

INFLUENCIA DE LA MUSICOTERAPIA EN LA MEJORA DE HABILIDADES SOCIALES EN PERSONAS CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA

Francisco José Adrián-Marcano

Center for Developmental Disabilities, Nueva York (EEUU)

<https://orcid.org/0000-0002-7237-1981>

Correspondencia: fjamjr@gmail.com

INFLUENCE OF MUSIC THERAPY IN THE IMPROVEMENT OF SOCIAL SKILLS IN PEOPLE WITH AUTISM SPECTRUM DISORDER



Resumen

La presente investigación tuvo como finalidad proponer el desarrollo de una intervención terapéutica basada en la musicoterapia para aumentar las habilidades sociales en un sujeto (caso único de estudio) el cual presenta signos y síntomas relacionados con el autismo. En relación a las revisiones bibliográficas exhaustivas, además de la experiencia laboral del investigador se plantearon objetivos específicos tales como: medición de las habilidades sociales, diseño de la intervención, aplicación y evaluación de la misma. La propuesta fue planteada para su realización dentro de las instalaciones del Center for Developmental Disabilities perteneciente la ciudad de Nueva York (Estados Unidos). Esta investigación pretende potenciar el uso de la terapia musical en una persona de edad adulta con diagnóstico de autismo.

Palabras clave

Autismo, habilidades sociales, musicoterapia

Abstract

The present research aimed to propose the development of a therapeutic intervention based on music therapy to increase social skills in a subject (single case study) who presents signs and symptoms related to autism. Regarding the exhaustive bibliographic reviews, in addition to the researcher's work experience, specific objectives were set such as: measurement of social skills, design of the intervention, application and evaluation of it. The proposal was raised for its realization within the facilities of the Center for Developmental Disabilities belonging to the city of New York (United States). This research aims to promote the use of music therapy in an adult with a diagnosis of autism.

Keywords

Autism, social abilities, music therapy

INTRODUCCIÓN

El autismo es un cuadro clínico que alberga una serie de características que condicionan todas las esferas del neurodesarrollo. Una de las mayores dificultades que experimentan las personas con autismo es la escasa capacidad para relacionarse de forma adecuada con el medio que los circunda. Por ello, presentan problemas en la comunicación, agravando así la brecha social en el vínculo con otros (Hervás et al., 2017). Según la Asociación Americana de Psiquiatría (APA) el autismo constituye un conjunto de deficiencias permanentes en la esfera comunicacional y en las relaciones sociales en los diversos ámbitos de la vida. De esta manera, se presentan insuficiencias en la interacción de carácter social y emocional, dificultades en los comportamientos de índole comunicativo no verbal, los cuales son necesarios en la socialización, así como también proble-

mas en el establecimiento y perduración de las relaciones de tipo social. Adicionalmente, este trastorno manifiesta cuadros comportamentales y de intereses reducidos, los cuales son repetitivos en la vida cotidiana (APA, 2013).

En este sentido, el Centro para el Control y Prevención de las Enfermedades (CDC) indica que 1 de cada 59 infantes de 8 años de edad (1.5 por ciento), los cuales se ubican en 11 regiones de distintos lugares de Estados Unidos se le diagnosticó trastorno del espectro autista (TEA) durante el año 2014. Asimismo, en la estimación del 2016 se encuentra una prevalencia del 1.7 por ciento, lo cual podría deberse a una mejor identificación del autismo en poblaciones minoritarias (CDC, 2018).

Desde esta perspectiva, Rom et al. (1995, p. 6) señalan que las cifras de acuerdo a la prevalencia del trastorno del espectro autista pueden variar según los datos tales como la edad y el género de la persona, teniendo la mayor aparición en individuos de sexo masculino, en una proporción de tres en comparación con el sexo femenino.

Autismo y habilidades sociales

Asimismo, según Jodra (2014) es importante mencionar que en el TEA se considera la existencia de una diada fundamental entre las dificultades de carácter social y los procesos comunicativos, las cuales se combinan, ya que no es posible establecer comunicación con otros sin ser una persona social, así como también ser un individuo social sin establecer comunicación, siendo ambas totalmente simbióticas. Por lo tanto, los dos cuadros sintomáticos más relevantes son:

1. Cuadro comportamental y de intereses reducidos y repetitivos en la vida cotidiana.
2. Dificultades de índole social y para establecer relaciones de comunicación.

