

El papel de la Musicoterapia y las terapias alternativas en el tratamiento del TDAH: un estudio exploratorio

Alberto Acebes-de Pablo (1)
 Andrea Giraldez-Hayes (2)



1. Maestro de Educación Musical y Musicoterapeuta. Investigador Predoctoral FPU en la Facultad de Educación de Segovia (Universidad de Valladolid).

Paseo Conde de Sepúlveda, nº24, 5ºD · 40006 Segovia (Segovia) · 657516743

alberto.acebes.pablo@uva.es

2. Doctora en Filosofía y Ciencias de la Educación por la UNED. Profesora Titular de Universidad en la Facultad de Educación de Segovia (Universidad de Valladolid).

Recibido: 1/10/2018

Aceptado: 15/10/2018

RESUMEN

El objetivo de este estudio es valorar el grado de interés, conocimiento y apoyo que manifiestan distintos profesionales, padres y madres de niños diagnosticados de TDAH ante la posibilidad de emplear Musicoterapia y determinadas terapias alternativas en el tratamiento del trastorno. Para ello se ha llevado a cabo una investigación cualitativa cuyas principales técnicas de obtención de datos son la entrevista en profundidad, la entrevista informal y el diario del entrevistador. Los resultados sugieren que la aplicación de terapias alternativas es recomendada como tratamiento complementario y que la Musicoterapia es igualmente recomendada, pero menos conocida por los profesionales que trabajan con el TDAH.

Palabras clave: Trastorno por Déficit de Atención/Hiperactividad (TDAH), Terapias Alternativas, Musicoterapia, Necesidades Educativas Especiales, Educación Especial.

The role of Music Therapy and alternative therapies in the treatment of ADHD: an exploratory study

ABSTRACT

The primary objective of this study is to know professionals and families related to ADHD diagnosed children opinion about the possibility of applying Music Therapy and alternative therapies in the treatment of the disorder. To achieve that aim qualitative research, whose main techniques for data gathering are depth-interview, informal interview and interviewer's diary, is proposed. Results indicate the application of alternative therapies is recommended as a supplementary treatment and that an intervention based on Music Therapy is also recommended, but relatively unknown by professionals who work with ADHD.

Keywords: Attention Deficit/Hyperactivity Disorder (ADHD), Alternative Therapies, Music Therapy, Special Educational Needs, Special Education.

INTRODUCCIÓN

El Trastorno por Déficit de Atención/Hiperactividad –de ahora en adelante TDAH–, trastorno del neurodesarrollo cuyos síntomas principales son la hiperactividad y las conductas impulsivas, la inatención y problemas de relación social, es actualmente uno de los trastornos de mayor prevalencia entre la población infantil y juvenil de determinados países, llegando a darse en un 5% de los casos (1).

Una de las principales vías de tratamiento que se aplican a la hora de intervenir en casos de TDAH es la medicación farmacológica (2).

Dado que la asimilación continuada de medicamentos puede dar lugar a largo plazo a determinados efectos secundarios adversos y desconocidos, surge la controversia al respecto, y algunos expertos (3,4,5) respaldan la utilización de otro tipo de tratamientos como las intervenciones

educativas, psicosociales o psicoterapéuticas, e incluso apuestan por las renovadoras, aunque ya bastante conocidas, terapias alternativas. Este tipo de terapias, aplicadas de forma alternativa o complementaria, abogan por una intervención holística cuyo objetivo es atender a los seres humanos de forma integral en sus tres dimensiones: cuerpo, mente y espíritu (6).

Algunas de las terapias alternativas cuyo beneficio en el tratamiento del TDAH ha sido comprobado, son el diseño y la aplicación de una dieta adaptada, los cambios en el estilo de vida, la incorporación del ejercicio físico en la rutina (7,8), la fitoterapia, la homeopatía, el contacto con la naturaleza (4), la optometría, la estimulación cerebral, la meditación, el yoga, la estimulación cognitiva, la terapia de juego, la osteopatía y el masaje infantil (2). Este tipo de intervenciones, dentro de las cuales se puede considerar igualmente el Reiki y la naturopatía, pueden actuar beneficiosamente no solo de forma aislada, sino también como apoyo a otro tipo de procedimientos (5).

