través de gestos y balbuceos. Por ejemplo, Pide los instrumentos a su cuidador	2	Mantiene su atención durante la sesión. Sigue algunas consignas de la terapeuta, muestra y	2	Al inicio de la sesión se muestra un poco indispuesto, pero poco a poco regula su estado de ánimo y logra	2	2.3

		guitarra. Con su boca, hace sonidos, canta y toca su instrumento la mayor parte de la sesión.		Aplaude y toca su guitarra evidenciando motricidad fina al hacer sonar las cuerdas de la guitarra con una mano y luego la otra.		Dice Pa pa pa pa pa en la canción.		mueve la lengua cuando la se lo piden, reconoce partes de su cuerpo como las manos, la boca, la lengua, los labios y realiza acciones como mandar besos.		participar e interactuar con la terapeuta. Sonríe cuando la musicoterapeuta lo saluda y canta su nombre. Hay una persona que le ayuda en la activación de micrófono y le alcanza los elementos para la sesión.		
19	Método recreativo, método receptivo (escucha activa) y método de improvisación.	Juega con su guitarra, hace sonar las cuerdas una por una y al tiempo. Sigue el pulso y hace variaciones con su rasgueo entre negras y blancas. Disfruta de la música mientras hace música percutiendo la hoja explorando y siguiendo las canciones propuestas	3	Muestra dominio en sus movimientos de motricidad fina al realizar las actividades con sus manos y la hoja. Manifiesta con el movimiento de los brazos el gozo y disfrute de las actividades. Baila espontáneamente con "Clap Clap song" y sigue por imitación los las propuestas corporales de la terapeuta como saltar.	3	Dice palabras monosilábicas como "pan", fonemas y frases cortas como "no es pan" Sonríe manifestando su agrado por lo que se realiza.	2	Mantiene su atención toda la sesión, comprende y realiza las actividades. Atiende las consignas de soplar, mover, lanzar, atrapar, poner en la cabeza, esconderse, percutir con la palma y puño, pisar, patear, saltar, arrugar y desarrugar la hoja.	3	Está tranquilo y muy contento durante las actividades. Toca su guitarra para acompañar la intervención musical de Erika. Se conecta con su mamá quien le ayuda en la activación del micrófono, pero las actividades las realiza de manera autónoma.	3	2.8
20	Método Re-creativo	Canta la canción de saludo, mencionando a Pedro. Hace percusión con el vaso produciendo ritmos contra la mesa, su mano y convirtiéndolo en un tambor.	3	Realiza con el vaso las acciones que se proponen durante la sesión como el movimiento cotidiano de tomar agua, ponerlo en diferentes partes del cuerpo y convertirlo en un objeto sonoro. Se mueve al ritmo de la canción de saludo "Hola" balanceándose de un lado a otro.	3	Responde lo que la terapeuta le pregunta. durante la sesión. Responde verbalmente al saludo diciendo "Hola" Menciona que está comiendo "Papas" Mueve su mano para saludar y canta la canción de saludo para Pedro. "Hola Pedro, cómo estás" Propone para compartir con sus compañeros "Jugo de fruta" Menciona sus gustos diciendo "sopa no" Hace gestos a la cámara y se observa.	3	Mantiene una atención plena durante toda la sesión, participa y comprende las consignas. Realiza las actividades propuestas con el vaso, propone bebidas para compartir con sus compañeros y explora las sonoridades de su voz.	3	Está tranquilo durante la sesión, sonríe por momentos. Interactúa con sus compañeros de manera autónoma, en especial en el saludo y compartiendo su jugo de fruta en los juegos de interacción.	3	3

21	Método de improvisación.	Muestra el aspecto sonoro musical utilizando la flauta dulce como herramienta de apoyo para expresarse, además de lograr soplar y realizar varios patrones rítmicos por medio de la misma. (dos corcheas y negra - cuatro negras)	3	Muestra dominio de movimientos a nivel fino para tocar la flauta. Se muestra emocionado y feliz, hace saltos en el puesto, a veces se pone de pie y se acerca a la cámara a buscar a la terapeuta, logra apoyarse del cuerpo para manifestar sus deseos. Realiza el sonido y gestualidad de un Tiranosaurio Rex observándose en la cámara.	3	Logra responder a las preguntas de la terapeuta por medio de monosílabos en el caso del saludo “mu ben”) y emisiones de sonidos. Para comunicarse con Pedro usa el grito, le dice la palabra “leche” y pide al grupo que toquen el tambor. Dentro de las palabras que mencionó en sesión se encuentran: “Hola” “Ya la vi” “Ahi ta” “Chao”	3	Está atento durante la sesión, observa lo que sucede y realiza las consignas. Además, comprende lo que está sucediendo e interactúa con los otros participantes. Propone ideas durante la sesión, expresa por medio de la palabra que sus compañeros toquen el tambor.	3	Está tranquilo durante la sesión, se comunica de manera autónoma con los demás y es consciente de la presencia de sus compañeros y musicoterapeuta. Se vincula a los juegos y propuestas musicales con gran interacción.	3	3
22	Método re-creativo y método receptivo.	Joaquín realizó algunos de los movimientos que se mencionan en la canción y además mencionó algunas palabras que se presentaban en las melodías.	2	Realiza algunos movimientos propuestos; con mayor precisión los finos (chocar los dedos que propone la musicoterapeuta y con menor precisión los movimientos más gruesos (por ejemplo, no realiza el movimiento de saltar) y que implican pararse e involucrar todo el cuerpo.	3	Tiene pocas intervenciones verbales debido a que se conecta tarde a la sesión. Pese a esto, utiliza su lenguaje verbal respondiendo al saludo diciendo “ben” y menciona palabras como Papá y Mamá en la canción de la familia dedo. También muestra su lenguaje no verbal moviendo su mano al saludar y reaccionando a los movimientos corporales propuestos.	2	Mantiene su atención durante la sesión, ejecuta algunas consignas. Responde al saludo. Observa y responde a la dinámica de los dedos. Reconoce la indicación de mover la cabeza y los brazos.	2	Aunque se conecta cuando la sesión está pasando de la etapa central a la final se integra rápidamente, está tranquilo y realiza las actividades. Realiza las actividades de manera autónoma.	2	2.3
23	Método re-creativo e improvisación	Toca la flauta, luego toca la guacharaca y explora este instrumento hasta encontrar un ritmo definido de corchea y dos semicorcheas que toca con la musicoterapeuta, siguiendo un pulso y haciendo variaciones.	3	Mira la cámara y hace gestos con su cara. Realiza movimientos motrices finos al tocar la guacharaca. Permanece sentado y su movimiento se ve reflejado al tocar y hacer sonar los instrumentos.	3	Se interesa por comunicarse más desde lo sonoro musical con la flauta y guacharaca y lenguaje no verbal a través de gestos.	2	Comprende las consignas, sigue las indicaciones de la terapeuta y mantiene su atención la mayor parte de la sesión. Muestra mayor interés en las actividades que implican tocar instrumentos.	3	Está tranquilo, disfruta los momentos de improvisación musical. Le gusta participar en improvisaciones individuales y en compañía de la musicoterapeuta. El cuidador sólo le ayuda a la activación de micrófono.	3	2.8
24	Método re-creativo .Método de improvisación y Método de composición.	Utiliza los instrumentos musicales como la flauta dulce para proponer ideas musicales, realizando variaciones de altura y ritmo dadas por el soplo y manejo del aire.	3	Se apoya con su cuerpo en específico de sus brazos, llevándolos hacia arriba, para responder a las preguntas de la terapeuta y acompañar	3	Logra verbalizar con monosílabos y onomatopeyas. Responde al saludo, y a las preguntas que le realiza la musicoterapeuta	3	Comprende las consignas y lo que se le pregunta respondiendo con el cuerpo y la voz. Su atención es constante y se ve	3	Logra relacionarse por medio de los sonidos y el movimiento corporal con sus compañeros. Hay un crecimiento en su interacción social y	3	3

		Usa su voz como medio de expresión respondiendo al saludo.		sus intervenciones musicales. En esta sesión se expresa mucho desde el movimiento y la expresión corporal realizando movimientos libres de acuerdo con la música.		menciona de qué se vino disfrazado y que trajo para comer "papas"		reflejada en los tiempos de intervención e improvisación musical.		autonomía reflejado en cómo se comunica a través de la música y crea sus ideas musicales. Se observa tranquilo y disfrutando de lo que se propone.		

