



Pontificia Universidad
Católica del Ecuador

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

CARRERA: MÚSICA, LENGUAJE Y MOVIMIENTO

Sonido y voz cantada, comunicación para niños con alteraciones del habla, en el Instituto de Apoyo, Capacitación e Investigación Sensorium - Quito

DISERTACIÓN – TEÓRICO APLICADA

ESTUDIANTE: MARIELA NAZARENO MINA

PARA GRADOS ACADÉMICOS DE LICENCIADOS (TERCER NIVEL)
PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR

DECLARACIÓN y AUTORIZACIÓN

Yo, MARIELA NAZARENO MINA, C.C. 0922530530 autora del trabajo de graduación titulado: "SONIDO Y VOZ CANTADA, COMUNICACIÓN PARA NIÑOS CON ALTERACIONES DEL HABLA", previa a la obtención del grado académico de LICENCIADA EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN MENCIÓN MÚSICA, LENGUAJE Y MOVIMIENTO:

- 1.- Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tiene la Pontificia Universidad Católica del Ecuador, de conformidad con el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de graduación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.
- 2.- Autorizo a la Pontificia Universidad Católica del Ecuador a difundir a través de sitio web de la Biblioteca de la PUCE el referido trabajo de graduación, respetando las políticas de propiedad intelectual de Universidad.

Quito, 11 de febrero del 2019


MARIELA NAZARENO MINA

C.C. 0922530530

Índice

Índice	iii
Figuras	v
1. Introducción	1
2. Justificación	3
2.1 Objetivo General	3
2.2 Objetivo específico.....	3
3. Marco Teórico	4
3.1 Metodología	5
4. Importancia de la música en la niñez	7
4.1 El Juego	8
5. Métodos pedagógicos – musicales en la didáctica de la voz y el canto.....	12
5.1 Método Kodály	12
5.2 Método Ward	12
5.3 Método Nordoff – Robbins.....	13
6. Música y comunicación	14
6.1 ¿Qué es la música?	14
6.2 ¿Qué es el Sonido?	15
6.3 Música en educación especial.....	16
6.4 ¿Qué es comunicación?	17
7. Musicoterapia.....	19
7.1 Comunicación Alternativa y Aumentativa.....	20
7.1.1 Sistema Bliss.....	22
7.1.2 Sistema Pecs	22
7.1.3 Sistema SPC	23

7.1.4	Lenguaje de Signos	24
8.	Alteraciones del habla	27
8.1	Trastorno específico del lenguaje	28
8.1.1	Parálisis Cerebral	29
8.1.2	Síndrome de Rett	32
9.	La voz y el ser humano	33
10.	Desarrollo de la investigación	36
10.1	Metodología de la Investigación	36
10.2	Descripción de casos	37
10.2.1	Margaret	37
10.2.2	Lorena	37
10.2.3	Inés	38
10.3	Aplicación.....	38
10.4	Coo-creación	39
10.5	Descubrimientos.....	42
11.	Conclusiones	44
12.	Bibliografía.....	46

Figuras

Figura 1: Tipos de la memoria conforme a calidad de recuperación de información. (Vicente, 2012-01-01).....	7
Figura 2: De cómo se desarrolla la comunicación actual (Nazareno M. 2018)	20
Figura 3: De cómo se desarrolla la comunicación en Necesidades Educativas Especiales (Nazareno M. 2018).....	20
Figura 4: Cuadro de interacción comunicativa (Monfot y Juárez 2008)	24
Figura 5: Esquema detallado de ejercicios de estimulación auditiva (Sánchez, 1995)	34
Figura 6: Partitura canción Agua (Nazareno M. y Valdivieso E. 2018).....	39
Figura 7: Partitura canción Princesita (Nazareno M. y Valdivieso E. 2018).....	41
Figura 8: Descubrimiento resultados de la aplicación (Nazareno M. 2018).....	42

1. Introducción

La presencia de la voz y el canto a lo largo del proceso de crecimiento y desarrollo de las personas ha estado presente continuamente, como por ejemplo canciones para dormir, canciones para cenar, canciones mientras se desarrolla el juego, etc.

Es por ello que surge en mí la siguiente interrogante ¿Cómo se manifiesta el intercambio en las personas que no comparten el código comunicativo habitual, la voz cantada o hablada? ¿Hemos pensado en las implicaciones que tiene en este grupo?

La voz cantada, se convirtió para mí en una herramienta pertinente para aquellos que tienen mucho que comunicar, aun cuando no tengan voz, es por ello que esta tesis pretende demostrar cómo esta herramienta puede ayudar a docentes y familiares de personas que viven en el silencio, a romper el cristal creado por la voz hablada, sobre todo la visión alentadora que a pesar del diagnóstico, puede asimilar, proponer, transformar y llegar a construir códigos comunicativos con su entorno.

Todas las personas necesitan comunicarse para sentirse parte de la sociedad, la comunicación convencional acarrea entregar y recibir información por medio del lenguaje oral o escrito, para expresar ideas, sentimientos y pensamientos.

En el caso de personas con necesidades educativas especiales no es diferente, ellos también necesitan comunicar, para sentirse parte en la sociedad, para satisfacer necesidades básicas, para realizar las actividades cotidianas, para trabajar, para jugar, etc. Por ello surge el cuestionamiento ¿Cómo favorecer la comunicación en grupos con alteraciones del habla? Para poder responder vamos a hacer referencia a la Comunicación Alternativa y Aumentativa (CAA), la misma que utiliza métodos de comunicación que pueden ser empleados por personas, con ausencia del habla, discapacidad o trastornos neurológicos leves o profundos, que buscan exteriorizar ideas, pensamientos y emociones.

La CAA suma (aumenta) o reemplaza el lenguaje hablado, puede ayudar a vislumbrar posibilidades no convencionales de comunicación, utilizando herramientas como: pictogramas, gestos, movimiento de ojos y la voz cantada.

En la presente disertación se plantea el uso de la voz cantada, por parte de padres, docentes o terapeutas para favorecer las necesidades comunicativas de este grupo específico, partiendo de la premisa, de la utilización de los sonidos emitidos por el niño, los mismos

que permitirán la creación de un banco sonoro y melódico capaz de ampliar la forma de comunicación, para que esta sea alternativa y aumentativa ***“el cuerpo comunica, los sonidos que produce el cuerpo, expresan lo que la voz calla”***.

2. Justificación

2.1 Objetivo General

Promover la comunicación en personas con impedimentos del habla, mediante el uso de sonidos exteriorizados.

2.2 Objetivo específico

Desarrollar formas de comunicación alternativas con niños con alteraciones o dificultades del habla a través del canto.

Demostrar el alcance que tiene el uso de la voz cantada, en niños con ausencia de habla, para promover la comunicación.

Diseñar juntamente con el niño patrones melódicos cantados, para un intercambio de ideas con su entorno.

3. Marco Teórico

Esta tesis tiene como ejes principales el empleo del canto y de la música para favorecer la comunicación en niños con alteraciones de habla. Primero se hará un bordaje de la importancia de la música desde la infancia, luego se expondrá la importancia de utilizar la musicoterapia como herramienta teórica y práctica para personas con alteraciones del habla. Posteriormente se pondrá en evidencia las posibles causas de las alteraciones en el habla y la utilización de la Comunicación Alternativa y Aumentativa para proporcionar un intercambio comunicativo en la ausencia del habla.

Como menciona Alfred Tomatis (Tomatis, 1991) “la exposición sonora-vocal de un recién nacido, es tan importante como alimentarlo con leche materna”. Esta es la primera forma de recibir cariño, la mirada, la respiración, la intensión al momento del intercambio sonoro-vocal, el mismo que debería ser suave, lento, susurrado y amoroso, creando así momentos importantes en el desarrollo integral del pequeño.

Se puede mencionar al hombre de la edad de piedra que vivía en las cavernas, utilizando una comunicación sonora, puesta en manifiesto por medio de gritos, gruñido y balbuceos, los mismos que formaban parte de rituales, con los cuales lograban llamar la atención de la hembra, ella respondía también con gritos suaves y agudos, indicando su agrado o desagrado, ante una posible forma de cortejo, como rescata el Paleontólogo (Arguaja, 2005).

Gran parte de individuos escuchan y cantan mientras realizan actividades cotidianas, la utilización del canto está presente en la vida de los seres humanos desde el vientre materno, en el proceso previo al nacimiento, luego del nacimiento, la madre canta, la mayoría de niños adquieren sus primeras palabras por medio de este canto comunicativo inicial.

En las escuelas aparece el descenso del canto en medida que los estudiantes van creciendo. Cantar se convierte en una actividad lúdica y llamativa en niveles iniciales de educación, mientras en niveles superiores, el canto es una actividad poco divertida.

Por medio de la voz cantada se expresan sentimientos, se puede interpretar el mundo que rodea al ser, se convierte en una herramienta de comunicación. El canto aporta en el desarrollo de la inteligencia emocional, es un motivador por excelencia, que rompe miedos y frustraciones.

La voz es el sostén sonoro de la palabra, asociando nuestras ideas y emociones. Se proyecta, se modifica en nosotros mismos y a través de todo nuestro ser y conjuntamente nuestro ser físico se incluye en su creación, pero al mismo tiempo, todo nuestro cuerpo reacciona al escuchar nuestra propia voz, la voz del entorno sonoro o el mensaje oral de nuestros semejantes. (Bustos Sánchez, *La voz*.)

3.1 Metodología

Se empleará un Método Activo (creativo) como el que proponen Nordoff y Robbins quienes fueron influenciados por las ideas de Rudolf Steiner y el Movimiento Antroposófico, el hombre proviene de *anthropos*, "ser humano", y *sophia*, "sabiduría", que establece que el ser humano adquiere el aprendizaje a partir de sí mismo, por medio de su capacidad innata de conocer e intuir. Nordoff y Robbins desarrollaron la idea que dentro de cada ser humano hay una sensibilidad innata a la música y dentro de cada personalidad se puede "alcanzar" un niño "musical" o persona musical.

Crear un ambiente seguro como profesora, es uno de los principales objetivos para mí en la práctica educativa, tomando en cuenta los siguientes puntos de partida:

- Facilitar que el estudiante se sienta dueño y seguro en el espacio físico en donde se desarrolla la intervención, para que así pueda poner en manifiesto sus sentimientos, sensaciones y pensamientos, motivándolo a la adquisición de un aprendizaje significativo.
- Reconocer los límites del niño y los de mi espacio personal, mientras apoyo al estudiante a descubrir y reconocer los suyos.
- Escudriñar con respeto la etapa de desarrollo de cada niño, mediante actividades sensoriales que de la mano del canto cooperativo.
- Incentivar en todo momento al niño que sea el creador durante el proceso de aprendizaje.
- Promover una improvisación que se adapte a sus necesidades y sus intereses.
- Rutinas básicas (saludos, resaltar cambios en su vestimenta, despedida).
- Reconocimiento de logros en todo momento, dándole valía a sus aportaciones.

En esta tesis se llevará a cabo la recopilación de sonidos propuestos por el niño para la elaboración de un banco melódico, que será usado para expresar sus necesidades y la

elaboración de una guía práctica, que se creará a partir del trabajo con tres niños con imposibilidades del habla.

