

MENTOR

Revista de Investigación Educativa y Deportiva

Volumen 3

Número 8

2024

Director: Ph.D. Richar Posso Pacheco

Email: rjposso@revistamentor.ec

Web: <https://revistamentor.ec/>

Editora en Jefe: Ph.D.(c) Susana Paz Viteri

Coordinador Editorial: Ph.D. (c) Josue Marcillo Ñacato

Coordinadora Comité Científico: Ph.D. Laura Barba Miranda

Coordinadora Comité de Editores: Msc. María Gladys Córdor Chicaiza

Coordinador del Consejo de Revisores: Msc. José Julio Lara Reimundo

Revisión

Beneficios de la Danza Movimiento Terapia en el Trastorno del Espectro Autista: Revisión Sistemática

Benefits of Dance Movement Therapy in Autism Spectrum Disorder: A Systematic Review

* González Muñoz Katherine Solange
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-2293-8417>

* Universidad Iberoamericana del Ecuador, Ecuador

Contacto:
* ksgonzalezm9@gmail.com

Recibido: 23-01-2024
Aceptado: 09-03-2024



Resumen

El trastorno del espectro autista es una condición que afecta a nivel físico, cognitivo y social, por ello, las personas no pueden relacionarse de una manera idónea con la sociedad y, en algunos casos, llegan a ser excluidos. La Danza Movimiento Terapia es una herramienta que busca y promueve el desarrollo de áreas afectadas por enfermedades, discapacidades, trastornos, etc. El objetivo de este estudio fue describir los beneficios de la Danza Movimiento Terapia (DMT) en el trastorno del espectro autista (TEA). Para la búsqueda de información, las palabras claves fueron introducidas en bases de datos, como: ScienceDirect, PubMed, Researchgate y Google Académico. Para limitar la información se introdujeron cinco criterios de inclusión y se siguió los pasos de la declaración PRISMA. Por último, los beneficios que aporta la Danza Movimiento Terapia son favorables para disminuir considerablemente la sintomatología que presentan las personas con TEA, proporcionando una mejor calidad de vida.

Palabras clave: Danza Movimiento Terapia, Trastorno del Espectro Autista, beneficios.

Abstract

The autism spectrum disorder is a condition that affects the physical, cognitive and social level, therefore, people can't relate in a suitable way with society and, in some cases, become excluded. Dance Movement Therapy is a tool that seeks and promotes the development of areas affected by illnesses, disabilities, disorders, etc. The objective of this study was to describe the benefits of Dance Movement Therapy (DMT) in autism spectrum disorder (ASD). For the information search, keywords were entered in databases, such as: ScienceDirect, PubMed, Researchgate and Google Scholar. To limit the information, five inclusion criteria

were entered and the steps of the PRISMA statement were followed. Finally, the benefits provided by Dance Movement Therapy are favorable to considerably reduce the symptomatology presented by people with ASD, providing a better quality of life.

Keywords: Dance Movement Therapy, Autism Spectrum Disorder, benefits.

Introducción

El trastorno del espectro autista (TEA) es una condición que se presenta a temprana edad del ser humano, siendo específico, en la primera infancia. La Organización Mundial de la Salud (2022) proporciona datos a nivel mundial sobre el TEA, uno de cada cien niños es diagnosticados con esta condición, sin embargo, es una cifra media comparada con estudios controlados, en donde las cifras son mayores. A nivel nacional, el Ministerio de Salud Pública del Ecuador (2017) reportó 1266 personas con TEA, de estas se dividen en: 254 con autismo atípico, 792 tienen autismo desde la niñez, 205 con síndrome de Asperger y 15 con síndrome de Rett.

Con los datos expuestos, las afecciones del TEA se centran en el área social, como: la comunicación y el lenguaje, resaltando la utilización frecuente del lenguaje no verbal, lo que les impide tener estrechas interacciones sociales que se presenta en su entorno; también existen patrones atípicos de actividades y comportamientos restringidos o repetitivos (Encalada Guerrero, 2021; Mastrominico et al., 2018; Organización Mundial de la Salud, 2022). A nivel intelectual, se ven afectadas las aptitudes cognitivas, el procesamiento de la información en el cerebro y la disfunción en los estímulos sensoriales (Campoverde Campoverde, 2019; Manders et al., 2021; Mastrominico et al., 2018). En el área motriz, se presentan deficiencias en la

motricidad gruesa y fina, capacidades coordinativas y la dificultad postural (Kim et al., 2021; Mastrominico et al., 2018).

Estas dificultades pueden variar en dependencia de la persona, por ello, se debe realizar diferentes estudios para tener un buen diagnóstico que evidencia cuales son las áreas donde tienen deficiencias (Blažević, 2021; Silva, 2018) as personas con esta condición son más propensas a padecer depresión, ansiedad, trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH), por esta razón, es viable los tratamientos en la niñez para controlar y disminuir los síntomas (Campoverde Campoverde, 2019; Fitzpatrick, 2018; Pintado Fernández, 2019).

En cambio, la Danza Movimiento Terapia (DMT) es un conjunto de procesos creativos que estimulan y promueven la integración de diferentes áreas como la física, emocional, cognitiva y social por medio del movimiento corporal –lenguaje no verbal– que mejora la salud y el bienestar de las personas que lo practican (American Dance Therapy Association, 2022; Contreras Briñez, 2021), los profesionales de esta área trabajan con personas de diferentes edades que padecen discapacidades, trastornos emocionales, patologías, etc. (Asociación Argentina de Danza Terapia, 2022).

