



**Universidad de Valladolid**

**FACULTAD DE EDUCACIÓN Y**

**TRABAJO SOCIAL**

Trabajo Fin de Grado

**IMPORTANCIA DE LA MUSICOTERAPIA EN  
EDUCACIÓN PRIMARIA**

**Titulación:** Grado en Educación Primaria Educación Musical

**Autor:** Javier Larrén Izquierdo

**Tutora:** Verónica María del Carmen Casteñeda Lucas

**Convocatoria:** Julio 2017

## RESUMEN Y PALABRAS CLAVE

El tema elegido en este Trabajo de Fin de Grado (TFG), la musicoterapia, permite conocer conceptos más amplios sobre el mundo de la música. Se trata de un trabajo teórico de investigación dónde se da a conocer el origen, evolución a lo largo de la historia, así como alguna de los métodos más importantes que se han desarrollado.

Los diferentes métodos expuestos, tienen un carácter terapéutico, sin embargo se ha dado un enfoque educativo con el fin de lograr una futura proyección de la musicoterapia en los centros.

Se lleva a cabo una relación con la educación que permite programar actividades que tengan la base en estos métodos analizados. De esta manera, se consigue introducir de una manera sencilla la musicoterapia en diversas áreas de los centros.

**Palabras clave:** musicoterapia, métodos, educación, música, emociones, lenguaje.

## ABSTRACT AND KEYWORDS

The matter I have chosen, for this Final Degree Project, the music therapy, offers me the opportunity to gain in-depth knowledge of the music world. It is a theoretical research where the origin, the evolution throughout history, and the most important methods, are the foundation of the project.

The different methods I expose have a therapeutic character, however I have tried to give them an educational approach in order to introduce the music therapy in the schools.

The relationship with education allows programming according to the methods analyzed. In this way, it is possible to introduce in a simple way the music therapy of various areas of the centers.

**Keywords:** music therapy, methods, education, music, emotions, language.

# ÍNDICE

RESUMEN Y PALABRAS CLAVE .....	2
ABSTRACT AND KEYWORDS .....	2
1. INTRODUCCIÓN .....	4
2. OBJETIVOS.....	5
3. JUSTIFICACIÓN.....	5
3.1. IMPORTANCIA DEL TEMA.....	5
4. RELACIÓN CON LAS COMPETENCIAS DEL TÍTULO.....	6
5. MARCO TEÓRICO.....	7
5.1. MUSICOTERAPIA .....	7
5.2. DIFERENCIA ENTRE MUSICOTERAPIA Y EDUCACIÓN MUSICAL ...	16
6. MÉTODOS DE MUSICOTERAPIA.....	18
6.1. MÉTODO BENENZON.....	18
6.2. MÉTODO GIM (GUIDED IMAGERY AND MUSIC).....	19
6.3. MÉTODO CONDUCTISTA O MÉTODO BEHAVIORISTA.....	21
6.4. MÉTODO ANALÍTICO.....	22
6.5. MÉTODO CREATIVO O NORDOFF ROBBINS .....	23
7. BENEFICIOS DE LOS MÉTODOS PARA EL AULA DE EDUCACIÓN PRIMARIA.....	24
7.1. MÉTODO BENENZON .....	24
7.2. MÉTODO GIM.....	25
7.3. MÉTODO CONDUCTISTA .....	25
7.4. MÉTODO ANALÍTICO.....	26
7.5. MÉTODO CREATIVO .....	27
8. CONCLUSIONES .....	27
9. BIBLIOGRAFÍA.....	30

# 1. INTRODUCCIÓN

Si nos preguntamos ¿Qué es música? La respuesta puede ser de lo más variada y compleja, encontrando en su definición variedad de palabras como: notas, escalas, alegría, ritmo, sentimiento, equilibrio, etc. Dependiendo a la persona a quien formulemos dicha pregunta.

La música es un arte que todas las personas del mundo, sean del lugar que sean, conocen e interactúan con ella día a día. Puede ser considerada como un lenguaje universal y también puede servir como medicina para algunas personas, ya que existen disciplinas musicales, como es el caso de la musicoterapia, que ayuda a personas con alguna discapacidad o con algún tipo de trastorno como puede ser autismo, personas agresivas, déficit de atención... intentando establecer una mejora a nivel social, emocional y comunicativo.

La musicoterapia no solo es utilizada con personas que padezcan algún tipo de trastorno, ya que se ha llevado a cabo con mujeres embarazadas hasta personas de edad avanzada, con el fin de trabajar y mejorar emociones, relaciones, potenciar el desarrollo de la creatividad y desarrollar un crecimiento personal.

En los últimos años, se han desarrollado numerosas técnicas de musicoterapia para personas que padecen algún tipo de discapacidad o enfermedad, con el fin de desarrollar en ellos una mejora del sujeto a diferentes niveles: nivel social, desarrollo motórico, relaciones interpersonales y mejora de la autoestima.

En el caso de este Trabajo de Fin de Grado, realizaré un estudio sobre los diferentes métodos de musicoterapia que se han llevado a cabo con personas que tengan una enfermedad o discapacidad y sobre estos métodos, desarrollar una adaptación enfocada a la Educación Primaria, que servirá como base para desarrollar posteriores actividades en el aula.

## 2. OBJETIVOS

- Estudiar la relación establecida entre los diferentes métodos de musicoterapia.
- Analizar los efectos que estos métodos provocan en las personas a las que van focalizadas dichas metodologías.
- Establecer las diferencias y similitudes entre musicoterapia y educación musical.
- Crear actividades para llevar a cabo estos métodos en el aula.

## 3. JUSTIFICACIÓN

### 3.1. IMPORTANCIA DEL TEMA

*“En la música, todos los sentimientos vuelven a su estado puro, y el mundo no es sino música hecha realidad”* (Schopenhauer) la música se basa en provocar sentimientos y desde pequeños, al escuchar cualquier sonido, genera un estado diferente en cada persona. En todos los ámbitos de la sociedad nos encontramos música, en la radio, televisión, centros comerciales, etc. También la encontramos en la escuela, y no solo en el aula de música si no que podemos encontrar la música en las diferentes áreas de conocimiento.

Cada vez se dan más diagnósticos de niños que necesitan algún tipo de apoyo educativo, lo que hace que en nuestras aulas aumente la probabilidad de encontrar algún alumno con dichas características. La musicoterapia será un factor importante para elaborar actividades que ayuden a estos alumnos, por lo que tenemos que saber cómo trabajar con ellos para que puedan adquirir un aprendizaje y sobre todo ser capaces de mejorar las relaciones personales y autoestima.

Una manera diferente al uso de la farmacología, es trabajar a través de la música con este tipo de niños, a través de la musicoterapia como instrumento de terapia emocional. Esta terapia emocional no solo se utiliza en niños, si no que puede ser utilizada desde periodos prenatales hasta personas adultas para trabajar el desarrollo del control de las emociones.

Muchos autores a lo largo de los años han trabajado la repercusión que tiene la música en la forma de pensar y el comportamiento, algunos de ellos han sido: Dalcroze, Orff, Alfred Tomatis, Benenzon, etc. Con ello se llega a la conclusión de que la música afecta de manera positiva al ámbito social, interpersonal y comunicativo de las personas.