- Primero se iniciará con una investigación previa de cada uno de los casos partiendo de su diagnóstico médico, es decir un estudio de caso.
- Luego se realizará una observación del participante, siendo este el paso más importante, pues al momento de poner en práctica la voz cantada se pondrá en evidencia sus gustos - disgustos, constatando las habilidades comunicativas del niño, creando este ambiente seguro y cómodo para procurar una improvisación vocal - sonora libre, creando círculos de intercambio y diálogos sonoros, como respuesta del bagaje comunicativo que tiene para ofrecer el niño.
- Para finalizar con una compilación sonora musical, la misma que se convertirá en una ventana hacia la comunicación, de la mano de una creación mutua con el apoyo de la voz cantada de los participantes.

A continuación detallo los pasos a seguir para la obtención de lo anteriormente mencionado. Iniciaré un breve preámbulo en donde expongo la importancia del canto desde la niñez y como la música ayuda de promover la comunicación desde la infancia. También presentaré algunas alteraciones del habla, algunas de ellas pueden ser adquiridas o congénitas y con las cuales tuve la oportunidad de aplicar la voz cantada para aportar en el proceso de expresión de necesidades básicas en personas que no comunican de forma convencional. Luego mencionaré algunos métodos más utilizados de Comunicación Alternativa y Aumentativa que son empleados en la actualidad para aportar en el proceso de comunicación de personas con alteraciones del habla, esto con el fin de reflejar que la comunicación no es sólo la forma convencional conocida. Posterior a ello, presentaré las hermosas historias de vida de los participantes que me permitieron explorar en su proceso de comunicación, a través de una acción conjunta y de coo - creación por medio del canto de los sonidos y movimientos que propusieron durante el desarrollo de esta tesis.

4. Importancia de la música en la niñez

Hablar de música en la infancia es retroceder a los primeros años de vida, buscar rastros en la memoria de los primeros acercamientos musicales, a través de los sonidos y el canto aparecen recuerdos que van de la mano del juego, del baile, de la actuación, la dramatización. Es por eso que antes de iniciar planteo la siguiente pregunta ¿es necesaria la presencia de la música en la educación? Más allá de obtener una respuesta afirmativa o negativa, hagamos un pequeño paréntesis, si nos sentamos a recordar cómo fue nuestro entorno escolar, recordaremos la voz de nuestra maestra, el espacio donde jugábamos, los sonidos del rededor, los olores en el entorno, a continuación presento un cuadro que sintetiza cómo funciona la memoria y la forma en la que podemos acudir a ella para recuperar información.

Reconocimiento	Cuando la memoria almacena ligeros recuerdos. Se manifiesta cuando la persona logra identificar si estuvo presente en el momento de vivir algún estímulo del pasado.
Recuerdo	Recobro de información observada almacenada en la memoria, que acarrea buscar, rescatar, seleccionar cual información es relevante.
Memoria Eidética	Reconocida como memoria fotográfica, se presenta mayormente en niños, si la información no tiene un rango, el individuo la mantiene durante un aproximado de 30 segundos.
Memoria Mecánica	Es la facilidad de recordar con precisión fechas, horas, nombres y demás información sin dificultades.
Memoria de Significado	Se adquiere información en niveles de separación elevados.

Figura 1: *Tipos de la memoria conforme a calidad de recuperación de información.*
(Vicente, 2012-01-01)

Luego de exponer este cuadro, tengo la certeza que la mayoría de nosotros recurrimos al recuerdo de las canciones que desde niño aprendimos de su madres, abuelas y de sus primeros guías en el aprendizaje y como no mencionar, viene a nuestra memoria las imágenes participantes para complementar ese recuerdo sonoro de la infancia.

Por ello la música y el canto se convierten en herramientas multidisciplinarias, que se entrelazan con otras materias y asignaturas para enriquecer sus contenidos, aportando un aprendizaje significativo. Por eso la música es un instrumento educativo de primer orden. Lo debería ser toda la vida y no como materia de conservatorio sino como filosofía de vida, como muestra de inteligencia, tal como señala Gardner. (Riaño, 2013-01-01)

Gran parte de individuos recurren a una acompañamiento musical al momento de ejecutar actividades diarias, muchos cantan a viva voz para expresar estados de ánimos.

La música promueve un desarrollo expresivo y comunicativo, es una herramienta motivadora de movilidad del cuerpo, del deseo de compartir con el otro, poniendo en manifiesto el universo cultural, inherente del ser humano, los bebés logran decodificar en sus primeras semanas de vida las expresiones faciales propuestas en su entorno primario, así también logran identificar en los primeros meses los patrones rítmicos y melódicos en las voces de sus familiares más allegados.

La utilización de la música en la niñez debe proponerse a través de algunas maniobras y elementos didácticos diversos ligados entre sí para atraer la atención de los estudiantes estos son: el juego, la imitación, la improvisación y la escenificación. (Gómez, 2015)

4.1 El Juego

Al momento de introducir la música y el canto será esencial para una enseñanza dinámica, la utilización del juego, pues esta herramienta promueve la asimilación del aprendizaje, se creería que en el juego el niño no está adquiriendo ningún conocimiento, pero al momento de exponerlo a este proceso es importante partir de una actividad de su interés, para lograr llevarlo hacia algo complejo, proporcionándole la posibilidad de resolver cualquier dificultad que se presente en el proceso.

Por lo general, entendemos como “juego” algo que tiene sentido por sí mismo, es decir, que no busca más objetivo que realizarse, el juego así, en teoría, no estaría vinculado a nada más que al entretenimiento o a liberar energías, podríamos decir que el juego no tiene

fines concretos, sino puramente abstractos, sin embargo, el juego, en realidad, presenta más facetas. La esencia de la que acabamos de hablar tal vez se pueda “traicionar” o desvirtuar, pero permanece. Así, encontramos el juego con fines concretos, tales como sociabilizar o aprender, este es el fin que nos interesa en una materia como la que estamos tratando, mientras se realiza un juego espontáneo, el niño absorbe varios conceptos inmersos en el sonido como la intensidad y el silencio, mientras el niño juega se convierte en un integrante, es decir, en una pieza clave del juego. (Gómez, 2015)

El juego constituye un aspecto esencial para el desarrollo intelectual, motor y afectivo del niño, siendo este un camino vital de expresión, permitiéndole explorar y comprender el mundo que le rodea, por medio de la utilización de todos sus sentidos otorgándole los recursos para la transmisión de sentimientos e ideas por medio de la acción. Mediante el juego, el niño aprende a controlar y a reconocer las partes de su cuerpo con sus características funcionales. También a ubicarse en tiempo y espacio, amar la naturaleza, manejar y construir roles necesarios para futuras etapas de su vida. Con el juego el niño logra eliminar energía sobrante, aporta alivio a dolores, es un bálsamo que lo aleja de conflictos que pueden formar parte de su etapa de desarrollo, de los cambios en su vida y del entorno que lo rodea.

La Imitación: es una herramienta tan importante como el juego, pues el docente debe ser altamente expresivo al momento de presentar la propuesta, seguro de sí mismo y sobre todo conocedor del grupo con el cual va a trabajar. Con grandes habilidades comunicativas, él será el llamado a dar el ejemplo, pues será quien exponga una canción, una actividad, una práctica instrumental o la guía de un patrón rítmico.

A medio camino entre el juego y la imitación, nos encontramos con el eco; este procedimiento bebe de ambas herramientas. Mediante el eco, los alumnos son retados a imitar algo (por ejemplo, sonidos o ritmos), pero esta imitación puede ser absolutamente exacta («eco... eco, eco») o derivada («eco... co... co»). (Gómez, 2015)

Anticipación: derivado de la imitación, tenemos la anticipación, mediante la anticipación, el docente advierte al estudiante lo está por venir, tal como en la danza, se revela anticipadamente los pasos para luego armar un bloque de pasos, invitando al niño a participar activamente para posteriormente ejecutar la acción. (Gómez, 2015)

Improvisación: contando con un alumnado de estas edades que estamos tratando, que puede ser a la vez receptor, agente y partícipe de la materia musical, no podemos dejar de contemplar la táctica de la improvisación. (Gómez, 2015)

Escenificación: es decir, la representación, íntimamente relacionada con el juego, se caracteriza primordialmente por tener un esquema narrativo más marcado, no encasillado en el “teatro”, de montar una pieza dramática, sino de contextualizar actividades con elementos propios de la narración activa. La música se unió, en sus orígenes, al ritual, y ese es un elemento cultural y antropológico que debemos tener siempre en cuenta. (Gómez, 2015)

El canto aporta en el desarrollo de la inteligencia emocional, es un motivador por excelencia, que rompe miedos y frustraciones. La voz es el soporte acústico de la palabra. Ella vehiculiza nuestros pensamientos, ideas, emociones... Emerge, se proyecta, se modifica en nosotros mismos y a través de todo nuestro ser. Todo nuestro cuerpo participa en su producción, pero, al mismo tiempo, todo nuestro cuerpo reacciona al escuchar nuestra propia voz, el entorno sonoro o el mensaje oral de nuestros semejantes. (Bustos Sánchez, *La voz.*)

Por otro lado es notoria la falta de contenido cultural que en la actualidad presentan en las canciones infantiles, las mismas que proponen historias relacionadas, al entorno tecnológico, materialista y consumista, característico de la época en la que vivimos, cuando en lugar de ellos no patrocinan el rescate de canciones infantiles que reafirmen la identidad de sus pueblos de origen, así como la validez y pertenecía del lenguaje hablado.

Por medio del canto los niños aprenden a formar frases, a utilizar con propiedad las palabras comprendiendo su significado, a gozar de las rimas infantiles, enriqueciendo su conocimiento sobre el mundo: objetos, animales, lugares, acontecimientos históricos, nociones de tiempo como el pasado, el presente el futuro, antes, después, ayer. Al mismo tiempo por medio del entrenamiento auditivo desarrollan fluidez en la expresión hablada, en otro enfoque las canciones en la infancia permiten desarrollar y ejercitar la memoria, así como la capacidad de concentración, pues aprenden con rapidez las estrofas de las canciones que llaman su atención, ya sea por el ritmo, el contenido, permitiendo que no sean olvidadas con facilidad.

Kodály explica “que en el entrenamiento rítmico, primero de forma instintiva y después conscientemente, el niño añade y divide números, esto es, cuenta. El ritmo penetra en todo su cuerpo, de modo que los valores rítmicos se registran en él [...] Los valores fraccionales del sonido les sirven de ayuda para entender las fracciones aritméticas”. (Corvina Kiadó, 1981)

5. Métodos pedagógicos – musicales en la didáctica de la voz y el canto

Dentro de los métodos didácticos que utilizan la voz y el canto como elemento de mayor importancia, están principalmente los de Kodály y Ward tal como planteo en esta tesis, pero también se encuentran otros como Orff, Willems, Martenot y Suzuki que abordan el uso de la voz como herramienta secundaria.