RESULTADOS PARTICIPANTE ERIKA

S	Método	Dimensión Artística	I D	Dimensión Corporal	I D	Dimensión Comunicativa	ID	Dimensión Cognitiva	I D	Dimensión Personal-Social	I D	IDI
1	ENCUADRE MUSICOTERAPÉUTICO Y SENSIBILIZACIÓN											
2		.				NO ASISTIÓ						
3						NO ASISTIÓ						
4	Método Re-creativo	En la canción de despedida mueve su cuerpo siguiendo la música y realiza chasquidos con ambas manos mostrando su percepción del ritmo.	2	Las respuestas corporales son tenues y se desarrollan durante la canción de despedida. Cabe resaltar que Erika se conectó desde la fase central.	2	En la actividad de proponer alimentos para el Cocodrilo menciona “maíz y “Uva” Llama al “Cocodrilo” diciendo esta palabra en varias ocasiones.	2	Permanece atenta a la mayoría de las actividades durante la sesión. Sin embargo, no realiza la consigna de mover sus brazos o manos simulando ser el cocodrilo.	2	Al momento de conectarse se muestra alegre, cuando se le da la bienvenida se ríe. Se mantiene tranquila durante la sesión y quiere participar. Está con su cuidadora, quien trata de que la niña participe en todas las actividades.	2	2
5	Método Re-creativo y Método de improvisación	En su primera intervención musical toca la flauta haciendo sonidos cortos. En su segunda intervención dice Tu tu tu para indicar la canción que le gusta y toca nuevamente la flauta moviendo los dedos y variando la intensidad del aire, lo que hace que suenen diferentes notas, (más agudas unas que otras) Realiza sonidos más largos y más fuertes con intervalos de tiempo entre la producción de uno y otro. Al tocar la canción “Shake it off” realiza una célula rítmica en la flauta de dos negras Toca la flauta en la canción de despedida.	3	Se mueve mientras va tocando la flauta y siguiendo la música de “Shake it off”- Realiza movimientos tratando de seguir la coreografía de la canción y también expresando corporalmente la música. Da vueltas, salta y mueve diferentes partes del cuerpo.	3	Expresa a través de gestos el desagrado por el olor de la media. Dice algunas palabras en el cierre de la sesión como “gracias” y “chao”.	2	Permanece atenta a lo que está sucediendo, aunque no participe en la parte inicial. Realiza las consignas cuando se pide tocar los instrumentos y quedarse dormida.	2	Se muestra tranquila durante el saludo. Al realizar la actividad con la media se enoja porque piensa que la media está sucia y no realiza las actividades. En el momento de tocar los instrumentos ese enojo se transforma y se muestra tranquila y espontánea tocando sus instrumentos. Tiene el acompañamiento de la mamá.	2	2.3
6						NO ASISTIÓ						
7						NO ASISTIÓ						
8	Método Re-creativo	Con el apoyo de la persona que está con ella en las sesiones canta la canción del conejo, al repetir esta melodía empieza a cantarla de manera espontánea con la musicoterapeuta.	3	Salta, siguiendo a la musicoterapeuta y el movimiento propuesto para el conejo. Camina, realizando el movimiento que se propone para el	3	Canta la canción para que el conejo salte a otro lugar. Aunque le cuesta dificultad la emisión de las palabras menciona “conejo”, “elefante”, “rana”,	3	Mantiene su atención y realiza las consignas con ayuda de su cuidadora. Responde las preguntas que se realizan e identifica qué personaje se	2	Se ríe cuando el conejo salta a diferentes partes del cuerpo de la musicoterapeuta e interactúa cantando la canción para ayudarla.	2	2.5

				Elefante.		“sapo”, “cocodrilo”. Expresa con sus gestos el desagrado o agrado por lo que se está realizando. Al preguntarle que le va a dar al cocodrilo dice “jugo”		presenta.				
9	Método de Re-creación y método de improvisación	Canta una parte de la canción de saludo. Explora la armónica produciendo dos notas y haciendo glissandos. Por petición de su mamá empieza a cantar y tratar de tocar el cumpleaños. Al realizar la intervención musical en familia, toca la armónica y su mamá el tambor.	3	En la intervención musical en familia baila, realiza movimientos libres acordes a la música y logra tocar y bailar al tiempo. Mueve el pato, pero se le dificulta ubicarlo en el espacio.	3	Cuando se conecta hace a su mamá el gesto de los flautistas y dice “miguitos”, dando a entender que necesita la flauta para tocar con los demás. En el saludo repite lo que se le está preguntando, y dice “Hola Profe” Cuando se le está preguntando acerca de si se acuerda que había que traer un peluche menciona “si” Cuando se le pregunta a quién trajo menciona que el “pato “ Luego, con guía de la musicoterpeuta menciona “Pato Renato”	3	Está atenta la mayoría de la sesión, se le dificulta seguir las consignas manifiestas en la canción, pero logra un punto cumbre en su improvisación donde expresa desde toda su corporalidad y musicalidad	2	Está tranquila. Limita un poco la experiencia, el que la mamá le diga qué hacer y no le permita expresar con libertad. Pese a esto lograron interactuar para improvisar y expresarse desde lo sonoro de manera clara, organizada y creativa.	2	2.5
10	Método Re-creativo y método de improvisación	Empieza a tocar la armónica durante la canción de saludo. En la improvisación toca el tambor y su mamá la melódica. Toca con baquetas, en una dinámica fuerte y variando entre negras y corcheas hasta acelerar el tempo	3	Mueve su mano mientras está diciendo “Hola” Imita el gesto de estar enojado, feliz y la risa. Acompaña sus intervenciones musicales con su corporalidad y muestra sus movimientos finos en la ejecución instrumental. A veces está sentada y en otras ocasiones de pie. En la canción de despedida propone despedirse saltando.	2	Dice “Hola” en repetidas ocasiones, al conectarse y cuando se le pide decirlo. A través del gesto expresa si y se despide. Imita las palabras que dice su cuidadora. “Adiós” “Pi pi pilar” “Gracias” “lunes”	3	Comprende las consignas. Se mantiene atenta, tocando su instrumento, siguiendo la música que propone la musicoterapeuta y expresándose desde lo sonoro musical.	3	Llega tranquila a la sesión con su melódica y saluda a sus compañeros. Al decir Hola y ver que la musicoterapeuta le dice Hola y se ríe. Interactúa con la mamá a través de la música en la improvisación y también respondiendo a la musicoterapeuta.	3	2.8

11	Método Re-creativo	Utiliza su recipiente batiendo y percutiendo, cuando bate realiza cambios de velocidad pasando de lento a rápido.	2	Acompaña su ejecución del recipiente con la corporalidad siguiendo las características de la música. Realiza el gesto para decir "chao" cuando la musicoterapeuta le pide proponer un movimiento para despedirse.	2	A pesar de las dificultades con el micrófono se escuchan palabras y se observan los siguientes gestos: "Hola Profe" "Muy bien" Mueve su mano al saludar. Prepara "Sopa"	2	Mantiene su atención durante la sesión y realiza la mayoría de las consignas. Tiene sus materiales listos para la sesión y los utiliza de acuerdo a lo que se propone.	3	Se ríe cuando el recipiente se va a diferentes partes del cuerpo. Comparte la comida con la musicoterpeuta y se ríe de lo que está sucediendo.	3	2.5
12	Método Re-creativo	Toca el silbato de fiesta cuando se le pregunta cómo está, al repetir la pregunta contesta con el silbato realizando dos negras (Muy-bien), luego lo utiliza llevando el pulso para acompañar el saludo. Toca fuerte y rápido su tambor, logra después de un tiempo escuchar y seguir los cambios de dinámica.	3	Realiza algunos movimientos propuestos en la canción del cocodrilo y se expresa con su corporalidad a través de la ejecución de los instrumentos musicales. Muestra su lengua y dientes.	2	Responde diciendo "mu ben" al saludo, se esfuerza por mencionar estas palabras y con guía de su mamá dice "Hola Profe" Le muestra a la musicoterapeuta qué instrumento está tocando, le dice "Mira"	2	Estuvo atenta en la sesión y realizó la mayoría de las consignas. Se le dificulta seguir todos los movimientos de la canción del cocodrilo, centró su atención en la ejecución de los instrumentos.	2	Participó con tranquilidad en la sesión, en compañía de su mamá quien en ocasiones le menciona qué hacer. Toca sus instrumentos interactuando con la musicoterapeuta.	2	2
13		Toca corcheas y negras con su tambor en el momento del saludo, hace algunas pausas y toca este instrumento con mucha intensidad y velocidad. Usa las dos manos para tocar la canción "El tambor de la alegría" a un pulso constante, luego lo acelera. Cambia de instrumento a una armónica, la usa de diversas maneras, la sopla y la toca con diferentes patrones rítmico - melódicos respondiendo a la improvisación de la terapeuta. Toca el tambor y la armónica al mismo tiempo. Usa su voz como medio de expresión, canta la canción del cocodrilo.	3	Se mueve al ritmo de la música, se pone el tambor en diferentes posiciones, arriba de la cabeza, a los lados. Realiza movimientos finos y rápidos para tocar el tambor.	2	Dice "hola", luego lo grita, responde "no", llama a su amigo el cocodrilo, dice "aquí está", también dice "tambor", "cocodrilo", "comer", "si", "manzana", "no", "profe" "chao" Cuando se le pregunta qué hacemos con el cocodrilo lleva sus manos a la boca y menciona comer. En la canción canta "cocodrilo, casita y aquí ta"	3	Sigue las consignas de la terapeuta, usa las baquetas como antenitas, explora las sonoridades de su voz y boca, hace movimientos propuestos y crea desde lo sonoro musical.	3	Se ríe, se le nota feliz al escuchar su nombre cantado por la terapeuta, interactúa durante la improvisación y muestra propuestas desde su mundo sonoro. Se le ve muy interesada en el cocodrilo y en lo que pase con él.	3	2.8
14						NO ASISTIÓ						
15	Método receptivo (Escucha activa)	Toca su tambor con las baquetas en diferentes	3	Se observa una manera propia de expresarse a través de la música y	3	Al preguntarle por la cobija dice "atrás" y señala.	2	Mantiene su atención durante la sesión y se centra en la actividad	2	Está emocionada en el momento del saludo, interactúa con el cuidador	3	2.5