Desde mi punto de vista, como futuro docente del área de música, veo importante aplicar estas técnicas en el aula si tenemos algún alumno con Necesidades Educativas Especiales, ya que puede ayudar al desarrollo del proceso enseñanza – aprendizaje. Las características de estos métodos hacen que se puedan llevar a cabo en el aula para todos los alumnos. Todo esto creará en el aula un clima positivo de trabajo en el que los miembros sean partícipes del desarrollo de la actividad y se sientan miembros activos de la clase.

Mediante la adaptación de los diferentes métodos terapéuticos al ámbito educativo, podremos crear una base que nos permita elaborar actividades de musicoterapia en el aula.

La musicoterapia me parece un tema muy interesante, ya que nos muestra cómo a partir de la música se puede llegar a trabajar y mejorar diferentes trastornos, mejorar autoestima y cambiar actitudes. Con el fin de satisfacer mi curiosidad sobre este tema, he decidido investigar y elaborar mi TFG sobre ello.

## **4. RELACIÓN CON LAS COMPETENCIAS DEL TÍTULO**

Como futuro maestro de Educación Primaria con mención Educación Musical, creo imprescindible conocer nuevas técnicas musicales con las que se pueda trabajar con la diversidad de alumnado que nos podemos encontrar en los centros educativos. Durante los cuatro años de formación universitaria se ha recibido una formación teórica y práctica así como una tendencia hacia la innovación y la búsqueda de nuevas metodologías para poder llevar al aula. A través de la ORDEN ECI/3854/2007, de 27 de diciembre, toda esta formación nos servirá para lograr un desarrollo de dichas competencias y lograr un desarrollo completo e íntegro como maestro.

Como redacta la Guía Docente del Trabajo de Fin de Grado del curso 2016/2017, todo estudiante de Educación Primaria debe lograr una serie de competencias generales: conseguir los conocimientos necesarios para poder llevar los conocimientos adquiridos a metodologías prácticas, utilizar técnicas de formación del alumnado, hacer una reflexión acerca del sentido y la finalidad de la práctica educativa, desarrollar habilidades de iniciativa e innovación, y desarrollar la capacidad crítica sobre la diversidad de aula con el fin de erradicar la discriminación.

Como maestro en Mención Educación Musical las competencias que se deben seguir vienen específicas acorde a dicha mención y se deben haber adquirido una vez finalizado el grado. Así pues algunas de estas competencias se resumen en: conocer el papel que desempeña la música en la sociedad actual, y enseñar la música a través de diferentes metodologías y técnicas que generen la formación del alumnado.

En este trabajo, trato de hacer ver la importancia que tiene la musicoterapia hoy en día en la sociedad y sobre todo en la educación. Además expongo algunas técnicas que se pueden llevar a cabo en el aula y conseguir unos resultados acorde a lo deseado.

## 5. MARCO TEÓRICO

### 5.1. MUSICOTERAPIA

#### 5.1.1. Definición musicoterapia

El término musicoterapia ha sido desarrollado por varios autores a lo largo de la historia. Una de las primeras definiciones que nos encontramos es de la autora Juliette Alvin (1967) que define musicoterapia como “*el uso dosificado de la música en el tratamiento, la rehabilitación, la educación y el adiestramiento de adultos y niños que padecen trastornos físicos, mentales o emocionales*” (p.11)<sup>1</sup>.

Antes de Alvin no se conocía este término, si no que se definía como Terapia Educativa Rítmica (Jacques Dalcroze 1906). Es a mediados del siglo XX cuando por primera vez podemos encontrar el nombre de musicoterapia.

---

<sup>1</sup> Alvin, J. (2005). *Musicoterapia*. Barcelona, España: Paidós

A parte de Juliette Alvin, encontramos más definiciones de autores importantes como Josefa Lacárcel (1995) que consideraba la musicoterapia como “*la terapia basada en la producción y audición de la música, escogida esta por sus resonancias afectivas, por las posibilidades que da al individuo para expresarse a nivel individual y de grupo, y de reaccionar a la vez según su sensibilidad, y también al unísono con los otros*” (p.9)<sup>2</sup>

Kenneth Bruscia (1997), profesor de música, que lo definía como “*un proceso sistemático de intervención en donde el terapeuta ayuda al paciente a promover su salud, usando experiencias musicales y las relaciones desarrolladas a través de estas como fuerzas dinámicas de cambios*”. (p.18)<sup>3</sup>

Ya entrado el siglo XXI, Tony Wigram (2000) nos define musicoterapia como “*el uso de la música en clínica, en educación y en situaciones sociales para tratar clientes o pacientes con necesidades médicas, educativas, sociales o psicológicas*”<sup>4</sup> centrándose principalmente en mejorar la vida de las pacientes a través de la música. Años más tarde se crea la Fundación Tony Wigram, que actualmente realiza estudios de investigación para la mejora de técnicas de musicoterapia y también se imparten cursos de formación para continuar con la línea de trabajo de musicoterapia que Tony Wigram comenzó.

Otro de los mayores impulsores de esta disciplina es Rolando Benenzon define musicoterapia como “*psicoterapia no-verbal que utiliza: sonido, movimiento, música y recursos no-verbales para desarrollar un vínculo entre el terapeuta y el otro o los otros, a fin de mejorar la calidad de vida y recuperarlo para la sociedad como así también para producir cambios socio-culturales-educativos, actuando en la prevención primaria de la salud comunitaria*”<sup>5</sup>.

Este profesor, ha creado un modelo de musicoterapia, conocido como modelo Benenzon, nominado como uno de los más importantes en el ámbito de la musicoterapia en el IX Congreso Mundial de Musicoterapia en Washington en 1999. También creó una

---

<sup>2</sup> Lacárcel Moreno, J. (1995). *Musicoterapia en educación especial*. Murcia, España: Compobell, S.L.

<sup>3</sup> Bruscia, K. (1998). *Musicoterapia*. Barcelona, España: Barcelona Publisher

<sup>4</sup> Presentación de Máster en Musicoterapia por Casa Baubo. Recuperado de: <http://www.conservatoriosantiago.gal/index.php/centro/departamentos/actividadescomplementarias/810-presentacion-de-master-en-musicoterapia-por-casa-baubo>

<sup>5</sup> Revista online Isomus Musicoterapia. Recuperado de: <http://isomus.com/musicoterapia-modelo-benzenzon/>

Fundación de Musicoterapia conocida como Fundación Benenzon. Este autor, afirma que la musicoterapia provoca mejoras en la calidad de vida de los pacientes.

Una musicoterapeuta española que lleva a cabo el modelo Benenzon es Eva Muñoz diciendo que *“cualquier persona se puede beneficiar con la musicoterapia, no hace falta tener un trastorno específico, ya que se puede adaptar a cada caso y estimular funciones que no están dañadas. La terapia musical ayuda a acelerar el desarrollo o a prevenir”*<sup>6</sup> utilizando la musicoterapia para personas sin tener en cuenta el problema que éstas padezcan.

Aparte de los autores que han trabajado con el término musicoterapia, también existen diferentes asociaciones que trabajan con esta terapia.

