

CAPÍTULO 8



Universidad Nacional
Autónoma de México



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

¿QUÉ ES LA MUSICOTERAPIA?

DEFINICIONES:

- Dr. Rolando Benetton (1995) menciona que el uso de la música como agente para combatir enfermedades es casi tan antiguo como la música misma, pero los primeros escritos en donde se hace referencia a su influencia sobre el cuerpo humano, probablemente son los papiros médicos egipcios descubiertos en Katium por Petrie en el año 1899 y que datan del año 1500 a.C.
- El Dr. Rolando Benetton consideró 2 posibilidades de definir "musicoterapia":
 - * Desde el punto de vista CIENTÍFICO.- La musicoterapia es una especialización científica que se ocupa del estudio e investigación del complejo sonico-ser humano, sea el sonido musical o no, tendiente a buscar los elementos diagnósticos y terapéuticos del mismo.
 - * Desde el punto de vista TERAPÉUTICO.- La musicoterapia es una disciplina paramétrica que usa el sonido, la música y el movimiento para poder producir efectos regresivos y abrir canales de comunicación con el objetivo de emprender a través de ellos el proceso de entrenamiento y recuperación del paciente para la sociedad.
- La musicoterapia es el uso de la música en la consecución de objetivos terapéuticos, como la restauración, el mantenimiento y el acrecentamiento de la salud tanto física como mental.
- La musicoterapia se basa en el principio de que todos los males tienen su origen en el cerebro, el cual manda señales al organismo, produciendo como consecuencia diversos padecimientos.
- Mediante la musicoterapia se envían al cerebro sensaciones que lo llevan a la relajación, por lo tanto se anulan los impulsos que producen la enfermedad, obteniendo en la mayoría de los casos resultados sorprendentes.

OBJETIVOS:

- La musicoterapia desarrolla potenciales y/o restablece funciones del individuo para que éste pueda emprender una mejor integración consigo mismo y con los que lo rodean, y así alcance una mejor calidad de vida.
- La musicoterapia busca facilitar la comunicación verbal de las personas que tienen dificultades para expresarse mediante el habla, deficientes mentales, lesiones neurológicas, carencias sensoriales o dolencia como el autismo, así también para resolver problemas psicológicos como depresión, estrés, ansiedad, fobia, angustia y agresividad.

CLASIFICACIÓN:

- MUSICOTERAPIA PASIVA.- El efecto terapéutico producido por la audición de fragmentos musicales específicos, previamente seleccionados y comprobados
- MUSICOTERAPIA ACTIVA.- Implica algún tipo de participación en cuanto a la producción o expresión corporal de la música.

BENEFICIOS:

- * DISMINUYE EL DOLOR
- * MEJORA LA MEMORIA
- * AUMENTA LA AUTOESTIMA
- * MEJORA LA COMUNICACIÓN EN TODOS SUS SENTIDOS
- * REDUCE LA ANSIEDAD
- * DISMINUYE LA DEPRESIÓN
- * EVITA EL INSMONIO
- * REDUCE EL ESTRÉS
- * ESTIMULA LA CAPACIDAD DE AUTO-CONCIIMIENTO
- * PROMUEVE LA EXPRESIÓN INDIVIDUAL
- * ESTIMULA LA IMAGINACIÓN Y LA CURIOSIDAD
- * AUMENTA LA CULTURA MUSICAL
- * MEJORA LAS RELACIONES INTERPERSONALES
- * FAVORECE LA INTEGRACIÓN SOCIAL
- * ARMONIZA EL CLIMA EDUCACIONAL
- * MEJORA LA COMUNICACIÓN
- * REDUCE LA AGRESIVIDAD



¿QUIÉN SE BENEFICIA?:

