

Taller de aproximación al abordaje musicoterapéutico en niños con déficit visual y retos múltiples



IX Encuentro
CORPALIV



Presentación de Trabajos en Musicoterapia y Retos Múltiples en Educación Especial. Escuela Jan Van Dijk 2013. Ñuñoa.



Caso Axlén



Diagnóstico:

- Ceguera.
- Hipoacusia severa.
- Labio leporino.
- Fisura palatina.
- Retraso del desarrollo psicomotor.

* Objetivos:

- Crear vínculo paciente terapeuta, a través de las actividades sonoras, y buscar los modos de vinculación.
- Estimular su sentido táctil a través de pulsos organizados.
- Estimular el trabajo sonoro a través del lenguaje de señas con educadora.
- Tolerancia a la frustración.

Técnicas usadas

Musicoterapia Activa:

Canto de canciones, improvisación instrumental semi estructurada, movimiento y expresión corporal.

Musicoterapia Receptiva:

Escucha de canciones, cuento sonoro , baño sonoro e improvisaciones de los terapeutas.

Momentos del proceso

Pudimos evidenciar tres momentos significativos del proceso musicoterapéutico con Aylén.

1. Ingreso e identificación con el espacio de musicoterapia.



2. Apropiación y estimulación sensorial

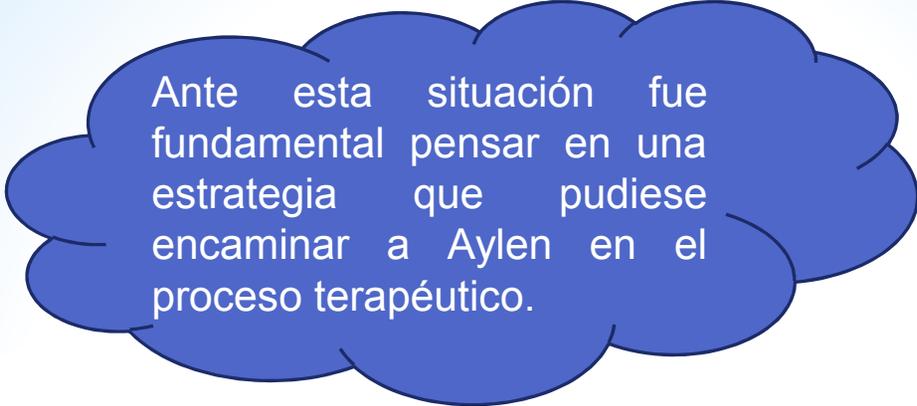


3. Búsqueda de nuevos alcances.

1. Ingreso e identificación con el espacio de musicoterapia.

Los primeros encuentros de Aylen con el espacio de musicoterapia fueron en actividades grupales, y estuvieron caracterizadas por las siguientes conductas:

- Inseguridad.
- Agresividad y auto-agresividad.
- Poca tolerancia a la frustración.



Ante esta situación fue fundamental pensar en una estrategia que pudiese encaminar a Aylén en el proceso terapéutico.

Concluimos que:

1. Necesitábamos de alguien conocido para ella (educadora a cargo) que la acompañe en el proceso transicional.
2. Era fundamental abordar un proceso individual con ella.
3. Debíamos encontrar un instrumento significativo para ella, para así anticipar y finalizar el espacio de musicoterapia brindándole forma al encuadre.

Con la participación de la educadora pudimos contextualizar lo que sucedía en el espacio acústico relacional mediante el lenguaje de señas, Canción de saludo y despedida, cuento sonoro, etc.

Utilizamos una tabla de resonancia para realizar todas las intervenciones, y definimos el bombo como su objeto intermediario, instrumentos sobre el cual instintivamente se sentó durante todas las sesiones precedentes

El hito que marcó el fin de ésta etapa fue la adquisición de autonomía de Aylén para asistir al espacio de musicoterapia.

2. Apropiación y estimulación sensorial.

En esta etapa nuestros objetivos los derivamos a la apropiación del espacio y al despertar sonoro que aparentemente hasta ese momento no estaba tan explorado

Las técnicas utilizadas en ésta etapa fueron básicamente dos:

1. Baño sonoro
2. Improvisación sonora

VIDEO DE AYLEN



9 octubre ayleen.wmv

3. Búsqueda de nuevos alcances.

La etapa actual de intervención estamos buscando los siguientes objetivos:

- Búsqueda de nuevos objetos intermediarios.
- Estimulación de producción sonora propia.
- Estimulación vocal y sensorial.

CONCLUSIONES

Pudimos evidenciar las siguientes observaciones:

- La hipoacusia severa es un diagnóstico que en nuestra práctica clínica es relativo.
- Para una identificación y consiguiente apropiación del espacio terapéutico es necesario propiciar un ambiente facilitador, donde el paciente se sienta seguro.
- Las expectativas y prejuicios sobre una ficha clínica es uno de los grandes muros que derribar.