Una de las asociaciones más importantes a nivel mundial, que ayudan al desarrollo de la musicoterapia es la WFMT, también conocida como Federación Mundial de Musicoterapia, define musicoterapia en el año 2011 como *“el uso de la música y/o sus elementos musicales por un musicoterapeuta, con un paciente o grupo, en el proceso diseñado para facilitar y promover la comunicación, el aprendizaje, la movilización, la expresión, la organización u otros objetivos terapéuticos relevantes, con el fin de lograr cambios y satisfacer necesidades físicas, emocionales, mentales, sociales y cognitivas”*<sup>7</sup>(p.58)

Otra de las asociaciones más importantes a nivel mundial es la AMTA, Asociación Americana de Musicoterapia, pero si hacemos un recorrido de las asociaciones de musicoterapia que existen a nivel nacional encontramos la AEMP, Asociación Española de Musicoterapeutas Profesionales, AEIMTC (Asociación para el Estudio e Investigación de la Música, Terapia y la Comunicación) localizada en la ciudad de Vitoria – Gasteiz, CAEMT (Comisión de Acreditación Española de Musicoterapeutas y Profesionales) localizada en la comunidad autónoma de Galicia, ACMT (Asociación Catalana de la Musicoterapia) localizada en la comunidad autónoma de Cataluña. Así podemos encontrar multitud de asociaciones en las diferentes comunidades autónomas españolas.

---

<sup>6</sup> Revista online Cuidate Plus. Recuperado de: <http://www.cuidateplus.com/familia/bebe/2016/03/31/beneficios-musicoterapia-ninos-112213.html>

<sup>7</sup>Federico, G. (2007). *El niño con necesidades educativas especiales*. Buenos Aires, Argentina: Kier

### **5.1.2. Origen de la musicoterapia**

Este término, puede ser entendido como algo relativamente nuevo ya que es una disciplina que comienza a utilizarse a principios del siglo XX, aunque muchos años antes ya se comenzó a utilizar por curanderos y sanadores. Según el periodo histórico en el que nos encontremos podemos ver un uso diferente de la musicoterapia dependiendo de las características de la época.

Si hacemos un breve recorrido a lo largo de la historia, vemos como los fines con los que se utilizaba la música eran muy diferentes. Si nos trasladamos a las primeras culturas primitivas, utilizaban la música como acompañamiento a melodías y cantos utilizados como rituales. Durante la civilización egipcia (3150 a.C. – 31 a.C.) la utilización de la música se llevaba a cabo por los médicos con el fin de obtener fertilidad femenina. El primer documento de la utilización de la música proviene de esta civilización por Petrie en el año 1889 a.C. en la ciudad de Kahum.

Podemos encontrar también diferentes usos de la música en la Biblia, empleada como métodos de curación dándole un trato de materia sobrenatural. En la antigua Grecia (1200 a.C. – 146 a.C.) la música tenía una relación con ritos mágicos y religiosos, algunos filósofos como Aristóteles, dando un fin medicinal, y Platón, para hacer desaparecer fobias, utilizaron este método.

En la antigua Roma (27 a.C. – 476 d.C.) curar el insomnio, picaduras de animales y como tratamiento de enfermedades como la peste, eran los usos que tenía la música.

Durante el siglo XVIII comienza a realizarse estudios sobre los efectos que tiene la música en el organismo bajo un punto de vista científico, en esta etapa aparece el término Medicina musical desarrollado por Richard Brown, en el que plasma un estudio de cómo la música ayudaba al tratamiento de enfermedades respiratorias.

Es en el siglo XX cuando el término musicoterapia se populariza gracias Émile Jaques – Dalcroze, considerado como el creador de dicho método. La música comienza a utilizarse como terapia a través de la contratación de músicos en los hospitales de combatientes americanos de la primera guerra mundial, desde entonces Estados Unidos se encuentra en la cabeza del desarrollo de la musicoterapia. En países de Sudamérica, también se han conseguido grandes avances como en Colombia, Brasil y Argentina, este último con la figura importante de Rolando O. Benenzon.

En Europa una de las primeras relaciones entre música y medicina fue *“Música es la ciencia o el arte de reunir o ejecutar combinaciones inteligibles de tonos en forma organizada y estructurada con una gama de infinita variedad de expresión, dependiendo de la relación de sus diversos factores componentes (ritmo, melodía, volumen y cualidad tonal). Terapia tiene que ver con cómo puede ser utilizada la música para provocar cambios en las personas que lo escuchan o ejecutan”* (Gaston, 1950).

A partir de ella, se fundó el primer congreso mundial de musicoterapia en Europa, en la ciudad de París (Francia) en el año 1974, gracias al cual se impulsó el desarrollo de esta técnica, mostrando como se puede trabajar desde el punto de vista médico la neurosis, trastornos psicossomáticos, autismo infantil, problemas de conducta, niños con NEE y mejora de inteligencia emocional y relaciones personales a través de la música.

En este siglo, también se han realizado una serie de estudios musicales. Uno de los más importantes, es el conocido como “efecto Mozart” llevado a cabo por Alfred A. Tomatis en el año 1993. Este efecto se basaba en la realización de una investigación examinando el efecto que producía la música de Mozart en una serie de individuos. Una vez recopilados los datos de dicha investigación, se apreció como los sujetos que escucharon dicha música obtuvieron mejores resultados que los que estaban en silencio u obtuvieron otro tipo de estímulo sonoro.

En la actualidad existe un gran número de asociaciones que intentan potenciar y concienciar sobre el trabajo de la musicoterapia al resto de la población. Algunas de ellas son: Federación Mundial de la Musicoterapia (1996), ACMT (Asociación Catalana de Musicoterapia, 1982), AMTA (American Music Therapy Association, 1971), Federación Española de Asociaciones de Musicoterapia (2013).

### **5.1.3. Beneficios de la musicoterapia**

La música se ha convertido en un entretenimiento de nuestro cuerpo y nuestro cerebro, desde que nacemos hasta que morimos estamos expuestos a la música, cuando somos pequeños, las madres nos cantan canciones de cuna para relajarnos y dormirnos, y desde el periodo de infantil los profesores utilizan canciones o danzas para enseñar los números o el abecedario. Pero también, a parte del cerebro, entretiene nuestro cuerpo, ya que cuando oímos una canción se tiende a ejecutar un movimiento corporal por muy sencillo

que sea. En muchos casos, esta técnica se utiliza para recuperar la movilidad de personas que han padecido un infarto cerebral o un accidente. La música nos produce una serie de emociones y se utiliza según el estado producido para por ejemplo hacer deporte, estudiar o incluso dormir.

La musicoterapia es un método no invasivo y motivante que puede ser aplicada sobre un amplio rango de individuos, ya que se puede llevar a cabo desde individuos prenatales, en la infancia o personas adultas. Además no es un método que se utilice únicamente con personas que tengan algún trastorno o enfermedad, si no que la música se puede trabajar con cualquier persona, ya que aporta un bienestar personal con una mejora de la autoestima y el concepto de uno mismo.

Otros fines con lo que se utiliza, es disminución del estrés, proporcionando alternativas para la resolución de problemas, mejora de la motivación e incluso también para ayudar en el momento del parto.

El foco principal en el que se centra este método, son las personas que tienen algún tipo de enfermedad, en los más pequeños para niños con dificultades de aprendizaje, trastornos de conducta, deficiencia mental, baja autoestima... todas estas técnicas de trabajo les ayudarán en su periodo de aprendizaje y educación. Desarrollar un crecimiento de las funciones emocionales y sociales y sobre todo, uno de los beneficios más importantes es la potenciación de la motivación y el interés por el desarrollo de las actividades que se desarrollan en el aula.

Con adultos o personas de la tercera edad, se desarrolla con individuos que padezcan enfermedades degenerativas, dependencia de sustancias, daños cerebrales, incapacidades físicas debido a un accidente o enfermedad, enfermos terminales... con estas personas se trabajan con la música para mantener y mejorar la salud física y mental.