De esta manera, De La Iglesia y Olivár (2008, p. 16) exponen las dificultades prácticas en niños y jóvenes autistas, tales como:

1. Conversaciones lacónicas, breves y literales.
2. Dificultades para hallar temas de conversación, y para diferenciar la información nueva con la que ya se posee de algún tema.
3. Incapacidad de adaptarse al cambio de roles conversacionales.
4. Lenguaje pedante.
5. Dificultad para tomar en cuenta las necesidades comunicacionales con otras personas.
6. Problemas para comprender y usar lenguaje tal como el sarcasmo, la ironía y el humor.
7. Dificultad en uso de un lenguaje abstracto (p. 20).

Autismo y música

Sobre este particular, Agustín y Llopart (2017) exponen el análisis del proceso de socialización de una niña con diagnóstico del trastorno del espectro autista específicamente autismo atípico con TDAH asociado.

Asimismo, la música es una de las manifestaciones culturales y sociales presentes en todas las culturas que mayor impacto ejercen sobre el ser humano (Fernández-Company, et al. 2020). Siendo así, la iniciativa principal para el planteamiento de este trabajo de investigación, deriva de la franca observación de niños, adolescentes y personas adultos con autismo. El registro de estas observaciones muestra como ocasionalmente los individuos que sufren esta patología clínica, recurren al señalamiento de objetos, el lenguaje de señas, uso de dispositivos de comunicación electrónicos y la música. Esta necesidad de expresarse da a la música un lugar relevante. Según Tomalá (2017, p. 35) la música es una fuente generadora de bienestar para los individuos, incrementando así la calidad de vida de los mismos.

De igual modo, en Kern (2010, p. 197) se expone que las personas con TEA, tras la intervención con musicoterapia, tienden al desarrollo de habilidades básicas comunicacionales. Asimismo, favorece las producciones verbales, fomenta la interacción de carácter visual, la atención sostenida, conductas imitativas, reconocimiento de tipo social y el establecimiento de relaciones entre progenitores e hijos. Igualmente, permite desarrollar ciertas conductas con autonomía tales como el lavado de manos, la higiene e ir al baño. Además, permite que en niños pequeños se de interés por actividades grupales y de juego.

Por otra parte, Lara (2016, p. 15) comenta que el ser humano con trastorno del espectro autista presenta características destacadas en la música, tales como timbre, intervalo, melodía, ritmo, entre otros. De esta manera, el autor apunta que las personas con TEA pueden incluso identificar emociones en la música aun cuando no sean capaces de verbalizarlas, encontrando así un vehículo para la expresión emocional.

En niveles prácticos y conceptuales, varios terapeutas indican que la musicoterapia permite a las personas autistas emitir respuestas más adaptables y coherentes con el medio circundante, desarrolla de forma positiva las interacciones sociales, además de la exploración de sentimientos y emociones de forma segura, y la estructuración de habilidades comunicativas no verbales y gestuales (Muñoz, 2018, p. 22).

Partiendo de estas consideraciones, además del bagaje teórico, se plantearon los siguientes objetivos, siendo así que el objetivo general del proyecto se enmarca en el desarrollo de una intervención basada en la musicoterapia que permita incrementar las habilidades sociales en un adulto con trastorno del espectro autista, para lo cual se proponen los siguientes objetivos específicos: identificar el nivel de las habilidades sociales en un adulto con trastorno del espectro autista y diseñar, aplicar y evaluar una intervención basada en la musicoterapia para incrementar las habilidades sociales en un adulto con trastorno del espectro autista.

Para recapitular, este trabajo tiene como propósito principal proponer el incremento de las habilidades sociales en un caso único de estudio con autista mediante la aplicación de la musicoterapia como plan de intervención. Por lo tanto, este trabajo se define mediante un diseño de tipo cuasi experimental, donde se busca la manipulación de la variable habilidades sociales a través de la intervención en musicoterapia para observar su efecto e incidencia. Asimismo, en la propuesta que ha sido diseñada se han incluido una serie de pasos o actividades para guiar la exploración.