Según algunos estudios (9,10) la falta de contacto con la naturaleza puede afectar a la salud física y mental de los niños y aumentar sus niveles de estrés, mientras que las vivencias en un entorno natural pueden mejorar sus procesos cognitivos, disminuir los síntomas propios del déficit atencional y estimular la creatividad y la autonomía a la hora de enfrentarse a situaciones adversas y estresantes. Teniendo en cuenta que vivimos en una sociedad eminentemente urbanizada, se ha comenzado a hablar, incluso, del denominado "síndrome por déficit de naturaleza" (10), el cual, dado que origina situaciones de estrés en la vida infantil, puede guardar relación con algunos de los problemas que manifiestan los niños diagnosticados de TDAH.

Desde una perspectiva naturista, algunos autores instan a aquellos profesionales que de algún modo intervienen en la toma de decisiones en lo que se refiere al tratamiento para el TDAH, a buscar alternativas a la medicación farmacológica, señalando como posible opción la fitoterapia, entendiendo como tal el tratamiento de diversas enfermedades por medio de plantas o extractos vegetales (3). De hecho, el efecto que la homeopatía y este tipo de sustancias producen en casos de niños con TDAH responde a una mejora de los comportamientos impulsivos, reduciendo la hiperactividad y mejorando los procesos de atención, cognitivos, conductuales y comportamentales, incluso igualando los efectos del metilfenidato (4).

Por su parte, la Musicoterapia, disciplina relativamente nueva que se ha desarrollado a lo largo de los últimos cincuenta años (11), se puede definir como una psicoterapia que crea un vínculo entre el paciente y el musicoterapeuta a través de la música, el sonido y distintos elementos corpóreo-sonoro-musicales, con el objetivo de mejorar algún

aspecto relacionado con la calidad de vida y la dimensión social de las personas (12). Asimismo, se define como la aplicación sistemática de música por parte de un musicoterapeuta cualificado para ocasionar cambios en la salud emocional y/o física de la persona (13).

La Musicoterapia aplicada al TDAH no constituye aún un campo de investigación con un corpus de estudios independientes y, por tanto, la literatura científica disponible, al igual que en el caso de algunas terapias alternativas, es poco abundante. Esto hace que la Musicoterapia no sea considerada generalmente como primera opción y que se opte en primera instancia por invertir en otro tipo de intervenciones, principalmente las farmacológicas (14).

La aplicación de la Musicoterapia en el proceso de tratamiento del TDAH se puede desarrollar a través de diversas técnicas, como es el caso de la música y el movimiento, la improvisación instrumental, el canto o la relajación a través de la música (15). Algunas investigaciones más o menos recientes demuestran los beneficios de la Musicoterapia aplicada a niños diagnosticados de TDAH. Entre ellas cabe citar algunas que muestran que los estímulos auditivos ayudan a los niños y las niñas a centrar su atención (16,17). Otras, que contribuyen a aumentar el tiempo de concentración y de atención sostenida durante la realización de determinadas tareas (18). Algunas actividades musicales, como por ejemplo el uso de instrumentos a través de la improvisación, proporcionan a los niños con TDAH una oportunidad para encauzar su energía, reconocer su propio ritmo interno y adaptarse a él (19). En casos de TDAH, la Musicoterapia contribuye, igualmente, en el proceso de autorregulación emocional y, con ello, favorece la capacidad para controlar las conductas impulsivas (20,17,21). La Musicoterapia también ayuda a los niños con TDAH a aumentar su nivel de autoconocimiento para alcanzar momentos de relajación (22) y fomenta el desarrollo de habilidades sociales y la expresión de emociones (18).

METODOLOGÍA

Partiendo de los supuestos antes expuestos, este artículo presenta los resultados de una investigación cuyo objetivo fue identificar y analizar experiencias en las que se usan terapias alternativas y, por otra parte, Musicoterapia, para el tratamiento del TDAH, valorando el grado de interés, conocimiento y apoyo que muestran los profesionales, padres y madres ante este tipo de intervenciones.

El estudio adopta un enfoque cualitativo, lo cual resulta útil para el estudio de las percepciones de las personas porque aporta narraciones que generan conceptos sensibilizadores para la comprensión de los contextos (23). Este enfoque resulta relevante para alcanzar los objetivos planteados y contribuir a la comprensión sobre el objeto de es-

