

UNIVERSIDAD
BOLIVARIANA
DEL ECUADOR



UNIVERSIDAD BOLIVARIANA DEL ECUADOR
MAESTRÍA EN PEDAGOGÍA DE LA CULTURA FÍSICA CON MENCIÓN EN
EDUCACIÓN FÍSICA INCLUSIVA

TRABAJO DE TITULACIÓN
PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE
MAGÍSTER EN PEDAGOGÍA DE LA CULTURA FÍSICA CON MENCIÓN EN
EDUCACIÓN FÍSICA

TEMA

Unidad didáctica de musicoterapia como alternativa metodológica para la inclusión de
estudiantes con Trastorno de Hiperactividad (TDAH) del 2° de BGU

Autor/es:

Genovezzi Coveña Hypatia Pamela
Guachilema Indio Joseph Fernando

Tutor/a:

Morales Neira David Job

ECUADOR

2024

DEDICATORIA

El presente trabajo de investigación se lo dedico a mis padres Alfonso y Ceci que desde pequeño me han inculcado el valor del esfuerzo y perseverancia, a mis hermanos Alfonso y Vanessa que con su amor y apoyo han sido mi fuente de inspiración; y a mi familia que con sus consejos han aportado en mi crecimiento personal.

Dedico con mucho cariño a todos aquellos profesionales que han optado por estudiar esta hermosa maestría siendo ejes fundamentales en la formación integral y así aportar a nuestra Patria.

Joseph Fernando Guachilema Indio

Esta maestría dedico a mi abuelita Gregoria que siempre me motivo a estar estudiado, ella siempre quiso lo mejor para todos sus nietos; yo siempre fui su nieta más querida, siempre me impulsaba a que estudie y sea alguien en la vida y no se equivocó pues escogí la mejor profesión del mundo; gracias por todo abuelita mía Gregoria Álvarez Franco.

Hypatia Pamela Genovezzi Coveña

AGRADECIMIENTO

El día de hoy ha culminado una etapa más de mi carrera profesional la cual agradezco en primer lugar a Dios por haberme brindado el don de la sabiduría y perseverancia; a mis padres Alfonso y Ceci por su apoyo incondicional en este largo caminar de mi vida; a mis hermanos y familiares por impulsarme a seguir adelante.

Agradezco a mi querida Universidad Bolivariana del Ecuador y a la maestría de Educación Física por darme la oportunidad de seguir formándome como un profesional adquiriendo cada día más conocimientos, a los docentes que con su paciencia han sido una guía en este proceso formativo.

Joseph Fernando Guachilema Indio

Primero a Jehová que me ayudo a pasar todos los procesos para obtener este título; a mi hermana Dayte Genovezzi que nunca me dejó y me apoyó emocionalmente, económicamente y sobre todo me impulsaba para nunca decaer que siempre me decía que podía, para ella no había un no puedo por respuesta, me decía si puedes tu si sabes, ella fue pilar fundamental para estar donde ahora voy a estar; a mi Julieth y Mi Joseph que son la fuerza para salir adelante, gracias a mi mamá Carmen Coveña por amarme sobre todas las cosas.

Hypatia Pamela Genovezzi Coveña

RESUMEN

Introducción: La musicoterapia se define como el uso de elementos musicales, con fines no musicales, que están determinados con fines terapéuticos y mejora de las condiciones de vida de los ciudadanos. Permite tratamientos personalizados, da respuesta a las necesidades específicas de cada ser humano, ajustando los tiempos de exposición, lenguajes musicales y recursos sonoros. **Objetivo:** Proponer el diseño de una unidad didáctica de musicoterapia para fortalecer la participación activa, desarrollo emocional, social y rendimiento académico de estudiantes del segundo curso de Bachillerato General Unificado - BGU con Trastorno de Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH) en la clase de Educación Física de la “Unidad Educativa El Despertar”. **Población:** La institución cuenta con 500 estudiantes. **Muestra:** Estudiantes de segundo de bachillerato: 26 (veintiséis), y un 1 (un) estudiante con TDAH. **Alcance de investigación** exploratorio, tipo de investigación mixta, diseño etnográfico con una contextualización de la investigación en el centro escolar. **Principales técnicas e instrumentos de recolección de datos:** entrevistas a 15 especialistas en Educación Física, musicoterapia, diseño de fichas de observación de evaluación del PUD y validación de especialistas donde se obtuvo el 0,80 del coeficiente de Cronbach equivalente a muy consistente y relevante. El PUD, se desarrollará en el tercer trimestre del período escolar régimen Sierra – Amazonía 2023-2024. Destacan las principales actividades: relajación y conciencia corporal guiados por música relajante; expresión corporal y dramatización; técnicas de respiración y visualización; ejercicios de coordinación y equilibrio con música de fondo; juegos de seguimiento de patrones rítmicos con instrumentos musicales; improvisación de movimientos con música de diferentes géneros; bailes y coreografías grupales con música motivadora, entre otros. **Conclusiones:** La musicoterapia es de gran ayuda como instrumento- metodología de la enseñanza- aprendizaje, mejora los ambientes de aprendizaje, con un espíritu socializador y de mayor interacción social y disfrute de los aprendizajes adquiridos.

Palabras claves: Musicoterapia; Hiperactividad; Inclusión educativa; PUD; Educación Física

ABSTRACT

Introduction: Music therapy is defined as the use of musical elements, for non-musical purposes, which are determined for therapeutic purposes and improvement of the living conditions of citizens. It allows personalized treatments, responding to the specific needs of each human being, adjusting exposure times, musical languages and sound resources.

Objective: To propose the design of a music therapy teaching unit to strengthen the active participation, emotional, social development and academic performance of students in the second year of the Unified General Baccalaureate - BGU with Attention Deficit Hyperactivity Disorder (ADHD) in the class of Physical Education of the “El Despertar Educational Unit”.

Population: The institution has 500 students. Second year high school students: 27 (twenty-seven), and 1 (one) student with ADHD. Exploratory/descriptive research scope, mixed type of research, ethnographic design with a contextualization of the research in the school. Main data collection techniques and instruments: interviews with 15 specialists in Physical Education, music therapy, design of observation forms for the evaluation of the PUD and validation of specialists where a Cronbach's coefficient of 0.80 was obtained, equivalent to very consistent and relevant. The PUD will be developed in the third quarter of the 2023-2024 school year, Sierra-Amazon region. The main activities stand out: relaxation and body awareness guided by relaxing music; body expression and dramatization; breathing and visualization techniques; coordination and balance exercises with background music; rhythmic pattern following games with musical instruments; improvisation of movements with music of different genres; group dances and choreography with motivating music, and creation of stories and narratives through movement and music. **Conclusions:** Music therapy is of great help as a teaching-learning instrument-methodology, it improves learning environments, with a socializing spirit and greater social interaction and enjoyment of the learning acquired.

Keywords: Music therapy; Hyperactivity; educational inclusion; PUD; Physical education

ÍNDICE GENERAL

RESUMEN	IX
ABSTRACT.....	X
ÍNDICE GENERAL	XI
ÍNDICE DE TABLAS	XV
ÍNDICE DE FIGURAS.....	XVI
LISTADO DE ANEXOS	XVII
INTRODUCCIÓN	1
Presentación y contextualización.....	1
Justificación del problema	2
Planteamiento del Problema	3
Precisión del tema.....	3
Objeto de la investigación.....	4
Objetivo General.....	4
Planteamiento Hipotético.....	4
Declaración de las variables.....	5
Objetivos Específicos.....	5
Identificación de los métodos a Emplear	6
Métodos del Nivel Teórico:	6
Métodos del Nivel Empírico:.....	6
Métodos del Nivel matemático:	6
Declaración población y Muestra	6
Declaración del tipo de investigación.....	6
Principales aportes	6
Importancia, necesidad social, novedad y actualidad científica	7
Necesidad social.....	8
Novedad y actualidad científica.....	9
CAPÍTULO 1: MARCO TEÓRICO.....	11
1.1. Fundamentación legal	11
1.1.1. Constitución de la República del Ecuador	11
1.1.2. Ley Orgánica de Educación Intercultural	11

1.1.3. Carta Internacional de la Educación Física, la Actividad Física y el Deporte	12
1.1.4. Ley del Deporte, Educación Física y Recreación	12
1.2. ¿Qué es la musicoterapia?.....	12
1.2.1. Beneficios de la musicoterapia	12
1.3. ¿Qué es el Trastorno de Déficit de Atención e hiperactividad TDAH?	13
1.3.1. Signos y síntomas	16
1.3.2. Medición de la actividad eléctrica	24
1. 4. Educación Física inclusiva en el Ecuador.....	26
1.4.1. Guía de adaptaciones curriculares del Ministerio de Educación del Ecuador (2013) ...	28
1.4.2. Adaptaciones curriculares según el grado de afectación	29
1.4.3. Proyectos escolares desde la perspectiva de la Educación Física	29
CAPÍTULO 2: METODOLOGÍA PARA EL DESARROLLO DE LA INVESTIGACIÓN Y ESTUDIO DIAGNÓSTICO	31
2.1. Matriz de operacionalización de variables.....	31
2.2. Enfoque de la investigación	32
2.3. Alcance de la investigación	33
2.4. Tipo de investigación.....	34
2.5. Instrumentos de recolección de datos	34
2.5.1. Entrevista a docente par especialista en Educación Física de la institución	35
2.5.2. Entrevista a docente par especialista en Musicoterapia	36
2.5.3. Instrumento ficha de observación - escala de apreciación del estudiante de la Unidad didáctica de musicoterapia como alternativa metodológica para la inclusión de estudiantes con Trastorno de Hiperactividad (TDAH) del 2° de BGU	37
2.6. Delimitación de población y muestra	38
2.7. Estrategia metodológica investigativa o proceder metodológico general seguido en el proceso de investigación de acuerdo con el alcance e intereses de la investigación	39
2.7.1. Revisión de la literatura	39
2.7.2. Definición de objetivos	39
2.7.3. Selección de participantes:	39
2.7.4. Diseño del estudio	39
2.7.5. Recolección y análisis de datos:	39
2.7.6. Interpretación de resultados:	40
2.8. Presentación de resultados de diagnóstico.....	40
2.8.1. Análisis de entrevista a experto - docente de la institución	40

<i>2.8.2. Análisis de entrevista a experto -docente par en musicoterapia</i>	41
<i>2.8.3. Valoración de documentos curriculares en el ámbito institucional</i>	41
CAPÍTULO 3: PRESENTACIÓN Y VALIDACIÓN DE LA PROPUESTA.....	44
3.1. Presentación	44
3.2. Objetivos	44
<i>3.2.1. Objetivos generales</i>	44
<i>3.2.2. Objetivos específicos</i>	44
3.3. Fundamentación	44
3.4. Características	45
3.5. Ideas Básicas	45
3.6. Estructura y dinámica de sus componentes	45
3.7. Estructura de la sesión de clase.....	46
3.8. Exigencias/Requisitos/Condiciones/Criterios.....	47
3.9. Recursos	47
3.10. Beneficiarios	49
3.11. Temporalización	49
3.12. Unidad Didáctica integrado a la planificación microcurricular	50
3.13. Instrumentos para la evaluación.....	61
<i>3.13.1. Observación directa</i>	61
<i>3.13.2. Portafolio</i>	63
<i>3.13.3. Autoevaluación y coevaluación</i>	65
<i>3.13.4. Entrevistas y encuestas</i>	66
3.14. Modelación de la propuesta, destacando su estructura y originalidad.....	68
3.14.1. Modelación de la Propuesta	68
3.14. 2. Originalidad de la Propuesta	68
3.14. 3. Validación de la propuesta	68
3.14.4. Aplicación de Teorías de Aprendizaje Inclusivo	75
3.14.5. Relevancia de las Prácticas expresivas y comunicativas Adaptadas	75
3.14.6. Justificación Basada en Evidencia Previas	76
3.14.7. Alcance de la Propuesta	76
3.14.8. Resultados Esperados	77
CONCLUSIONES	78
RECOMENDACIONES.....	80
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	82

ANEXOS	90
Anexo 1. Instrumento Guía de entrevista docente par especialista en Educación Física	90
Anexo 2. Desarrollo de entrevista a docente especialista de Educación Física de la institución	93
Anexo 3. Instrumento Guía de entrevista docente par especialista en musicoterapia	96
Anexo 4. Desarrollo de entrevista a docente experto en musicoterapia	98
Anexo 5. Instrumento ficha de observación - escala de apreciación del estudiante del PUD102	
Anexo 6. Selección de especialistas – validación de la propuesta.....	105
Anexo 7. Cuestionario Hiperactividad para el diagnóstico del TDAH	107
Anexo 8. Capture de los resultados de validación de los expertos en Excel	109

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 5 tipos diferentes de ondas cerebrales	37
Tabla 2 Cuestionario de déficit de atención con hiperactividad	45
Tabla 3 Síntomas comunes del TDAH por Bupa Global (2024)	47
Tabla 4 Áreas y competencias del Marco Curricular competencial de Aprendizajes	49
Tabla 5 Adaptaciones curriculares según el grado de afectación	50
Tabla 6 Matriz de operacionalización de variables	52
Tabla 7 Cronograma de actividades de musicoterapia en Educación Física por fechas	70
Tabla 8 Unidad didáctica integrado a la planificación microcurricular de Educación Física	71
Tabla 9 Instrumentos de evaluación propuestos para evaluar a los estudiantes	82
Tabla 10 Ficha de observación directa	83
Tabla 11 Ficha de observación directa	84
Tabla 12 Ficha de autoevaluación	86
Tabla 13 Ficha de coevaluación	87
Tabla 14 Registro de entrevista	88
Tabla 15 Registro de encuesta de satisfacción	88
Tabla 16 Criterio de especialistas	90
Tabla 17 Indicadores y dimensiones de la planificación de la unidad	91
Tabla 18 Tabla de datos de la valoración de los expertos por cada ítem	92
Tabla 19 Resultados del coeficiente del Alfa Cronbach en la propuesta de la musicoterapia	93

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1 Registro de los hitos del desarrollo del menor	34
Figura 2 El cerebro humano	38
Figura 3 TDA H y Método Katia Dolle	38
Figura 4 TDA Overfocused -hiper concentrado	40
Figura 5 Partes del cerebro humano y (funciones)	41
Figura 6 Cerebro de un niño con TDAH	42
Figura 7 Áreas médicas que utilizan el electroencefalograma y sus variables	44
Figura 8 Cronograma escolar régimen Sierra -Amazonía 2023- 2024	63
Figura 9 Implicación del ERCA dentro de las fases de la clase de Educación Física	68

LISTADO DE ANEXOS

Anexos 1 Instrumento Guía de entrevista docente par especialista en Educación Física	109
Anexos 2 Desarrollo de entrevista a docente especialista de Educación Física de la institución	112
Anexos 3 Instrumento Guía de entrevista docente par especialista en musicoterapia	115
Anexos 4 Desarrollo de entrevista a docente experto en musicoterapia	117
Anexos 5 Instrumento ficha de observación - escala de apreciación del estudiante del PUD	121
Anexos 6 Selección de especialistas – validación de la propuesta	125
Anexos 7 Capture de los resultados de validación de los expertos en Excel	127

INTRODUCCIÓN

Presentación y contextualización

La “Unidad Educativa El Despertar”, se encuentra ubicada en la provincia de Chimborazo, en el cantón Riobamba de la parroquia Velasco, Km 2 ½, vía Guano, Ecuador. Es un centro educativo que pertenece a la Zona 3, geográficamente es un centro educativo urbano, su modalidad es presencial en jornada Matutina, con tipo de educación regular y con nivel educativo: Inicial, Educación Básica y Bachillerato (Unidad Educativa El Despertar , 2024).

Institución educativa que obtiene sus recursos para desarrollar sus actividades (sostenimiento) de manera particular. Se encuentra en el régimen escolar Sierra- Amazonía, y se puede llegar al establecimiento de manera terrestre. Tienen un total aproximado de 23 docentes y 448 estudiantes. Tiene como visión entregar una educación de calidad basada en la inclusión y en la formación integral de ciudadanos y como misión desarrollar y potenciar en sus estudiantes habilidades sociales, cognitivas y de aprendizaje basados en normas y disciplina escolar.

La presente investigación está dirigida al análisis de la musicoterapia como una alternativa metodológica para la inclusión de estudiantes con síndrome de hiperactividad del quinto grado EGBM. Los trastornos por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) vienen definidos por la presencia de tres síntomas fundamentales: 1. Disminución de la atención. 2. Impulsividad. 3. Hiperactividad. Es un síndrome de dimensiones enormes, que alcanza una gran cantidad de facetas y se debería denominar “Síndrome de Déficit de Atención e Hiperactividad (SDAHA) con mucha más propiedad que TDAH. (Pascual - Castroviejo, 2008)

Montserrat (2017) define que: “La educación infantil y los primeros años de vida son importantes para el desarrollo cognitivo y conseguir una vida autónoma”. La Ley Orgánica de Educación Intercultural cita a la Constitución de la República del Ecuador sobre la educación: un derecho fundamental al que se debe tener acceso <<todo individuo>> sin importar, la etnia, clase social, capacidades especiales. dado que cada vez es más frecuente encontrar en las aulas de clase a alumnos con este trastorno de aprendizaje, se vuelve importante establecer un plan de acción adecuado que permita que todos los estudiantes de manera organizada, fluida y eficiente puedan trabajar de forma conjunta y cooperativa con sus docentes y compañeros (Asamblea Nacional Constituyente , 2021).

Justificación del problema

La musicoterapia se basa en la estimulación multisensorial, lo que significa que involucra varios sentidos, como la audición, el tacto, el movimiento y la vista. Sabbatella, Del Moral y Brotons (2018) definen que: “la Musicoterapia es el uso profesional de la música y sus elementos como una intervención en ambientes médicos, educativos, que busca optimizar la calidad de vida y mejorar la salud física, social, comunicativa, emocional e intelectual y el bienestar de un individuo”. De esto se considera entonces, que la musicoterapia sea beneficiosa para estudiantes con diferentes necesidades, ya que les permite aprender y expresarse de maneras que se ajusten a sus preferencias y capacidades sensoriales individuales.

La atención temprana a niños que han sido diagnosticados con daño neurológico tiene la intención de favorecer la convivencia con un ambiente rico en estímulos, e intervenir en la adquisición de capacidades o funciones que se han visto acaecidas por el déficit neurológico. Arce, Castellanos y Flores (2015), señalan que la musicoterapia no solo tiene un impacto positivo en el desarrollo cognitivo, sino que también promueve habilidades sociales y emocionales. Ayuda a los estudiantes a comunicarse, cooperar y expresar sus emociones de manera efectiva, lo que es esencial para su inclusión en el entorno escolar y su integración en la sociedad en general.

Por eso, al utilizar la musicoterapia como una alternativa metodológica que se implementa de forma efectiva, puede contribuir a la construcción de sociedades más justas y equitativas, donde la diversidad se valora y se respeta. Además, puede preparar a los estudiantes para un mundo globalizado en el que interactuarán con personas de diferentes orígenes y habilidades.

Domínguez (2023) en el estudio: “la musicoterapia como recurso alternativo para la mejora de la sintomatología del alumnado con TDAH: una revisión sistemática”, destaca que la musicoterapia mejora la atención y la concentración; es un medio perfecto para expresar y gestionar emociones, sumado a su valía para mejorar las habilidades comunicativas, propiciar la integración y la socialización, convirtiéndola en una práctica que responde a la sintomatología básica en el TDAH.

Por ende, la musicoterapia permite a los estudiantes expresarse de formas no verbales y creativas. Los docentes pueden observar y apreciar las diversas formas en que sus educandos se expresan a través de la música. Los docentes pueden incorporar canciones y ritmos en la enseñanza de contenidos, lo que puede hacer que el aprendizaje sea más interesante y atractivo

para los estudiantes. Además, la variedad de enfoques pedagógicos aplicados sobre la musicoterapia puede ayudar a los docentes a diversificar sus métodos de enseñanza y adaptarse a las necesidades y estilos de aprendizaje de los estudiantes.

Planteamiento del Problema

El Trastorno de Déficit de Atención con Hiperactividad es un trastorno muy complejo sin ningún origen concreto, que se trata de una acumulación de condiciones genéticas y factores sociales y/o ambientales que interfieren en el desarrollo de la persona afectada. Se caracteriza por un patrón persistente de inatención y/o hiperactividad-impulsividad que dificulta el desarrollo y el funcionamiento normal de la persona (Terol et al., 2023).

En efecto, pese a los esfuerzos educativos, las estrategias convencionales pueden no ser completamente efectivas para abordar las necesidades específicas de estos estudiantes. Esto destaca la necesidad de explorar enfoques alternativos, en este caso particular el empleo de la musicoterapia, con el fin de desarrollar potencialidades y restaurar las funciones del individuo de manera tal que éste pueda lograr una mejor integración intra y/o interpersonal y, consecuentemente, una mejor calidad de vida a través de la prevención, rehabilitación y tratamiento (Pereira, 2016).

Debido a esto, el rol del docente es muy importante, pues juega un papel esencial en la inclusión de sus alumnos, y por eso es necesario, que los docentes cambien de paradigmas y adquieran competencias que les permitan entrar en un cambio educativo, manifestando una actitud positiva ante el cambio desde el aula (Docente inclusivo, aula inclusiva, 2016). Para esto, se necesita un personal docente capacitado y constantemente actualizado en educación inclusiva no solo para aprender a diario de cada vivencia dentro de su salón de clase, sino también con la mejor disposición para brindar ayuda práctica individual y necesaria para lograr así la unicidad entre los estudiantes.

Por lo anteriormente expuesto, este trabajo de investigación se concentra en la búsqueda de respuestas a preguntas fundamentales como:

¿De qué manera la implementación de una unidad didáctica de musicoterapia como alternativa metodológica mejorará la inclusión de estudiantes con Trastorno de Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH) del 2 ° BGU?

Precisión del tema

La implementación de una unidad didáctica de musicoterapia para estudiantes de 2 ° BGU, refleja un enfoque inclusivo que reconoce y valora la diversidad de necesidades de ritmos y estilos de aprendizaje de los estudiantes. Este enfoque promueve la equidad y la participación activa de todos los estudiantes en el proceso educativo. Al incorporar la musicoterapia, los

educadores pueden ofrecer un apoyo más integral que aborda tanto las necesidades académicas como las emocionales y conductuales de los estudiantes con TDAH. Esto puede resultar en un mejor rendimiento académico y una mayor satisfacción escolar. La investigación se encuentra articulada con la línea de investigación: “*Sociedad, Inclusión y Diversidad*”, mientras guarda relación con los proyectos: “*Actividad Física y Calidad de Vida en Contextos Inclusivos y Diversos*”, y “*La interdisciplinariedad en la inclusión socioeducativa y la atención integral de las personas con discapacidad*” (Universidad Bolivariana del Ecuador, 2024).

Objeto de la investigación

La inclusión de estudiantes con Trastorno de Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH)

Objetivo General

Proponer el diseño de una unidad didáctica de musicoterapia para fortalecer la participación activa, desarrollo emocional, social y rendimiento académico de estudiantes del segundo curso de Bachillerato General Unificado - BGU con Trastorno de Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH) en la clase de Educación Física de la “Unidad Educativa El Despertar”.

Planteamiento Hipotético

La implementación sistemática de una unidad didáctica de musicoterapia como alternativa metodológica para la inclusión de estudiantes con Trastorno de Hiperactividad (TDAH) del 2° de BGU, favorecerá la inclusión y el desarrollo integral de los estudiantes en el segundo curso de Bachillerato General Unificado, asegurando que tengan mejoras significativas en áreas clave, incluyendo la regulación de las emociones, el incremento en la capacidad de concentración, las habilidades sociales y el logro académico. Además, se hipotetiza que la musicoterapia contribuirá a crear un ambiente inclusivo en el aula, facilitando la participación e integración social de los estudiantes con síndrome de hiperactividad. (Paredes et al., 2018)

Se plantea también la posibilidad de que la musicoterapia no solo actúe como un <<complemento valioso a las estrategias educativas convencionales>>, sino que también ofrecerá beneficios desde una perspectiva holística de los estudiantes con síndrome de hiperactividad, al brindarles una vía creativa y expresiva a través de la música. Partiendo de esta premisa se plantean las siguientes interrogantes:

¿Cuáles son los principios teóricos y fundamentos científicos que respaldan la eficacia de la musicoterapia como alternativa metodológica para la inclusión de estudiantes con

Trastorno de Hiperactividad (TDAH) en el contexto educativo del 2° de Bachillerato General Unificado (BGU)?

¿Cuál es el estado inicial de la inclusión y atención a la diversidad por la institución en estudiantes del 2° de BGU con TDAH?

¿Qué componentes específicos integran la unidad didáctica de musicoterapia diseñada para estudiantes con TDAH en el 2° de BGU, y cómo se seleccionaron estos componentes en función de las necesidades educativas y terapéuticas de los estudiantes?

¿Cuál es la efectividad de la propuesta de unidad didáctica de musicoterapia como método inclusivo para estudiantes con TDAH en el 2° de BGU en la adquisición de nuevos aprendizajes, comportamiento y bienestar emocional de los estudiantes?

Estas interrogantes destacan la importancia de investigar y comprender el papel de la musicoterapia como una alternativa metodológica para mejorar la inclusión y el desarrollo de estudiantes con síndrome de hiperactividad en 2do curso de Bachillerato General Unificado.

Declaración de las variables

Variable independiente: Unidad didáctica de musicoterapia como alternativa metodológica.

Variable dependiente: Inclusión de estudiantes con Trastorno de déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH).

Objetivos Específicos

- Explorar los principios teóricos y fundamentos científicos que respaldan la eficacia de la musicoterapia como alternativa metodológica para la inclusión de estudiantes con TDAH en el contexto educativo del 2° de BGU.
- Seleccionar el alcance, tipo, métodos, técnicas e instrumentos de recolección de datos idóneos para valorar el diagnóstico inicial de los estudiantes de segundo de BGU con TDAH en el contexto escolar.
- Identificar los componentes específicos que integran la unidad didáctica de musicoterapia diseñada para estudiantes con TDAH en el 2° de BGU, y analizar cómo se seleccionaron estos componentes en base a las necesidades educativas y terapéuticas de los estudiantes.
- Evaluar la efectividad de la propuesta de unidad didáctica de musicoterapia como método inclusivo para estudiantes con TDAH en el 2° de BGU, utilizando métodos y criterios específicos. Analizar los resultados obtenidos en términos de aprendizaje, comportamiento y bienestar emocional de los estudiantes.

Identificación de los métodos a Emplear

Métodos del Nivel Teórico:

- Análisis documental
- Etnográfico
- Entrevista

Métodos del Nivel Empírico:

- Observación No Participante
- Observación Participante
- Encuestas
- Estudio de Caso
- Diarios y Registros de Campo

Métodos del Nivel matemático:

- Escala de apreciación – fichas de observación cuantitativa
- Ficha de autoevaluación cuantitativa del estudiante
- Estadística descriptiva

Declaración población y Muestra

Unidad de análisis: Estudiantes de segundo de bachillerato- BGU

Población: La Unidad Educativa “El Despertar” ubicada en la ciudad de Riobamba, en la vía a Guano km 2 1/2. La institución cuenta de 500 estudiantes.

Muestra: Estudiantes de segundo de bachillerato: 26 (veintiséis) sin NEE y 1 (un) estudiante con Trastorno de déficit de atención e Hiperactividad (TDAH) de segundo de Bachillerato General Unificado.

Selección de la muestra: por conveniencia.

