

**La inclusión de la música como generadora
de bienestar emocional en las
Aulas Pedagógicas Hospitalarias
de la provincia de Alicante**

APH 1

Hospital General Universitario de Alicante

Dña. Maria Luisa Ibáñez Criado (coordinadora APH)
Dña. Maria Isabel Laguna Segovia
D. Jesús Soriano Rincón
Dña. Lorena Sirvent Llorens
D. Francisco Javier González de Dios

Hospital de día Infanto-Juvenil de Alicante

Dña. Ana García Cano
D. Enrique Pérez

Hospital General Universitario de Elda

Dña. Maria Gil Viguer
Dña. María José Fornies Arnau

Hospital de Denia

Dña. Sonia Esther Osa Rodríguez
D. Josep Mut Buigues

Hospital Universitario de San Juan de Alicante

Dña. Sonia Sánchez López (coordinadora proyecto)
D. Raúl González Montero

*Candidatura de proyecto al II Premio de bienestar
emocional en el ámbito educativo, convocado por la
Secretaría de Estado de Educación, del Ministerio de
Educación, Formación Profesional y Deportes*

BOE núm. 142, de 12 de junio de 2024

Contenido

1.- Contextualización	3
1.1.- Escenario	3
1.2.- ¿En qué consiste la atención educativa hospitalaria?	4
1.3.- Objetivos generales y principales de la Pedagogía Hospitalaria	4
1.4.- Impacto emocional del niño hospitalizado y sus repercusiones	4
2.- Objetivos y finalidad.....	6
3.- Número de participantes.....	10
4.- Organización (horario), calendario y gestión del proyecto.....	11
5.- Actividades	12
6.- Medidas de educación inclusiva, especialmente del alumnado en riesgo de vulnerabilidad	26
7.- Medios de comunicación para la difusión del proyecto y sus actividades	27
8.- Relación de las entidades y colectivos implicados en el desarrollo	28
9.- Procedimiento de evaluación del proyecto y previsión futura.....	29

1.- Contextualización

1.1.- Escenario

Conformamos una agrupación de aulas hospitalarias ubicadas en diferentes hospitales de la provincia de Alicante. Estos espacios educativos, sostenidos con fondos públicos se ubican dentro de hospitales destinados a garantizar que los niños y adolescentes que están hospitalizados por períodos cortos o prolongados puedan continuar con su educación mientras reciben tratamiento médico. Los pacientes están escolarizados en centros educativos ordinarios, cursando enseñanzas de segundo ciclo de Educación Infantil, Educación Primaria, Educación Secundaria Obligatoria, Bachillerato, o en centros de Educación Especial, hasta los 21 años.

Las Unidades Pedagógicas Hospitalarias (UPH) estarán adscritas a la Dirección Territorial de Educación correspondiente y, con el fin de desarrollar actuaciones coordinadas con el alumnado hospitalizado, nos organizamos en Agrupaciones Pedagógicas Hospitalarias (APH1, la nuestra), de acuerdo con los criterios establecidos por la dirección general competente en atención educativa hospitalaria. La composición de una APH estará formada por toda la plantilla del personal docente de las UPH adscritas. Contamos con una persona coordinadora que es la que ejerce la dirección, cuyo nombre es M. Luisa Ibáñez Criado.

En concreto nos estamos refiriendo a las siguientes aulas de los hospitales que relacionamos a continuación:

Hospitales	Unidades Pedagógicas Hospitalarias	Docentes	Jefe Servicio de Pediatría
Hospital general Universitario de Alicante	UPH de Alicante 030019032	Dña. Marisa Ibáñez Criado Dña. Maria Isabel Laguna Segovia D. Jesús Soriano Rincón Dña. Lorena Sirvent Llorens	D. Francisco Javier González de Dios
	Hospital de día Infanto-Juvenil de Alicante	Dña. Ana García Cano	D. Enrique Pérez (Psiquiatra)
Hospital General Universitario de Elda	UPH de Elda 030019032	Dña. María Gil Víguer	Dña. María José Fornies Arnau
Hospital de Denia	UPH de Denia 03020460	Dña. Sonia Esther Osa Rodríguez	D. Josep Mut Buigues
Hospital Universitario de San Juan de Alicante	UPH de San Juan de Alicante 03019068	Dña. Sonia Sánchez López	D. Raúl González Montero

1.2.- ¿En qué consiste la atención educativa hospitalaria?

La función principal es proporcionar experiencias educativas lo más normalizadas posible, adaptándose a las necesidades individuales de cada estudiante y su estado de salud.

El profesorado de las UPH se coordina con el centro educativo con el objetivo de garantizar la continuidad educativa, **reforzar el bienestar emocional** y mantener el sentido de pertenencia al grupo de compañeras y compañeros, desde la consideración que las acciones educativas estarán dirigidas, no solo a trabajar contenidos académicos, sino también a proporcionar apoyo emocional y social en las relaciones personales con su contexto próximo, así como a planificar la transición futura.

1.3.- Objetivos generales y principales de la Pedagogía Hospitalaria

Tras estas consideraciones entendemos que nos encontramos en un contexto muy sensible y delicado, donde los docentes, en colaboración con los equipos sanitarios, deben plantear unos objetivos que deben exceder del mero carácter educativo.

Es por ello, que las actuaciones han de incidir en la superación de las situaciones derivadas de la hospitalización, enfocando la estancia en el hospital desde una perspectiva positiva centrada en la curación, superar sus miedos, acompañarles en los diferentes procesos que les puedan producir situaciones traumáticas, conocer y compartir sus experiencias con otros niños, prepararse para la vuelta al colegio o institutos, etc.