5.1 Método Kodály

Creado por el músico y pedagogo de origen Húngaro, Zoltan Kodály (1882-1967) compositor y folclorista, la voz será para él, el principal punto de apoyo en la enseñanza musical, pues la mayor parte de su vida la dedicó a recopilar e investigar sobre el diverso patrimonio sonoro popular de Hungría. De la recopilación obtuvo gran cantidad de material tanto para sus composiciones personales como para impartir en sus aulas.

Analizó la melodía, el ritmo y el color de las canciones y por ende el sonido, ligándolo con la intimidad que llevan los sonidos, evocando así la infancia y las primeras experiencias musicales brindadas por el entorno. Este autor se define a favor de la participación activa del niño, pues considera que en la tarea de iniciación musical “al niño no se le debe entregar un instrumento sin antes reconocer su canto. El oído interior se desarrollará cuando adquiriera las primeras nociones de su propio sonido o canto”. (Aquino, Cantos para jugar, 1986)

5.2 Método Ward

Este método, también anclado principalmente en la voz, fue ideado por la pedagoga estadounidense Justin Ward (1879-1975). Encontramos la semejanza con Kodály en su interés por introducir la música en los alumnos a través de la canción, aunque en este caso el componente folclórico no sea tan importante. Conseguir una afinación cuidada y exacta es el objetivo principal de Ward; el uso de un instrumento polifónico, como el piano, ayuda a que el alumno pueda “sostener” bien la entonación en un apto contexto sonoro. (Gómez, 2015)

Luego de tomar como referentes estos métodos, en el planteamiento de esta tesis es primordial el uso de la voz por parte del docente, que interactúa con el niño, el objetivo principal del planteamiento no es lograr una afinación perfecta del niño, ni del maestro, sino todo lo contrario, es la utilización de los sonidos que el niño emite, tomando lo que

propone, lo que comparte, con la intención de comunicar, que ese sonido se convierta para el entorno en una forma válida de comunicación, en un medio para transmitir sus deseos, emociones y pensamientos, rompiendo así con las barreras de lo establecido, innovando, abriendo los ojos y los oídos a nuevas posibilidades de expresión que se encuentran alrededor, saliendo de la zona de confort.

5.3 Método Nordoff – Robbins

Paul Nordoff pianista y compositor norteamericano y Clive Robbins educador especial británico, trabajaron en conjunto para dar paso a uno de los modelos más famosos en improvisación dentro de la música terapia desarrollada durante los años 50.

Este acercamiento es llamado a hora Musicoterapia Creativa y es muy conocido en varios países del mundo, EE.UU, Alemania, Japón, Sudáfrica, Canadá y Noruega. El abordaje de este método, incluye a la música sitiándola al centro de la intervención, las réplicas musicales proveen el material necesario para un oportuno estudio e interpretación.

Ellos sostienen que la presencia de un músico experto y de la mano de un instrumento musical amónico es esencial para el desarrollo de este método, es por ello que se toman el tiempo necesario en el entrenamiento a los interventores, dándole prioridad a la utilización del piano como instrumento principal en la creación de música improvisada, al momento de la ejecución del método.

Al momento de la aplicación individual del método el niño ofrece un canal limitado para su material musical, principalmente platillos, un tambor y un uso fuerte de la voz son los elementos iniciales. En una participación grupal se utiliza mayor percusión instrumentos de viento y varios instrumentos de cuerda. Una de las características del método es que mientras el niño lo permitiera se presenta la opción de poder realizar una trabajo conjunto, es decir mientras una persona establecía una relación musical desde el piano, el otro terapeuta motiva al niño a comprometerse en participar. Principalmente se enfoca en una improvisación creativa de dos vías, para promover a un ambiente musical llamativo desde el momento en que entra el niño a la sala hasta el momento de finalizar. Es así como la música en la forma de “improvisación clínica” estimula y se convierte en un vehículo transformador. Esto permite establecer una conexión entre terapeuta y pacientes, entre profesor y estudiante, entre padres e hijos, entre ser humano y la tierra.

6. Música y comunicación

La música es un lenguaje sonoro que con el transcurrir de los años se ha convertido en un lenguaje escrito, decodificado por músicos académicos, pero para el común denominador el adiestramiento sonoro de la música, se puede comparar con el aprendizaje auditivo de los idiomas. Si no se escucha con atención, si no se comprende, se torna difícil reproducir el sonido y por ende la adquisición de esa nueva lengua. La escucha consciente y atenta de los sonidos, es el medio a través del cual se produce el despertar de sentimientos, proporciona conciencia en tiempo y espacio, revela detalles valiosos que acaparan la atención del ser. El ser humano es quien le da relevancia a lo que le rodea, así lo hizo con el sonido, cada rincón tiene una característica sonora que ha sido interiorizada por el hombre y representada visualmente, dándole un sentido, una utilidad, creando así un conocimiento de lo que le rodea. La música y el sonido se adaptan a lo que el individuo necesita, si estás triste suele suceder que deseas escuchar una melodía que acompañe ese sentir, si estás alegre de igual forma vas a encontrar un sonido que impulse ese estado anímico. (Elorriaga, 2016) .

La enseñanza de la música es amplia, pues ofrece algunas dimensiones. En primera está la formación musical académica, la misma que prepara al individuo para la aplicación profesional (cantantes, músicos, compositores, etc.) orientada hacia el dominio profundo de la técnica y la teoría. Luego tenemos la formación musical no académica, la que prepara sin un fin profesional, no es interés del estudiante ser un especialista, pero sí desea conocer y reconocer los elementos básicos, para aplicarlos de manera espontánea en algún evento íntimo o familiar.

“Desde que el hombre existe ha habido música. Pero también los animales, los átomos y las estrellas hacen música” Karlheinz Stockhausen.

6.1 ¿Qué es la música?

En la definición dada por la Real Academia de la Lengua (RAE) “la música es el arte de combinar los sonidos de la voz humana o de los instrumentos, o de unos y otros a la vez, de suerte que produzcan deleite, conmoviendo la sensibilidad, ya sea alegre, ya tristemente”.

Cuando escuchamos música que nos gusta, se activan determinadas sustancias químicas en nuestro organismo que actúan sobre el sistema nervioso central. Se estimula la producción de neurotransmisores (dopamina, oxitócica, endorfinas etc.) obteniendo un estado que

favorece la alegría y el optimismo en general. (Berrocal J. A., Música y neurociencia Sus fundamentos, efectos y aplicaciones terapéuticas, 2011-01-01). ¿Si se escucha alguna combinación de sonidos y no es de nuestro agrado no es música? Cada ser humano posee de un bagaje sonoro único y peculiar, variable, que representa su sensibilidad hacia los sonidos y a la música en general, aunque lo que se escuche no sea de nuestro agrado es música igual, la música es un lenguaje con códigos, pues contiene emociones y géneros variables que expresan el sentir de los seres. La música se desarrolla a través de tres elementos esenciales Ritmo, Melodía y la Armonía.

Ritmo: ritmo es el organizador de los sonidos, dándoles un tiempo reagrupa para dar una dirección musical. En la aplicación de esta tesis la idea no es enseñar al niño conceptos de figuras musicales (negras, redondas, corcheas, etc.) sino es escuchar los sonidos emitidos y observar el ritmo que propone con su cuerpo, de forma sencilla y espontánea, para la creación de un mapa comunicativo, pues el ritmo es parte de todos.

Del ritmo emana la necesidad natural, vital y cultural del movimiento que nos invade y nos permite expresarnos, la expresión de los cuerpos a través de la danza, de los instrumentos que acompañan nuestros cantos y manifestaciones artísticas. (Castro, 2012-01-01)

Melodía: la melodía transmite el lado emocional de una pieza, es la unión sucesiva de sonidos que complacen al oído. Es la que invita a la interacción con el entorno, imitar sonidos de animales, medios de transporte, elementos que nos rodean, es quien hace recordar nuestro origen cultural y social.

(Valls Gorina, 1980) Al referirse a los sonidos organizados que aparecen en la vida cotidiana señala que: “Vivimos inmersos en un universo invisible de vibraciones y rodeados de una constante nebulosa sonora. Desde el abrupto sonar del pito de un carro, al manso rumor de lluvia, pasando por el repetitivo sonido de un teléfono, podemos determinar que nuestra vida está expuesta a innumerables estímulos sonoros, cada uno de los cuales tiene un significado y un contenido inmediatamente diferenciado”.

Armonía: (Rubertis, 1954) “La armonía procede de una palabra griega que significa reunión, acomodamiento. En el lenguaje musical es la sucesión de acordes, de sonidos que se perciben como si fueran un solo compuesto”.

6.2 ¿Qué es el Sonido?

Algunas personas realizan una diferenciación entre “sonido” y “ruido” dándoles al primero una cualidad de agradable y al segundo desagradable. “El sonido se origina por medio de un movimiento vibratorio, los sonidos vocales son producidos por medio del movimiento

vibratorio de las cuerdas vocales. Los sonidos cuya frecuencia es inferior a 30 se denominan infrasonidos, y los de frecuencia superior a 20.000 ultrasonidos. Ambos tipos de sonidos se pueden percibir, pero tienen propiedades físicas iguales a las de los demás sonidos”. Es así como menciona Florencia Gigena en su libro *Autismo y Música* (Gigena, 2005-01-01)

Características del sonido

Intensidad: se refiere a la mayor o menor fuerza con la que se escucha, puede ser débil o fuerte. La intensidad del sonido depende de la amplitud de las vibraciones de la fuente que lo produce. (Gigena, 2005-01-01)

Altura: se refiere al grado de gravedad o agudeza del sonido. La altura de un sonido depende de la frecuencia del movimiento vibratorio de la fuente sonora. Los más agudos son los que tienen mayor frecuencia. (Gigena, 2005-01-01)

Timbre: es la particularidad del sonido, que le permite ser distinguido de otro.

6.3 Música en educación especial

Actualmente la musicoterapia cubre amplios campos de aplicación en temas de educación general e inclusiva relacionada con múltiples trastornos físicos y cognitivos, es una terapia indolora, no tiene contraindicaciones y es satisfactoria. La musicoterapia se convierte en un gran aliado para la expresión verbal y no verbal, estimula la memoria a corto y largo plazo mejorando la atención y la interacción social. La voz y el canto son únicos, son música, son probablemente el instrumento musical mayormente usado pues es personal y natural.

Por medio de la voz cantada descubrí un lenguaje creativo, estableciendo la afirmación de sí mismo en personas con necesidades educativas especiales, para enriquecer su comunicación con los demás. A través de la voz cantada, un patrón rítmico, una disposición espontánea del niño y la participación activa del docente, se puede crear infinitudes de códigos de comunicación de personas con ausencia del habla, pero cabe resaltar que estos elementos son proporcionados por el niño o la persona que desea comunicar.

No es necesario tener la mejor voz o ser un cantante profesional, basta la intención de recibir y transmitir, en este planteamiento no existe un fin académico musical.

Objetivo principal de esta tesis es la aplicación de un nuevo código comunicativo, con el objetivo de fomentar el respeto, solidaridad hacia las diversas posibilidades de comunicación, que se presentan en nuestro alrededor y no son visibilizadas, reconociendo

la necesidad de bienestar del otro. El gran poder de la voz, del canto, de su comunicación y capacidad para transmitir sentimientos, como instrumento del corazón y la mente. (Berrocal J. A., 2011)

6.4 ¿Qué es comunicación?