Declaración del tipo de investigación

El alcance de la presente investigación corresponde a un estudio exploratorio. Los estudios exploratorios es la base de los demás estudios: descriptivo, correlacional y explicativo. En el contexto ecuatoriano es un tema poco estudiado, siendo una perspectiva innovadora. **El tipo de investigación** es de carácter mixto.

Principales aportes

Entre los principales aportes de la investigación es propiciar la mejora de la atención y la concentración, ya que la musicoterapia puede ayudar a los estudiantes con TDAH a mejorar su capacidad de atención y concentración mediante actividades musicales estructuradas. Los

estudios han demostrado que la música puede activar áreas del cerebro relacionadas con la atención y el control ejecutivo, ayudando a los estudiantes a mantenerse enfocados durante más tiempo. A su vez, facilita la reducción de la Hiperactividad e Impulsividad. Durante las sesiones de musicoterapia pueden incluir actividades que promuevan la relajación y la autorregulación emocional, lo que puede disminuir los niveles de hiperactividad e impulsividad.

Promoverá el desarrollo de habilidades sociales, el fortalecimiento de la autoestima y la motivación, se fortalecerá la estimulación cognitiva y creativa, la reducción del estrés y la ansiedad y mejora del clima escolar. Estará conforme a los lineamientos del MINEDUC como el “desarrollo emocional”, un enfoque inclusivo y la personalización del aprendizaje.

Villa y Machado (2021) presentaron un estudio referente a la musicoterapia como herramienta de desarrollo de la Función Ejecutiva para estudiantes con Necesidades Educativas No asociadas a la discapacidad mejorando la creatividad, la concentración, sociabilización y ayuda en los aprendizajes. La musicoterapia es en el enlace entre el estudiante y la música para propiciar cambios positivos en el estado emocional, y en el bienestar general del estudiante con necesidades educativas especiales no asociadas a la discapacidad. El estudio se realizó con estudiantes de Educación General Básica Elemental junto a la orientación del Departamento de Consejería Estudiantil -DECE de la Unidad Educativa José María Román de la ciudad de Riobamba, Chimborazo, Ecuador.

Mosquera y Ochoa (2020) señalan un estudio sobre la importancia del: *“aprendizaje colaborativo por maestros con estudiantes con diagnóstico de TDAH: una mirada a la inclusión: una mirada a la inclusión”*. Definen que las familias y maestros por momentos no cuentan con estrategias didácticas que les permitan a los discentes para activamente en los procesos pedagógicos. Destacan la relevancia de trabajar con valores como: el respeto, tolerancia, empatía, trabajo colaborativo, y toma de decisiones concertadas, en la búsqueda una <<igualdad de oportunidades>>, y el respeto de los derechos de los estudiantes.

Importancia, necesidad social, novedad y actualidad científica

La importancia y novedad científica del trabajo pondera en la “musicoterapia” por medio de la implementación de una planificación de unidad didáctica. Se favorecerá la <<participación de todos los estudiantes>> de una manera alegre, flexible, de adaptación a la metodología musical, considerando las características de aprendizaje de los estudiantes, reforzando el trabajo colaborativo, la empatía, el respeto y la humildad como valores transversales en todos los estudiantes. Se aplicará el modelo de aprendizaje experiencial de David Kolb - ERCA, respetando los acuerdos ministeriales e instrumentos dados por MINEDUC para el desarrollo del proceso educativo. El PUD tendrá una temporalización –

cumplimiento de 7 (siete) semanas de trabajo. Destacan las principales actividades: Ejercicios de relajación y conciencia corporal guiados por música relajante, actividades de expresión corporal y dramatización acompañadas de música, ejercicios de coordinación y equilibrio con música de fondo, actividades de ritmo y percusión corporal en grupo, juegos de seguimiento de patrones rítmicos con instrumentos musicales, entre otras actividades.

- Técnicas de respiración y visualización guiadas por música.

Peña y Moreno (2020) presentan un estudio: *“La Musicoterapia y la Educación Musical para niños /as con TDAH”*, enfatizan la atención sobre el impacto positivo que puede producir la musicoterapia y las inteligencias múltiples en niños/as en educación primaria con Trastornos de Déficit de Atención e Hiperactividad -TDAH. Los autores presentan 10 (diez) sesiones, con la opción de ampliar el tiempo de estudio. El objetivo del estudio va dirigido en particular en atender al alumnado que presenta Diversidad Funcional, siendo una propuesta educativa de gran valor para todos los estudiantes. La musicoterapia es utilitaria en estudiantes que presentan esta dificultad de aprendizaje, la cual busca conseguir efectos beneficiosos, reduciendo a lo mínimo las alteraciones y trastornos que padezcan. A su vez, fortalecer las habilidades motoras y socioemocionales.

Mientras, Domínguez y Miquel (2022) en su estudio: *“la musicoterapia como recursos alternativos para la mejora de la sintomatología del alumnado con TDAH: una revisión sistemática”*. Definen al TDAH como un trastorno del neurodesarrollo, con una acentuada disfunción ejecutiva relacionada a factores genéticos y neurológicos, que presenta una patología diversa en los ámbitos cognitivo, social y afectivo. Destacan la musicoterapia que favorece en cambios positivos en los estudiantes con TDAH en la atención, concentración, los comportamientos hiperactivos- impulsivos y la memoria de trabajo siendo aspectos favorecidos en la implementación de la propuesta educativa de intervención.

Necesidad social

La principal necesidad social radica en la necesidad de crear entornos educativos inclusivos donde todos los estudiantes, independientemente de sus diferencias neurobiológicas, puedan participar y aprender en igualdad de condiciones. Los estudiantes con TDAH a menudo enfrentan barreras significativas en la educación tradicional debido a su dificultad para concentrarse, hiperactividad e impulsividad. Una unidad didáctica de musicoterapia proporciona una metodología alternativa que se adapta a sus necesidades y promueve su inclusión en el aula regular. La necesidad de estrategias educativas que mejoren el rendimiento académico de los estudiantes con TDAH, quienes frecuentemente muestran bajo rendimiento escolar debido a sus dificultades de atención y comportamiento. Desarrollar habilidades

socioemocionales en los estudiantes con TDAH, incluyendo la gestión de emociones, la empatía y las habilidades sociales. Proporcionar a los docentes herramientas y estrategias efectivas para manejar la diversidad en el aula y apoyar a los estudiantes con TDAH.

Acebedes (2020) en su tesis doctoral, propone un estudio sobre: *“Musicoterapia basada en técnicas de música e imagen (MI) como intervención en casos de niños con y sin diagnóstico de trastorno por déficit de atención /hiperactividad (TDAH) un enfoque mixto”*. El estudio procura la valoración de la implementación de procesos de inclusión educativa y social con el uso de la musicoterapia. Los resultados de la propuesta, evidencian un incremento significativo de la competencia emocional, regulación emocional, autonomía emocional, interacción social-inteligencia interpersonal, habilidades básicas de la vida diaria, bienestar, y, disminución de conductas que representan a estudiantes con TDAH: <<hiperactividad e impulsividad, déficit de atención y trastorno de conducta>>de los niños (9 estudiantes participantes; 5 con diagnóstico de TDAH).

Proaño et al., (2019) presentan un estudio sobre: *“la realidad de la inclusión en los centros de Educación General Básica en el Ecuador 2015 – 2016- la inclusión educativa en números”*. Proyecto propuesto por el Departamento de Posgrados y el Vicerrectorado de Investigaciones de la Universidad del Azuay denominado “UDA: Estudio de la realidad de la inclusión a nivel nacional. Difusión y propuesta de una guía para el proceso inclusivo de los niños con necesidades educativas especiales en Educación Básica”. Según la encuesta desarrollada por la Universidad del Azuay, establece que un 93,18 % de los maestros encuestados, solo un 7 % sabe algo del tratamiento de procesos inclusivos, y sólo el 1 % por ciento de los docentes, tiene un real conocimiento de las necesidades educativas especiales de 12000 encuestados.

Novedad y actualidad científica

El trabajo de investigación se fundamenta en trabajos previos, con un alto reconocimiento científico, pedagógico y social. La musicoterapia ha demostrado ser una intervención prometedora para estudiantes con trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH), ofreciendo una alternativa creativa y efectiva para promover la inclusión en entornos educativos. Conforme al enfoque actual, se promueve no sólo una implementación del PUD, sino, una evaluación integral de los aprendizajes conforme a los lineamientos de evaluación del período escolar 2023- 2024 del MINEDUC. Destacan: la observación directa, el portafolio, la autoevaluación y coevaluación, entrevistas y encuestas una vez que se aplique el PUD.

1. Efectos positivos de la musicoterapia: Estudios recientes han destacado los efectos positivos de la musicoterapia en niños y adolescentes con TDAH. Se ha encontrado que la música puede ayudar a mejorar la atención, la concentración, la autorregulación emocional y el control de impulsos en estos estudiantes (Trillo et al., 2021).
2. Mecanismos de acción: La música puede actuar como una herramienta poderosa para la modulación de la atención y el estado de ánimo. Se cree que la participación activa en actividades musicales estimula múltiples áreas del cerebro, promoviendo la neuroplasticidad y fortaleciendo las habilidades cognitivas y socioemocionales (Rivera et al., 2023).
3. Adaptaciones para la inclusión: Los enfoques de musicoterapia pueden adaptarse para satisfacer las necesidades específicas de los estudiantes con TDAH, brindando actividades estructuradas, pero flexibles, que fomentan la participación activa y el compromiso. Esto puede incluir juegos musicales, improvisación, composición y expresión creativa (Acebes et al., 2016).
4. Investigación en curso: La investigación en el uso de la musicoterapia para la inclusión de estudiantes con TDAH está en curso, con estudios que exploran diferentes enfoques terapéuticos, protocolos de intervención y medidas de resultado. Se están llevando a cabo ensayos clínicos y estudios longitudinales para evaluar la eficacia a largo plazo de la musicoterapia en esta población (Reyes et al., 2020).
5. Aplicaciones prácticas: Los hallazgos de la investigación están siendo integrados en prácticas educativas y clínicas, con profesionales que incorporan intervenciones de musicoterapia en entornos escolares, clínicas de salud mental y centros comunitarios. Se están desarrollando programas de capacitación para educadores y terapeutas interesados en utilizar la musicoterapia como parte de un enfoque inclusivo para el TDAH (Gonzalez Dominguez , 2014).

CAPÍTULO 1: MARCO TEÓRICO

1.1. Fundamentación legal

1.1.1. Constitución de la República del Ecuador

Destacan los artículos: Art. 26.- La educación es un derecho de las personas a lo largo de toda la vida y un deber ineludible e inexcusable del Estado. El Art. 27.- La educación se centrará en el ser humano y garantizará su desarrollo holístico. El Art. 44.- El Estado, la sociedad y la familia promoverán de forma prioritaria el desarrollo integral- holístico de las niñas, niños y adolescentes. El Art. 48.- El Estado adoptará medidas a favor de las personas con discapacidad. Medidas que aseguren la inclusión, diseño e implementación de programas públicos y privados los cuales fomenten la participación política, social, cultural, educativa y económica. El establecimiento de programas especializados para la atención integral.

Según el Título VII, el Art. 340.- El sistema nacional de inclusión y equidad es el conjunto articulado y coordinado de sistemas e instituciones, políticas, normas y servicios que garanticen el goce de los derechos reconocidos en la Constitución. El Art. 341.- El Estado generará las condiciones para la protección integral de sus habitantes a lo largo de sus vidas. El Art. 343.- El Sistema nacional de educación tendrá como finalidad el desarrollo- mejora de las capacidades y potencialidades individuales y colectivas de la población, que favorezcan la adquisición de saberes. El Art. 347., numeral 2. Los centros educativos serán espacios de detección temprana de requerimientos especiales.

El Art. 381. Señala que el Estado protegerá, promoverá y coordinará la Cultura Física que está constituida por el deporte, la Educación Física y la recreación. A su vez, el Art. 383. - Se garantiza el derecho de los ciudadanos y el colectivo acceso al tiempo libre, la mejora de las condiciones físicas, sociales y medioambientales para su bienestar físico, psicológico y social, y en particular el desarrollo de la <<personalidad>> (Asamblea Nacional Constituyente, 2008).

1.1.2. Ley Orgánica de Educación Intercultural

En el Art. 1.- la educación en el Ecuador es intercultural y plurinacional acorde a la diversidad geográfica, cultural, lingüística del país. El sistema nacional se vincula con un sistema integral de protección de derechos, salud, gestión de riesgos, cultura física y deporte, arte, cultura, información, ciencia, tecnología, innovación y saberes ancestrales, como la producción. El Art. 2.- Destacan los principios rectores de la educación: Acceso universal a la

educación, no discriminación, igualdad de oportunidades y de trato, interés superior de los niños, niñas y adolescentes, interculturalidad y plurinacionalidad, equidad, inclusión, igualdad de género, corresponsabilidad, pertinencia, discapacidades, entre otros.

Mientras, el Art. 47.- de las necesidades educativas específicas. – El Sistema Nacional de Educación en toda su oferta facultará el acceso, aprendizaje, participación, permanencia, promoción y culminación de estudios de los estudiantes con necesidades educativas específicas, las mismas, que estarán articuladas con la discapacidad, la dotación superior, y estudiantes en situación de vulnerabilidad.

1.1.3. Carta Internacional de la Educación Física, la Actividad Física y el Deporte

El Art.- 1 hace énfasis en que la práctica de la Educación Física, la actividad física y el deporte es un derecho fundamental para todos. El Art. 4.- Los programas de educación física, actividad física y deporte deben motivar una participación a lo largo de toda la vida. El Art. 6.- La investigación será un componente indispensable para el desarrollo de la Educación Física, la actividad física y el deporte (UNESCO, 2018).

1.1.4. Ley del Deporte, Educación Física y Recreación

El Art. 81.- De la Educación Física. – Comprende a las actividades que se desarrollen en los niveles: inicial – pre básico, básica, bachillerato y Educación Superior buscando formar de manera integral y armónica al ser humano. El Art. 82.- Se implementarán contenidos propuestos por el currículo nacional vigente, el art. 83.- La Educación Física será impartida por profesionales y técnicos especializados en centros escolares legalmente reconocidos. El Art. 91.-Hace mención a los grupos de atención prioritaria.

1.2. ¿Qué es la musicoterapia?

Se define como: “el uso de elementos musicales, con fines no musicales, que están determinados con fines terapéuticos y mejora de las condiciones de vida de los ciudadanos”. Dentro de sus beneficios, destacan: el plano cognitivo, comunicacional, motor, psicológico, sensorial, la memoria, la atención, la creatividad, la verbalización, la potenciación de los sentidos, la propiocepción, reducción del estrés, la estimulación cerebral y el sistema inmune y los ritmos biológicos. La musicoterapia sirve de flujo de señales electromagnéticas y químicas que las distintas combinaciones de elementos musicales producen en el cuerpo, en la mente y en el alma para ayudar a las personas. (Gamella, 2024)

1.2.1. Beneficios de la musicoterapia

Permite tratamientos personalizados, da respuesta a las necesidades específicas de cada ser humano, ajustando los tiempos de exposición, lenguajes musicales y recursos sonoros. Buscan un beneficio concreto, medible -cuantificable y reflexivo. Establece momentos de

comunicación que favorecen la introspección como la extroversión. En concreto, la música es una herramienta que permite tanto la introspección (mirada interior -propios actos- estados de ánimos), como la extroversión. (entusiasmo a la vida, ser sociable, disfrutar la interacción social). Los “musicoterapeutas” utilizan la melodía, la armonía, timbres y ritmos entre otros recursos, y más cuando se tocan en vivo siendo los pacientes- estudiantes cocreadores de la producción sonora. (Gamella, 2024)

García (2016) hace énfasis que los principales resultados -beneficios de la música se concentran en 3 (tres) pilares fundamentales:

- Fisiológico: Propicia la evolución del sentido auditivo, mejorando la identificación de sonidos.
- Psicológico: Estimula las emociones según el tipo de música, evocando múltiples emociones y sentimientos. A su vez, el aumento de la posibilidad de expresión de sentimientos: temores, odio, amor, alegría, ternura, desesperación, angustia y misterio.
- Intelectual: Mejora competencias actitudinales, las mismas que intervienen en la estimulación de la <<creatividad y la imaginación>> facilitando al niño el desarrollo del pensamiento “pre lógico a lógico”, por motivo de la música, faculta la toma de conciencia del tiempo. Mejora la memoria, la capacidad de análisis. Faculta el autoaprendizaje y autodomínio.

1.3. ¿Qué es el Trastorno de Déficit de Atención e hiperactividad TDAH?

Es uno de los trastornos del neurodesarrollo más comunes desde edades temprana- infancia. Su diagnóstico se aplica desde la niñez, y por lo general dura hasta la etapa adulta. Los estudiantes con TDAH presentan dificultad para prestar atención, tener control de <<conductas impulsivas>> sin revisar cuáles serían las consecuencias. Tienden hacer excesivamente activos (Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades, 2022).

La Asociación Americana de Psiquiatría (2014), define al TDAH, como un <<trastorno de neurodesarrollo>> - grupo de afecciones con inicio en el período de desarrollo. Se manifiestan de manera prematura. Trastorno del neurodesarrollo definidos por niveles conflictivos de desatención, desorganización e impulsividad, presentando la incapacidad de cumplir normas, realizar tareas. Parecen que no escuchan, pierden materiales. <<La hiperactividad -impulsividad>>, exterioriza actividad excesiva, movimientos involuntarios- nerviosos, no pueden estar sentados, indiscreción en las actividades de otras personas. Se relaciona con otros trastornos como: el trastorno negativista desafiante y el trastorno de

conducta. Por lo general, persiste hasta la etapa adulta, con evidentes afectaciones sociales, académicas y laborales.

Además, también muestra deficiencias en las áreas: coordinación motora, <<trastorno de movimientos estereotipados>>. Se familiariza con el déficit de desarrollo de habilidades mentales, del razonamiento, resolución de problemas, deficiente capacidad de planeación-organización, pensamiento abstracto, emitir juicios, el aprendizaje formal- académico, y la adquisición de los nuevos saberes mediante la experiencia.

Producen un <<retraso general del desarrollo>>, no cumplen con los “hitos esperados” (rango normal de crecimiento de cada niño). Se debe vigilar celosamente una: “lista de comprobación” o calendario de hitos o acontecimientos de desarrollo para evitar preocupación por parte de los progenitores y el menor está creciendo con normalidad. Se presenta un listado de pautas no precisas- sino, generales por Kaneshiro, et al., (2023):

Figura 1

Registro de los hitos del desarrollo del menor

Desde el nacimiento del bebé hasta 1 año de edad	
<ul style="list-style-type: none"> • Es capaz de tomar de una taza • Puede sentarse solo sin ayuda • Balucea • Exhibe una sonrisa social • Tiene el primer diente • Juega a esconderse y a aparecer luego • Consigue ponerse de pie por sí mismo • Gira sobre sí mismo • Dice mamá y papá, empleando los términos adecuadamente • Entiende "NO" y deja de realizar la actividad en respuesta • Camina sosteniéndose de los muebles u otro elemento de apoyo 	
Niño que comienza a caminar (niño pequeño): 1 a 3 años de edad	
<ul style="list-style-type: none"> • Puede comer por sí mismo en forma pulcra derramando muy poco • Es capaz de dibujar una línea (cuando se le muestra una) • Puede correr, dar vueltas sobre sí mismo y caminar hacia atrás • Puede decir el nombre y el apellido • Es capaz de subir y bajar escaleras • Comienza a pedalear en el triciclo • Puede mencionar figuras de objetos comunes y señalar las partes del cuerpo • Se viste solo con muy poca ayuda • Imita el lenguaje de otros, repitiendo palabras • Aprende a compartir juguetes (sin la dirección del adulto) • Aprende a esperar el turno (si se lo guía) mientras juega con otros niños • Domina el proceso de caminar • Reconoce y clasifica los colores adecuadamente • Reconoce diferencias entre mujeres y hombres • Emplea más palabras y entiende órdenes sencillas • Emplea la cuchara para comer solo 	

Preescolar: 3 a 6 años de edad

- **Es capaz de dibujar un círculo y un cuadrado**
- **Puede dibujar figuras lineales con dos a tres rasgos de personas**
- **Es capaz de brincar**
- **Tiene mejor equilibrio y puede comenzar a montar en bicicleta**
- **Comienza a reconocer palabras escritas y a tener habilidad en la lectura**
- **Atrapa un balón que rebota**
- **Le gusta hacer la mayoría de las cosas en forma independiente y sin ayuda**
- **Le gustan las rimas y el juego de palabras**
- **Salta en un pie**
- **Monta bien en triciclo**
- **Comienza a ir a la escuela**
- **Entiende conceptos de tamaño**
- **Entiende conceptos de tiempo**

Niño en edad escolar: 6 a 12 años

- **Empieza a adquirir destrezas para los deportes en equipo tales como fútbol, béisbol para niños y otros deportes en equipo**
- **Comienza a perder los dientes de "leche" y le salen los permanentes**
- **Las niñas comienzan a mostrar crecimiento del vello púbico y axilar, y desarrollo de las mamas**
- **Se puede presentar la menarquia en las niñas (primer periodo menstrual)**
- **El reconocimiento de los compañeros comienza a volverse importante**
- **Se presenta mejoramiento en las destrezas para la lectura**
- **Desarrolla rutinas importantes en las actividades diarias**
- **Entiende y es capaz de seguir instrucciones secuenciales**

Adolescente: 12 a 18 años edad

- **Alcanza la estatura, el peso y la madurez sexual adulta**
- **Los chicos muestran crecimiento del vello púbico, axilar y pectoral; cambios en la voz y agrandamiento del pene y de los testículos**
- **Las chicas muestran crecimiento del vello púbico y axilar, se desarrollan las mamas, comienzan los periodos menstruales**
- **El reconocimiento y aceptación de los compañeros es de vital importancia**
- **Entienden conceptos abstractos**

Nota. - (Kaneshiro,, et al., 2023)

1.3.1. Signos y síntomas

Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (2022) establece que es normal que a los niños les cueste compartirse por momentos. Mientras, que los estudiantes con TDAH a medida que van creciendo, van disminuyendo los síntomas. Los síntomas pueden ocasionar problemas a nivel escolar, la familia y amigos. Un niño con TDAH tiende a presentar las siguiente características:

- Ensoñación excesiva -fantasear de manera intensa.
- Olvidarse y ser distraído en muchas cosas.
- Moverse de manera involuntaria y nerviosa.
- Hablar en exceso.
- Cometer múltiples faltas o correr innecesarios.
- Le cuesta resistirse a la tentación.
- Le cuesta respetar turnos- esperar.
- Tener dificultades para tener amistad con los demás – compañeros de su entorno.
- No hay una causa exacta del TDAH, pero se pueden considerar diversos factores:
- Si tiene antecedentes familiares de TDAH
- Si tuvo bajo peso al nacer
- Si estuvo expuesto al cigarrillo, al alcohol o las drogas en el vientre de la madre (Bupa Global , 2024).

1.3.2. Los 7 tipos del Trastorno por Déficit de Atención

NEPSA (2017) propone 7 tipos de Trastorno por Déficit de Atención. Señalan que los niños con TDAH en la población infantil están entre un 5% y un 20%, los cuales muchos casos no son diagnosticados. Se define como una enfermedad incomprendida e incorrectamente abordada. Debido a la deficiente aplicación del diagnóstico, los científicos, han optado por “escanear la actividad cerebral”, e identificar qué tienen en similitud los pacientes. Citan al psiquiatra Daniel Amen quien utiliza técnicas de <<neuroimagen>> para el diagnóstico de trastornos mentales.

Amen destaca como que no es un trastorno sencillo y único, está constituido por múltiples subtipos y cada uno urge de un tratamiento diferente. Amen utiliza una técnica de neuroimagen de nombre SPECT (tomografía computarizada de emisión monofotónica), permite observar el funcionamiento de todo el cerebro. Realiza una valoración de cada área del

cerebro con la ayuda de electroencefalograma cuantitativo (QEEG), siendo una técnica que permite llevar el registro de patrones electrónicos del cerebro por medio de la colocación de electrodos en el cuero cabelludo situados de manera estandarizada conforme al sistema internacional 10-20.

Los electrodos permiten registrar los patrones de “comunicación cerebral” a partir de la medición de la actividad bioeléctrica generada principalmente por potenciales postsinápticos de las neuronas piramidales del córtex cerebral. Los registros se dan en modo de ondas, los cuales son expresión temporal de las diferentes oscilaciones que se producen por diferentes conjuntos neuronales en las diferentes áreas cerebrales. Existen 5 tipos diferentes de ondas cerebrales, cada una identificada por su frecuencia (número de ondas por segundo) medida en hercios (HZ), siendo la unidad de frecuencia del Sistema Internacional de Unidades.

Tabla 1

5 tipos diferentes de ondas cerebrales

Tipo de onda	Frecuencia en hercios	Estado mental
Delta	<4 Hz	Sueño profundo
Theta	4 hz – 8 hz	Estados de calma profunda, sueño ligero
Alpha	8 Hz – 12 Hz	Estados de relajación y poca actividad cerebral
Beta	12 Hz – 25 Hz	Totalmente despierto y con actividad mental intensa
Gamma	30 Hz – 80 Hz	Relacionadas con la formación de ideas, lenguaje y procesamiento de información. Moduladas por entrada sensorial y procesos internos como la memoria de trabajo y la atención

Nota. - (Fundación Salud Infantil, 2021)

Figura 2

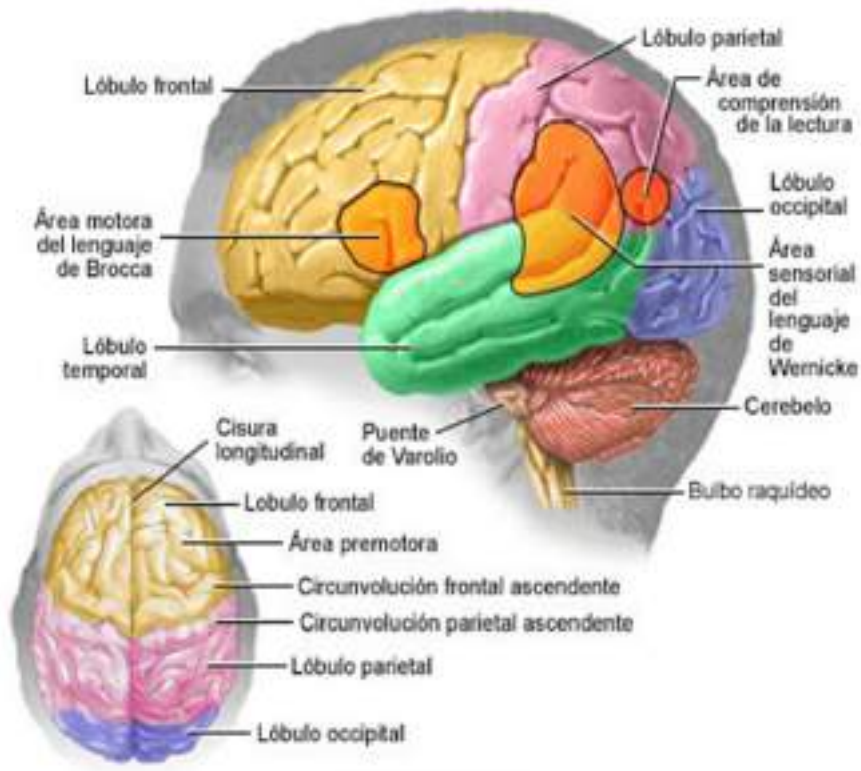
El cerebro humano*Nota. - (Alevia Clínica, 2020)***1.3.2.1. Tipo 1: TDA Clásico**

Figura 3

TDAH y Método Katia Dolle

Fuente: (Fundación Katia Dolle , s.f)

Se considera el tipo de trastorno más sencillo de detectar. Se presenta generalmente en los primeros años del menor. Tienden a ser distraídos, inquietos, habladores, arrebatados, imprudentes y desorganizados. Según las <<exploraciones cerebrales>>, el cerebro, al estar en reposo muestra una actividad normal. Mientras, en tareas de concentración se visualiza una reducción de: Ganglios basales (permiten la creación de dopamina) -la dopamina es fundamental para la atención, la motivación, y la velocidad del cuerpo; la corteza prefrontal; el cerebelo. Es más frecuente en varones y presenta los siguientes síntomas:

- Hablar excesivamente e interrumpen a las conversaciones.
- Se muestran impacientes- no les gusta respetar turnos.
- Son olvidadizos.
- No son detallistas. Tienden a cometer varios errores.
- No prestan atención a quien les hablan.
- Dificultad para poseer atención.
- Son desorganizados (NEPSA , 2017).