		momentos de la sesión variando la velocidad. Sigue el ritmo de las canciones con su cuerpo y la cobija, en ocasiones realiza las acciones que se plantean en los textos de las melodías. Canta la canción de despedida y toca sus instrumentos para despedirse.		algunos movimientos de danza típicos (hombros, cintura) Mueve la manta con sus brazos, se cubre y baila con este elemento mientras la terapeuta canta, da vueltas en el espacio y realiza movimientos de arriba a abajo, de un lado a otro.		Canta la canción de despedida mencionando parte del texto. Siente la necesidad de ser escuchada y lo manifiesta a su cuidadora ya que el micrófono del dispositivo no le permitía ser escuchada totalmente.		de movimiento durante bastante tiempo. Sigue algunas consignas dadas por la terapeuta: cubrir, descubrir, usar las partes del cuerpo, da vueltas, pone, quita, envuelve, mueve y juega con la manta.		jugando con la manta, también lo hace con la musicoterapeuta y durante mayor tiempo de manera individual. Toca su tambor para acompañar el canto de cumpleaños para SAMANTHA. Se siente incómoda y triste cuando la musicoterapeuta no puede escucharla por los problemas con el micrófono de su dispositivo.		
16	Método Receptivo(Escucha activa- Relajación) y Método Re - creativo	Usa la armónica para saludar por medio de la música. Utiliza el tambor mientras hace la actividad de los gatos, logra seguir el pulso usando una baqueta y también hace uso de este objeto para realizar el masaje. Se expresa nuevamente por medio de sus instrumentos siguiendo la canción de despedida.	3	Se balancea de un lado a otro siguiendo la música del caldeamiento. Realiza los movimientos de la rima de 5 gaticos a su mamá. Se abraza y da caricias a sí misma y a su cuidadora.	3	Dificultades con el sonido. Utiliza su lenguaje no verbal: agita su mano a forma de saludo, también hace pulgar arriba para expresar cómo está.	2	Mantiene su atención siguiendo lo que propone la musicoterapeuta y estando receptiva en la experiencia. Sigue las consignas de la caricia, de realizar la rima de los gatos con su mamá, (logra acariciar los brazos, pies de su mamá). Sigue con detalle los pasos para “pintar la cara del sol”	3	Interactúa con su cuidador realizando los ejercicios propuestos por la terapeuta. Abraza alegre a su mamá, está tranquila y cómoda en compañía y contacto de su mamá. Disfruta el masaje en el rostro, permite que le toquen sus brazos, manos y pies. Con el masaje en sus pies logra relajarse hasta quedarse dormida.	3	2.8
17	Método Re-creativo y método receptivo (escucha activa)	Toca su tambor y sopla la armónica, por momentos toca los instrumentos por separado y a veces al mismo tiempo usando diferentes velocidades. Toca la armónica para acompañar a la terapeuta en su canción de los 5 ratoncitos, y toca este instrumento soplando fuerte para hacer espantar al gato. Toca su tambor acompañándose del movimiento, hace redobles con su tambor y acelera o desacelera la velocidad de acuerdo a la parte de los ratones o el gato. Canta fragmentos entonando	3	Se despide y saluda moviendo su mano. Usa sus manos en forma de cuna para recibir el ratoncito roedor de la terapeuta. Mueve sus brazos, manos y dedos expresando su emoción con la historia. Muestra con sus dedos el número que va diciendo la terapeuta. Realiza varios movimientos simultáneamente: tocar su tambor con las baquetas mientras da pasos hacia los lados, salta y busca maneras de expresarse	3	Responde al saludo de la terapeuta diciendo “Hola”, menciona frases como “fuera gato, fuera”, “bye, chao gato”, “Chao profe, chao” Realiza gestos durante su comunicación como el pulgar arriba para expresar que está bien. Comenta a su cuidador lo que sucede. Muestra y expresa a nivel verbal y no	3	Está atenta durante toda la sesión, comprende y realiza las actividades. Propone qué hacer con el gato Muestra los números a la pantalla representándolos con sus manos.	3	Interactúa con la terapeuta en el juego del ratón dándole el ratón con sus manos. Está tranquila y emocionada por la historia de los 5 ratoncitos, se ríe y sonríe. Realiza las actividades de manera autónoma y comenta con su cuidador lo que ve.	3	3

		la canción de despedida y “Debajo de un Botón” cantando la parte de ton ton ton.		corporalmente.		verbal su rechazo al gato.						
19	Método recreativo, método receptivo (escucha activa) y método de improvisación.	Propone música con un par de baquetas y un recipiente que usa como tambor con el cual crea patrones rítmicos, utiliza negras y tresillos, se sincroniza con la guitarra e interactúa con la musicoterapeuta. Toca la armónica mientras propone un ritmo con el tambor. Explora las sonoridades de la hoja y la percute de diferentes maneras	3	Muestra dominio corporal a nivel grueso y fino. Se evidencia buena coordinación óculo manual para tocar el tambor con la baqueta y de motricidad fina al realizar diferentes actividades con las manos y la hoja Logra moverse al ritmo de la música ayudándose de la hoja. Imita los movimientos de la musicoterapeuta, mueve todo su cuerpo danzando con la música de fondo, salta, camina y pisa la hoja.	3	Responde al saludo diciendo “Hola Profe” y “Hola amiguitos”. Usa su voz para llamar al títere diciendo “cocodrilo” y despedirse de la terapeuta y sus amigos. Expresa con sus gestos su gusto por las actividades y su interés por ser partícipe de la comunicación.	2	Mantiene su atención durante toda la sesión, comprende y realiza las consignas. Sopla la hoja y la sigue, la lanza y atrapa, se la pone en la cabeza, se esconde, le da palmadas y puños, pisa la hoja, patea y salta sobre este objeto, la arruga y la desdobla. Realiza dos tareas simultáneas como tocar la armónica y el tambor.	3	Está tranquila durante la sesión y alegre improvisando y realizando la actividad de la hoja. Se emociona cuando llega el amigo cocodrilo. Participa de manera autónoma creando su música y expresándose corporalmente.	3	2.8
20	Método Re-creativo.	Utiliza instrumentos y objetos sonoros como el vaso para producir música Toca el tambor apenas inicia la canción de saludo. Utiliza el vaso para atrapar su voz y también lo percute con una baqueta	3	Muestra dominio en movimientos finos al percutir con precisión el vaso utilizando una baqueta. Realiza el movimiento cotidiano de tomar agua y utiliza el vaso para realizar las diferentes acciones que se proponen en la sesión.	3	Responde verbalmente el saludo de la terapeuta, dice el nombre de sus compañeros y el de la terapeuta, dice palabras cortas y utiliza lenguaje no verbal para apoyar sus ideas. “Hola”, “Joaquín” “Pilar” “Mira” y muestra el tambor a la cámara. Participa dando “agua” a los demás.	3	Está atenta en algunas partes de la sesión donde se destaca por su participación sonoro-musical	2	Está tranquilo durante la sesión, sonríe por momentos. Interactúa con sus compañeros de manera autónoma, en especial en el saludo y compartiendo su jugo de fruta en los juegos de interacción Debido a conflictos con su cuidador no realiza algunas actividades y se muestra indispuesta.	2	2.5
21	Método de improvisación	Se expresa a nivel sonoro musical a través de diferentes instrumentos musicales y la voz. En su intervención musical propone células rítmicas con el motivo de corchea con punto, corchea, tresillo y negra, agregando variedad melódica y rítmica a partir de este motivo.	3	Se observa gran dominio corporal a nivel fino en la ejecución y coordinación necesaria para tocar el tambor y la melódica. Realiza movimientos corporales de lateralidad y desplazamiento, logra sentarse y pararse repentinamente como muestra de emoción y gozo por las actividades propuestas.	3	Responde por medio de sílabas, onomatopeyas, fonemas, palabras cortas y lenguaje no verbal a las ideas expresadas por sus compañeros y la terapeuta. Por ejemplo: Toca su tambor para ayudar a Pedro y dice “listo”	3	Está atenta durante toda la sesión y realiza las consignas. Logra responder y crear ideas a partir de lo que escucha de sus compañeros. La mayoría de la sesión está concentrada en la ejecución de los instrumentos musicales.	3	Está tranquila durante la sesión, expresa con autonomía su musicalidad. Se nota que se siente cómoda dentro del grupo ya que participa activamente, con sus habilidades, de las ideas o propuestas hechas por Pedro. Reconoce a los demás y tiene intención por ayudarlos según lo	3	3