Tabla I. Categorías empleadas para analizar la temática objeto de estudio

Nombre	Citas*	Definición	Cuándo se usa (ejemplo)	Cuándo no se usa (ejemplo)
TER_ALT	98	Ejemplos en los que las terapias alternativas se contemplan para el tratamiento del Trastorno por déficit de Atención/Hiperactividad (TDAH).	"homeoterapia, eh... Que, por ejemplo... La relajación, el yoga, y este tipo de cosas que son más para adultos, hay algunos a los que les viene bien porque se relajan, aprenden a controlar la respiración, y aprenden, tienen un poco de control muscular, y eso les viene bien para controlar la impulsividad."	"y... La musicoterapia, que sí que he oído que han trabajado con ella, y sí que les ayuda, por ejemplo...".
MT	107	Ejemplos en los que la Musicoterapia se contempla como tratamiento complementario en casos de niños con Trastorno por Déficit de Atención/Hiperactividad (TDAH).	"Y... Luego la musicoterapia, como la mayoría tiene tantos problemas en el ritmo, en el control del espacio temporal... En las estructuras rítmicas, en la coordinación, eso les viene fenomenal y les ayuda. Como algo alternativo (ríe)"	"[Y] los no farmacológicos que ahí ya puede haber un montón, y yo te digo esos tres que son los principales, pero luego puede haber terapias... Complementarias".

*Número total de citas correspondientes a las categorías mencionadas, obtenidas durante el proceso de categorización de la información textual del estudio.

tudio. La técnica principal de obtención de información fue la entrevista en profundidad, dirigida a nueve informantes clave, todos ellos expertos relacionados con el objeto de estudio, profesionales habituados a trabajar con el trastorno y madres de niños diagnosticados de TDAH.

Por otra parte, a través de la entrevista informal, entendida en este contexto como situaciones en las que se producían conversaciones significativas (relacionadas con el objeto de estudio) con otros profesionales (24), se recogieron reflexiones y opiniones de un total de diecinueve participantes puntuales (maestros, psicólogos, musicoterapeutas, pedagogos y trabajadores o educadores sociales). El diario del entrevistador fue empleado también como técnica de obtención de información, no solo para plasmar detalles interesantes en las entrevistas en profundidad, tales como impresiones o expresiones no verbales, sino también para reflejar las ideas u opiniones que surgían tanto de la propia experiencia del investigador como de las conversaciones informales (25).

Para analizar los datos se siguieron las fases de categorización de significado, análisis de contenido, condensación e interpretación (26). Las categorías empleadas para analizar el significado textual relacionado con la temática objeto de estudio se describen en la tabla I. Para dicho proceso se empleó el programa informático de análisis cualitativo ATLAS.ti.

El proceso de anonimato se cumple tanto para los informantes clave (designados como "madre 1", "madre 2",

"profesora universitaria", "psicopedagogo y orientador", "maestra de Educación Musical", "maestro de Educación Física", "musicoterapeuta", "pedagoga y logopeda", "maestra tutora") como para los participantes puntuales, tal y como se muestra en la tabla II.

RESULTADOS

Algunas de las terapias alternativas más conocidas por los informantes son la relajación, el yoga, la terapia con animales (por ejemplo, la equinoterapia), los cambios de dieta, el brain gym, los juegos de psicomotricidad, el mindfulness y el ejercicio físico. Estas intervenciones pueden ayudar a los niños a relajarse, a controlar su impulsividad, a mejorar su coordinación, a generar sentimiento de responsabilidad, a canalizar su energía y a trabajar su nivel de autocontrol, entre otros aspectos. Algunos de los informantes lo reflejan de la siguiente manera:

- El brain gym son ejercicios motrices que lo que hacen es estimular los dos lados del cerebro (Entrevista a maestra de Educación Musical).

- Yo empecé trabajando con TDAH con mindfulness (Diario del entrevistador, PPT, 05/05/2015).

- La madre intentaba no darle medicación y lo que hacía era que le apuntaba a actividades motivadoras para el niño que tuviesen un gran desgaste energético, es decir, (...) baloncesto, eh... (Entrevista a musicoterapeuta).

En relación a su denominación como "terapias alternativas", todos los informantes clave matizan que deben ser complementarias, es decir, que acompañen otras vías de

tratamiento habitual (como la farmacológica) empleadas principalmente en casos de TDAH, pero no como algo alternativo o independiente, como podemos comprobar a través de algunos testimonios:

- No eh... Yo esas terapias yo creo que serían complementarias... (Entrevista a pedagoga y logopeda).
- ¿Que creo que son prioritarias? No, creo que son (...) un complemento (Entrevista a profesora universitaria).
- [N]o conozco ninguna investigación que podamos hablar de este tipo de terapias que (...) sustituyan o eliminen totalmente otro tipo de intervenciones. Entonces, yo creo que son acciones complementarias o terapias complementarias, llámalo como quieras (Entrevista a psicopedagogo y orientador).

boca a boca funciona, pero como algo fuera del colegio, no como una opción... Deberíamos tener ese tipo de alternativas en el centro (Entrevista a maestra tutora).