1.4.- Impacto emocional del niño hospitalizado y sus repercusiones

La valoración del estado emocional de la persona (paciente pediátrico), representa una tarea compleja ya que deben tenerse en cuenta en esta valoración los diferentes niveles implicados: nivel fisiológico y biológico, psicológico, social y cultural.

Lo que sí es observable es que en la hospitalización (ingreso del niño por causas de salud en el hospital, bien para realizar un diagnóstico o recibir un tratamiento), **el hecho es vivido por el niño enfermo con alto niveles de ansiedad y miedos**. Cada proceso clínico viene marcado por diversas circunstancias que varían según la propia enfermedad, la situación específica del niño, las características, etc. No podemos afirmar que exista una reacción universal o estandarizada al proceso de hospitalización.

Según López Naranjo y Fernández Castillo (2006), fruto del estrés derivado de la enfermedad, de la hospitalización y desde las diversas fuentes de ansiedad originadas en el niño, **se aprecia un importante impacto psicológico**, que se manifiesta a través de diferentes alteraciones que afectan notablemente en su conducta.

Estas situaciones suelen darse en dos momentos clave: por una parte se producen durante la enfermedad y hospitalización y por otra, se repiten con alta frecuencia en los diferentes procedimientos médicos, relacionados con las pruebas diagnósticas, cirugías, resonancias, extracción de sangre, retirada de escayola, etc...

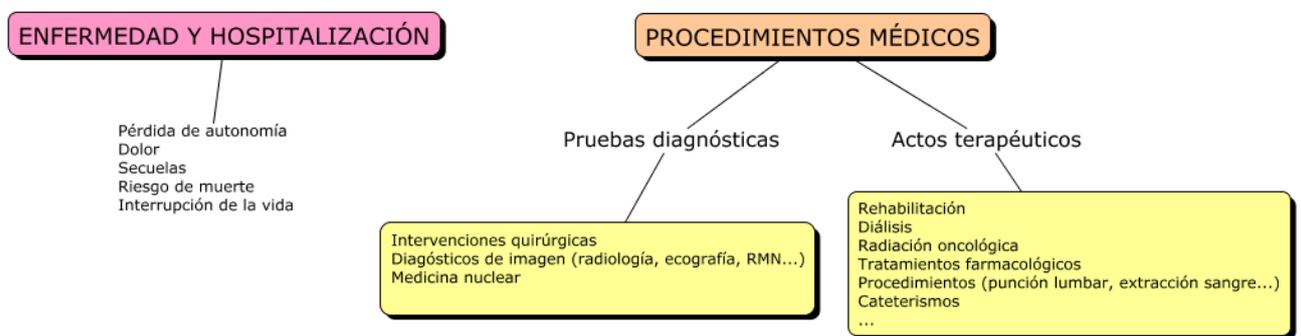


Figura 1. Situaciones y/o factores de riesgo que alteran los estados emocionales (Elaboración propia)

Durante estos momentos se suelen generar situaciones muy incómodas, muchas veces difíciles de controlar, fruto de los estados de ansiedad que les generan. Estas situaciones se producen por ejemplo, cuando:

- Se tienen que separar de la familia
- Aparecen nuevos adultos desconocidos (médicos y personal sanitario)
- Cambios de rutinas (alimentación, cama, normas desconocidas...)
- Se interrumpe la escolarización
- Se exponen a procedimientos dolorosos
- No llegan a comprender por qué tienen que vivir estas experiencias
- Tienen miedo a la muerte o al daño físico
- Se sienten enfermos y débiles
- Están conectados a sueros y máquinas extrañas
- Pierden el control
- Se altera la imagen corporal
- Aumento notable de la dependencia
- Sentimientos de culpa, etc.

Todo ello repercute de forma que les causa un gran **impacto psicológico**, que se manifiesta en respuestas relacionadas por importantes **alteraciones** comportamentales (agresividad, conductas oposicionistas...), cognitivas (dificultades para concentrarse) y emocionales (miedos, temores, ansiedad...).

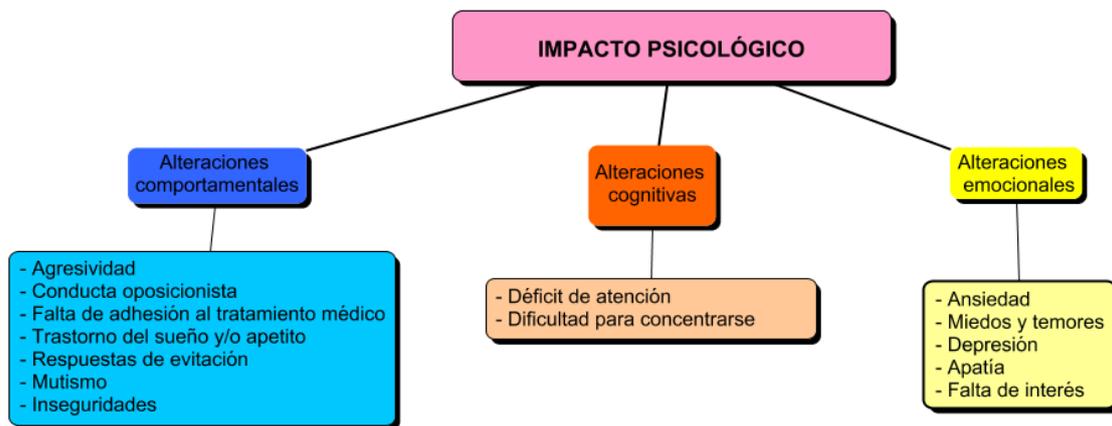


Figura 2. *Impacto psicológico del paciente pediátrico*
(Elaboración propia)