		Reconoce y toca el tambor utilizando baquetas y alternando para hacer sonar el instrumento con diferentes velocidades. Toca en una dinámica forte y de manera enérgica interactuando con sus compañeros. Usa la voz para saludar a los demás niños y acompañar su música. …utiliza los sonidos que puede hacer con su aparato fonador para silbar, responder por imitación al sonido de la terapeuta y cantar.				Llama a la musicoterapeuta, le dice "Profe" y muestra cómo suena el tambor. Mueve su baqueta y dice "alto" como si estuviera dirigiendo la orquesta. Llama a Pedro Llama a la musicoterapeuta para que se despierte diciendo "Piliiiii" Al finalizar la sesión e presa. "Gracias Pili" "Chao amiguitos"				propone la musicoterapeuta.		
22	Método re-creativo y método receptivo.	Se destaca en este aspecto, interactuando con la musicoterapeuta en una pequeña improvisación con ritmo de rock donde toca su instrumento de juguete, canta y baila. A su vez responde al saludo cantando y entonando la respuesta "Muy bien" y en la despedida "Chao" Propone movimientos y realiza lo que se menciona en las canciones.	3	Cierra los ojos mientras canta. Sonríe. Su voz se oye acorde a la música. Se mueve tocando su guitarra de juguete, realiza el gesto con sus manos de Rock y hace movimientos asociados a la corporalidad de un guitarrista eléctrico. Propone pasos adicionales en la canción del cuerpo y salta mientras baila, muestra gran expresión corporal y se observa en la pantalla mientras realiza los movimientos como si fuera un espejo.	3	Logra participar en la conversación con lenguaje verbal de palabras y frases simples y lenguaje no verbal haciendo gestos. (Mostrar sus músculos, poner la mano indicando esperar.) En la interacción musical con la musicoterapeuta al proponer el ritmo de rock y cantar "Me gusta el rock" empieza a cantar y a expresarse con sílabas, toca su guitarra y la muestra a la pantalla. Saluda a SAMANTHA : "Hola Sa sa SAMANTHA" aunque le cuesta logra decir la sílaba Sa.	3	Está atenta en la sesión, comprende y ejecuta las consignas. Reconoce la música y da sus respuestas musicales. Responde a la dinámica de la mano y la de los dedos. Responde a la canción del cuerpo realizando lo que se propone y creando movimientos.	3	Está tranquila, contenta y entusiasmada en la sesión. A pesar que la mamá condiciona algunas experiencias ella logra participar proponiendo y evidenciando autonomía al tocar su instrumento y moverse al ritmo de la música libremente. Comparte con la musicoterapeuta su guitarra y la mamá refiere el gusto que tiene por este instrumento.	3	3
23	Método re-creativo e improvisación	Sopla con mucha fuerza su armónica. Realiza cambios de velocidad y pausas. Toca el tambor siguiendo la canción que propone la musicoterapeuta por momentos fuerte y rápido.	2	Está sentada la mayor parte de la sesión, sin embargo, en los momentos destinados a tocar los instrumentos, muestra corporalmente la música que produce con sus instrumentos, parándose y saltando.	2	Se logra comunicar verbalmente con el cuidador y la terapeuta por medio de fonemas, onomatopeyas, sílabas y gestos. La dificultad de su micrófono no permite	2	Su atención va y viene, limita su participación el que no sea escuchada por los problemas en su dispositivo. En ocasiones logra responder y seguir las	2	Cuando se le canta su nombre ella se integra de inmediato a la sesión, se acerca a la cámara y saluda. Se muestra emocionada al tocar los instrumentos y tranquila a pesar de que no la escuchan.	2	2

						que se dé interacción verbal y no verbal, ella no interactúa como habitualmente lo ha hecho.		consignas de la terapeuta, reconoce las onomatopeyas de los animales y toca sus instrumentos.		La mayoría del tiempo permanece sin el adulto.		
24	Método re-creativo .Método de improvisación y Método de composición.	Logra entonar las respuestas del saludo. Toca su tambor haciendo uso de las baquetas y apoyándose de las emisiones de sonido que realiza a través de su voz. Usa la flauta dulce logrando, produce sonidos a través del soplo y utiliza diferentes figuras rítmicas y variaciones de altura a través de este recurso. A su vez, hace uso de la voz como recurso musical usando principalmente onomatopeyas.	3	Hace uso de su cuerpo para manifestar gozo y alegría durante la sesión realizando pequeños saltos en el lugar que se encuentra y creando movimientos mientras toca el instrumento.	3	Responde el saludo de la terapeuta diciendo “Hola Profe”. Menciona que trajo “naranja” para compartir durante la sesión, con esfuerzo logra decir el nombre del instrumento (Tambor) y Llama al Cocodrilo. Utiliza su lenguaje oral y gestual para comunicarse.	3	Logra responder y lleva a cabo las consignas de la terapeuta, es decir, en esta ocasión logró reconocer que se le pedía ver su instrumento a lo que ella mostró en cámara su tambor. Hay una comprensión por las actividades y una atención reflejada en sus intervenciones musicales de mayor duración y elaboración musical.	3	Usa la flauta dulce como medio de expresión logrando comunicarse con la terapeuta y su compañero regulando sus emociones para estar tranquila y disfrutando de la sesión. Muestra autonomía en la sesión siguiendo las consigas y realizando sus intervenciones musicales; propone desde la música ideas propias. Reconoce la presencia de los demás participantes y se vincula con ellos.	3	3

RESULTADOS PARTICIPANTE SAMANTHA

S	Método	Dimensión Artística	I D	Dimensión Corporal	I D	Dimensión Comunicativa	ID	Dimensión Cognitiva	I D	Dimensión Personal-Social	I D	IDI
1	ENCUADRE MUSICOTERAPÉUTICO Y SENSIBILIZACIÓN											
2	-Método Receptivo (Escucha activa) Método Recreativo (Recreación, Parodia)	Con la ayuda de su mamá responde a la canción de saludo diciendo “Muy Bien” y luego responde en otros momentos por iniciativa propia. La música con tempos rápidos la motiva a moverse.	2	Mueve algunas partes de su cuerpo (manos, pies, lengua) y se expresa corporalmente con la música que escucha mostrando movimientos diferentes a los propuestos y creando su manera particular de percibir la música.	2	Responde a las actividades imitando lo que dice la musicoterapeuta en formación o su mamá. Durante la sesión se expresa a través de gestos y algunas palabras que no son claras. Algunas palabras fueron : Muy bien, “Aquí taan”	1	Comprende y realiza consignas verbales y gestuales, por ejemplo: Al cerrar la mano y tocar la otra mano como una puerta para despertar a la guitarra Al estirar sus extremidades superiores en el saludo. Al mostrar donde están las manos. Muestra partes de su cuerpo como: pies, lengua, nariz, cuello, barriga, axila, dientes, ojos, cejas. Mantiene la atención la mayoría de la sesión, cuando se distrae con algo sus acompañantes vuelven a centrarla en lo que se está realizando.	2	Se observó alegre durante la sesión y motivada al realizar las actividades. Tuvo acompañamiento por parte de la mamá y abuela, quienes le ayudaron a realizar las actividades. Observaba dónde estaban los demás participantes de acuerdo al juego propuesto para buscarlos.	2	1.8
3		Realiza la actividad de tocar las cucharas por un momento sola y luego con ayuda del papá. Cuándo se le pide activar el micrófono y tocar las cucharas lo realiza con la ayuda de su cuidador. Por sí sola realiza la canción Trelelé haciendo los movimientos.	2	Con acompañamiento del cuidador realiza diversos movimientos como caminar, saltar y gestos de la canción trelelé.	2	Durante la sesión responde al saludo diciendo “Hola” No se perciben otras palabras durante la sesión o intención por comunicar algo en las activaciones del micrófono.	1	Está atenta en la sesión y sigue la mayoría de las consignas con ayuda de su cuidador. Aplaude, duerme, camina, salta. Se transforma en pirata, marciano, bañarse con las cucharas, gafas, peinarse, robot.	2	Está con su cuidador, moviendo los brazos al ritmo de la música y observando lo que está sucediendo mientras la musicoterapeuta hace el sostén armónico cantando los nombres de los participantes. El cuidador la ayuda a realizar las actividades propuestas.	2	1.8
4						NO ASISTIÓ						
5						NO ASISTIÓ						
6		En la fase central tiene unos palos que utiliza como	2	Realiza los movimientos de los personajes de la	2	Se comunica a través de gestos y palabras	3	Su atención es constante y realiza las	2	Se conecta en compañía de su fonoaudióloga,	2	2.2