1.3.2.2. Tipo 2: TDA Inatento

Es un trastorno que es considerado en el “Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales” (DSM). Destaca como el segundo diagnóstico más común, y se relaciona con una reducción de las tareas que demandan concentración en: Ganglios basales- niveles reducidos de dopamina, la parte inferior del córtex prefrontal, cerebelo. Tienden a ser introvertidos, desorganizados y desinteresados en el cumplimiento de tareas. A diferencia del TDA Clásico, llaman menos la atención a docentes y padres de familia _ tutores, por ser de carácter pasivos, presentan menos problemas de conducta. Parece ser más frecuente en el género femenino, y resaltan:

- Se aburren con facilidad.
- Son desorganizados.
- Problemas de atención- sentido de escucha, cuando los demás hablan.
- Dificultad para concentrarse en una tarea.
- Se distraen con facilidad.
- Pierden las cosas con facilidad.
- No son detallistas, los expone a cometer errores.
- Son olvidadizos.

- Presentan dificultad para manejar el tiempo.
- Ensoñación excesiva o quedarse “en la luna”.
- Se sienten apáticos y desmotivados.
- Se mueven con pausa. Parecen estar cansados.
- Se los percibo con un sentido de preocupación- sobre piensan sus problemas.
- Nota. - No se muestra hiperactividad (Asociación Americana de Psiquiatría, 2014)

1.3.2.3. Tipo 3: TDA “Overfocused” o “hiper-concentrado”

Figura 4

TDA Overfocused -hiper concentrado



Nota. - (NEPSA , 2017)

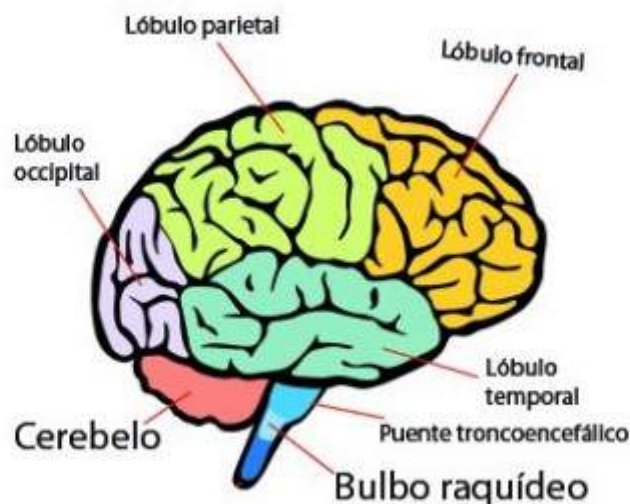
Presentan dificultad para cambiar su atención de un estímulo a otro, a su vez, tienen la atención en una cosa de manera excesiva en tareas y pensamientos. Se quedan anclados en patrones de pensamiento y comportamientos negativos. En el cerebro se observa:

- Elevada actividad del “giro cingulado anterior” (resuelve el conflicto emocional suprimiendo la **actividad** de la amígdala y sus conexiones salientes), tanto en descanso como actividades de concentración. Provoca dificultades e inflexibilidad – dureza para cambiar de una tarea a otra.
- Reducida actividad en la parte inferior de la corteza prefrontal, en el cerebro y ganglios basales.
- Déficit de dopamina y serotonina.
- Este subtipo es habitual en personas drogodependientes, al igual que en hijos y nietos de alcohólicos. Se caracterizan por los siguientes síntomas:

- Síntomas propios del TDA como desconcentración, bajo control de impulsos, desorganización.
- Confundirse en pensamientos negativos.
- Predisposición a conductas compulsivas.
- Duda para valorar otras opciones.
- Resentidos.
- Dificultad de cambiar la atención de un tema a otro.
- Se aferran a su propia opinión, ignorando la de los demás.
- Sólo se sienten bien, si se hacen las cosas a su manera.
- Pueden ser o no hiperactivos. (NEPSA , 2017)

Figura 5

Partes del cerebro humano y (funciones)



Nota. - (Psicología y Mente , 2016)

1.3.2.4. Tipo 4: TDA del lóbulo temporal

Presenta afecciones relacionados con alteraciones en el lóbulo temporal. En concreto, dificultades del aprendizaje y memoria, inestabilidad emocional, agresividad, ataques de ira y paranoia leve. Pueden padecer pacientes que tengan daño cerebral. En los escáneres cerebrales se visualiza:

- Disminución y por momentos aumento de la actividad en los lóbulos temporales tanto en situaciones de reposo y en la concentración.
- Descenso de la actividad en el cerebelo, ganglios basales durante la concentración y en la parte inferior de la corteza prefrontal.

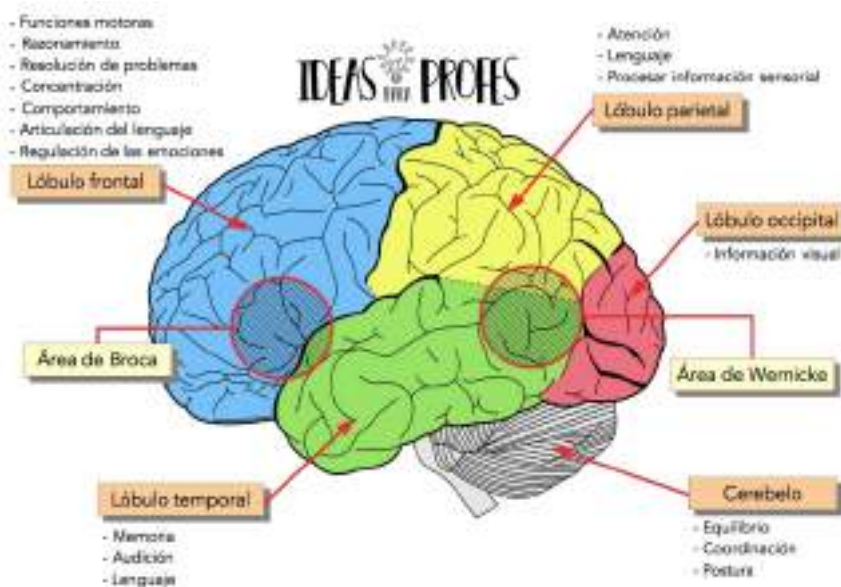
Destaca la presente sintomatología:

- Síntomas propios del TDA.
- Dificultad en el procesamiento auditivo.
- Dificultad de aprendizaje.
- Episodios de ira.
- Momentos de confusión.
- Presencia de Déjà vu: fenómeno psicológico que consiste en la percepción de haber vivido antes una nueva situación, pero en la realidad, <<no ocurrió>>.
- Modificaciones visuales, como objetos que cambian sus formas, ver sombras.
- Presentan irritabilidad.
- Episodios de ira.
- Se encuentran aturridos.
- Presentan dolores a nivel corporal: cabeza y abdominales sin razón.
- Cuadro de antecedente de daño cerebral.
- Momentos de miedo, pánico sin motivo.
- Paranoia leve.
- Pensamientos autolesivos, negativos, que pueden propiciar al suicidio u homicidio.
- Puede mostrar hiperactividad o no. (NEPSA , 2017)

1.3.2.5. Tipo 5. TDA límbico

Figura 6

Cerebro de un niño con TDAH



Nota. - (Ideas para profes, 2018)

Se trata de TDA seguido con una tristeza profunda – crónica, aunque llega a un grado de depresión. Describe mal humor- actitud irritable, baja energía, sentimientos de culpa excesiva, impotencia, baja autoestima crónica. Mediante la revisión cerebral- escáner se visualiza:

- Disminución de la actividad de la corteza prefrontal, el cerebelo y ganglios basales.
- Aumento de la actividad (en reposo y durante la concentración) del sistema límbico del cerebro- área que regula el estado de ánimo.
- Destacan los comportamientos:
- Síntomas propios del TDA.
- Sentimientos negativos: mal humor, actitud irritable.
- Baja energía.
- Sentimiento de aislamiento social.
- Desolación, desamparo y desesperanza.
- Sentido de culpabilidad.
- Pérdida de interés en objetivos.
- Alteraciones en el sueño. Se duerme de manera excesiva, y por momentos, no hay descanso.
- Baja autoestima crónica.
- Pueden ser hiperactivos o no (NEPSA , 2017).

1.3.2.6. Tipo 6. TDA “anillo de fuego”

En las exploraciones de escáner del cerebro, se visualiza un <<anillo de hiperactividad>> alrededor del cerebro. Se caracteriza por un exceso de energía en todo el sistema nervioso central. Las personas que lo padecen se sienten abrumados por sus propios pensamientos y emociones. Muestran hipersensibilidad a la claridad- luz, ruidos fuertes, al contacto, así como problemas de conducta, comportamiento impredecible, habla rápida y ansiedad. Los medicamentos calmantes tienden a ser perjudiciales. Se asocian con infecciones cerebrales, alergias y trastorno bipolar. Los síntomas más característicos son:

- Síntomas básicos del TDA.
- Mayor sensibilidad: sonido, luz, tacto, ropa.
- Trastornos de ánimo: subidas y bajadas- altibajos.
- Pensamiento rígido- inflexible.

- Momentos de insensibilidad, egoísmo, mezquino, actitudes desagradables.
- Comportamiento difícil e impredecible.
- Aumento de la tensión, el estrés, impulsividad.
- Pensamiento acelerado y habla rápida.
- Se muestra ansioso o con temor.
- Puede ser hiperactivo o no.

1.3.2.7. Tipo 7. TDA ansioso

|Pacientes que poseen signos de TDA acompañados de cuadros de ansiedad, malestar, tensión, dolores generales del cuerpo, cabeza, estómago, percepción que se va a presentar una desgracia- calamidad. De esta manera, la sintomatología del TDA, puede aumentarse por la <<ansiedad>>. Los cerebros muestran:

- Una baja actividad en la corteza prefrontal y cerebelo.
- Hiperactividad en los ganglios basales (lo que se asocia con ansiedad).

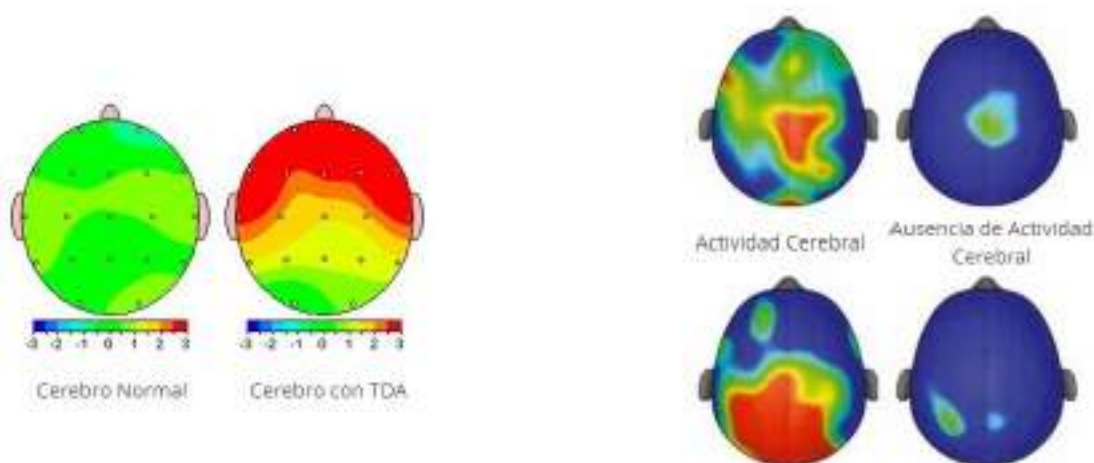
Manifiestan las siguientes características:

- Síntomas propios del TDA.
- Cuadros de ansiedad, nervios con mayor frecuencia.
- Presencia del estrés, dolores de cabeza o de barriga.
- Dificultad para socializar.
- Temor a ser juzgado.
- Pesimista. Espera siempre lo peor.

1.3.2. Medición de la actividad eléctrica

Figura 7

Áreas médicas que utilizan el electroencefalograma y sus variables



Nota. - (NeuroCell, 2024)

El electroencefalograma cuantitativo (QEEG) se puede visualizar las áreas del cerebro que presentan <<un exceso>> de actividad eléctrica o un <<déficit>>. Se puede determinar las áreas que no tienen patrones normales de conectividad, presentando una irregular comunicación. Permite conocer al cerebro desde la perspectiva clínica, y cómo funciona el cerebro del sujeto evaluado permitiendo detectar la sintomatología que se observa. De esta manera, se pueden definir criterios de evaluación e intervención propios de las necesidades del paciente de la manera más idónea.

El QEEG es un mapeo cerebral y su posterior intervención muestra resultados positivos en: migrañas, depresión, síntomas de deterioro cognitivo, pérdidas de memoria, Trastorno por Déficit de Atención con o sin Hiperactividad y demás alternaciones neuropsicológicas.

Mientras, Mayo Clinic (2019) hace una descripción general del TDAH como afección crónica que presentan millones de menores y en ciertos casos continúa en la etapa adulta. Los niños con TDAH presentan una baja autoestima, relaciones sociales conflictivas y un bajo rendimiento académico en las escuelas y colegios. La sintomatología va disminuyendo con el crecimiento y madurez mental. El tratamiento médico.

Síntomas comunes del TDAH por Bupa Global (2024):

Tabla 2

Síntomas comunes del TDAH por Bupa Global (2024)

Síntomas de falta de atención	Síntomas de hiperactividad	Síntomas de impulsividad
Cometer errores en el trabajo escolar por descuido	No quedarse quieto	Interrumpir a los demás

No escuchar ni seguir instrucciones como corresponde	Correr o trepar en momentos o lugares en que no se debe	Incapacidad para esperar su turno o en una fila
Dejar tareas incompletas – distraerse fácilmente	Incapacidad para permanecer sentado o jugar tranquilamente	Responder preguntas antes de que se terminen de hacer
Perder y olvidar objetos	Hablar constantemente	

Nota.- (Bupa Global , 2024)

1. 4. Educación Física inclusiva en el Ecuador

En Ecuador, se presenta un programa de estudio conocido como Convenio Ecuatoriano Alemán, el Ministerio de Educación y Cultura y el Consejo Nacional de Deportes (1994), el cual destaca que mediante Resolución Ministerial No. 962 del 12 de abril de 1984, la asignatura denominada Educación Física, Deportes y Recreación forma parte del plan de estudios para el nivel primario, más adelante, toma el nombre de Cultura Física. Tiene una estructura de 17 (diecisiete) unidades didácticas: Correr, Saltar, Lanzar, Movimiento a manos libres, Movimientos con implementos sencillos, Movimientos formativos, Movimiento y ritmo, Danza, baile y ronda, Expresión y creación corporal, Juegos, Al, en y bajo el agua, Lucha, Movimiento y salud, Movimiento y naturaleza, Construcción de implementos sencillos, Recreación y deporte en la comunidad.

Mientras, el Ministerio de Educación (2012), presenta una reforma curricular donde destaca como principios “el desarrollo de la condición humana y la preparación para la comprensión”, un proceso epistemológico: un pensamiento y modo de actuar lógico, crítico y creativo, una visión crítica de la pedagogía, el desarrollo de destrezas con criterio de desempeño, el empleo de las Tecnologías de la Información y la Comunicación (TIC), la evaluación integradora de los resultados del aprendizaje. Señala un perfil de salida en la Educación General Básica y Bachillerato General Unificado. A su vez, resaltan los ejes transversales dentro del proceso educativo: La interculturalidad, La formación de una ciudadanía democrática, La protección del medioambiente, El cuidado de la salud y los hábitos de recreación de los estudiantes y La educación sexual en los jóvenes. El currículo de 2012 está constituido por 3 (tres) bloques curriculares: “Movimientos Naturales”, “Juegos”, y Movimiento formativo artístico y expresivo”.

Las “destrezas con criterio de desempeño” expresan:

¿Qué debe saber hacer?	Destreza
¿Qué debe saber?	Conocimiento
¿Con qué grado de complejidad?	Precisiones de profundización

De igual manera, el estado ecuatoriano optó por una nueva reforma curricular en el 2016. Este currículo tiene un perfil de salida en el bachillerato ecuatoriano: justo, innovador y solidario. En la propuesta curricular consta de 6 (seis) bloques curriculares:

1. Prácticas lúdicas
2. Prácticas gimnásticas
3. Prácticas corporales expresivo comunicativas
4. Prácticas deportivas
5. Construcción de la identidad corporal
6. Relaciones entre prácticas corporales y salud

El currículo tiene la particularidad de estar <<codificado>>: Niveles – subniveles educativos, objetivos curriculares, bloques curriculares, destrezas con criterio de desempeño, criterios de evaluación e indicadores de evaluación. Un currículo diseñado por subniveles: Preparatoria, Educación General Básica Elemental, Educación General Básica Media, Educación General Básica Superior y Bachillerato (Ministerio de Educación, 2016). Con la presencia del COVID- 19, el currículo se contextualizó para el confinamiento obligatorio presentando importantes instrumentos pedagógicos y legales para dar continuidad al proceso educativo: Currículo Priorizado (2020), Currículo Priorizado para la Emergencia (2020), las fichas pedagógicas del “Plan Aprendemos Juntos en Casa”. Con el escenario del COVID- 19, se puso de manifiesto la necesidad del dominio de las herramientas virtuales en el profesorado de Educación Física. En el 2021, se presentó una actualización del currículo de 2016, el cual, se fundamenta un currículo con énfasis en competencias: “Comunicativas, Matemáticas, Digital y Socioemocional” de manera transversal. Este currículo fue editado – elaborado en el 2021, pero se puso en vigencia a partir del año – período escolar 2022 (Ministerio de Educación, 2021).

En breve, el Ministerio de Educación del Ecuador en el 2023 presenta una nueva propuesta de currículo nacional definido como: “Marco curricular Competencial de Aprendizajes” (Ministerio de Educación, 2023). El MINEDUC por el momento está haciendo esfuerzos en el proceso de socialización para una futura implementación del currículo. El Marco Curricular Competencial de Aprendizajes promueve el desarrollo de <<aprendizajes fundacionales y competencias transversales y disciplinares>> de manera progresiva, en función de las características de aprendizaje de los educandos según cada contexto. Está en vigencia el

ACUERDO Nro. MINEDUC-MINEDUC-2023-00086-A, documento que brinda detalles de la organización educativa del país. Brinda disposiciones para nivel y subnivel educativo describiendo las siguientes áreas:

Tabla 3

Áreas y competencias del Marco Curricular competencial de Aprendizajes

Áreas y competencias del Marco Curricular competencial de Aprendizajes	
Área	Competencias
Fundacional	Comunicativo Lingüísticas
	Lógico Matemáticas
	Socioemocionales
Integradora	Ciudadanía Mundial y Conciencia Cultural
	Apreciación y Desarrollo Cultural y Artístico
	Actividad Física, Deporte y Vida Saludable
	Desarrollo Sostenible y Ambiente
Innovación	Aprender a Aprender/ Metacognición
	Emprendimiento y Gestión Financiera
	Científico Técnicas
	Digitales

Fuente: (Brown Pérez, 2023)

1.4.1. Guía de adaptaciones curriculares del Ministerio de Educación del Ecuador (2013)

El Ministerio de Educación (2013) presenta un importante esfuerzo documental-orientaciones metodológicas para realizar el respectivo abordaje de integración e inclusión educativo. Se inicio el texto – la guía de adaptaciones curriculares las cuales se presentan como modificaciones necesarias en relación a los principales elementos esenciales de la planificación microcurricular: objetivos, destrezas con criterio de desempeño, metodología, recursos, actividades, tiempo de realización de la tarea, evaluación, también, las condiciones de acceso al currículo nacional – proceso enseñanza- aprendizaje.

Destacan los principios de las adaptaciones curriculares: flexibilidad, basados en el estudiante, contextualización, realistas, cooperativas y participativas. Se debe ponderar las adaptaciones curriculares según el nivel de concreción curricular: macrocurrículo, mesocurrículo y microcurrículo. **A nivel macrocurricular** hace referencia al modelo curricular propuesto por el MINEDUC. La visión nacional es altamente inclusiva, plurinacional e intercultural. En relación al **segundo nivel de concreción curricular o mesocurrículo** siendo la contextualización del currículo en el centro escolar, destacan: Propuesta Pedagógica, Colmena, Proyecto Educativo Institucional, Plan curricular Institucional, y a su vez en el **tercer nivel de concreción curricular** se encuentran se encuentra el Plan Curricular Anual, Plan de unidad didáctica y Proyectos integradores- interdisciplinarios. Las adaptaciones curriculares según el ente se aplican en: centro educativo, aula y el estudiante.

1.4.2. Adaptaciones curriculares según el grado de afectación

Tabla 4

Adaptaciones curriculares según el grado de afectación

Grado de afectación	Adaptación curricular
Grado 1 o de acceso al currículo	Infraestructura, recursos materiales y personales, de comunicación y de tiempo.
Grado 2 o no significativa	Grado 1 más metodología y evaluación
Grado 3 o significativa	Grados 1 y 2 más objetivos educativos y destrezas con criterios de desempeño.

Fuente: (Ministerio de Educación del Ecuador, 2013)

Las adaptaciones curriculares según la duración:

- **Temporales:** Se trata de modificaciones al currículo que se aplican en un tiempo determinado hasta que el estudiante disminuya su desfase escolar. Generalmente, se aplican para estudiantes con NEE no asociadas a la discapacidad.
- **Permanentes:** Son modificaciones que permanecen durante todo el proceso escolar. Generalmente, son necesarias en caso de estudiantes con NEE asociadas a la discapacidad.

1.4.3. Proyectos escolares desde la perspectiva de la Educación Física

Conforme a las disposiciones, lineamientos y el actual escenario de la educación se pondera no sólo el desarrollo de la Educación Física como asignatura, sino, también la valoración y participación de la asignatura en proyectos interdisciplinarios. En el COVID- 19, Arroba, et al., (2021) presentan la obra de planificación de unidad didáctica: “La

transdisciplinariedad en la Expresión Corporal y su inducción al Plan Aprendamos juntos en casa 2020-2021”. Asimismo, en el ámbito escolar, Estrada et al., (2024) proponen un estudio sobre: “La danza afroecuatoriana: alternativa metodológica para la inclusión de estudiantes con hiperactividad en la Educación Física”, unidad didáctica que considera el estudio y práctica de la danza afroecuatoriana como herramienta de aprendizaje en estudiantes de educación secundaria , y en particular, un estudiante con trastorno por déficit de atención e hiperactividad.

Siendo actualmente una tendencia el desarrollo de prácticas corporales expresivo – comunicativas como propuestas de aprendizaje (Espinoza et al., 2024). Cabe destacar que la práctica de actividad física es fundamental para el desarrollo integral a lo <<largo de toda la vida>> con la finalidad de mejorar las condiciones básicas motoras de autonomía. Siendo muy importante el diseño, implementación y evaluación de proyectos educativos y deportivos en beneficio de la comunidad Siendo muy importante la implementación de programas educativos en el ámbito deportivo desde edades tempranas hasta la etapa adulta – adultos mayores. No sólo sea un enfoque de una asignatura para el niño y el adolescente, mas bien, se dé el acompañamiento pedagógico también en programas de pregrado y posgrado, ya que nuestro cuerpo es nuestro instrumento de trabajo, elevando los niveles de percepción positiva, satisfacción y realización personal (Cuesta et al, 2022).

CAPÍTULO 2: METODOLOGÍA PARA EL DESARROLLO DE LA INVESTIGACIÓN Y ESTUDIO DIAGNÓSTICO

2.1. Matriz de operacionalización de variables

Tabla 5

Matriz de operacionalización de variables

Variables, Dimensiones e Indicadores

Variable	Definición conceptual	Dimensiones	Indicadores	Técnicas e Instrumentos
Variable independiente Unidad Didáctica de Musicoterapia	Es un documento el cual incorpora: datos informativos, objetivos, temas, DCD, estrategias metodológicas, recursos, criterios, indicadores tipos y momentos de evaluación conforme a las necesidades de aprendizaje de los estudiantes que garanticen su aprendizaje, desarrollando el Currículo Nacional al tercer nivel de concreción. (Ministerio de Educación, 2021)	Diseño de la unidad didáctica	1. Contenido y estructura de las sesiones.	Revisión documental, análisis de planes.
			2. Duración y frecuencia de las sesiones.	Entrevistas a docentes.
			3. Objetivos pedagógicos específicos.	Análisis de documentos.
			4. Materiales y recursos utilizados.	Revisión documental.
		Metodología aplicada	1. Estrategias didácticas empleadas.	Observación directa, entrevistas.
			2. Adaptación a las necesidades individuales.	Entrevistas a docentes y estudiantes.
			3. Actividades y técnicas musicoterapéuticas.	Observación, análisis de registros de sesión.
		Implementación	1. Nivel de participación de los estudiantes.	Observación directa, análisis de registros.
			2. Feedback y evaluación continua.	Entrevistas, cuestionarios a estudiantes.
			3. Formación y capacitación de los docentes.	Revisión de programas de formación.
Variable dependiente	Es uno de los trastornos del neurodesarrollo más	Participación en actividades	1. Participación activa en actividades.	Observación directa, registros de sesión.
			2. Interacción con compañeros y docentes.	Observación, entrevistas a docentes y estudiantes.

Inclusión de Estudiantes con TDAH	comunes desde edades temprana- infancia. Su diagnóstico se aplica desde la niñez, y por lo general dura hasta la etapa adulta. Los estudiantes con TDAH presentan dificultad para prestar atención, tener control de <<conductas impulsivas>> sin revisar cuáles serían las consecuencias. Tienden hacer excesivamente activos (Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades, 2022).		3. Cumplimiento de tareas y responsabilidades.	Revisión de tareas, entrevistas.
		Rendimiento académico	1. Mejoras en calificaciones y desempeño escolar.	Análisis de calificaciones, pruebas académicas.
			2. Atención y concentración durante las clases.	Observación, cuestionarios a docentes.
			3. Reducción de comportamientos disruptivos.	Observación, entrevistas.
		Desarrollo socioemocional	1. Habilidades sociales (empatía, cooperación).	Observación directa, entrevistas.
			2. Autoestima y autoconfianza.	Cuestionarios a estudiantes, entrevistas.
			3. Manejo de emociones y estrés.	Entrevistas, cuestionarios.
		Integración escolar	1. Percepción de inclusión por parte de los estudiantes.	Entrevistas, cuestionarios.
			2. Percepción de inclusión por parte de los docentes.	Entrevistas, cuestionarios a docentes.
			3. Sentimiento de pertenencia al grupo.	Entrevistas, cuestionarios a estudiantes.