El terapeuta de la danza está encargado de apoyar al beneficiario en la utilización de sus movimientos corporales y así poder valorar las fortalezas, debilidades, limitaciones y habilidades que presenta la persona, buscando atender las necesidades específicas que requiere (Silva, 2018; Spiteri, 2018). Las sesiones que se apliquen deben estar relacionadas con las demandas de los involucrados; las herramientas específicas que se plantean dentro de la DMT están relacionadas con el ritmo (Encalada Guerrero, 2021), imitación (Berlandy, 2019; Crimans, 2019), espejo (Berlandy, 2019; Encalada Guerrero, 2021; Sengupta & Banerjee,

2020), sincronización del movimiento (Sengupta & Banerjee, 2020), kinestesia (Bergmann et al., 2021; Takahashi et al., 2019) e integración (Shuper Engelhard & Vulcan, 2021), que favorecen el desarrollo motor, el bienestar subjetivo, la autoconfianza y autoexpresión (Antunes Alves, 2020; Takahashi et al., 2019; Teo et al., 2019).

Por esta razón, el profesional y el involucrado deben estar en constante interacción para poder utilizar diferentes métodos o recursos didácticos, como: la música, pelotas, telas, espejo, entre otros, que permitan a la persona generar la sintonía corporal, la empatía y la familiarización de los sentimientos a través de las sesiones (Shuper Engelhard & Vulcan, 2021). El objetivo de este estudio fue describir los beneficios que la Danza Movimiento Terapia (DMT) brinda a las personas con trastorno del espectro autista (TEA).

Metodología

La revisión sistemática tiene como finalidad identificar, analizar y evaluar artículos que estén relacionados con la temática de investigación (Linares-Espinós et al., 2018; Villasis-Keever et al., 2020). Se utilizó la declaración PRISMA –Preferred Reporting of Items for Systematic Reviews and Meta-Analysis– para esta investigación, que incluye una lista de comprobación de 27 criterios, y un diagrama de flujo de cuatro fases (Ciapponi, 2021; Page et al., 2021). Esto permite identificar la literatura relevante sobre los beneficios de la DMT en el TEA que, posteriormente, es presentada en su totalidad en cuadros de síntesis.

Estrategia de búsqueda

Para esta revisión sistemática se realizó la búsqueda en las siguientes bases de datos: ScienceDirect, PubMed, Researchgate y Google Académico, adicional, se buscaron páginas

oficiales como la Organización Mundial de la Salud (OMS) o la Asociación Americana y Argentina de la DMT, quienes brindaron definiciones fidedignas a la investigación. Se consideraron artículos en los idiomas de inglés, español y portugués; usando los operadores de búsqueda como AND, OR, “+”; a los términos o variables se les colocó entre comillas “Danza movimiento terapia” + “Trastorno del espectro autista”, como se muestra en la tabla 1. La búsqueda se realizó en los meses de octubre 2023 a enero 2024, siendo enero el último mes de recopilación de información.

Tabla 1
Estrategias de búsqueda utilizados para esta revisión sistemática.

Estrategias de búsqueda	Descripción
Palabras claves	<ul style="list-style-type: none"> • Inglés: Dance therapy, dancetherapy, dance movement therapy, autism spectrum disorder, autism, benefits. • Español: Danza movimiento terapia, danzaterapia, autismo, trastorno del espectro autista, beneficios. • Portugués: Dançaterapia, dança, transtorno do espectro autista, autismo.
Bases de datos y número de documentos encontrados	<ul style="list-style-type: none"> • ScienceDirect: 726 documentos. • PubMed: 39 documentos. • Researchgate: 706 documentos. • Google Académico: 1120 documentos. • Páginas oficiales de Organizaciones: 3.

Nota: Elaborado por la autora.

Criterios de inclusión y exclusión

Para la presente investigación se llevó a cabo la recopilación de los documentos que son fundamentales para esta revisión sistemática, se implementó filtros que fueron de gran ayuda para excluir estudios que no estaban acordes al tema de investigación, por ello, se detalló cuáles serían los criterios de inclusión en la búsqueda exhaustiva aplicados en las bases de datos, estos criterios se observan en la tabla 2.

Tabla 2
Criterios de inclusión y exclusión empleados en la búsqueda de documentos.

Filtros	Criterios de inclusión	Criterios de exclusión
Años	Dentro de 2018 a 2024.	Fuera de 2018 a 2024.

Idioma	Inglés, Español y Portugués.	Que no sean Inglés, Español y Portugués.
Tema	Investigaciones que contengan las dos variables de estudio.	Investigaciones que no contengan las dos variables de estudio.
Tipo de documento	Tesis, artículos científicos y artículos de revisión.	Otros documentos que no sean los del criterio de inclusión.
Texto	Documentos completos y de libre acceso.	Documentos sin acceso al texto completo.

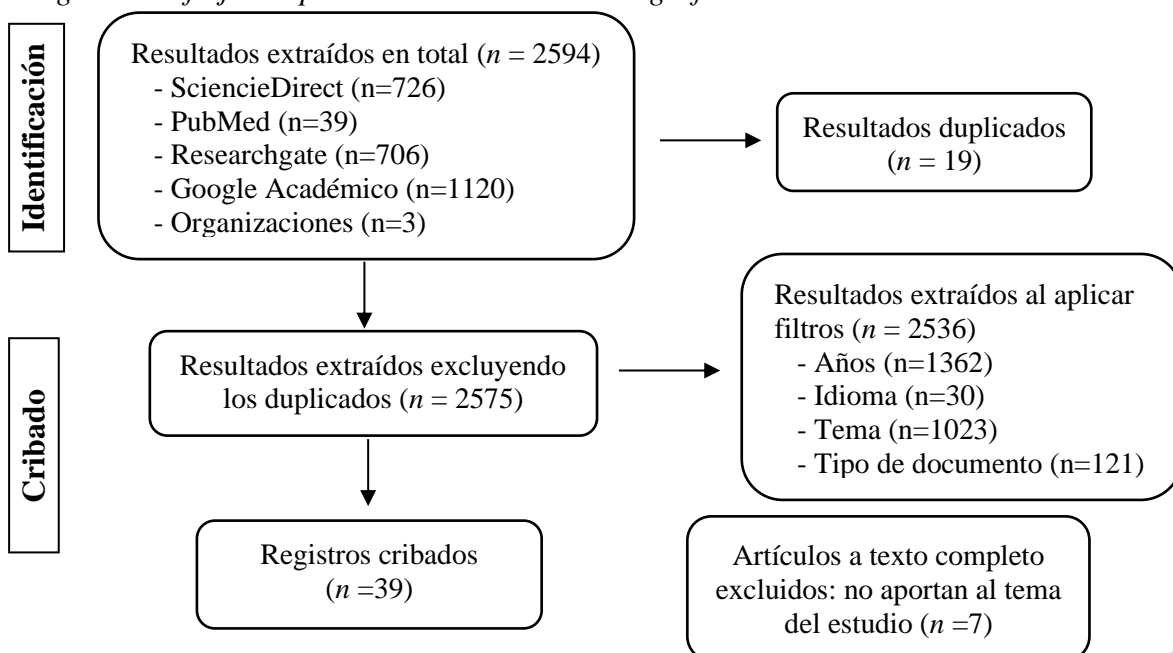
Nota: Elaborado por la autora.