		claves, tocando con ayuda de su cuidadora.		canción “Baby Shark” imitando lo que propone su cuidadora.		con la fonoaudióloga, en la fase central menciona: “Mora, banano, la Galleta Fono: ¿Qué le quieres dar de tomar? “Agua” Comenta con el adulto lo que sucede y a través de la guía de esta persona se hace partícipe de lo que se propone en la sesión. Se observan dificultades en la dicción de las palabras		consignas con ayuda y mediación de la fonoaudióloga.		quien realiza las actividades y la ayuda a participar durante la sesión. Observa lo que sucede con otros niños.		
7						NO ASISTIÓ						
8	Método Re-creativo	En ocasiones canta las melodías que propone la musicoterapeuta.	3	Realiza los movimientos como saltar y caminar. Predomina el estar de pie durante la sesión.	3	Se comunica a través de gestos y de palabras, por ejemplo, al darle “Banano” al cocodrilo y al mostrar su pulgar arriba para decir que está bien.	3	Mantiene su atención, por momentos se distrae, pero vuelve a centrarse. Sin embargo, la conexión a internet hace que se desconecte y se pierda momentos de la sesión.	2	Está en compañía de su mamá, se muestra tranquila y observa lo que sucede con los demás participantes, quienes toman la iniciativa para realizar las actividades.	2	2.6
9						NO ASISTIÓ						
10	Método Re-creativo y Método de improvisación.	Toca la batería durante la canción que invita a mover los instrumentos. En su improvisación musical toca la batería con baquetas, utilizando una mano para cada drum y el platillo.	3	En la despedida salta con la ayuda de su papá. Toca su batería de pie y muestra coordinación de sus movimientos para golpear con la baqueta las diferentes partes de la de este instrumento.	3	Para llamar a la guitarra dice “guitarra” Dice “Hola” cuando se le invita a decirlo Con su gesto manifiesta estar de acuerdo.	3	Comprende las consignas y las ejecuta con guía de su cuidador. Se mantiene atenta, tocando su instrumento siguiendo la música que propone la musicoterapeuta y tocando con ayuda de su papá.	2	Está tranquila en la sesión, sonríe y disfruta los momentos de ejecución instrumental. Busca siempre la aprobación de su mamá y el acompañamiento en las actividades.	2	2.6
11	Método Re-creativo	Toca el recipiente con la cuchara y lo hace sonar siguiendo a la musicoterapeuta percutiendo y mezclando con la cuchara. Toca negras en la canción de “Mi cocina”	3	Ubica el recipiente en diferentes partes del cuerpo y utiliza los elementos para seguir junto con su cuerpo la música. Se lleva la cuchara a la boca	3	Cuando se le pregunta qué preparar dice “Chocolate”. Utiliza su mano para decir “chao” y además lo expresa verbalmente.	2	Ejecuta las consignas y su atención se centra con la ayuda de mamá, que le recuerda lo que se está haciendo. Utiliza sus instrumentos para expresarse desde lo sonoro.	2	Está con su mamá, se observa sonriente. Comparte con su la cuidadora y la musicoterapeuta lo que está preparando en su recipiente.	3	2.6

12	Método Re-creativo	Toca la batería imitando los cambios de tempo que realiza el cuidador y utiliza diferentes tímbricas entre tambores y platillo. Sigue algunos movimientos que propone la canción del cocodrilo.	2	Realiza algunos movimientos propuestos en la canción del cocodrilo, muestra la lengua, los dientes y acompaña corporalmente su ejecución instrumental.	2	Responde diciendo "Bien" al saludo, hace un gesto, sonríe y se estira. Cuando se le indica dice "No" y hace el gesto para acompañar su negativa.	2	Está atenta durante la sesión, imita los movimientos de su cuidador, realiza la mayoría de las consignas y se le facilita imitar los movimientos.	2	Al preguntarle cómo está, contesta de manera efusiva "Bien". Está tranquila durante la sesión e interactúa con su cuidador. Requiere el acompañamiento para realizar la mayoría de las actividades.	2	2
13						NO ASISTIÓ						
14						NO ASISTIÓ						
15	Método receptivo (Escucha activa)	Percute la cobija siguiendo a la musicoterapeuta. Realiza los movimientos que le sugiere la música y sigue algunos propuestos en el texto de las melodías.	3	Realiza movimientos con los brazos de arriba a abajo apoyándose de la manta, hace movimientos grandes y rápidos, se cubre, mueve los brazos de un lado a otro con gran fuerza, adelante y atrás.	3	Mueve su mano en el saludo y dice "Hola". Responde la pregunta ¿Cómo estás? imitando la pregunta y al repetirla nuevamente responde diciendo "muy bien" y balbuceando otras palabras que no logran entenderse. Se comunica por gestos con su cuidadora evidenciando el disfrute de las actividades.	2	Mantiene su atención y sigue las consignas dadas por la terapeuta. Reconoce las partes del cuerpo y las usa cuando la terapeuta lo indica: se cubre y descubre, pone, quita, esconde a su cuidador, mueve, envuelve y lanza la manta.	3	Interactúa con su cuidador moviendo la manta como olas y jugando con la manta. A su vez, interactúa con la terapeuta jugando a esconderse y prestando atención a lo que se propone.	3	2.8
16	Método Receptivo(Escucha activa- Relajación) y Método Re - creativo	Sigue los movimientos propuestos a través de las melodías, escuchando y observando atentamente lo que dicen las canciones	3	Imita el movimiento hecho por el terapeuta, se abraza y da caricias a sí misma y a su mamá. Disfruta la rima de los gatos. Permite que le toquen sus brazos, manos y pies. Baila en la despedida	3	Al conectarse menciona a la musicoterapeuta lo que tiene en sus manos diciendo "Maquiaje". Utiliza sus gestos y movimientos para expresar su agrado o incomodidad por el contacto en las actividades.	2	Está atenta en la sesión y participa en la mayoría de las consignas siguiendo a la musicoterapeuta y la cuidadora. Sigue las partes del cuerpo en el saludo y las caricias. Atiende a la consigna de seguir con la rima de los gatos, pero realizarla con su abuela (logra acariciar los brazos, pies de su abuela). Se le dificulta en un estado receptivo en la experiencia de escucha.	2	Se muestra feliz por el encuentro y comparte con sus amigos y la terapeuta su maquillaje. Abraza alegre a su mamá. Está tranquila y cómoda en compañía y contacto de su abuela. Disfruta el ejercicio del masaje en el rostro.	3	2.6
17												