Se trabaja mediante terapias de forma activa tocando instrumentos, cantando o realizando danzas y de forma receptiva, principalmente para conseguir estados de relajación para ello en las terapias se utiliza a parte del uso de la música, otras artes como es la teatralización, la danza o la pintura. Los beneficios que han producido estas terapias han sido positivos para el sujeto, ya que además de mejoras en el paciente, puede ayudar a detectar problemas o enfermedades y en el propio paciente mejorar los ámbitos más débiles que tiene como pueda ser memoria, aprendizaje, equilibrio, coordinación y una

de las cosas más importantes es que mejora el estado anímico de la persona que tiene algún problema o enfermedad.

#### **5.1.4. Objetivos de la musicoterapia**

Mejora de la afectividad, conductas y comunicación son los pilares sobre los que Lacárcel Moreno (1995) establece los objetivos de la musicoterapia. Puesto que la música tiene un carácter terapéutico, se establecen los objetivos a partir de los aspectos psicofisiológicos, aspectos afectivos y aspectos sociales.

En los objetivos de mejora de los aspectos psicofisiológicos, podemos encontrar: trabajar las actividades perceptivomotrices, mejorar movimientos motores como equilibrio y lateralidad, discriminar de forma auditiva sonidos y crear respuestas dinámicas, adquirir expresiones corporales, mejorar el habla a través de la vocalización y la articulación, potenciar la expresión oral mediante canciones o técnicas de entonación.

Para trabajar los aspectos afectivos, algunos de los objetivos son: desarrollar la expresión emocional, comprender el entorno sonoro e integrarlo en la propia experiencia, mejorar capacidades como imaginación o inteligencia, desarrollar la confianza en uno mismo, realizar actividades para descarga de tensiones mediante el movimiento.

Algunos objetivos relacionados con los aspectos sociales son: establecer pautas conductuales para mejorar la interacción y la adaptación social, facilitar las relaciones con los demás, mejorar la integración grupal y social para la aceptación de todo el alumnado, integrar a todos los alumnos mediante la participación activa.

Todos estos objetivos, trabajando los diferentes aspectos de los alumnos hacen que la música resulte beneficiosa a través de las capacidades terapéuticas si lleva a cabo con una dinámica participativa, dejando un poco de lado la adquisición de conocimientos y potenciando la mejora del propio alumno y la mejora con el entorno.

#### **5.1.5. Principios de la musicoterapia**

Rolando Benenzon (1998) establece una serie de principios en musicoterapia: principio de Iso, principio del objeto intermediario y el principio del objeto integrador.

El **principio de Iso**<sup>8</sup> lo define como el grupo de energías sonoras – acústicas y corporales que forman parte de una persona y lo hacen único. El Iso también conocido como identidad sonora. Esta definición surge a través de pruebas realizadas a mujeres durante el embarazo, mediante una serie de experiencias intrauterinas musicales teniendo en cuenta el Iso del Paciente. A través de estas experiencias, se establecen unos vínculos del individuo con un tipo de música, como puede ser la demostración de que los alumnos que tienen Hiperactividad, muestran mayor interés por la música de tempo rápido.

Benenzon (1992) establece una clasificación del Iso:

- Iso Gestáltico: creado a partir de las vivencias sonoras de la propia persona, desde el momento del nacimiento hasta el momento actual. El análisis de dicho Iso se puede realizar a través de fichas musicales.
- Iso Cultural: viene determinado por el lugar donde vive el sujeto. Tendrá un Iso acorde a su cultura, etnia o comunidad.
- Iso Universal: es el conjunto de sonidos que todas las personas tenemos en común, como puede ser el sonido de la respiración o el latido del corazón.
- Iso Grupal: conocido como el conjunto de Isos Gestálticos de sujetos que comparten los mismos intereses o gustos.
- Iso Complementario: es el cambio que se produce de Iso Gestáltico según el momento en el que nos encontremos.

Para conocer el Iso Musical de cada sujeto, Benenzon realiza una ficha con una serie de preguntas que el sujeto tiene que contestar como pueden ser: ¿Qué tipo de instrumentos musicales le gustan?, ¿Qué tipo de música prefiere?, ¿Qué tipo de sonidos no musicales le agradan o desagradan?, ¿Qué canciones de cuna le cantaban?, ¿Había algún sonido o ruido que rechazara o que le gustara especialmente?, etc. Entre otras, estas eran una serie de preguntas que se planteaban al sujeto, también hay una serie de preguntas para los padres: ¿Cuál es su país de origen?, ¿Qué preferencias musicales e instrumentos tenían?, ¿Aprendieron música?, etc. Con las respuestas a esta serie de preguntas, se podría determinar el Iso Musical del sujeto

El **principio del objeto intermediario** es utilizado para establecer la comunicación entre las personas. Tiene que tener unas características que hagan que todas las personas sean

---

<sup>8</sup> Principio de la Identidad Sonora. Recuperado de: [www.fundaciónbenenzon.org](http://www.fundaciónbenenzon.org)

capaces de identificar y asimilar, llegando a ser una prolongación del paciente. Tiene que tener unas características como la de existencia o la adaptación a los diferentes contextos en los que se pueda desarrollar. Los instrumentos musicales y el sonido emitido por estos son conocidos por Benenzon como objetos intermediarios.

El **principio de objeto integrador** establece el vínculo entre los pacientes y el musicoterapeuta. Este principio guarda relación con el Iso grupal y el Iso cultural. Los objetos integradores tienen que ser instrumentos que estén adecuados al trabajo terapéutico, por lo que tienen que ser de manejo sencillo y de fácil movilidad, teniendo una gran potencia sonora con un gran sonido, proporcionando una variedad de sonidos tanto rítmicos como melódicos. Un ejemplo de objeto integrador son los timbales.

Benenzon (1991) establece una clasificación con un orden evolutivo de los diferentes instrumentos con los que se pueden realizar sesiones de musicoterapia, llegando a la clasificación de instrumentos corporales, naturales, cotidianos, creados, musicales, convencionales y electrónicos.

#### **5.1.6. Musicoterapia y educación**

La musicoterapia, a diferencia de la musicología, es una disciplina útil para pedagogos y profesores, además de para psicólogos y terapeutas. Consiste en un proceso sistemático de intervención ya que va dirigida a un objetivo, a un fin concreto y planeado. Está compuesto por tres componentes que son la valoración, el tratamiento y la evaluación, y requiere de la implicación de la música y de un terapeuta. Este arte usa la participación activa del alumno con el fin de combatir los bloqueos existentes en la comunicación, poniendo al individuo en contacto con sus dificultades y combatiéndolos. Algunas de las aplicaciones (Bruscia, 1997) en el aula de esta técnica son:

- Discapacidades sensoriales, físicas y mentales.
- Parálisis cerebral.
- Neurosis, psicosis y autismo.
- Inadaptación y marginación.
- Problemas de conducta
- Relajación y crecimiento personal
- Terapia en problemáticas familiares

Autores como Edgar Willems (1984) en su libro *“Bases psicológicas de la educación musical”* afirmaron que son muchos los beneficios que la musicoterapia puede brindar a la educación como pueden ser fisiológicos, sensomotrices, perceptuales, cognitivos, conductuales, emocionales, comunicativos, interpersonales y creativos. Ello convierte a la musicoterapia en una técnica de formación integral del alumno.