En lo referido al papel de la Musicoterapia en el tratamiento del TDAH, en el estudio participaron varios musicoterapeutas que han trabajado en diversas ocasiones con niños diagnosticados de TDAH, lo cual nos indica que existe esta posibilidad. Esta disciplina se puede desarrollar en centros de atención o educación especial, en escuelas de música y en colegios. Además, todos los informantes clave coinciden en la opinión de que este tipo de intervención puede ser efectiva y la recomiendan como tratamiento complementario. Dos musicoterapeutas (un informante clave y un informante puntual) nos explican de qué forma la Musi-

Tabla II. Abreviaturas para informantes puntuales

Informantes puntuales	Abreviatura
Trabajador social	TS
Profesor universitario	PU
Psicólogos	P (P1, P2...)
Musicoterapeutas	M (M1, M2...)
Maestro especialista en Audición y Lenguaje	MAL
Maestro especialista en Educación Musical	MEU
Maestro tutor de Educación Primaria	MEP
Educador social	ES
Maestra de Educación compensatoria	MEC
Pedagogo en Departamento de Pedagogía Terapéutica	PPT

Igualmente cabe destacar que existe cierto desconocimiento sobre estas terapias y que, en algunos casos, no son muy recomendadas u ofrecidas como una posibilidad por parte de los profesionales que actúan, tratan o trabajan con TDAH. Además, algunos informantes manifiestan su deseo de tener más información al respecto para poder optar por este tipo de alternativas. Así lo explican algunas de las personas entrevistadas:

- Absolutamente nada. Absolutamente nada de nada. Que es lo que te decía, que al final hay TDAH, (...) pero la información no llega, y a los profesionales, nada (Entrevista a maestro de Educación Física).
- A nosotros nos habría gustado más tener otras alternativas, otras formas de intervenir, terapias alternativas eficaces, o más probadas... (...) No, no se recomiendan (Entrevista a madre 1).
- Pues seguramente, cada vez [se conocen] más. El

coterapia puede ser beneficiosa para niños diagnosticados de TDAH:

- Nordoff-Robins [un método de intervención en Musicoterapia] va genial para TDAH (Diario del entrevistador, M4, 29/05/2015).
- [L]o que mejor me funcionaba era improvisación. (...) [Que] ellos sintiesen que están creando música, o jugando libremente, se relajaban y entonces era como que todo fluía. (...) [A]demás eso les sube la autoestima, (...) [s]entirse bien con uno mismo, y eso les hacía sentirse mejor a nivel global, en general (Entrevista a musicoterapeuta).

Todos los expertos entrevistados, así como algunos de los informantes puntuales, coinciden en la opinión de que la Musicoterapia motiva a los niños diagnosticados de TDAH y puede ser beneficiosa para mejorar los problemas de ritmo y coordinación, focalizar la atención, incrementar la capacidad de escucha, estimular el desarrollo cerebral y psicom-

triz, generar mayor consciencia de los propios sentimientos y repercutir positivamente en las competencias de habilidades sociales y emocionales. A continuación, se muestra, a modo de ejemplo, la opinión de uno de los informantes clave:

• Tienes un estímulo nuevo, (...) que es la música. (...) [Y] ese estímulo yo, sin saber mucho, sé que a nivel cerebral es totalmente diferente a los demás. (...) Diferentes estímulos, diferentes ritmos, los compases, etc., eso... Si tú adaptas el oído a eso, eso es un paso mental que va a desarrollar... Que va unido al desarrollo psicomotriz. La música y el movimiento va todo unido, si tú eso lo trabajas bien, vas a ir bien en matemáticas, vas a ir bien en lengua, (...) en habilidades sociales, pues... Eso, en términos generales (Entrevista a maestro de Educación Física).

Sin embargo, no todos los informantes clave conocen casos prácticos reales en los que se considere o se haya aplicado esta disciplina como tratamiento para el trastorno. Esto denota, igualmente, que es un tema novedoso y desconocido y/o que se proporciona poca información al respecto. Además, habitualmente no es recomendado por los distintos profesionales encargados de diagnosticar y tratar casos de TDAH, aunque es probable que sea una cuestión de desconocimiento o desinformación. Dos de los informantes clave lo expresan de la siguiente manera:

• Qué va, para nada. Musicoterapia como tal, nada. Primero, yo creo que casi no se conoce este tema, (...) y segundo... Los profesionales que trabajan e intervienen con el tema del TDAH pues son más... Pues eso, de sus propios métodos (Entrevista a madre 1).