19	Método recreativo, método receptivo (escucha activa) y método de improvisación.	Trae una flauta a la sesión, la cual explora en un momento cuando Joaquín improvisa, sin embargo, cuando se le pide realizar una intervención con su instrumento se niega a realizarlo. Se puede percibir afinidad hacia la música al disfrutar de las canciones mientras explora las sonoridades de la hoja haciendo variaciones de tempo, percutiendo y tocando este elemento como si fuera una guitarra.	3	Se evidencia en su cuerpo el gozo y disfrute por las actividades de la sesión. Sigue por imitación los movimientos de la terapeuta, salta, patea y realiza movimientos de motricidad con sus manos y la hoja.	3	Durante esta sesión su comunicación fue No Verbal. Realiza un gesto moviendo su mano en el saludo. Expresa su acuerdo o desacuerdo: hace un gesto para indicar "No"	2	Mantiene su atención la mayoría de la sesión. Sigue la consigna de soplar, mover, lanzar, atrapar, poner en la cabeza, esconderse, percutir con la palma y puño, pisar, patear, saltar, arrugar y desarrugar la hoja.	3	Se relaciona con los compañeros, la terapeuta y su cuidador. Está tranquila durante las actividades y logra regular sus emociones cuando no quiere tocar el instrumento. Se emocionan cuando llega el amigo cocodrilo.	3	2.8
20	Método Re-creativo	Realiza emisiones de sonido a través de la voz, usa el vaso como objeto sonoro percutiendo contra su mano y creando ritmos.	3	Usa sus brazos y sus gestos para mostrar gozo y comodidad en las actividades propuestas por la terapeuta, realiza el movimiento cotidiano de tomar agua, percute en el vaso, usa su cuerpo con movimientos laterales y hacia adelante y atrás, hace movimientos simulando llenar el vaso.	3	Responde por medio de monosílabos, fonemas y gestos. Mueve la mano de su muñeco cuando la musicoterapeuta lo saluda. Dice: "Leche"	2	Mantiene su atención en la sesión, realiza la mayoría de las actividades y evidencia comprensión. Participa en los juegos de interacción proponiendo un tipo de bebida para darle a sus amigos.	3	Está tranquila durante la sesión. Interactúa con sus compañeros participando en el juego de interacción en el que comparte Leche. Evidencia autonomía al conectarse la mayor tiempo sin el adulto y realizar las actividades.	3	2.8
21	NO ASISTIÓ											
22	Método re-creativo y método receptivo.	Mueve su cuerpo al ritmo de las canciones que se proponen. Responde a la canción de saludo diciendo "Muy bien" Canta un fragmento de la canción para mover los dedos "Mama dedo donde ta"	3	Muestra dominio en el aspecto corporal a nivel fino, grueso y propositivo. Realiza los movimientos que se muestran en las canciones, pero también propone otros en la canción de todo el cuerpo, mueve diferentes partes, crea pasos y los muestra a sus compañeros.	3	Logra comunicarse con lenguaje verbal: Por emisiones de sonido a través de sílabas y onomatopeyas. Cuando se le pregunta cómo se llama el amigo que falta por saludar ella dice un nombre refiriéndose a "Antonio" No verbal: Respondiendo al saludo con su pulgar arriba.	2	Está atenta en la sesión, comprende y ejecuta las consignas. Realiza la dinámica de la mano y la de los dedos con precisión. Responde a la canción del cuerpo expresándose corporalmente.	3	Está tranquila y muestra entusiasmo en las actividades corporales. Tiene el acompañamiento de su abuela durante la sesión. Evidencia autonomía al proponer sus propios movimientos en la canción del cuerpo.	3	2.8
23	Método re-creativo e improvisación	Hace uso de su voz y la flauta dulce para expresarse, realiza cambios de velocidad y pausas. Especialmente al tocar el instrumento con la musicoterapeuta se observa que toca y luego está atenta a lo que realiza la	3	En un momento de la sesión toma un peluche y empieza a bailar y expresar corporalmente con este elemento de acuerdo a la música que escucha. Al escuchar que el tempo aumenta, ella acelera sus	3	Utiliza palabras para comunicarse. Dice a la terapeuta "Hola Pili" e intenta llamar a los demás por sus nombres en la parte del	3	Está atenta la mayor parte de la sesión y cuando se interesa en otras cosas vuelve a centrar su atención. Comprende las consignas que da la musicoterapeuta.	2	Está tranquila e interactúa con la terapeuta y los compañeros por medio de elementos musicales y el cuerpo. Realiza las actividades sin ayuda constante de sus cuidadores.	3	2.8

		musicoterapeuta y vuelve a tocar, creando ideas musicales propias y explorando la sonoridad de ese instrumento a través del soplo.		movimientos.		caldeamiento.						
24	NO ASISTIÓ											

RESULTADOS PARTICIPANTE PEDRO

S	Método	Dimensión Artística	I D	Dimensión Corporal	I D	Dimensión Comunicativa	I D	Dimensión Cognitiva	I D	Dimensión Personal-Social	I D	IDI
1	ENCUADRE MUSICOTERAPÉUTICO Y SENSIBILIZACIÓN											
2	-Método Receptivo (Escucha activa) Método Recreativo (Recreación, Parodia)	Se observan respuestas a lo sonoro musical con un movimiento tenue al estímulo musical y movimientos propuestos en la canción.	2	Mueve algunas partes de su cuerpo y se mueve por el espacio con movimientos libres.	2	Hay intención comunicativa para expresar desde lo verbal intereses o ideas que tiene el niño en ese momento en oraciones sencillas. Por ejemplo: “El lunes cumplo años, tengo un gato, se llama mono” Sin embargo, su lenguaje es poco inteligible.	1	Realiza y comprende algunas consignas con ayuda del cuidador, por ejemplo, en el movimiento de algunas partes como cejas, cola y al proponer qué parte mover. Su atención es fluctuante.	1	Reconoce a una de sus compañeras durante la sesión y se muestra alegre cuando se dice su nombre. Le gusta ser escuchado. Se conecta con su mamá.	2	1.6
3	Método Re-Creación	Toca las cucharas siguiendo la canción Plic plac. Cuando se le pide activar el micrófono para escuchar su música, él toca las cucharas y dice lluvia con guía de la mamá.	2	Se conectó tarde a la sesión, sin embargo se observan pequeños movimientos de su cuerpo de un lado a otro cuando suena la canción Trelelé. Se observa moviendo las cucharas de acuerdo a las actividades.	2	En la sesión se escucha la palabra lluvia. Cuando se le pregunta cuántos años tiene dice seis, sin embargo, las intenciones verbales son propuestas por la mamá y él las reproduce.	1	Mantiene su atención. Sigue algunas consignas: Se transforma en pirata, marciano, se baña con las cucharas en diferentes partes del cuerpo, se coloca gafas, se peina, se convierte en robot y en avión.	3	Se observa alegre durante la sesión, durante el encuentro se dio un momento para cantarle el cumpleaños y que se sintiera reconocido.	2	2.0
4	Método Re-creativo	El aspecto sonoro musical se vio representado en seguir el pulso de la música con el peluche y en llamar al cocodrilo cantando, entonando “cocodrilo, despierta”	3	Se encuentra moviéndose por el espacio y moviendo a su peluche pero no hay intención de realizar movimientos propuestos en la canción.	2	Menciona algunas palabras y responde a lo que se le pregunta. Por ejemplo ¿Dónde está? “Debajo de la silla” Le da “carne” al cocodrilo, Dice “despierta” y “tengo una idea” Pregunta acerca de dónde está la casita del cocodrilo. Muestra otras cosas de su interés como un peluche de “Chase”	3	Mantiene su atención. Al preguntar dónde está, hace un gesto para indicar que se encuentra allí. En ocasiones imita lo que realiza la musicoterapeuta, sigue consignas como esconderse. Se le dificulta realizar los movimientos que se proponen en la canción.	2	Cuando escucha su nombre en la canción para iniciar la sesión, sonríe. Se mantiene tranquilo durante la sesión y aunque está con su cuidadora las interacciones surgen de su propio interés.	3	2.6
5						NO ASISTE						
6		Se observan expresiones desde lo sonoro musical siguiendo algunas consignas que plantean las canciones.	2	Hace el movimiento propuesto en la canción de saludo: con la boca y las manos. Está de pie durante la sesión y se mueve en el espacio.	2	Menciona palabras como “Profe”, “Azúcar” Expresa frases guiado por lo que le dice su cuidadora y no por una intención propia de comunicar. Las palabras que menciona no son fáciles de entender. “Capítulo de un tiburón” “Paw Patrol” “Baby Shark”	2	Permanece en la sesión con dos peluches que muestra constantemente a la cámara, sin embargo, está a la par observando lo que sucede. Se evidencian dificultades en la atención y comprensión de las consignas y actividades.	1	Trae un muñeco favorito (Chase y Pepa Pig) a la sesión y lo muestra constantemente a la cámara. Se conecta con su Mamá, quien le ayuda en la activación de micrófono y le indica lo que debe decir.	1	1.6
7						NO ASISTIÓ						