- NIÑOS, ADOLESCENTES, ADULTOS MAYORES, ETC. QUE PRESENTEN:
- * PROBLEMAS DE SALUD FÍSICOS, MENTALES Y EMOCIONALES
- * DIFICULTADES EN EL APRENDIZAJE Y EN EL DESARROLLO
- * ALZHEIMER Y OTROS PROBLEMAS DE ENVEJECIMIENTO
- * PARÁLISIS CEREBRAL, DIFICULTADES NEUROMOTORAS, SENSORIALES, DAÑO CEREBRAL, DEFICIENCIAS FÍSICAS EN GRAL.
- * TRASTORNOS DE DEPENDENCIA QUÍMICA
- * DOLORS Y ENFERMEDADES AGUDAS Y CRÓNICAS
- * MADRES EMBAZAZADAS, INFANTES PREMATUROS.

APLICACIONES:

- PRÁCTICAS EVOLUTIVAS.- ENCAUZAR NECESIDADES EDUCATIVAS QUE HAYAN QUEDADO RECHAZADAS O IMPEDIDAS
- PRÁCTICAS PSICOTERAPÉUTICAS.- RESOLVER PROBLEMAS DE LA VIDA EMOCIONAL Y/O INTERPERSONAL
- PRÁCTICAS MÉDICAS.- FACILITAR EL TRATAMIENTO MÉDICO, PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES, ETC.
- PRÁCTICAS CURATIVAS.- PROMOVER EL BIENESTAR O INDUCIR LA CURACIÓN
- PRÁCTICAS REHABILITADORAS.- AYUDAR A PERSONAS REHABILITADAS POR ALGUNA ENFERMEDAD, ACCIDENTE O TRAUMA, A VOLVER A UNOS NIVELES DE FUNCIONAMIENTO LOS MÁS PROXIMOS AL PUNTO ANTES DE LA ENFERMEDAD O INCIDENTE.
- PRÁCTICAS CONDUCTISTAS.- MODIFICAR O INCREMENTAR CONDUCTAS ADAPTIBLES O ELIMINAR CONDUCTAS INAPROPIADAS
- ACTIVIDADES EXPRESIVAS TERAPÉUTICAS.- POR MEDIO DEL JUEGO Y ACTIVIDADES ARTÍSTICAS, AYUDAR A ADQUIRIR CONCIENCIAS, HABILIDADES, O CONDUCTAS NECESARIAS PARA LA ADAPTACIÓN, CRECIMIENTO EDUCATIVO, ETC.

- En el tratamiento contra la depresión se usan melodías tristes que luego llegan a un tono más dinámico. Para obtener más energía: Suite Karalia de Sibelius, Serenata de Cuerdas (Op. 48) de Tschaiikowsky, Obertura de Guillermo Tell de Rossini.
- Para aliviar el dolor de estómago: Música para la Mesa de Telemann, Concierto de arpa de Haendel, Concierto de oboe de Vivaldi.
- Para remediar el dolor de cabeza: Sueño de Amor de Liszt, Serenata de Schubert, Himno al Sol de Rimsky-Korsakov.
- Para disminuir la ansiedad: Concierto de Aranjuez de Rodrigo, Las cuatro estaciones de Vivaldi, La sinfonia de Linz, K425 de Mozart.
- Para ayudar a la depresión: Concierto para piano no. 5 de Rachmaninov, Música acuática de Haendel, Concierto para violín de Beethoven, Sinfonia no. 8 de Dvorak.
- Para controlar la hipertensión: Las cuatro estaciones de Vivaldi, Serenata no. 13 en sol mayor de Mozart.