• [Y]o en los casos que conozco, y... Conozco algunos, no ha habido, o por lo menos a mí no me ha llegado esa información de que haya habido una terapia complementaria relacionada con la Musicoterapia (Entrevista a psicopedagogo y orientador).

DISCUSIÓN

Tras haber analizado los datos y contrastado con la literatura existente, nos encontramos con que algunas de las terapias alternativas más comunes y cuyos efectos positivos son más conocidos entre los expertos son los cambios hacia una dieta adaptada, el ejercicio físico (7), la homeoterapia, el contacto con la naturaleza (4), el yoga y la relajación (2). Estas intervenciones pueden mejorar sustancialmente algunos problemas inherentes al TDAH (5,8), imitar los efectos de los fármacos, aunque de forma más saludable (3,4,6), mejorar su nivel de salud y de aprendizaje de forma natural (9,10) y ayudarles a calmarse y a relajarse, respectivamente. Además, se deberían considerar como algo complementario, y no alternativo, al proceso de tratamiento de los niños diagnosticados (2).

La Musicoterapia se puede aplicar, por lo tanto, en distintos contextos y casos de TDAH (15). Además es beneficiosa porque resulta ser un estímulo que produce una motivación intrínseca (16), ayuda a mejorar distintos procesos cognitivos (20), permite canalizar la energía y, con ello, otorga una respuesta a los síntomas de hiperactividad e impulsividad (17,21), mejora los procesos de atención (19) y el mantenimiento de la concentración (18), repercute en el desarrollo de la coordinación y de las habilidades motoras (17) y favorece las competencias emocionales y las habilidades sociales (16-18). Sin embargo, no se trata de una de las intervenciones más conocidas o consideradas por la mayor parte de los profesionales implicados en el tratamiento del trastorno, seguramente por desconocimiento y/o por dar prioridad a otras intervenciones, como la medicación farmacológica (14).

CONCLUSIONES

Debido a los efectos adversos que producen los fármacos en determinadas ocasiones, algunos profesionales y, sobre todo, las familias de niños diagnosticados de TDAH, manifiestan su deseo de optar por otras formas de tratamiento para dar respuesta a las necesidades de estos niños. En este contexto surge el interés por las terapias alternativas, que son consideradas y aplicadas (o se han intentado aplicar) en distinta medida en casos reales, conocidos de manos de la experiencia de los profesionales y madres que han colaborado con esta investigación.

Sin embargo, no se considera que se puedan aplicar como reacción ante la medicación farmacológica de forma aislada, es decir, sustituyendo esta forma de tratamiento, sino que se puede aplicar de forma complementaria. Se trata, por lo tanto, de desarrollar una intervención interdisciplinar y multidimensional en la que los distintos profesionales actúen de forma coordinada y organizada para dar a los niños diagnosticados de TDAH un tratamiento individualizado y adaptado a sus características y necesidades.

Dentro de esas terapias, alternativas o complementarias, se cuenta con la Musicoterapia. A través del testimonio de veintiséis profesionales y dos madres de niños diagnosticados de TDAH, hemos podido comprobar que son muy pocas las personas que conocen casos reales de aplicación de esta disciplina para el tratamiento del mencionado trastorno, y que quienes tienen conocimiento de estas experiencias se dedican primordialmente a trabajar dentro del ámbito de la Musicoterapia. Por lo tanto, podemos deducir, aunque no en términos generales, que estamos ante un campo relativamente desconocido y novedoso en determinados contextos.

Además, a pesar de que muchos profesionales no tienen conocimiento sobre esta disciplina, todos ellos mues-

tran interés por el tema y afirman que lo recomendarían como terapia complementaria por los beneficios que la música puede tener para la mejora de los principales síntomas del TDAH y las dificultades que puede acarrear. Igualmente, las familias sienten curiosidad por ello, les resulta interesante y les gustaría que sus hijos tuviesen la oportunidad de explorar nuevas experiencias a través de la Musicoterapia.

Por lo tanto, a partir de este estudio se abre la posibilidad de continuar avanzando, explorando y conociendo, a través de nuevas investigaciones, los beneficios que ofrece esta disciplina, así como las terapias alternativas mencionadas, para el tratamiento del TDAH a lo largo del desarrollo evolutivo de los niños diagnosticados. Igualmente conviene seguir identificando en qué contextos pueden ser localizadas y desarrolladas estas intervenciones, qué tipo de profesionales son los más indicados para facilitarlas, de qué forma se puede contribuir a que sean impulsadas, etc.