Los humanos tenemos la necesidad de comunicarnos para expresar deseos, ideas, necesidades sintiéndonos así parte de un grupo social. “Comunicación es cualquier comportamiento que tiene lugar en presencia de otra persona. No es necesaria, por lo tanto, la intención de comunicar, desde el punto de vista de la pragmática no existe en el interior del sistema de interacción la posibilidad de no comunicar: Todo el comportamiento y no solo el discurso es comunicación, y toda la comunicación, comprendido los signos del contexto interpersonal, influyen en el comportamiento. (Watzlawick, 1967)

Desde este punto de vista, para considerar “comunicación” ya no es necesario un mensaje transmitido mediante el código verbal a un interlocutor (como en el circuito típico), sino que, para que exista comunicación es suficiente con que:

- Un sujeto realice “alguna” conducta cualquiera. Esta conducta puede ser de diferente naturaleza (motora, gestual, verbal, etc.), voluntaria o involuntaria, con intención de transmitir información o sin ella.
- Que otro sujeto se erija como receptor e interpretante de la conducta primera.
- Que exista la posibilidad de establecer un circuito de comunicación. (María Cristina Fernández Reuter, 2017)

Para personas con ausencia del habla también existe la necesidad de comunicar, es por ellos que se recurre a alternativas diferentes para establecer un código comunicativo para exponer su mensaje, por ello esta tesis recurre a un elemento como la voz cantada.

Comunicación no verbal

El ser humano por naturaleza es un ser social, necesitando así del contacto con el otro para subsistir y sentir satisfacción en su caminar, es aquí en donde aparece la comunicación verbal, siendo esta mayormente utilizada, pero si nos ponemos a analizar ¿cuántas veces en la vida cotidiana realizamos gestos para expresar lo que sentimos? Un levantar de brazos para saludar, una sonrisa para enfatizar agrado, o un ceño fruncido para expresar desagrado, el abrir de ojos que puede significar susto, un bostezo que presume cansancio, pues esos son recursos que se utilizan para la realización de una comunicación no verbal.

“Se puede mencionar que una de las particularidades de la comunicación no verbal es que siempre está “activa” en los intercambios sociales y aunque no se produzcan cambios en la conducta de una persona, permanece abierto y comunica información visual, auditiva, táctil u olfativa”. (Patterson, 2011)

7. Musicoterapia

La utilización de sonidos y música con fines de recuperación se remonta posiblemente a inicios de la humanidad, estos elementos fueron utilizados en templos en Mesopotamia para aplacar según sus creencias, la ira de los dioses e impedir que estos arrasaran e inundaran sus cosechas. Así también en el antiguo Egipto se atribuía gran valor a los cantos para favorecer en el proceso de fertilidad femenina. (Berrocal J. , 1963)

Aristóteles daba valía a la eficacia de la música para la regulación de las emociones, con su frase: “La música no se realiza con miras a un único fin, sino para múltiples usos, porque puede servir para la educación, para procurarse la limpieza y para el reposo, alivio del alma y suspensión de las fatigas (...) Es necesario hacer uso de todas las armonías, pero no de todas del mismo modo, empleando para la educación las que tienen un mayor contenido moral, pues luego se retomaran aquellas que han producido algo al momento de escucharlas, que proponen acción y despiertan emociones...”. (Aristoteles, 384 a.C.)

La American Music Therapy Association (AMTA) define la musicoterapia como “una profesión, en el campo de la salud, que utiliza la música y actividades musicales para tratar las necesidades físicas, psicológicas y sociales de personas de todas las edades. La Musicoterapia suma en el proceso de vida, provee mayor alegría, motivación en personas sanas o no y cubre las necesidades de niños y adultos con discapacidades o enfermedades. Sus intervenciones pueden diseñarse para mejorar el bienestar, controlar el estrés, disminuir el dolor, expresar sentimientos, estimular la memoria, ampliar la comunicación y facilitar la rehabilitación física”. (Musicoterapia, 2011-01-01)

Tomando como referente a Emile Jacques Dalcroze quien rompe con toda estructura tradicional, propone una terapia educativa rítmica, que parte de los ritmos propios del paciente para promover la comunicación.

La musicoterapia creativa es un planteamiento teórico y práctico muy reconocido dentro de la Psicología Humanista que plantea que el ser humano es único e irreplicable, valora la comunicación y sobre todo la propuesta del otro, dando gran realce al equilibrio de las emociones, la musicoterapia que estuvo apuntada inicialmente a niños con dificultades moderadas o extremas del aprendizaje y posteriormente se aplicó a niños con alteraciones auditivas.

Rudolf Steiner define la antroposofía como “un camino de conocimiento para guiar lo que hay de espiritual en el ser humano hacia lo que hay de espiritual en el universo”. Nordoff y Robbins desarrollaron la idea que dentro de cada ser humano hay una sensibilidad innata a la música y dentro de cada personalidad se puede “alcanzar” un niño “musical” o persona musical. “La musicoterapia es una especialidad orientada a la apertura de los canales de comunicación por medio del sonido, la música, el gesto, el movimiento, el silencio, en un contexto no-verbal de la terapia, situando estas técnicas en relación al contexto verbal.” (Éxito musical leridano en Castellón, 1965) La música es un medio de comunicación que une, construye y revive.

7.1 Comunicación Alternativa y Aumentativa

La comunicación habitual se desarrolla así:

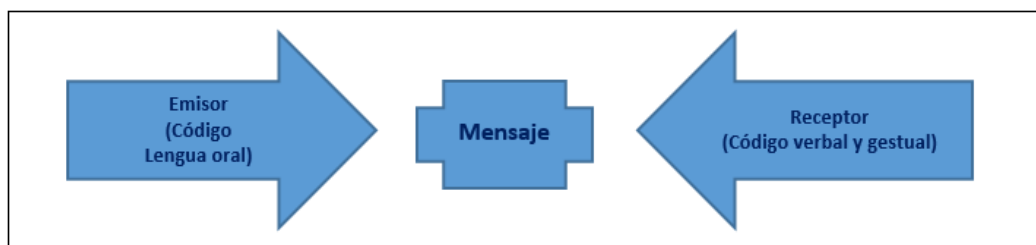


Figura 2: De cómo se desarrolla la comunicación actual (Nazareno M. 2018)

Comunicación en necesidades educativas:

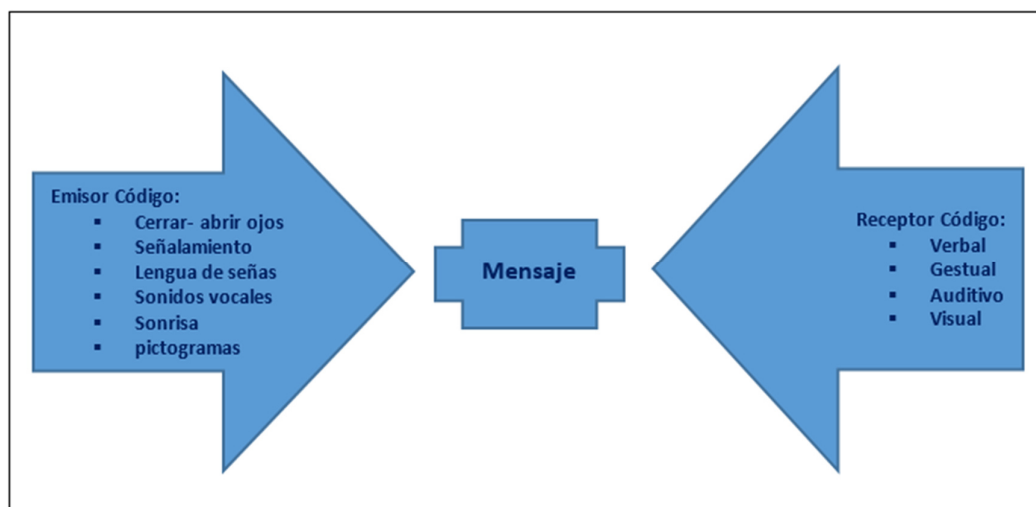


Figura 3: De cómo se desarrolla la comunicación en Necesidades Educativas Especiales (Nazareno M. 2018)

LA CAA son formas de expresión diferente a la convencional utilizada en el lenguaje hablado, que tiene como objetivo aumentar o equilibrar el impedimento de comunicación de personas con dificultades en lenguaje hablado. Algunas definiciones de CAA son:

Todo sistema de comunicación que no utilice palabras ligadas pero que tenga un gran nivel de estructuración usual para transmitir información. Es pues, una comunicación lingüística sin que el emisor articule sonidos del habla. (Puig de la Bellacasa, 1985)

Son instrumentos de intervención logopédica/educativa orientados a personas con alteraciones diversas de la comunicación y/o el lenguaje, y cuyo objetivo es la enseñanza mediante técnicas específicas de instrucción, mediante un conjunto estructurado de códigos no vocales que proveen de funciones, representación y sirven para llevar a cabo actos de comunicación (funcional, espontánea y generalizable) por sí solos o en conjunción. (Urquia, 2014-01-01)

Es necesario diferenciar el significado de los términos lengua y habla, siendo la lengua el sistema específico de signos que requiere de la memoria, para su aplicación y a su vez del conocimiento de los demás integrantes del proceso comunicativo, mientras habla es el uso del sistema de signos.

Esta tesis pretende la creación de un nuevo código a través de la voz cantada y de los sonidos tanto corporales como vocales propuestos por las personas con dificultades en el habla, con el objetivo de fomentar el respeto y la solidaridad hacia las diversas posibilidades de comunicación, que se presentan en nuestro alrededor y no son visibilizadas, reconociendo la necesidad de bienestar del otro.

Los Sistemas alternativos: van dirigidos hacia aquellas personas que no tienen lenguaje oral y que es complejo que se dé a corto o largo plazo, o que se considera que el esfuerzo necesario para que el lenguaje se dé no es rentable y se necesita encontrar un sistema para que el sujeto se comunique.

Los Sistemas aumentativos: son aquellos que han sido diseñados para incrementar el habla. No suprime la verbalización ni el lenguaje oral, pero no es suficiente para establecer una comunicación satisfactoria. (Urquia, 2014-01-01)

La comunicación alternativa y aumentativa agrupa una gran cantidad de sistemas de símbolos gráficos y gestuales que se pueden adaptar según las necesidades de cada usuario, a continuación mencionaremos algunos de estos sistemas.

7.1.1 Sistema Bliss

Es un sistema simbólico creado por Charles Bliss entre 1945 y 1965, que utiliza el apoyo de gráficos visuales. Esta herramienta es grandemente utilizada por personas con parálisis cerebral o discapacidad intelectual, en las que hay ausencia de lenguaje. Bliss con una profesión de ingeniero, tenía la idea de crear un lenguaje universal, con el objetivo de que todos las personas se pudieran comunicar, si la dificultad de no entenderse por la diversidad de idiomas existentes en el mundo, para erradicar la barrera comunicativa. Con este método se puede identificar símbolos simples, pero a la vez se puede expresar opiniones personales y sentimientos.