Nota.- Elaborado por autores

2.2. Enfoque de la investigación

El enfoque de investigación es mixto. Pero debido a las limitaciones de acceso a la información y divulgación tiene una mayor tonalidad cualitativa. La investigación cualitativa permite resolver <<problemas de conocimiento>>, respondiendo preguntas científicas con rigurosidad teórica y metodológica. Dentro de sus principales características pueden proponer preguntas e hipótesis antes, durante y al término de la recolección y análisis de datos. Según Hernández et al., (2014) describen fases: idea, planteamiento del problema, inmersión inicial en el campo, concepción del diseño del estudio, definición de la muestra inicial del estudio y acceso a ésta, recolección de datos, análisis de datos, interpretación de resultados y elaboración del reporte de resultados. En la mayoría de los estudios cualitativos no se prueban hipótesis,

sino que se generan durante el proceso y se mejoran con la adquisición de más datos; siendo un resultado del estudio.

El investigador considera las experiencias de los participantes y genera un <<nuevo conocimiento>>, reflexionando sobre el fenómeno estudiado. Dentro de los marcos generales de referencia básicos está la fenomenología, constructivismo, naturalismo e interpretativismo. El <<punto de partida>>, hay una realidad por descubrir, construir y analizar. Se parte de la premisa de: el mundo social es “relativo”, y sólo puede ser entendido desde el punto de vista de actores estudiados. La **investigación mixta** presenta y discute procesos concebidos para integrar los métodos cualitativos y cuantitativos en un estudio. En el presente estudio para la validación de la propuesta se aplica el método estadístico Alfa de Cronbach, ficha de autoevaluación y coevaluación estudiantil con escala cuantitativa. A su vez, se presenta una ficha de observación de cumplimiento con escala cuantitativa de la propuesta- PUD.

2.3. Alcance de la investigación

Mientras, **el alcance de la investigación es exploratorio**. El alcance exploratorio tiene como finalidad examinar un <<tema o problema>> poco estudiado, el cual se presentan muchas dudas. Los procesos de inclusión educativa en el Ecuador deben ser fortalecidos con el estudio y profundización de las múltiples teorías científicas, médicas, psicológicas, pedagógicas, didácticas, y en general todos los esfuerzos necesarios de cumplir con una educación de calidad. Para los maestr@s, cumplir con los procesos de inclusión educativa, en diferentes momentos del proceso de investigación y propios del acto educativo, se presentan muchas inquietudes en referencia al trastorno de déficit de atención e hiperactividad.

La investigación es exploratoria, ya que a nivel nacional, se deben fortalecer las rutas y protocolos de atención de la atención a la diversidad y la inclusión educativa por asignatura – área del conocimiento, ya que, cada asignatura es una ciencia distinta, puede guardar similitudes en relación a los métodos de enseñanza- aprendizaje, pero es un imperativo llegar a procesos de profundización en relación al abordaje en concreto con el diseño de actividades- estrategias metodológicas, diseño de recursos didácticos, y la aplicación de métodos de evaluación educativa, causando un alto grado de preocupación al cuerpo de maestros, los cuales tienen el deseo de satisfacer las <<necesidades de aprendizaje>> en los educandos (Ramos Galarza, 2020).

Hernández y Mendoza (2018) señala la ruta de la **investigación científica mixta**: Se tiene como punto de partida la revisión de la literatura, y se complementa en todas las etapas del estudio. Tiene la peculiaridad de que la muestra, la recolección y el análisis son fases- momentos de la investigación muchas veces de carácter simultáneo. En la ruta cualitativa no

hay un proceso preestablecido con nitidez. En la ruta cualitativa tiene mayor predominio la lógica o razonamiento inductivo, desarrollándose de lo particular a lo general. Este tipo de investigación, es de carácter interpretativa, y busca encontrar sentido a los fenómenos – hechos de las personas- sujetos que participan de la investigación exponiendo diferentes puntos de vista.

2.4. Tipo de investigación

Para el presente trabajo de investigación, a priori, se seleccionó el **diseño etnográfico, tipo de investigación mixta: cualitativa y cuantitativa**: favorece en <<comprender la dinámica escolar>>, permite explorar múltiples perspectivas, estrategias y culturas de estudiantes, docentes y en general integrantes de la comunidad de aprendizaje. Es importante plantearse aproximaciones fundamentales del contexto escolar, perspectivas antropológicas más destacadas y seriedad en la recolección de datos etnográficos. Se selecciona el diseño de investigación etnográfico, ya que se cumplirá con una mirada más genérica del tratamiento de la información, ya que la <<institución educativa>> limita la divulgación de información del menor de edad (Álvarez Álvarez , 2008).

La investigación etnográfica permitiría efectuar una valoración del entorno educativo y observar de manera prolongada cómo se desarrollan las interacciones y dinámicas en el aula con la implementación de la musicoterapia. Este enfoque es útil para captar la cultura y el contexto escolar.

2.5. Instrumentos de recolección de datos

Los principales **instrumentos de recolección de datos de la investigación**:

Entrevista

- **Descripción:** Permitirá conocer a profundidad información detallada sobre el abordaje inclusivo en TDAH sobre experiencias y percepciones de los participantes de la comunidad educativa.,
- **Aplicación:** Se aspira a realizar entrevistas a docentes del plantel y especialistas en musicoterapia.
- La estructura será preguntas abiertas que permitan explorar a fondo los temas de interés y con flexibilidad para seguir líneas de indagación emergentes.

Observación participante

- **Descripción:** La observación participante implica que el investigador se integre en el entorno de estudio para observar y participar en las actividades diarias de los participantes.

- **Aplicación:** El investigador puede asistir a las sesiones de musicoterapia, observar las interacciones y comportamientos de los estudiantes con TDAH, y participar en las actividades para obtener una comprensión profunda del contexto y los procesos educativos.

Diarios y registros de campo

- **Descripción:** Los diarios de campo son registros detallados de las observaciones y experiencias del investigador.
- **Aplicación:** Durante y después de las sesiones de observación, el investigador puede tomar notas detalladas sobre las dinámicas de la clase, las reacciones de los estudiantes, las técnicas de musicoterapia utilizadas y cualquier otro aspecto relevante.

Análisis de documentos

- **Descripción:** Consiste en el análisis de documentos relevantes para la investigación.
- **Aplicación:** Se pueden revisar y analizar documentos curriculares, planes de clase, informes de progreso de los estudiantes, y cualquier material didáctico relacionado con la unidad de musicoterapia.

Nota. - Para la aplicación de los instrumentos de recolección de datos se procederá con el proceso de revisión de expertos.

2.5.1. Entrevista a docente por especialista en Educación Física de la institución

1.- Cómo ha sido su experiencia al trabajar con estudiantes con TDAH en sus clases de Educación Física?

- Explora las experiencias previas y la interacción con estos estudiantes.

2.- ¿Qué estrategias ha utilizado para fomentar la inclusión de estudiantes con TDAH en sus actividades físicas?

- Indaga sobre métodos y tácticas inclusivas específicas.

3.- ¿Está familiarizado con la musicoterapia como herramienta educativa? Si es así, ¿cómo cree que podría complementar sus clases de Educación Física?

- Busca conocer su nivel de conocimiento y percepción sobre la integración de la musicoterapia.

4.- ¿De qué manera la musicoterapia podría ayudar a mejorar la concentración y el control de impulsos en los estudiantes con TDAH durante las actividades físicas?

- Explora posibles beneficios de la musicoterapia en aspectos específicos del TDAH.

5.- ¿Cómo percibe la relación entre la música y el movimiento físico en el contexto de la educación inclusiva?

- Busca conocer su perspectiva sobre la conexión entre música y actividad física.

6.- ¿Ha colaborado alguna vez con un especialista en musicoterapia para diseñar actividades que integren música y ejercicio físico? Si es así, ¿cómo fue esa experiencia?

- Indaga sobre experiencias colaborativas previas.

7.- ¿Qué desafíos anticipa al incorporar elementos de musicoterapia en sus clases de Educación Física, y cómo cree que podrían superarse?

- Explora posibles obstáculos y soluciones.

8.- ¿Ha recibido algún tipo de formación o capacitación específica para trabajar con estudiantes con TDAH? ¿Cree que la capacitación en musicoterapia sería útil para los docentes de Educación Física?

- Indaga sobre su formación y la percepción de necesidades adicionales.

9.- ¿Qué tipo de apoyo adicional (recursos, formación, colaboración) consideraría necesario para implementar con éxito una unidad didáctica de musicoterapia en sus clases de Educación Física?

- Busca identificar recursos y apoyos necesarios para una implementación efectiva.

2.5.2. Entrevista a docente par especialista en Musicoterapia

1.- ¿Qué beneficios específicos ha observado en estudiantes con TDAH que participan en sesiones de musicoterapia?

2.- ¿Cómo diseña las sesiones de musicoterapia para abordar las necesidades particulares de los estudiantes con TDAH?

3.- ¿Puede compartir algún caso o ejemplo donde la musicoterapia haya facilitado significativamente la inclusión de un estudiante con TDAH en el entorno escolar?

4.- ¿Qué desafíos enfrenta al implementar musicoterapia con estudiantes con TDAH y cómo los ha superado?

5.- ¿Qué recomendaciones daría a otros docentes y profesionales de la educación para integrar la musicoterapia en el currículo escolar, especialmente para apoyar a estudiantes con TDAH?

2.5.3. Instrumento ficha de observación - escala de apreciación del estudiante de la Unidad didáctica de musicoterapia como alternativa metodológica para la inclusión de estudiantes con Trastorno de Hiperactividad (TDAH) del 2° de BGU

Escala de Apreciación

Instrucciones: Para cada ítem, marque con una "X" el nivel de cumplimiento observado durante la sesión de musicoterapia. Utilice la escala de 1 a 5, donde 1 es "Muy bajo" y 5 es "Muy alto".

Ítem	1 Muy bajo	2 Bajo	3 Medio	4 Alto	5 Muy alto	Observaciones
1. Participación activa de los estudiantes con TDAH						
2. Adaptación de las actividades a las necesidades de los estudiantes con TDAH						
3. Inclusión de los estudiantes con TDAH en todas las actividades grupales						
4. Interacción positiva entre estudiantes con y sin TDAH						
5. Uso efectivo de técnicas de musicoterapia (ritmo, melodía, improvisación)						
6. Mejora en la atención y concentración de los estudiantes con TDAH						
7. Disminución de conductas disruptivas en estudiantes con TDAH						
8. Empoderamiento y autoconfianza de los estudiantes con TDAH						
9. Satisfacción de los estudiantes con las sesiones de musicoterapia						

10. Satisfacción del docente con el progreso de los estudiantes						
---	--	--	--	--	--	--

Nota. - Elaborado por autores

Observaciones Generales

- **Aspectos positivos observados:**

- _____
- _____
- _____

- **Aspectos a mejorar:**

- _____
- _____
- _____

- **Comentarios adicionales:**

- _____
- _____
- _____

Evaluación Global de la Unidad Didáctica (Semana ____)

Ítem	1 Muy Bajo	2 Bajo	3 Medio	4 Alto	5 Muy Alto	Observaciones
Cumplimiento de los objetivos de la unidad didáctica						
Impacto positivo en la inclusión de estudiantes con TDAH						

2.6. Delimitación de población y muestra

Unidad de análisis: Estudiantes de la Unidad Educativa “El Despertar” ubicada en la ciudad de Riobamba, en la vía a Guano km 2 1/2.

Población: La institución cuenta de 500 estudiantes.

Muestra: Estudiantes de segundo de bachillerato: 27 (veintisiete). 26 estudiantes sin NEE y 1 (un) estudiante con Trastorno de déficit de atención e Hiperactividad (TDAH) de segundo de Bachillerato General Unificado.

Selección de la muestra: por conveniencia.

2.7. Estrategia metodológica investigativa o proceder metodológico general seguido en el proceso de investigación de acuerdo con el alcance e intereses de la investigación

2.7.1. Revisión de la literatura

- Se efectuó una revisión exhaustiva de la literatura relacionada con la musicoterapia, el TDAH, la inclusión educativa y otros temas relevantes.
- Se identificó estudios previos que aborden la aplicación de la musicoterapia en el contexto educativo y su efectividad para estudiantes con TDAH.
- Se analizó teorías y marcos conceptuales que respaldan la relación entre la musicoterapia y la inclusión educativa de estudiantes con TDAH.

2.7.2. Definición de objetivos

- Se establecieron objetivos claros y específicos que guíen el proceso de investigación, como explorar la efectividad de la musicoterapia en la inclusión de estudiantes con TDAH o identificar los beneficios percibidos por los participantes.

2.7.3. Selección de participantes:

- Se identificó y seleccionó a los participantes de la investigación, que podrían incluir docente especialista en Educación Física, docente par -experto para la validación de instrumentos de recolección de datos de música, docente especialista en educación especial, estudiante con TDAH, padres de familia e institución en general.
- Se consideró criterios de inclusión como la edad, curso (tercero de Bachillerato General Unificado), el grado de TDAH del estudiante, y la experiencia previa con la musicoterapia.

2.7.4. Diseño del estudio

- Se diseñó una unidad didáctica de musicoterapia que integre actividades musicales adaptadas a las necesidades de los estudiantes con TDAH.

2.7.5. Recolección y análisis de datos:

- Se participó de una recolección de datos cualitativos a través de los diferentes métodos de recolección mencionados anteriormente.

2.7.6. Interpretación de resultados:

- Se motivó conclusiones y recomendaciones basadas en la evidencia recopilada, destacando la efectividad y las limitaciones de la musicoterapia como estrategia de inclusión para estudiantes con TDAH.

2.8. Presentación de resultados de diagnóstico

2.8.1. Análisis de entrevista a experto - docente de la institución

Docente experto en el área presenta una: Licenciatura en Gerencia Educativa

Experiencia docente: 28 años de servicio en el campo educativo en diferentes asignaturas.

La **pregunta 1**, sobre la “experiencia con estudiantes TDAH”. lo valora como una actividad gratificante y enriquecedora. La energía y carisma de estos estudiantes contribuyen a una atmósfera dinámica en las clases, haciendo que la experiencia sea positiva tanto para el docente como para los alumnos.

La **pregunta 2**, sobre las “principales estrategias de inclusión”: destacan las estrategias basadas en el juego y la participación activa de los estudiantes con TDAH.

La **pregunta 3**, sobre la “familiaridad con la musicoterapia”: El docente reconoce el valor de la musicoterapia como una herramienta educativa, especialmente en el desarrollo de la actividad física. La música, la danza y el baile pueden ayudar a identificar y canalizar la energía de los estudiantes, lo que complementa las clases de Educación Física. Sin embargo, el docente parece tener una comprensión básica de la musicoterapia, lo que sugiere la necesidad de una mayor formación en esta área.

La **pregunta 4**, sobre la “mejora de la concentración y control de impulsos”: El docente destaca que las actividades de musicoterapia, como movimientos y secuencias de baile, pueden mejorar la concentración y el control de impulsos en los estudiantes con TDAH.

La **pregunta 5**, relación entre “música y movimiento físico”: El docente percibe la relación entre la música y el movimiento físico como complementaria, enfatizando que ambos deben trabajar en conjunto para crear un contexto educativo inclusivo.

La **pregunta 6**, “colaboración con especialistas en musicoterapia”: El docente no ha tenido la oportunidad de colaborar con un especialista en musicoterapia.

La **pregunta 7**, sobre los “desafíos al incorporar musicoterapia”: El docente anticipa desafíos al trabajar con estudiantes de bachillerato debido a posibles resistencias a actividades como bailar o cantar. Superar estas barreras requiere cambiar las percepciones de los estudiantes y fomentar un ambiente donde se sientan cómodos explorando estas actividades. Esta tarea puede ser facilitada a través de estrategias de sensibilización y la creación de actividades atractivas y adecuadas para la edad.

La **pregunta 8**, sobre la “formación y capacitación”: El docente no ha recibido formación específica para trabajar con estudiantes con TDAH, pero considera que la capacitación en musicoterapia sería muy útil.

La **pregunta 9**, sobre el “apoyo adicional necesario”: Entender el concepto de musicoterapia y cómo adaptarlo a las clases de Educación Física es esencial para obtener resultados deseados y ofrecer una experiencia educativa enriquecedora para los estudiantes.

2.8.2. Análisis de entrevista a experto -docente par en musicoterapia

Se realizó una entrevista al docente experto en musicoterapia Lic. Luis Ernesto Garcés Yépez música de profesión, docente con Maestría en Educación Básica y más de 15 años de experiencia docente en primaria y secundaria.

La **pregunta 1(uno)** la musicoterapia presenta múltiples beneficios como: mejora en la atención y concentración, reducción de la hiperactividad y la impulsividad, desarrollo de habilidades sociales, aumento de la autoestima y la autoconfianza y la regulación emocional.

La **pregunta 2 (dos)** sobre el diseño de las sesiones de clase, se deben considerar varios aspectos: estructura clara y predecible, actividades rítmicas, variedad de actividades, flexibilidad y adaptación, metas individuales y grupales.

La **pregunta 3 (tres)** sobre la experiencia en concreto sobre un caso educativo que la musicoterapia haya permitido una inclusión significativa. La musicoterapia faculta experiencias memorables de aprendizaje. Permite canalizar de mejor manera la energía del estudiante, mejorando la autoestima del estudiante, y mayor participación con sus compañeros de aula de estudiantes de educación secundaria.

La **pregunta 4 (cuatro)** sobre los desafíos que se enfrentan en la implementación de la musicoterapia con estudiantes con TDAH y cómo pueden superar los desafíos del proceso educativo como: falta de atención sostenida, conductas disruptivas, individualización y recursos individualizados.

La **pregunta 5 (cinco)**, sobre las principales recomendaciones al cuerpo docente, se recomienda de manera permanente la formación y capacitación en el área de inclusión educativa, participar de proyectos educativos multidisciplinares facultando la colaboración interdisciplinaria, flexibilidad y adaptación, y evaluación continua.

2.8.3. Valoración de documentos curriculares en el ámbito institucional

La investigación se desarrolla en el período escolar 2023- 2024 régimen Sierra – Amazonía (MINEDUC, 2023). Consta de 3 (tres) períodos o 3 (trimestres).

Figura 8

Cronograma escolar régimen Sierra -Amazonía 2023- 2024

Periodo Académico	Fechas	# días	Actividades relevantes
Primer periodo	22 de agosto al 17 de noviembre 2023	61	Feriado 09 de octubre, Independencia de Guayaquil Feriado 02 de noviembre, Día de Difuntos Feriado 03 de noviembre, Independencia de Cuenca
	20 al 22 de noviembre 2023	3	Evaluaciones Parciales
	23 y 24 de noviembre 2023		Vacaciones estudiantiles *
Segundo periodo	27 de noviembre al 22 de diciembre 2023	20	Feriado 25 de diciembre, Navidad
	26 al 29 de diciembre de		Vacaciones estudiantiles *
	02 de enero al 01 de marzo 2024	42	Feriado 01 de enero, Año Nuevo Feriado 12 y 13 de febrero, Carnaval
	04 al 06 de marzo 2024	3	Evaluaciones Parciales
	07 y 08 de marzo 2024		Vacaciones estudiantiles *
Tercer periodo	11 de marzo al 07 de junio 2024	62	Feriado 29 de marzo, Viernes Santo 01 mayo, día del trabajo; feriado se traslada al viernes 03 de mayo Feriado 24 mayo, Batalla de Pichincha
	10 al 14 de junio 2024	5	Evaluaciones Finales
	17 al 20 de junio 2024	4	Actividades Escolares, Recuperación de calificaciones
Año lectivo		200	días laborables

Fechas	# días	Actividades
21 de junio al 04 de julio 2024	14	Clases de recuperación para supletorios
05 al 09 de julio 2024	3	Supletorios, calificaciones y juntas
10 de julio al 08 de agosto 2024	30	Vacaciones docentes ininterrumpidas
12 de agosto 2024		Retorno de los docentes

Nota.- Fuente (MINEDUC, 2023). Link: <https://educacion.gob.ec/todo-listo-para-iniciar-el-ano-lectivo-2023-2024-en-la-sierra-amazonia/>

En el Plan curricular Anual (PCA) se considera a la musicoterapia como parte del tercer bloque curricular “Prácticas Corporales Expresivo Comunicativas”, siendo código 3 (tres) la codificación. Por ser el nivel de Bachillerato se trabaja con el código 5 (cinco) como así lo establecen los currículos: 2016 y 2021 vigentes. Por ser una planificación microcurricular, se considera en el tercer nivel de concreción curricular según el instructivo de planificación curricular de 2019 (MINEDUC, 2019), y el modelo de planificación microcurricular se toma del instructivo de planificación curricular de 2021 (MINEDUC, 2021). Conforme a la evaluación, permanencia y promoción de los estudiantes en el sistema nacional de educación. Se debe considerar los instructivos de evaluación brindados por el Ministerio de Educación, entre otros documentos legales, curriculares, pedagógicos y didácticos. (MINEDUC, 2023)

Como conclusión al diagnóstico inicial sobre la entrevista al docente especialista en Educación Física – Gerencia Educativa, señala que la experiencia de trabajar con estudiantes con TDAH es muy gratificante por su carisma y energía. Le hace sentir bien ser parte de la formación del estudiante. Destaca la importancia del juego como metodología de trabajo,

obligando al maestro a mejorar en la didáctica. A su vez, el docente especialista en musicoterapia, señala la importancia de la música para ayudar a los estudiantes en obtener mayor concentración en períodos más prolongados de tiempo durante las sesiones de clase. Aumenta la autoestima y la autoconfianza siendo un medio poderoso para expresar las emociones. La aplicación de la propuesta pedagógica se desarrolló en el tercer trimestre del régimen Sierra- Amazonía, período escolar 2023- 2024, desde el 01 de abril al 17 de mayo de 2024. Los demás instrumentos, por <<limitaciones en los permisos por parte de las autoridades>>, sólo se comparte los formatos de aplicación, mientras los resultados pedagógicos - de aprendizaje son de manejo interno institucional.

CAPÍTULO 3: PRESENTACIÓN Y VALIDACIÓN DE LA PROPUESTA

3.1. Presentación

En este estudio se presenta la unidad didáctica basada en actividades de musicoterapia que facilitan la inclusión de estudiantes con TDAH en el 2do curso de BGU, la misma que abordan las necesidades de este alumnado que incorpora técnicas de percepción, ritmo, improvisación y relajación, y evalúa su impacto en la atención, concentración y regulación emocional, con un enfoque participativo y vivencial, la unidad promueve la inclusión a través de la música.

3.2. Objetivos

3.2.1. *Objetivos generales*

Desarrollar una unidad didáctica de musicoterapia que facilite la inclusión de estudiantes con Trastorno de Hiperactividad (TDAH) en el proceso de enseñanza-aprendizaje del 2do curso de BGU.

3.2.2. *Objetivos específicos*

- Evaluar las características y necesidades de los estudiantes con TDAH en el contexto educativo.
- Identificar teóricamente los beneficios de la musicoterapia para la atención, concentración y regulación emocional de estudiantes con TDAH.
- Planificar contenidos de las actividades de musicoterapia adaptadas a los estilos y ritmos de aprendizaje de estudiantes con TDAH.
- Implementar la unidad didáctica de musicoterapia en el 2do curso de BGU y evaluar su impacto en la inclusión de estudiantes con TDAH.

3.3. Fundamentación

Para Carboni (2011) el TDAH se caracteriza por niveles elevados de inatención, hiperactividad e impulsividad, que afectan el desempeño académico y social de los estudiantes, así mismo López et al., (2015) indican que estas dificultades pueden generar problemas de aprendizaje, relaciones interpersonales y autorregulación. La unidad didáctica aborda estas necesidades, adaptando estrategias y recursos para favorecer la inclusión en el aula.

3.4. Características

La unidad didáctica se distingue por su enfoque participativo y vivencial, que incorpora diversas técnicas de musicoterapia como percepción auditiva, ritmo, improvisación, creación musical y relajación, está diseñada específicamente para abordar las necesidades de los estudiantes con TDAH, buscando mejorar su atención, concentración y regulación emocional. Utiliza una evaluación integral a través de observación, entrevistas y análisis de productos musicales. Adopta un enfoque interdisciplinario, combinando estrategias de educación, psicología y musicoterapia, lo que le confiere flexibilidad y posibilidad de adaptación a diferentes contextos escolares.

3.5. Ideas Básicas

Inclusión como derecho:

- Garantizar el derecho de los estudiantes con TDAH a participar plenamente en las actividades de musicoterapia.
- Promover la inclusión de este alumnado en el proceso de enseñanza-aprendizaje del aula.
- Reconocer la importancia de la inclusión como un derecho fundamental de los estudiantes con TDAH.

Adaptabilidad:

- Desarrollar actividades de musicoterapia flexibles y adaptables a las necesidades individuales de los estudiantes con TDAH.
- Considerar las características y requerimientos específicos de este alumnado al diseñar las estrategias y recursos.
- Fomentar la participación activa de los estudiantes a través de actividades prácticas y experienciales adaptadas.

Comunicación efectiva:

- Implementar estrategias de comunicación activa y precisa, mediante el uso de recursos visuales y estructurados, para facilitar la comprensión de los estudiantes con TDAH.
- Promover la interacción, trabajo cooperativo y colaborativo, para favorecer la inclusión a través de una comunicación clara y accesible.
- Utilizar la comunicación efectiva como herramienta para mejorar la participación y el aprendizaje de los estudiantes con TDAH.

3.6. Estructura y dinámica de sus componentes

El plan de unidad didáctica se estructura de manera detallada y comprensiva, con los siguientes componentes:

- Datos informativos: Incluye información general como el nivel, área, número de horas, fecha, entre otros.
- Aprendizaje disciplinar: Establece los conocimientos, habilidades y actitudes a desarrollar en el área de música y musicoterapia.
- Objetivos de aprendizaje: Define los logros que se esperan alcanzar por parte de los estudiantes con TDAH.
- Destrezas con criterio de desempeño: Especifica las destrezas fundamentales que los estudiantes deben desarrollar.
- Indicadores de evaluación: Establece los criterios e indicadores para valorar el progreso de los estudiantes.
- Estrategias metodológicas activas: Plantea enfoques y técnicas participativas, adaptadas a las necesidades del alumnado con TDAH.
- Actividades de evaluación: Incluye diversas formas de evaluación formativa y sumativa.
- Finalmente, el plan de unidad cuenta con los datos de elaboración y validación por parte de dos expertos en el área.