DIFERENCIAS ENTRE EDUCACIÓN

MUSICAL Y MUSICOTERAPIA:

- UNO DE LOS GRANDES PROBLEMAS A LA HORA DE CONCEPTUALIZAR EL TÉRMINO "MUSICOTERAPIA" ES SU CONFUSIÓN CON LA EDUCACIÓN MUSICAL; UN HECHO QUE LLEVA A PENSAR ERRÓNEAMENTE QUE EL PROFESOR DE MÚSICA ES UN MUSICOTERAPEUTA.
- ALGUNOS AUTORES COMO TONY WIGAN, DENUNCIAN UNA MALA INTERPRETACIÓN DE LA MUSICOTERAPIA COMO UNA FORMA DE ENSEÑANZA MUSICAL EN RELACIÓN CON EL CONTEXTO EDUCATIVO.
- OTROS AUTORES COMO KENNETH BRUSCIA AFIRMAN QUE EXISTE UN ÁREA DE PRÁCTICA EDUCATIVA EN LA MUSICOTERAPIA, ESTA AMBIGÜEDAD PARA ESTABLECER LÍMITES ENTRE EDUCACIÓN MUSICAL Y MUSICOTERAPIA PROVOCA UNA REACCIÓN DE LA RAMA CLÍNICA MÉDICA MÁS ORTODOXA DE LA MUSICOTERAPIA, QUE EN MUCHOS CASOS NIEGA LA RELACIÓN ENTRE EDUCACIÓN MUSICAL Y MUSICOTERAPIA.
- EXISTEN 8 DIFERENCIAS:
 - 1) EN EDUCACIÓN MUSICAL, LA MÚSICA SE USA COMO UN FIN EN SÍ MISMO (ENSEÑAR A TOCAR UN INSTRUMENTO) PERO EN LA MUSICOTERAPIA, LA MÚSICA SE USA COMO MEDIO PARA PRODUCIR CAMBIOS.
 - 2) EN EDUCACIÓN MUSICAL TENEMOS PROCESO CERRADO E INSTRUCTIVO QUE ESTÁ BASADO EN UN CURRÍCULO, EN MUSICOTERAPIA, EL PROCESO ES ABIERTO, EXPERIMENTAL, INTERACTIVO Y EVOLUTIVO.
 - 3) EN EDUCACIÓN MUSICAL LOS CONTENIDOS SE DIVIDEN EN TEMAS QUE QUEDAN DESCRITOS EN EL CURRÍCULO, EN MUSICOTERAPIA LOS CONTENIDOS SON DINÁMICOS Y SE VAN CREANDO A LO LARGO DEL PROCESO.
 - 4) EN EDUCACIÓN MUSICAL LOS OBJETIVOS SON GENERALISTAS Y UNIVERSALES CON Poca DIFERENCIACIÓN, EN MUSICOTERAPIA LOS OBJETIVOS SON INDIVIDUALES Y PARTICULARES.
 - 5) EN EDUCACIÓN MUSICAL LAS ACTIVIDADES SE DISEÑAN PARA MEJORAR LA CALIDAD DE LAS EJECUCIONES, EN MUSICOTERAPIA SÓLO SE CONSIDERA EL VALOR TERAPÉUTICO DE LAS EJECUCIONES.
 - 6) EN EDUCACIÓN MUSICAL NO SE CONSIDERAN EVALUACIONES INICIALES Y PREVIAS, SINO SE EVALÚA LINEALMENTE A TODOS POR IGUAL; EN MUSICOTERAPIA SE TIENE MUY EN CUENTA LA VALORACIÓN INICIAL Y EVALÚA SEGÚN LOS OBJETIVOS DINÁMICOS QUE HAN SIDO FIJADOS TRAS LA VALORACIÓN PREVIA.
 - 7) EN EDUCACIÓN MUSICAL EL ENCARGADO DEL PROCESO ES UN PROFESOR; EN MUSICOTERAPIA ES UN TERAPEUTA.
 - 8) EN EDUCACIÓN MUSICAL LA RELACIÓN SE ESTABLECE ENTRE PROFESOR Y ALUMNADO, DONDE EL PROFESOR SE CONVIERTE EN UN SUMINISTRADOR DE LOS CONTENIDOS O MOTIVA LA EXPERIENCIA DEL APRENDIZAJE; EN MUSICOTERAPIA LA RELACIÓN SE ESTABLECE ENTRE MUSICOTERAPEUTA Y CLIENTES, CREANDO UNA ALIANZA TERAPÉUTICA DE AYUDA.