PROPUESTA DE INTERVENCIÓN

Participantes

Por otra parte, se plantea un estudio de caso único, cuyo propósito, según Hernández et al. (2006, p. 162) es el de obtener el entendimiento profundo de la variable dependiente la cual dé cuenta del estado actual de las cosas. Se planea utilizar la variante pre-prueba/ post-prueba, Ato y Vallejo (2007, p. 24) afirman lo siguiente: “los diseños de grupo pretest/postest, se caracterizan por la existencia de una medida (o unas pocas medidas) previas al tratamiento, intervención o programa (postest), que refleja el efecto del plan de intervención”.

Entre los criterios de selección del caso único se contemplaron: que sea una persona adulta (entre 21 y 26 años) con autismo, la cual no debe estar recibiendo atención musicoterapéutica, así como debe asistir regularmente al Center for Developmental Disabilities en Nueva York. En consiguiente, las fases de esta investigación fueron planificadas en función de los objetivos específicos establecidos con anterioridad.

Sesiones de musicoterapia

Una de las grandes motivaciones para esta propuesta se vincula al trabajo realizado en Center for Developmental Disabilities de Nueva York (Estados Unidos), donde se encuentra una población de menores de edad (4- 21 años) y adultos (21 años en adelante) con TEA. En este lugar se viene realizando un apartado de educación musical, donde se enseñan distintas maneras de entender y tocar las notas musicales en el piano.

Adicionalmente, se realiza un proyecto semanal llamado "Rock Band Project", en el cual se da la oportunidad de manipular guitarras eléctricas, bajos, teclados, baterías y distintos instrumentos de percusión, realizando así sonidos y melodías sencillas, consiguiéndose la disminución de conductas hetero agresivas en muchos de los participantes de la actividad. Otro de los cambios conductuales observados radica en que muchos de los individuos no verbales han mostrado expresiones emocionales en sus rostros, además de indicar el agrado por la actividad agitando la cabeza. Por otra parte, se ha observado como los pacientes que usualmente rehusaban el trabajo grupal y el acercamiento de otros compañeros, y el personal de la escuela, han mostrado interés por la música y la participación gradual en los proyectos mencionados.

Actividad 1: Identificar el nivel de las habilidades sociales. Se plantea la aplicación del Sistema de Evaluación Conductual de la Habilidad Social (SECHS) de Caballo (1988) para medir el nivel de las habilidades sociales en el caso estudio (persona con un diagnóstico de espectro autista). Este inventario de repertorio conductual debe ser respondido por el terapeuta a cargo del caso elegido, pues se basa en un conjunto de conductas observables usualmente emitidas por el sujeto en la rutina diaria. Como segunda parte de esta actividad se deben analizar los datos obtenidos en el Sistema de Evaluación Conductual de la Habilidad Social (SECHS) de Caballo (1988) para conocer las habilidades que son necesarias para intervenir o no (según su adecuación) con la intervención diseñada en base a la musicoterapia.

Actividad 2: Diseñar una intervención basada en la musicoterapia para incrementar las habilidades sociales. Por lo tanto, como segundo paso, se busca identificar las técnicas de la musicoterapia pertinentes para diseñar la intervención para incrementar las habilidades sociales. Estas técnicas son escogidas desde un enfoque humanista de la musicoterapia. Posteriormente, es necesario elaborar la intervención tomando en cuenta las técnicas elegidas.

Actividad 3: Aplicar la intervención basada en la musicoterapia para incrementar las habilidades sociales. Para esto, ejecutar las intervenciones basadas en la musicoterapia que fueron previamente diseñadas.

Actividad 4: Evaluar la intervención basada en la musicoterapia para incrementar las habilidades sociales. Por lo tanto, aplicación el Sistema de Evaluación Conductual de la Habilidad Social (SECHS) de Caballo (1988) luego de la intervención basada en la musicoterapia con el fin de medir el nivel de las habilidades sociales. Este inventario de repertorio conductual será nuevamente respondido por el terapeuta a cargo del caso elegido. Luego se debe realizar el contraste de los datos obtenidos en la primera y en la segunda aplicación de los instrumentos de medición para determinar la efectividad de la intervención diseñada.

Cronograma

En este apartado se detallan las actividades de cada una de las semanas destinadas para la intervención, diseñándose dos sesiones semanales repitiendo la misma actividad terapéutica por dos sesiones consecutivas, con una duración por encuentro de 90 minutos, como se indica en la Figura 1.