Además, según Thayer Gaston y Rolando Benenzon, la musicoterapia brinda una serie de propiedades que permiten al alumno formarse en todos los sentidos y mejorar algunas de las dificultades que pueda tener tanto a nivel inter como intrapersonal. Dichas propiedades son las siguientes:

- Establecer y restablecer relaciones interpersonales
- Logo de la autoestima por medio de la autorrealización
- Empleo del ritmo para dotar de energía y organizar
- Identificación sonora, personal, grupal y social que motiva y estimula
- Combatir el miedo, timidez y desconfianza.

Como hemos mencionado hasta ahora, la musicoterapia tiene una gran labor en la educación en general. Sin embargo, en la educación especial, su peso es aún mayor. Según Lacárcel Moreno, J. (1995), existen dos fines por los que la musicoterapia se aplica, además, en alumnos con necesidades educativas especiales:

- Mejorar la afectividad, conducta, motricidad, personalidad y comunicación.
- Mejorar la respiración, el ritmo cardíaco y otros ritmos biológicos que los requieran.

## **5.2. DIFERENCIA ENTRE MUSICOTERAPIA Y EDUCACIÓN MUSICAL**

Existen una serie de diferencias que se pueden establecer para la diferenciación de la educación musical y la musicoterapia. Hay autores como Tony Wigram que establece una diferencia entre la musicoterapia y la educación musical a través de la relación musical en el contexto educativo en el que se lleve a cabo.

Kenneth Bruscia (2007) ha sido otro autor que ha establecido una serie de diferencias entre musicoterapia y educación musical en los diferentes contextos educativos, ha desarrollado un total de 7 diferencias:

- La musicoterapia es utilizada como método para conseguir un cambio en el sujeto con el que se trabaja, como puede ser la mejora de la autoestima, sin tener que ver con un cambio musical. Por otro lado la educación musical se utiliza para que el sujeto adquiera un conocimiento musical, como puede ser aprender las notas musicales.
- Las actividades que se llevan a cabo en la educación musical se desarrollan a partir de un currículo, por lo que hace que sea un proceso cerrado. Las sesiones de musicoterapia se desarrollan con un proceso abierto que se desarrolla según la evolución del sujeto, lo que hace que resulte más interactivo.
- Los objetivos marcados en la educación musical se llevan a cabo para un grupo y vienen marcados por el currículo, en cambio los objetivos marcados por la musicoterapia son individuales según el sujeto en el que se desarrolle el método.
- Los resultados que se obtienen tras el desarrollo de las actividades de la musicoterapia tienen un carácter terapéutico, sin embargo, las actividades de la educación musical sirven para mejorar la ejecución de los conocimientos musicales adquiridos.
- La evaluación que se lleva a cabo en la educación musical es una evaluación global, que se lleva a cabo igual para todos los sujetos. La evaluación realizada en musicoterapia se desarrolla con la realización de un seguimiento del proceso que se ha llevado a cabo desde una valoración inicial hasta la finalización del proceso.
- En educación musical es el profesor quien dirige el desarrollo de las sesiones y lo que se hace en cada momento, mientras que en musicoterapia es un terapeuta quien realiza el desarrollo de las sesiones. Esto hace que las sesiones de educación musical sean a nivel educativo y las sesiones en musicoterapia sean a nivel terapéutico.
- La relación establecida entre profesor y alumnado en educación musical se basa en un proceso en el que el profesor aporta conocimientos a los alumnos a través de diferentes modelos de aprendizaje. En musicoterapia, la relación entre

musicoterapeuta y sujeto es un vínculo terapéutico basado en la consecución de un progreso en éste.

*Tabla 1. Creación propia basada en las diferencias de Bruscia (2007).*

<b>EDUCACIÓN MUSICAL</b>	<b>MUSICOTERAPIA</b>
El fin es la adquisición de conocimientos y técnicas musicales	El fin es producir un cambio en el sujeto
Actividades desarrolladas por currículo Proceso cerrado	Actividades según evaluación del sujeto. Proceso abierto
Objetivos marcados por el currículo	Objetivos según desarrollo sujeto
Mejora conocimientos y técnicas musicales	Resultados terapéuticos
Evaluación global	Evaluación por seguimiento individualizado
Profesor	Musicoterapeuta
Relación profesor – alumno proceso conocimientos	Relación musicoterapeuta – alumno consecución mejora.

## **6. MÉTODOS DE MUSICOTERAPIA**

### **6.1. MÉTODO BENENZON**

Este método fue creado por Rolando Benenzon, basando las sesiones en una metodología activa, utilizando la comunicación entre los miembros que formen las sesiones. Se utilizan para el desarrollo de las sesiones diferentes elementos como instrumentos musicales, instrumentos sonoros y el propio cuerpo como instrumento sonoro.

Una de las características más importantes de este método es el lenguaje no verbal puesto que el lenguaje no verbal es una parte fundamental en el desarrollo de las personas, desde

antes del nacimiento y durante el desarrollo de toda su vida, por ejemplo los latidos que el bebé escucha en el útero materno o los sonidos del entorno.

Este método ha sido llevado a cabo para fortalecer los vínculos madre – hijo, puesto que se crean unos patrones comunicativos que favorecerán al desarrollo del bebé y mejorará a parte de la relación, su lenguaje. Pero se lleva a cabo también en otros ámbitos de la vida.

Las terapias que llevan a cabo este método se basan en la escucha pasiva de la música por la cual se establece unos vínculos comunicativos en los que no predomina el diálogo verbal, si no que la comunicación se produce a través de música, movimientos corporales y contacto visual y corporal. El pilar fundamental sobre el que trabaja este método es la Identidad Sonora corpóreo no verbal (ISO) por el cual se intenta mejorar la producción del lenguaje, como dijo Benenson que la Identidad Sonora puede variar en función de la cultura, sociedad, etc. Lo que hace que varíe nuestras cualidades corporales y comunicativas para mantener contactos comunicativos mediante diferentes maneras de expresión, destacando la importancia del lenguaje no verbal.

Ya que este método es una técnica que se utiliza para la mejora y el desarrollo del lenguaje, en la escuela se puede llevar a cabo con niños tanto de Educación Infantil como de Educación Primaria. Debido a la importancia de lo corporal en la Educación Musical, este método se puede llevar a cabo en el aula mediante actividades en las que esté prohibida la palabra y el único modo de comunicación entre los miembros de las sesiones sea el cuerpo. Con estas actividades, las palabras quedarán penalizadas y se les hará ver a los alumnos la importancia que tiene el cuerpo en la comunicación y que nos podemos comunicar únicamente haciendo uso de él: mediante signos, sonidos corporales, etc.

## **6.2. MÉTODO GIM (GUIDED IMAGERY AND MUSIC)**

Este método fue creado por Helen Bonny en 1975 y se basa en la exploración los niveles de la conciencia humana. Está considerado como un modelo de carácter receptivo en los que se crean la generación de imágenes y transformaciones internas a través del sonido, principalmente, la música que se utiliza en este método es la música clásica.

Con este método se pueden llevar a cabo sesiones tanto a nivel individual como grupal siguiendo unos patrones a lo largo del desarrollo de las sesiones.

Las sesiones están formadas por cinco fases en las que cada miembro de la sesión adapta un rol, el musicoterapeuta es el guía y el paciente es el viajero. En la primera fase de la sesión se crea un diálogo entre el musicoterapeuta y el paciente en el que dialogan sobre los gustos del viajero para establecer un punto de partida de las siguientes sesiones a partir de los intereses del paciente. A esta primera fase se la conoce con el nombre de preludio.