SIMILITUDES ENTRE EDUCACIÓN

MUSICAL Y MUSICOTERAPIA:

- AMBAS USAN LA MÚSICA COMO ELEMENTO DE TRABAJO FUNDAMENTAL.
- AMBAS USAN LA MÚSICA COMO LENGUAJE Y MEDIO DE COMUNICACIÓN.
- AMBAS ESTABLECEN UNA RELACIÓN INTERPERSONAL ENTRE EL EDUCADOR O MUSICOTERAPEUTA Y EL ALUMNADO O CLIENTES.
- AMBAS PROPONEN UNOS OBJETIVOS A CUMPLIR.
- AMBAS USAN UN PROCESO SISTEMÁTICO, ES DECIR, TIENEN UNA INTENCIÓN, ORGANIZACIÓN Y REGULARIDAD.
- AMBAS PROPONEN EJECUCIONES MUSICALES.

MUSICOTERAPIA PARA PERSONAS

CON CAPACIDADES DIFERENTES:

⊕ DISMINUIDO AUDITIVO:

- Los disminuidos auditivos pueden tener distintos grados de sordera, pero aún aquellos que son el 100% sordos, también tienen posibilidades de rescudación a través de la Musicoterapia.
- Si la persona no es atendida, tenderá a repliegarse cada vez más en sí mismo, siendo víctima de problemas afectivos, nerviosos y de integración social.
- A través del sentido táctil perciben la música y ésta es decisiva en el aprendizaje de articulación de sonidos y palabras, percepción de fonemas en el rostro, garganta, tórax, etc. del profesor.
- Reaccionan ante todas las excitaciones de tonos y ruidos.
- Son capaces de responder al ritmo, de discriminar y comparar sonidos, llegaría a expresarse con gran desenvoltura si capta las propiedades del ritmo, reforzando su seguridad y autoestima, creando una variada y rica fuente de estímulos
- OBJETIVOS:
 - * INTEGRACIÓN ESCOLAR Y SOCIAL - FOMENTAR LAS RELACIONES
 - * DESARROLLO DE LAS CAPACIDADES INTELECTIVAS
 - * DESARROLLO PSICOMOTOR
 - * DESARROLLO SENSORIAL Y PERCEPTIVO - VIBRACIONES SONORAS
 - * ELEMENTOS Y PARÁMETROS MUSICALES, NUELOS REFLEJOS
 - * DESARROLLO DE LA LOCUCIÓN
 - * LECTURA LABIAL
 - * MEJORA DE LA ACENTUACIÓN Y RITMO
 - * AUMENTAR CONFIANZA EN SÍ MISMO
 - * DESPERTAR INTERÉS POR RUIDOS Y SONIDOS
 - * ADQUISICIÓN DE DESTREZAS
 - * SENSIBILIDAD AFECTIVA Y EMOCIONAL
 - * RESTAUERZO DEL YO
 - * ACERCAMIENTO AL MUNDO
 - * CULTURA MUSICAL
 - * LIBERACIÓN DE PULSACIONES Y ENERGÍAS REPRIMIDAS
 - * DESARROLLO DE COORDINACIÓN PENSAMIENTO-PALABRA

⊕ DISMINUIDO VISUAL:

- Responde fácilmente a la música por su captación de sonidos, su interés y atención.
- Las sesiones le inspiran confianza, estabilidad y satisfacción, porque es capaz de crear su propia música también como intérprete.
- OBJETIVOS:
 - * RECUPERACIÓN DE LA SEGURIDAD PSICOLÓGICA
 - * AUTOREALIZACIÓN