2.- Objetivos y finalidad

Objetivo 1: Generar un entorno que facilite la creación de bienestar emocional

La creación de un buen clima mejora significativamente el bienestar emocional al crear un entorno seguro, inclusivo y solidario. Todo ello va a contribuir a que se produzcan procesos donde se reduzca significativamente el estrés y la ansiedad, fomentando la empatía y la solidaridad entre los pacientes, lo que a su vez fortalece las relaciones sociales y promueve la participación activa en el aula hospitalaria.

Para poder conseguir activar estos ambientes en el entorno hospitalario, creemos firmemente en **la potencialidad que nos ofrece la utilización de la música**, como recurso que **posibilita la generación de un clima de bienestar emocional**.

Objetivo 2: Utilización de la música como reguladora emocional y adaptación conductual

La percepción de la música está íntimamente ligada a las emociones. Las áreas cerebrales que se activan con las emociones y la música son prácticamente las mismas, pues existen redes neuronales que interconectan diferentes áreas responsables de su percepción y procesamiento.

De alguna manera, la música impacta directamente en el sistema límbico, sede de nuestras emociones, sin pasar por el filtro de nuestra parte más consciente que está relacionada con el neocórtex.

Cuando las ondas sonoras son percibidas por el cerebro, se producen reacciones psicofisiológicas. Respondemos con emociones y éstas provocan cambios o alteraciones fisiológicas (aumento de la segregación de neurotransmisores y otras hormonas) que actúan sobre el sistema nervioso central, afectando a todo nuestro ser. Puede generar, por ejemplo, una mayor cantidad de endorfinas que aumenten nuestra “energía” y nos hagan sentir mejor.

Esta excepcional capacidad que presenta **la música**, para influir en las emociones y comportamientos humanos, la convierte en un recurso indispensable para diseñar experiencias positivas y acogedoras

Objetivo 3: Utilización de la música para provocar efectos sedantes o estimulantes

La música, al actuar sobre el sistema nervioso central, provoca o puede provocar en el ser humano efectos sedantes, estimulantes, etc.

Teniendo en cuenta estas consideraciones, podemos conseguir reducir estados de ansiedad o al contrario, provocar estados de estimulación, dependiendo del objetivo que se quiera conseguir.

Para ello, se pueden trabajar sobre los parámetros musicales, relacionados con el volumen del sonido, el ritmo, el tiempo, armonías, timbres, etc...

PARÁMETROS	EFECTO	
	ESTIMULANTE	SEDANTE
Volumen del sonido	<i>Alto</i>	<i>Bajo</i>
Ritmo	<i>Rápido (andante, allegro, vivo, vivace, presto)</i> <i>Irregular, cambiante</i> <i>Marcado, acentos</i>	<i>Lento (lento, largo, adagio)</i> <i>Regular, uniforme</i> <i>Apenas se hace de notar</i>
Tempo	<i>Rápido</i>	<i>Lento</i>
Notas	<i>Agudas o medias</i>	<i>Graves o medias</i>
Línea melódica	<i>Saltos bruscos</i> <i>Sin repeticiones</i>	<i>Sin saltos bruscos</i> <i>Con repeticiones</i>
Armonía	<i>Acordes disonantes</i>	<i>Acordes consonantes</i>
Timbre	<i>Depende del instrumento</i>	<i>Depende del instrumento</i>

Figura 3. Características de los parámetros musicales para conseguir efectos estimulantes y/o sedantes (Elaboración propia)

Un ejemplo de música sedante es la canción de cuna, mientras que un ejemplo de música estimulante serían las marchas, música electrónica o reggaetón, entre otras.

Objetivo 4: Aplicar la música para favorecer la expresión de uno mismo

La música puede sugerir sentimientos e ideas sin necesidad de palabras, es un tipo de lenguaje que puede ser utilizado por un niño pequeño, un hombre primitivo e incluso un esquizofrénico, por citar algunos ejemplos... consideramos por tanto que la música es asequible a todos, incluso al niño antes de nacer, cosa que no ocurre con ninguna de las demás artes. **Es el arte que mejor provoca y expresa estados emocionales, permitiendo así expresar y procesar emociones que podrían ser difíciles de verbalizar.**

Objetivo 5: Emplear la música para estimular la capacidad creadora y la imaginación.

La música puede inspirar a los niños a crear historias, imágenes y escenarios en su mente, fomentando la imaginación y la capacidad de pensar de manera abstracta. De esta manera en el entorno en el que nos hayamos, puede ser una herramienta muy favorecedora para ayudar a conseguir la distracción y abstracción a otras situaciones, logrando así una cierta "desconexión" puntual que acelera el proceso de curación.

Es ideal para todo perfil de paciente, pero excepcionalmente se consiguen muy buenos resultados con adolescentes que presentan principalmente problemas graves de salud mental (esquizofrenias, lesiones autolíticas, etc.).