8	Método Recreativo	Pedro canta" Salta, salta, salta y luego lo repite acompañando a la musicoterapéuta cuando está cantando la melodía. Toca la puerta diciendo Tum tum para que aparezcan otros personajes. Realiza un glissando cuando se muestra a la rana arriba y abajo.	3	Realiza algunos movimientos propuestos de motricidad gruesa como caminar y saltar. Se mantiene de pie en la sesión.	2	Responde las preguntas en la fase central acerca de qué animal está observando, de manera imitativa, repitiendo lo que la mamá le menciona. …cuando se tapa la pantalla con el títere menciona "no te veo profe" y empieza a cantar la canción del conejo "salta, salta, salta" Dice: "Rana" "Pollito", "abeja"	2	Observa las actividades, sin embargo, está moviendo el celular constantemente, esto genera distracción y no permite apreciar lo que está sucediendo. Responde dónde está la Rana, dice arriba.	1	Se ríe cuando al final de la sesión empieza a mostrar sus personajes a la musicoterapeuta. Le muestra sus amigos a SAMANTHA.	2	2
9	Método de re-creación y método de improvisación	Toca las cucharas con un tempo rápido y constante en compañía de la musicoterapeuta En el momento de participación musical en familia toca las cucharas.	3	Permanece la mayor parte de la sesión parado, en ocasiones camina por el espacio y en otros momentos está moviendo el peluche. Se le dificulta seguir los movimientos de ubicación espacial que se proponen.	2	Responde a la pregunta de cómo se encuentra diciendo "Bien" y realiza la onomatopeya de su muñeco favorito, que es un perro llamado "Chase" Realiza una voz diferente, personificando a Chase. Tiene intención de comunicar a la musicoterapeuta diciendo "Mira mi León" e imita el sonido. "Mira que tengo aquí, yo lo peiné con la pinillito, ya lo peiné, mire mi mascota "	3	Está atento en algunas partes de la sesión, en otros momentos se distrae con el dispositivo y comenta a la musicoterapeuta acerca de su casa. Muestra su punto máximo de atención al compartir acerca de su invitado e improvisar con las cucharas.	2	Se conecta con su mamá que constantemente le dice qué hacer. Está tranquilo, trae a su muñeco favorito Chase a la sesión. Se ríe cuando se le menciona que su gato es un león chiquito.	2	2.4
10	Método Re-creativo y Método de improvisación.	Canta para llamar a la guitarra entonando (Do Sol Mi) Toca la guitarra con notas sueltas y varias notas al tiempo. Mantiene un tempo estable en su improvisación, utilizando un registro medio-grave y una misma dinámica. Realiza patrones rítmicos utilizando corchea y dos semicorcheas, dos negras, dos corcheas y dos negras.	3	Imita el gesto de enojado, feliz y la risa. Se ubica en el espacio y encuentra una manera de ubicarse para poder tocar la guitarra y participar. Muestra movimientos finos al tocar las cuerdas de la guitarra. Permanece sentado la mayoría de la sesión.	2	Expresa sus gustos e intereses a la musicoterapeuta y la cuidadora. Logra responder preguntas y entablar un diálogo en la comunicación. Pide a su mamá la guitarra Algunas frases fueron "Profe te digo una cosa, quiero mi guitarra" Sí, mi guitarra es azul, es grande "Mi mamá me la busca" "Soy más chitico"	3	Comprende las consignas. Se mantiene atento: tocando su instrumento, siguiendo la música que propone la musicoterapeutae improvisando a través de lo sonoro musical. Evidencia la comprensión de las consignas cuando su mamá le dice que cante y él dice "Solo toca tocar"	3	Al iniciar la sesión la mamá manifiesta que está enojado. Pedro se muestra inconforme porque no tiene la guitarra para tocar. Ante esto se le invita a decir Hola "enojado" y logra transitar por los gestos que muestran si está feliz o triste. Al final de la sesión está tranquilo y logra regular sus emociones.	3	2.8
11	Método Re-creativo	Toca el recipiente con la cuchara siguiendo a la musicoterapeuta Explora diferentes maneras de hacer sonar el recipiente	3	Acompaña con su corporalidad la ejecución instrumental con su recipiente. Ubica el recipiente en diferentes partes del cuerpo.	3	Al saludarlo en el caldeamiento dice "Hola Profe" Al preguntarle cómo está, contesta" Muy bien" Algunos diálogos durante la sesión fueron:	3	Mantiene su atención en la sesión, sin embargo, el que la mamá se conecte desde otro dispositivo representó una distracción. Realiza algunas consignas y logra centrar su atención en	2	Se conecta con otra persona diferente al cuidador con el que se conecta frecuentemente. La mamá se conecta desde otro dispositivo	3	2.8

		percutiendo y revolviendo con la cuchara. Pone el recipiente y lo toca en partes como la cabeza, la barriga y el pie.		Mueve la cuchara y coordina sus movimientos para hacer sonar el tarro.		¿Qué preparaste? “Comida” ¿Preparaste sopa, carne, frutas? “No” ¿Qué preparaste? “Pollo, no, arroz”. “Profe, Mira a mi mamá” “Preparé huevo” Constantemente llama a la musicoterapeuta. ¿Qué más le echaste? “un poquito de gaseosa” Gestualmente manifiesta “No”		actividades como el juego de interacción y la ejecución del instrumento en diferentes partes del cuerpo.		Está tranquilo, sonriente. Se ríe cuando el recipiente se va a la cabeza. De manera autónoma activa el micrófono para ser escuchado. Interactúa con la musicoterapeuta y compañeros compartiendo su comida hablando y tocando con la musicoterapeuta.		
12	Método Re-creativo	Tiene un recipiente y una cuchara, al explorar su sonoridad reacciona a la producción sonora y sostiene su intervención. Toca el tambor con su conejo y explora sonoridades batiendo con su cuchara dentro del recipiente. Toca en algunos momentos de la sesión imitando a la musicoterapeuta en la canción de Baby Shark.	2	Realiza algunos movimientos propuestos en la canción del cocodrilo. Mueve la cuchara y utiliza sus manos para tocar el recipiente con este objeto. Mueve su peluche y lo utiliza para tocar el instrumento.	2	Responde las preguntas de la musicoterapeuta Dice “muy bien” en el saludo. Al preguntarle por el muñeco que tiene contesta “me lo prestó un niño” cuando se le pregunta qué nombre tiene dice “no tiene”. Contesta realizando la voz del conejito y menciona frases como “Mi conejito tiene hambre”, “una cosa”	3	Está atento durante algunas partes de la sesión y realiza algunas consignas. Está más centrado en su peluche por lo que no realiza todas las consignas, sin embargo, prende el micrófono en repetidas ocasiones, toca sus objetos sonoros y participa. Se le dificulta realizar todos los movimientos de la canción.	2	Muestra mayor autonomía en la activación de su micrófono y lo prende en su intervención en el saludo. Está acompañado por otra cuidadora, quien trata de concentrarlo en las actividades.	3	2.4
13	NO ASISTE											
14	NO ASISTE											
15	NO ASISTE											
16	NO ASISTE											
17	Método Re-creativo y método receptivo (escucha activa)	Toca un silbato para hacer que el gato se vaya, lo toca varias veces. Cuando están bailando y cantando la canción del ratoncito, acelera la velocidad con el sonido de su pito Se mueve al ritmo de la canción y canta	3	Imita los movimientos de la terapeuta usando las manos en el ejercicio de ratoncito roedor. Reacciona a la historia de los 5 ratoncitos cuando lleva su mano a la frente, salta, aplaude. Comprende cuales son las partes del cuerpo y las usa	3	Saluda verbalmente y responde a la pregunta ¿Cómo estás? con la palabra “muy bien” Pregunta por sus amigos, responde verbalmente a las actividades de la terapeuta. Menciona los números, dice “cero ratoncitos, nada, “profe dónde está el ratón”, “Mira mi bebé” Utiliza la música como medio para llamar a la musicoterapeuta e interactuar.	3	Está atento durante toda la sesión, participa y comprende las consignas. Reconoce los números, su orden y los señala con sus dedos. Logra responder las preguntas de la terapeuta.	3	Interactúa con la terapeuta al hablarle del ratón. Comparte con sus compañeros y terapeuta que tiene un bebé oso de peluche. Se le nota muy emocionado, expresa sorpresa y resignación al llevar su mano a la frente en relación a la historia de los 5 ratoncitos.	3	3
18	Método Re-creativo y método de improvisación.	Hace uso de sus claves y un tarro que utiliza como tambor produciendo algunos ritmos para expresarse. Descubre una manera	3	Hace movimientos arriba, abajo, esconde la lengua. Mueve su tambor al ritmo de la música y produce sonidos a	2	Utiliza su lenguaje verbal con sílabas, palabras y frases durante el encuentro expresando y proponiendo sus ideas. Ejemplo:	3	Mantiene su atención durante la sesión. Realiza algunas consignas: -Logra tocar las claves como la terapeuta se lo indica. -Reconoce partes de su cuerpo como las manos, su	3	Interactúa con su cuidador y el terapeuta. La persona con la que se conecta le dice constantemente que realice las actividades y le sirve de modelo,	3	2.8