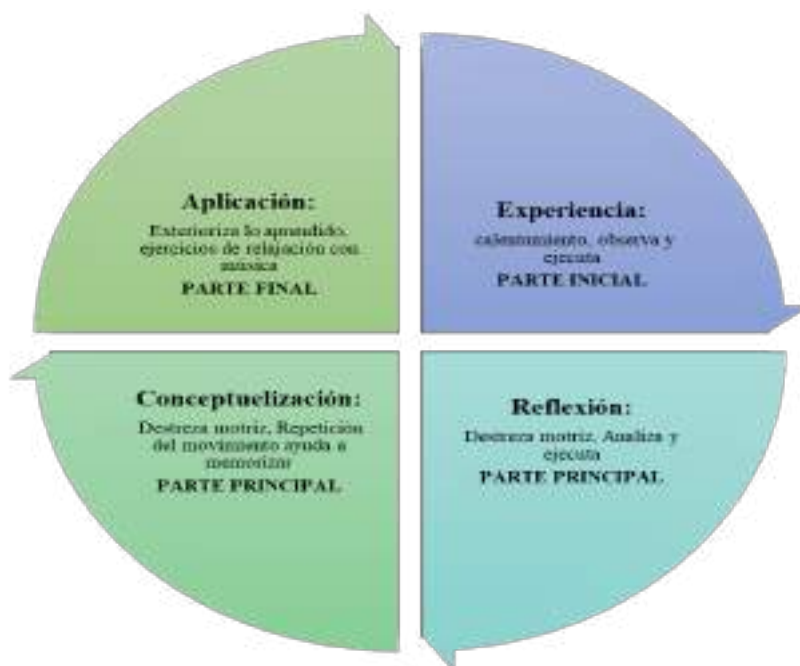
3.7. Estructura de la sesión de clase

En cada sesión de clase que se encuentra en la unidad didáctica, se sigue una estructura clara y coherente donde el ERCA (Experiencia, Reflexión, Conceptualización, Aplicación) de Kolb (1970) está integrado en las 3 fases: inicial, principal y final, esta metodología aplicada junto con la musicoterapia en Educación Física ayuda a mejorar la inclusión de estudiantes con TDAH en el 2° de BGU:

- Experiencia (Parte Inicial): En la fase de calentamiento, los estudiantes observan y ejecutan movimientos, iniciando con actividades físicas enriquecidas con música para mejorar la concentración y coordinación.
- Reflexión (Parte Principal): Los estudiantes analizan y ejecutan destrezas motrices mientras reflexionan sobre su desempeño, utilizando música relajante para facilitar la autoevaluación y comprensión de los movimientos.
- Conceptualización (Parte Principal): La repetición de destrezas motrices, reforzada por la música, ayuda a memorizar y comprender los conceptos teóricos subyacentes, consolidando el aprendizaje práctico.
- Aplicación (Parte Final): Los estudiantes exteriorizan lo aprendido mediante ejercicios de relajación con música, aplicando sus habilidades en nuevos contextos y promoviendo un aprendizaje integral y efectivo.

Figura 9

Implicación del ERCA dentro de las fases de la clase de Educación Física



Nota. - Elaborado por autores

3.8. Exigencias/Requisitos/Condiciones/Criterios

- Contextos adecuados, cómodos, asequibles y seguros.
- Fortalecimiento académico al personal docente sobre las estrategias inclusivas y adaptativas con capacitadores altamente calificados.
- Personal especializado (terapeutas, psicopedagogos y psicólogos) del departamento del DECE para la inserción de contenidos adecuados a los estudiantes con diversidad funcional.

3.9. Recursos

Recursos Humanos:

- Docente de Educación Física con experticia en musicoterapia: Responsable de planificar, ejecutar y supervisar las actividades físicas, además utiliza la música para mejorar el aprendizaje y la concentración.
- Asistentes de Clase: Ayudan a guiar a los estudiantes durante las actividades y proporcionan apoyo individualizado.
- Psicólogo: observa la clase y proporciona elementos necesarios al docente de Educación

Física para potenciar el proyecto.

Recursos Materiales:

- Equipo de Sonido: Altavoces, micrófono y reproductor de música para difundir la música durante las clases.
- Instrumentos Musicales: Instrumentos básicos (como tambores, maracas y xilófonos) que pueden ser usados por los estudiantes para participar activamente en la musicoterapia.
- Material Didáctico: Folletos, gráficos y videos explicativos sobre las actividades y los conceptos teóricos.
- Yoga Mats y Colchonetas: Para ejercicios de relajación y actividades que requieran suelo acolchonado.

Recursos Espaciales:

- Gimnasio o Sala de Educación Física: Espacio amplio para realizar las actividades físicas y de musicoterapia.
- Área de Relajación: Espacio tranquilo donde se pueden realizar ejercicios de reflexión y relajación con música.

Recursos Temporales:

- Horario Establecido: Tiempo asignado para cada fase del método ERCA durante las clases de Educación Física, asegurando un equilibrio entre las actividades prácticas, la reflexión y la aplicación.

Recursos Tecnológicos:

- Computadoras o Tablets: Para que los estudiantes puedan acceder a recursos digitales complementarios y realizar actividades interactivas.
- Software de Musicoterapia: Programas específicos que faciliten la integración de la música en las actividades educativas y terapéuticas.

Recursos de Evaluación:

- Cuestionarios y Escalas de Evaluación: Para medir el progreso de los estudiantes en términos de concentración, coordinación y comprensión de conceptos teóricos.
- Diarios de Reflexión: Herramientas donde los estudiantes puedan registrar sus experiencias y reflexiones después de cada sesión.

Planificación y Documentación:

- Plan de Clase Detallado: Documento que desglosa cada fase de las actividades específicas y objetivos claros.
- Registro de Asistencia y Participación: Para monitorear la participación activa de los

estudiantes y su progreso a lo largo del programa.

3.10. Beneficiarios

- Para todos los estudiantes de 2do Bachillerato
- La inclusión de estudiantes con TDAH.

3.11. Temporalización

Según el acuerdo ministerial Nro. MINEDUC-MINEDUC-2023-00008-A emitido por la ministra Brown (2023), se establece que se destinarán dos horas para la asignatura de Educación Física en el Bachillerato General Unificado (BGU). Además, se señala que cada institución educativa tiene la libertad de asignar las horas de Educación Física de acuerdo con su criterio y filosofía institucional. Por lo tanto, se sugiere la implementación de esta unidad didáctica durante el tercer trimestre, en el bloque 3 del currículo de Educación Física del Ministerio de Educación del Ecuador (2016), titulado "Prácticas expresivas y comunicativas".

En este sentido, La implementación de la Unidad Didáctica de musicoterapia como alternativa metodológica para la inclusión de estudiantes con Trastorno de Hiperactividad (TDAH) del 2° de BGU no solo facilitará la participación activa de estos estudiantes en las clases de Educación Física, sino que también promoverá un ambiente de aprendizaje más inclusivo y receptivo. La musicoterapia puede mejorar la concentración, la atención y la autorregulación emocional de los estudiantes, lo que contribuirá a un mejor rendimiento académico y a un clima de aula más positivo y colaborativo. A continuación, se presenta el cronograma de actividades de la musicoterapia dentro de la Educación Física en el ámbito curricular:

Tabla 6

Cronograma de actividades de musicoterapia en Educación Física por fechas

Semanas	Fechas		Actividades de musicoterapia en Educación Física	Contenidos curriculares
1	1-abr.-24	5-abr.-24	- Ejercicios de relajación y conciencia corporal guiados por música relajante. - Juegos de movimiento y danza con ritmos energéticos y alegres.	Bloque 3: Prácticas expresivas y comunicativas Currículo de Educación Física del Ecuador (Ministerio de Educación, 2016)
2	8-abr.-24	12-abr.-24	- Actividades de expresión corporal y dramatización acompañadas de música. - Técnicas de respiración y visualización guiadas por música.	
3	15-abr.-24	19-abr.-24	- Ejercicios de coordinación y equilibrio con música de fondo.	

			- Actividades de ritmo y percusión corporal en grupo.
4	22-abr.-24	26-abr.-24	- Juegos de seguimiento de patrones rítmicos con instrumentos musicales. - Improvisación de movimientos con música de diferentes géneros.
5	29-abr.-24	3-may.-24	- Ejercicios de relajación y meditación guiados por música terapéutica. - Bailes y coreografías grupales con música motivadora.
6	6-may.-24	10-may.-24	- Actividades de escucha activa y reconocimiento de emociones a través de la música. - Juegos de expresión corporal y pantomima con música de fondo.
7	13-may.-24	17-may.-24	- Ejercicios de respiración y estiramiento acompañados de música relajante. - Creación de historias y narrativas a través del movimiento y la música.

Nota. - Elaborado por autores

De igual modo, se presenta el plan de Unidad Didáctica con la integración del plan de clase, utilizando el formato del Ministerio de Educación del Ecuador:


3.12. Unidad Didáctica integrado a la planificación microcurricular


Tabla 7

Unidad didáctica integrado a la planificación microcurricular de Educación Física

PLANIFICACIÓN MICROCURRICULAR DE EDUCACIÓN FÍSICA		
DATOS INFORMATIVOS:		
Nombre de la Institución:	Unidad Educativa El Despertar	Nombre de los docentes: -Genovezzi Coveña Hypatia Pamela -Guachilema Indio Joseph Fernando
Grado / cursos:	2do Bachillerato	Fecha: Del 1 abril al 17 mayo del 2024
Parcial – trimestre:	Tercer Trimestre	Unidad didáctica: "¡Música en Movimiento! Actividades Divertidas de Educación Física con Ritmo y Emoción"
APRENDIZAJE DISCIPLINAR:		
OBJETIVOS DE APRENDIZAJE:		
OG.EF.3. Resolver de manera eficaz las situaciones presentes en las prácticas corporales (deportes, danzas, juegos, entre otras), teniendo claridad sobre sus objetivos, lógicas e implicaciones, según los niveles de participación en los que se involucre (recreativo, federativo, de alto rendimiento, etc.).		
OG.EF.4. Profundizar en el desarrollo psicomotriz y la mejora de la condición física de modo seguro y saludable, de acuerdo a las necesidades individuales y colectivas del educando en función de las prácticas corporales que elija.		

DESTREZAS CON CRITERIOS DE DESEMPEÑO	INDICADORES DE EVALUACIÓN	ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS ACTIVAS PARA LA ENSEÑANZA Y APRENDIZAJE	ACTIVIDADES EVALUATIVAS
<p>EF.5.3.1. Reconocer las prácticas corporales expresivo-comunicativas como producciones valiosas e identitarias para sus protagonistas (con orígenes, contextos de producción y sentidos/significados)</p>	<p>CE.EF.5.3 Produce creaciones escénicas combinando diferentes prácticas corporales expresivo-comunicativas (acrobacias, danzas, teatro, gimnasia, entre otras), a partir de la identificación de sus requerimientos (motores, emocionales, cognitivos, entre otros), reconociéndolas como producciones socioculturales valiosas para diversos contextos, con sentido para las personas que las practican.</p>	<p>Semana 1 Del 1 al 5 abril 2024</p> <p>Inicial</p> <ul style="list-style-type: none"> -Saludo y asistencia de los estudiantes. -Verificación del estado de salud. -Socialización del objetivo de la clase. -Calentamiento general y específico. -Juegos de seguimiento rítmico con instrumentos musicales. <p>Principal</p> <p>Juego de seguimiento rítmico con instrumentos:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Se forman parejas o tríos de estudiantes. -Se distribuyen instrumentos de percusión sencillos (por ejemplo, panderos, claves, maracas). -Un estudiante crea un patrón rítmico y el/ los compañeros deben replicarlo con sus instrumentos. -Luego, se intercambian los roles. -Se aumenta la complejidad de los patrones a medida que los estudiantes se familiarizan con la actividad. <p>Actividad de movimiento y danza grupal:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Se divide a la clase en dos equipos. Se reproduce música con ritmos enérgicos y alegres. -Los equipos deben crear y ejecutar una breve coreografía grupal que capture la energía y el espíritu de la música. -Los equipos se turnan para presentar sus coreografías. <p>Se realiza una reflexión y retroalimentación grupal sobre la experiencia.</p>	<p>Técnica:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Evaluación inicial. -Observación. -Evaluación continua: inicial, principal y final. <p>Instrumento:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Ficha de observación directa

		 <p>Fuente: RealVisXL</p> <p>Final</p> <ul style="list-style-type: none"> -Ejercicios de relajación y conciencia corporal guiados por música relajante -Verificación de la asistencia. -Formación y aseo -De vuelta al aula. 	
<p>EF.5.3.3. Identificar los requerimientos (motores, emocionales, cognitivos, entre otros) que presentan diferentes prácticas expresivo-comunicativas y vincularlos con sus características (pasos básicos, música, duración, coreografía)</p>	<p>Combina prácticas corporales expresivo-comunicativas reconociendo las demandas, los sentidos y significados para los protagonistas (I.1., S.2.) (I.EF.5.3.1.)</p>	<p>Semana 2 Del 8 al 12 abril del 2024</p> <p>Inicial</p> <ul style="list-style-type: none"> -Saludo y asistencia de los estudiantes. -Verificación del estado de salud. -Socialización del objetivo de la clase. -Calentamiento general y específico. -Juegos rítmicos y de imitación de Just dance proyectado. <p>Principal</p> <p>Juego de creación de historias con música:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Toda la clase se sienta en círculo. Se reproduce una pieza musical instrumental sin letra. - Un estudiante comienza a narrar una historia, usando la música como inspiración. - Cada estudiante a su vez agrega una línea a la historia, siguiendo el ritmo y la emoción de la música. - Al final, se comparte la historia grupal creada. <p>Actividad de percusión corporal y diálogo rítmico:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Se forman parejas de estudiantes. Uno de los estudiantes crea un patrón rítmico usando percusión corporal (palmas, golpes en el pecho, etc.). 	<p>Técnica:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Observación. -Evaluación continua: inicial, principal y final. <p>Instrumento:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Tabla de registro Portafolio

		<p>-El compañero debe escuchar atentamente y replicar el patrón. Luego, intercambian roles y crean un "diálogo rítmico".</p> <p>-Se realiza una puesta en común y reflexión sobre la experiencia.</p>  <p>Fuente: RealVisXL</p> <p style="text-align: center;">Final</p> <p>Ejercicios de respiración y relajación guiados por música:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Actividades de enfoque en la respiración, visualización y exploración de sensaciones corporales, acompañadas por música relajante. -Verificación de la asistencia. -Formación y aseo -De vuelta al aula. 	
<p>EF.5.3.4. Identificar y producir creaciones escénicas colectivas, vinculando más de una práctica corporal (como lo hacen el circo, la murga, los carnavales, entre otras)</p>	<p>Participa en la construcción de creaciones escénicas colectivas, reconociendo a las prácticas corporales expresivo-comunicativas como producciones valiosas para la cultura. (J.1., S.2.) (I.EF.5.3.2.)</p>	<p style="text-align: center;">Semana 3 Del 15 al 19 abril 2024</p> <p style="text-align: center;">Inicial</p> <ul style="list-style-type: none"> -Saludo y asistencia de los estudiantes. -Verificación del estado de salud. -Socialización del objetivo de la clase. -Calentamiento general y específico. <p>Juego de "Espejo musical": Los estudiantes se dividen en parejas y se "reflejan" en movimientos corporales sincronizados con la música.</p> <p style="text-align: center;">Principal</p> <p>Ejercicio de coordinación y equilibrio al ritmo de la música:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Los estudiantes se organizan en parejas o tríos. 	<p>Técnica:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Observación. -Evaluación continua: inicial, principal y final. <p>Instrumento:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Tabla de registro de Autoevaluación y coevaluación

- Se reproducen piezas musicales con ritmos variados.
- Los estudiantes realizan ejercicios de coordinación y equilibrio, como caminar sobre una línea imaginaria, saltar en un pie, hacer giros, etc., sincronizados con la música.
- Deben mantener el equilibrio y la coordinación durante los ejercicios.
- Al finalizar, se comparten las experiencias y desafíos en una discusión grupal.

Juego de "Estatuas musicales":

- Los estudiantes se mueven libremente por el espacio al ritmo de la música.
- Cuando la música se detiene, deben congelarse en una posición de equilibrio y coordinación, como una estatua.
- El profesor observa y menciona a algunos estudiantes que mantuvieron una excelente postura y equilibrio. Luego, se reanuda la música y se repite el ciclo.
- Al finalizar, se discute sobre los desafíos de mantener el equilibrio y la coordinación.




Fuente: RealVisXL

Final

Ejercicio de meditación con música guiada:

- Los estudiantes realizan una meditación guiada con música relajante, centrándose en la respiración y la visualización. -
- Verificación de la asistencia.
- Formación y aseo

<p>Identificar y producir creaciones escénicas colectivas, vinculando más de una práctica corporal (como lo hacen el circo, la murga, los carnavales, entre otras) (EF.5.3.4.)</p>	<p>Participa en la construcción de creaciones escénicas colectivas, reconociendo a las prácticas corporales expresivo-comunicativas como producciones valiosas para la cultura. (J.1., S.2.) (I.EF.5.3.2.)</p>	<p style="text-align: center;">Semana 4 Del 22 al 26 abril 2024</p> <p style="text-align: center;">Inicial</p> <p>-Saludo y asistencia de los estudiantes. -Verificación del estado de salud. -Socialización del objetivo de la clase. -Calentamiento general y específico. Actividad de "Caminata rítmica": Los estudiantes caminan y se mueven por el espacio, sincronizando sus pasos y movimientos con un patrón rítmico establecido. Esto trabaja la coordinación, el equilibrio y la capacidad de adaptación.</p> <p style="text-align: center;">Principal</p> <p>Actividad de "Encadenamiento rítmico": -Todos los estudiantes se sientan formando un círculo. -El primer estudiante comienza con un patrón rítmico sencillo usando palmas, pies o instrumentos. -El siguiente estudiante debe repetir el patrón del compañero anterior y agregar uno nuevo. -Así sucesivamente, cada estudiante repite los patrones anteriores y agrega uno nuevo. -Se continúa hasta que se complete el círculo. -Al finalizar, se discute sobre los desafíos de memoria, atención y coordinación grupal.</p> <p>Improvisación de movimientos con música de diferentes géneros: -Se reproducen distintas piezas musicales de diferentes géneros (clásica, jazz, rock, etc.). -Los estudiantes se mueven libremente por el espacio, improvisando movimientos corporales y de equilibrio de acuerdo con la música. -El profesor brinda indicaciones sobre cómo adaptarse a los cambios</p>	<p>Técnica: -Observación. -Evaluación continua: inicial, principal y final.</p> <p>Instrumento: -Ficha de observación directa</p>
--	--	--	---

		<p>de ritmo, melodía y carácter de la música.</p> <p>-Después de cada pieza, se realizan reflexiones sobre las diferentes sensaciones, emociones y movimientos que surgieron.</p>  <p>Fuente: RealVisXL</p> <p style="text-align: center;">Final</p> <p>-Ejercicios de respiración y relajación guiados por música. -Verificación de la asistencia. -Formación y aseo</p>	
<p>Crear acciones y secuencias motrices utilizando diferentes recursos expresivos (intencionalidad expresiva de diferentes movimientos, según tiempo y espacio: lento-rápido, simultáneo-alternado, continuo-discontinuo, atrás-adelante, otros), desde la necesidad propia de manifestarse mediante el lenguaje corporal (EF.5.3.5.)</p>	<p>Participa en la construcción de creaciones escénicas colectivas, reconociendo a las prácticas corporales expresivo-comunicativas como producciones valiosas para la cultura. (J.1., S.2.) (I.EF.5.3.2.)</p>	<p style="text-align: center;">Semana 5 Del 29 abril al 3 mayo 2024</p> <p style="text-align: center;">Inicial</p> <p>-Saludo y asistencia de los estudiantes. -Verificación del estado de salud. -Socialización del objetivo de la clase. -Calentamiento general y específico. Actividad de "Creación de mapas sonoros": Los estudiantes, en grupos, crean representaciones sonoras de lugares, escenas o eventos usando sonidos de los medios digitales, instrumentos, voces y sonidos corporales. Presentación y discusión sobre cómo la música y los sonidos pueden evocar emociones y sensaciones.</p> <p style="text-align: center;">Principal Ejercicio de relajación guiada con música:</p>	<p>Técnica: -Observación. -Evaluación continua: inicial, principal y final.</p> <p>Instrumento: -Ficha de entrevista y encuesta</p>

-Los estudiantes se acuestan o sientan cómodamente en el espacio.

Se reproduce música terapéutica relajante (por ejemplo, música ambiental, música de la naturaleza, etc.).

-El profesor guía a los estudiantes a través de una sesión de relajación y meditación, enfocándose en la respiración profunda y en la visualización de imágenes tranquilizadoras.

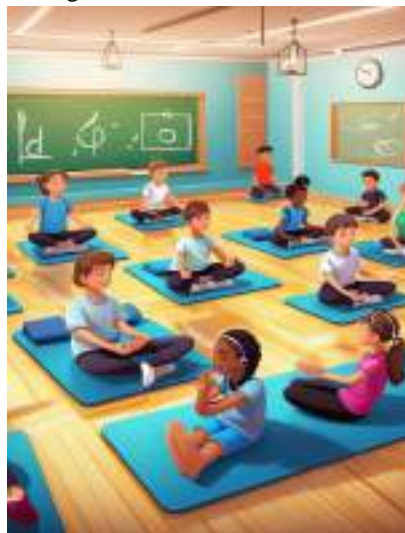
-Al finalizar, se comparten las sensaciones y experiencias de los estudiantes.

Baile y coreografía grupal con música motivadora:

-Se reproduce música de diferentes géneros energéticos y motivadores (por ejemplo, música pop, dance, etc.).

-Los estudiantes, guiados por el profesor, aprenden y practican una coreografía grupal sencilla.

Se fomenta la expresión corporal, la coordinación y la interacción grupal. Después de la práctica, se realiza una pequeña presentación de la coreografía.




Fuente: RealVisXL

Final

Ejercicio de relajación guiada con música:

Los estudiantes se relajan y meditan guiados por música terapéutica y la voz del profesor.

		<p>Enfoque en la respiración profunda y la visualización de imágenes tranquilizadoras.</p> <p>-Verificación de la asistencia.</p> <p>-Formación y aseo</p>	
<p>Crear acciones y secuencias motrices utilizando diferentes recursos expresivos (intencionalidad expresiva de diferentes movimientos, según tiempo y espacio: lento-rápido, simultáneo-alternado, continuo-discontinuo, atrás-adelante, otros), desde la necesidad propia de manifestarse mediante el lenguaje corporal (EF.5.3.5.)</p>	<p>Construye como protagonista y/o espectador espacios de trabajo colectivo respetuosos, que favorezcan la creación de nuevas formas de bailar a partir del reconocimiento de las características de diferentes danzas convencionales (pasos básicos, coreografías, etc.). (CE.EF.5.4)</p>	<p>Semana 6 Del 6 al 10 mayo 2024</p> <p>Inicial</p> <p>-Saludo y asistencia de los estudiantes.</p> <p>-Verificación del estado de salud.</p> <p>-Socialización del objetivo de la clase.</p> <p>-Calentamiento general y específico.</p> <p>Juego de adivinación de música: Primera ronda: reproducir fragmentos de canciones o ritmos para adivinar. Segunda ronda: usar pistas escritas. Tercera ronda: actuar ritmos sin sonido para adivinar.</p> <p>Principal</p> <p>Actividad de "Escucha activa y reconocimiento de emociones":</p> <p>-Se reproducen diferentes fragmentos musicales de diversos géneros y estilos.</p> <p>-Los estudiantes escuchan atentamente e identifican las emociones que les transmite cada pieza musical.</p> <p>-Después de cada fragmento, los estudiantes comparten sus percepciones y las discuten en grupo.</p> <p>-Se fomenta la capacidad de escucha activa y la sensibilidad emocional a través de la música.</p>	<p>Técnica:</p> <p>-Observación.</p> <p>-Evaluación continua: inicial, principal y final.</p> <p>Instrumento:</p> <p>-Registro de portafolio.</p>

		 <p>Fuente: RealVisXL</p> <p>Juego de "Adivina la emoción":</p> <ul style="list-style-type: none"> -Los estudiantes se organizan en parejas o pequeños grupos. -Uno de los miembros del grupo expresa una emoción a través de la expresión corporal y la mímica, mientras el resto intenta adivinar qué emoción está representando. -Luego, se intercambian los roles. -Se reproduce música de fondo que ayude a inspirar y enmarcar las emociones representadas. -Al finalizar, se discute sobre cómo la música y la expresión corporal pueden comunicar y transmitir emociones. -Crear 6 grupos de 6 estudiantes. -Socialización del tema a desarrollar todos los 6 grupos: "Creación de historia en movimiento". -Deben utilizar vestimenta y fondos musicales. -Las fechas de la presentación es para la siguiente clase. <p style="text-align: center;">Final</p> <ul style="list-style-type: none"> -Ejercicios de respiración y relajación guiados por música. -Verificación de la asistencia. -Formación y aseo. 	
<p>Crear acciones y secuencias motrices utilizando diferentes recursos expresivos (intencionalidad</p>	<p>Crea nuevas formas de danzar, utilizando acciones y secuencias con intencionalidad expresiva, y las</p>	<p style="text-align: center;">Semana 7 Del 13 al 17 mayo 2024</p> <p style="text-align: center;">Inicial</p>	<p>Técnica:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Evaluación final. -Observación.

<p>expresiva de diferentes movimientos, según tiempo y espacio: lento-rápido, simultáneo-alternado, continuo-discontinuo, atrás-adelante, otros), desde la necesidad propia de manifestarse mediante el lenguaje corporal (EF.5.3.5.)</p>	<p>diferencias de las danzas convencionales. (I.2., S.3.) (I.EF.5.4.2.)</p>	<p>-Saludo y asistencia de los estudiantes. -Verificación del estado de salud. -Socialización del objetivo de la clase. -Calentamiento general y específico.</p> <p style="text-align: center;">Principal</p> <p>Juego de “Creación de historias en movimiento”:</p> <p>-Socialización de la lista de cotejos de evaluación. -Repaso de las actividades que se deben desarrollar de los equipos. -Presentación de los 6 grupos: -Espacio de preparación de los grupos. -Mientras se reproduce música de fondo, los grupos crean una breve narrativa utilizando movimientos, expresiones corporales y sonidos. -Cada grupo presenta su historia al resto de la clase. -Se discute cómo la música y el movimiento ayudaron a construir y transmitir la narrativa.</p> <div data-bbox="774 1176 1181 1691" data-label="Image"> </div> <p>Fuente: RealVisXL</p> <p style="text-align: center;">Final</p> <p>Ejercicio de "Respiración y estiramiento con música relajante": -Los estudiantes siguen una guía de ejercicios de respiración profunda y estiramiento lento y consciente,</p>	<p>-Evaluación continua: inicial, principal y final.</p> <p>Instrumento: -Ficha de observación directa y autoevaluación.</p>
---	---	--	--

		acompañados de música instrumental suave y relajante. Se enfatiza la atención plena en la respiración y la sensación física del movimiento. -Verificación de la asistencia. -Formación y aseo	
ELABORADO:	VALIDADO:	VALIDADO:	
DOCENTES: -Genovezzi Coveña Hypatia Pamela -Guachilema Indio Joseph Fernando			
FIRMA:			
FECHA:			

Fuente: (Ministerio de Educación, 2016)

3.13. Instrumentos para la evaluación

Los instrumentos de evaluación de una unidad son herramientas que los educadores utilizan para medir el desempeño, la comprensión y el progreso de los estudiantes en relación con los objetivos de aprendizaje específicos de la unidad, estos instrumentos pueden ser variados y adaptarse a diferentes tipos de actividades y contenidos. A continuación, se presenta la siguiente tabla de los instrumentos de evaluación que se están utilizando:

Tabla 8

Instrumentos de evaluación propuestos para evaluar a los estudiantes

N°	Instrumento de Evaluación
1	Observación directa
2	Portafolio
3	Autoevaluación y coevaluación
4	Entrevistas y encuestas

Nota. - Elaborado por autores

3.13.1. Observación directa

La ficha de observación directa para actividades de musicoterapia, organizada en formato de tabla, es un instrumento creado para registrar y evaluar sistemáticamente diversas dimensiones observables durante las sesiones de musicoterapia.