Objetivo 6: Usar de la música para facilitar la socialización

En entornos grupales, la música puede romper barreras sociales y facilitar la interacción entre individuos. Actividades como el canto en grupo, el baile, la ejecución instrumental pueden promover la cohesión social y la colaboración. Participar en actividades musicales en grupo, como bandas o coros, enseña a los niños a trabajar juntos, escuchar a los demás y colaborar para lograr un objetivo común.

Objetivo 7: Interpretar con instrumentos para desarrollar habilidades cognitivas, motrices y emocionales

Tocar instrumentos musicales es una actividad integral que promueve el desarrollo de diversas habilidades en los niños. Este proceso no solo implica la adquisición de destrezas musicales, sino que también tiene un impacto significativo en las habilidades cognitivas, motrices y emocionales. Así pues incide en la coordinación mano-ojo (tocar requiere una coordinación precisa), las habilidades motoras finas, desarrollo de motricidad gruesa, potencia la capacidad atencional, y aumenta la autoestima y confianza en sus habilidades, ya que logran éxitos tangibles a través de la práctica y la actuación, entre otras muchas más habilidades.

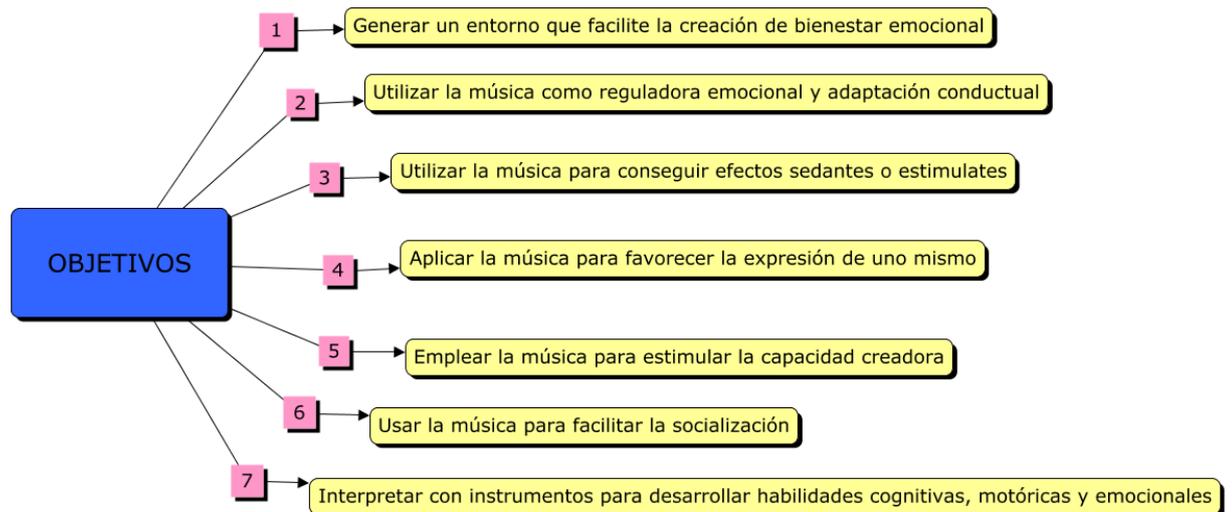


Figura 4. *Objetivos y finalidades*
(Elaboración propia)

La Agrupación Pedagógica Hospitalaria elabora la Programación General Anual que integra el Plan Anual de Actuación. En este Plan están recogidas las directrices planteadas para las actuaciones de docencia directa de las diferentes Unidades Pedagógicas Hospitalaria, con el alumnado que sufre diferentes tipos de enfermedad, así como las actuaciones complementarias que se organizan anualmente.

3.- Número de participantes

La especial singularidad de las aulas, se basa en un modelo psico-educativo, en el que se resalta la importancia de prestar una atención basada principalmente en las necesidades terapéuticas (emocionales más que curriculares).

No podemos establecer un número determinado de alumnos, **pues existe un constante movimiento de ingresos y altas**, caracterizadas por estancias de corta, media y larga duración.

Dependiendo de los momentos, realizamos un diseño de actividades que pudiera ser común a todas las aulas y que pudieran emplearse en diferentes momentos, de forma transversal y global.

El docente considera cuándo es idóneo aplicar una u otra actividad dependiendo de los diferentes estados en los que se encuentren los alumnos/pacientes. La aplicación se ha llevado a cabo en un gran número de alumnos y ha sido utilizado por el 100% de los docentes que aparecen relacionados, en la introducción del proyecto.

Por otra parte, también han participado asociaciones y otros organismos, así como diferentes personas que han contribuido al desarrollo y puesta en marcha del proyecto (especificamos y concretamos actuaciones en el último apartado del presente proyecto).

La persona encargada de coordinar el proyecto es Sonia Sánchez López, docente del Aula Hospitalaria Pedagógica de Sant Joan d'Alacant.



Figura 5. Alumnos/pacientes, profesores y padres.
Asistencias puntuales.

4.- Organización, calendario y gestión del proyecto

La realización de actividades que en el siguiente apartado explicaremos, ha sido anual. Debido a la singularidad de los casos que atendemos, tenemos presente que continuamente durante el año, nos hallamos ante un incesante y constante cambio de pacientes, salvo en casos muy excepcionales en los que las estancias han sido más largas. El hecho de que este proceso sea dinámico y cambiante, posibilita que podamos repetir las actividades, pues siempre son novedosas para cada uno de los pacientes/alumnos que atendemos.