El método consiste en un tablero que contiene de 150 a 400 símbolos o se puede utilizar también tarjetas. Contiene símbolos pictográficos que representan un objeto concreto por ejemplo: una casa. Símbolos ideográficos ayudan a expresar una idea, ayudan a describir una idea como tal. Símbolos abstractos, no tienen relación con la imagen que presenta, en ocasiones se utilizan para representar artículos, preposiciones o determinantes. También hay símbolos compuestos, para formar frases y existe una clasificación de símbolos por colores.

El usuario pasea por las diferentes cartillas y elige la que desea para expresar sus deseos, para el uso de este sistema el usuario debe cumplir con algunos requerimientos:

Habilidades cognitivas y visuales: el usuario debe tener la capacidad de poder reconocer el significado de cada símbolo, así también si presenta dificultades visuales, estas deben ser leves. (Mordillo, Aplicación de los sistemas alternativos y aumentativos de comunicación, 2015-07-01)

7.1.2 Sistema Pecs

Este sistema utiliza el intercambio de imágenes, su nombre es extraído de la unión de Picture Exchange Communication System (sistema de comunicación por intercambio de imágenes) se desarrolló en 1985, empleado en su mayoría por adultos con TEA.

Este sistema no requiere de un material de alto valor económico, pues lo primordial es presentar la imagen deseado por el receptor, lo que se transforma en una petición. Estos imágenes se van formando y a su vez crearan una oración, a medida que se practica con este sistema, se puede crear preguntas, iniciando así una conversación. El sistema presenta una serie de fases:

- I. Aprender a comunicarse: cambiar una imagen por el elemento que desea.
- II. Distancia y persistencia: utilizar las imágenes diferentes en todo momento y lugar.
- III. Discriminación de Imágenes: cuando la persona se identifica y diferencia las imágenes, puede seleccionar la deseada, para eso es necesario que las imágenes estén seguras y sujetas en lo que se llama Libro de Comunicación.
- IV. Estructura de la oración: elabora oraciones simples, utilizando la palabra QUIERO al inicio de la imagen que representa lo que desea.
- V. Extensión del lenguaje: aumentos del lenguaje agregando adjetivos, verbos, preposiciones, conjunciones, artículos, etc.
- VI. Responder a preguntas: responde a la pregunta ¿qué quieres? a través de los desplegables.
- VII. Expresión de emociones y sentimientos: responde a preguntas ¿Qué es? ¿Qué ves? Expresando sus emociones y sensaciones, iniciando con un verbo: VEO, OIGO, SIENTO, ES y PIENSO. (Mordillo, Aplicación de los sistemas alternativos y aumentativos de comunicación, Editorial Tutor Formación)

7.1.3 Sistema SPC

Es una creación gráfica de símbolos o figuras, fue creado en 1981 por Roxana Mayer Johnson, al inicio tenía 300 símbolos con el transcurso del tiempo se puede decir que aumento a 3000 símbolos. Este sistema precisa de un soporte físico que ayuda a obtener los distintos tipos de códigos utilizados, es uno de los mayores sistemas aumentativos y alternativos de comunicación utilizados, para un funcionamiento dinámico requiere de símbolos sencillos y universales, es adaptable a cualquier idioma, sus combinaciones son fáciles de descodificar. Partiendo del verbo “Quiero”, unido a diferentes acciones que darán el significado necesario. Si la acción presenta una equis roja antes de la imagen, expresa negación.

7.1.4 Lenguaje de Signos

El lenguaje de signos o lenguaje de señas, es una lengua de expresión gestual y de percepción viso-espacial, utilizada en su mayoría por personas con discapacidad auditiva severa.

Según Torres Monreal y Aitana Hernández (2001), la lengua de signos es “un sistema de signos manuales con valor lingüístico, utilizado por las personas sordas para comunicarse. Este sistema utiliza como soporte material de sus mensajes una serie de signos, producidos mediante el movimiento de los manos principalmente, pero con la concurrencia también de la cara e incluso de otras partes del cuerpo”. (Mordillo, Aplicación de los sistemas alternativos y aumentativos de comunicación, 2015-07-01)

Estos son algunos sistemas o métodos de comunicación utilizados para diversas necesidades, claro está no se encuentran mencionados todos.

El principal objetivo de la CAA es restaurar la comunicación, en este paso el adulto o docente debe aprender cómo se comunica el niño o persona con ausencia del habla, observando las formas cotidianas en la que comunica el individuo, para así propiciar un entorno comunicativo, que aporta significado a lo que desea expresar, o presentándole herramientas alternas, que pueden ser gestuales, sonora o corporales desencadenando una comunicación asertiva y efectiva. Propiciando así una interacción comunicativa o un feedback que propone el adulto como plantea Monfort y Juárez (2008)

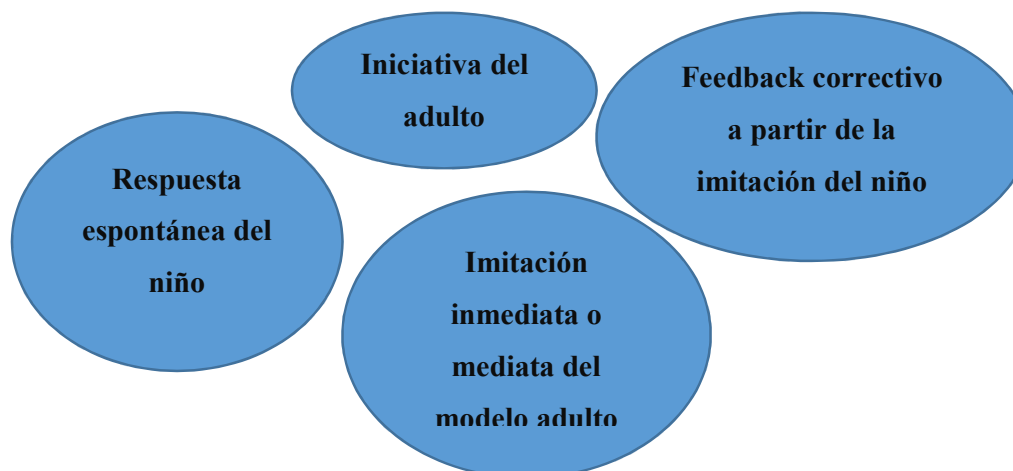


Figura 4: Cuadro de interacción comunicativa (Monfort y Juárez 2008)

En una situación en donde el adulto debe tomar la iniciativa, proponiendo y descifrando gestos, conductas, sonidos y movimientos del niño, descubriendo alternativas para dar y recibir. Dando pasos a algunos de los principios propuestos por Monfort y Juárez (2008) que no son inamovibles, sino más bien proporcionan una pauta clara de hacia dónde llevar la intervención.

Principio de Intensidad y Larga Duración: la intervención debe ser intensa, es decir con diversos niveles de dificultad que hagan que el niño salga de su zona de confort, con la planificación adecuada en tiempo (días, meses, años) siendo siempre claros con los padres sobre el procesos sin crear falsas expectativas.

Principio de Precocidad: una intervención temprana, una observación profesional, con un plan de acción apropiado, pues alguna conducta inusual durante el proceso anunciada a tiempo a los padres para solicitar el apoyo de especialistas (neurólogo, pediatra, psicólogo etc.)

Principio Etológico: la intervención debe tener como principales participantes en el camino de construcción comunicativa, a la familia y al niño, el objetivo en formar e informar a los familiares de cada uno de los pasos y etapas del proceso.

Principio de Prioridad para la Comunicación: en todo momento se debe promover una funcionalidad en la comunicación, en otras palabras que las herramientas y métodos sean encaminados a la creación de códigos que faciliten la comunicación y sobre todo que sean del agrado del niño. Pues como mencionan Vigotzky y Bruner sobre la idea de que “el lenguaje se desarrolla por y para la comunicación”.

Principio de Potenciación de las Aptitudes: es imprescindible tomar en cuenta y valorar lo que el niño puede hacer. Es normal que niños con (TEL) desarrollen en mayor grado la utilización del recurso visual, sonoro o táctil en algunos casos. Es por ello que el docente debe optimizar estos recursos para el aumento de la comunicación en el niño, potenciando la expresión y comprensión de lo que pretende comunicar.

Principio de Multisensorialidad: se recomienda estar atentos a la estimulación sensorial del niño, teniendo presente el canal visual y táctil.

Todo ser humano es educable, no importa el grado de discapacidad que tenga, todo individuo con alteraciones del habla puede beneficiarse de la CAA. El objetivo de educar

es el mismo para todos, es decir, adquirir conocimientos del mundo que rodea al individuo, proporcionando independencia y seguridad para realizar todo lo deseado.

El lenguaje oral es una forma básica de comunicación, pero cuando se mencionan necesidades educativas especiales, o alteraciones del habla, en algunas personas surge el cuestionamiento de cómo se comunican. Existen diversas herramientas tecnológicas, instrumentos y recursos que favorecen las posibilidades de comunicación en este grupo de personas, los mismos se crearon para equilibrar, controlar y mitigar la ausencia del lenguaje hablado. Los sistemas aumentativos fueron creados para potencializar las posibilidades de comunicación, ya sea con poca o mediana presencia de habla, estos favorecen en el proceso en gran medida.

8. Alteraciones del habla

Los trastornos de habla y articulación (THA) se refieren a las dificultades persistentes de creación de habla que no son consecuencia de alteraciones neurológicas evidenciables (disartrias, afasias), ni de déficits motores (apraxias) o perceptivos (hipoacusia), ni de malformaciones de los órganos fono articulatorios (diglosias). (Vila-Rovira, 2014-01-01, pág. 14).

Estas dificultades se presentan debido a la ausencia de sonidos en el listado fonético del sujeto, dificultando la organización lógica de la secuencia de los sonidos que forman las palabras. Para que la comunicación sea eficaz es necesario poder entender al emisor, las personas con trastorno del habla presentan un nivel inteligible del mismo, lo que hace que su comunicación no sea eficaz ni eficiente, necesitando el empleo de otros recursos como la CAA, mayor expresión gestual y de ser el caso corporal.

Algunos de los motivos por los que el alumnado requiere utilizar sistemas de comunicación aumentativa o alternativa son los siguientes:

- **Parálisis cerebral:** en la mayor de los casos el lenguaje oral se ve mermado y, en otros, no existe lenguaje oral.
- **TEA (trastornos del espectro autista):** exista o no lenguaje oral, muchos niños con TEA necesitan de apoyo pictográfico para poder comunicarse con su entorno.
- **Enfermedades de origen neurológico (Esclerosis, Parkinson, Distrofias Musculares...):** en fases avanzadas de la enfermedad, es frecuente que surjan dificultades para producir correctamente el lenguaje oral.
- **Accidentes cerebrovasculares:** dependiendo donde se produzca la lesión, el paciente puede presentar ausencia del lenguaje o problemas para producirlo.
- **Traumatismos craneoencefálicos:** un golpe en la cabeza puede provocar lesiones neurológicas que impidan la correcta producción del lenguaje (afasia).
- **Discapacidad intelectual:** dependiendo del grado de la discapacidad intelectual, es posible que el alumno necesite apoyo pictográfico para poder comunicarse adecuadamente. (Mordillo, Aplicación de los sistemas alternativos y aumentativos de comunicación, Editorial Tutor Formación)

Luego de la presentación de los elementos considerados para la aplicación de este tema de disertación, el que se pretende evidenciar como la voz cantada, se puede considerar un

recurso importante para terapeutas, maestros, padres de familia y cuidadores de personas con ausencia de habla, para crear un nuevo código de comunicación con el entorno, para expresar necesidades y deseos, se realizó un trabajo práctico en el cual se aplicó este código basado en el canto de todo sonido y porque no mencionarlo de gesto propuesto por el paciente o sujeto.