Algunas características destacadas de esta ficha son:

- Formato de tabla que facilita el registro y análisis de datos.
- Campos para identificar al observador, la fecha y la semana de observación.
- Listado de aspectos clave a observar: nivel de participación, concentración, respuesta emocional, capacidad de seguir instrucciones, creatividad e interacciones.

- Escala de valoración del 1 al 5 para calificar cada aspecto.
- Espacio para observaciones y comentarios adicionales del observador.
- Campo para la puntuación total, proporcionando una evaluación general de la sesión observada.
- Esta ficha permite recopilar información detallada y estructurada sobre el desempeño y evolución de los participantes durante las sesiones de musicoterapia, facilitando su seguimiento y evaluación.
- Descripción: La observación directa implica que el profesor observe a los estudiantes mientras realizan actividades en el aula o en un entorno práctico.
- Propósito: Evaluar el desempeño, el comportamiento y la participación de los estudiantes en tiempo real.
- Beneficios: Permite al profesor recoger datos sobre habilidades prácticas, interacciones sociales y actitudes que pueden no ser evidentes en evaluaciones escritas.

Tabla 9

Ficha de observación directa

Ficha de Observación Directa - Actividades de Musicoterapia	
Nombre del Observador:	_____
Fecha de Observación:	_____
Semana:	_____
Aspectos a Observar	Puntuación (1-5)
1. Nivel de participación y compromiso de los estudiantes	_____
2. Concentración y atención durante las actividades	_____
3. Respuesta emocional y corporal a la música	_____
4. Capacidad de seguir instrucciones y patrones rítmicos	_____
5. Creatividad e improvisación en las actividades	_____
6. Interacciones y trabajo en equipo	_____
Observaciones y Comentarios:	
_____	_____
_____	_____
_____	_____

--	--

Nota. - Elaborado por autores

3.13.2. Portafolio

Un portafolio para evaluar las actividades de musicoterapia en formato de tabla es una herramienta de recopilación, organización y evaluación de los aprendizajes y el desarrollo de los estudiantes a lo largo de un proceso de musicoterapia.

Algunas características clave de este portafolio:

- Está estructurado en secciones presentadas en formato de tabla para facilitar la visualización y organización de la información.
- Sección 1 - Información general: Recoge datos básicos del estudiante, grupo, docente y período académico.
- Sección 2 - Objetivos y metas: Establece los objetivos generales de las actividades de musicoterapia y las metas de aprendizaje y desarrollo específicas para cada estudiante.
- Sección 3 - Evidencias de aprendizaje: Recopila diversas evidencias del trabajo y desempeño del estudiante, como trabajos realizados, registros audiovisuales, fichas de observación, autoevaluaciones, entre otros.
- Sección 4 - Reflexiones y evaluación: Incluye las reflexiones del estudiante sobre su proceso, la evaluación y retroalimentación del docente, así como planes de mejora.
- Sección 5 - Anexos: Permite adjuntar materiales de apoyo, partituras, documentos adicionales relevantes.

Este portafolio permite hacer un seguimiento integral del proceso de aprendizaje y desarrollo del estudiante a través de las actividades de musicoterapia, favoreciendo la reflexión, la evaluación formativa y la mejora continua.

Objetivo:

- El objetivo de la ficha de observación directa para actividades de musicoterapia es registrar y evaluar de manera sistemática las diferentes dimensiones observables durante las sesiones de musicoterapia. Este instrumento facilita la recopilación de datos estructurados sobre el desempeño y evolución de los participantes, proporcionando una evaluación detallada y continua.
- Beneficios:
- Registro Estructurado: Facilita el registro y análisis de información.
- Seguimiento Detallado: Permite un seguimiento continuo del progreso.
- Evaluación Integral: Proporciona una visión completa del desempeño en varias áreas.

- Escala de Valoración: Ofrece una evaluación cuantitativa clara.
- Comentarios Adicionales: Incluye espacio para observaciones cualitativas.
- Puntuación Total: Ofrece una evaluación general de la sesión.
- Mejora Continua: Identifica áreas de mejora y fortalezas para implementar estrategias específicas.

Tabla 10

Ficha de observación directa

Portafolio de Actividades de Musicoterapia	
Sección 1: Información general	
- Nombre del estudiante	_____
- Grupo/Curso	_____
- Docente responsable	_____
- Período académico	_____
Sección 2: Objetivos y metas	

- Objetivos generales de las actividades	

- Metas de aprendizaje y desarrollo	

Sección 3: Evidencias de aprendizaje	

- Trabajos realizados _____	

- Fotografías y/o videos de las sesiones	

- Fichas de observación directa _____	

- Autoevaluaciones y coevaluaciones _	

- Entrevistas y encuestas _____	

Sección 4: Reflexiones y evaluación	

- Reflexiones del estudiante _____	

- Evaluación del docente _____	

- Retroalimentación y planes de mejora	

Sección 5: Anexos	

- Partituras, letras de canciones	
- Materiales de apoyo utilizados	_____
- Otros documentos relevantes	_____

Nota. - Elaborado por autores

3.13.3. Autoevaluación y coevaluación

La ficha de autoevaluación y coevaluación es una herramienta diseñada para que los participantes evalúen su propio desempeño y el de sus compañeros durante las sesiones de musicoterapia. Este instrumento fomenta el autorreflexión y el feedback constructivo entre los estudiantes.

Objetivo:

Facilitar la evaluación personal y mutua de los participantes en musicoterapia, promoviendo la autoconciencia, el reconocimiento de fortalezas y áreas de mejora, y el desarrollo de habilidades de retroalimentación.

Beneficios:

- Incluyen la mejora de la participación
- La motivación y la colaboración, así como la facilitación de ajustes en las actividades según las necesidades de los participantes.

Esta herramienta promueve una educación más inclusiva, participativa y orientada al estudiante en el contexto de la musicoterapia.

Tabla 11

Ficha de autoevaluación

Aspecto a evaluar	Valoración (1-5)	Comentarios
Participación e implicación en las actividades		
Seguimiento de instrucciones y consignas		
Desarrollo de habilidades musicales		
Creatividad e improvisación		
Expresión y comunicación emocional		

Trabajo en equipo y colaboración		
Proactividad y autonomía		
Asistencia y puntualidad		
Reflexión y aspectos a mejorar:		

Nota. - Elaborado por autores

De igual modo, se presenta la tabla de formato para la coevaluación:

Tabla 12

Ficha de coevaluación

Aspecto a evaluar	Valoración (1-5)	Comentarios
Participación e implicación en las actividades		
Seguimiento de instrucciones y consignas		
Desarrollo de habilidades musicales		
Creatividad e improvisación		
Expresión y comunicación emocional		
Trabajo en equipo y colaboración		
Proactividad y autonomía		
Retroalimentación y aspectos a mejorar:		

Nota. - Elaborado por autores

3.13.4. Entrevistas y encuestas

La ficha de registro de entrevistas y encuestas para actividades de musicoterapia es un documento diseñado para recopilar información cualitativa y cuantitativa sobre la percepción y experiencia de los participantes.

Objetivo:

Obtener retroalimentación detallada sobre los efectos de la musicoterapia en los participantes y ajustar las sesiones según sus necesidades y preferencias.

Beneficios:

- Incluyen la mejora de la calidad de las sesiones.
- La identificación de áreas de mejora.
- La validación de los resultados obtenidos.

Esta ficha promueve una práctica basada en la evidencia y la personalización de las intervenciones en musicoterapia.

Tabla 13

Registro de entrevista

Entrevista
Nombre del estudiante:
Curso:
1. ¿Cuáles fueron tus expectativas y motivaciones para participar en las actividades de musicoterapia?
2. ¿Qué aprendizajes y habilidades consideras que has desarrollado a través de estas actividades?
3. ¿De qué manera la música y las actividades musicales han impactado en tu bienestar y tu estado emocional?
4. ¿Qué aspectos consideras que deberían mejorarse o ser reforzados en las sesiones de musicoterapia?
5. ¿Recomendarías estas actividades a otros estudiantes? ¿Por qué?

Nota. - Elaborado por autores

De igual manera, se presenta la tabla de registro de encuesta de satisfacción:

Tabla 14

Registro de encuesta de satisfacción

Encuesta de satisfacción	
Valora del 1 al 5 tu nivel de satisfacción con los siguientes aspectos:	
Aspecto	Valoración (1-5)
Organización y estructura de las sesiones	
Pertinencia de los contenidos y actividades	
Desempeño y acompañamiento del docente	
Recursos y materiales utilizados	
Impacto en tu bienestar y desarrollo personal	

Satisfacción general con las actividades	
Comentarios y sugerencias adicionales:	

Nota. - Elaborado por autores

3.14. Modelación de la propuesta, destacando su estructura y originalidad.

La modelación de la propuesta de Unidad Didáctica de Musicoterapia para la inclusión de estudiantes con Trastorno de Hiperactividad (TDAH) en el 2° de BGU se caracteriza por su estructura integral y su enfoque innovador, la unidad consta de cinco secciones clave: introducción y justificación, objetivos, metodología, contenidos y actividades, y evaluación y seguimiento.

3.14.1. Modelación de la Propuesta

Esta propuesta se destaca por su fundamentación teórica en los beneficios de la musicoterapia para abordar las necesidades de este grupo estudiantil, esta modelación presenta una estructura modular y flexible que puede ser implementada en diversos contextos educativos, con el objetivo de mejorar la inclusión y el bienestar de los estudiantes con TDAH.

3.14. 2. Originalidad de la Propuesta

La originalidad de la propuesta radica en la integración de diversas estrategias musicoterapéuticas, como la improvisación y la percusión corporal, organizadas en tres unidades temáticas: exploración sensorial, expresión emocional y trabajo en equipo. Esto permite desarrollar habilidades como la atención, la concentración, la comunicación emocional y el aprendizaje colaborativo.

3.14. 3. Validación de la propuesta

La Unidad Didáctica de Musicoterapia propuesta ha sido sometida a un proceso de validación para asegurar su efectividad y pertinencia en el abordaje de la inclusión de estudiantes con Trastorno de Hiperactividad (TDAH) en el 2° de BGU.

En primer lugar, se realizó una revisión exhaustiva de la literatura científica y los antecedentes en el uso de la musicoterapia en el ámbito educativo, lo cual permitió respaldar teóricamente la fundamentación de la propuesta. Esto incluyó el análisis de estudios que demuestran los beneficios de la musicoterapia para mejorar la atención, la regulación emocional y las habilidades sociales en estudiantes con TDAH.

Posteriormente, la propuesta fue sometida a un proceso de validación por especialistas en el campo educativa y la musicoterapia, estos evaluaron la coherencia y pertinencia de los

objetivos, la metodología, los contenidos y las estrategias de evaluación, brindando retroalimentación para el fortalecimiento y mejora de la unidad didáctica.

El método del criterio de especialistas se utiliza para evaluar la pertinencia de un programa de musicoterapia diseñado para promover la inclusión sociocultural de estudiantes con trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) en las clases de Educación Física.

Esta técnica se basa en los postulados en la Cultura Física descritos por Fleitas, Mesa y García (2013), donde se considera la aplicación del criterio de 15 (quince) especialistas a través de 3 (tres) etapas específicas:

Etapa 1:

Aquí se presenta una tabla que ilustran a 15 expertos entre Licenciados en Educación Física, Máster en Educación Física y Doctor en Educación Física con 10 a 34 años de experiencia y trabajando en diferentes instituciones educativas:

Tabla 15

Criterio de especialistas

Nº	Título de graduación o cuarto nivel	Años de experiencia	Centro laboral
1	-Doctor en Educación - Máster Universitario en Formación de Profesorado de Secundaria de la República del Ecuador (Educación Física)	15 años	Educación Superior- Universidad
2	-Magíster en Gerencia Educativa	12 años	Educación secundaria- colegio
3	- Máster Universitario en Formación de Profesorado de Secundaria de la República del Ecuador (Educación Física)	32 años	Educación secundaria- colegio
4	-Doctor dentro del programa de Doctorado en Ciencias de la Salud y del Deporte	20 años	Educación Superior- Universidad
5	-Doctor en Ciencias de la Cultura Física	34 años	Educación Superior- Universidad
6	-Doctor en Ciencias de la Cultura Física	22 años	Educación Superior- Universidad
7	-Maestrante en Entrenamiento Deportivo -Lic. Cultura Física	20 años	Educación secundaria- colegio
8	-Lic. En Ciencias de la Educación en la especialización de asignaturas secretariales	12 años	Educación secundaria- colegio
10	-Magíster en Entrenamiento Deportivo	10 años	Educación Superior- Universidad Educación secundaria- colegio
11	-Magíster en gerencia de la educación abierta -Especialista en docencia universitaria -Licenciado en Educación Física	30 años	Educación Superior- Universidad

12	- Máster Universitario en Formación de Profesorado de Secundaria de la República del Ecuador (Educación Física)	25 años	Educación secundaria-colegio
13	- Magíster en entrenamiento deportivo -Licenciado en Ciencias de la Educación mención Cultura Física	12	Educación secundaria-colegio Universidad
14	-Magíster en Educación Básica	15 años	Educación primaria-escuela
15	-Lic. Educación Física	30 años	Educación secundaria-colegio

Nota.- Elaborado por autores

Etapa 2:

En esta etapa del proceso, se envió la propuesta con los criterios a evaluar a los 15 expertos seleccionados, estos criterios de evaluación se fundamentaron en la investigación realizada por Espinoza, P., Landetta, L., Morales, D. Maqueira, G. (2024) con ciertas modificaciones y enfocados a 3 dimensiones, donde en cada uno existen 2 ítems que en total son 6.

Tabla 16

Indicadores y dimensiones de la planificación de la unidad

Dimensión	Ítems
Cognitiva	<ul style="list-style-type: none"> • La propuesta presenta beneficios que pueden aportar la musicoterapia para el desarrollo de habilidades físicas y cognitivas en estudiantes de 2do Bachillerato con TDAH. Esto incluye mejoras en la coordinación, el equilibrio, la atención, la memoria y otras funciones ejecutivas. • El contenido del programa es pertinente y presenta métodos de aplicación de las técnicas de musicoterapia apropiadas para estudiantes con TDAH.
Inclusiva	<ul style="list-style-type: none"> • Presenta adaptaciones y opciones en las sesiones de musicoterapia que tengan en cuenta las habilidades y necesidades específicas de los estudiantes con TDAH. • Los contenidos de la propuesta son acordes a las destrezas de la musicoterapia y favorecen al estímulo del interés de los estudiantes con TDAH.
Participativa	<ul style="list-style-type: none"> • Los contenidos favorecen a la participación de todos los estudiantes, especialmente los que presenten TDAH. • Favorece la Implicación y compromiso de los todos los estudiantes en participar en todas las actividades de musicoterapia.

Nota.- Modificado por: autores del proyecto

Fuente: (Espinoza, Landetta, Morales, & Maqueira, 2024)

Etapa 3

En esta etapa, se presentan los resultados de la validación de los especialistas mediante el coeficiente de alfa de Cronbach que fue útil para la validación del cuestionario propuestos por Toapanta, et al. (2017) y que es relevante para la propuesta de la musicoterapia.

Resultados de la validación del instrumento de evaluación

En la siguiente tabla se ilustran los resultados de las valoraciones de los expertos por dimensiones y se efectuaron los siguientes pasos:

- Se organizó los datos de la tabla en una hoja de Excel.
- Luego, se procedió a calcular la varianza de cada ítem (pregunta).
- Para cada ítem, se contó la cantidad de valores de las escalas dicotómicas "No" y "Sí", y se utilizó la fórmula de varianza: $\text{Varianza} = p * (1 - p)$, donde p es la proporción de respuestas "Sí".
- Posteriormente, se sumó las varianzas de todos los ítems para obtener la suma de varianzas.
- Además, calculó la varianza total de todos los datos.
- Para ello, contó el total de respuestas "No" y "Sí", y aplicó la fórmula: $\text{Varianza total} = p * (1 - p)$, donde p es la proporción de respuestas "Sí" del total.

Tabla 17

Tabla de datos de la valoración de los expertos por cada ítems

Nº	Ítems 1	Ítems 2	Ítems 3	Ítems 4	Ítems 5	Ítems 6	Suma de los valores
Experto 1	2	1	2	1	2	1	9
Experto 2	2	2	2	2	2	2	12
Experto 3	2	1	2	1	2	1	9
Experto 4	2	2	2	2	2	2	12
Experto 5	2	1	2	1	2	1	9
Experto 6	2	2	2	2	2	2	12
Experto 7	2	1	2	1	2	1	9
Experto 8	2	2	2	2	2	2	12
Experto 9	2	1	2	1	2	1	9
Experto 10	2	2	2	2	2	2	12
Experto 11	2	1	2	1	2	1	9
Experto 12	2	2	2	2	2	2	12
Experto 13	2	2	2	2	2	2	12
Experto 14	2	1	2	1	2	1	9
Experto 15	2	2	2	2	2	2	12
Varianza por ítems	0,00	0,25	0,00	0,25	0,00	0,25	2,24

Nota.- Elaborado por autores en la tabla de Excel.

- Finalmente, se aplicó la fórmula del alfa de Cronbach: Alfa de Cronbach = $(k / (k-1)) * (1 - \text{Suma de varianzas} / \text{Varianza total})$, donde k es el número de ítems (en este caso, 6).

Al aplicar estos pasos con los datos proporcionados de los especialistas, se obtuvo un resultado de 0.80 para el coeficiente alfa de Cronbach, tal como se muestra en la siguiente tabla e indica una muy buena consistencia interna entre los ítems evaluados por los expertos.

Tabla 18

Resultados del coeficiente del Alfa Cronbach en la propuesta de la musicoterapia

K	6
V_i	0,75
V_t	2,24

a **0,80**

Nota. - Elaborado por autores en la tabla de Excel.

Resultados de la validación de la propuesta de los especialistas

A continuación, se presenta los resultados de la evaluación de los expertos donde el 1 es igual a no y 2 es equivalente a sí, basado en Espinoza, P., Landetta, L., Morales, D. Maqueira, G. (2024) en la siguiente tabla:

Tabla 19

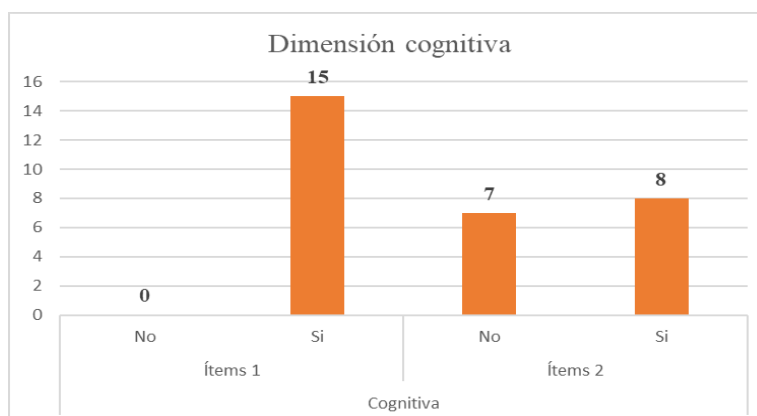
Resultados de los especialistas dimensión cognitiva

Cognitiva			
Ítems 1		Ítems 2	
No	Si	No	Si
0	15	7	8

Nota.- Elaborado por autores en la tabla de Excel.

Figura 10

Gráfico de los resultados de la dimensión cognitiva



Nota. - Elaborado por autores

El gráfico muestra que la dimensión cognitiva está fuertemente asociada con las respuestas afirmativas (15) en el Ítem 1, lo que sugiere que la propuesta presenta beneficios significativos en el desarrollo de habilidades físicas y cognitivas para estudiantes con TDAH. En el Ítem 2, la diferencia entre las respuestas afirmativas y negativas es menor 7 para no y 8 para sí, pero aún así indica que el contenido del programa y los métodos de aplicación de la musicoterapia son pertinentes y apropiados para este tipo de estudiantes.

Por su parte, en la dimensión inclusiva se obtuvo lo siguiente:

Tabla 20

Resultados de los especialistas dimensión inclusiva

Inclusiva			
Ítems 3		Ítems 4	
No	Si	No	Si
0	15	7	8

Nota.- Elaborado por autores en la tabla de Excel.

Figura 11

Gráfico de los resultados de la dimensión inclusiva



Nota. - Elaborado por autores

Según el gráfico, la dimensión "Inclusiva" muestra una gran diferencia entre las respuestas "No" y "Sí" en el Ítem 3. La barra "Sí" alcanza un valor de 15, mientras que la barra "No" es 0, indicando que la propuesta presenta adaptaciones y opciones en las sesiones de musicoterapia que tienen en cuenta las habilidades y necesidades específicas de los estudiantes con TDAH.

En el Ítem 4, la diferencia entre las barras "No" (7) y "Sí" (8) es menor, pero sigue mostrando que los contenidos de la propuesta son acordes a las destrezas de la musicoterapia

y favorecen el estímulo del interés de los estudiantes con TDAH, lo que sugiere que la dimensión "Inclusiva" se relaciona positivamente con las respuestas afirmativas en ambos ítems, lo que indica que la propuesta es adecuada y adaptada a las necesidades de los estudiantes con TDAH.

En lo que respecta a la dimensión participativa, se obtuvo lo siguiente:

Tabla 21

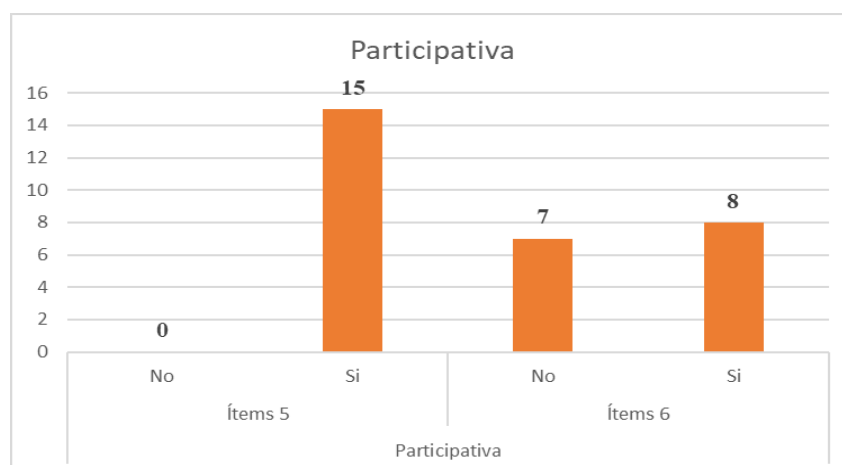
Resultados de los especialistas dimensión participativa

Participativa			
Ítems 5		Ítems 6	
No	Si	No	Si
0	15	7	8

Nota.- Elaborado por autores en la tabla de Excel.

Figura 12

Gráfico de los resultados de la dimensión participativa



Nota. - Elaborado por autores

Según el gráfico, la dimensión "Participativa" muestra una diferencia considerable entre las respuestas "No" y "Sí" en el Ítem 5. La barra "Sí" alcanza un valor de 15, mientras que la barra "No" es 0, lo que sugiere que los contenidos de la propuesta favorecen la participación de todos los estudiantes, especialmente los que presentan TDAH.

En el Ítem 6, la diferencia entre las barras "No" (7) y "Sí" (8) sigue siendo significativa, lo que indica que la propuesta también favorece la implicación y el compromiso de todos los estudiantes en las actividades de musicoterapia, en definitiva el gráfico demuestra que la dimensión "Participativa" se relaciona positivamente con las respuestas afirmativas en ambos ítems, lo que sugiere que la propuesta es efectiva para promover la participación e implicación de los estudiantes con TDAH en las sesiones de musicoterapia.

3.14.4. Aplicación de Teorías de Aprendizaje Inclusivo

La Unidad Didáctica de Musicoterapia para la inclusión de estudiantes con Trastorno de Hiperactividad (TDAH) se fundamenta en sólidos principios teóricos del aprendizaje inclusivo, desde la perspectiva de la Teoría Sociocultural de Vygotsky, la unidad promueve el desarrollo de habilidades a través de la interacción y la colaboración en un entorno musical, considerando las zonas de desarrollo próximo de los estudiantes con TDAH. Asimismo, la propuesta se alinea con los postulados de la Teoría de las Inteligencias Múltiples de Gardner, al ofrecer oportunidades de expresión y exploración a través de la inteligencia musical, favoreciendo así el aprendizaje y la participación de los estudiantes de acuerdo a sus fortalezas y estilos individuales.

Además, la unidad incorpora principios del Diseño Universal para el Aprendizaje, al brindar múltiples formas de representación, acción y expresión, adaptándose a las diversas necesidades y preferencias de los estudiantes con TDAH. De esta manera, la propuesta se sustenta en un enfoque teórico sólido que garantiza la inclusión y el desarrollo integral de los estudiantes.

Cabe destacar que, que las actividades de la unidad didáctica pueden incluirse estudiantes con TDAH, sus principios y estrategias pueden ser aplicados de manera efectiva a otros estudiantes con necesidades educativas especiales, la inclusión educativa es un principio fundamental que debe guiar el diseño de propuestas curriculares, a fin de garantizar una educación de calidad y equitativa para todos los estudiantes, independientemente de sus características y necesidades individuales.

3.14.5. Relevancia de las Prácticas expresivas y comunicativas Adaptadas

Esta propuesta otorga un papel fundamental a las prácticas expresivas y comunicativas adaptadas. Reconociendo las dificultades que pueden presentar estos estudiantes en el ámbito de la expresión y la comunicación, la propuesta implementa estrategias musicoterapéuticas que les permiten desarrollar habilidades de autoexpresión y conexión empática de forma significativa.

Las actividades de improvisación musical, percusión corporal y exploración sensorial crean un espacio seguro y enriquecedor para que los estudiantes con TDAH puedan expresar sus emociones, ideas y necesidades de manera creativa. Esto les brinda la oportunidad de mejorar su conciencia emocional, regular sus impulsos y fortalecer sus capacidades comunicativas, aspectos clave para su desarrollo integral y su inclusión en el entorno escolar.

Asimismo, el trabajo en equipo y las dinámicas de interacción musical fomentan el desarrollo de habilidades sociales y colaborativas, lo cual es especialmente relevante para los

estudiantes con TDAH, quienes suelen presentar dificultades en este ámbito. De esta manera, la unidad didáctica incorpora prácticas expresivas y comunicativas adaptadas que garantizan una participación plena y significativa de los estudiantes, contribuyendo así a una educación verdaderamente inclusiva.

3.14.6. Justificación Basada en Evidencia Previa

La unidad didáctica se fundamenta en una sólida base de evidencia previa que respalda su eficacia y pertinencia, diversos estudios han demostrado los beneficios de la musicoterapia en el abordaje de los desafíos que enfrentan los estudiantes con TDAH, tales como la mejora de la atención, la regulación emocional y la interacción social.

La investigación en el campo de la neurociencia y la psicología cognitiva ha revelado que la práctica musical activa múltiples áreas cerebrales, estimulando procesos como la planificación, la memoria de trabajo y la coordinación, los cuales suelen estar afectados en los estudiantes con TDAH. Asimismo, la literatura científica destaca el potencial de la música para mejorar la motivación, la concentración y el estado de ánimo, factores clave para el proceso de aprendizaje de estos estudiantes.

Adicionalmente, existen evidencias que respaldan la efectividad de las estrategias de Diseño Universal para el Aprendizaje y las Teorías de Inteligencias Múltiples en el desarrollo de entornos educativos inclusivos. La unidad didáctica propuesta se sustenta en estos enfoques teóricos, lo cual garantiza su solidez y alineación con las mejores prácticas educativas para la atención a la diversidad. De esta manera, la Unidad de Musicoterapia se presenta como una propuesta respaldada por hallazgos empíricos y referentes conceptuales sólidos.