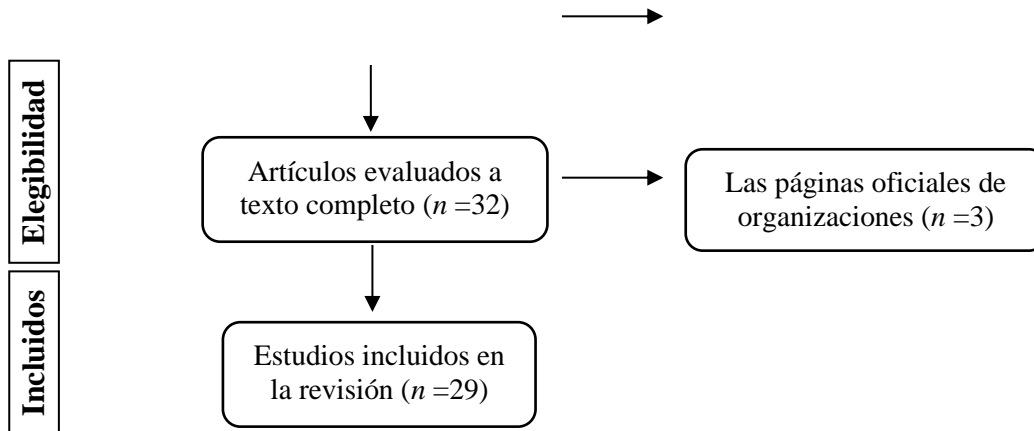
Estudios incluidos

Inicialmente se encontraron 2594 estudios tras la búsqueda en las diferentes bases de datos: ScienceDirect (n=726), PubMed (n=39), Researchgate (n=706) y Google Académico (n=1120), más páginas oficiales de Organizaciones (n=3). Tras la eliminación de 19 estudios duplicados, 2575 fueron revisados incluyendo su título y resumen. Tras la eliminación de 2536 estudios que no cumplieron los criterios de inclusión, 39 registros fueron revisados como posibles estudios para ser incluidos en la revisión sistemática. Finalmente 39 fueron los estudios incluidos en este análisis, ya que, 7 artículos no aportan a la investigación y las 3 páginas oficiales también fueron descartadas, como se señala en la figura 1.

Figura 1.

Diagrama de flujo del proceso de selección bibliográfica





Resultados y Discusión

En esta sección se muestran los resultados descriptivos de los 29 estudios que abordan los beneficios de la Danza Movimiento Terapia (DMT) en el Trastorno del Espectro Autista (TEA).

Características de los estudios

Los resultados de la búsqueda se identifican en la figura 1, con la ruta de selección de artículos relevantes. La tabla 3 presenta las características obtenidas en las 17 investigaciones, que previamente se aplicó los criterios de búsqueda descritos en la tabla 1. Reuniendo las muestras de los trabajos, se obtuvo un total de 200 sujetos dentro de aquellas investigaciones.

En el estudio se evaluaron diferentes criterios: (1) Autorías y año de publicación; (2) Diseño de investigación; (3) Muestra; (4) Intervenciones o métodos aplicados en la DMT; (5) Resultados de la investigación

Tabla 3

Investigaciones científicas que reflejan diseños, muestras y métodos.

Autor	Diseño	Muestra	Intervenciones o Métodos	Resultados
Mastrominico et al. (2018)	Diseño bifactorial con los factores	Adultos en tratamiento (n=35),	DMT Movimiento didáctico.	Se demuestra que la DMT mejor la calidad de vida, el bienestar, la

