MEL: Music in Everyday Life Assessment

Gottfried & Thompson, 2012

Su nombre: _____ Fecha: _____

Nombre del niño/de la niña: _____ Relación con el niño/la niña:_____

MEL está diseñado para evaluar el uso de la música en la vida cotidiana de las familias que tienen un hijo o hija dentro del espectro autista. Asimismo, puede ser de utilidad para otras familias. Esta evaluación debería tomar para completarse entre 5-10 minutos. La información que usted proporcione ayudará a describir: la forma en que usa la música en su vida cotidiana; cuánto participa su hijo o hija en actividades de música compartida; y cómo usted percibe sus respuestas a diferentes actividades musicales.

Por favor, marque en cada pregunta la opción que describa mejor el comportamiento del niño/de la niña tomando como referencia **la semana pasada**. También le invitamos a hacer comentarios adicionales en cada sección.

Dominio 1: cantando juntos

Ítem 1a

La semana pasada, ¿con qué frecuencia cantó con su hijo o hija?

☐ Cada día de la semana canté con mi hijo/hija
☐ Casi todos los días de la semana canté con mi hijo/hija
☐ Un par de días de la semana canté con mi hijo/hija.
☐ Un día de la semana canté con mi hijo/hija.
☐ Ningún día de la semana canté con mi hijo/hija.

Ítem 1b

¿Cómo cree que en general su hijo/hija respondió a su canto? (Marque solo una opción)

☐ Fue una experiencia muy positiva para mi hijo/hija.
☐ Fue una experiencia algo positiva para mi hijo/hija
☐ No fue una experiencia positiva ni negativa para mi hijo/hija (por ejemplo, mi hijo continuó con sus actividades; su respuesta fue difícil de entender).
☐ Fue una experiencia negativa para mi hijo/hija. Por favor, describa:

_____

_____

¿Fue una experiencia positiva o negativa para usted? Por favor, describa:

_____

_____

Dominio 2: tocando juntos instrumentos musicales

Ítem 2a

La semana pasada, ¿con qué frecuencia tocó instrumentos musicales con su hijo/hija? (Por favor, no incluya juguetes que reproduzcan melodías musicales grabadas).

- ☐ Todos los días de la semana toqué instrumentos musicales con mi hijo/hija
- ☐ Casi todos los días de la semana toqué instrumentos musicales con mi hijo/hija
- ☐ Un par de días de la semana toqué instrumentos musicales con mi hijo/hija
- ☐ Un día de la semana toqué instrumentos musicales con mi hijo/hija
- ☐ Ningún día de la semana toqué instrumentos musicales con mi hijo/hija

Ítem 2b

¿Cómo cree que en general su hijo/hija respondió a tocar instrumentos con usted? (Por favor, marque solo una opción)

- ☐ Fue una experiencia muy positiva para mi hijo/hija.
- ☐ Fue una experiencia algo positiva para mi hijo/hija
- ☐ No fue una experiencia positiva ni negativa para mi hijo/hija (por ejemplo, mi hijo continuó con sus actividades; su respuesta fue difícil de entender).
- ☐ Fue una experiencia negativa para mi hijo/hija. Por favor, describa:

_____

_____

¿Fue una experiencia positiva o negativa para usted? Por favor, describa:

_____

_____

Dominio 3: escuchar música juntos

Ítem 3a

La semana pasada, ¿con qué frecuencia escuchó música con su hijo/hija?

- ☐ Todos los días de la semana escuché música con mi hijo/hija
- ☐ Casi todos los días de la semana escuché música con mi hijo/hija
- ☐ Un par de días de la semana escuché música con hijo/hija
- ☐ Un día de la semana escuché música con mi hijo/hija
- ☐ Ningún día de la semana escuché música con mi hijo/hija

Ítem 3b

¿Cómo cree que en general su hijo/hija respondió a escuchar música con usted? (Por favor, marque solo una opción)

- ☐ Fue una experiencia muy positiva para mi hijo/hija.
- ☐ Fue una experiencia algo positiva para mi hijo/hija
- ☐ No fue una experiencia positiva ni negativa para mi hijo/hija (por ejemplo, mi hijo continuó con sus actividades; su respuesta fue difícil de entender).
- ☐ Fue una experiencia negativa para mi hijo/hija. Por favor, describa:

_____

_____

¿Fue una experiencia positiva o negativa para usted? Por favor, describa:

_____

_____

Dominio 4: jugando juntos con las aplicaciones musicales

Ítem 4a

La semana pasada, ¿con qué frecuencia jugó con su hijo/hija con aplicaciones de música en un teléfono inteligente o tableta electrónica? (Por favor, tenga en cuenta aplicaciones para reproducir y componer música original)