A principio de año, a la hora de diseñar la Programación General Anual, acordamos la realización de una batería de actividades o situaciones de aprendizaje, principalmente del área artística, que pudieran contribuir a generar un clima distendido y confortable, para que contribuyera a favorecer situaciones en las que disminuyeran los estados de ansiedad provocados por la situación hospitalaria, en definitiva, que se creara una situación dirigida al bienestar emocional. Estas actividades se han realizado a lo largo de todo el curso en las diferentes aulas.

Por otra parte, con la colaboración de asociaciones y otros agentes, han sido desarrolladas otras actividades, de forma puntual.

Durante el desarrollo del curso, se han establecido coordinaciones para evaluar resultados e intercambiar opiniones. Las asociaciones y agentes externos que han participado, se han integrado perfectamente en cada una de las aulas hospitalarias, pudiendo adaptar todas las actividades a las necesidades del contexto hospitalario. Para ello también ha sido necesaria la coordinación con las Comisiones y responsables de cada uno de los hospitales (jefes de Servicio de Pediatría, enfermer@s, celadores, etc...) También ha sido importante la presencia del Departamento de Comunicación y Prensa, el cuál ha sido un agente importante para la difusión en las distintas redes y espacios que cuentan los hospitales.



Figura 6. Cartel informativo de actividad
Elaborado por el Departamento de Prensa

5.- Actividades

Las actividades podemos catalogarlas en dos, en función de su duración. Por un lado se han desarrollado actividades periódicas y continuas, y por otra parte en momentos puntuales.

a) Periódicas-continuas

Corresponden a este grupo, aquellas actuaciones que se han desarrollado a lo largo del curso escolar en el aula pedagógica hospitalaria, siendo los docentes los que han programado y llevado a cabo las intervenciones que contribuyen al logro del bienestar emocional de los pacientes/alumnos (exponemos más adelante las actividades detalladas).

Por otra parte, los diferentes hospitales, han establecido convenios de participación con la asociación Payasospital. Éstos intervienen en las aulas pedagógicas, realizando improvisaciones teatrales que suelen desarrollar basándose en los temas de aprendizaje o tareas escolares que están realizando en ese momento: clase de idiomas, matemáticas, lecturas, juegos pedagógicos, canciones, trabajos manuales o artísticos. También se coordinan con los maestros o maestras para participar en diferentes actividades relacionadas con la época del año escolar: carnaval, fiesta navideña, halloween, hogueras, entrada de la primavera, día mundial del medio ambiente. Sus herramientas principales son las risas y el humor, en los que **integran la música de una forma transversal**, para acompañar canciones que requieren de la participación de los pacientes.



Figura 7. Intervenciones pediátricas de los payasos
(Fuente: <https://www.payasospital.org/que-hacemos/>)

b) Puntuales

En momentos puntuales, se suele solicitar la participación o bien se ofrecen, diferentes tipos de agrupaciones musicales: bandas, orquestas, músicos famosos, colegios, institutos, conservatorios de música, personal sanitario músicos, familias, etc...

Estas participaciones son voluntarias, y por tanto no hay ningún tipo de compromiso contractual con ellos.

Estas actividades se han realizado en periodos relacionados con la Navidad, festivales de fin de curso, días señalados (día del niño hospitalizado...) o en eventos especiales.

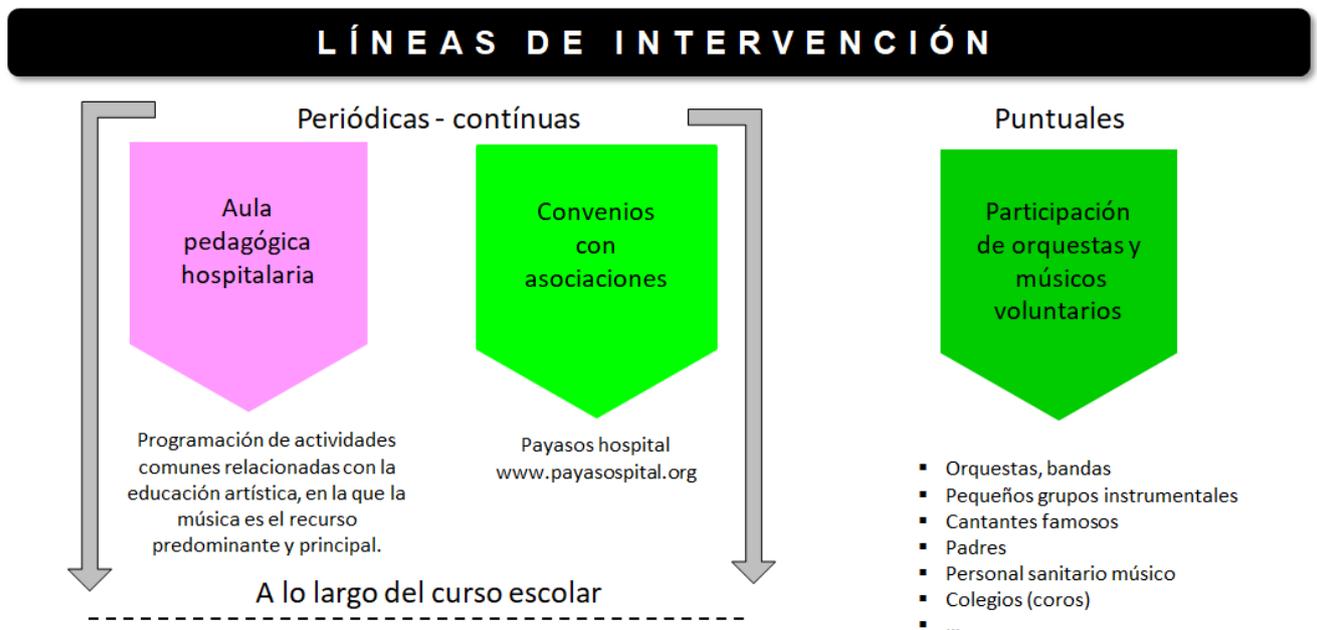


Figura 8. Líneas de intervención donde se incluye la música como generadora de bienestar emocional (Elaboración propia)

Exponemos a continuación el desglose de actividades realizadas siguiendo las líneas de intervención mencionadas.