	grupo (grupo de tratamiento versus grupo de control)	el grupo de control (n=22).	<ul style="list-style-type: none"> • Musicoterapia. • Baum Circle. • Espejo. 	depresión, y ansiedad, sin embargo, no se ve los efectos en la empatía de las personas con TEA.
Anderson (2018)	Estudio de caso clínico.	Adulto con TEA.	<ul style="list-style-type: none"> • DMT. • Movimientos repetitivos. • Vocalización y tarareo. • Reflejo y sintonía. • Ritmo y respiración. 	Este estudio demuestra la importancia que la DMT puede aportar en la conexión de autorregulación (comportamientos de estrés y ansiedad) en un adulto con TEA.
Spiteri (2018)	Paradigma de investigación interpretativo, con enfoque cualitativo.	Tres adultos con TEA.	<ul style="list-style-type: none"> • DMT • Espejo o Mirroring. • Juego de roles. • Música, luz, materiales. • Movimientos rítmicos. 	La DMT mejora la vida social del individuo, interacción y conciencia, habilidades de coordinación física y aumenta el control sobre sensibilidad sensorio motora.
Campoverde Campoverde (2019)	Investigación de campo, descriptiva y bibliográfica con un enfoque cualitativo.	Once jóvenes con TEA, once representantes legales, diez docentes, cuatro directivos.	<ul style="list-style-type: none"> • DT. • Técnica de baile. • Técnica de improvisación. • Técnica de imitación. • Técnica de creación. • Gincana. • Movimiento Rítmico. 	La aplicación de DT es de gran ayuda para desarrollar la socialización, comunicación y destrezas en el aprendizaje de los estudiantes con TEA.
Teo et al. (2019)	Diseño experimental.	Doce niños con TEA.	<ul style="list-style-type: none"> • DMT • Relato social. • Música. 	Se ven avances en la comunicación y en la conducta, no obstante, ciertos padres de familia se ven inconformes con el programa o tienen desacuerdo con algunos aspectos.
Antunes Alves (2020)	Estudio de caso con un enfoque cualitativo.	Niños con TEA, de 3-7 años, tres varones y una mujer.	<ul style="list-style-type: none"> • DMT • Movimiento creativo. • Ritmo y gestos. 	Los resultados obtenidos mostraron que hubo un cambio en la exploración del espacio, una mayor interacción con el adulto, una mayor exteriorización de emociones (abrazarse, mirarse, dibujar).
Martínez Margüenda (2020)	Estudio de caso.	Niño con TEA de 4 años.	<ul style="list-style-type: none"> • DMT • Empatía Kinestésica. • Espejamiento. • Música y ritmo. • Entonamiento Afectivo. • Marco sensorial. • Simbolismo. 	Por medio de la DMT se ha redescubierto el valor del yo corporal para la comunicación-interacción social con el entorno.
Sengupta & Banerjee (2020)	Enfoque experimental.	Tres niños diagnosticados con TEA severo, entre 3-11 años.	<ul style="list-style-type: none"> • DMT. • Espejo. • Fundamentos de Bartenieff. • Contacto reconfortante. • Improvisación. 	La DMT tuvo un efecto positivo tanto en la actitud corporal como en la comunicación. Aunque sus efectos subsistieron durante algún tiempo.
Encalada Guerrero (2021)	Diseño exploratorio con enfoque cuantitativo.	Diecinueve profesionales que trabajan con personas con TEA.	<ul style="list-style-type: none"> • DMT 	Los beneficios en el desarrollo físico, emocional, cognitivo y social que la DMT puede entregar al colectivo de personas con TEA, favoreciendo la inclusión y la participación.
Manders et al. (2021)	Análisis descriptivo cualitativo.	Cinco adolescentes y adultos con TEA	<ul style="list-style-type: none"> • DMT. • Sincronía Interaccional. 	Existe correlaciones más fuertes entre la sincronía, el compromiso afectivo, en los bailes abiertos menos estructurados, sin embargo, no existe un cambio en los programas individuales
Bergmann et al. (2021)	Estudio de casos múltiple, exploratorio, descriptivo y comparativo.	Tres niños con TEA	<ul style="list-style-type: none"> • DMT. 	La DMT permite aumentar las capacidades de coordinación motora amplia, conciencia corporal, interacción social y otras capacidades cognitivas, además de mejorar la calidad de vida de los participantes.
Blažević (2021)	Estudio de caso.	Una niña con TEA	<ul style="list-style-type: none"> • DMT. • Reflejo. • Contacto Visual. 	Se logró una pequeña mejora en la comunicación verbal. Pero aún están

Araya Quintar et al. (2023)	Estudio de casos múltiples.	15 participantes.	<ul style="list-style-type: none"> Voz, juego, uso de materiales. Polaridades. Autorregulación. Movarte. 	<p>presentes la agresividad en su comportamiento.</p> <p>La propuesta se perfila como innovadora dentro de un entorno artístico-creativo, sin embargo, requiere perfeccionamiento en las opciones gráficas y de uso.</p>
Mukherjee et al. (2023)	Estudio de casos.	20 niños con TEA.	<ul style="list-style-type: none"> DMT. Ritmo y gestos 	<p>Varias sesiones demostraron beneficios que se plantearon en el objetivo de estudio.</p>
Fan & Ko (2023)	Enfoque experimental.	Niños con TEA.	<ul style="list-style-type: none"> Expresión corporal. Uso de materiales Contacto reconfortante. 	<p>El uso y la implementación de la DMT es fundamental con pacientes que tienen TEA debido a que mejora la sintomatología.</p>
Scatozza et al. (2023)	Enfoque experimental.	15 terapeutas y 4 personas con TEA.	<ul style="list-style-type: none"> DMT. 	<p>Existen varios beneficios que la DMT facilita en el TEA por medio de un enfoque de alternativo.</p>
Champagne (2023)	Estudio de casos múltiples.	Familias con integrantes de TEA.	<ul style="list-style-type: none"> Musicoterapia. Yoga. 	<p>Los talleres virtuales en compañía de los padres, demostraron una satisfacción en los síntomas de TEA porque se redujeron.</p>

En la tabla 4 se puede observar las revisiones sistemáticas, reuniendo un total de 12 estudios en donde se evidencia de una manera más concreta los beneficios y efectos que causa la DMT en el TEA.

Para la extracción de información, se siguió la presente codificación: (1) Autorías y año de publicación; (2) Población beneficiaria; (5) Intervenciones o métodos aplicados en la DMT; (6) Resultados.

Tabla 4

Revisiones sistemáticas que reflejan un análisis general.