- * DESARROLLO DE LA EXPRESIÓN EMOCIONAL
- * DESARROLLO DE LAS FACULTADES FÍSICAS Y PSÍQUICAS
- * DESARROLLO DE LA SEGURIDAD FÍSICA A TRAVÉS DEL RITMO Y DEL MOVIMIENTO
- * FACILITAR LOS MOVIMIENTOS DE MARCHA, COORDINACIÓN, LATERALIDAD, EQUILIBRIO
- * CONTROL DE LA RESPIRACIÓN Y TENSIÓN MUSCULAR
- * ADQUISICIÓN DE VALORES CULTURALES DE APRECIACIÓN MUSICAL
- * DESARROLLO DE LA CREATIVIDAD, FANTASÍA E IMPROVISACIÓN
- * DESARROLLAR EL SENTIDO DE LA DIRECCIÓN
- * ADQUISICIÓN DE DESTREZAS INSTRUMENTALES
- * SENSIBILIDAD Y VIVENCIA DE LOS VALORES MUSICALES
- * PERCEPCIÓN AUDITIVA, TÁCTIL, ETC.

⊕ DISMINUIDO MENTAL :

- EL ESPÍRITU DE COLABORACIÓN Y PARTICIPACIÓN RESULTA FUNDAMENTAL PARA QUE ESTAS PERSONAS SE ADAPTEN A LA VIDA.
- LA MÚSICA ENCIERRA UN GRAN PODER AFECTIVO Y CAPTAN Y GOZAN DE ESTOS ASPECTOS MUSICALES.
- LA MÚSICA SERÁ EL CANAL MÁS APROPIADO PARA QUE PUEDA VIVIR EXPERIENCIAS DE GRUPO SIN OCASIONARLE BLOQUEOS NI ANGSTIAS, EL ASPECTO SOCIAL QUE OBTENEMOS ES MUY IMPORTANTE Y PROPORCIONA SATISFACCIÓN, ALEGRÍA Y FELICIDAD.
- OBJETIVOS :
 - * PROVOCAR CAMBIOS EN EL COMPORTAMIENTO
 - * MEJORAR LAS RELACIONES INTERPERSONALES
 - * ESTIMULAR LA MEMORIA, ATENCIÓN, REFLEXIÓN Y FACULTADES INTELLECTUALES
 - * DESARROLLAR SUS FACULTADES PSICOMOTORAS, COORDINACIÓN, DESPLAZAMIENTO, ETC.
 - * READAPTACIÓN SOCIAL
 - * DESARROLLO DE LA AUTOESTIMA Y CONFIANZA EN SÍ MISMO
 - * VENCER LOS PROBLEMAS DE INCOMUNICACIÓN
 - * DESARROLLO DE LA PERCEPCIÓN SENSORIAL Y ESTÉTICA
 - * ESTIMULACIÓN Y DESARROLLO DE LA FANTASÍA
 - * MEJORAR LA EXPRESIÓN VERBAL Y DE LENGUAJE
 - * CONOCER Y GOZAR LA MÚSICA
 - * MEJORAR EL DESARROLLO PERSONAL E INDIVIDUAL.
- LA APLICACIÓN DE LA MUSICOTERAPIA SERÁ EN LOS PROBLEMAS DE LOCUCIÓN DE GRAN IMPORTANCIA, SE INTRODUCEN PALABRAS A TRAVÉS DE LA MÚSICA, SE IMITAN SONIDOS DE LA NATURALEZA, HASTA QUE MÁS TARDE SE PODRÁN CANTAR CANCIONES CON SÍLABAS Y FINALMENTE CANTAR PALABRAS SUELTAS Y ORACIONES.

⊕ PSICÓTICOS-AUTISTAS :