- ☐ Todos los días de la semana jugué con aplicaciones de música con mi hijo/hija
- ☐ Casi todos los días de la semana jugué con aplicaciones de música con mi hijo/hija
- ☐ Un par de días de la semana jugué con aplicaciones de música con hijo/hija
- ☐ Un día de la semana jugué con aplicaciones de música con mi hijo/hija
- ☐ Ningún día de la semana jugué con aplicaciones de música con mi hijo/hija

Ítem 4b

¿Cómo cree que su hijo en general respondió al juego con aplicaciones de música con usted? (Por favor, marque solo una opción)

- ☐ Fue una experiencia muy positiva para mi hijo/hija.
- ☐ Fue una experiencia algo positiva para mi hijo/hija
- ☐ No fue una experiencia positiva ni negativa para mi hijo/hija (por ejemplo, mi hijo continuó con sus actividades; su respuesta fue difícil de entender).
- ☐ Fue una experiencia negativa para mi hijo/hija. Por favor, describa:

_____

_____

¿Fue una experiencia positiva o negativa para usted? Por favor, describa:

_____

_____

Dominio 5: miembros de la familia que tocan instrumentos musicales

Ítem 5a

¿Usted o algún miembro de su familia actualmente toca un instrumento musical como un pasatiempo o una profesión? (Por favor, incluya todos los instrumentos aparte de los instrumentos de percusión para niños)

☐ Si

☐ No - por favor pase a la pregunta 6

En caso afirmativo, ¿qué instrumentos musicales tocan?

Persona 1: _____

Persona 2: _____

Persona 3: _____

Persona 4: _____

Persona 5: _____

Ítem 5b

La semana pasada, ¿con qué frecuencia tocaron usted y / u otros miembros de la familia su instrumento frente a, o con, su hijo/a?

☐ Todos los días de la semana se tocaron instrumentos musicales frente a, o con mi hijo/hija
☐ Casi todos los días de la semana se tocaron instrumentos musicales frente a, o con mi hijo/hija
☐ Un par de días de la semana se tocaron instrumentos musicales frente a, o con mi hijo/hija
☐ Un día de la semana se tocaron instrumentos musicales frente a, o con mi hijo/hija
☐ Ningún día de la semana se tocaron instrumentos musicales frente a, o con mi hijo/hija

Ítem 5c

¿Cómo cree que su hijo en general respondió a su música (Por favor, marque solo una opción)

☐ Fue una experiencia muy positiva para mi hijo/hija.
☐ Fue una experiencia algo positiva para mi hijo/hija
☐ No fue una experiencia positiva ni negativa para mi hijo/hija (por ejemplo, mi hijo continuó con sus actividades; su respuesta fue difícil de entender).
☐ Fue una experiencia negativa para mi hijo/hija. Por favor, describa:

_____

Más comentarios (opcional):

_____

Dominio 6: géneros de música favoritos

La semana pasada, que estilo o género de música escuchó la familia?
(puede marcar todas las opciones que puedan aplicarse)

Ítem		Ningún día	Un día de la semana	Un par de días de la semana	Casi cada día de la semana	Cada día de la semana
6a	Música tradicional de su cultura	☐	☐	☐	☐	☐
6b	Música Clásica	☐	☐	☐	☐	☐
6c	Jazz	☐	☐	☐	☐	☐
6d	Canciones para niños	☐	☐	☐	☐	☐
6e	Música Pop	☐	☐	☐	☐	☐
6f	Música de Relajación (Por ejemplo, New-age, sonidos de la naturaleza)	☐	☐	☐	☐	☐
6g	Música Dance (por ejemplo, música electrónica, con un ritmo marcado)	☐	☐	☐	☐	☐
6h	Otra música (por favor especifique):	☐	☐	☐	☐	☐

Comentarios (opcional):

_____

_____

Dominio 7: Frecuencia en el uso de música para apoyar actividades de la vida diaria

Usamos música (cantar, escuchar, tocar) de diferentes maneras, para ayudar a nuestro hijo/hija:

Ítem		Ningún día	Un día a la semana	Un par de días a la semana	Casi cada día de la semana	Cada día de la semana
7a	Calmar	☐	☐	☐	☐	☐
7b	A la hora de las comidas	☐	☐	☐	☐	☐
7c	A la hora de acostarse	☐	☐	☐	☐	☐
7d	Para entender las rutinas diarias	☐	☐	☐	☐	☐
7e	Para divertirse y disfrutar	☐	☐	☐	☐	☐
7f	Transición suave entre actividades	☐	☐	☐	☐	☐
7g	Aprender cosas nuevas	☐	☐	☐	☐	☐

Comentarios (opcional)

_____

_____

Dominio 8

Si tiene otros comentarios con respecto a la respuesta de su hijo/hija a la música, por favor añádalos aquí:

_____

_____

_____

_____

_____

Gracias por sus respuestas