

Información Importante

La Universidad de La Sabana informa que el(los) autor(es) ha(n) autorizado a usuarios internos y externos de la institución a consultar el contenido de este documento a través del Catálogo en línea de la Biblioteca y el Repositorio Institucional en la página Web de la Biblioteca, así como en las redes de información del país y del exterior con las cuales tenga convenio la Universidad de La Sabana.

Se permite la consulta a los usuarios interesados en el contenido de este documento para todos los usos que tengan finalidad académica, nunca para usos comerciales, siempre y cuando mediante la correspondiente cita bibliográfica se le de crédito al documento y a su autor.

De conformidad con lo establecido en el artículo 30 de la Ley 23 de 1982 y el artículo 11 de la Decisión Andina 351 de 1993, La Universidad de La Sabana informa que los derechos sobre los documentos son propiedad de los autores y tienen sobre su obra, entre otros, los derechos morales a que hacen referencia los mencionados artículos.

BIBLIOTECA OCTAVIO ARIZMENDI POSADA
UNIVERSIDAD DE LA SABANA
Chía - Cundinamarca

**NALO:UNA PROPUESTA PEDAGÓGICA MUSICAL PARA ESTIMULAR LAS
DIMENSIONES COMUNICATIVA Y CORPORAL DE LOS NIÑOS DEL HOGAR
SANTA RITA DE CASCA**

**LORENA APARICIO GALEANO
NATALIA BONILLA MENDIETA**

***BERTHA CLAUDIA FRANCO LIGARRETO**

**UNIVERSIDAD DE LA SABANA
FACULTAD DE EDUCACIÓN
LICENCIATURA EN PEDAGOGÍA INFANTIL
CHIA, COLOMBIA
2015**

***Asesora**

**NALOUNA PROPUESTA PEDAGÓGICA MUSICAL PARA ESTIMULAR LAS
DIMENSIONES COMUNICATIVA Y CORPORAL A LOS NIÑOS DEL HOGAR SANTA
RITA DE CASCIA**

TABLA DE CONTENIDO

Resumen	4
INTRODUCCIÓN	7
Objetivo General	9
Objetivos Específicos	9
MARCO TEÓRICO	10
MÚSICA	10
MUSICOTERAPIA	14
DESARROLLO INFANTIL	17
CARACTERÍSTICAS DEL DESARROLLO	18
Dimensión comunicativa	20
Dimensión corporal	23
MARCO LEGAL	25
METODOLOGÍA	31
Enfoque	31
Alcance	32
Método a implementar:	33
FASES DEL PROYECTO	34
Fase Diagnóstica / Antecedentes	34
SITUACIÓN PROBLEMA	40
PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	40
ELABORACIÓN DE NALOUNA PROPUESTA PEDAGÓGICA MUSICAL PARA ESTIMULAR LAS DIMENSIONES COMUNICATIVA Y CORPORAL A LOS NIÑOS DEL HOGAR SANTA RITA DE CASCIA	43
RESULTADOS DE PILOTAJE:	57
CONCLUSIONES	59
RECOMENDACIONES	60
REFERENCIAS:	62
ANEXO 3	65

TABLA DE IMÁGENES & GRÁFICAS

Imagen 1.....	45
----------------------	-----------

TABLA DE ANEXOS

Anexo 1.....	48
Anexo 2.....	53
Anexo 3.....	65
Anexo 4.....	66
Anexo 5.....	68

Resumen

NALO es una propuesta pedagógica, que toma la música como el eje transversal de diversas actividades para fortalecer las dimensiones comunicativa y corporal para con ello, beneficiar el desarrollo de los niños del Hogar Santa Rita de Cascia, los cuales cuentan con múltiples patologías crónicas que dificultan su desarrollo integral.

La propuesta plantea 8 actividades, divididas 4 para la dimensión corporal y las otras 4 para la dimensión comunicativa. Se utilizó como instrumento una rejilla de valoración, en donde los ítems utilizados fueron adaptados de La Escala Abreviada de Desarrollo, realizada por el doctor Nelson Ortiz Pinilla (1999), y La Guía para la Atención Educativa a los Alumnos y Alumnas con Discapacidad Motora (2000), elaborada por Sebastián Sánchez.

Palabras claves: Música, dimensión comunicativa, dimensión corporal, estimulación, musicoterapia, inclusión.

Abstract:

This pedagogical proposal aims to present activities where music is the transverse axis to strengthen the dimensions of communication and body movements to benefit the development of children at Hogar Santa Rita of Cascia Foundation, who have multiple chronic pathologies that do not allow comprehensive development.

The proposal raises eight activities divided into 4 body movements and 4 communicative dimensions. In addition, a rubric was used as an instrument to evaluate, where items used were

adapted from La Escala Abreviada de Desarrollo (The Abbreviated Scale Development) by Doctor Nelson Ortiz Pinilla (1999) and La Guía para la Atención Educativa a los Alumnos y Alumnas con Discapacidad Motora (Guide for Providing Education to Pupils with Motor Disabilities) by Sebastian Sanchez (2000).

Key Words: music, dimensions of communication and body movements, stimulation, music therapy, inclusion

Agradecimientos

En este trabajo agradecemos a nuestras madres las cuales nos brindaron su apoyo tanto moral como económico, para seguir estudiando y lograr el objetivo trazado de ser profesionales, lo cual nos brinda un mejor futuro y ser un orgullo para ellas.

A la Facultad de Educación de la Universidad de La Sabana, por formarnos como Pedagogas Infantiles, comprometidas con el mejoramiento de la educación del país, también por brindarnos los principios, valores y saberes que todo Licenciado debe tener para ser un gran profesional.

De igual manera queremos darle las gracias a nuestra asesora de tesis Bertha Franco, por su esfuerzo y dedicación, sus conocimientos, sus orientaciones, la manera de trabajar, su paciencia y motivación ya que han sido fundamentales para nuestra formación como Licenciadas en Pedagogía Infantil, y de esta forma poder llevar a la terminación de este trabajo.

INTRODUCCIÓN

El hogar Santa Rita de Cascia hace parte de la Fundación Proyecto Unión, la cual busca ayudar a familias con niños y niñas con alguna condición como parálisis cerebral, alteración neurológica y motora, con déficit del tono y fuerza muscular, epilepsia, o diferentes enfermedades de difícil manejo, como síndromes genéticos, enfermedades cardio pulmonares, hepáticas, renales entre otras, estos niños en su mayoría han sido abandonados por sus familias en los hospitales.

El presente trabajo pretende desarrollar una propuesta pedagógica en la cual a través de música, se logre estimular competencias comunicativas y corporales en los niños y niñas del hogar Santa Rita, para estimular sus habilidades y desarrollar todas sus dimensiones.

Algunas investigaciones han dado a conocer los beneficios que trae el trabajar la música con niños en condición de discapacidad; existen varias formas de trabajar con ellos, ya sea en una clase de estimulación o incluso enseñarles a tocar un instrumento en específico; gracias a estas intervenciones musicales con los niños, se logran experimentar diferentes emociones como la alegría, ya que ésta logra transformar los diferentes momentos vividos con los niños. Casi todos los niños responden a la música, estas respuestas se dan en diferentes manifestaciones, ya sea una sonrisa, una caricia o una mirada, cada uno de ellos es representativo para expresar algo. Es necesario aclarar que la música se debe utilizar cuidadosamente y de manera apropiada para cada uno de los niños, y con esto alcanzar la meta deseada.

La musicoterapia utiliza diversos aspectos de la música para lograr alcanzar los objetivos propuestos como ya se mencionó anteriormente. Por esta razón, el presente trabajo investiga y analiza los beneficios de la música en el fortalecimiento de las dimensiones corporal y comunicativa de los niños del Hogar Santa Rita de Cascia.

A partir de la práctica social realizada allí, se pudo evidenciar que en las aulas hospitalarias de la institución y dentro de las actividades que se le realizan diariamente a los niños, es necesario enfocarse un poco más en la metodología donde la base principal sea la música para que de esta manera se pueda fortalecer la estimulación en los niños y niñas que hacen parte de la fundación, además se pudo observar que es necesario tener instrumentos donde se haga participe a los niños que no pueden salir de sus habitaciones.

Es por ello, que se realizará una propuesta en la cual se pueda adaptar una de las aulas hospitalarias para que se puedan desarrollar actividades en donde la música sea el eje transversal que fortalezca las dimensiones comunicativa y corporal para con ello beneficiar el desarrollo de los niños del Hogar Santa Rita de Cascia, los cuales cuentan con múltiples patologías crónicas que no permiten un desarrollo integral.

Objetivo General

Diseñar e implementar una propuesta pedagógica a través de la música para los niños del Hogar Santa Rita de Cascia.

Objetivos Específicos

- Identificar el tipo de música adecuada a utilizar en la propuesta con los niños del Hogar Santa Rita de Cascia.
- Identificar los indicadores de las dimensiones corporal y comunicativa involucrados en la propuesta pedagógica.
- Evaluar los aportes de la propuesta pedagógica.

MARCO TEÓRICO

A continuación, se propone las diferentes fuentes relacionadas al tema de interés que aporten conocimiento para poder diseñar una propuesta pedagógica que contribuya al fortalecimiento de las dimensiones corporal y comunicativa de los niños del hogar. De acuerdo con lo anterior los temas que se tratarán son: música, musicoterapia, las dimensiones comunicativa y corporal; de igual forma, el desarrollo infantil y el marco legal sobre la educación para la niños con estas condiciones.

MÚSICA

Es importante tener presente el significado de música; para la Real Academia Española, la música *“tiene su origen del latín “música” que a su vez deriva del término griego “mousike” y que hacía referencia a la educación del espíritu”*.

Campbell, habla sobre la importancia de la música en y lo que genera en la vida de las personas: *“La música de Mozart aviva el cerebro, escucharla organiza la actividad de las neuronas en la corteza cerebral y refuerza, sobre todo, los procesos creativos del hemisferio derecho relacionados con el razonamiento espacio-tiempo”* (El efecto Mozart, Urano, Madrid. 1998).