En la segunda fase, el cliente se encuentra tumbado y en posición relajada mientras el musicoterapeuta crea una historia en la que el paciente llegue a una relajación física y mental. La historia se crea con una base musical que el musicoterapeuta utiliza a partir del diálogo que han establecido entre ambos en la primera fase.

En la tercera fase, el paciente se encuentra en la misma posición que en la fase dos, pero a diferencia de la fase anterior, el paciente toma parte activa del desarrollo de la sesión a través de las preguntas que el musicoterapeuta realiza sobre la historia que sigue contando. Esta serie de preguntas hace que el paciente logre profundizar sobre la música y la historia que se le está contando.

La cuarta fase también se conoce con el nombre de fase de integración. Finaliza la historia musical y el paciente se incorpora a una posición menos relajada que en la que se encontraba en la segunda fase. Se desarrolla una conversación sobre la historia musical contada y durante dicha conversación, el paciente expresará su vivencia de la historia musical coloreando una mandala o círculo, que contiene en su interior diferentes figuras geométricas, con el objetivo de lograr un equilibrio, seguridad y vitalidad.

La quinta fase o sesión final se hace una reflexión final entre el musicoterapeuta y el paciente en la que se comentan las reacciones, sentimientos y estados de ánimo que se han sentido a lo largo de las fases anteriores.

Una vez que se han llevado a cabo todas las fases del método, con todo lo que el paciente ha expresado a su musicoterapeuta, éste establecerá una relación entre la experiencia que se ha vivido a lo largo de las sesiones y su vida intentando así tratar diferentes problemas desde nuevas perspectivas.

Este tipo de método no tiene por qué ir encaminado para llevarse a cabo con niños que tengan algún tipo de problema, ya que se puede llevar a cabo en todos los alumnos para

que te cuenten sus experiencias, preocupaciones y poder aportarles algún tipo de solución o ayuda a través de la música.

Otra manera de llevarlo al aula es mediante una actividad grupal, desarrollada de la misma manera que las fases desarrolladas anteriormente, pero teniendo en cuenta todas las propuestas musicales que nos proporcionen los alumnos, de tal manera que todos puedan formar parte de las sesiones y teniendo así en cuenta la opinión de todos.

Con este método se puede hacer ver a los alumnos de Educación Primaria que la música nos puede evadir a otros lugares a través de historias y hacernos sentir emociones acordes a lo que estamos escuchando y que luego posteriormente nos pueden ayudar en la vida cotidiana, como puede ser mantener tranquilidad en situaciones de estrés o tensión.

### **6.3. MÉTODO CONDUCTISTA O MÉTODO BEHAVIORISTA**

Este método fue desarrollado por Clifford K. Madsen en 1975. En este método, el uso de la música sirve como refuerzo para cambiar comportamientos o actitudes negativas y conseguir unos más adecuados y positivos.

A través de la música se intenta proporcionar diferentes estados anímicos que hagan que sus conductas se vean variadas, por lo que se intenta trabajar desde una perspectiva tanto emocional como motriz y psicológica. A parte de mejora de comportamientos, también se lleva a cabo para tratar ansiedades y fobias, intentando cambiar la parte negativa en una actitud positiva.

Para conseguir la mejora del paciente, se acompaña la música con movimientos corporales a lo largo de la sala que produzcan diferentes emociones en dicho sujeto.

Se utilizan para este método diferentes tipos de música, el musicoterapeuta, utiliza diferentes estilos musicales según la característica del paciente que se quiera mejorar. Lo que hace que por ejemplo si se quiere conseguir una relajación o calma se utilice una música con un ritmo tranquilo y movimientos lentos y coordinados, en cambio si se quiere producir una efusividad en la actitud del paciente, se utilizará una música movida que dé pie a mayor cantidad de movimientos corporales.

Si se lleva el método conductista al aula de Educación Primaria, se puede utilizar como una actividad a nivel grupal que ayudará a los alumnos a controlar sus emociones, puede servir a modo de cuña motriz para conseguir una relajación del alumnado. Mediante una música tranquila a ritmo lento, se podrá dejar que los alumnos expresen lo que les sugiere corporalmente sin molestar al resto de compañeros, por lo que se conseguirá que tengan una libertad corporal en el aula y que sientan la música y lo puedan relacionar con las conductas positivas.

#### **6.4. MÉTODO ANALÍTICO**

Este método, creado por Mary Priestley, está basado en una musicoterapia activa en la que los miembros que forman parte de la sesión son parte activa de ésta, el paciente y el musicoterapeuta.

El desarrollo del método, está basado en diferentes actuaciones musicales con acompañamientos corporales o cantos improvisados, que intentan acompañar a la música que se escucha. A lo largo de la sesión, se deja una libertad de improvisación que motive al paciente a realizar los movimientos o actividades que le sugiere la música.

Este método, combina lo musical con lo verbal, ya que se produce un diálogo entre musicoterapeuta y paciente, para que el paciente pueda expresar su estado y sentimientos y así el musicoterapeuta conocer un poco más sobre y saber cómo tratar con él. Todo esto, hace que este método no se pueda llevar a cabo con personas que no utilizan el lenguaje verbal, ya que la comunicación es un pilar fundamental del método. Para que se pueda llevar a cabo dicho método, el paciente tiene que tener una escucha, un pensamiento simbólico y un lenguaje verbal para que se pueda dar el diálogo musicoterapeuta – paciente.

Llevado a la educación, es un método que no se puede trabajar con niños de Educación Infantil, sino que es más acorde a niños de mayor edad, puesto que es más fácil entablar una conversación con ellos. Tampoco se podrá utilizar con niños que tengan dificultades a la hora de hablar por lo que llevarlo a cabo en una sesión grupal resultaría complicado y no se lograrían los objetivos planteados para dicho método.

Todo esto hace que sea un método más propicio de llevarse a cabo en sesiones individuales, en las que el alumno se sienta más liberado a la hora de expresar sus movimientos corporales, como a la hora de comentar con el musicoterapeuta sus vivencias o estados anímicos vividos a lo largo de la sesión, hará que se logre una mayor liberación del alumno. Alumnos a los que les puede venir bien dicho método son alumnos que tengan problemas de conducta, ya que esto hará que se abran con otra persona y les pueda contar sus problemas a partir de la música, intentando liberar sentimientos y poder mejorar su conducta.

## **6.5. MÉTODO CREATIVO O NORDOFF ROBBINS**

Los creadores de este método fueron Paul Nordoff y Clive Robbins en el año 1959. A este método creativo también se le conoce con el nombre de método de improvisación musical – terapéutica.

En el desarrollo de este método se produce un proceso comunicativo entre el paciente y el musicoterapeuta, mediante intercambios musicales de manera libre por parte del paciente, pero a su vez teniendo en todo momento una ayuda por parte del musicoterapeuta que ayudará a que el paciente no se desencamine del desarrollo de la actividad. Es una experiencia terapéutica entre musicoterapeuta y paciente.

Este método, recibe dicho nombre ya que el musicoterapeuta desempeña un trabajo creativo en tres niveles diferentes. En el primer nivel, se realizará la selección de la música que compondrá el desarrollo de las diferentes sesiones. La selección de piezas serán obras que pueda realizarse un cambio en ellas, como puede ser la adicción de un fragmento nuevo a dicha melodía. En el segundo nivel, el musicoterapeuta tiene el papel de utilizar las canciones que ha utilizado para la improvisación de las sesiones en la producción del contacto establecido con el paciente. El tercer nivel y último nivel, se agrupan las diferentes progresiones que ha tenido el paciente a lo largo de las sesiones para ver si se ha logrado el desarrollo creativo del paciente, que es uno de los objetivos principales de dicho método.