- ES UNA PERSONA QUE ESCUCHA Y COMPRENDE, LA EXPRESIÓN DE NUESTRA VOZ, LAS INFLEXIONES Y ENTONACIÓN SON MUY IMPORTANTES, SU ATENCIÓN LA MANIFIESTA A TRAVÉS DE CASI IMPERCEPTIBLES MOVIMIENTOS O MIRADAS.
- SUS INTERESES Y PREFERENCIAS MUSICALES DEMANDAN PROGRAMAS DE RADIO Y ACEPTACIÓN O RECHIZO DE DISCOS.
- LA MÚSICA LA TOMAN COMO UN SUSTITUTO DE LA COMUNICACIÓN VERBAL
- LE GUSTA ESCUCHAR LA MÚSICA EN SOLITARIO, SIN INTERRUPTOS.
- POSEEN OIDO MELÓDICO, MELÓDICO-ARMÓNICO Y ABSOLUTO, PRODUCEN RUIDOS, GOLPEANDO OBJETOS DE DIFE. FORMAS.
- TIENEN INTERÉS POR ALCUNOS SONIDOS
- LAS CANCIONES QUE MÁS GUSTAN SON LAS QUE INCLUYEN JUEGOS, REPETICIONES, ANIMALES, ETC.

PARALÍTICOS CERIBRALES:

- MEDIANTE LA MUSICOTERAPIA PUEDE DESARROLLAR SUS CAPACIDADES RESIDUALES CON EFICACIA TERAPÉUTICA, SUS SENTIMIENTOS LIBERANDO CONTROLADOS Y PERSISTENTEMENTE.
- LA ENSEÑANZA DEL CONTROL DEL CUERPO CON UNA MOTIVACIÓN MUSICAL A TRAVÉS DEL RITMO, INSTRUMENTOS, VOZ Y CANTO, PARA SUS PROPORCIONES LA TENDENCIA DE MOVIMIENTO.
- PARA ABRIR CANALES DE COMUNICACIÓN ES NECESARIO USAR SUS PROPIOS ELEMENTOS, PUEDEN SER RUIDOS CON SU CUERPO, GOLPES, EFECTOS CON LA VOZ, PERCUSIONES SOBRE INSTRUMENTOS, ETC. CADA DIFICULTAD SUPERADA ES UN NUEVO MOTIVO DE ALEGRÍA Y SATISFACCIÓN.
- LA MÚSICA LE VA A ABRIR NUEVAS FORMAS DE EXPRESIÓN Y COMUNICACIÓN QUE LE AYUDARÁN A TOMAR CONCIENCIA DEL MOVIMIENTO A TRAVÉS DE EJERCICIOS DE ASOCIACIÓN Y DE LA BELLEZA DE LA MELODÍA CON CANCIONES ASESQUIBLES A SUS POSIBILIDADES, DEBE CANTAR Y PARTICIPAR, LO IMPORTANTE ES QUE SIENTA LA SATISFACCIÓN Y EMOCIÓN DE LA OBRA REALIZADA.
- OBJETIVOS:
 - * DESARROLLO DEL LENGUAJE CON EJERCICIOS RÍTMICO-VOCALES
 - * CONTROL, DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO DE LOS MÚSCULOS ORO-FARÍNGEOS CON PROSODIAS Y CANCIONES
 - * CONTROL DE LAS COORDINACIONES OCULO-MANUALES Y OCULO-MOTRICES
 - * ADQUISICIÓN DE UNA PRONUNCIACIÓN RÍTMICA ÁGIL Y CLARA
 - * DESARROLLO DE LA SOCIALIZACIÓN
 - * CONTROL CONSCIENTE SOBRE SUS PROPIOS ACTOS
 - * DESARROLLAR LA AUTOESTIMA
 - * SUPERACIÓN DE SU PROPIA INERCIA O INDIFFERENCIA
 - * ROMPER LA SOBREPROTECCIÓN
 - * DESARROLLO DE LA MOTRICIDAD, DE LA VOZ Y DEL SENTIDO AUDITIVO.