Gracias a lo anterior, se analiza que la música es un componente esencial en el desarrollo y aprendizaje de los niños y niñas, pues ésta no solo logra calmar la tensión que se genera en algún momento, sino que también logra desarrollar la memoria y el sentido de coordinación en los niños. Varios expertos demuestran que los niños y niñas que crecen escuchando

música, poseen un sistema sensorial más desarrollado logrando tener más enlaces entre conexiones neuronales del cerebro, por su parte, la dimensión emocional logra dar un complemento al área cognitiva ya que logra brindar unas cualidades de motivación para aprender más sobre distintos temas en específico.

De igual forma la música en ellos provoca un aumento en la capacidad de memorizar palabras, frases o algún ejercicio matemático, también se logra una mayor concentración, una mejora en la habilidad para la solución de problemas y por último estimula la creatividad y la imaginación infantil. Al mismo tiempo Campbell afirma que solo una clase de música logra tener un efecto profundo en la inteligencia, en el lenguaje y ésta se logra evidenciar día a día en los avances que poseen los niños en su desarrollo y en cada una de las actividades que realizan.

El mismo autor, comenta que ha realizado varios estudios sobre el aparato auditivo, concluye que el oído es el instrumento que integra toda la información de la música y a partir de ello establece un vocabulario organizado para poderlo transmitir. De igual forma, explica que cada oído tiene una función diferente en los seres humanos; el autor explica que el oído izquierdo percibe todas las emociones de las personas y el oído derecho es el que recibe toda la información de los sonidos bajos que se presentan en todos los contextos; pero se debe tener presente que el oído derecho es el que domina ya que es el que envía la información al habla del oído izquierdo. (Campbell, 1998).

Es interesante la opinión que tiene el autor acerca del funcionamiento auditivo, porque explica todo el proceso cuando una persona escucha música dependiendo del tono o la forma como se escucha la melodía. De igual forma, a la hora en que se realicen las diferentes actividades con los niños, se debe tener presente el estado de sus odios, pues es de

vital importancia ya que los dos se complementan; de esta forma, los docentes pueden cumplir lo planeado, obtener resultados esperados y mejorar la práctica educativa.

Campbell expresa que, si los docentes utilizan el ritmo en sus actividades, están fortaleciendo la memoria y el intelecto de los niños, porque si se utiliza esta metodología la información se va a retener más en el cerebro. Si los estudiantes son expuestos a la música, a los movimientos y se les enseña a reflexionar teniendo un momento de silencio, se podrá tener una inteligencia mayor a la edad que se tiene (Campbell, 1998).

Lozano utiliza el término “*aprendizaje acelerado*”, para hablar de una combinación entre el aprendizaje y la metodología donde lo principal, es el trabajo con el cuerpo y la mente en conjunto. Lo más importante que se debe tener presente a la hora de implementar esto es:

- El maestro-facilitador
- La música
- El juego
- El ciclo del aprendizaje.

Además el autor menciona que se deben tener en cuenta a la hora de planear una actividad las imágenes, mapas mentales, gimnasia cerebral y música; teniendo además presente que se deben involucrar los dos hemisferios cerebrales. (Campbell, 1998).

Con lo anterior se puede decir, que la metodología presentada por los autores, es importante a la hora de planear una actividad donde el tema principal sea la música, pues hay diferentes elementos que ayudan a los docentes a tener una orientación mayor al momento de

llevar a cabo su actividad en el aula de clase. Si se tiene una mayor conciencia de la importancia de la música en los niños y las niñas, se podrán obtener mayores resultados.

Los estudios de Campbell demuestran que la música barroca por ejemplo la de Vivaldi, Telemann, Cándido, entre otras, ayuda a generar en los estudiantes un aprendizaje más rápido, ya que el ritmo al que va la música es de 60 golpes por minuto lo que conlleva a pensar que están cerca del vientre de la madre y cerca al corazón de ella. Esto genera en los niños y niñas una tranquilidad y un reposo en su cuerpo ayudándolos a que tengan mayor seguridad en sí mismos y puedan retener la información por mayor tiempo. (Campbell, 1998).

Por eso es de vital importancia saber cuál es el ritmo de la música que se va a tener en cuenta a la hora de realizar una actividad, ya que no toda la música nos sirve para llegar a los objetivos que necesitamos. Tanto los docentes como las personas que están a cargo de los niños y niñas deben brindarle a ellos una tranquilidad y seguridad mental y cerebral para que de esta forma ellos pueden ir seguros por la ruta del aprendizaje y así poder observar el proceso en los resultados planeados.

Él también habla de la mejor manera para revitalizar el cerebro y la música de Mozart brinda esto a sus oyentes dándoles una nueva energía y disposición para que de esta manera las personas puedan tener un aprendizaje seguro. Por otro lado, es normal que después de realizar actividades con esta música los niños entren en un estado de sueño relajante debido a la estructura musical, ya que con ésta se mantiene el control, la lucidez y un estado de alerta que va por todo el cuerpo al momento de escucharla. Además, tener claro que la música con melodías de la naturaleza brinda de igual forma una tranquilidad emocional, mental y cerebral para que los

estudiantes puedan llegar al objetivo del aprendizaje sin ser algo obligatorio sino necesario. (Campbell, 1998).

Es por ello que los docentes deben tener claro en sus planeaciones el tipo de música que van a emplear para las actividades, cuando se tiene presente el ritmo de la música y sus implicaciones, los estudiantes aprenderán con mayor gusto y a largo plazo. Lo más importante es darles a ellos una tranquilidad en todo sentido para que este tipo de música no les vaya a incomodar. Teniendo claro lo anterior, se puede tener una actividad donde todos los niños participen y tengan gusto por lo que están aprendiendo. Este autor deja confirmado que es bueno utilizar la música de Mozart en las actividades que se realicen dentro y fuera del aula. No solo los docentes deben involucrarlas, sino desde casa también se puede hacer este acompañamiento.

MUSICOTERAPIA

Al hablar de musicoterapia, se asocia a la mente tratamientos médicos e incluso especialistas, pero existen diversas definiciones de este tema como la que da a conocer a continuación (Federación Mundial de Musicoterapia, 1996, p.2):

La musicoterapia es el uso de la música y/o de los elementos musicales (sonidos, ritmo, melodía, armonía) por un musicoterapeuta calificado con un paciente o grupo de pacientes, para facilitar o promover la comunicación, la interrelación, el aprendizaje, la movilización, la expresión, la organización y otros objetivos terapéuticos relevantes, con el objeto de atender necesidades físicas, emocionales, mentales, sociales y cognitivas. La musicoterapia apunta a desarrollar potenciales y/o restablecer funciones del individuo para que este pueda emprender una mejor integración intrapersonal e interpersonal, y en

consecuencia alcanzar una mejor calidad de vida, a través de la prevención, la rehabilitación o el tratamiento. (p.2)

La autora Lacárcel, en su libro Musicoterapia en educación especial (Lacárcel, J. 1995, p.9) habla que “*la musicoterapia la consideramos como la terapia basada en la producción y audición de la música, escogida ésta por sus resonancias afectivas, por la posibilidades que da al individuo para expresarse a nivel individual y de grupo*”. Es por ello que se afirma que la musicoterapia beneficia la capacidad de expresarse a través del lenguaje, el cuerpo y las emociones, por lo tanto, en la música se pueden integrar las dimensiones cognitivas, afectiva y corporal del ser humano.

Además habla sobre los fundamentos de la musicoterapia citados por la Federación Mundial de la Musicoterapia (Federación de la Musicoterapia, 1996, p.2),

La Musicoterapia comprende el uso de la música, el sonido, la voz, los instrumentos musicales y el cuerpo, con fines de desarrollo personal y terapéuticos, que abarcan la rehabilitación, la prevención y el mejoramiento de la salud física, mental y emocional. Implica una serie de actividades musicales, corporales y sonoras creativas, interpretativas y receptivas destinadas a evaluar problemas y cumplir los objetivos terapéuticos propuestos, entre otros, los del área afectivo-emocional, la rehabilitación sensorial y motora, la integración social y la superación de conflictos vitales. Se aplica en niños y adultos en una gran variedad de trastornos emocionales, sensoriales, mentales, en la discapacidad física y diversas enfermedades, incluyendo las psiquiátricas.

Una segunda definición acerca de la musicoterapia dada por la Asociación Catalana (2011,) menciona que “*Es la aplicación científica del arte de la música y la danza con finalidad*

terapéutica y preventiva, para ayudar a acrecentar y restablecer la salud mental y física del ser humano, mediante la acción del profesional musicoterapeuta”.

Según lo expuesto anteriormente, la musicoterapia es una disciplina que ayuda a mejorar las diferentes dimensiones de los niños y las niñas por medio de la música y sus elementos, de igual forma es importante utilizar este tipo de terapias ya que ayuda a las personas y especialmente a los niños a resolver problemas, a tranquilizarse en momentos de angustia, poder comunicarse mejor con las personas que los rodean, por esta razón es importante estimular a los niños desde una temprana edad y especialmente que se tenga un acercamiento temprano a la música para con ello obtener unos mejores resultados en las áreas del desarrollo, entre otros beneficios ya mencionados.

Lacárcel, (Lacárcel, J. 1995) expone cómo se puede ejecutar una sesión de musicoterapia teniendo como finalidad que el niño entre el ambiente musical y en la sesión, pueda participar con más disposición en las actividades que se desean implementar.

Es por ello que la autora recomienda como primera medida poner una pieza musical, la cual debe ser relajante, pues no todos los niños toleran la música de la misma manera, de igual forma a continuación se debe realizar algún tipo de juego con ritmos, ejercicios corporales y de voz, ya que con ello se le da confianza al niños; para finalizar, en algunos casos se puede dejar que los niños tengan contacto con los instrumentos para que exploren y obtengan diferentes sonoridades.

Con lo anterior se aclara que este prototipo de sesión, se debe ajustar según las necesidades de los niños, pues como se nombra en el texto no todos responden de la misma manera ya sea ante la música o al tener contacto con algún objeto desconocido para ellos.