3.14.7. Alcance de la Propuesta

La Unidad Didáctica de Musicoterapia tiene un alcance que va más allá de la atención a este grupo específico de estudiantes, si bien la propuesta se ha diseñado y fundamentado en las necesidades y características de los estudiantes con TDAH, sus principios y estrategias pueden ser adaptados y aplicados de manera efectiva a otros estudiantes con diversas necesidades educativas especiales.

La unidad didáctica se basa en enfoques teóricos y metodológicos de probada eficacia, como la Teoría Sociocultural, la Teoría de las Inteligencias Múltiples y el Diseño Universal para el Aprendizaje. Estos marcos conceptuales trascienden las particularidades de una condición específica y pueden ser utilizados para promover la inclusión y el desarrollo integral de estudiantes con una amplia gama de habilidades, estilos de aprendizaje y necesidades individuales.

Además, las estrategias de expresión y comunicación adaptadas que se implementan en la unidad, como la improvisación musical, la percusión corporal y las dinámicas de interacción, pueden ser beneficiosas para estudiantes con dificultades en el ámbito emocional, social o del lenguaje. De esta manera, la propuesta se presenta como una herramienta versátil y escalable que puede ser replicada y adaptada en diferentes contextos educativos, con el objetivo de fomentar una educación verdaderamente inclusiva y enriquecedora para todos los estudiantes.

3.14.8. Resultados Esperados

La implementación de esta propuesta se espera que genere resultados significativos y de gran impacto en el desarrollo integral de estos estudiantes, a través de la aplicación de las estrategias y actividades propuestas, se anticipa que los estudiantes con TDAH experimentarán una mejora notable en diversas áreas clave.

En primer lugar, se prevé que los estudiantes fortalezcan su capacidad de autoexpresión y comunicación, desarrollando habilidades para identificar y verbalizar sus emociones, ideas y necesidades de manera más asertiva, esto contribuirá a una mayor conciencia emocional y a una mejor regulación de sus impulsos, aspectos fundamentales para su adaptación y éxito en el entorno escolar.

Asimismo, se espera que las dinámicas de trabajo en equipo y las interacciones musicales fomenten el desarrollo de habilidades sociales y colaborativas en los estudiantes con TDAH, esto les permitirá establecer vínculos más significativos con sus pares, mejorar su integración en el grupo y fortalecer su sentido de pertenencia a la comunidad escolar.

Adicionalmente, los procesos de aprendizaje y práctica musical previstos en la unidad didáctica podrían tener un impacto positivo en aspectos como la concentración, la planificación y la coordinación motriz de los estudiantes, áreas que suelen presentar desafíos para aquellos con TDAH. En conjunto, estos resultados esperados contribuirán a una inclusión más efectiva y enriquecedora de los estudiantes con TDAH en el ámbito educativo.

CONCLUSIONES

Las metodologías actuales para la inclusión de estudiantes con TDAH, si bien avanzadas en algunos aspectos, presentan limitaciones significativas, especialmente en cuanto a la adaptabilidad y la individualización de estrategias. La integración de musicoterapia se identificó como una alternativa viable y prometedora que puede complementar y mejorar las metodologías existentes. La investigación cumple con lo señalado en el objetivo principal: Proponer el diseño de una unidad didáctica de musicoterapia para fortalecer la participación activa, desarrollo emocional, social y rendimiento académico de estudiantes del segundo curso de Bachillerato General Unificado - BGU con Trastorno de Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH) en la clase de Educación Física de la “Unidad Educativa El Despertar”. La Planificación de unidad didáctica se diseña de manera exitosa fundamentada, en autores con diferentes enfoques temáticos, contemporáneos e históricos conforme a la relevancia de los estudios previos.

La unidad didáctica es un producto de disposiciones orientaciones dictadas por el Ministerio de Educación, en relación a acuerdos ministeriales, instrumentos, y demás normas propias del derecho nacional e internacional, con la finalidad de atender a las necesidades específicas de aprendizaje de los estudiantes de manera proactiva, basada en las corrientes y enfoques educativos como el socioconstructivismo, el aprendizaje significativo, pedagogía crítica, modelo aprender haciendo, conectividad , enfoque inclusivo, los cuales propician una educación cada vez más <<humana y personalizada>>.

Se identificaron principales fuentes de información que dan realce a la investigación desde el enfoque del análisis documental. Se determinó a priori, un tipo de investigación cualitativa, los cuales se alinean métodos, diseños, técnicas e instrumentos de recolección de datos de investigación cualitativa, pero, debido a la complejidad, y las necesidades propias de la investigación y de los estudiantes como principales actores del proceso educativo, la investigación podría ser modificada entorno a los intereses de aprendizaje.

Se aplicó el coeficiente de Cronbach y se obtuvo un resultado de 0.80 de consistencia alta interna donde es muy relevante y propicio para evaluar la propuesta de musicoterapia. De igual modo, se trabajó con criterio de expertos como entrevistas a docentes especialistas en el campo de la Educación Física y la musicoterapia, ficha de observación de la unidad didáctica, diseño de la unidad didáctica y los instrumentos de evaluación educativa inherentes a la práctica docente. El alcance de la investigación fue exploratorio - descriptivo, ya que, es un

punto de partida en un campo educativo poco explorado, pero cada vez, con mayor seriedad y compromiso por el profesorado.

La investigación presenta limitantes en relación a la recolección de datos, ya que, por ser el estudiante un menor de edad, la institución no brindó las facilidades de compartir información del estudiante con mayor precisión como <<principio de confidencialidad>>. Las entrevistas destacan la importancia de la formación de la formación continua, continuar en los procesos de perfeccionamiento de las competencias pedagógicas en el campo de la inclusión.

La musicoterapia es de gran ayuda como instrumento- metodología de la enseñanza-aprendizaje, mejora los ambientes de aprendizaje, con un espíritu socializador y de mayor interacción social y disfrute de los aprendizajes adquiridos. Es un <<aprendizaje vivencial>>, por ser multisensorial, da el espacio hacia la creatividad, relajación, atención y regulación emocional. La investigación cumple con un principio rector de una educación inclusión inclusiva y de calidad, resaltando la organización y orientación de los saberes conforme al ciclo de aprendizaje de David Kolb el ERCA y las fases de aprendizaje de la Educación Física: inicial, principal y final, metodología aplicada a todos los estudiantes en general en el proceso educativo, pero aterriza de manera personalizada con el estudiante que presente TDAH según los criterios de Howard Gardner. De igual manera, se destacan en el proceso educativo los instrumentos de evaluación: la observación directa, el portafolio, la autoevaluación, coevaluación, y a futuro la aplicación de nuevas entrevistas y encuestas.

RECOMENDACIONES

- Se recomienda que los docentes reciban capacitación continua en técnicas de musicoterapia y su aplicación específica para estudiantes con TDAH. La formación especializada permitirá a los docentes implementar estrategias efectivas, adaptadas a las necesidades de los estudiantes con TDAH, mejorando su atención, concentración y control de impulsos.
- Las sesiones de musicoterapia deben estar cuidadosamente estructuradas con actividades claras y predecibles. Una estructura bien definida reduce la ansiedad en estudiantes con TDAH y facilita un ambiente de aprendizaje más ordenado y productivo.
- Incorporar actividades rítmicas y movimientos en las sesiones de musicoterapia. El ritmo y el movimiento ayudan a canalizar la energía de los estudiantes, mejorando su capacidad para mantener la atención y reducir la hiperactividad e impulsividad.
- Adaptar las actividades según las necesidades y respuestas individuales de los estudiantes.
- Cada estudiante con TDAH es único, y la flexibilidad en la metodología asegura que todos los estudiantes puedan beneficiarse de la musicoterapia.
- Integrar la musicoterapia como parte del currículo regular de la escuela. Promueve la inclusión de estudiantes con TDAH y ofrece una herramienta efectiva para mejorar su desarrollo académico y social.
- Asegurar la disponibilidad de recursos adecuados, como instrumentos musicales y espacios específicos para la práctica de la musicoterapia. La implementación efectiva de musicoterapia depende de la disponibilidad de recursos adecuados que faciliten las actividades planificadas. Facilitar la colaboración entre musicoterapeutas, docentes, psicólogos y otros profesionales. Una colaboración interdisciplinaria mejora la calidad y eficacia de las intervenciones, proporcionando un apoyo integral a los estudiantes con TDAH.
- Incluir la musicoterapia en los programas de educación especial a nivel nacional. Reconocer la musicoterapia como una herramienta válida y efectiva en el apoyo a estudiantes con TDAH y otras necesidades educativas especiales.
- Proporcionar financiación y apoyo logístico para la implementación de programas de musicoterapia en las escuelas. La financiación adecuada asegura que las escuelas puedan mantener y desarrollar programas de musicoterapia sostenibles y efectivos.

- Involucrar a los padres y tutores en las sesiones de musicoterapia y en el seguimiento del progreso de sus hijos. La colaboración de los padres fortalece el impacto de la musicoterapia y asegura un apoyo constante y coherente en el hogar.
- Ofrecer talleres y programas de sensibilización para padres sobre los beneficios de la musicoterapia para estudiantes con TDAH. La comprensión y el apoyo de los padres son cruciales para el éxito de cualquier intervención educativa.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Acebes - de Pablo, A., & Carabias -Galindo, D. (2016). El alumnado de primaria con Trastorno por Déficit de Atención/Hiperactividad (TDAH): la Musicoterapia como herramienta integradora dentro del contexto del aula de música. Lista Electrónica Europea de Música en la Educación.
<https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/65640/9881-29025-1-PB.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Acebes de Pablo, A. (2020). Musicoterapia basada en técnicas de música e imagen (MI) como intervención en casos de niños con y sin diagnóstico de trastorno por déficit de atención / hiperactividad (TDAH): un enfoque mixto. España: Universidad de Valladolid.
<https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/46389/TESIS-1793-210427.pdf?sequence=1>
- Alevia Clínica. (2020). El cerebro humano.
<https://www.clinicaalevia.com/el-cerebro-humano-the-human-brain/>
- Álvarez Álvarez, C. (2008). La etnografía como modelo de investigación en educación. Gazeta de Antropología.
https://www.ugr.es/~pwlac/G24_10Carmen_Alvarez_Alvarez.html
- Arce Virgen, C., Castellanos Valencia, A., & Flores Arias, E. (2015). Impacto de la musicoterapia en la estimulación sensorial, social, cognitiva y motriz en niños, con déficit neurológico en México. Revista Mexicana de Medicina Física y Rehabilitación, 34-39.
<https://www.medigraphic.com/pdfs/fisica/mf-2015/mf152a.pdf>
- Arroba Cuesta, R., Morales Neira, D., Rodríguez Vargas, A., Perlaza Estupiñán, A., Cangá Valencia, M., Morán Solís, D., & Jácome Tenorio, W. (2021). La transdisciplinariedad en la Expresión Corporal y su inducción al Plan Aprendemos juntos en casa 2020- 2021. Guayaquil, Guayas, Ecuador.
https://www.researchgate.net/publication/351094566_La_Transdisciplinariedad_en_la_Expresion_Corporal_y_su_induccion_al_Plan_Aprendamos_Juntos_en_Casa_2020-2021
- Asamblea Nacional Constituyente. (2021). Ley Orgánica de Educación Intercultural.
https://oig.cepal.org/sites/default/files/2011_leyeducacionintercultural_ecu.pdf

- Asamblea Nacional Constituyente. (2008). Constitución de la República del Ecuador. Quito.
https://www.oas.org/juridico/pdfs/mesicic4_ecu_const.pdf
- Asociación Americana de Psiquiatría. (2014). Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (5 ta edición ed.). Editorial Panamericana.
<https://www.federaciocatalanatah.org/wp-content/uploads/2018/12/dsm5-manualdiagnosticoyestadisticodelostrastornosmentales-161006005112.pdf>
- Brown Pérez, M. (2023). ACUERDO Nro. MINEDUC-MINEDUC-2023-00086-A. Quito.
<https://educacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2023/11/MINEDUC-MINEDUC-2023-00086-A.pdf>
- Brown, M. (10 de marzo de 2023). ACUERDO Nro. MINEDUC-MINEDUC-2023-00008-A. Recuperado el 2 de junio de 2024, de Ministerio de Educación:
<https://educacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2023/03/MINEDUC-MINEDUC-2023-00008-A.pdf>
- Bupa Global. (2024). TDAH en niños.
<https://www.bupasalud.com.ec/salud/mental/trastorno-por-deficit-de-atencion-con-hiperactividad>
- Carboni, A. (2011). El trastorno por déficit de atención con hiperactividad. Psicología, Conocimiento y Sociedad, 95-131.
<https://www.redalyc.org/pdf/4758/475847405007.pdf>
- Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades. Trastorno por déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH). <https://www.cdc.gov/ncbddd/spanish/adhd/facts.html>
- Cuesta Mora, A., Morales Neira, D. J., Rodríguez Vargas, A., León Jácome, G., & Estrada Hurtado, E. (2022). Programa de Gimnasia laboral. Guayaquil: Colloquium. de
<https://www.colloquiumbiblioteca.com/index.php/web/issue/view/88>
- Docente inclusivo, aula inclusiva. (2016). Revista nacional e internacional de educación inclusiva, 264-275. Obtenido de <https://educrea.cl/docente-inclusivo-aula-inclusiva/>
- Domínguez Pacheco , C. (2023). La musicoterapia como recurso alternativo para la mejora de la sintomatología del alumnado con TDAH una revisión sistemática. Obtenido de Máster Universitario en Educación Especial Universidad Europa Valencia:
https://titula.universidadeuropea.com/bitstream/handle/20.500.12880/6521/TFM_Cristina%20Dominguez%20Pacheco.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Domínguez Pacheco, C., & Miquel Abril, M. D. (2022). La musicoterapia como recurso alternativo para la mejora de la sintomatología del alumnado con TDAH una revisión sistemática. España: Universidad Europea Valencia. Obtenido de

- https://titula.universidadeuropea.com/bitstream/handle/20.500.12880/6521/TFM_Cristina%20Dominguez%20Pacheco.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Espinoza Cevallos, P. S., Landetta Sánchez, L. Y., & Morales Neira, D. J. (2024). La danza folklórica ecuatoriana para la inclusión socio-cultural de estudiantes de las nacionalidades y pueblos indígenas en Educación Física. *Deporvida*. Obtenido de <https://deporvida.uho.edu.cu/index.php/deporvida/article/view/1003/2948>
- Espinoza, P., Landetta, L., Morales, D., & Maqueira, G. (2024). La danza folklórica ecuatoriana para la inclusión socio-cultural de estudiantes de las nacionalidades y pueblos indígenas en Educación Física. *Revista científica Especializada En Ciencias De La Cultura Física Y Del Deporte*, 1–21. Recuperado el 25 de junio de 2024, de <https://deporvida.uho.edu.cu/index.php/deporvida/article/view/1003>
- Estrada Cortez, M., Morales Neira, D. J., & Rojas Valdés, G. R. (2024). La danza afroecuatoriana: alternativa metodológica para la inclusión de estudiantes con hiperactividad en la Educación Física. *Podium*. Obtenido de <https://podium.upr.edu.cu/index.php/podium/article/view/1618>
- Filenko, N. (2023). *Prácticas educativas para integrar conocimientos musicoterapéuticos en el aula de Educación Secundaria Obligatoria: una propuesta didáctica*. Valencia, España: Universidad de Valencia. Obtenido de <https://webges.uv.es/public/uvEntreuWeb/tesis/tesis-2544362-10KAABLA1F5T411B.pdf>
- Fleitas, I., Mesa, M., & García, M. (2013). Sobre algunos métodos cualimétricos en la Cultura Física: criterio de expertos, especialistas, peritos, jueces y árbitros, usuarios y evaluadores externos. *EFDeportes*, 179 1/1. Recuperado el 18 de Marzo de 2024, de <https://www.efdeportes.com/efd179/metodos-cualimetricos-en-la-cultura-fisica.htm>
- Fundación Katia Dolle. (s.f). *TDA /H y Método Katia Dolle*. Obtenido de <https://katiadolle.com/tratamiento-natural-del-tdah-con-medicina-natural-y-biologica/>
- Fundación Salud Infantil. (2021). ¿Qué es el QEEG? Obtenido de [https://fundacionsaludinfantil.org/neurometria/#:~:text=El%20electroencefalograma%20cuantitativo%20\(QEEG\)%20o,el%20sistema%20internacional%2010%2D20.](https://fundacionsaludinfantil.org/neurometria/#:~:text=El%20electroencefalograma%20cuantitativo%20(QEEG)%20o,el%20sistema%20internacional%2010%2D20.)
- Gamella, D. (2024). ¿Qué es la musicoterapia y cuáles son sus beneficios para la salud? Obtenido de <https://colombia.unir.net/actualidad-unir/musicoterapia/>
- García García, A. D. (2016). Tratamiento didáctico de la música para alumnos con discapacidad. *EFDeportes.com, Revista Digital*. Obtenido de <https://www.efdeportes.com/efd215/la-musica-para-alumnos-con-discapacidad.htm>

- Gonzalez Dominguez , D. (2014). La musicoterapia como herramienta para reducir el nivel de depresión en adultos mayores deprimidos e institucionalizados en un hogar de ancianos privado en la ciudad de Guatemala. Guatemala: Universidad Rafael Landívar. Obtenido de <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesiseortiz/2014/05/42/Gonzalez-Danilo.pdf>
- Hernández Sampieri , R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, P. (2014). Metodología de la investigación. México: McGraw Hill .
- Hernández Sampieri, R., & Mendoza Torres, C. P. (2018). Metodología de la investigación. Ciudad de México: McGrawHill. Obtenido de https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/64591365/Metodolog%C3%ADa_de_la_investigaci%C3%B3n._Rutas_cuantitativa__cualitativa_y_mixta-libre.pdf?1601784484=&response-content-disposition=inline%3B+filename%3DMETODOLOGIA_DE_LA_INVESTIGACION_LAS_RUTA.pdf&Expires=
- Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, P. (2014). Metodología de la Investigación. Ciudad de México: McGraw Hill.
- Hernández Sampieri, R., Méndez Valencia, S., Mendoza Torres, C. P., & Cuevas Romo , A. (2017). Fundamentos de Investigación. Ciudad de México: McGrawHill.
- Ideas para profes. (14 de junio de 2018). ¿Qué es el TDAH? Obtenido de <https://ideasparaprofes.com/que-es-el-tdah/>
- Kaneshiro, N., Dugdale, D., & Conaway, B. (2023). Registro de los hitos del desarrollo. Obtenido de <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/002002.htm>
- Kolb, D. (1970). Modelo de David Kolb, aprendizaje basado en experiencias. Recuperado el 2 de junio de 2024, de <https://www.facilitadores-alfa.org/wp-content/uploads/2020/10/Modelo-de-David-Kolb.-David-Kolb.-Articulo.pdf>
- López, G., López, L., & Díaz, A. (2015). Trastorno por déficit de atención con hiperactividad y Actividad Física. *Emasf*, 53-65. Recuperado el 1 de junio de 2024, de <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/5381927.pdf>
- Mayo Clinic. (junio de 2019). El TDAH en niños. Obtenido de <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/adhd/symptoms-causes/syc-20350889>
- MedlinePlus. (2023). Registro de los hitos del desarrollo. Obtenido de <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/002002.htm>

- MINEDUC. (2019). Instructivo para elaborar las planificaciones curriculares del sistema nacional de educación. Obtenido de <https://cooperaciondocente.com/instructivo-para-elaborar-las-planificaciones-curriculares-del-sistema-nacional-de-educacion/>
- MINEDUC. (2021). Instructivo para elaborar la planificación curricular anual y la micropalnificación del sistema nacional de educación. Obtenido de <https://educacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2021/05/Instructivo-de-PCA-y-Microplanificacion-2021.pdf>
- MINEDUC. (2023). Acuerdo Nro. MINEDUC-MINEDUC- 2023-00063-A. Obtenido de <https://newsite.cite.com.ec/download/acuerdo-nro-mineduc-mineduc-2023-00063-a/>
- MINEDUC. (2023). Ministerio de Educación. Obtenido de Todo listo para iniciar el año lectivo 2023-2024 en la Sierra-Amazonía: <https://educacion.gob.ec/todo-listo-para-iniciar-el-ano-lectivo-2023-2024-en-la-sierra-amazonia/>
- Ministerio de Educación . (2012). Currículo de Educación Física para la Educación General Básica y Bachillerato. Quito.
- Ministerio de Educación. (2016). Currículo de EGB y BGU Educación Física. Quito. Obtenido de <https://educacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2016/08/EF-completo.pdf>
- Ministerio de Educación. (2021). Currículo priorizado con énfasis en competencias comunicales, matemáticas, digitales y socioemocionales. Quito. Obtenido de <https://educacion.gob.ec/curriculo-priorizado/>
- Ministerio de Educación. (2021). Instructivo para elaborar la planificación curricular anual y la microplanificación del sistema nacional de educación. Obtenido de <https://educacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2021/05/Instructivo-de-PCA-y-Microplanificacion-2021.pdf>
- Ministerio de Educación. (2023). Marco Curricular competencial de Aprendizajes. Quito, Ecuador. Obtenido de <https://educacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2023/11/marco-curricular-competencial-de-aprendizajes.pdf>
- Ministerio de Educación del Ecuador. (2013). Guía de trabajo adaptaciones curriculares para la educación especial e inclusiva. Quito, Pichincha, Ecuador. Obtenido de <https://educacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2019/05/Guia-de-adaptaciones-curriculares-para-educacion-inclusiva.pdf>

- Ministerio de Educación y Cultura y el Consejo Nacional de Deportes . (1994). Programa de estudio de Cultura Física Nivel Primario . Quito: Ministerio de Educación y Cultura y el Consejo Nacional de Deportes .
- Montserrat Vela , i. (2017). Autonomía y Educación Infantil: Derecho a tener una educación intercultural. Obtenido de <https://www.tdx.cat/handle/10803/461909>
- Mosquera Valoyes , K., & Ochoa Ocampo, M. (2020). Actividades de aprendizaje colaborativa utilizadas por maestros de grupos con estudiantes con diagnóstico de TDAH: una mirada a la inclusión. Medellín, Colombia: Tecnológico de Antioquía Institución Universitaria. Obtenido de <https://dspace.tdea.edu.co/bitstream/handle/tdea/1169/Actividades%20aprendizaje.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- NEPSA . (11 de mayo de 2017). Los 7 Tipos de Trastorno por Déficit de Atención, sus Alteraciones Cerebrales y Síntomas. Obtenido de <https://nepesa.es/7-tipos-trastorno-deficit-atencion/>
- NeuroCell. (2024). Electroencefalogramas EEG /EEGQ/VEEQ. Obtenido de <https://www.neurocell.com.mx/electroencefalograma>
- Paredes Torres, D. A., & Terán Ochoa, J. A. (2018). Efecto de la musicoterapia en adolescentes con bajos niveles de atención. Obtenido de <https://dspace.udla.edu.ec/bitstream/33000/9904/1/UDLA-EC-TPC-2018-27.pdf>
- Pascual - Castroviejo, I. (2008). Trastornos por déficit de atención e hiperactividad (TDAH). Asociación Española de Pediatría.
- Peña Lanza, M., & Moreno Pueyo , A. (2020). La Musicoterapia y la Educación Musical para niños/as con TDAH. Obtenido de <https://zaguan.unizar.es/record/100981/files/TAZ-TFG-2020-5088.pdf>
- Pereira, M. (21 de octubre de 2016). Instituto Superior de Estudios Psicológicos . Obtenido de La musicoterapia aplicada a la educación: <https://www.isep.es/actualidad/la-musicoterapia-aplicada-a-la-educacion/>
- Plata, A. (2024). Cuestionario Hiperactividad para el diagnóstico del TDAH. Obtenido de <https://www.psicologabcn.es/cuestionario-hiperactividad-deficit-atencion/>
- Proaño Arias, E. M., Tripaldi Cappelletti, P., Calderón Salazar, M. A., & Tapia Encalada, E. X. (2019). La inclusión educativa en números. La realidad de la inclusión en los centros de Educación General Básica en el Ecuador 2015- 2016. Cuenca, Azuay, Ecuador: Universidad del Azuay. Obtenido de <https://publicaciones.uazuay.edu.ec/flip/books/libro/uazuay-libro-156.pdf>

- Psicología y Mente . (2016). Partes del cerebro humano (y funciones). Obtenido de <https://psicologiaymente.com/neurociencias/partes-cerebro-humano>
- Ramos Galarza, C. (2020). Los alcances de una investigación. *CienciAmérica*. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7746475>
- Reyes Parra, P., Moreno Castiblanco, A., Amaya Ruiz, A., & Avendaño Angarita, M. (2020). Educación inclusiva: una revisión sistemática de investigaciones en estudiantes, docentes, familias e instituciones y sus implicaciones para la orientación educativa. *Revista Española de Orientación y Psicopedagogía*, 88- 108. Obtenido de <https://redined.educacion.gob.es/xmlui/bitstream/handle/11162/205145/Educacion%20inclusiva.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Rivera Arias, L., & Barbier Ramos, M. (2023). Una propuesta didáctica para trabajar las emociones en educación infantil a través de la música y la canción. España: Universidad de Oviedo. Obtenido de https://digibuo.uniovi.es/dspace/bitstream/handle/10651/68984/TFG_LauraRiveraArias.pdf?sequence=5&isAllowed=y
- Rocha Tayupanta, G. E. (2020). Estudio de los trastornos de comportamiento (TDA-TDAH) en educación básica superior 8. °, 9. ° y 10. ° de la Unidad Educativa Particular Santo Domingo de Guzmán como discurso de poder durante el año 2018. Quito: Universidad Andina Simón Bolívar. Obtenido de <https://repositorio.uasb.edu.ec/bitstream/10644/7639/1/T3327-MIE-Rocha-Estudio.pdf>
- Sabatella, P., Del Moral , M., & Brotons , M. (2018). *Perspectiva Contemporánea de la Musicoterapia en España (2000-2018)*. Obtenido de https://www.researchgate.net/publication/325742514_Perspectiva_Contemporanea_de_la_Musicoterapia_en_Espana_2000-2018
- Terol Sánchez , L., Navarro Soria, I., Collado Valero, J., & Torrecillas Martínez, M. (2023). El desarrollo emocional en el trastorno de déficit de atención e hiperactividad: una revisión sistemática. *Revista de Discapacidad, Clínica y Neurociencias*. Obtenido de https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/135773/6/RDCN_2023_V10_N1_5.pdf
- Toapanta, J., Duque, M., & Mena, A. (2017). Alfa de Cronbach para validar un Cuestionario de uso de TIC en docentes universitarios. *Revista mktDescubre - ESPOCH FADE*, 37 - 48. Recuperado el 3 de julio de 2024, de <https://core.ac.uk/download/pdf/234578641.pdf>

- Trillo Rodríguez , M., & Sánchez López, V. (2021). Musicoterapia como ayuda para niños con Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH). España: Universidad de Jaén.
- UNESCO. (2018). Carta Internacional de la Educación Física, la Actividad Física y el Deporte. Obtenido de https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000235409_spa
- Unidad Educativa El Despertar . (2024). Unidad Educativa El Despertar . Obtenido de https://www.facebook.com/UEeldespertar/?locale=es_LA
- Universidad Bolivariana del Ecuador. (2024). Líneas de Investigación . Obtenido de <https://investigacion.ube.edu.ec/Lineas>
- Universidad Internacional de la Rioja . (2024). ¿Qué es la musicoterapia y cuáles son sus beneficios para la salud? Obtenido de <https://colombia.unir.net/actualidad-unir/musicoterapia/>
- Villa Arellano , G. F., & Machado Sotomayor, M. J. (2021). La Musicoterapia como apoyo en el desarrollo de la Función Ejecutiva para estudiantes con Necesidades Educativas Especiales No Asociadas a la Discapacidad de la Unidad Educativa José María Román de la ciudad de Riobamba durante el periodo académico 2021. Riobamba, Ecuador: Universidad Nacional de Chimborazo. Obtenido de <http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/10677/1/Villa%20Arellano%20%2c%20G%282023%29La%20Musicoterapia%20como%20apoyo%20en%20el%20desarrollo%20de%20la%20Funci%c3%b3n%20Ejecutiva%20para%20estudiantes%20con%20Necesidades%20Educativas%20Especiales%20No%20>

ANEXOS

Anexo 1. Instrumento Guía de entrevista docente par especialista en Educación Física Anexos 1

Instrumento Guía de entrevista docente par especialista en Educación Física

INSTRUMENTO GUÍA DE ENTREVISTA DOCENTE PAR ESPECIALISTA EN EDUCACIÓN FÍSICA

Tema : Unidad didáctica de musicoterapia como alternativa metodológica para la inclusión de estudiantes con Trastorno de Hiperactividad (TDAH) del 2° de BGU

Encuestadores: Lic. Genovezzi Coveña Hypatia Pamela
Lic. Guachilema Indio Joseph

Tutor: Lic. David Job Morales Neira Mg., MSc

Esta guía de entrevista está diseñada para obtener información detallada sobre experiencias educativas y profesionales referentes al diseño e implementación de una didáctica de musicoterapia como alternativa metodológica para la inclusión de estudiantes con Trastorno de Hiperactividad (TDAH) del 2° de BGU

1.- Cómo ha sido su experiencia al trabajar con estudiantes con TDAH en sus clases de Educación Física?

