



ESTUDIO SOBRE MUSICOTERAPIA Y TDAH

El objetivo de este documento es proporcionar información sobre el trabajo de campo de la tesis doctoral de Alberto Acebes de Pablo, que está relacionada con la aplicación de Musicoterapia en casos de niños diagnosticados de Trastorno por Déficit de Atención/Hiperactividad (TDAH). Se trata de una investigación avalada por el Ministerio de Educación, Cultura y Deporte a través de su programa de ayudas para la formación del profesorado universitario (FPU), por la Facultad de Educación de Segovia (Universidad de Valladolid) y por la Asociación para el Desarrollo y la Investigación de la Musicoterapia (ADIMTE).

INTRODUCCIÓN

El estudio se centra en la aplicación de técnicas de imaginación y música mediante adaptaciones del Método Bonny de Imagen Guiada con Música (BMGIM), uno de los cinco modelos de intervención en Musicoterapia reconocidos a nivel mundial. Este método abre canales de comunicación y brinda un espacio de expresión emocional libre a través de procesos de relajación, escucha activa de música y expresión gráfica mediante el dibujo.

DESTINATARIOS

El trabajo de campo está orientado principalmente a niños diagnosticados de TDAH de entre 8 y 12 años. Sin embargo, pueden participar niños que no estén diagnosticados de TDAH, ya que se verán beneficiados de la intervención igualmente y enriquecerán el estudio y las relaciones personales en las sesiones grupales.

TEMPORALIZACIÓN

Aunque el tiempo y la forma de intervención será adaptada a las necesidades de los niños, en base se plantea desarrollar el trabajo de campo durante los meses de marzo, abril y mayo, en forma de seis sesiones individuales (una por semana, en marzo y hasta mediados de abril, de 30-45 minutos de duración) y seis sesiones grupales (una por semana, desde mediados de abril hasta finales de mayo, de unos 60 minutos de duración), todo ello en horario de tarde, es decir, extraescolar.

BENEFICIOS PARA LOS NIÑOS

Para niños diagnosticados de TDAH	A nivel físico: canalización de energía, relajación, regulación del ritmo cardiaco y respiratorio.
	A nivel cognitivo: mejora de los procesos de atención y del mantenimiento de la concentración, incremento del control de conductas impulsivas, aumento de la autonomía, desarrollo de capacidades como la memoria, la observación y la imaginación.
	A nivel emocional: canalización y expresión de emociones y sentimientos, regulación del estado de ánimo, incremento del nivel de autoconocimiento y de autopercepción y mejora del autoconcepto y la autoestima.
	A nivel social: respeto de turnos, compartir la experiencia, interacción, comunicación, mejora de las relaciones personales con iguales y de habilidades sociales básicas.
Para niños no diagnosticados de TDAH	A nivel físico: relajación, canalización de energía.
	A nivel cognitivo: estimulación de la imaginación, mejor focalización de la atención, mantenimiento de la concentración, desarrollo de capacidades como la observación y la memoria e incremento de la autonomía.
	A nivel emocional: libre expresión, evocación de sentimientos y emociones, incremento del nivel de autoconocimiento y autopercepción, regulación del estado de ánimo.
	A nivel social: mejora de habilidades sociales y de procesos interactivos y comunicativos entre iguales.

CUESTIONES ÉTICAS

Esta información será precisada mediante un documento de consentimiento informado, pero se resume a continuación:

- Se garantiza el anonimato de todos los participantes, tanto de los niños como de los padres.
- Los participantes podrán acceder a toda la información relativa al estudio en cualquier momento.
- Los participantes pueden abandonar el estudio en cualquier momento si así lo desean.

CONTACTO

Para más información y para cualquier duda, pregunta o sugerencia, Alberto Acebes de Pablo está disponible y encantado de responder en el correo alberto.acebes.pablo@uva.es o en el número de teléfono móvil 657516743.