DESARROLLO INFANTIL

El desarrollo infantil es tan solo la parte inicial del desarrollo humano. Según Papalia (2009) el desarrollo humano es el estudio científico de los esquemas de cambio y estabilidad, teniendo en cuenta que ese desarrollo es sistemático y adaptativo.

El desarrollo se genera en tres ámbitos específicos: el corporal, el cognoscitivo y el comunicativo. En cuanto al desarrollo físico se habla del crecimiento del cuerpo, del cerebro, las capacidades sensoriales, habilidades motrices y salud, por otro lado el aprendizaje, la atención, la memoria, el lenguaje, el pensamiento, razonamiento y creatividad conforman el desarrollo cognoscitivo y las emociones, personalidad y relaciones sociales hacen parte del desarrollo sicosocial. (Papalia, 2009) Todos ellos están interrelacionados, es decir cada aspecto afecta a los demás.

El desarrollo infantil empieza desde el periodo prenatal (concepción- nacimiento) y va a la niñez media (seis a ocho años). Durante estas etapas se evidencia todo el desarrollo físico, cognoscitivo y psicosocial más importante, debido a que se adquieren las bases para el resto de la vida. A partir del nacimiento hasta los 3 años, empiezan a funcionar los diferentes sistemas del cuerpo y los sentidos, incrementando la complejidad del cerebro gracias a las influencias ambientales. Se desarrolla la autoconciencia, se establecen vínculos de apego con los padres,

aparece el lenguaje y el interés por otros niños, todo lo anterior se conoce como el periodo lactancia e infancia. (Papalia, 2009, p. 146).

Durante la niñez temprana (3 a 6 años) el crecimiento es constante hay un aspecto más esbelto y las proporciones son más parecidas al adulto, aparece preferencia por una de las manos aumentando destrezas motrices, aumenta la comprensión del punto de vista de otros, se consolida memoria y lenguaje, es la época escolar y experiencia pre primaria. Se genera auto concepto, comprensión de las emociones y desarrollo de autoestima, se desarrolla identidad sexual y poco a poco cobra mayor importancia otros niños que la familia. Pero en los niños con diferentes discapacidades pierden la mayoría de veces la movilidad de sus manos, pierden el lenguaje por problemas tanto cognitivos como físicos, además hay muchas más cosas que los niños con diferentes patologías empiezan a enfrentar y por esta razón es necesario brindar una estimulación adecuada para fortalecer los aspectos a mejorar y llegar a obtener mayores resultados.

CARACTERÍSTICAS DEL DESARROLLO

Alfred Tomatis, investigador, psicólogo e inventor del Método Tomatis, (Tomatis, A. 1969), afirmó que es importante brindarles a los bebés en el embarazo una estimulación continua ya que en la décima semana ellos empiezan a desarrollar el oído, porque al transcurrir 8 meses los bebés empiezan a percibir sonidos y a relacionarlos con diferentes estímulos, por eso es importante colocarles música para que su cerebro empiece a responder ante los diferentes estímulos externos.

El mismo autor expresa que entre los 2 y 2 años y medio el niño comienza a tener un temperamento distintivo, pues empieza a tener un reaccionar de diferentes maneras ante la

música, ya que las respuestas ante esta pueden ser saltar, aplaudir, golpear el suelo tanto con los pies como con los brazos, de igual forma las canciones y los ritmos lo inducen a realizar juegos, y logran familiarizarse con las canciones que escucha, además su cerebro ya es capaz de distinguir el ruido de los sonidos y a desarrollar en los niños una mayor atención.

La autora Pascual en su libro *Didáctica de la Música* (Pascual, P. 2002) nombra las características del desarrollo evolutivo las cuales influyen en el desarrollo del niño y la niña, pero ella aclara que el desarrollo no es solo una sucesión psicológica, sino al contrario opina que en el desarrollo también se ve afectado por la cultura; es por ello que en cada uno de los niños y las niñas el pensamiento mágico varía dependiendo de la interiorización que tengan de acuerdo a la música oída; gracias a esta, ellos logran realizar una imagen de su cuerpo, pues como bien se sabe no todos los seres humanos son iguales y no todos tienen el mismo concepto de cuerpo humano.

Por otro lado en el documento *Panorama General del Método Tomatis* (Gilmor, T. & Madaule, P. citado en Tomatis, 2002, p.9) expresa que:

A nivel de lenguaje hablado, las personas con problemas de comunicación presentan frecuentemente deficiencias en el control audio-vocal o en el auto-escucharse, estos síntomas incluyen lenguaje lento, una mala modulación de la voz, deficiencias del timbre, tono o fluidez. A nivel corporal se puede evidenciar equilibrio y coordinación deficientes dificultad en coordinar los movimientos del cuerpo, mala postura, entre otros.(p.9)

Asimismo, según Tomatis (Gilmor, T. & Madaule, P. citado en Tomatis, 2002, p.8) existen dos factores importantes que surgen como pre-requisitos para una buena escucha, en primer lugar se encuentra el nivel neurofisiológico; Tomatis afirma que para que este funcione correctamente

se necesita que *“los mecanismos y sistemas comprendidos en la respuesta de enfoque deben de estar intactos y ser operativos”*, en segundo lugar a nivel psicológico en el mismo texto Tomatis manifiesta que *“la motivación y el deseo de escuchar y comunicarse deben estar presentes”*(p.8), con lo anterior se concluye que la escucha es un acto complejo, en donde se trabajan diversas habilidades, comenzando por la selección de un mensaje sonoro adecuado lo cual ayuda a que los factores ya mencionados trabajen correctamente y se logre una buena comunicación entre las personas, ya sea a nivel emocional o a nivel oral.

El método Tomatis plantea la estimulación neuro-sensorial con base en el sonido en donde se utiliza música de Mozart y Cantos Gregorianos; a las personas o a los niños que se les hace este tipo de intervención se les debe colocar unos audífonos, los cuales están diseñados con un oído electrónico que realiza la función de modificar la música de acuerdo con las necesidades individuales detectadas en la evaluación inicial que se realiza a cada uno de los pacientes; este proceso se debe monitorear para mirar los avances que tenga el niño a nivel comunicativo y corporal.

Dimensión comunicativa

Para investigaciones donde se hable de comunicación es significativo tener en cuenta que la comunicación posee un rol importante, pues al trabajar con niños que poseen diferentes condiciones como parálisis cerebral, entre otros; la comunicación que se tendrá en cuenta es la no verbal, lo que nos permitirá indagar y conocer las diferentes situaciones que se puedan presentar en el proceso de trabajo con los niños y a medida que avanza la investigación, lo cual ayudará a facilitar el reconocimiento de la interacción que poseen los niños con los voluntarios, y las investigadoras.

Según la teoría de la comunicación (2007); citado por Albarello, N; Franco, B & Pinzón C. (2011), la etimología de la palabra “comunicación” nos lleva al término “comunis” que significa “común”. Entonces, comunicar significa transmitir ideas y pensamientos con el objetivo de poner “en común” con el otro. Es por ello que se analiza que su definición es proceso de emisión y recepción de cada uno de los mensajes que se quieren dar a conocer.

Con lo anterior se puede considerar que la comunicación, es la forma en como se logan expresar las ideas y sentimientos; en esta investigación esta acción será por medio de las diferentes expresiones que nos den a conocer los niños, puesto que no poseen una acción oral o escrita. Para lograr la comunicación, es necesario de un emisor y de un receptor, los cuales se deben comunicar de la misma forma, o deben entender el código hablado.

En la misma investigación, las autoras señalan que la comunicación es diferente con los niños hospitalizados, ya que la hospitalización influye durante toda su vida, y más en este trabajo, pues como ya se mencionó anteriormente, la mayoría de los niños no poseen papás y toda la vida la han pasado en un estado de hospitalización, por las condiciones especiales que tienen, estos niños y niñas son tratados de forma diferente a comparación de la mayoría de niños hospitalizados.

Finalmente las investigadoras citan a María Juliana Páez da Silva (2009), quien señala algunas ayudas para la comunicación con los niños hospitalizados:

Mirar a los ojos

Sonreír al acercar

Tocarlo afectivamente

Respetar su “territorio” (juguetes, libros, etc.).

Mostrar aprobación

Establecer los límites de lo que pueden hacer los dos.

Darle responsabilidad correspondiente a su edad.

Preguntar qué entendió, y no si entendió.

Lo anterior es de gran importancia para el desarrollo de la investigación y la creación de la propuesta, a nivel de la dimensión comunicativa, pues son pautas las cuales se tendrán en cuenta en el momento en que se realice la intervención con cada uno de los niños.

Por otro lado es importante tener en cuenta que la información más significativa y confiable, es la propia observación, ya que se debe conocer lo que los niños puedan realizar, para que se puedan seleccionar los ítems que se van a evaluar y de igual forma potenciarlos; es por ello que se revisó La Escala Abreviada del Desarrollo, realizada por el Dr. Nelson Ortiz Pinilla (1999), por las condiciones de los niños de la Fundación y esta fue adaptada por las investigadoras.

Da a conocer disgusto por medio de gestos

Da a conocer agrado por medio de gestos

Levanta la cabeza en cualquier posición

Al escuchar la música el niño mueve la cabeza

Sonríe al acariciarlo

Se voltea cuando se le habla

Coge manos del examinador

Acepta o coge juguete

Pone atención a la voz del cuidador

Hace contacto visual con el examinador

Dimensión corporal

En la dimensión corporal, intervienen las diferentes funciones cerebrales las cuales envían información al cuerpo por medio de los nervios; el cerebro cumple con tres funciones principales: sensitiva, integradora y la motora, las cuales son las respuestas que el cerebro manda por medio de estímulos, es por ello que en esta investigación se decidió tomar esta dimensión, ya que se desea potenciar el desarrollo corporal a partir de las reacciones que puedan tener con diferentes tipos de música.