Explora las experiencias previas y la interacción con estos estudiantes.

2.- ¿Qué estrategias ha utilizado para fomentar la inclusión de estudiantes con TDAH en sus actividades físicas?

Indaga sobre métodos y tácticas inclusivas específicas.

3.- ¿Está familiarizado con la musicoterapia como herramienta educativa? Si es así, ¿cómo cree que podría complementar sus clases de Educación Física?

Busca conocer su nivel de conocimiento y percepción sobre la integración de la musicoterapia.

4.- ¿De qué manera la musicoterapia podría ayudar a mejorar la concentración y el control de impulsos en los estudiantes con TDAH durante las actividades físicas?

Explora posibles beneficios de la musicoterapia en aspectos específicos del TDAH.

5.- ¿Cómo percibe la relación entre la música y el movimiento físico en el contexto de la educación inclusiva?

Busca conocer su perspectiva sobre la conexión entre música y actividad física.

6.- ¿Ha colaborado alguna vez con un especialista en musicoterapia para diseñar actividades que integren música y ejercicio físico? Si es así, ¿cómo fue esa experiencia?

Indaga sobre experiencias colaborativas previas.

7.- ¿Qué desafíos anticipa al incorporar elementos de musicoterapia en sus clases de Educación Física, y cómo cree que podrían superarse?

Explora posibles obstáculos y soluciones.

8.- ¿Ha recibido algún tipo de formación o capacitación específica para trabajar con estudiantes con TDAH? ¿Cree que la capacitación en musicoterapia sería útil para los docentes de Educación Física?

Indaga sobre su formación y la percepción de necesidades adicionales.

9.- ¿Qué tipo de apoyo adicional (recursos, formación, colaboración) consideraría necesario para implementar con éxito una unidad didáctica de musicoterapia en sus clases de Educación Física?

Busca identificar recursos y apoyos necesarios para una implementación efectiva.

INSTRUMENTO	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	MUY BUENO	EXCELENTE
Claridad					X
Objetividad					X
Actualidad					X
Organización					X
Suficiencia					X
Intencionalidad					X
Consistencia					X
Coherencia					X
Metodología					X
Validación de instrumento (<i>Revisión de par académico</i>)					
			x	Aprobado	

<div data-bbox="204 286 837 548" data-label="Text"> <p> LUIGGI WLADIMIR LEON LOPEZ </p> <p> <small> Firmado digitalmente por LUIGGI WLADIMIR LEON LOPEZ CN: CN=LUIGGI WLADIMIR LEON LOPEZ, SERIALNUMBER=071223174322, OU=ENTIDAD DE CERTIFICACION DE INFORMACION, O=SECURITY DATA S.A. 2, C=EC Razón: Estoy aprobando este documento con mi firma legalmente vinculante Ubicación: la ubicación de su firma aquí Fecha: 2024.06.02 19:23:35-0500 Foxit PDF Reader Versión: 11.2.1 </small> </p> </div> <hr/> <div data-bbox="331 633 715 891" data-label="Text"> <p> PhD. Luigi Wladimir León López CI. 0919496034 Docente Universitario Diseño curricular Formación del profesorado </p> </div>		<p>Aprobado con correcciones</p> <hr/> <p>Desaprobado</p>
--	--	---

Anexo 2. Desarrollo de entrevista a docente especialista de Educación Física de la institución

Anexos 2

Desarrollo de entrevista a docente especialista de Educación Física de la institución

Nombre del docente experto: Lic. Edison Alfonso Chávez Cadena

Formación académica:

- Lic. En Gerencia Educativa

Experiencia docente: 28 años de servicio en el campo educativo en diferentes asignaturas.

Información Personal

Identificación: **W412345** Imprimir información


Nombre: **CHÁVEZ CADENA ALFONSO EDISON**

Género: **MASCULINO**

Nacionalidad: **ECUADOR**

Título(s) de tercer nivel de grado

Título	Institución/Institución Superior	Tipo	Excepción Por	Ministerio de Registro	Fecha de Registro	Año o Curso de Ejercicio	Observación
LICENCIADO EN GERENCIA DE LA EDUCACIÓN ESPECIALIZACIÓN GERENCIA EDUCATIVA	UNIVERSIDAD REGIONAL AUTÓNOMA DE LOS ANDES	Reservado		MADRID/ESPAÑA	2014/13	EDUCADOR	



Puntos de Atención al Usuario (0995491177) y Atención telefónica: Quito
 Dirección: Alameda El Centenario s/n. Cajas de Ahorro y Pensions. Código Postal: 17011. Quito - Ecuador
 Teléfono: 0011 2204 300

1. ¿Cómo ha sido su experiencia al trabajar con estudiantes con TDAH en sus clases de Educación Física?

Una experiencia demasiado gratificante el poder trabajar con estudiantes y mucho más con alumnos que tengan TDAH ya que ellos con su carisma y energía contagian a más de uno haciendo que la clase sea mucho más dinámica y para mí como docente me enorgullece formar parte de ese proceso de formación para el diario vivir.

2. ¿Qué estrategias ha utilizado para fomentar la inclusión de estudiantes con TDAH en sus actividades físicas?

La ideología de la institución en mantener una enseñanza a través del juego, a los estudiantes que mantienen TDAH se los toma como en cuenta para que colaboren brindando el ejemplo para que realicen las actividades ante sus demás compañeros, haciendo una clase mucho más didáctica.

3. *¿Está familiarizado con la musicoterapia como herramienta educativa? Si es así, ¿cómo cree que podría complementar sus clases de Educación Física?*

Para mi criterio la musicoterapia ayuda a los estudiantes a desarrollar una buena actividad física ya que, a través de la música, danza, baile podemos identificar el nivel de energía de cada alumno.

4. *¿De qué manera la musicoterapia podría ayudar a mejorar la concentración y el control de impulsos en los estudiantes con TDAH durante las actividades físicas?*

Mediante los movimientos y secuencias de un baile o canción mantenemos la concentración de los estudiantes ya que son actividades conjuntas que ayudan a tener una coordinación como equipo

5. *¿Cómo percibe la relación entre la música y el movimiento físico en el contexto de la educación inclusiva?*

Debe ser una relación completamente lineal ya que los dos deben ser un complemento, mediante la música y el movimiento podemos hacer una secuencia que brinden como resultado un contexto artístico

6. *¿Ha colaborado alguna vez con un especialista en musicoterapia para diseñar actividades que integren música y ejercicio físico? Si es así, ¿cómo fue esa experiencia?*

No he tenido la oportunidad de colaborar por el momento.

7. *¿Qué desafíos anticipa al incorporar elementos de musicoterapia en sus clases de Educación Física, y cómo cree que podrían superarse?*

Pienso que talvez los estudiantes del bachillerato es más complejo trabajar ya que ellos de acuerdo a su edad no les gusta compartir este tipo de actividades como bailar o cantar, lo que se convertiría en un desafío poder cambiar ese pensamiento y poder sacar las habilidades que tenían cuando eran niños.

8. *¿Ha recibido algún tipo de formación o capacitación específica para trabajar con estudiantes con TDAH? ¿Cree que la capacitación en musicoterapia sería útil para los docentes de Educación Física?*

No se ha recibido formación o capacitación para aquello, Pienso que sería muy útil recibir este tipo de capacitaciones para impartir todas las actividades de mejor manera

- Indaga sobre su formación y la percepción de necesidades adicionales.

9. ¿Qué tipo de apoyo adicional (recursos, formación, colaboración) consideraría necesario para implementar con éxito una unidad didáctica de musicoterapia en sus clases de Educación Física?

Lo principal, la capacitación para poder entender de mejor manera el concepto de musicoterapia y adaptar a las clases para obtener los resultados deseados y de esta manera los alumnos obtengan una clase que sea enriquecedora en conocimiento.

Anexo 3. Instrumento Guía de entrevista docente par especialista en musicoterapia

Anexos 3

Instrumento Guía de entrevista docente par especialista en musicoterapia

INSTRUMENTO

GUÍA DE ENTREVISTA DOCENTE PAR ESPECIALISTA EN MUSICOTERAPIA

Esta guía de entrevista está diseñada para obtener información detallada sobre experiencias educativas y profesionales referentes al diseño e implementación de una didáctica de musicoterapia como alternativa metodológica para la inclusión de estudiantes con Trastorno de Hiperactividad (TDAH) del 2° de BGU

1.- ¿Qué beneficios específicos ha observado en estudiantes con TDAH que participan en sesiones de musicoterapia?


2.- ¿Cómo diseña las sesiones de musicoterapia para abordar las necesidades particulares de los estudiantes con TDAH?

3.- ¿Puede compartir algún caso o ejemplo donde la musicoterapia haya facilitado significativamente la inclusión de un estudiante con TDAH en el entorno escolar?

4.- ¿Qué desafíos enfrenta al implementar musicoterapia con estudiantes con TDAH y cómo los ha superado?

5.- ¿Qué recomendaciones daría a otros docentes y profesionales de la educación para integrar la musicoterapia en el currículo escolar, especialmente para apoyar a estudiantes con TDAH?

INSTRUMENTO	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	MUY BUENO	EXCELENTE
Claridad					X
Objetividad					X
Actualidad					X
Organización					X
Suficiencia					X
Intencionalidad					X
Consistencia					X

Coherencia					X
Metodología					X
Validación de instrumento (Revisión de par académico)					
 <p>PhD. Luigi Wladimir León López CI. 0919496034 Docente Universitario Diseño curricular Formación del profesorado</p>	x	Aprobado			
		Aprobado con correcciones			
		Desaprobado			

Anexo 4. Desarrollo de entrevista a docente experto en musicoterapia

Anexos 4

Desarrollo de entrevista a docente experto en musicoterapia

Nombre del docente experto: Lic. Luis Ernesto Garcés Yépez MSc.

Formación académica:

- Lic. En Música, título obtenido en Universidad católica Santiago de Guayaquil
- Magíster en Educación Básica, título obtenido en Universidad Estatal de Milagro
- Experiencia docente: Primaria y secundaria más de 15 (quince) años.
- Institución -trabajo: Unidad Educativa de Fuerzas Armadas Liceo Naval Guayaquil “Cmdte. Rafael Andrade Lalama”.
- Asignatura: Educación Cultura y Artística- ECA
- Otros roles: Músico

Información Personal							
Identificación:	[Botón: Mostrar Información]						
Nombre:	GARCÉS YÉPEZ LUIS ERNESTO						
Apellido:	MAYORAL						
Residencia:	ECUADOR						
Títulos de cuarto nivel o postgrado							
Título	Institución de Educación Superior	Tipo	Resolución FIA	Fecha de Registro	Fecha de Vigencia	Área o Campo de Especialización	Observaciones
ALFABETIZACIÓN EN MÚSICA	UNIVERSIDAD CATÓLICA DE GUAYAQUIL	MAESTRÍA	1997-03-10-9902	2014-04-01	2015-04-01	MÚSICA	
Títulos de tercer nivel de grado							
Título	Institución de Educación Superior	Tipo	Resolución FIA	Fecha de Registro	Fecha de Vigencia	Área o Campo de Especialización	Observaciones
LICENCIATURA EN MÚSICA	UNIVERSIDAD CATÓLICA DE GUAYAQUIL	MAESTRÍA	1997-03-10-9902	2014-04-01	2015-04-01	MÚSICA	

Desarrollo de la entrevista:

1. ¿Qué beneficios específicos ha observado en estudiantes con TDAH que participan en sesiones de musicoterapia?

Los beneficios específicos que he observado en estudiantes con TDAH que participan en sesiones de musicoterapia incluyen:

- **Mejora en la atención y concentración:** La estructura rítmica y repetitiva de la música puede ayudar a los estudiantes a enfocarse mejor y mantener la atención durante períodos más largos.
- **Reducción de la hiperactividad y la impulsividad:** Participar en actividades musicales proporciona una salida creativa y controlada para la energía física, ayudando a los estudiantes a manejar mejor su impulsividad.
- **Desarrollo de habilidades sociales:** La musicoterapia fomenta la interacción y la cooperación entre estudiantes, lo que mejora sus habilidades de comunicación y relación con sus pares.

- **Aumento de la autoestima y la autoconfianza:** Al lograr pequeñas metas musicales, los estudiantes sienten un sentido de logro y competencia, lo que fortalece su autoestima.
- **Regulación emocional:** La música puede ser un medio poderoso para expresar y gestionar emociones, lo que es especialmente útil para estudiantes con TDAH que pueden tener dificultades en este aspecto.

2. ¿Cómo diseñar las sesiones de musicoterapia para abordar las necesidades particulares de los estudiantes con TDAH?

Al diseñar sesiones de musicoterapia para estudiantes con TDAH, considero varios aspectos clave:

- **Estructura clara y predecible:** Las sesiones tienen una estructura definida con actividades que siguen un orden predecible, lo que ayuda a los estudiantes a saber qué esperar y reducir la ansiedad.
- **Actividades rítmicas:** Uso de ritmos repetitivos y predecibles para captar y mantener la atención de los estudiantes. Los tambores y otros instrumentos de percusión son particularmente efectivos.
- **Variedad de actividades:** Incorporo una variedad de actividades musicales, como canto, movimiento, improvisación y juego de instrumentos, para mantener el interés y la motivación de los estudiantes.
- **Flexibilidad y adaptación:** Aunque las sesiones tienen una estructura, también soy flexible para adaptar las actividades en función de las necesidades y respuestas de los estudiantes en el momento.
- **Metas individuales y grupales:** Establezco metas tanto individuales como grupales, asegurándome de que cada estudiante pueda progresar a su propio ritmo mientras también se beneficia de la interacción grupal.

3. ¿Puede compartir algún caso o ejemplo donde la musicoterapia haya facilitado significativamente la inclusión de un estudiante con TDAH en el entorno escolar?

Un caso memorable fue el de un estudiante, quien tenía dificultades significativas para integrarse en el entorno escolar debido a su TDAH. A través de sesiones regulares de musicoterapia, comenzamos con actividades rítmicas simples que permitieron al estudiante canalizar su energía de manera constructiva. Con el tiempo, noté que su capacidad para concentrarse y participar en actividades grupales mejoró notablemente. También mostró un talento natural para la improvisación musical, lo que elevó su autoestima y le dio un rol positivo dentro del grupo. Este reconocimiento por parte de sus compañeros cambió la dinámica social, facilitando su inclusión. Eventualmente, los docentes de otras áreas informaron que el

estudiante estaba más tranquilo y atento en sus clases, demostrando que los beneficios de la musicoterapia se extendieron más allá de las sesiones musicales.

4. ¿Qué desafíos enfrenta al implementar musicoterapia con estudiantes con TDAH y cómo los ha superado?

Algunos de los desafíos que he enfrentado al implementar musicoterapia con estudiantes con TDAH incluyen:

- **Falta de atención sostenida:** Mantener la atención de los estudiantes durante toda la sesión puede ser difícil. Para superar esto, divido las sesiones en actividades cortas y variadas que mantienen el interés y la participación.
- **Conductas disruptivas:** Algunos estudiantes pueden presentar conductas disruptivas que interfieren con la sesión. Abordo esto estableciendo reglas claras y consecuencias desde el principio, además de reforzar positivamente el comportamiento adecuado.
- **Individualización:** Cada estudiante con TDAH es diferente y puede responder de manera distinta a las actividades musicales. Supero este desafío personalizando las sesiones tanto como sea posible y adaptando las actividades a las necesidades individuales de los estudiantes.
- **Recursos limitados:** A veces, la falta de recursos o instrumentos puede ser un obstáculo. He superado esto siendo creativo con los materiales disponibles y utilizando aplicaciones musicales y tecnología cuando es posible.

5. ¿Qué recomendaciones daría a otros docentes y profesionales de la educación para integrar la musicoterapia en el currículo escolar, especialmente para apoyar a estudiantes con TDAH?

Mis recomendaciones para integrar la musicoterapia en el currículo escolar son:

- **Formación y capacitación:** Proveer a los docentes y profesionales de la educación con formación en musicoterapia básica y su aplicación para estudiantes con TDAH. Esto puede incluir talleres y cursos específicos.
- **Colaboración interdisciplinaria:** Fomentar la colaboración entre musicoterapeutas, docentes, y otros especialistas (psicólogos, terapeutas ocupacionales) para diseñar y ejecutar programas integrados y coherentes.
- **Flexibilidad y adaptación:** Asegurar que las sesiones de musicoterapia sean flexibles y adaptables a las necesidades específicas de cada estudiante. Esto puede implicar ajustar la duración, el tipo de actividades y los instrumentos utilizados.
- **Evaluación continua:** Implementar un sistema de evaluación continua para medir el impacto de la musicoterapia en los estudiantes y ajustar las estrategias según sea necesario.

- **Recursos y apoyo:** Asegurar que las escuelas dispongan de los recursos necesarios, como instrumentos musicales y espacios adecuados para la musicoterapia. Además, proporcionar apoyo administrativo para integrar estas sesiones en el horario escolar.
- **Promoción de la inclusión:** Utilizar la musicoterapia como una herramienta para promover la inclusión, no solo enfocándose en los estudiantes con TDAH, sino también creando actividades que fomenten la participación y la integración de todos los estudiantes.

Anexo 5. Instrumento ficha de observación - escala de apreciación del estudiante del PUD

Anexos 5

Instrumento ficha de observación - escala de apreciación del estudiante del PUD

INSTRUMENTO FICHA DE OBSERVACIÓN - ESCALA DE APRECIACIÓN

Ficha de Observación - Escala de Apreciación

Datos Generales

- **Nombre del Observador:** Lic. Guachilema Indio Joseph
- **Cronograma escolar régimen Sierra – Amazonía:** 2023- 2024
- **Trimestre:** Tercer trimestre
- **Fecha de Observación:**
- **Nombre del Docente:** Lic. Guachilema Indio Joseph
- **Número de Estudiantes con TDAH:** 1 (un)
- **Duración de la Observación:** _____
- **Semana de Observación:** _____

Escala de Apreciación

Instrucciones: Para cada ítem, marque con una "X" el nivel de cumplimiento observado durante la sesión de musicoterapia. Utilice la escala de 1 a 5, donde 1 es "Muy bajo" y 5 es "Muy alto".

Ítem	1 Muy Bajo	2 Bajo	3 Medio	4 Alto	5 Muy Alto	Observaciones
1. Participación activa de los estudiantes con TDAH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Adaptación de las actividades a las necesidades de los estudiantes con TDAH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Inclusión de los estudiantes con TDAH en todas las actividades grupales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Interacción positiva entre estudiantes con y sin TDAH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. Uso efectivo de técnicas de musicoterapia (ritmo, melodía, improvisación)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Ítem	1 Muy Bajo	2 Bajo	3 Medio	4 Alto	5 Muy Alto	Observaciones
6. Mejora en la atención y concentración de los estudiantes con TDAH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Disminución de conductas disruptivas en estudiantes con TDAH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. Empoderamiento y autoconfianza de los estudiantes con TDAH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9. Satisfacción de los estudiantes con las sesiones de musicoterapia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10. Satisfacción del docente con el progreso de los estudiantes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Observaciones Generales

- Aspectos positivos observados:

○ _____

○ _____

○ _____

- Aspectos a mejorar:

○ _____

○ _____

○ _____

- Comentarios adicionales:

○ _____


○ _____

○ _____

Evaluación Global de la Unidad Didáctica (Semana ____)

Ítem	1 Muy Bajo	2 Bajo	3 Medio	4 Alto	5 Muy Alto	Observaciones
Cumplimiento de los objetivos de la unidad didáctica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Impacto positivo en la inclusión de estudiantes con TDAH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Esta ficha de observación debe ser utilizada semanalmente durante las 4 semanas de la unidad didáctica para monitorear el progreso y realizar ajustes necesarios. A través de la observación sistemática y la evaluación continua, se pueden identificar tanto los éxitos como las áreas que requieren mejora para garantizar la inclusión efectiva de los estudiantes con TDAH mediante la musicoterapia.

INSTRUMENTO	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	MUY BUENO	EXCELENTE
Claridad					X
Objetividad					X
Actualidad					X
Organización					X
Suficiencia					X
Intencionalidad					X
Consistencia					X
Coherencia					X
Metodología					X
Validación de instrumento (Revisión de par académico)					
 <p>PhD. Luigi Wladimir León López CI. 0919496034 Docente Universitario Diseño curricular Formación del profesorado</p>		x	Aprobado		
			Aprobado con correcciones		
			Desaprobado		

Anexo 6. Selección de especialistas – validación de la propuesta

N°	Docente	Título de graduación o cuarto nivel	Años de experiencia	Centro laboral
1	León López Luiggi Wladimir	-Doctor en Educación - Máster Universitario en Formación de Profesorado de Secundaria de la República del Ecuador (Educación Física)	15 años	Educación Superior-Universidad
2	Neira Carbache Consuelo Herlinda	-Magíster en Gerencia Educativa	12 años	Educación secundaria-colegio
3	Saltos Aldaz Luis Alberto	- Máster Universitario en Formación de Profesorado de Secundaria de la República del Ecuador (Educación Física)	32 años	Educación secundaria-colegio
4	Rondán Elizalde Manuel de Jesús	-Doctor dentro del programa de Doctorado en Ciencias de la Salud y del Deporte	20 años	Educación Superior-Universidad
5	Gutiérrez Cruz Manuel	-Doctor en Ciencias de la Cultura Física	34 años	Educación Superior-Universidad
6	Calero Morales Santiago	-Doctor en Ciencias de la Cultura Física	22 años	Educación Superior-Universidad
7	Rojas Bajaña Roberto Andrés	-Maestrante en Entrenamiento Deportivo -Lic. Cultura Física	20 años	Educación secundaria-colegio
8	Mora Alcívar Gina Patricia	-Lic. En Ciencias de la Educación en la especialización de asignaturas secretariales	12 años	Educación secundaria-colegio
10	Paredes Echeverría Carlos Alberto	-Magíster en Entrenamiento Deportivo	10 años	Educación Superior-Universidad Educación secundaria-colegio
11	Jhonny Edison Olivo Solís	-Magíster en gerencia de la educación abierta -Especialista en docencia universitaria -Licenciado en Educación Física	30 años	Educación Superior-Universidad
12	Murillo Arévalo Luis Alberto	- Máster Universitario en Formación de Profesorado de Secundaria de la República del Ecuador (Educación Física)	25 años	Educación secundaria-colegio
13	Álvarez Rojas Carlos Rosendo	- Magíster en entrenamiento deportivo	12	Educación secundaria-colegio

		-Licenciado en Ciencias de la Educación mención Cultura Física		Universidad
14	Garcés Yépez Luis Ernesto	-Magíster en Educación Básica	15 años	Educación primaria- escuela
15	Jiménez Martillo Jimmy Colón	-Lic. Educación Física	30 años	Educación secundaria- colegio

Nota.- Elaborado por autores

Anexo 7. Cuestionario Hiperactividad para el diagnóstico del TDAH

Plata Ainhoa (2024) cita al “Manual Diagnóstico y Estadístico de los trastornos mentales (DSM-IV)”, brinda criterios para diagnosticar trastornos psiquiátricos y neurobiológicos como lo es el Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH). Síntomas que se deben presentar antes de los 7 (siete) años. Según el DSM-IV existen 3 tipos de TDAH:

- TDAH tipo hiperactivo-impulsivo: el niño presenta principalmente hiperactividad e impulsividad.
- TDAH tipo inatento el niño presenta principalmente inatención.
- TDAH tipo combinado: el niño presenta las 3 características: hiperactividad, impulsividad e inatención. Se adjunta el cuestionario de déficit de atención con hiperactividad:

Tabla 22

Cuestionario de déficit de atención con hiperactividad

1. DESATENCIÓN	SI NO
a) A menudo no presta atención suficiente a los detalles o incurre en errores por descuido en las tareas escolares.	
b) A menudo tiene dificultades para mantener la atención en tareas o en los juegos.	
c) A menudo parece no escuchar cuando se le habla directamente.	
d) A menudo no sigue instrucciones y no finaliza tareas escolares, encargos u obligaciones (no por rebeldía ni por incapacidad para comprender instrucciones).	
e) A menudo tiene dificultades para organizar tareas y actividades.	
f) A menudo evita, le disgusta o es renuente a dedicarse a tareas que requieren un esfuerzo mental sostenido.	
g) A menudo extravía objetos necesarios para tareas o actividades (ejem.: juguetes, ejercicios escolares, lápices, libros...)	
h) A menudo se distrae fácilmente por estímulos irrelevantes.	
i) A menudo es descuidado en las actividades diarias.	

2. HIPERACTIVIDAD**SI NO**

- a) A menudo mueve en exceso manos y pies, o se remueve en su asiento.
- b) A menudo abandona su asiento en la clase o en otras situaciones en que se espera que permanezca sentado.
- c) A menudo corre o salta excesivamente en situaciones en que es inapropiado hacerlo (en adolescentes o adultos puede limitarse a sentimientos subjetivos de inquietud).
- d) A menudo tiene dificultades para jugar o dedicarse tranquilamente a actividades de ocio.
- e) A menudo “está en marcha” o suele actuar como si tuviera un motor.
- f) A menudo habla en exceso.
-

3. IMPULSIVIDAD**SI NO**

- g) A menudo precipita respuestas antes de haber sido completadas las preguntas.
- h) A menudo tiene dificultades para guardar turno.
- i) A menudo interrumpe o se inmiscuye en las actividades de otros (por ejemplo, se entromete en conversaciones o juegos).
-

Nota. - Cuestionario: Criterios de diagnóstico del TDAH según el DSM-IV