Actividad 1: GENERACIÓN DE UN ENTORNO FACILITADOR DE BIENESTAR EMOCIONAL

- Áreas:**
- Emocional
 - Cognitiva
 - Lúdica

Objetivo: Conseguir crear un ambiente y entorno que facilite el bienestar emocional

- Descripción de las actividades:**
- Preguntar al paciente pediátrico cuál es su canción favorita.
 - Esto le hará sentir seguro y distraerá su atención. Se le invitará a cantarla y escucharla.
 - Se acompañará con juegos de roles: mientras está en el ambiente sonoro con el que se encuentra familiarizado, dispondrá de un muñeco para que pueda jugar a médicos. Disponemos en las unidades de estos juguetes adaptados para que mediante juegos de rol y de forma inconsciente puedan experimentar situaciones paralelas a las que están viviendo.
 - Otra opción: Si en la clase hay más de un niño, entre ellos pueden realizar estas acciones, intercambiando roles entre médicos, sanitarios o enfermeros y pacientes.

- Recursos necesarios**
- Canciones favoritas de los pacientes
 - Kit de juguetes médico



Temporalización: Entre 1 y 2 sesiones. Se observará la conducta y si quiere repetir esta actividad en días sucesivos, siempre favorecerá la situación de adaptación y disminuirán sus temores.

Sesión realizada



Actividad 2: USAR LA MÚSICA PARA FACILITAR LA SOCIALIZACIÓN

- Áreas:**
- Facilitar la comunicación y comprensión mutua
 - Compartir experiencias musicales
 - Crear recuerdos duraderos y fortalecer las relaciones
 - Crear sentido de comunidad y pertenencia

Objetivo: Mediante la actividad musical establecer lazos sociales

- Actividades:**
- Creación de eventos musicales en grupo, organizando actividades donde los pacientes/alumnos puedan reunirse para disfrutar de la música y socializar.
 - Se pueden proponer cantar canciones preferidas
 - Realizar improvisaciones
 - Inventar letras sobre bases musicales
 - Otras opciones:
 - Se puede realizar la misma actividad haciendo partícipes al personal de enfermería. Este intercambio de experiencias puede ayudar a adquirir sentimientos de confianza que pueden aportar a los pacientes una mayor seguridad y confianza ante la situación estresante que está viviendo.

- Recursos necesarios**
- Ordenador con conexión a internet
 - Instrumentos musicales diversos (cualquier instrumento es válido).
 - Percusión corporal (palmas, pitos, pies, rodillas,...)

Temporalización: Se puede repetir la actividad tantas veces como se requiera y sea demandada por los pacientes.

Sesión realizada



Actividad 3: USAR LA MÚSICA PARA PROVOCAR EFECTOS SEDANTES

- Justificación de las áreas trabajadas:**
- Estimular el sistema nervioso parasimpático a través de la música calmada, ayudando a disminuir la frecuencia cardíaca y la presión arterial.
 - Liberar hormonas del bienestar: Ayudar a producir dopamina y endorfinas, neurotransmisores asociados con el placer y la relajación.

Objetivo: Provocar efectos sedantes a través de la música

- Actividades:**
- **Crear listas de reproducción personalizadas:** Diseñar listas de reproducción con música que sabemos que pueda relajar y calmar. Esto puede incluir una mezcla de géneros y artistas que resulten efectivos.
 - **Establecer rutinas de escucha:** Incorporar sesiones regulares de escucha de música relajante en su rutina diaria hospitalaria, como parte de su ritual matutino, antes de dormir.
 - **Utilizar auriculares de calidad:** Auriculares con cancelación de ruido pueden mejorar la experiencia de escucha y ayudar a bloquear distracciones externas.
 - **Establecer un entorno controlado:** Crear un ambiente adecuado para la escucha de música relajante, con iluminación tenue y una posición cómoda para maximizar el efecto sedante.

Al seleccionar cuidadosamente los géneros y las piezas musicales, y al integrarlas en la rutina diaria o en entornos clínicos, es posible aprovechar sus beneficios para reducir el estrés, la ansiedad y mejorar el bienestar general.

- Recursos necesarios**
- **Ritmos y tempo:** La música con un ritmo lento y constante (alrededor de 60-80 latidos por minuto) puede sincronizarse con el ritmo cardíaco, promoviendo un estado de relajación.
 - **Frecuencias y tonos:** Las frecuencias bajas y los tonos suaves suelen ser más efectivos para inducir relajación. Instrumentos como el piano, las cuerdas y los sonidos ambientales son comúnmente utilizados.

Fuentes musicales:

En este sentido la elección es muy personal, pues una misma música puede producir efectos diferentes según cada individuo. Nos basamos en las investigaciones y estudios realizados a nivel general, y es por ello que hemos trabajado con estos estilos.