La discapacidad motriz o corporal la definen El Consejo Nacional de Fomento Educativo. (2010) en la Guía Didáctica para la Inclusión en Educación Inicial y Básica, como la alteración de la capacidad de movimiento que afecta esta función o el desplazamiento lo cual logra limitar a las personas en su desarrollo personal y social. Esto se presenta cuando existe una alteración ya sea en músculos, huesos o articulaciones o cuando hay daño en el cerebro lo que hace que la persona no pueda realizar movimientos motrices. De igual forma los niños que poseen esta clase de dificultad experimentan otros cambios o algunos problemas asociados como son la dificultad visual, infecciones de las vías respiratorias, anemia, estrabismo, entre otros.

Por otro lado el autor Sánchez, en La Guía para la Atención Educativa a los Alumnos y Alumnas con Discapacidad Motora (2003), da a conocer que para poder realizar una intervención de una propuesta, lo cual es el caso de esta investigación, las personas que la están realizando se deben preguntar:

¿Cómo se desplaza la persona?

¿Cómo manipula?

¿Cómo se comunica?

¿Cómo vamos a sentarlo?

¿Requerirá adaptaciones en su mobiliario escolar?

¿Controla esfínteres?

¿Tiene crisis convulsivas?

¿Tiene otras deficiencias asociadas?

Finalmente, con los ítems presentados anteriormente y junto con la revisión de La escala abreviada de desarrollo, realizada por el Dr. Nelson Ortiz Pinilla (1999), se logran adaptar algunos ítems, los cuales se tienen en cuenta para ser evaluados en el momento del planteamiento de la propuesta pedagógica:

Levanta la cabeza al escuchar una canción.

Se mantiene sentado mientras se realiza la actividad.

Sigue movimiento horizontal y vertical con algún instrumento

Abre y mira sus manos cuando esta con el instrumento

Sostiene objeto en la mano

Agarra objetos voluntariamente

Pasa objeto de un a mano a otra con ayuda de otra persona

Direccionalidad del sonido

(Es importante aclarar, que los anteriores ítems se van a separar al momento de saber cuál es la división del grupo y el diagnóstico que tiene cada niño con el cual se va a implementar la propuesta.

MARCO LEGAL

Lineamientos de política para la atención educativa a la población con necesidades educativas especiales

Para los lineamientos las personas o poblaciones con necesidades especiales, son aquellas que presentan discapacidad o alguna limitación y aquellas que tienen capacidades o talentos excepcionales.

Es por ello que estos lineamientos entienden como necesidades educativas especiales (SF):

El concepto de necesidades educativas especiales hace referencia a aquellos estudiantes que presentan dificultades mayores que el resto, para acceder a los aprendizajes que les corresponden por edad, o que presentan desfases con relación al currículo por diversas causas y que pueden requerir para progresar en su aprendizaje de medios de acceso al currículo, adaptaciones curriculares, servicios de apoyo especiales, adecuaciones en el contexto educativo o en la organización del aula.

Por lo anterior se puede analizar que a pesar de las diferentes patologías o limitaciones que poseen algunas poblaciones estas tienen derecho a recibir educación de calidad, a la cual se le debe realizar ajustes al currículo para lograr abarcar las necesidades que posee la población, en

este caso los niños del Hogar Santa Rita de Cascia, lo anterior se logra ya que en abril del año 2000, se realizó el Foro Mundial de la Educación de Dakar, en donde se da a conocer la urgencia que se tiene de brindar la oportunidad educativa a las diferentes poblaciones vulnerables a la marginación y a la exclusión.

Normas uniformes sobre la igualdad de oportunidades para las personas con discapacidad

La finalidad de estas normas es lograr garantizar que niños y niñas con alguna discapacidad, puedan tener los mismos derechos a nivel educativo como el de cualquier ciudadano. Las Normas Uniformes sobre la igualdad de oportunidades para las personas con discapacidad están basadas durante el Decenio de las Naciones Unidas para los Impedidos (1983-1992), también se tiene en cuenta La Carta Internacional de Derechos Humanos, y el Programa de Acción Mundial para los Impedidos, entre otros documentos.

Educación para todos

Los principios de la educación inclusiva se apoyan en la convicción de que todos los niños y niñas pueden aprender cuando se les otorgan las oportunidades de aprendizaje apropiadas y se proyecta el aprendizaje individualizado.

New Brunswick en el documento buenas prácticas (1994, citado en educación inclusiva, 2006) puntualiza las creencias y principios en los que basa la educación inclusiva (p.4), pero aquí solo se retomarán los puntos fundamentales para la educación de los niños de la fundación, es decir se hablará de:

- 1. Todos los niño/as pueden aprender*
- 2. Todos los niño/as reciben programas educativos apropiados.*

3. *Todos los niño/as participan de actividades curriculares y extracurriculares*
4. *Todos los niño/as se benefician de la colaboración y cooperación entre su casa, la escuela y la comunidad.*

Con lo anterior se puede observar que a pesar de las diferentes patologías que posea un persona en este caso las múltiples patologías que tienen los niños del Hogar Santa Rita de Cascia, cada uno de los miembros de una comunidad deben recibir educación sin importar su condición, pues es un derecho fundamental que poseen los niños. Por otro lado, según Ortiz (1999) la pedagogía ha ampliado con los años su espacio de actuación, llegando a participar en dominios no formales, abordando áreas como pedagogía social, laboral, escolar, de personas mayores, enfoque diferencial, especial, tecnología educativa y hospitalaria, pues esta se perfila desde una clara perspectiva multiprofesional y de compromiso familiar y social.

Constitución Política de 1991

La constitución política de 1991, señala que el Estado debe promover las condiciones para que la igualdad sea real y efectiva, es por eso que se debe brindar una educación para todos, apoyándose en el cambio de una reforma educativa, de igual forma se desea brindar una educación de calidad a los niños y niñas que posean alguna necesidad, pues como mencionan en la educación para todos (1994), *“Todos los niño/as pueden aprender”* lo que ratifica lo propuesto en la constitución política de Colombia de 1991 (p. 78)

ARTÍCULO 44: Son derechos fundamentales de los niños: la vida, la integridad física, la salud y la seguridad social, la alimentación equilibrada, su nombre y nacionalidad, tener una familia y no ser separados de ella, el cuidado y amor, la educación y la cultura, la recreación y la libre expresión de su opinión. Serán protegidos contra toda forma de abandono, violencia física o moral, secuestro, venta, abuso sexual, explotación laboral o económica y trabajos riesgosos. Gozarán también de los demás derechos consagrados en la Constitución, en las

leyes y en los tratados internacionales ratificados por Colombia. La familia, la sociedad y el Estado tienen la obligación de asistir y proteger al niño para garantizar su desarrollo armónico e integral y el ejercicio pleno de sus derechos. Cualquier persona puede exigir de la autoridad competente su cumplimiento y la sanción de los infractores. Los derechos de los niños prevalecen sobre los derechos de los demás.

ARTICULO 67. La educación es un derecho de la persona y un servicio público que tiene una función social; con ella se busca el acceso al conocimiento, a la ciencia, a la técnica, y a los demás bienes y valores de la cultura. La educación formará al colombiano en el respeto a los derechos humanos, a la paz y a la democracia; y en la práctica del trabajo y la recreación, para el mejoramiento cultural, científico, tecnológico y para la protección del ambiente. El Estado, la sociedad y la familia son responsables de la educación, que será obligatoria entre los cinco y los quince años de edad y que comprenderá como mínimo, un año de preescolar y nueve de educación básica. La educación será gratuita en las instituciones del Estado, sin perjuicio del cobro de derechos académicos a quienes puedan sufragarlos. Corresponde al Estado regular y ejercer la suprema inspección y vigilancia de la educación con el fin de velar por su calidad, por el cumplimiento de sus fines y por la mejor formación moral, intelectual y física de los educandos; garantizar el adecuado cubrimiento del servicio y asegurar a los menores las condiciones necesarias para su acceso y permanencia en el sistema educativo. La Nación y las entidades territoriales participarán en la dirección, financiación y administración de los servicios educativos estatales, en los términos que señalen la Constitución y la ley.

De igual forma La Ley General de Educación establece que las personas con limitaciones y con capacidades o talentos excepcionales son parte integrante del servicio público educativo, esto se apoya con diferentes decretos como son el 2082 de 1996 en donde se menciona que la atención de esta población es de carácter formal, no formal e informal y ésta se ofrece en instituciones educativas públicas y privadas de manera directa o mediante convenio con el distrito u otras organizaciones. Por otro lado el decreto 3012 de 1997, donde reglamenta la organización y funcionamiento de las escuelas superiores, en donde establece que estas tendrán en cuenta experiencias, contenidos y prácticas pedagógicas, relacionadas con la atención educativa de las

poblaciones con discapacidad; por último la resolución 2565 de 2003, establece los parámetros y criterios para la prestación del servicio educativo a las poblaciones con necesidades especiales, otorgando la responsabilidad a las entidades territoriales.

Del decreto 2082 de 1996 se tienen en cuenta los siguientes artículos del capítulo 1:

ARTÍCULO. 1: La educación de las personas con limitaciones ya sea de orden físico, sensorial, síquico, cognoscitivo o emocional y para las personas con capacidades o talentos excepcionales, hacen parte del servicio público educativo y se atenderá de acuerdo con la Ley 115 de 1994, las normas que la reglamenten, las reglas establecidas en el presente decreto y las disposiciones que para el efecto dicten las entidades territoriales.

ARTÍCULO 3: La atención educativa para las personas con limitaciones o con capacidades o talentos excepcionales, se fundamenta particularmente en los siguientes principios:

Integración social y educativa: Por el cual esta población se incorpora al servicio público educativo del país, para recibir la atención que requiere, dentro de los servicios que regularmente se ofrecen, brindando los apoyos especiales de carácter pedagógico, terapéutico y tecnológico que sean necesarios.