Figura 1
Cronograma de actividades

Características de las sesiones	
	Objetivo: establecer la relación terapeuta – paciente.
1	Actividades: Presentación de los instrumentos musicales al sujeto. Improvisación por parte del terapeuta.
	Objetivo: conseguir la expresión musical del sujeto.
2	Actividades: Invitación y juego con los instrumentos musicales. Evocar sonidos mediante los instrumentos musicales. Improvisación por parte del terapeuta.
	Objetivo: conseguir la expresión musical del sujeto.
3	Actividades: Invitación y juego con los instrumentos musicales. Evocar sonidos mediante los instrumentos musicales. Improvisación por parte del terapeuta.
	Objetivo: desarrollo de destrezas musicales.
4	Actividades: Invitación y juego con los instrumentos musicales. Escogencia de los instrumentos preferidos para la evocación musical. Juegos de improvisación guiadas por el terapeuta.
	Objetivo: desarrollo de destrezas musicales.
5	Actividades: Juegos de improvisación guiadas por el terapeuta.
	Objetivo: cierre terapéutico. Libertad de expresión musical.
6	Actividades: Juegos de improvisación guiadas por el terapeuta. Evocación de sonidos conocidos y utilizados en el proceso terapéutico.

En cuanto a la ejecución de los objetivos anteriormente mencionados, se hará uso de un enfoque musicoterapéutico. La Federación Mundial de la Musicoterapia en un congreso en el año 1996 citado por la Federación Española de Asociaciones de Musicoterapia (2015) indica que la intervención mediante la música, se realiza utilizando la música y sus componentes principales (ritmo, sonido, melodía, silencio, entre otros), por parte de un profesional en musicoterapia hacia un una persona o grupo de personas o pacientes, en donde se pretende ejecutar un proceso planificado con anterioridad para generar cambios a nivel de comunicación, aprendizaje, así como desarrollo emocional social, sensorial y de carácter cognitivo.

Para esto el tiempo establecido será de 6 semanas realizando 2 sesiones terapéuticas semanales, de 90 minutos cada sesión, llevándose a cabo en un salón acondicionado con iluminación adecuada, utilizando los siguientes recursos mate-

riales: sillas, mesa, guitarras, pianos, xilófonos, campanas, metrónomo, ocean drum, palos de lluvia, tambores, flautas, maracas, parlantes, pitos/silbatos, y cascabeles. En cuanto a los recursos de carácter humano se contempla: un musicoterapeuta, y un personal de apoyo perteneciente al Center for Developmental Disabilities en Nueva York, Estados Unidos. Adicionalmente, se tomará un salón de usos múltiples del Center for Developmental Disabilities en Nueva York, Estados Unidos.

Para este proyecto de investigación se calcula un presupuesto en materiales musicales, ya que los materiales del espacio como: sillas, iluminación, aire acondicionado, mesas, pizarras equipos de computación son propios del Center for Developmental Disabilities en Nueva York, Estados Unidos. Por lo anterior, se presume que el costo en materiales sería de 5000 \$ aproximadamente para garantizar la calidad de los mismos y que el participante tenga la posibilidad de usar diversos instrumentos.

Recogida y análisis de datos

En el desarrollo del proceso investigativo se planteó el uso de distintas pruebas para la recolección de la data. Los instrumentos de recolección de datos son recursos de investigación, de los cuales puede dar uso la persona que investiga para reconocer y aproximarse a las variables en estudio para obtener información de ellos. De tal manera que los instrumentos permiten examinar los datos correspondientes a los elementos a evaluar, por lo tanto, a las variables o conceptos tomados en cuenta en el marco teórico referencial (Hernández et al., 2006, p. 243).

Por lo tanto, para la evaluación de las habilidades sociales, se dará uso del Sistema de Evaluación Conductual de la Habilidad Social (SECHS) de Caballo (1988). Por lo cual, es importante conocer que, a nivel global, el contenido del SECHS se centra en una serie de componentes: Aquellos de carácter no verbal, como lo son el lenguaje facial, sonrisas en el rostro, dirección de la mirada, posturas corporales, contacto de índole físico, gestualidad, apariencia y situaciones de reforzamiento. Por otra parte, apunta hacia elementos paralingüísticos, como lo son el volumen, tono y timbre de la voz, lo que respecta a la fluidez verbal, velocidad y tiempo de habla. Finalmente, en los indicadores verbales, es decir, aquellos que tienen que ver con el contenido del discurso, uso del humor, verbalización de preguntas y respuestas a cuestionamientos.