Autor	Población Beneficiaria	Intervenciones o métodos	Resultados
Fitzpatrick, (2018)	Niños con TEA.	<ul style="list-style-type: none"> Las terapias expresivas (ET). DMT. 	<p>Los hallazgos revelaron que el reflejo podría ser una herramienta afectiva para desarrollar la conciencia social de las emociones en niños diagnosticados con TEA.</p>
Tomas da Silva (2018)	Niños y adolescentes con TEA.	<ul style="list-style-type: none"> Enfoque de desarrollo. Psicomotricidad. DMT. 	<p>La DT es efectiva en el desarrollo motor de los niños y adolescentes con TEA, además de mejorar su expresión corporal, ayudando a la comunicación e interacción social.</p>
Berlandy (2019)	Niños y adolescentes con TEA	<ul style="list-style-type: none"> El análisis conductual. DMT. El reflejo. Perfil de movimiento de Kestenber. El juego. 	<p>La DMT mostró un gran potencial en el trabajo con esta población, porque su enfoque se centra en el cuerpo y la capacidad de sintonizar con el cliente usando el cuerpo.</p>

Crimans (2019)	Adultos con TEA.	<ul style="list-style-type: none"> DMT. Teoría Polivagal. Sincronización y autorregulación. Estructuración del compromiso social. Espejo. 	El campo de la DMT ha hecho mucho para ayudar en la expresión de las habilidades sociales, autorregulando sus comportamientos y potenciando el control sensorio motor.
De Carvalho-Silva & Orlando (2019)	Niños con TEA.	<ul style="list-style-type: none"> La danza. DMT. 	La danza es una estrategia eficaz para el valor de las expresiones individuales y promueve la inclusión.
Pintado (2019)	Niños con TEA.	<ul style="list-style-type: none"> La empatía kinestésica. El entonamiento afectivo. Mirroring o Espejamiento. 	Por medio de la DMT, el niño manifiesta modificaciones en su conducta y al ser una actividad compartida, mejora el relacionamiento interpersonal.
Takahashi et al. (2019)	Personas con TEA	<ul style="list-style-type: none"> DMT. 	Se ha encontrado que la DMT ayudará a mitigar la dificultad de la socialización y es una medida preventiva eficaz para mejorar las habilidades sociales.
DeJesus et al. (2020)	Personas con TEA	<ul style="list-style-type: none"> Danza y conciencia corporal. Danza y comportamiento. Danza y reciprocidad social. 	La práctica de la danza puede contribuir a la conciencia corporal y la participación social utilizando técnicas que brindan reflejo, sincronización, ritmo y reciprocidad en adultos con TEA.
Shuper & Vulcan (2021)	Personas con TEA.	<ul style="list-style-type: none"> DMT para parejas. 	La DMT puede contribuir al bienestar y la calidad de la vida cotidiana de los adultos con TEA.
Contreras (2021)	Personas con TEA	<ul style="list-style-type: none"> DMT. 	La DMT aporta en reducir los niveles de la conducta agresiva de las personas, logrando la conciencia corporal, habilidades físicas y sociales.
Kim et al. (2021)	Adolescentes con TEA	<ul style="list-style-type: none"> Musicoterapia. Enseñanza de la danza para la comprensión. Reflejo. Duplicación en las habilidades y movimientos finos. Tiempo de debate. 	La DT ofrece una solución en las diferentes áreas física, cognitiva y social, permitiendo que todos los estudiantes participen en la misma actividad, mientras se estimulan la participación.
Chen, Wen, Liu, Zhong, & Jiang (2022)	Personas con TEA	<ul style="list-style-type: none"> La danza en la empatía. La danza en la interacción social. 	La danza probablemente alivie los síntomas negativos y los déficits sociales de las personas con TEA. Sin embargo, se encuentra poca diferencia en la empatía.

Discusión

Existen variedad de estudios que han sido publicados hasta la fecha, descubriendo el valor significativo que representa la DMT en el TEA y la ayuda que brinda para mejorar ciertos factores que se muestran en dicha condición. La mayoría de estudios revelan resultados positivos que enriquecen a la investigación, sin embargo, ciertos autores como Blažević (2021); Chen et al. (2022); Manders et al. (2021); Sengupta & Banerjee (2020); Teo et al. (2019) no

han notado una mejora en las personas con TEA, por ejemplo: no se reducen los síntomas de agresividad, predomina la falta de empatía, hay poca comunicación verbal y algunos programas individuales fueron realizados de forma errónea causando insatisfacción en padres de familia. La razón principal por la que no se observaron beneficios inmediatos es que este tipo de intervención requiere estudios a largo plazo para evidenciar mejoras significativas.

Se debe resaltar que no todas las personas responden al mismo método de igual forma, por esta razón, algunos estudios pese a que tienen ciertas semejanzas en su población, sus efectos y resultados son diferentes, porque los métodos empleados no fueron los más recomendables para los diagnósticos que se habían presentado. En las investigaciones encontradas, se identificaron varios métodos implementados en la DMT, que beneficiaron los síntomas presentados en el TEA, gran variedad de autores coincide en la aplicación de uno o varios métodos con el fin de proporcionar datos relevantes que involucran a las dos variables.

Estos métodos o intervenciones han logrado ver mejoras en los síntomas que se presentan en el TEA, por ello, los beneficios más destacados de la DMT que aporta a las personas diagnosticadas con esta condición, son:

- Brinda una mejor calidad de vida y bienestar en las personas con TEA (Bergmann et al., 2021; Mastrominico et al., 2018; Pintado Fernández, 2019; Shuper Engelhard & Vulcan, 2021; E. de C. Silva & Orlando, 2019; Spiteri, 2018).
- Reduce los niveles de depresión, ansiedad y estrés (Anderson, 2018; Chen et al., 2022; Mastrominico et al., 2018).