Desarrollo humano: Por el cual se reconoce que deben crearse condiciones de pedagogía para que las personas con limitaciones o con capacidades o talentos excepcionales, puedan desarrollar integralmente sus potencialidades, satisfacer sus intereses y alcanzar el logro de valores humanos, éticos, intelectuales, culturales, ambientales y sociales.

Oportunidad y equilibrio: Según el cual el servicio educativo se debe organizar y brindar de tal manera que se facilite el acceso, la permanencia y el adecuado cubrimiento de las personas con limitaciones o con capacidades o talentos excepcionales.

Soporte específico: Por el cual esta población pueda recibir atención específica y en determinados casos, individual y calificada, dentro del servicio público educativo, según la naturaleza de la limitación o de la excepcionalidad y las propias condiciones de accesibilidad, para efectos de la permanencia en el mismo y de su promoción personal, cultural y social.

Por otro lado se tiene en cuenta la Ley 115 de 1994 el título I, en donde señala las normas generales que regulan el servicio público de la educación, los cuales se fundamentan en la constitución política de Colombia, en donde señala que:

ARTÍCULO 1o. Objeto de la ley. La educación es un proceso de formación permanente, personal, cultural y social que se fundamenta en una concepción integral de la persona humana, de su dignidad, de sus derechos y de sus deberes.

Por otro lado en el título III, capítulo I, dos de los artículos dan a conocer cómo se debe regular la atención educativa del servicio público para las personas con alguna discapacidad, estos artículos son:

ARTICULO 46. Integración con el servicio educativo. La educación para personas con limitaciones físicas, sensoriales, psíquicas, cognitivas, emocionales o con capacidades intelectuales excepcionales, es parte integrante del servicio público educativo.

ARTICULO 48. Aulas especializadas. Los Gobiernos Nacional, y de las entidades territoriales incorporarán en sus planes de desarrollo, programas de apoyo pedagógico que permitan cubrir la atención educativa a las personas con limitaciones. El Gobierno Nacional dará ayuda especial a las entidades territoriales para establecer aulas de apoyo especializadas en los establecimientos educativos estatales de su jurisdicción que sean necesarios para el adecuado cubrimiento, con el fin de atender, en forma integral, a las personas con limitaciones.

Con lo anterior se quiere confirmar que no solamente los niños y las niñas que tienen la oportunidad de asistir a una escuela de educación formal o informal tienen la oportunidad de aprender, por el contrario, los niños y niñas que poseen alguna necesidad especial también tiene la oportunidad de estudiar y de que otras personas les garanticen este derecho, ya que el gobierno apoya la integración de este servicio educativo ya que como se mencionó anteriormente, este es un derecho fundamental que no se debe negar a ninguna persona, por otro lado se analiza que el

gobierno ayuda a las entidades educativas para mantener aulas y demás elementos necesarios para que estas personas tengan una educación digna.

Para finalizar en la Estrategia de atención a la primera infancia, Fundamentos Políticos, Técnicos y de Gestión, realizada para la estrategia de Cero a Siempre, dan a conocer el enfoque diferencial como el método de análisis, actuación y evaluación el cual toma las poblaciones de diversidad para brindarles una atención integral y la garantía de los derechos fundamentales, en este caso la población infantil, donde se reconoce la educación como uno de estos derechos fundamentales. Aquí se toma en cuenta no sólo a las personas con alguna discapacidad o con algún talento excepcional, sino que también abarca a las etnias. De igual forma este enfoque posee flexibilidad teniendo en cuenta el carácter dinámico de las políticas públicas y las condiciones socioculturales de la población tratada.

Aunque no se encontró ninguna ley que hable específicamente de las patologías de la población objeto de estudio, para efectos de este trabajo se consideran dentro de la población con necesidades especiales y por lo tanto tienen los mismos derechos y hacen parte integral de los proyectos y políticas establecidas para este tipo de población.

METODOLOGÍA

Enfoque

Este trabajo se desarrolla bajo un enfoque cualitativo, como explica el científico, innovador e investigador en Iberoamérica Sampieri(2014):

“Se utiliza primero para descubrir y refinar preguntas de investigación. A veces, pero no necesariamente, se prueban hipótesis (Grinnell, 1997). Con frecuencia se basa en métodos de recolección de datos sin medición numérica, como las descripciones y las observaciones. Por lo regular, las preguntas e hipótesis surgen como parte del proceso de investigación y éste es flexible, y se mueve entre los eventos y su interpretación” (P.7)

De igual forma este mismo autor en el libro Metodología de la investigación, (Sampieri, H. 2014. Metodología de la investigación Cap. 1, P.7) menciona esta clase de enfoque ya que se utiliza para *“la recolección de datos, para afinar las preguntas de investigación o revelar nuevas interrogantes en el proceso de intervención”*.

Es por esto que esta propuesta es de enfoque cualitativo, ya que se basa en los diferentes tipos de preguntas, para que por medio del análisis que se realice al proceso de los niños y niñas se pueda fortalecer y afirmar lo nombrado en las anteriores investigaciones realizadas por expertos.

Alcance

El alcance de la investigación que se realizará será de tipo: Descriptivo-interventivo, ya que de acuerdo a Sampieri, *“El estudio descriptivo busca especificar propiedades y características importantes de cualquier fenómeno que se analice. Describe tendencias de un grupo o población”*.

Con lo anterior se explica por qué se toma este tipo de alcance, ya que en esta investigación se realizó un análisis de los procesos de fortalecimiento y aspectos a mejorar en las dimensiones corporal y comunicativa.

De igual forma esta investigación cualitativa es tipo interventiva, pues se acompañará a los niños en cada una de las actividades realizadas, para con ello poder llevar a cabo el objetivo planteado en cada actividad.

Método a implementar:

En el libro El poder de la música en el aprendizaje, la autora opina que para Tomatis (Waisburd, G. 2006. El poder de la música en el aprendizaje, p.42) la música de Mozart posee un poder de liberación, logrando tranquilizar a los oyentes, de igual forma mejora la capacidad de espacialidad, y la comunicación enriqueciendo la expresión del corazón y la razón, por otro lado esto se da ya que las melodías de Mozart son simples, misteriosas y accesibles, consiguiendo que el ser humano exprese lo mejor de sí.

Pascual en su libro Didáctica de la Música (Pascual, P. 2002 p.124) toma a Kodály quien fue un gran Pedagogo crítico musical, compositor, y musicólogo étnico húngaro; y el Método Kodály en donde la música no se entiende como una entidad abstracta, sino como una vinculación a los elementos que la producen, es decir que únicamente se basa en la voz y en los instrumentos que logran su producción, de esta forma viéndolo desde el punto de vista pedagógico, Kodály se basa en la lecto-escritura, es decir logra relacionar cada figura y su valor con una sílaba, lo cual ayuda a obtener una sensación fonética y un acercamiento con los instrumentos. De igual forma Kodály considera la música fundamental para el desarrollo de cualquier niño, pues esta ayuda a una óptima expresión.

FASES DEL PROYECTO

Fase Diagnóstica / Antecedentes.

El diagnóstico inicial se realizó durante el semestre del 2014-I en la práctica Social realizada por una de las estudiantes, en la cual se evidenció la falta de actividades o estimulación con intervención musical. Sin embargo en el 2015-I las estudiantes realizaron un diagnóstico a partir de Registros de Observación y Diarios de Campo, en donde se identificaron las necesidades de los niños; se observó que el tipo de música que se escuchaba a la hora de realizar las actividades era el vallenato, reggaeton, salsa y algunas veces emisoras, pues esto llevaba a que las actividades que se realizan con música no brindaban una mayor estimulación a los niños, y de esta manera las actividades no se complementaban a las necesidades de ellos. Por otro lado, se evidencia que los niños y las niñas que no salen de las habitaciones no tienen este acceso, pues la música no puede llegar a estos lugares y la atención en este sentido por parte de los voluntarios, es muy poca.

Al establecer la población, se realizó un segundo diagnóstico de las habilidades de los niños, por medio de diferentes actividades en las que las docentes en formación observaban y realizaban un registro; se determinaron 4 aspectos, los cuales son contacto visual, tolerancia a diferentes texturas, estas se clasificaron en la dimensión comunicativa y a nivel de motricidad estaban contemplados la postura y el agarre que poseían los niños. Lo anterior ayuda a establecer las pautas para las categorías que la propuesta pedagógica fortalecerá

Para el II semestre del 2014, se realizó un trabajo titulado *DESPERTANDO MIS SENTIDOS CON MI CAJITA DE ESTIMULACIÓN*, desarrollado por las estudiantes de la

Universidad de La Sabana pertenecientes al pregrado de Pedagogía Infantil, las alumnas fueron Karen Bernal, Natalia Bonilla y Natalia Olivares; como complemento a esta observación las estudiantes utilizaron un instrumento que se aplicó con el apoyo del personal profesional que labora en la institución. Este, buscaba conocer a profundidad las diferentes capacidades, habilidades y potencialidades de los niños con parálisis cerebral, independiente de sus condiciones.

El instrumento tuvo en cuenta las siguientes dimensiones: corporal, cognitiva, personal social y comunicativa, se estableció un rango de edad para delimitar la población con la que se implementarían los materiales y las actividades.

El análisis que nos arroja la gráfica en cuanto a la dimensión comunicativa es que aunque los niños no realizaran contacto visual con el adulto, podían fijar su mirada, por un periodo cortado de tiempo, ante objetos novedosos y de colores llamativos. También se evidenció que ante objetos con contrastes los niños mantenían la mirada en el objeto, aquellos que hacen rastreo lo realizaban con cualquier objeto mientras que otros no lo hacían. Por otro lado se logró incrementar las reacciones de los niños ante los estímulos, el provocar un sonido o en algunos aumentaron los reflejos de evasión como quitar el brazo si algo disgusta, y el hacer sonidos cuando el adulto se detiene en el estímulo y ha sido de agrado para el niño, y el niño o niña desea que este continúe.