Adicionalmente, Caballo (2007, p. 3) expone que las habilidades sociales están inscritas dentro de un bagaje de tipo cultural, ya que los comportamientos comunicacionales pueden variar de un escenario cultural a otro, así como también son influidas por la edad, el sexo, la clase social y la educación recibida a lo largo de la vida. Por lo tanto, la conducta socialmente aceptada, se da cuando se expresan emociones, sentimientos, perspectivas o derechos resolviendo inconvenientes en la actualidad y previniendo dificultades futuras.

Según Caballo (2007, p. 113) tal evaluación puede ser ejecutada por personas aptas en el campo psicológico, o personal sin entrenamiento en el área de las habilidades sociales. En general se evalúa al usuario con una puntuación de 1 a 5 según el estado en el que se manifieste cada uno de los indicadores in-

cluidos en el Sistema de Evaluación SECHS. Cuando un sujeto puntúa 3 o más en un comportamiento, esto indica que es coherente o adecuada. Por lo contrario, cuando se presenta una puntuación menor a 3, entonces la conducta necesita ser intervenida de manera terapéutica.

En relación con la recogida de información durante las sesiones, el instrumento a utilizar es una hoja de registro de observación, la cual será utilizada por el musicoterapeuta para tomar notas sobre la conducta del sujeto de la muestra. Para esto, se llenará con la fecha de la sesión actual, el siguiente bloque será para marcar con una "X" cada vez que se observe una respuesta emotiva del participante tales como "sonreír, llorar, reír, miedo, asombro, escapar o interés". A continuación, se valorará el número de veces que se observe si el paciente es capaz de compartir los instrumentos dentro las sesiones; para el siguiente ítem, se marcará el número de veces que el participante interactúa de manera positiva con el personal de apoyo y el terapeuta. Se evaluará si el participante mantiene la atención durante las sesiones. Además, se tomará en cuenta si el participante responde a los reforzamientos positivos. Adicionalmente aparecen espacios para observaciones, por parte del terapeuta, en cada una de las conductas sociales.

Finalmente, para evaluar la efectividad de la intervención y para analizar los datos se utilizará como técnica la distribución de *t* de Student debido a que esta permite conocer si existen diferencias estadísticas significativas entre las medidas obtenidas por una misma muestra en dos momentos diferentes. De la misma forma, para Hernández et al. (2006, p. 319) los resultados de pre prueba y post prueba serán comparados por medio de las medias y las varianzas de la muestra en dos situaciones diferentes (antes y después de la aplicación terapéutica). La *t* de Student, así como todos los estadísticos de contraste, se relaciona con el cálculo de estadísticos de carácter descriptivos, los cuales toman en consideración el número de observaciones, además de la media y la desviación típica en cada grupo de datos. A través de estos estadísticos se calcula el contraste experimental en relación a las variables de estudio en los diferentes momentos investigativos.

RESULTADOS

En la actualidad, se encuentran muchos adultos con autismo asistiendo e incluso viviendo en centros de cuidado y apoyo a individuos con TEA los cuales presentan una necesidad de ser estimulados e intervenidos en diversos aspectos tales como el cognitivo, además del social emocional. Desde esta perspectiva, se considera que la estimulación musical del adulto con TEA es en general positiva y que la musicoterapia puede incrementar las habilidades sociales en adultos con diagnóstico de TEA ya que, como indican González-Huertas y Fernández-Company (2019), esta terapéutica puede facilitar la reducción de excitación y contribuir en la mejora conductual de los usuarios permitiendo una adecuada estimulación. Asimismo, desde esta línea de análisis García-Rodríguez et al. (2021), consideran que fomentar destrezas relacionadas con la sensibilidad musical correlacionan con el desarrollo de habilidades sociales.

Para alcanzar el objetivo general, se plantea como primer objetivo específico la identificación del nivel de las habilidades sociales en un adulto con autismo. A partir de esto, se seleccio-

nó el Sistema de Evaluación Conductual de la Habilidad Social (SECHS) de Caballo (1988), el cual es ampliamente utilizado en diferentes investigaciones que miden la variable de habilidades sociales en distintas poblaciones. Datos que fueron determinados mediante la amplia investigación por parte del autor de esta propuesta terapéutica.