- Proporciona una autorregulación en el TEA (Anderson, 2018; Crimans, 2019; DeJesus et al., 2020; Kim et al., 2021; Mukherjee et al., 2023; Shuper Engelhard & Vulcan, 2021).
- Desarrolla habilidades sociales, permitiendo expresar sus emociones, teniendo confianza y participación en su espacio de trabajo (Antunes Alves, 2020; Berlandy, 2019; Chen et al., 2022; Contreras Briñez, 2021; DeJesus et al., 2020; Encalada Guerrero, 2021; Fitzpatrick, 2018; Kim et al., 2021; Manders et al., 2021; Martínez Margüenda, 2020; Pintado Fernández, 2019; Scatozza et al., 2023; Shuper Engelhard & Vulcan, 2021; E. de C. Silva & Orlando, 2019; M. L. T. Silva, 2018; Takahashi et al., 2019).
- Genera una mejor interacción social, afianzando los vínculos con las personas – socialización– y promoviendo la inclusión de esta población (Anderson, 2018; Antunes Alves, 2020; Bergmann et al., 2021; Berlandy, 2019; Blažević, 2021; Campoverde Campoverde, 2019; Chen et al., 2022; Crimans, 2019; DeJesus et al., 2020; Encalada Guerrero, 2021; Fan & Ko, 2023; Fitzpatrick, 2018; Kim et al., 2021; Manders et al., 2021; Martínez Margüenda, 2020; Pintado Fernández, 2019; Shuper Engelhard & Vulcan, 2021; E. de C. Silva & Orlando, 2019; M. L. T. Silva, 2018; Spiteri, 2018; Takahashi et al., 2019).
- Estimula las habilidades de coordinación y el desarrollo físico (Bergmann et al., 2021; Blažević, 2021; Chen et al., 2022; Contreras Briñez, 2021; Crimans, 2019; DeJesus et al., 2020; Encalada Guerrero, 2021; Kim et al., 2021; Manders et al., 2021; Pintado

Fernández, 2019; Shuper Engelhard & Vulcan, 2021; E. de C. Silva & Orlando, 2019; M. L. T. Silva, 2018; Spiteri, 2018).

- Controla la sensibilidad sensorio motora (Araya Quintar et al., 2023; Bergmann et al., 2021; Crimans, 2019; DeJesus et al., 2020; Encalada Guerrero, 2021; Kim et al., 2021; Sengupta & Banerjee, 2020; Shuper Engelhard & Vulcan, 2021; E. de C. Silva & Orlando, 2019; M. L. T. Silva, 2018; Spiteri, 2018).
- Mejora la comunicación verbal (Blažević, 2021; Campoverde Campoverde, 2019; Contreras Briñez, 2021; DeJesus et al., 2020; Encalada Guerrero, 2021; Fan & Ko, 2023; Pintado Fernández, 2019; Sengupta & Banerjee, 2020; Shuper Engelhard & Vulcan, 2021; M. L. T. Silva, 2018; Teo et al., 2019).
- Potencia las destrezas de aprendizaje (Berlandy, 2019; Blažević, 2021; Campoverde Campoverde, 2019; Encalada Guerrero, 2021; Fitzpatrick, 2018; Pintado Fernández, 2019).
- Permite la exploración del espacio o entorno (Antunes Alves, 2020; Araya Quintar et al., 2023; Blažević, 2021; Champagne, 2023; Chen et al., 2022; Manders et al., 2021; Martínez Margüenda, 2020; Mukherjee et al., 2023; Pintado Fernández, 2019; Scatozza et al., 2023; M. L. T. Silva, 2018).
- Fomenta la expresión corporal, a tener más conciencia de su cuerpo y yo corporal (Bergmann et al., 2021; Berlandy, 2019; Blažević, 2021; Chen et al., 2022; Contreras Briñez, 2021; Crimans, 2019; DeJesus et al., 2020; Fan & Ko, 2023; Kim et al., 2021; Manders et al., 2021; Martínez Margüenda, 2020; Mukherjee et al., 2023; Pintado

Fernández, 2019; Scatozza et al., 2023; Sengupta & Banerjee, 2020; E. de C. Silva & Orlando, 2019; M. L. T. Silva, 2018).

- Mejora la empatía (Araya Quintar et al., 2023; Champagne, 2023; Chen et al., 2022; Fan & Ko, 2023; Martínez Margüenda, 2020; Pintado Fernández, 2019; Scatozza et al., 2023).

Se destaca la variedad de beneficios que aporta la DMT en el TEA en las diferentes áreas afectadas por esta condición, se enfatiza que, no todos los beneficios se pueden ver en una persona, porque: los síntomas que presenta son graves, es necesario que las sesiones sean en un tiempo prolongado, los métodos aplicados no son los más idóneos y un sin número de factores internos o externos que impiden el desarrollo integral de las personas involucradas.

Conclusiones

La DMT es una herramienta muy eficaz al momento de implementarla en ciertos grupos etarios –niños, adolescentes o adultos– para mejorar o reducir sintomatología que afectan a la calidad de vida del grupo seleccionado, en este caso, las personas con el TEA tienen un sin número de dificultades en las áreas físicas, tales como: el poco desarrollo de las habilidades básicas, capacidades coordinativas y los movimientos repetitivos que son un factor para diferenciar dicha condición. El área cognitiva, se ve afectada por la falta de autorregulación en sus emociones, conducta o en el aprendizaje, la comunicación no verbal está presente en las personas con TEA. Todos estos factores influyen en el área social, porque causa falencias en la interacción y socialización con las personas que los rodean, abriendo una brecha a la exclusión de este grupo etario.

Sin embargo, la DMT llega como un mecanismo que beneficia a las áreas que han sido afectadas en el TEA, mejorando la calidad de vida y el bienestar de las personas, ya que, algunas desarrollan síntomas de ansiedad, depresión o estrés, pero con la aplicación de sesiones de DMT se puede bajar considerablemente los niveles de la sintomatología. De igual forma, se ven mejoras a nivel físico como, el reconocimiento de su cuerpo, el desarrollo de las habilidades básicas y coordinativas que son afectadas, proporcionando una mejora en la expresión corporal para que las personas con esta condición puedan expresar sus emociones, tengan más confianza en ellos mismos y participen con el entorno, potenciando significativamente la interacción social que es casi nula en el TEA.

Para finalizar, la mayoría de los estudios concuerdan que los síntomas se ven aliviados en las sesiones realizadas con los diferentes métodos que han sido aplicados en la DMT, cabe resaltar que se necesita un periodo prolongado para ver las mejoras esperadas en el TEA. Es necesario que las instituciones educativas tomen como referencia este y muchos estudios para que sean aplicados en las clases de Educación Física en los niños y adolescentes que presenten o no TEA, porque son actividades que generan novedad y curiosidad en quien lo practica, desarrollando diferentes áreas del conocimiento.