- **Música clásica:** Composiciones de Mozart, Beethoven y Chopin son conocidas por sus efectos calmantes.
- **Música ambiental y new age:** Artistas como Brian Eno y Enya producen música ambiental que es ideal para la relajación y la meditación.
- **Sonidos de la naturaleza:** Grabaciones de sonidos de la naturaleza, como el murmullo de un arroyo, el canto de los pájaros o las olas del mar, pueden inducir un estado de tranquilidad y paz.
- **Música instrumental:** La música sin letras, especialmente con instrumentos como el piano, el arpa o las cuerdas, puede ser menos distractora y más efectiva para la relajación.
- **Cantos gregorianos y música coral:** La repetición y la armonía en estos tipos de música pueden tener un efecto hipnótico y calmante.
- **Utilización del ruido blanco**

Temporalización: Se puede repetir la actividad tantas veces como se requiera y sea demandada por los pacientes.

Actividad 4: INTERPRETAR CON INSTRUMENTOS PARA ESTIMULAR HABILIDADES COGNITIVAS, MOTRICES Y EMOCIONALES

- Justificación de las áreas trabajadas:**
- Estimular el desarrollo de habilidades cognitivas, motrices y emocionales de manera significativa
 - **Habilidades cognitivas:**
 - Memoria: aprender y/o memorizar melodías, notas, ritmos o secuencias musicales
 - Concentración y atención: Tocar un instrumento requiere de un enfoque sostenido y atención de múltiples elementos como seguir indicaciones, coordinar movimientos, ...
 - Lenguaje y comunicación: Mejora las habilidades lingüísticas, la entonación del habla...
 - **Habilidades motrices**
 - Coordinación óculo-manual: La práctica del instrumento exige una coordinación precisa entre lo que se ve (partituras o las manos moviéndose) y lo que se hace (movimientos de los dedos y manos).
 - Habilidades motoras finas: Instrumentos como el piano, la guitarra requieren movimientos precisos y controlados de los dedos, mejorando la destreza manual.
 - Motricidad gruesa: Instrumentos de pequeña percusión implican movimientos corporales más grandes y coordinados.
 - Ritmo y sincronización: Tocar en un conjunto musical o seguir una velocidad ayuda a mejorar el sentido del ritmo y la capacidad de sincronizar movimientos y adaptarse al contexto.
 - **Habilidades emocionales**
 - Expresión emocional: La música es una forma poderosa de expresar y procesar emociones, permitiendo a los individuos comunicar sentimientos complejos sin necesidad de palabras.
 - Reducción del estrés: La práctica musical puede ser una actividad relajante y meditativa, ayudando a reducir el estrés y la ansiedad.
 - Aumento de la autoestima: Lograr resultados y recibir reconocimiento por las actuaciones puede mejorar la autoestima y la confianza en uno mismo.

Objetivo: Experimentar una mejora integral en diversas áreas del paciente/alumno.

Actividades: Realizar improvisaciones animando a los niños a tocar melodías y ritmos, para fomentar la creatividad.

Proponer diferentes ejercicios para que puedan repetirlos.

Animarles a experimentar efectos sonoros a través de notas rápidas, lentas, ritmos, etc.

Recursos necesarios - Instrumentos variados e incluso reciclados



Temporalización: Se puede repetir la actividad tantas veces como se requiera y sea demandada por los pacientes.

Sesión realizada





CONVENIOS CON EL HOSPITAL - PAYASOSOSPITAL



ACTIVIDADES PUNTUALES





6.- Medidas de educación inclusiva, especialmente del alumnado en riesgo de vulnerabilidad

El alumnado que acude a las aulas, presenta un alto riesgo de vulnerabilidad. Es por ello que las adaptaciones son completamente individuales, en función de sus capacidades y estado general de salud.

Es por ello que adoptamos un **modelo integrado** en el sistema educativo ordinario que permite dar respuestas educativas, ajustadas a una enseñanza principalmente funcional con la que se pueda lograr la **máxima capacidad de autonomía** de los alumnos.

Respondemos por tanto a la diversidad con la que diariamente nos encontramos, haciendo que los niños puedan **participar en igualdad** en las actividades que proponemos, para que puedan desarrollar al máximo sus capacidades y **fomentar situaciones emocionales positivas y constructivas**.

Como equipo docente y multidisciplinar, tenemos en cuenta los siguientes aspectos para promover principalmente los aspectos psico-emocionales.

- Igualdad en el sentido de que cada persona sea tratada “como de igual valor”
- Participación como un objeto de aprendizaje que promueva el sentido de identidad, aceptación y valoración de uno mismo
- Respetar la diversidad, con un trato justo y reconocer las contribuciones de los pacientes.
- Lograr conseguir una comunidad construida desde la colaboración y la solidaridad, que fomente la convivencia, las relaciones de amistad y afecto que promuevan el bienestar a todos los niveles (equipos sanitarios, familiares, posibles agentes externos...).

7.- Medios de comunicación para la difusión del proyecto y sus actividades

En nuestro proyecto consideramos importante la difusión de nuestras actividades para concienciar a la sociedad sobre el impacto positivo que tienen nuestras iniciativas en el bienestar emocional de los niños y niñas hospitalizados. Para ello, contamos con un recurso muy valioso que son los Departamentos de comunicación de los diferentes Hospitales y Departamentos de Salud, formados por profesionales especializados como periodistas y diseñadores gráficos, entre otros.