Este método, se lleva a cabo para mejorar la comunicación a través de la música o mejorar la creatividad, factor que es muy importante en educación. Este método puede ser llevado al aula de forma que haga que los alumnos potencien su creatividad musical de manera

que creen melodías que sirvan como elementos comunicativos con el resto de compañeros, de esta manera podrán ver la importancia de la música como elemento comunicativo y ver que si se produce una pequeña modificación en una pequeña pieza musical, el mensaje comunicativo de dicha canción cambio por completo.

## **7. BENEFICIOS DE LOS MÉTODOS PARA EL AULA DE EDUCACIÓN PRIMARIA**

### **7.1. MÉTODO BENENZON**

Como he comentado anteriormente, es un método basado en la comunicación corporal. Nuestro cuerpo adquiere un papel fundamental en la comunicación, mediante el cual podemos transmitir todo tipo de información, sentimientos, etc. Sin embargo, aunque tiene una gran relevancia no estamos acostumbrados a utilizarlo como medio de comunicación. Se puede trabajar tanto en educación Primaria como en Educación Infantil, ya que para ellos puede resultar motivante y novedoso expresar momentos o vivencias a través de lo corporal y dejando de la lado por un momento las palabras.

Se puede establecer una rutina en el aula para trabajar este método, en la que los alumnos seleccionen una pieza musical que vendrá determinada con lo que quieran expresar, por ejemplo: si quieren expresar alegría, utilizarán una pieza con un ritmo alegre en la que puedan utilizar movimientos rápidos, y junto con esa pieza musical realizarán una coreografía que muestre cómo se han sentido.

Gracias a esta actividad, los alumnos aprenderán a trabajar la coordinación corporal y la expresión comunicativa a través del lenguaje no verbal. No sólo aprende quien expresa su historia, si no que el resto de alumnos tendrán que interpretar, a través de la visualización de los movimientos de su compañero, lo que nos está intentando transmitir. Esto, les puede servir para detectar situaciones emocionales en diferentes contextos sociales.

## **7.2. MÉTODO GIM**

Este método se usa principalmente para la relajación. Muchos niños, sobre todo hoy en día, viven con un gran estrés, deberes, extraescolares, obligaciones, etc. Por ello, me parece necesario crear una rutina de relajación a través de la música, un momento a lo largo del día que les permita no pensar en nada, en escuchar la música y dejar la mente en blanco.

Para ello, en asignaturas corporales como puede ser educación física, sería conveniente, bien al principio o al final de la sesión, dedicar unos minutos a este método. Las colchonetas pueden ser un gran instrumento donde, tumbados en el suelo, solo tengan que oír la música que se les pone y, tras ello, expresar qué les ha hecho sentir a cada uno, describiendo este sentimiento con una palabra.

Por otro lado, en asignaturas como plástica, se puede repetir el mismo procedimiento en los pupitres donde, tras haber escuchado la música con los ojos cerrados, deban plasmar en un dibujo aquello que les ha hecho sentir, un lugar al que la música les haya llevado, un sentimiento, una situación.

El fin de ello es llegar a hacer saber a los alumnos que la música no es solo mero ocio, sino que a través de ella podemos llegar a sentir, a conocer nuevas cosas y por ello a valorarla como un instrumento de relajación, personal que brinda unos minutos a la propia persona. Además, siguiendo una rutina de musicoterapia en asignaturas como las citadas, hacen enriquecer aún más al alumno a nivel corporal y artístico, y es que la música puede compatibilizarse con cualquier otra materia.

## **7.3. MÉTODO CONDUCTISTA**

Método caracterizado por ser capaz de cambiar actitudes, lo podemos llevar a cabo en el aula ordinaria mediante sesiones que apenas ocupen tiempo.

En muchas ocasiones, se imparten clases donde los alumnos, cansados de estar todo el día sentados en la misma silla, carecen de atención y motivación. Por ello, con el fin de modificar esa conducta y lograr una mayor atención y ganas de aprender, se puede utilizar este método.

Debemos liberarnos emocionalmente, sacar de nosotros aquello que vemos necesario, ya sea cansancio, preocupaciones, alegría, o cualquier otro estado de ánimo. Así pues, para ello se utilizara la música donde, creando un pequeño espacio en el aula, se pondrá música de relajación, de activación, lentas, rápidas, dependiendo de hacia dónde queramos conducir la conducta de nuestros alumnos.

La música tiene un gran poder sobre el estado de las personas, y aprovechando de ello y en cierta manera lo corporal para eliminar tensiones, por ejemplo, podemos hacer que los resultados en el aula sean más satisfactorios.

No es necesaria una rutina diaria de ello, sino en momentos o épocas escolares donde vemos que los alumnos están más ausentes a nivel mental, mas cansados. No deben sesiones largas, pues con apenas diez minutos, podemos lograr en el niño una actitud deseada para llevar a cabo la clase.

#### **7.4. MÉTODO ANALÍTICO**

A través de este método se establece un intercambio comunicativo entre los miembros del aula utilizando el lenguaje verbal y movimientos corporales. Los alumnos aprender a relacionar la música con sentimientos o palabras que les sugiera la música que escucha.

Plasmando este método en el aula se necesita llevar a cabo en un espacio libre de objetos, como puede ser el gimnasio, el aula de música o el patio. El profesor seleccionará una canción en la que los alumnos tendrán que establecer una relación con cosas que les sugiere dicha música. Tendrán un tiempo de escucha en el que analizarán la música para ver qué les sugiere, después de dicho tiempo de escucha, el profesor irá diciendo uno por uno el nombre de los alumnos y éstos tendrán que decir lo que les sugiere la música.

El resto de compañeros, tendrán que realizar los movimientos corporales según la aportación del compañero, por ejemplo: si a un alumno la música le recuerda a pájaros volando, todos los compañeros tendrán que hacer pájaros volando por el espacio.

Esto les ayudará a desarrollar la empatía y la regulación de sus emociones. También ayudará mejorar la innovación o la realización de movimientos esporádicos.

## **7.5. MÉTODO CREATIVO**

En este método, se deja de lado la creatividad del alumnado y el profesor pasa a tener un papel de guía. La actividad, será dirigida por él mismo y será quien diga qué movimientos se realizarán en cada momento de la sesión, ayudando a los alumnos que tengan mayores dificultades.

La mejor asignatura en la que se podría llevar a cabo este método es en Educación Física, debido a la amplitud de espacio disponible. Los alumnos se encontrarán dispersos por el pabellón y con una música de fondo, acorde a lo que se quiera trabajar: rápida, lenta, alegre, triste, etc. El profesor irá diciendo en voz alta los movimientos que se deben ejecutar en cada fragmento de la canción, como por ejemplo, llevar el compás de la canción con las pisadas.

El fin de esta actividad es establecer una relación de la música con el cuerpo, con el fin de lograr la interpretación de la canción únicamente a través del cuerpo, relacionando cada compás con un movimiento.