Referencias

- American Dance Therapy Association. (2022, junio 26). *¿Qué es la terapia de danza/movimiento?* Asociación Americana de Danza Terapia.
<https://adta.memberclicks.net/what-is-dancemovement-therapy>

- Anderson, N. L. (2018). *A Dance/Movement Therapist's Perspective on Self-Regulation With Autism Spectrum Disorder and Intellectual Disability* [master Thesis, Columbia College Chicago]. https://digitalcommons.colum.edu/theses_dmt/103
- Antunes Alves, A. P. (2020). Use of Dance/Movement Therapy Strategies in Children with Autism Spectrum Disorders as Facilitators of Creative Movement and Nonverbal Communication. *Prima Educatione*, 3(0), Article 0.
<https://doi.org/10.17951/pe.2019.3.41-48>
- Araya Quintar, N. A., Gomez, J., & Montoro, G. (2023). Arte Interactivo desde la Danza para Estimular la Expresión Personal en Jóvenes con TEA. *Revista de la Asociación Interacción Persona Ordenador (AIPO)*, 4(2), Article 2.
<https://revista.aipo.es/index.php/INTERACCION/article/view/98>
- Asociación Argentina de Danza Terapia. (2022, junio 26). *Danza Movimiento Terapia*. Asociación Argentina de Danzaterapia. <https://aadt.com.ar/dmt/>
- Bergmann, A. C., Bolsoni, C. L., & Macuch, R. da S. (2021). Os efeitos da dançaterapia no tratamento de crianças com transtorno do espectro do autismo. *Encontro Internacional de Producao Científica Da UNICESUMAR*, 1-5.
<http://rdu.unicesumar.edu.br/handle/123456789/9047>
- Berlandy, H. (2019). *Dance/Movement Therapy as a Tool to Improve Social Skills in Children and Adolescents with Autism Spectrum Disorder: A Literature Review* [masterThesis, Lesley University]. https://digitalcommons.lesley.edu/expressive_theses/138

- Blažević, A. (2021). *Effects of dance movement therapy on children with autism spectrum disorder* [Postgraduate thesis, Josip Juraj Strossmayer University of Osijek. Academy of Arts and Culture in Osijek]. <https://urn.nsk.hr/urn:nbn:hr:251:043226>
- Campoverde Campoverde, M. E. (2019). *La danza terapéutica y el trastorno espectro autista en estudiantes de 11 a 14 años en la escuela de educación básica completa Nela Martínez Espinoza* [bachelorThesis, Universidad Laica Vicente Rocafuerte de Guayaquil]. <http://repositorio.ulvr.edu.ec/handle/44000/3014>
- Champagne, H. (2023). The Benefits of Dance Movement Therapy for Children With Autism Spectrum Disorder—ProQuest. *Azusa Pacific University ProQuest Dissertations Publishing*.
<https://www.proquest.com/openview/9290efc9c9ac6d2ec34e6269478f6bc9/1?pq-origsite=gscholar&cbl=18750&diss=y>
- Chen, T., Wen, R., Liu, H., Zhong, X., & Jiang, C. (2022). Dance intervention for negative symptoms in individuals with autism spectrum disorder: A systematic review and meta-analysis. *Complementary Therapies in Clinical Practice*, 47, 1-10.
<https://doi.org/10.1016/j.ctcp.2022.101565>
- Ciapponi, A. (2021). La declaración PRISMA 2020: Una guía actualizada para reportar revisiones sistemáticas. *Evidencia, actualizacion en la práctica ambulatoria*, 24(3), Article 3. <https://doi.org/10.51987/evidencia.v24i4.6960>
- Contreras Briñez, L. F. (2021). Revisión literaria de métodos e instrumentos utilizados para evaluar la eficacia de las intervenciones con la Danza Movimiento Terapia en

trastornos mentales. *Universidad Autónoma de Barcelona*, 1-29.

<https://ddd.uab.cat/record/248647>

Crimans, S. (2019). *Social Goals in Adults with ASD: The Case for Ballroom in Dance/Movement Therapy* [masterThesis, Lesley University].

https://digitalcommons.lesley.edu/expressive_theses/159

DeJesus, B. M., Costa Oliveira, R., Oliveira de Carvalho, F., de Jesus Mari, J., Arida, R. M., & Teixeira-Machado, L. (2020). Dance promotes positive benefits for negative symptoms in autism spectrum disorder (ASD): A systematic review. *Complementary Therapies in Medicine*, 49, 1-8. <https://doi.org/10.1016/j.ctim.2020.102299>

Encalada Guerrero, M. S. (2021). *Actitudes de los Equipos Profesionales que trabajan con Niñas y Niños de Condición Espectro Autista, frente a la Danza Movimiento Terapia* [Postgraduate thesis, Universida Autónoma de Barcelona].

<https://ddd.uab.cat/record/248576>

Fan, X., & Ko, K. S. (2023). Dance/Movement Therapy for Children with Autism Spectrum Disorder in China: Clinical Case Study. *American Journal of Dance Therapy*, 45(2), 191-210. <https://doi.org/10.1007/s10465-023-09385-6>

Fitzpatrick, M. (2018). *Mirroring, Social Learning and Dance Movement Therapy with Childhood Autism Spectrum Disorder: A Literature Review* [masterThesis, Lesley University]. https://digitalcommons.lesley.edu/expressive_theses/20

Kim, D., Marks, K., & Gil, S. (2021). Possibilities of Dance Therapy and its Comprehensive Benefits for Children with Autism. *Journal of Student Research*, 10(3), 1-8.