En cuanto a las categorías de motricidad se obtuvieron pocos resultados debido a que, con algunos niños y niñas, la intervención realizada por la docente en formación era la única intervención pedagógica que recibían en la semana y como es el comienzo no hay grandes

resultados. Sin embargo, si se les proporciona la estimulación diaria las contracturas y la espasticidad disminuirá permitiendo una mejoría en la postura y motricidad de los niños.

De igual forma, para lograr un complemento, las estudiantes que están realizando esta propuesta pedagógica identificaron que los niños en la fundación no tienen un fácil acceso a las actividades con música, como se ha mencionado anteriormente no se cuenta con los recursos necesarios para brindarles una estimulación llegando de esta forma a un desarrollo óptimo.

CONTEXTO

“Lo que hoy se conoce como El Hogar Santa Rita de Cascia no era lo mismo hace 15 años” como lo afirma el Dr. Fernando Quintero fundador y director de la Fundación.

El hogar Santa Rita de Cascia hace parte de la organización Proyecto Unión; creada hace 15 años por el Dr. Fernando Quintero, para ayudar a recuperar la esperanza tanto de los niños como de las personas adultas. Después de graduarse de Médico de la Universidad Javeriana decide dedicar su tiempo a ayudar a estas personas a tener un día más de vida, una familia y a que tengan una esperanza de vida. Esta fundación empieza por abrir consultorios médicos en barrios de Ciudad Bolívar, ayudando a personas que se encontraban en la calle del cartucho y en el río Bogotá, brindándoles ayuda principalmente en el área de la salud respetando sus derechos como personas.

Hoy día, Proyecto Unión ayuda a personas con diferentes discapacidades, niños y niñas con enfermedades terminales o crónicas que fueron abandonados por sus familias en los hospitales, además niños y niñas con cáncer, VIH, de escasos recursos y finalmente a adultos mayores de las calles y hogares gerontológicos.

La población con la cual se va a trabajar la propuesta de esta investigación, está concentrada en el hogar Santa Rita de Cascia, ubicado en la localidad de Chapinero en la Carrera 5 No. 67-74, hace parte de la Fundación Proyecto Unión, institución sin ánimo de lucro que busca restituir los derechos vulnerados de todos los niños, gracias al equipo de trabajo en donde participan médicos, nutricionistas, psicólogos, trabajadores sociales entre otros, para poder de esta forma mejorar la calidad de vida y recuperar la esperanza de tener una familia. De igual forma, en este hogar específicamente, se encuentran niños que por sus diferentes discapacidades y patologías han sido abandonados por sus familiares en hospitales.

TALENTO HUMANO

Dentro del área administrativa se encuentran voluntarios profesionales de diferentes enfoques que aportan conocimiento para la mejora de la institución. En el área de enfermería se encuentran jefes y auxiliares; se realizan diferentes actividades, también asisten practicantes de varias disciplinas como: fisioterapia, fonoaudiología, enfermería, terapia ocupacional y psicología. De igual forma, en el área de lavandería y cocina se encuentran personas con la formación necesaria para brindarles a los niños una mejor estadía en la Fundación.

A esta Fundación asisten diferentes voluntarios durante la semana además de enfermeras y una docente las cuales están a cargo de realizar las actividades a los niños: sacar al aula a los niños que están autorizados, allí realizan ejercicios de manipulación con algunos instrumentos o diferentes elementos, los cuales ayudan para que ellos experimenten con diferentes texturas logrando así una comunicación entre la persona que está colaborando y el niño involucrado en la actividad.

Contexto Institucional

Aulas educativas

El hogar cuenta con diferentes aulas educativas y zonas especiales al servicio de los niños que allí se encuentran:

Salón Sensorio motriz: Este salón cuenta con varias colchonetas que son usadas para la realización de las actividades por parte de las maestras, también una piscina de pelotas. Por otro lado, del techo suspenden cuerdas que permiten colgar algunas hamacas y cojines que buscan el desarrollo vestibular de los niños y las niñas.

Salones de los Ositos, Abejitas y Conejos: Estos salones cuentan con varias colchonetas, sillas de madera a la medida de cada uno de los niños, también un armario con materiales de trabajo. Además, en esta aula se desarrollan actividades de estimulación adecuada, así mismo hay actividades como la lectura de cuentos, el reconocimiento de su cuerpo y de otros objetos, el canto entre otros, enfocadas al desarrollo de las dimensiones comunicativa y cognitiva, también se presentan actividades para la dimensión artística y personal social, en las que las docentes fortalecen sus vínculos con los niños y jóvenes.

Habitaciones: Por las diferentes patologías que tienen los niños, las habitaciones se encuentran equipadas con oxígeno también se encuentran cambiadores, televisor por cada habitación y un estante donde se encuentran los implementos de cada uno de ellos como lo son respiradores, pañitos, mangueras.

Gastro: Es una zona en la que el acceso es restringido, debido a que los niños y jóvenes que se encuentran en esta área no pueden estar expuestos a ningún tipo de contaminación y su alimentación es controlada.

Dormitorio niñas: Este dormitorio iluminado cuenta con una cama por niña, en algunos casos hay balas de oxígeno y un televisor. Finalmente, hay un escritorio con las historias médicas de cada una de las niñas de esta habitación.

Dormitorio niños: Esta habitación tiene las mismas características que el de las niñas, con la diferencia de que es un poco más oscuro.

RECURSOS DIDÁCTICOS

Los materiales y recursos didácticos, son todos aquellos elementos diseñados para facilitar el proceso de enseñanza. El Hogar Santa Rita cuenta con diferentes recursos didácticos dentro de sus aulas, entre los recursos didácticos con los que cuenta, se puede mencionar:

Cojines para la estimulación motora

Pelotas de Pilates (grandes) con texturas

Hamacas

Piscina de pelotas

Vibradores

Juguetes multi sensoriales

Cabe concluir, que la fundación cuenta con varios recursos que ayudan a realizar actividades con los niños, pero se debe tener en cuenta que es necesario trabajar con más recursos y mejorar el tipo de música cuando se van a realizar una actividad.

SITUACIÓN PROBLEMA

Mediante los registros de observación y los diarios de campo, se logró identificar que la estimulación mediante la música, puede ser implementada de una mejor manera si se contara con materiales e instrumentos musicales para fortalecer las dimensiones comunicativa y corporal en los niños y niñas de la Fundación.

De igual forma, se evidencia que los niños y niñas que no salen de las habitaciones no tienen el acceso a participar de la estimulación y actividades que los voluntarios y demás personal de la fundación les pueden realizar.

PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

¿Cómo influye una propuesta pedagógica basada en la música en las dimensiones corporal y comunicativa de los niños del Hogar Santa Rita de Cascia?.

Fase de Diseño y Elaboración de la Propuesta

MATERIAL

Los instrumentos que contemplan *NÁLO* irán dentro de una caja organizadora dividida correctamente por secciones y en cada una irá el utensilio necesario, este se va a poder desplazar

por toda la fundación, logrando de esta forma llegar a los niños que no pueden salir de las habitaciones.

Este material lo deben manipular personas que posean conocimiento de cada uno de los elementos que esta la constituyen, de igual forma este personal debe tener conocimiento de las necesidades de cada uno de los niños con los cuales se vaya a trabajar, también se debe tener claro que hay que trabajar durante la sesión específica, de esta forma se podrán seleccionar los materiales más adecuados para tener éxito con la actividad planeada.

Se ha tomado la música de Mozart para las actividades, ya que ayuda a los niños y niñas a estar en un estado de relajación, porque no todas las personas toleran todo tipo de música. Como expresa la autora Lacarcel, es de vital importancia generar un juego con ritmos, ejercicios corporales y de voz, porque esto ayuda a una mayor confianza y seguridad en ellos. Por lo anterior, se ha tomado la decisión de trabajar esa música, porque encierra todo el trabajo que se realizará con los niños; teniendo de igual forma claro, los buenos resultados que se va a obtener después de trabajar.

MATERIALES DE “*NÁLLO*”

Maracas (2 pares)

Platillos (2 pares)

Claves (2 pares)

Tambor (1)

CD con contenidos de música clásica (2) (Ver ANEXO 1)

Crema

Compresas (2)

Jabón

Desinfectante

Guía de uso

Fase de Elaboración de la Propuesta

ELABORACIÓN DE *NÁLLO* UNA PROPUESTA PEDAGÓGICA MUSICAL PARA ESTIMULAR LAS DIMENSIONES COMUNICATIVA Y CORPORAL A LOS NIÑOS DEL HOGAR SANTA RITA DE CASCIA

Como ya se mencionó en otro apartado de este trabajo, la música tiene gran importancia en la vida de todo ser humano; y cuando se utiliza con fines específicos, puede generar grandes beneficios. Para el casoparticular, se piensa que una música adecuada, acompañada de la estimulación pertinente para los niños y niñas del hogar, puede generar cambios significativos en esta población.

Teniendo en cuenta estos beneficios, se elabora a *NÁLLO*: una propuesta pedagógica musical para estimular las dimensiones comunicativa y corporal de los niños y niñas del hogar Santa Rita de Cascia. La propuesta que pretende implementar la música en las actividades que se desarrollan en la Fundación ayudará a que los niños tengan acceso a la música, potencializando el desarrollo integral, teniendo en cuenta que sus patologías no son un impedimento para que puedan disfrutar de la música y sus componentes, ya que el uso de la música permite reacciones inmediatas al ser escuchada o interpretada; en este caso la que se utilizará con más fuerza es la “escuchada”, ya que por este método es como se realizaran las actividades. Por otro lado, la función de la música para esta propuesta pedagógica es permitirles a los niños disfrutar de ella y posibilitar una mayor conexión con las personas que estén realizando con ellos ejercicios de estimulación.

La propuesta estará dividida en dos grandes dimensiones como ya se mencionó anteriormente: la dimensión comunicativa que tendrá por nombre *NÁLO ME COMUNICA* y la dimensión corporal que se llamará *NÁLO ME MUEVE*, cada propuesta estará compuesta por 4 actividades las cuales tendrán variaciones con los diferentes instrumentos pero con el mismo objetivo o meta.