Tomando como referencia la musicoterapia que acompaña en el proceso comunicativo, con la utilización de un instrumento musical (guitarra, piano, batería, violín, et) en este caso se plantea la utilización de un elemento tan utilizado pero poco explorado como la voz cantada, para facilitar el proceso comunicativo.

8.1 Trastorno específico del lenguaje

La obtención del lenguaje se inicia desde el vientre materno, cuando él bebe se encuentra desarrollando el sistema auditivo, lo que percibe del entorno materno, lo que escucha y siente la madre es transmitido a su bebe y desde ahí inicia su aprendizaje, por ello se puede mencionar lo complejo que puede ser el desarrollo del lenguaje.

Producto de la diversidad de estimulación que recibe de su entorno o el niño empieza a representar e interpretar los sonidos que lleva consigo el lenguaje, su significado su utilidad, entendiendo paulatinamente las capacidades que tiene el lenguaje de influenciar en los demás. Iniciando en los doce meses aparecen las primeras palabras del niño, iniciado el reconocimiento de los objetos, sonidos y acciones que le provee entorno.

Hablar de lenguaje es complejo, es como una tela gigante de tela de arañas en donde se debe ir tejiendo la comprensión, la adquisición, la interpretación del sonido, la representación y la reproducción del lenguaje.

Adicional a ello el niño debe aprender cómo se entrelazan entre sí las palabras, saber escoger las palabras que se adapten a la situación y al deseo comunicativo del momento. El proceso se complica cuando se vislumbra niños con alteraciones en el desarrollo evolutivo, cuando presentan algún tipo de alteraciones en la estructura lingüística que se encuentra separada de una adquisición típica del lenguaje.

La alteración en la producción de lenguaje puede ser en el área de la comprensión o en la de producción del mismo, por ello el docente o terapeuta que intervenga debe tener la preparación necesaria, debe conocer los métodos de evaluación que le ayuden a

comprender el nivel de afectación del lenguaje del estudiante, para que así el niño pueda alcanzar un nivel comunicativo relacionado a su etapa de desarrollo.

Para ellos es muy importante distinguir el motivo de la alteración en el lenguaje y como plantean Chevrie - Muller y los modelos neuropsicolinguísticos 2001 en donde menciona que primero se debe distinguir el tipo de alteración de habla, los mismos que pueden ser trastornos congénitos o trastornos adquiridos, este paso es tan importante como el tratamiento, pues dependiendo de su origen se regirán los procedimientos, el plan de acción o de intervención será asertivo, que trabajará directamente en equilibrar el proceso de comunicación hablada del niño.

Una forma de determinar si la alteración del lenguaje es congénita o adquirida es la constatación de presencia de lenguaje, la intención de comunicar, entre los doce y veinte cuatro meses. En esta etapa los niños adquieren mayor conocimiento de sí mismo y de su entorno, entienden instrucciones simples, reconocen animales en un cuadro, imitan palabras nuevas, e incluso repiten palabras que escuchan de sus cuidadores sin entender a ciencia cierta su verdadero significado, por ello si existe en esta edad una iniciativa de comunicación verbal, esto denota que la posible presencia de una alteración en el habla sea casi nula, porque casi nula, pues más adelante se podría dar el caso de un retroceso en el deseo de comunicar del niño.

El nivel congénito se relaciona con el proceso neurológico, es decir con la recepción verbal, en la producción y la ejecución motora, los déficits en este nivel dan origen a hipoacusias (disminución de la capacidad acústica) y disartrias (dificultad para reproducir sonidos).

Es importante mencionar que una alteración congénita se relaciona con la mal formación de algunos órganos de la articulación (labios, paladar, lengua) las mismas que desencadenan otro tipo de alteraciones como la diglosia (alteraciones anatómicas o fisiológicas) que dificultan la articulación de los fonemas.

8.1.1 Parálisis Cerebral

La Parálisis Cerebral es conocida también como una serie de alteraciones del Sistema Nervioso Central las mismas que se pueden dar como consecuencia de un defecto del desarrollo por fallo genético o como resultado de una lesión o traumatismo al cerebro fetal o infantil.

Existen muchos casos de Parálisis Cerebral inexplicables, pero en otros las causas son conocidas. A continuación pasamos a enumerarlos:

Factores prenatales: Aproximadamente el 30% de los casos. Sus causas pueden ser:

- Atraso del crecimiento desde el interior del útero
- Contaminaciones virales de la madre: Rubeola, toxoplasmosis
- Uso de drogas
- Prematuridad o hipermadurez
- Operaciones a la madre durante el embarazo
- Anestesia
- Golpes directos a la corteza cerebral
- Desnutrición extrema
- Ingresar en una sala de rayos X durante el embarazo
- Afecciones cardíacas, diabetes, nefropatías o anemias de la embarazada
- Incompatibilidad RH con ictericia y degeneración ganglios basales

Factores perinatales: Los más frecuentes (60%). Sus causas son mecánicas: Uso de fórceps, ventosas, etc., que suponen traumatismos craneales.

- Asfixiantes: Distocias
- Partos extensos, enredos en el cordón y posible asfixia
- Hemorragias de vasos cerebrales del recién nacido

Factores postnatales: Aproximadamente el 10%. Pueden ser causados por:

- Adquisición de infecciosas: meningitis, encefalitis (vímica o postvacunal)
- Extrema deshidratación
- Alteraciones metabólicas
- Traumatismos craneales
- Convulsiones en primeros días de vida
- Extrema desnutrición
- Trastornos en válvulas cardíacas con embolias y lesión cerebral
- Lesiones expansivas: tumores, hematomas

Para la International Society of Cerebral Palsy la Parálisis Cerebral es un desorden permanente y no inmutable del movimiento debido a una lesión cerebral, antes del completo desarrollo del individuo. (Edimburgo, 1969)

Se presentan algunas clasificaciones dependiendo de la movilidad, espásticos y atetósicos o atáxicos y atetósicos.

Parálisis completa

- Tetraplejias: dificultad en cuatro miembros.
- Paraplejias: dificultad en dos miembros, superiores o inferiores.
- Hemiplejias: dificultad en dos miembros de un lado u otro del cuerpo.
- Diplejías: afectación indistinta de dos miembros cualquiera.
- Monoplejias: afectación de un solo miembro.

Parálisis parcial o incompleta

- Tetraparesias
- Paraparesias
- Hemiparesias
- Monoparesias

Lesión de vía piramidal:

- Espasticidad: exceso de tono muscular.
- Hipotonía: descenso del tono muscular.
- Flacidez: descenso del tono muscular.

Lesión Extrapiramidal:

- Movimientos incoordinados.

Lesión Cerebelosa:

- Ataxia: Marcha titubeante.

Clínicamente el panorama se puede agravar, se propone una intervención terapéutica y neurológica, para apoyar al niño en aprender a moverse, sentarse, colocarse de pie, para desarrollar conciencia de sus movimientos, en primera instancia lo hará de forma no convencional. También se propone trabajar en la estimulación sensorial (Prieto, 2015)

8.1.2 Síndrome de Rett

El Síndrome de Rett se encuentra dentro del trastorno generalizado del desarrollo, siendo el área neurológica la afectada. Este síndrome es difícil de identificar en los primeros años de vida pues, aparentemente el niño o niña presenta un desarrollo adecuado, los expertos lo reconocen inicialmente por movimientos atípicos de las manos, poco crecimiento de la cabeza y cerebro, dificultades para caminar, convulsiones. Este síndrome afecta casi exclusivamente a niñas y mujeres. Este trastorno fue identificado por el Dr. Andreas Rett, médico austriaco quien lo expuso en un artículo por primera vez en 1966.

Se observa un descenso en la velocidad del crecimiento del cráneo (de tamaño normal al nacimiento) con relación al resto del cuerpo entre los primeros 5 y los 48 meses de vida; un desarrollo psicomotor normal dentro de los primeros 5 meses de vida, con la siguiente ausencia de las capacidades manuales anteriormente adquiridas con presencia de movimientos estereotipados de las manos (agitarlas, morderlas, retorcerlas).

Se observa también una progresiva pérdida de interés por el entorno social, que, no obstante, en algunos casos reaparece con la adolescencia. Luego aparece hipotonía (pérdida del tono muscular)

Otro síntoma característico es la apraxia que se da con incapacidad de realizar funciones motoras, quizás la característica más debilitante del síndrome de Rett. La apraxia interfiere con todos los movimientos del cuerpo, incluyendo la fijación de la mirada y el habla. (Arrebillaga, 2012)

Este síndrome es causado por la mutación, afección estructural en el gen MECP2 (“pronunciado mec- pi- tú” en inglés) que se encuentra en el cromosoma X.

Un grupo de científicos encontró en 1999 el gen que se considera que domina las funciones de los demás genes. Cuando el gen funciona con normalidad, el gen MECP2 contiene indicaciones para la síntesis de una proteína llamada proteína metilo citosina de enlace 2 (MeCP2), que actúa como uno de los muchos botones bioquímicos que avisa a otros genes cuándo dejar de funcionar y parar de producir sus propias proteínas. Debido a que el gen MECP2 no funciona adecuadamente en las personas que padecen del síndrome de Rett, se forman cantidades ínfimas de dicha proteína. La falta de la proteína hace que otros genes se activen y se mantengan activos en las etapas inadecuadas, generando cantidades elevadas de proteína. (Arrebillaga, 2012)

9. La voz y el ser humano

Los seres vivos están definidos por la voz, emergemos del vientre materno con un llanto y partimos del mundo con un suspiro. Nuestra vida está enmarcada por la voz. Nacemos con un llanto y morimos en un suspiro. En la comunicación oral, la voz es el soporte físico que difunde nuestros mensajes. Sin la voz, o con una voz que no tenga la potencia y la claridad necesarias, la comunicación se hace difícil o, a veces, imposible. Pero la voz también es una señal de identidad. Nos reconocen por la voz; los otros saben quién somos y también cómo estamos. Nuestra voz dice muchas cosas de nosotros, el volumen de la misma su ritmo, su velocidad, su fuerza, nos muestra rasgos de nuestra personalidad. Sería un tanto diferente si nos oyéramos más de los que nos vemos. Nuestra voz nos acompaña siempre y, a pesar de que no siempre la reconocemos cuando la escuchamos grabada, es una de nuestras marcas de identidad. (Vila-Rovira, 2014-01-01)

En los trastornos de la función de producción del lenguaje, es aconsejable la práctica de ejercicios sensorio - auditivos, de rítmica, entonación de canciones, adaptaciones de movimientos corporales, teniendo presente el grado de compromiso motor, intelectual y lingüístico. Con la estimulación auditiva se permite el acceso al lenguaje y a través de él al pensamiento abstracto, mientras que la información que suministra el sentido visual es de proyección más concreta, favoreciendo entre otras cosas el desarrollo de la capacidad creativa, la imaginación, la sensibilidad, mejor organización y planificación motora. (Sánchez, 1995)

Para el desarrollo de esta intervención utilizaré el método DIR correspondientes a The Developmental, Individual Difference, Relationship-based (Modelo Relacional y Evolutivo de diferencias individuales) programa creado por Stanley I. Greenspan (1941-2010) y diseñado para ser aplicado a niños con diferentes dificultades del desarrollo. Su marco teórico de referencia es un intento por conciliar la teoría del desarrollo cognitivo propuesta por Piaget para expresar emociones deseos e intenciones del niño, basándose en tres componentes claves: (Martínez, 2015-07-01)

- ✓ **D (Desarrollo):** entender y conocer la etapa del desarrollo socio-emocional o funcional del niño.
- ✓ **I (Individualidad):** entender las diferencias que presenta el niño al momento de la interacción.