Gracias a su implicación y colaboración, logramos una amplia cobertura mediática que incluye publicaciones de prensa en medios locales, así como a nivel de nuestra comunidad autónoma, y una presencia activa en redes sociales: Facebook, Instagram,.... Esta visibilidad ayuda a generar una conciencia colectiva sobre la importancia del bienestar emocional en el ámbito hospitalario. De esta manera la sociedad puede conocer y valorar el impacto transformador que la música tiene en la vida de los niños y niñas hospitalizados, reforzando nuestro compromiso con su bienestar emocional.

Además, se pretende que los medios digitales utilizados puedan ser accesibles para toda la población ya que incluyen herramientas para mejorar la accesibilidad, por ejemplo los periódicos digitales tienen versiones accesibles de sus artículos, incluyendo lectores de pantalla y opciones de ajuste de tamaño en letra.

A continuación, presentamos una selección de páginas web y perfiles sociales en redes sociales, como Facebook, junto con una recopilación de noticias publicadas que destacan toda una serie de iniciativas musicales destinadas a conseguir nuestro principal objetivo: el bienestar emocional de nuestros pequeños pacientes, y no tan pequeños.

Redes sociales	https://www.facebook.com/uphalicantefamilias/?paipv=0&eav=AfY9ja-Y2uqCsf4EVzJtXqnJFbPBO9R1dbWDiO4Sbl HtVDbSQ--UQkCKcshBqBbzqM&_rdr https://www.facebook.com/reel/7432597576764867/?mibextid=rS40aB7S9Ucbxw6v
Webs departamentos	https://sanjuan.san.gva.es/el-hospital-sant-joan-dalacant-disfrutara-de-un-concierto-social-de-la-orquesta-adda%c2%b7simfonica-el-25-de-abril/
Noticias en periódicos locales	https://www.informacion.es/videos/alicante/2024/04/25/orquesta-adda-simfonica-lleva-musica-101569971.html https://www.informacion.es/alicante/2024/04/25/gran-sala-conciertos-medicos-pacientes-alicante-101543118.html
Webs de las Unidades Pedagógicas	https://portal.edu.gva.es/03019020 https://portal.edu.gva.es/03020460 https://portal.edu.gva.es/03019032 https://portal.edu.gva.es/03019068

8.- Relación de las entidades y colectivos implicados en el desarrollo

Las UPH establecen colaboraciones con colegios, institutos u otras asociaciones y entidades públicas y privadas sin ánimo de lucro para complementar las actuaciones que se desarrollan a través de la docencia directa con el alumnado hospitalizado.

Debido a que cada una de las aulas se inserta en diferentes departamentos hospitalarios todas las actividades que se realizan con entidades y colectivos implicados, requieren de la autorización expresa de la gerencia del hospital así como de las direcciones generales competentes en materia de salud y atención educativas hospitalaria. Se establecen convenidos de colaboración con universidades, concursos, proyectos sociales o entidades privadas sin ánimo de lucro, etc.

El desarrollo de las actuaciones se dirige principalmente a favorecer la inserción social y afectiva del alumnado que sufre una enfermedad, así como de actuaciones que proporcionan apoyo a sus familias y sirven para la formación o consolidación de tejido social, redes de ayuda para evitar la segregación especialmente del alumnado en situación de vulnerabilidad.

Entre las asociaciones y agrupaciones que colaboran, destacamos las siguientes:

- Aspanion
- Asociación Llaves de la libertad
- Ayuntamiento de Alicante (Cultura)
- Payasospital
- ADDA Sinfónica
- Belén Devesa
- Coro Hospital General de Alicante
- Inma Serrano
- Filiu

9.- Procedimiento de evaluación del proyecto y previsión futura.

TEST DE STRESS INFANTIL Y JUVENIL

ITEM	Nunca	A veces	Muchas veces	Siempre
El niñ@ está preocupado				
El niñ@ presenta miedos o ansiedad				
El niñ@ presenta malestar, dolor de cabeza o estomago ante problemas				
El niñ@ tiene miedo al hospital.				
El niñ@ muestra miedos o angustia al encontrarse separado de su familia				
El niñ@ muestra miedo al fracaso escolar				
El niñ@ muestra dificultades para respirar ante situaciones problemáticas o conflictivas				
El niñ@ repasa las cosas varias veces para asegurarse que están bien hechas. (apagar la luz, cerrar la puerta, llevar las llaves...)				
El niñ@ tiene miedo a dormir solo				
El niñ@ le causa ansiedad ir al centro escolar				
El niñ@ tiene miedo a que le sucedan cosas malas a él o a sus familiares.				
El niñ@ tiene temblores sin motivo aparente.				
El niñ@ le preocupa lo que piensen de él sus compañeros o profesores				
El niñ@ tiene miedo tener que hablar delante de sus compañeros.				
El niñ@ muestra claustrofobia o miedo a insectos u otras cosas.				

EQUIPO IMPLICADO EN EL PROYECTO

Hospitales	Unidades Pedagógicas Hospitalarias	Docentes		Jefe Servicio de Pediatría
Hospital general Universitario de Alicante	UPH de Alicante 030019032			 D. Francisco Javier González de Dios
				
	Hospital de día Infanto-Juvenil de Alicante			D. Enrique Pérez
Hospital General Universitario de Elda	UPH de Elda 030019032			Dña. María José Fornies Arnau
Hospital de Denia	UPH de Denia 03020460			D. Josep Mut Buigues
Hospital Universitario de San Juan de Alicante	UPH de San Juan de Alicante 03019068			D. Raúl González Montero