El seguimiento a cada uno de los niños se hará a través de una rejilla de evaluación que contempla las características sobre las dimensiones a trabajar mencionadas en el marco teórico. En esta rejilla se registrarán las respuestas o reacciones que se observen en la población objeto de esta propuesta. (Ver anexo 3)

Protocolo lavado de manos:

Teniendo en cuenta la población a la cual se va a realizar la propuesta pedagógica, es necesario plantear antes de iniciar cada una de las actividades el protocolo de lavado de manos, pues según la Organización Mundial de la Salud (OMS) este es el método más efectivo para prevenir la transferencia de microorganismos entre las personas externas y los pacientes, en este caso los niños del Hogar Santa Rita de Cascia; la finalidad de este es la eliminación de la suciedad y demás residuos que se pueden transmitir por medio de las manos. Los pasos que se deben seguir para cumplir este requisito lo muestra la OMS.



Organización Mundial de la Salud, Octubre 2010

Imagen 1

Organización Mundial de la Salud. (2010). ¿Cómo lavarse las manos? . Recuperado de

http://www.who.int/gpsc/information_centre/gpsc_lavarse_manos_poster_es.pdf?ua=1

Protocolo limpieza y desinfección del material:

Al igual que el protocolo de limpieza de manos, los materiales e instrumentos que se utilicen por cada intervención deben estar debidamente limpios y desinfectados, estos se encontraran en una caja organizadora, cada uno de estos tendrá un espacio en este lugar, para antes de iniciar la sesión y después de finalizada la misma, esto ayudará a que no se transmitan las infecciones y la eliminación de la suciedad que pudo adquirir mientras se utilizaba. Los pasos que se deben seguir son:

1. Tener las manos debidamente lavadas, como ya se mencionó.
2. Pasar una compresa con limpiador por todo el instrumento.
3. Pasar una segunda compresa con desinfectante por todo el instrumento.
4. Guardar cada uno de los instrumentos, compresas y líquidos en su respectivo lugar.
(la caja).
5. los materiales que deben ir en esta son: Maracas (2 pares)
 - Platillos (2 pares)
 - Claves (2 pares)
 - Tambor (1)
 - CD con contenidos de música clásica (2) (Ver ANEXO 1)
 - Crema
 - Compresas (2)
 - Jabón

- Desinfectante
- Guía de uso

Protocolo de entrada:

La propuesta pedagógica musical plantea unos pasos como protocolo de entrada, que como lo menciona María Juliana Paes da Silva (2009), ayudan a que se logre un vínculo más estrecho entre el evaluador o examinador y el niño con el cual se va a realizar la intervención. Estos pasos son:

1. Saludar al niño con quien se va a desarrollar la actividad por su nombre.
2. Presentarse al niño (si no lo conoce).
3. Anticipar al niño sobre lo que se va a realizar con la música y con los instrumentos (seleccionados para NALO) para ese momento.
4. El primer ejercicio que se realizara es colocar al niño en contacto con la música con que se va a trabajar (mínimo 5 minutos), para observar la reacción que él tenga hacia esta.
5. Luego se dará un masaje con crema en las manos para lograr la relajación del niño y de esta forma generar confianza con el niño para crear un vínculo entre el niño y el profesional. A medida que se va realizando alguna acción, se le irá contando al niño lo que está haciendo para que él se sienta más cómodo.
6. Se recomienda que si el profesional identifica que hay desagrado hacia el trabajo por parte del niño, busque otra actividad o modifique la que se está realizando.

Al finalizar la actividad no olvide darle las gracias por la colaboración que le brindó durante el trabajo

ANEXO 1

NÁLO ME COMUNICA

Objetivo general: Propiciar espacios de comunicación a través de la música y la estimulación.			
1. Realizar el protocolo de limpieza de manos			
2. Llevar a cabo la limpieza y desinfección del material			
3. Iniciar el protocolo de entrada			
Actividad	Qué se va a hacer	Recursos	Qué se espera
1.	Al terminar el protocolo de entrada, la persona que este realizando la actividad, le presentará las claves al niño, le colocará una en cada mano, y poco a poco le ayudará a tocar un pequeña melodía al ritmo de la música presentada, Mozart- Sonata dos pianos, K448. (opcional). Al finalizar la melodía, se llamará al niño por	<ul style="list-style-type: none"> Mozart- Sonata dos pianos, K448. Claves. 	<p>Sigue el movimiento del rostro del cuidador al escuchar la música.</p> <p>Abre y mira sus manos.</p> <p>Fija la mirada al escuchar la música.</p> <p>Sonríe al acariciarlo.</p> <p>Coge manos del cuidador.</p> <p>Hace contacto visual con el examinador.</p> <p>Presenta reacciones sonoras o gestuales al</p>

	el nombre y se le acariciará el rostro.		<p>escuchar la música</p> <p>Fija la mirada al escuchar la música.</p> <p>Da muestras gestuales de agrado.</p> <p>Pone cuidado a la voz del cuidador.</p>
2.	<p>El cuidador, acomodará al niño en una posición en la cual queden frente a frente y se facilite para que se puedan ver; se pondrá la música escogida durante 5 minutos y se observarán sus reacciones.</p> <p>Al ver que ambos estén cómodos, la persona empezará a contarle como está el día, y se inventará una pequeña historia, a medida que va recitando, el acariciará el rostro del niño siguiendo el ritmo de la melodía, tomará sus manos y de igual forma las tocará. Por otro lado, podrá mover suavemente las manos por el espacio, logrando que el niño fije la mirada</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Pin Pon es un muñeco. 	<p>Sonríe al acariciarlo.</p> <p>Coge manos del cuidador.</p> <p>Hace contacto visual con el examinador.</p> <p>Presenta reacciones sonoras o gestuales al escuchar la música</p> <p>Fija la mirada al escuchar la música.</p> <p>Da muestras gestuales de agrado.</p> <p>Pone cuidado a la voz del cuidador.</p>

	en el movimiento.		
3.	<p>Se acomodará al niño como sea más cómodo para él y el examinador, se le quitarán los zapatos al niño.</p> <p>El cuidador se sentará de frente al niño y le pasará una maraca, si es necesario se ayudará a que la mueva al ritmo de la melodía que está sonando, por otro lado la persona tendrá la otra maraca y realizará movimientos similares, estos movimientos deben ser largos y cortos, para de esta forma lograr que el niño mire el instrumento utilizado.</p> <p>En el momento más oportuno se le bajará el sonido a la melodía, se dejarán de lado las maracas y se realizarán sonidos con la voz, en este momento se acariciará al niño.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Vivaldi – La primavera – Primer movimiento. • Maracas. 	<p>Hace contacto visual con el cuidador.</p> <p>Pone atención a la voz del cuidador.</p> <p>Acepta o coge el instrumento.</p> <p>Da muestras gestuales de agrado.</p> <p>Sonríe al acariciarlo.</p> <p>Posee direccionalidad del sonido.</p> <p>Fija la mirada al escuchar la música.</p> <p>Coge manos del cuidador.</p> <p>Presenta reacciones sonoras o gestuales al escuchar la música.</p> <p>Fija la mirada al escuchar la música.</p> <p>Da muestras gestuales de agrado.</p> <p>Pone atención a la voz del cuidador.</p>
4.	El cuidador continuará con el masaje del	<ul style="list-style-type: none"> • La pájara pinta. 	Direccionalidad del sonido.

protocolo de entrada, mientras suena la melodía; al finalizar el ritmo que está sonando, el evaluador continuará con un sonido realizado por la voz de él.

Sigue movimientos con el rostro.
 Pone atención a la voz del cuidador.
 Fija la mirada al escuchar la música.
 Sonríe al acariciarlo.
 Coge manos del cuidador.
 Hace contacto visual con el examinador.
 Presenta reacciones sonoras o gestuales al escuchar la música
 Fija la mirada al escuchar la música.
 Da muestras gestuales de agrado

Evaluación:

Evaluación actividades N1 y N2

Como resultado de la primera actividad, se evidenció que los efectos no fueron los más óptimos, puesto que el primer sujeto tiene problemas auditivos (discriminación auditiva) que no le permiten identificar las melodías ni los tonos bajos. Por esta razón, se evidenció que el sujeto no pudo cumplir con la respuesta esperada con este tipo de melodías. Además, él no pudo interactuar con ninguno de los instrumentos planteados,

al no tener agarre, desligándose así el no poder pasar los instrumentos de una mano a otra y de no poder reproducir sonidos propios. De igual forma, se pudo observar que el sujeto sigue el movimiento del cuidador solo con la mirada sin poder responder con la cabeza, pocas veces realiza sonidos para mostrar agrado o desagrado por la actividad. El sujeto 2, mostró mayor interés frente a este tipo de música, mostrando agrado cuando sonríe y siguiendo el sonido con movimientos de su cabeza realizándolos horizontalmente. Además, teniendo en cuenta que el segundo sujeto tiene una parálisis más compleja que le impide poder seguir movimiento con más partes de su cuerpo y de igual forma al acariciarlo no se observó sonrisa por parte el sujeto.

Tan solo uno de los dos sujetos pudo interactuar con los instrumentos (las claves), las agarraba en un tiempo no muy prolongado y con ayuda de la cuidadora podía producir el sonido.