Posteriormente se establece como segundo objetivo específico diseñar una intervención basada en la musicoterapia para incrementar las habilidades sociales en el caso único seleccionado. Siendo la música un recurso multicultural y universal, permite su utilización dentro de cualquier grupo étnico y social a los cuales pueden pertenecer las personas con autismo y sus núcleos familiares. Para esto se revisaron múltiples investigaciones concluyendo que la musicoterapia ha sido ampliamente utilizada en distintos contextos y en relación a diversas variables psicológicas. Asimismo, es factible la propuesta de tratar las habilidades de carácter social en personas con autismo mediante la musicoterapia a cargo de un terapeuta entrenado en estas aptitudes.

Como tercer objetivo se propone llevar a cabo el programa basado en la musicoterapia para lo cual se diseñó una serie de actividades específicas cada semana, describiendo tiempos, recursos e instrucciones a llevar a cabo. Finalmente, se puntualizó el último objetivo específico para la evaluación de la intervención anteriormente diseñada. Para esto se decidió medir la variable de habilidades sociales nuevamente con el Sistema de Evaluación Conductual de la Habilidad Social (SECHS) de Caballo (1988) para identificar los cambios y efectos producidos. Es necesario indicar que este proyecto puede ser llevado a cabo en diferentes instituciones que alberguen o trabajen con adultos con TEA, de manera que así pueda ser nuevamente redactado un tratamiento musical detallado para jóvenes con TEA donde sean utilizados los materiales más idóneos, además de describir las condiciones más favorables en las cuales necesita ser llevado a cabo para personas con TEA.

CONCLUSIONES

Como aspecto final, se considera que esta investigación es un aporte valioso al trabajo con adultos con autismo, pues se evidencia el déficit de investigaciones con esta población evolutiva, pues la mayoría se centran en la población infantil. Por lo tanto, los destinatarios o beneficiarios de este proyecto serán en primer lugar la población de los adultos con autismo pertenecientes al Center for Developmental Disabilities en Nueva York, Estados Unidos, específicamente el caso único que se escogerá para la aplicación de la intervención.

Asimismo, de manera indirecta se verán favorecidos los familiares del caso estudio de esta investigación, el conjunto de profesores y personal del Center for Developmental Disabilities en Nueva York, Estados Unidos. Adicionalmente, el producto final de esta investigación se encontrará disponible para ser utilizada y analizada por otros investigadores, y también podrá ser manejada como un antecedente dentro de otras investigaciones sobre habilidades sociales, autismo y musicoterapia.

Por otra parte, una limitación importante dentro del trabajo planteado podría ser la apertura familiar del adulto con

TEA para permitir la intervención basada en la musicoterapia para el tratamiento de las habilidades sociales. Además, es importante mencionar la dificultad que presenta el establecimiento del vínculo inicial entre el paciente con autismo y el musicoterapeuta calificado, lo cual probablemente involucre un número más elevado de sesiones para lograrlo. Otra de las limitantes podría estar en el hecho de ser un caso único de estudio, por lo cual las conclusiones generadas luego de la aplicación del programa, podrían estar limitadas a las características personales y socioculturales del sujeto de investigación.

A sabiendas de que cada sujeto va a presentar características únicas, aunque a nivel global presenten dificultades en las mismas áreas. Una de las desventajas más importantes es no haber podido aplicar la presente propuesta, la cual se ha visto afectada directamente por las circunstancias sanitarias mundiales debido a la aparición e incidencia del Covid-19 dentro y fuera tanto de Estados Unidos como de España. De esta manera, se considera que hubiese sido de gran importancia evaluar la efectividad real de la propuesta en un caso estudio, así como la consecución de los objetivos.

En cuanto a la prospectiva, se propone el trabajo desde diversas líneas de investigación dentro de la musicoterapia, tales como la humanista, conductual, psicodinámica, con el objeto de vislumbrar como diferentes enfoques influyen en la variable de habilidades sociales dentro del TEA. Asimismo, se sugiere el desarrollo de una prueba diagnóstica para las habilidades sociales específicamente en la población de adultos con autismo, de manera que se cuente con un instrumento especializado en esta área, y pueda ser evaluado en su validez y confiabilidad, además del análisis de expertos

Financiación

Este trabajo no cuenta con ningún tipo de financiación institucional.

Conflictos de intereses

El autor declara no tener conflictos de intereses institucionales.