		de tocar chocando la baqueta contra su mano. Realiza emisiones de sonido imitando a la terapeuta, imita el patrón rítmico con las claves y explora por momentos hacer sonidos con su boca diciendo “pa”		través de sus movimientos finos para tocar los instrumentos.		“Se escondió” “Señora tofe” “pa” “profe donde están instrumentos “A donde están” “Tienes dos cabezas” “Abajo-arriba” “Vamos a hacer comida” “Yo quiero hacer la leche y el huevo” “Jugo” “Con el pocillo” “Chao Profe”		boca, la lengua, los labios -Realiza acciones como mandar besos. Propone ideas durante la sesión y juega colocándose el tambor como sombrero.		aunque en ocasiones limita la espontaneidad del niño por su perspectiva de la rigurosidad con la que debe realizar las actividades. Le gusta jugar con su tambor y compartir con los demás sus preparaciones. Está tranquilo, se ríe cuando la cámara se mueve y expresa su alegría al comunicarse con la musicoterapeuta.		
19	Método recreativo, método receptivo (escucha activa) y método de improvisación.	Logra explorar las sonoridades de la hoja percutiendo por pequeños momentos de diferentes maneras.	2	Su cámara se mantiene en movimiento como si Pedro se estuviera desplazando de un lado a otro, en algunos momentos realiza los movimientos que la terapeuta pide.	2	Al saludarlo dice “Hola Menciona “Profe” en repetidas ocasiones y algunas frases cortas como: “Mira la mía” “El mío se voló” “Profe una cosa” “Tengo un tío” “Tengo galletas” “Tengo una idea” “Me caí”	2	Mantiene su atención por algunos momentos de la sesión y su cámara no permite apreciar la totalidad de su participación. Realiza algunas de las consignas propuestas por la terapeuta. Está jugando con la hoja por el espacio y comenta a la terapeuta acerca de esto y las actividades que se realizan. En ocasiones comenta cosas que no están relacionadas con lo que se está realizando.	2	En momentos Interactúa con sus compañeros y terapeuta comentando acerca de lo que se está realizando pero en algunas ocasiones interrumpe para comentar temas no relacionados. No tiene acompañamiento por parte del cuidador en la sesión.	2	2
20	Método Re-creativo	Por momentos realiza lo que se menciona la canción y explora la sonoridad de su voz en el vaso pero no lo utiliza para percutir.	2	Realiza el movimiento cotidiano de tomar agua con su vaso y juega con el objeto colocándolo en diferentes partes del cuerpo.	2	Logra responder verbalmente y gestualmente a las consignas de la musicoterapeuta. Menciona palabras y frases como: “Este” , “Jugo de maracuyá”, “Profe mira” y “así”.	2	Está observando lo que sucede y participando en ocasiones. Sin embargo, presenta muchas distracciones en el lugar donde se encuentra, lo que le hace perder el hilo de lo que se está realizando. Cuando participa, le da diferentes usos al vaso, acerca el elemento a la cámara y propone una bebida para compartir	2	Interactúa con sus compañeros compartiendo su jugo de maracuyá. Se muestra indispuesto en una parte de la sesión ya que su mamá lo molesta con la cuchara en la cabeza y él reacciona de manera agresiva. No se genera el ambiente para que participe en la sesión, le están dando el almuerzo durante la conexión. No hay acompañamiento positivo por parte del cuidador. Al final de la sesión expresa que no quiere conectarse.	1	1.8
21	Método de improvisación	Se comunicó a través de lo sonoro musical: a. Utilizando	3	Muestra dominio de movimientos finos y coordinación al tocar su	3	Se expresa a nivel verbal y no verbal, aunque en ocasiones no es entendible lo que	3	Mantiene su atención durante la sesión. Comprende las consignas y	3	Está tranquilo durante la sesión, expresa cómo se siente, identifica sus	3	3

		instrumentos como las claves y el tambor, logrando realizar figuras rítmicas como negras y corcheas en un pulso inestable usando las claves como baquetas. b. Explorando y descubriendo diferentes maneras de tocar, utilizando el tarro y la tapa simulando ser una batería y sacudiendo el tambor con las baquetas adentro.		tambor alternando las manos y explorando el objeto con diferentes movimientos. Sus movimientos denotan interés por lo que se propone, reconocimiento de su corporalidad y las partes de su cuerpo. Realiza el sonido y gestualidad de un Tiranosaurio Rex.		menciona, se logra comprender algunas de sus expresiones e intereses. Algunas de estas fueron: “Los tambores no caminan” “a dónde está la profe” “está haciendo igualito a mi” “Me asutates con ese ruido” “Mi mamá me va a llevar a la selva para hacer un experimento” “tengo una idea” “Yo amo los T-rex”		logra proponer al grupo actividades y llevarlas a cabo desde la virtualidad, por ejemplo: cocinar con el tambor. Participa de los juegos de interacción y hace inferencias respecto a lo que observa y sucede con la musicoterapeuta y los otros niños.		emociones y es consciente de la presencia de los demás interactuando en las actividades. Se destaca su deseo de compartir con sus compañeros, y durante la sesión se enfoca en seguir preparando un plato para ellos, se nota cómodo y a gusto en esta actividad.		
22	NO ASISTIÓ											
23	Método re-creativo e improvisación	Toca su tambor usando dos lápices como baquetas, manteniendo un pulso estable a veces con cambios de velocidad rápido lento siguiendo a la musicoterpeuta, pero también libremente, Canta llamando a Álvaro Está tocando constantemente su instrumento	3	Permanece la mayoría del tiempo sentado, sus movimientos se ven reflejados al tocar el tambor, toma las dos baquetas y coordina tocar con estos elementos el tambor. Sus movimientos finos le permiten explorar las sonoridades del instrumento.	2	Se destaca en el lenguaje verbal comunicándose a través de palabras, frases, preguntas, haciendo inferencias y expresando opiniones sobre lo que sucede. Algunas de sus expresiones fueron: “Profe, no cocinamos el huevo” “A los dos les gustamos” “Ese cocodrilo me gusta” “Me falta la gaseosa” “Aquí está mi amigo fante” “Me faltan las salchichas” “Profe es la misma de aquí”	3	Está expectante y atento a lo que sucede en la sesión, propone ideas y comprende las consignas realizando lo que la musicoterapeuta propone.	3	Interactúa con sus compañeros y la terapeuta, se muestra interesado y emocionado por las actividades de la sesión. Activa su micrófono constantemente y quiere ser escuchado, por lo que en ocasiones no toma los turnos asignados para su participación.	2	2.6
24	Método re-creativo .Método de improvisación y Método de composición.	No se puede apreciar a profundidad este aspecto ya que se conecta tarde a la sesión y no realiza la improvisación. Disfruta la música durante la sesión pero no participa con propuestas musicales en esta.	2	Logra realizar movimientos laterales y de desplazamiento ya que permanece moviéndose durante la sesión pero no hay propuestas desde lo corporal a lo que sucede.	2	Logra responder a las preguntas hechas por la terapeuta, en ocasiones imitando a su cuidador. En otras ocasiones responde por sí mismo a través de palabras y frases. Hay una clara intención por contar acerca de sus gustos e interactuar con los demás. Responde y formula preguntas de acuerdo al contexto y dando continuidad a la conversación: “Péinela”, “Tengo un nombre para cocodrilo” “¿Por qué no llamamos a la gallina?” ¿Por qué estás despeinada? Péinate sola “Cocodrilo” “Álvaro”	3	Comprende las consignas y preguntas de la musicoterapeuta por ejemplo, responde el nombre de su gato con facilidad. Propone ideas que ayudan a complementar las actividades realizadas por el terapeuta, por ejemplo, propone un nombre para el cocodrilo. También hace juicios de valor y formula preguntas.	3	Hay un crecimiento en su interacción social, presenta su gato a los compañeros y le cuenta a la musicoterapeuta acerca de este animal. Está tranquilo y logra mayor autonomía cuando su cuidadora se lo permite. Observa a los demás e interactúa con ellos, llama a Antonio cuando se le da la bienvenida a la sesión.	3	2.6