SATISFACCIÓN



MÉTODO SUZUKI:

- SHINICHI SUZUKI FUE VIOLINISTA, EDUCADOR, FILÓSOFO Y FUE CONSIDERADO HUMANISTA, EJERCIO UNA PROFUNDA INFLUENCIA EN LA EDUCACIÓN.
- PUSO SU ENFOQUE EN LA HIPÓTESIS DE QUE LA HABILIDAD MUSICAL NO ES UN TALENTO INNATO, SINO UNA DESTREZA QUE PUEDE SER DESARROLLADA POR CUALQUIER PERSONA A QUIEN SE ENTRENE CORRECTAMENTE PARA QUE DESARROLLE UNA HABILIDAD MUSICAL.
- EL POTENCIAL DE UNA PERSONA ES ILIMITADO.
- CREÍA EN LAS CAPACIDADES VARIAS Y DIVERSAS DE TODAS LAS PERSONAS Y LA IMPORTANCIA DE NUTRIR ESAS CAPACIDADES CON AMOR PARA INFLUIR DE FORMA CONSIDERABLE.
- NO DESARROLÓ SU MÉTODO PARA ENTRENAR A MÚSICOS PROFESIONALES, SINO PARA AYUDAR A LAS PERSONAS A DESARROLLAR SUS CAPACIDADES COMO SERES HUMANOS.
- * "LA ENSEÑANZA DE MÚSICA NO ERA SU PROPÓSITO PRINCIPAL, DESEABA FORMAR A BUENOS CIUDADANOS, SERES HUMANOS NOBLES; SI UNA PERSONA OYE BUENA MÚSICA Y APRENDE A TOCARLA ÉL MISMO, DESARROLLARÁ SU SENSIBILIDAD, DISCIPLINA Y PACIENCIA; ADQUIERE POR LO TANTO UN CORAZÓN HERMOSO".
- EN ESTE AMBIENTE LAS PERSONAS DISFRUTAN DE LA MÚSICA, DESARROLLAN CONFIANZA, AUTOESTIMA, AUTODISCIPLINA Y CONCENTRACIÓN, ASÍ COMO LA DETERMINACIÓN NECESARIA PARA INTENTAR HACER COSAS DIFÍCILES.

Pablo, un muchacho que presenta estereotipias >

Pablo es un muchacho muy simpático que presenta estereotipias (repetición reiterada e innecesaria de determinados movimientos, gestos y palabras). Pablo presenta este movimiento repetitivo en el tronco. En clase de violín, Pablo no presenta desde hace mucho tiempo este movimiento.

Pablo tiene muchos problemas de psicomotricidad en los dedos de la mano, sobre todo la izquierda, que poco a poco hemos ido mejorando.

Su disciplina en clase es inmejorable y sin duda es el que más cariño me ha tomado.

Jorge, un chico con problemas de vista y de psicomotricidad

Jorge es un alumno que tiene una gran musicalidad, su ritmo y su entonación son estupendos, pero su vista no es muy buena y para realizar los ejercicios de psicomotricidad y de coordinación necesito manipularle sus extremidades para que él sienta el movimiento en cuestión y sea capaz de ejecutarlo. Le cuesta mucho realizar ejercicios de psicomotricidad con los dedos de las manos. Tras muchas horas de trabajo ha mejorado su atención en las clases.

José María, una persona extremadamente tímida

José María es una persona extremadamente tímida, está sentado en una silla de ruedas y le cuesta mucho mantenerse derecho. Hemos logrado que se mantenga más recto en la silla a la hora de hacer violín y de que sus problemas de timidez poco a poco hayan desaparecido a la vez que sus tensiones. Con el tiempo ha conseguido relajarse en clase y aumentar su confianza en mí y en sí mismo. Tiene algún problema de psicomotricidad en los dedos de las manos ya que los tenía doblados hacia atrás (la segunda falange) y con mucho esfuerzo y haciendo muchos ejercicios, ha conseguido redondear los dedos y ponerlos en el diapasón del violín. Tiene una coordinación estupenda y canta muy bien.

Ana, una chica con problemas de ritmo

Ana es una chica estupenda que presenta bastantes problemas de ritmo, el cual ha mejorado bastante. También ha mejorado su manera de conducirse en clase ya que siempre se estaba quejando de que le dolía algo o le pasaba algo y ha aprendido que la clase de violín es una actividad en la que se lo pasa bien y ya no se queja y pone mucho entusiasmo.