Citación

Adrián-Marcano, F.J. (2021). Influencia de la musicoterapia en la mejora de habilidades sociales en personas con trastorno del espectro autista. *Revista Misostenido*, 1, 14-20.

Recibido: 2 de diciembre de 2020

Aceptado: 21 de febrero de 2021

Publicado: 10 de marzo de 2021

REFERENCIAS

- American Psychiatric Association. (2013). Diagnostic and statistical manual of mental disorders; DSM-5.
- Agustín, L. y Llopart, M. (2017). Descubriendo el autismo: autismo y socialización. UOC. Recuperado de: <http://hdl.handle.net/10609/60947>
- Ato, M. y Vallejo, G. (2007) Diseños experimentales en psicología. Pirámide.
- Caballo, V. (2007) Manual de evaluación y entrenamiento de las habilidades sociales (7ª ed.). Siglo XXI
- Centro para el control y prevención de las enfermedades (2018) Panorama general de los trastornos del espectro autista en el 2014. <https://www.cdc.gov/ncbddd/spanish/autism/addm-community-report/key-findings.html>
- De La Iglesia, M. y Olivar, J-S. (2008). Intervenciones sociocomunicativas en los trastornos del espectro autista de alto funcionamiento. Revista de Psicopatología y Psicología Clínica, 13(1). 1-19.
- Federación Española de Asociaciones de Musicoterapia. (2015). Qué es la musicoterapia. Recuperado de: <http://feamt.es/que-es-la-musicoterapia/>
- Fernández-Company, J.F., García-Rodríguez, M., Alvarado, J.M. y Jiménez, V. (2020). Adolescencia y música, una realidad positiva. En M. del C. Pérez et al. (Comps.), La Convivencia Escolar: Un acercamiento Multidisciplinar a las nuevas necesidades (pp. 47-59). Dykinson.
- García-Rodríguez, M., Fernández-Company, J.F., Alvarado, J.M., Jiménez, V. e Ivanova-Iotova, A. (2021). Pleasure in music and its relationship with social anhedonia (Placer por la música y su relación con la anhedonia social). Studies in Psychology. <https://doi.org/10.1080/02109395.2020.1857632>
- González-Huertas, C. y Fernández-Company, J.F. (2019). Una propuesta de intervención a través de la musicoterapia para optimizar el nivel de arousal en niños con TEA. Revista de Investigación en Musicoterapia, 2, 47-65. <https://doi.org/10.15366/rim2018.2.004>
- Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2006). Metodología de la investigación. McGraw Hill.
- Hervás, A., Balmaña, N. y Salgado, M., (2017) Los trastornos del espectro autista. Pediatría Integral. 21(2), 92-108.
- Jodra, M. (2014) Cognición temporal en personas adultas con autismo: un análisis experimental. [Tesis doctoral, Universidad Complutense de Madrid] <https://eprints.ucm.es/30717/>
- Kern, P. (2010). Musicoterapia con niños pequeños con tea y sus familias para una mejor calidad de vida. En Mercadall-Brotons, M. (Ed.), Música, musicoterapia y discapacidad, 14 (pp. 19-207). Jessica Kingsley Publishers
- Lara, B. (2016) La musicoterapia con niños autistas [Trabajo Fin de Grado, Universitat Jaume I] http://repositori.uji.es/xmlui/bitstream/handle/10234/162210/TFG_Lara_Fonfria%2c_Beatriz.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Muñoz, I. (2018) Intervención terapéutica a favor de la construcción del proyecto de vida en adolescentes del instituto distrital para la protección de la niñez y la juventud (IDIPRON) [Tesis de maestría, Universidad Nacional de Colombia] <https://repositorio.unal.edu.co/handle/unal/63253>
- Rom, J., Cuxart F. y Folch, J. (1995). Aportaciones a la comprensión y el tratamiento de los autistas adultos severamente afectados. Fundación Privada Congost. https://www.autisme.com/autisme/documents_propis/AportacionsAdults1995 ES.pdf
- Tomalá, S. (2017) El aporte de la musicoterapia sobre las habilidades sociales y la sana convivencia en niños de 8 y 9 años. [tesis de maestría, Universidad Nacional de Colombia] <https://repositorio.unal.edu.co/handle/unal/62972>

#1 MISOSTENIDO

LA TERAPIA ES UN PROCESO INMERSIVO