## **8. CONCLUSIONES**

A lo largo del desarrollo de este TFG, he realizado un proceso de investigación sobre un tema que me parece importante llevar a la educación y sobre el que mucha gente tiene un pleno desconocimiento sobre él, la musicoterapia. El proceso de investigación ha consistido en una primera parte, de obtención de información a partir de diversas fuentes sobre musicoterapia (términos, historia, beneficios, métodos) y una segunda parte de posibles aplicaciones de los métodos en el aula. Son poco los métodos creados directamente para trabajar en el aula, en educación y, la mayoría de los existentes, están dirigidos a alumnos con NEE. Sin embargo, tal y como he redactado en la segunda parte del trabajo, cada método se puede adaptar con el fin de lograr un puesta en práctica en el aula.

La musicoterapia puede servir a cualquier persona como terapia de relajación, de control de emociones o de estados ánimo, de fortalecimiento de la empatía o autoestima. Ésta, podrían compaginar perfectamente con las clases como Educación Musical y Educación

Física, ya que en dichas asignaturas son donde podemos desarrollar plenamente la formación del alumno mediante lo corporal y a través de la música. Sin embargo, como método de relajación o de control de actitudes, se pueden llevar a cabo mediante sesiones breves en las demás asignaturas.

Actualmente, la música está presente en todos los ámbitos de la sociedad. De una manera u otra, afecta a las personas, provocando diferentes sensaciones dependiendo de lo que intente provocar en el individuo, por ejemplo, en las tiendas de ropa música rápida, en museos música calmada, etc. Por ello, debemos valorar un poco más el peso de la música en las personas y plantearnos introducir la musicoterapia en la educación, incluso como una asignatura más.

Son infinitas las canciones mediante las que nos aprendemos conceptos, tablas de multiplicar, el contar, entre otras cosas. Los modos de aprendizaje mediante la música, las canciones, son muy efectivos, logrando mayor motivación en los alumnos y una forma más rápida de adquirir conocimientos. Por ello, a pleno siglo XXI, es fundamental introducir de lleno la musicoterapia en las escuelas.

Respecto a los métodos desarrollados a lo largo del TFG, sería de gran utilidad llevarlos al aula, ya sea en la clase de música o en cualquier otra área, pues los resultados que pueden llegar a aparecer serían de gran utilidad tanto para el alumno como para el propio maestro.

Desde mi punto de vista, el método más completo, es el Método Benenzon ya que a través de una metodología activa se establecen vínculos de comunicación, sin la utilización del lenguaje verbal, únicamente mediante signos y movimientos corporales. La comunicación no verbal es esencial en el desarrollo íntegro de la persona, por lo que sería conveniente hacer conocidos a los alumnos de este poder corporal. Como he comentado anteriormente, Educación Física o Educación Musical son las clases donde más oportunidades se tienen para trabajar la musicoterapia. Sin embargo, en breves sesiones, se pueden llegar a introducir en las demás asignaturas de manera implícita.

Por otro lado, el método GIM, principalmente está creado para llevarlo a cabo a modo de sesiones individualizadas, ya que se intenta crear un clima de relajación en el que el sujeto abra sus sentimientos a partir de la música. En muchas ocasiones, los alumnos se ven cohibidos por los demás compañeros y tienden a inhibir sus acciones, sus

sentimientos, por ello la individualización de este método puede dar resultados más satisfactorios. Sin embargo, en grupos pequeños y dependiendo de cómo es cada persona, también se podría llevar a la práctica.

Por último, los métodos conductista, analítico y creativo se basan en mayor parte en la comunicación corporal y el diálogo entre los miembros de las sesiones, cómo, a partir del movimiento y el lenguaje, se puede realizar cambios en el estado de ánimo de las personas. En esta práctica, se intenta dejar rienda suelta a la creatividad propia de cada uno en relación con la música.

Todos estos métodos se pueden llevar a cabo en el aula como actividades planteadas a modo de mejora de las actitudes y control de uno mismo. Con ello, se podrían combatir actitudes de niños con problemas de violencia, déficit de Atención e Hiperactividad, entre otros mediante posturas o técnicas de relajación y control de impulsos.

Si preguntamos a cualquier persona sobre qué es la musicoterapia, nos diría que es algo que necesitan las personas que tienen algún tipo de trastorno o problema. Sin embargo, a partir de este trabajo de investigación y conociendo un poco más los beneficios y mejoras que produce la musicoterapia en las personas, invito a conocer más acerca de ello. Creo que con el paso del tiempo se dará a la música la importancia que realmente tiene que tener, sobre todo en la escuela, pues como hemos podido ver a lo largo de este trabajo, son infinitos los beneficios que puede lograr en los alumnos.

Terminar con una cita de Paul Carvel, escritor que plasma en sus libros su visión de la música: “La música merece ser la segunda lengua obligatoria en todas las escuelas del mundo”

## 9. BIBLIOGRAFÍA

- Albornóz, Y. (2002). *La práctica de la musicoterapia en 7 historias de vida*. Mérida, Venezuela: Universidad de los Andes, Consejo de Publicaciones
- Alvin, J. (2005). *Musicoterapia*. Barcelona, España: Paidós
- Anon, (2017). Musicoterapia 1 [Blog]. Recuperado de:  
<https://sites.google.com/site/musicoterappia/>
- Aprender a Pensar. (20 septiembre de 2013). La musicoterapia aplicada a la educación. Recuperado de: <http://aprenderapensar.net/2013/09/20/la-musicoterapia-aplicada-a-la-educacion/>
- Benenzon, R. (2008). *La nueva musicoterapia*. Buenos Aires, Argentina: Editorial Lumen
- Benenzon, R. (2012). *IsoMus Musicoterapia*. Madrid. Recuperado de:  
<http://isomus.com/musicoterapia-modelo-benenzon/>
- Cadarso, V. (30 Julio, 2016). Victoria Cadarso Team. Madrid. Recuperado de:  
<http://www.victoriacadarso.com/la-musicoterapia/>
- Chávez Díaz, S. (2012). Musicoterapia un mundo por descubrir. *En clave Docente*, (4), 5-9. Recuperado de: <http://www.enclavedocente.es/wp-content/uploads/2013/02/enclave-docente-n4-5.pdf>
- González de Garay León, B. (7 junio de 2016). Diferencias entre educación musical & musicoterapia. Recuperado de:  
<https://arquitectosdesonidos.com/2016/06/07/diferencias-entre-educacion-musical-musicoterapia/>
- Kenneth, B. (1997). *Definiendo Musicoterapia*. Salamanca, España: Editorial Amaru.
- Lacarcel Moreno, J. (1995). *Musicoterapia en educación especial*. Murcia, España: Compobell, S.L.
- Llamas Rodríguez, J. (2012). La imbricación entre educación musical y musicoterapia. *ArtsEduca* (1). Recuperado de: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/3946010.pdf>

López Delgado, A. (7 septiembre 2012). ¿Qué es el GIM?. Recuperado de:  
<http://musicoterapiasonidoyeducacion.blogspot.com.es/2012/09/que-es-el-gim.html>

Musicoterapia. (22 septiembre 2016). Seguimiento de la musicoterapia. Recuperado de:  
<http://musicoterapy.blogspot.com.es/>

Sevilla Martínez, M. (21 junio, 2016). *CuídatePlus*. Madrid: Universidad Editorial Revistas, SLU. Recuperado de:  
<http://www.cuidateplus.com/familia/bebe/2016/03/31/beneficios-musicoterapia-ninos-112213.html>

Trallero Flix, C. (2000). El recurso educativo de la musicoterapia en educación especial. *Revista pedagógica maestros de Lima*, vol. 5 (15-16), 61-65. Recuperado de:  
<http://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/11514/1/el%20recurso%20educativo%20de%20la%20MT%20en%20EE.pdf>