<https://doi.org/10.47611/jsrhs.v10i3.1742>

- Linares-Espinós, E., Hernández, V., Domínguez-Escrig, J. L., Fernández-Pello, S., Hevia, V., Mayor, J., Padilla-Fernández, B., & Ribal, M. J. (2018). Metodología de una revisión sistemática. *Actas Urológicas Españolas*, 42(8), 499-506.
<https://doi.org/10.1016/j.acuro.2018.01.010>
- Manders, E., Goodill, S., Koch, S. C., Giarelli, E., Polansky, M., Fisher, K., & Fuchs, T. (2021). The Mirroring Dance: Synchrony and Interaction Quality of Five Adolescents and Adults on the Autism Spectrum in Dance/Movement Therapy. *Frontiers in Psychology*, 12, 1-16. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2021.717389>
- Martínez Margüenda, L. (2020). Ponencias: Arteterapia.- La Danza Movimiento Terapia en un caso de autismo: Explorando nuevas formas de comunicación a través del cuerpo. *I Congreso internacional de intervención psicosocial, arte social y arteterapia*, 1-11.
<https://digitum.um.es/digitum/handle/10201/90035>
- Mastrominico, A., Fuchs, T., Manders, E., Steffinger, L., Hirjak, D., Sieber, M., Thomas, E., Holzinger, A., Konrad, A., Bopp, N., & Koch, S. C. (2018). Effects of Dance Movement Therapy on Adult Patients with Autism Spectrum Disorder: A Randomized Controlled Trial. *Behavioral Sciences*, 8(7), Article 7.
<https://doi.org/10.3390/bs8070061>
- Ministerio de Salud Pública del Ecuador. (2017). *Trastornos del espectro autista en niños y adolescentes: Detección, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y seguimiento. Guía de práctica clínica*. Editogram Medios Públicos EP. https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2019/02/GPC_trastornos_del_espectro_autista_2017-1.pdf

Mukherjee, M., Bandyopadhyay, A., Guha Thakurta, T., & Manna, N. (2023). Developing awareness of self and surrounding through SAMYA module of Dance and movement Therapy (DMT) for children with Autism Spectrum disorder (ASD). *Research in Dance Education*, 0(0), 1-11. <https://doi.org/10.1080/14647893.2023.2276954>

Organización Mundial de la Salud. (2022, junio 26). *Autismo*. Organización Mundial de la Salud. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/autism-spectrum-disorders>

Page, M. J., McKenzie, J. E., Bossuyt, P. M., Boutron, I., Hoffmann, T. C., Mulrow, C. D., Shamseer, L., Tetzlaff, J. M., Akl, E. A., Brennan, S. E., Chou, R., Glanville, J., Grimshaw, J. M., Hróbjartsson, A., Lalu, M. M., Li, T., Loder, E. W., Mayo-Wilson, E., McDonald, S., ... Alonso-Fernández, S. (2021). Declaración PRISMA 2020: Una guía actualizada para la publicación de revisiones sistemáticas. *Revista Española de Cardiología*, 74(9), 790-799. <https://doi.org/10.1016/j.recesp.2021.06.016>

Pintado Fernández, K. L. (2019). *Aportes de la Danza Movimiento Terapia en el abordaje de niños con TEA* [bachelorThesis, Universidad de la República Uruguay]. <https://www.colibri.udelar.edu.uy/jspui/handle/20.500.12008/22788>

Scatozza, L., Bryden, P. J., & Fletcher, P. C. (2023). The effects of dance movement therapy for children with Autism spectrum disorder. *Research in Dance Education*, 0(0), 1-18. <https://doi.org/10.1080/14647893.2023.2285028>

Sengupta, M., & Banerjee, M. (2020). Effect of dance movement therapy on improving communication and body attitude of the persons with autism, an experimental

approach. *Body, Movement and Dance in Psychotherapy*, 15(4), 267-279.

<https://doi.org/10.1080/17432979.2020.1794961>

Shuper Engelhard, E., & Vulcan, M. (2021). The Potential Benefits of Dance Movement Therapy in Improving Couple Relations of Individuals Diagnosed With Autism Spectrum Disorder—A Review. *Frontiers in Psychology*, 12, 1-12.

<https://doi.org/10.3389/fpsyg.2021.619936>

Silva, E. de C., & Orlando, R. M. (2019). A interface dança e autismo: O que nos revela a produção científica. *Revista Educação Especial*, 32, 1-18.

<https://doi.org/10.1016/j.ctim.2020.102299>

Silva, M. L. T. (2018). *A dançaterapia no desenvolvimento motor de crianças e adolescentes com transtorno do espectro autista: Uma revisão bibliográfica* [Universidad Federal de Pernambuco]. <https://repositorio.ufpe.br/handle/123456789/28974>

Spiteri, M. (2018). *The Holistic effects of Dance Movement Therapy on individuals with Autism Spectrum Disorder*. [Facultad de Artes, Ciencias y Tecnología de MCAST]. https://www.researchgate.net/publication/327075321_The_Holistic_effects_of_Dance_Movement_Therapy_on_individuals_with_Autism_Spectrum_Disorder

Takahashi, H., Matsushima, K., & Kato, T. (2019). The Effectiveness of Dance/Movement Therapy Interventions for Autism Spectrum Disorder: A Systematic Review. *American Journal of Dance Therapy*, 41(1), 55-74. <https://doi.org/10.1007/s10465-019-09296-5>

Teo, J. X., Lau, B. T., & Patrick, T. (2019). Teaching communication behaviour through dance and movement to children with Autism Spectrum Disorder (ASD) in Sarawak /

Teo Jing Xin...[et al.]. *International Innovation in Teaching and Learning & Language Education Conference*, 41-54. <https://ir.uitm.edu.my/id/eprint/34194/>

Villasis-Keever, M. Á., Rendón-Macías, M. E., García, H., Miranda-Novales, M. G., & Escamilla-Núñez, A. (2020). La revisión sistemática y el metaanálisis como herramientas de apoyo para la clínica y la investigación. *Revista Alergia México*, 67(1), Article 1. <https://doi.org/10.29262/ram.v67i1.733>

Conflictos de intereses

Los autores declaran no tener conflictos de intereses.

Contribución de los autores

Los autores han participado en la redacción del trabajo y análisis de los documentos.