- ✓ **R (Relaciones):** entender la forma en que el niño interactúa, brindarle aprecio, para que se sienta entendido visto, escuchado, valorando en sus propuestas. Este punto es tan importante al momento de la planificación de las actividades pues a partir de su gusto se organizan los instrumentos que estarán al servicio de la obtención de una conducta comunicativa.

También tomo como referencia la propuesta de Inés Bustos en su libro de colección de Educación Especial llamado: Discriminación Auditiva y Logopedia cuarta edición, en donde presenta un cuadro esquemático detallando ejercicios de estimulación auditiva y el orden en que se deben aplicar:

Ejercicios grabados en un dispositivo, para posterior reproducción.	Sonidos y ruidos producidos por el propio cuerpo.
Estimulación rítmica y melódica.	Ruidos y sonidos del entorno. Instrumentos musicales, la voz. Adaptación de los sonidos a la situación. Sucesión sonora y repetición de sonidos. Percusión corporal Consignas y referencias verbales y su asociación con un valor o motivo rítmico Esquemas melódicos referenciales

Figura 5: *Esquema detallado de ejercicios de estimulación auditiva.* (Sánchez, 1995)

Es necesario mencionar que estas propuestas van dirigidas específicamente a estudiantes con menor o mayor grado de discriminación auditiva, sin embargo considero que algunas de estas pautas pueden ser aplicadas en estudiantes con alteraciones específicas del habla, no con el objetivo de iniciar un aprendizaje musical formal y convencional, sino con el

criterio de que el docente y padre pueda emplear el canto de sonidos y este sea adaptable a la forma de comunicación que proponen los niños o adultos hipoacúsicos, con alteraciones neuronales, difásicos, afásicos o con disfunción cerebral mínima. Este planteamiento busca aportar en el proceso de comunicación de los mismos. (Sánchez, 1995)

10.Desarrollo de la investigación

Esta es una investigación carácter cualitativa que se realizó con niños con imposibilidad del habla buscando desarrollar una forma de comunicación alternativa a través del canto. Cada sesión fue filmada y analizada detalladamente para encontrar y ampliar convenciones o patrones comunicativos.

En esta intervención se trabajó por cuatro meses con niños con alteraciones del habla, los casos que se presentaron en la aplicación son Parálisis Cerebral, Hiposensibilidad y Parálisis Cerebral Parcial y por ultimo Síndrome de Rett. Para poder realizar este trabajo, se pidió la respectiva autorización a cada uno de los padres de los participantes, para proteger la identidad y respetar la información de vida de los participantes los nombres fueron cambiados.

10.1 Metodología de la Investigación

En este trabajo se eligió realizar un estudio de tres casos, los mismo que son resultado de la constante crítica por la carencia de herramientas comunicativas en grupos de personas imposibilidad del habla o con alteraciones específicas del lenguaje, este estudio de caso es descriptivo pues paulatinamente se realizará un retrato de las características de cada uno de los participantes, mostrando un estudio histórico de sus vidas para poder comprender sus comportamientos e intereses, derivando en un estudio de caso colectivo siendo el grupo seleccionado niños de 4 a 8 años que presenta dificultades neurológicas como Parálisis Cerebral, Hiposensibilidad, Parálisis Cerebral Parcial y Síndrome de Rett.

En la fase preactiva del procesos de investigación se menciona la importancia que tiene la comunicación verbal en la actualidad, considerada la principal forma de expresión de ideas y sentimientos minimizando las posibilidades de expansión de las formas de comunicación, se menciona cómo la utilización de la musicoterapia y la comunicación alternativa y aumentativa son métodos que aparecen para posibilitar la comunicación.

En la fase interactiva se realizó un trabajo de observación, en donde se identificó si el canto y la música se encontraban dentro de las actividades de interés para utilizarlo como el medio o instrumento principal que propone esta investigación.

Luego mediante la participación en actividades de interés del niño, juego imaginativo, se recopiló sonidos vocales y corporales proporcionados por los participantes, sustentados en video, extrayendo un compendio sonoro capaz de enriquecer su mensaje y por medio de la

triangulación del método de observación poder constatar la presencia de comunicación visual, mirada referencial, acción conjunta y regulación.

Con el objetivo principal abrir un canal comunicativo con este grupo, evidenciando así que la comunicación va más allá de las palabras, pues los sonidos del cuerpo también llevan información. Demostrando que la voz cantada es medio conveniente y al alcance de la sociedad, que posibilita la comunicación en personas con alteraciones o ausencia de habla.

10.2 Descripción de casos

10.2.1 Margaret

Margaret de 5 años, con su hermoso cabello negro largo, llega con prisa al centro, para lograr tener el primer turno en el uso de la cocina, disfruta mucho de moler café, preparar algodón de azúcar, se le dificulta discriminar los sabores debido a su hiposensibilidad, pero no le impide continuar apasionada con la cocina. Margaret se puede desplazar sola de un lado al otro pero con un caminar poco equilibrado, no logra articular palabras claramente, para obtener algo lo señala.

Le gusta controlar su ambiente, conocer el lugar en el que están las cosas. Se interesa por jugar a las princesas, disfruta del canto, mientras realiza esta actividad trata de articular las palabras con muy poca asertividad.

Se encuentra en la etapa pre operacional en donde maneja el mundo de manera simbólica o por medio de representaciones, por ello relaciona experiencias pasadas que están asociadas con canciones y sonidos, le cuesta insertar y hacer pinza, puede abrir cajas y cajones, levantar objetos, reconoce algunas partes del cuerpo, brazos, cabeza, boca.

Sigue indicaciones simples (como llevar algún objeto hacia algún lugar o entregarlo a alguien), logra lavar sus manos sin ayuda. Reacciona con irritabilidad ante la presencia de desconocidos en su rutina de terapia, se resiste al cambio.

10.2.2 Lorena

Lorena de 5 años, es una niña muy risueña la mayoría de las veces llega muy sonriente, es alta para su edad, sus piernas y brazos son muy largos, no usa silla de ruedas, logra dar pasos con ayuda y padece de parálisis cerebral.

Realiza terapia física y de lenguaje en un centro alterno al actual, emite sonidos vocales, logra pronunciar ciertas palabras articuladas claramente como “mama”, “papá” o “agua” entre otros para satisfacer sus necesidades personales, usa pañal.

Lorena entiende instrucciones sencillas como “dentro” y “fuera” y es capaz de elegir; mediante sus ojos, dirige su mirada hacia el objeto que desea, en ocasiones se comunica con gritos. Para Lorena es un reto mantener el control de su cuerpo, mayormente de su cabeza.

La actividad favorita de Lorena es dar palmadas y repetir constantemente sonidos, jugar con agua, arrugar papel, disfruta de manipular texturas gruesas, con azúcar tanto en sus manos como en su cuerpo. Una característica particular de Lorena, es que antes de experimentar con un nuevo elemento los prueba y si le gusta su sabor y su textura entonces puede trabajar con ello. Incluso cuando inicié mi observación, ella me permitió acercarme y me olió y colocó sus labios en mis manos. Con ello sentí que aprobaba mi presencia. Además Lorena disfruta columpiarse

10.2.3 Inés

Inés con 13 años de edad, es muy alta, tiene unos hermosos rizos negros, disfruta de las actividades con agua, padece de parálisis cerebral, durante el día pasa varias horas en su silla de ruedas, lo que le permite realizar paseos en el parque disfrutando del sol. Depende de otros para satisfacer todas sus necesidades personales, como vestirse, ir al baño y comer.

Comunica con su mirada y con la expresión de su rostro, expresando agrado o desagrado ante los estímulos. Utiliza los sonidos vocales para llamar la atención de las personas que la rodean, no tiene ningún control de su cuerpo, presenta una desviación del 50% en su columna que le impide permanecer durante mucho tiempo en una misma posición, disfruta de masajes en sus extremidades Los sonidos muy fuertes le incomodan. Inés disfruta mucho del estímulo musical y de la voz cantada mientras realiza las diferentes actividades.

10.3 Aplicación

Los casos presentados tienen como común denominador, el disfrute por la música - canto y sobre todo la intención de incluir este elemento como herramienta vinculante con su entorno. Como primer paso hice una observación de las niñas durante la terapia que se realiza con el terapeuta en los primeros días, sin intervención alguna, para entender como

registra y procesa la información que obtiene de su entorno, como es su perfil sensorial, como expresan agrado y desagrado.

La observación de la sociedad es la forma en que el investigador capta los datos de la realidad que utilizará para su posterior análisis e interpretación; este proceso de observación incluye un número de técnicas, tales como la encuesta, la entrevista, la investigación, la observación naturalista/participativa/no-intrusiva, la historia de vida, y otras técnicas de recolección de datos que los investigadores sociales tienen a su disposición. (Delgado y Juan Manuel, 1995)

Luego realicé una intervención con el apoyo musical - vocal (canto) en compañía de los terapeutas para crear un ambiente de seguridad, citando el Método de Dir o “*Floor Time*”, traducido al español “*Juego Circular*” D (desarrollo), I (individualidad), R (relación). Esto con el fin de situar la etapa de desarrollo del niño y reconocer sus habilidades individuales, entendiendo y adaptándome a sus formas de relacionarse, jugando su juego, para establecer círculos comunicativos. Como plantean Greenspan y Wieder, el juego circular es “una forma sistemática de jugar con un niño para ayudarlo a subir por las etapas de desarrollo”. (Greenspan SI y Wieder S, 1997)

Esta estrategia desea apoyar a padres, terapeutas, profesores y cuidadores para crear áreas diarias de integración lúdica con los niños/as, con la finalidad de generar momentos que fortalezcan en el estudiante la vinculación, la exteriorización de emociones y deseos por medio de una conducta comunicativa propuesta por sí mismo. Los que da pie al siguiente paso en esta intervención, que es la recopilación de los sonidos emitidos por el sujeto con intención de comunicar, para que sea esto el código mediante el cual, pueda sentirse integrado y sobre todo comprendido por su entorno.