BIBLIOGRAFÍA

1. American Psychiatric Association. Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales. [Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders.] (5ª ed.). Editorial Médica Panamericana, Buenos Aires, 2014.
2. García-González N. Programa de intervención educativa para alumnos de educación infantil con presencia sintomatológica del TDAH (tesis doctoral). Valladolid: Universidad de Valladolid; 2014. 349 p.
3. Benasayag L. Una visión alternativa para el tratamiento del llamado ADDH. En: Benasayag L (comp). TDAH: niños con déficit de atención e hiperactividad: ¿una patología de mercado? Una mirada alternativa con enfoque multidisciplinario. Madrid. CEP. 2009: 209-36.
4. Gálvez JJ. Trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH). Medicina Naturista. Vol. 4, Nº1, 2010:9-14.
5. Guinot J. Mitos y realidades sobre el TDAH. Hiperactividad y déficit de atención. Altaria. Madrid. 2013.
6. Verdú FT. OMS u OMC. Sobre las medicinas tradicionales y complementarias. Medicina Naturista. Vol. 12, Nº1, 2018:40-6.
7. Castells M, Castells P. TDAH: un nuevo enfoque: cómo tratar la falta de atención y la hiperactividad. Península. Barcelona. 2012.
8. Pazo L. El valor de la alimentación en el origen del llamado ADDH. En: Benasayag L (comp). TDAH: niños con déficit de atención e hiperactividad: ¿una patología de mercado? Una mirada alternativa con enfoque multidisciplinario. Madrid. CEP. 2009: 133-56.
9. Corraliza JA, Collado S. La naturaleza cercana como moderadora del estrés infantil. Psicothema. 2011;23(2):221-6.
10. Louv R. Do our kids have nature-deficit disorder? Educational Leadership. 2009;67(4):24-30.
11. Wigram T, Pedersen IN, Bonde LO. Guía completa de musicoterapia. AgrupArte Producciones. Vitoria-Gasteiz. 2011.
12. Benenzon RO. Musicoterapia: de la teoría a la práctica (2ª ed.). Paidós Ibérica S.A. Barcelona. 2011.
13. Bonny HL. Music and Healing. Music Therapy. 1986;6(1):3-12.
14. Mateos LA, San Romualdo B. Musicoterapia y Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH). En: Mercadal-Brotons M, Martí P. Música, Musicoterapia y Discapacidad. Badalona. Editorial Médica Jims. 2012.
15. Jackson NA. A survey of Music Therapy Methods and Their Role in the Treatment of Early Elementary School Children with ADHD. Journal of Music Therapy. 2003;40(4):302-23.
16. Álvarez I. Los beneficios de la música en el tratamiento de la hiperactividad. Filomúsica: Revista de publicación en Internet. 2004;51.
17. Peñalba A. Musicoterapia e hiperactividad. Revista Musical Catalana. 2010;303:4-6.
18. Wiebe JE. ADHD, the Classroom and Music: A Case Study (master thesis). Saskatoon: University of Saskatchewan; 2007. 127 p.
19. Alonso V, Bermell MA. La música como instrumento de evaluación con niños hiperactivos. Boletín de Psicología. 2008;93:79-97.
20. Benzon WL. Music and the Prevention and Amelioration of ADHD: A Theoretical Perspective. Social Science Research Network (SSRN). 2009:1-24.
21. Rickson DJ. Instructional and Improvisational Models of Music Therapy with Adolescents who have Attention Deficit Hyperactivity Disorder (ADHD): A Comparison on the effects of Motor Impulsivity. Journal of Music Therapy. 2006;43(1):39-62.
22. Grocke D, Wigram T. Métodos receptivos en musicoterapia. AgrupArte Producciones. Vitoria-Gasteiz. 2011.
23. Flick U. Introducción a la investigación cualitativa. Morata. Madrid. 2004.
24. Rodríguez G, Gil J, García E. Metodología de la investigación cualitativa (2ª ed.). Aljibe. Málaga. 1999.
25. Taylor SJ, Bogdan R. Introducción a los métodos cualitativos de investigación. La búsqueda de significados (13ª reimp.). Paidós. Barcelona. 2010.
26. Kvale S. Las entrevistas en Investigación Cualitativa. Morata. Madrid. 2011.