10.4 Coo-creación

Luego de la observación oportuna, pude obtener patrones sonoros y de movimiento, al momento de intervenir en las sesiones con los terapeutas de Lorena, ingresé realizando los sonidos más repetitivos emitidos por ella como: “agua, agua” a esas palabras le agregamos un patrón que realizaba frecuentemente con su cuerpo “mano - codo” agrupando estos elementos con un melodía “pan, pan, pan”.

Luego se agruparon todos los elementos entregados por ella y se creó una hermosa canción elaborada con los sonidos y patrones realizado por Lorena.

“Agua, agua, agua
 Agua Lore...
 Pan, pan, pan”

AGUA

2018 Mariela Nazareno & Lu

A gua, a gua, a gua lú, A gua, a gua, a gua lú

Figura 6: *Partitura canción Agua (Nazareno M. y Valdivieso E. 2018)*

En el caso de Margaret, ella reconoce melodías conocidas de la canción de la película Frozen. Basado en la melodía de esa canción, logramos realizar una pequeña canción utilizando las acciones preferentes desde que entraba a la terapia por ejemplo:

“Marget va a cocinar
 Muele café para preparar
 Luego busca un disfraz
 Para ir a bailar”

El juego de representación es para los niños exploración, mediante la cual el niño encarna los roles de las personas y objetos del mundo que le rodean, logrando expresar sus ansiedades y miedos frente a las realidades de este mundo, a veces hostil que no puede aún conocer, estas acciones tiene realmente un sentido terapéutico.

En el caso de Inés es una niña que carece de un lenguaje hablado como él se conoce tradicionalmente. Sin embargo en ella funciona mucho la comunicación por medio de sonidos propuestos por ella que se convierten en canciones. Si son de su agrado su

respuesta la manifiesta con una sonrisa o en caso contrario con un sonido de inconformidad. Con Inés se creó una canción para despertar:

“Princesita de mama, de mama
 Como estas, como estas
 Abre los hijitos despierta ya
 Porque un nuevo día comienza ya”

Princesa

2018 Mariela Nazareno & Isabella

Prin ce si ta de ma má de ma má có moes tás

5
 cie rra los o ji tos a des can sar que ma ña un di

9
 a co mien za ya cie rra los o ji tos a des

13
 can sar que ma ña un di a co mien za ya

Figura 7: Partitura canción Princesita (Nazareno M. y Valdivieso E. 2018)

10.5 Descubrimientos

	Margaret						Lorena						Inés					
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6
Mirada referencial			X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X				
Receptividad			X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X	X
Acción conjunta			X	X	X	X			X	X	X	X			X	X	X	X
Regulación			X	X	X	X		X	X	X	X	X			X	X	X	X

Figura 8: Descubrimiento resultados de la aplicación (Nazareno M. 2018)

Mirada Referencial

Se refiere a lograr que el estudiante pueda mirar a los ojos de la persona con la que está comunicando o tiene en frente. Refiriéndome al caso específico de esta intervención, las participantes no mostraban interés alguno de utilizar este recurso, pues al momento de conocernos y observarlas en sus respectivas terapias ellas esquivaban las miradas. Por ello es importante una observación previa, para poder identificar los gustos y disgustos de las niñas. Esto fue la pauta para un acercamiento asertivo que me permitió con el transcurso de los días una oportuna conexión visual.

Receptividad

Se refiere a la posibilidad de entender el mensaje enviado por el otro. Para objetivos de esta disertación la idea y la motivación para mí no es que las participantes me entendieran a mí, si no yo entenderlas, poder decodificar sus deseos y gustos. Sumergiéndome en su mundo, entendiendo los elementos que utilizan para comunicarse. Una vez que me permitieron absorber la cantidad de información corporal y sonora que me brindaron, logré entender lo que deseaban comunicar y a ello le colocamos un patrón musical - vocal,

siendo estos los elementos principales que utilizamos en esta intervención, promoviendo posteriormente una comunicación de dos vías emisor y receptor.

Acción conjunta

Es aprovechar al máximo las acciones propuestas por cada uno de los participantes en el proceso comunicativo. En esta intervención se logró conjugar las propuestas comunicativas de cada una de las participantes, la de los terapeutas y las mías. Cada una de las aportaciones fueron muy bien recibidas e interiorizadas por el grupo.

Regulación

Es la capacidad de poder controlar o normar una situación, es este caso específico, es la posibilidad de encontrar una forma alternativa de comunicar necesidades. Es satisfactorio ver como luego de expresar ideas y deseos el ser humano se siente satisfecho, incluido y feliz.

11. Conclusiones

Como es evidente en los resultados, se puede verificar, como la receptividad, la acción conjunta fueron escasas, no existió regulación alguna. Pero a partir de la inclusión de los sonidos propios de las estudiantes, sus respuestas y reacciones fueron de asombro, desconcierto al escuchar sus sonidos característicos siendo reproducidos por alguien de su entorno. Los niños en este transcurso compartieron:

- Creatividad
- Espontaneidad
- Iniciativa
- Definitivamente tiene voz y necesitan ser escuchados, pues proponen una forma no convencional de comunicación

Demostrando que la comunicación no es solo con palabras, el cuerpo es un elemento naturalmente sonoro, los órganos internos y externos tienen sonido, si nos detenemos a escuchar cuando respiramos, cuando caminamos e incluso el parpadeo de nuestros ojos tiene una intensidad y un sonido.

Lo más importante es dar rienda suelta a la creatividad innata en cada ser, con necesidades educativas especiales o no. La creatividad es inherente en cada persona, usar el humor, volvernos niños nuevamente, recordar las melodías cantadas por nuestras abuelas, madres y tías, que llevan en ellas nuestra identidad, la misma que podemos compartir nosotros. Olvidar las barreras, sintiendo y oyendo el disfrute en nosotros, ellos estarán dispuestos a repetir cada vez más esta experiencia, del sonido y la voz cantada para comunicar.

(Davis, 1973) Afirma que: el Dr. J. Meerloo ha descrito al útero como un “universo de sonidos rítmicos” puesto que desde la primera huella de vida, el feto late al compás del corazón de su madre, en sincronía con el suyo propio, que late a un ritmo de casi el doble de velocidad.

El bebé mismo, se mueve rítmicamente dentro del útero, flota, se columpia y algunas veces podría decirse que baila en los primeros meses, cuando aún le queda suficiente espacio como para hacerlo libremente. (Pág. 179)

Como menciona el musicólogo argentino Kurt Pahlen “lo primordial del canto infantil es la participación anímica. El niño debe “vivir” lo que canta...”. (Descalzo, 1976)

El maestro Van Hauwe expresa con claridad la importancia afectiva que tienen los elementos musicales para los niños: “En la música, lo principal será la vivencia anímica; después, y como resultado de ello, vendrá el entendimiento y el conocimiento de los elementos de la música”. (Pierre, 1976)

He tenido la oportunidad gracias a la vida de poder cantar en diferentes instantes en el camino de algunas familias, matrimonios, cumpleaños y aniversarios. Disfruto de cantar canciones que mueven las fibras, que transportan a momentos específicos de la niñez o de la vida adulta.

Esta experiencia fue grandiosa y enriquecedora, me permite expandir el horizonte de la comunicación, aportando en mi recorrido como docente, mostrándome como “el canto” de sonidos, de movimientos, de miradas, es tan válido o aún más que el canto de palabras.

Para mí el canto es la exteriorización del ser, no importa la correcta afinación, si no la pasión con la que se realiza.

12. Bibliografía

- Éxito musical leridano en Castellón. (1965). La Mañana.
- Aquino, F. (1986). Cantos para Jugar. México: Editorial Trillas.
- Arguaja, J. (2005). Al otro lado de la Niebla. Madrid: Santillana Ediciones.
- Aristoteles. (384 a.C.). De mundo.
- Arrebillaga, M. E. (2012). Neuropsicología clínica infantil. Córdoba- Brujas: Editorial Brujas.
- Berrocal, J. (1963). Los Satélites Microtonos. Zaragoza: Diario de los lunes.
- Berrocal, J. A. (2011). Música y neurociencia: la musicoterapia: sus fundamentos, efectos y ampliaciones terapéuticas. Barcelona: Editorial UOC.
- Castro, P. L. (2012-01-01). La musicoterapia en el tratamiento educativo de la diversidad. UNED - Universidad Nacional de Educación a Distancia.
- Corvina Kiadó, B. (1981). Educación musical en Hungría. Madrid: Real Musical.
- Davis, F. (1973). El lenguaje de los gestos.La cominicación no verbal. Buenos Aires: Editorial Emecé.
- Delgado y Juan Manuel. (1995). Métodos y tegnicas cualitativas de investigacion en ciencias Sociales. Madrid: Juan Gutiérrez Editores.
- Descalzo, M. y. (1976). Juegos Musicales. Benos Aires: Editorial V.Lern.
- Edimburgo. (1969).
- Elorriaga, A. (2016). ¡Música, maestros! La Rioja,España: Universidad Internacional de la Rioja,S.A.
- Gigena, F. (2005-01-01). Autismo y Música. Córdoba: Jorge Sarmiento Editor - Universitas.
- Gómez, E. J. (2015). Didáctica de la música. España: Universidad Internacional de La Rioja, S. A. (UNIR).
- Greenspan SI y Wieder S. (1997). The Child with Special Needs. Cambridge,MA: Perseus Books.
- María Cristina Fernández Reuter. (2017). Comunicación aumentativa y trastornos de la comunicación y el lenguaje. Argentina: Editorial Brujas.
- Martínez, M. (2015-07-01). Intervención psicoeducativa para niños con trastornos del espectro autista. Miño y Dávila.
- Mordillo, C. C. (2015-07-01). Aplicación de los sistemas alternativos y aumentativos de comunicación. Logroño-La Rioja, España: Editorial Tutor Formación.

- Musicoterapia, M. y. (2011-01-01). Jordi A. Jauset Berrocal. Barcelona: Editorial UOC.
- Nardelli, M. (1976). Las actividades musicales en el método integral. Buenos Aires: Editora Guadalupe.
- Patterson, M. L. (2011). Más que palabras. California, Santa Barbara: Editorial UOC.
- Pierre, V. H. (1976). Jugando con música. México: Editorial Van Hauwe.
- Prieto, Á. G. (2015). Niños y niñas con Parálisis Cerebral. Madrid, España: Narcea Ediciones.
- Riaño, M. E. (2013-01-01). Fundamentos musicales y didácticos en educación infantil (2a. ed.). En M. E. Riaño. Santander, Cantabria (España): Editorial de la Universidad de Cantabria.
- Rubertis, V. (1954). Pequeño Diccionario Musical. Buenos Aires : Ricordi Americana.
- Sánchez, I. B. (1995). Dsicriminación Auditiva y Logopedia. Madrid: Editorial General Pardiñas.
- Tomatis, A. (1991). Pourquoi Mozart? Paris: Fixot.
- Urquia, R. P. (2014-01-01). Habilidades de comunicación y promoción de conductas adaptadas de la persona con discapacidad. Editorial Tutor Formación.
- Valls Gorina, M. (1980). Para entender la musica. Madrid: Alianza Editorial.
- Vila-Rovira, M. C.-F.-Z. (2014-01-01). Trastornos del habla y de la voz. Editorial UOC.
- Watzlawick. (1967).