ANEXO 2

NÁLO ME MUEVE

Objetivo general: Propiciar posibilidades de movimiento y de expresión corporal a través de la música.			
1. Realizar el protocolo de limpieza de manos			
2. Llevar a cabo la limpieza y desinfección del material			
3. Iniciar el protocolo de entrada			
Actividad	Que se va a hacer	Recursos	Qué se espera
1.	Se tomará el tambor y el cuidador comenzará a realizar sonidos con este instrumento, luego se colocará la melodía y se le ayudará al niño a que siga el ritmo en el tambor. Para finalizar se dejará que el niño (si puede) realice sonidos libres.	<ul style="list-style-type: none"> • Brahms danza húngara. • Tambor. 	<p>Sigue el movimiento del rostro al escuchar la música.</p> <p>Sostiene objetos en la mano.</p> <p>Agarra objetos voluntariamente.</p> <p>Intenta mover su cabeza hacia los lados.</p> <p>Sigue con su cabeza los movimientos de la cuidadora.</p> <p>Intenta mover por si sólo el instrumento con el que se está trabajando.</p>

2.	<p>Se le quitaran los zapatos al niño y si desea el cuidador puede hacer lo mismo, colocará la melodía y hará rodar las claves en el piso, tomará al niño de las manos y lo ayudará a caminar por todo el espacio detrás de las claves, a medida que estas paren, el niño con los pies las impulsará, si se le dificulta, el cuidador realizará este procedimiento.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Cu Cu cantaba la rana. • Claves. 	<p>Da a conocer agrado.</p> <p>Agarra objetos voluntariamente.</p> <p>Control de cabeza.</p> <p>Coge manos del cuidador.</p> <p>Intenta mover por si sólo el instrumento con el que se está trabajando.</p> <p>Sostiene objetos en la mano.</p> <p>Intenta mover su cabeza hacia los lados.</p> <p>Sigue con su cabeza los movimientos de la cuidadora.</p> <p>Intenta mover por si sólo el instrumento con el que se está trabajando.</p>
3.	<p>Se colocará la melodía y se sentará al niño, si este no se puede sentar se colocará en la posición que sea más cómoda para trabajar, se le dará una maraca al niño y se comenzará a pasarla de una mano a otra, si necesita</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Mozart – Divertimento K 229 – Minueto y trío. • Maracas. 	<p>Agarra objetos voluntariamente.</p> <p>Sigue movimiento horizontal y vertical del objeto.</p> <p>Sostiene objeto en la mano.</p> <p>Acepta o coge el instrumento.</p>

	<p>ayuda el cuidador brindará esta ayuda, este movimiento se iniciará al ritmo de la melodía pero poco a poco irá aumentando y luego de llegar a un punto rápido se disminuirá la velocidad hasta llegar de nuevo al ritmo de la melodía.</p>		<p>Da a conocer agrado.</p> <p>Sostiene objetos en la mano.</p> <p>Intenta mover su cabeza hacia los lados.</p> <p>Sigue con su cabeza los movimientos de la cuidadora</p> <p>Intenta mover por si sólo el instrumento con el que se está trabajando.</p>
4.	<p>Antes de colocar la música, se le darán los platillos al niño para que realice un sonido libre, luego se hará un sonido guiado por el acompañante y para finalizar se colocará la melodía y se seguirá el ritmo que esta presente.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Los pollitos dicen. • Platillos. 	<p>Reacción ante la vibración y el sonido que le brinden el instrumento.</p> <p>Da a conocer agrado.</p>

Evaluación:

Evaluación de las actividades N1 y N2

En la primera actividad la música no fue la adecuada para los sujetos, puesto que no poseía vibraciones fuertes, ya que el primer sujeto posee problemas auditivos, él no puede agarrar instrumentos con las manos, en unos tiempos de la canción el sujeto respondía con una sonrisa y la mirada al cuidador, el segundo sujeto tuvo una mejor respuesta pero por un periodo de tiempo corto. En la segunda actividad la respuesta por parte de la música fue apropiada, ya que esta poseía diferentes ritmos y mayores vibraciones, las cuales los sujetos lograban sentir y dar unas mayores respuestas para cumplir con lo propuesto por las investigadoras.

Los instrumentos fueron adecuados en ambas actividades, puesto que eran del tamaño correcto y al sonar lograban transmitir vibraciones que los sujetos sentían. En ambas actividades, el instrumento fue utilizado con ayuda del cuidador, puesto que el primer sujeto no posee buen agarre y el sujeto dos lo agarraba en un tiempo no muy prolongado y con ayuda de la cuidadora podía producir el sonido.

Fase de análisis de pilotaje:

RESULTADOS DE PILOTAJE:

Durante el pilotaje se reflexionó en la importancia de la música para el desarrollo cuánde las dimensiones comunicativa y corporal para los niños, en especial para los niños que poseen multi-impedimento. Es por eso que se analizó la pertinencia y el tamaño de los materiales que se utilizaron, y así mismo el tipo de actividades, su duración, qué clase de música es la más adecuaday en qué momentos es más pertinente ejecutarlas.

Se pudo evidenciar que con las actividades que se realizaron para este pilotaje, se lograron algunas reacciones en las dimensiones comunicativa y corporal, como contacto visual, movimientos de brazos y agarre de algunos instrumentos musicales, pero la música no fue la más adecuada, puesto que el tipo acústico no emite las vibraciones suficientemente fuertes para que los sujetos las sientan, en comparación con las rondas infantiles, los sujetos responden de una formas positiva, pues esta posee diferentes vibraciones las cuales logran sentir y dar repuesta a las actividades planeadas.

Los instrumentos fueron adecuados, pero se debe tener en cuenta si los sujetos con los cuales se van a ejecutar las actividades poseen agarre y de esta forma no se desliza cada material.

El tiempo no fue el apropiado, puesto que la música clásica posee sonatas muy largas lo cual cansa a los niños, al contrario de las rondas infantiles, estas son más cortas y la atención de los sujetos es larga ante esta clase de música.

Por otro parte, la actitud de la cuidadora o cuidador con los niños es muy importante, pues ellos sienten si la persona tiene miedo o no, es por ello la importancia de poder interactuar con anterioridad con los sujetos, pues esto va creando vínculos y es más fácil llevar a cabo la actividad.

CONCLUSIONES

La práctica social brinda elementos e intereses que pueden profundizarse en trabajos de investigación.

Es necesario conocer a profundidad las patologías que tienen los niños con los que se va a trabajar de tal manera que los movimientos que se realizan con ellos no vayan a producir lesiones.

Un trabajo de investigación, permite la aplicación de teorías y conocimientos adquiridos durante la carrera.

La música es esencial en la vida de todo ser humano y debe ser transversal en las actividades que se realicen especialmente con la población objeto de este trabajo.

Se pudo observar que la propuesta presentada a los niños, fue interesante y tuvo buenos resultados ya que se pudo observar con qué tipo de música los niños responden mejor y cuáles son los instrumentos que más les llaman la atención, puesto que no todos responden de la misma manera ante los diferentes tipos de melodías que hay.

Los instrumentos musicales de percusión, son un complemento interesante y permiten mayores reacciones en los niños.

Este trabajo investigativo, nos permitió conocer el proceso que implica trabajar con niños que poseen multi-impedimento, pues la única comunicación que se tiene son los gestos que ellos generan, de igual forma se adquiere experiencia en un ambiente diferente al del aula común.

RECOMENDACIONES

Las recomendaciones presentadas a continuación se realizan a partir del pilotaje realizado con dos niños, los cuales presentan diferente tipo de parálisis cerebral, de igual forma se tienen en cuenta los factores sobre el tipo de música, el tipo y el tamaño de los instrumentos.

Se debe interactuar con los niños previamente, para crear un vínculo y de esta forma la actividad sea más agradable para los niños como para las cuidadoras; de igual forma se debe saber la condición de ellos, para con esto tener presente qué actividades se pueden o no realizar según su condición.

Generar mayor compromiso por parte de la institución con el cual se realice el trabajo de tal manera que esta propuesta pueda ser desarrollada en su totalidad.

Tener presente cuál es la mejor hora en la cual se pueda trabajar con los niños ya que ellos no responden de igual forma en todo el día.

Se debe contemplar los tiempos atencionales de los niños, esto ayudará a tener mayor facilidad a la hora de implementar las actividades.

Algunas de las melodías seleccionadas no fueron adecuadas, es por ello que se recomienda trabajar con melodías con mayores cambios sonoros y vibraciones más fuertes.

Los instrumentos musicales que se utilizaron fueron adecuados, tanto el tamaño como el material del que estaban hechos; pero se recomienda tener una forma alternativa para que los niños que no posean agarre puedan interactuar con ellos y se lleve en su totalidad la actividad.

REFERENCIAS:

Albarello, N; Franco, B & Pinzón, C (2011). La lectura como herramienta Terapéutica en espacios Hospitalarios. Universidad de La Sabana. Chía, Cundinamarca: Colombia. Recuperado el 9 de septiembre de 2015 de

<http://intellectum.unisabana.edu.co/handle/10818/3926?show=full>

Asamblea Nacional Constituyente. (1991) Constitución Política de Colombia. Colombia. Editorial Panamericana.

Emocionar: una experiencia en el aula hospitalaria del huc. (2014). Recuperado el 8 de marzo del 2015 de

<https://docs.google.com/viewerng/viewer?url=http://www.redalyc.org/pdf/356/35614571008.pdf>

Enable Naciones Unidas, Los derechos y la dignidad de las personas con discapacidad. (1993). Normas Uniformes sobre la igualdad de oportunidades para las personas con discapacidad. Recuperado el 10 de

Octubre del 2015 de: <http://www.un.org/spanish/disabilities/standardrules.pdf>

Dart, T. S. (2005). *Interpretación de la música.* Universidad do Estado de Santa Catarina.

Federación Mundial de Musicoterapia. (1996). Para que sirve la musicoterapia.¿Por qué los niños deben aprender música? (2014).

Federico, G. (2007). *El niño con necesidades especiales.* Neurología y Musicoterapia.

Fundación Proyecto Unión Recuperado el 23 de mayo del 2014 <http://proyectounion.org/yovoy/>

Gilmor, T. & Madaule, P. (2000) *Panorama General del Método Tomatis*. El centro de Tomatis de Gloria Assmar en México D.F.

Lacárcel, J. (1995). *Musicoterapia en educación especial*. España. Universidad de Murcia.

Lineamientos de política para la atención educativa a la población con necesidades educativas especiales. (S.F)

Recuperado el 10 de Octubre del 2015 de:

http://www.colombiaaprende.edu.co/html/mediateca/1607/articles-84325_archivo.pdf

Ministerio de Educación (1994). Ley 115 de 1994. Recuperado el 10 de Octubre del 2015 de:

http://www.mineducacion.gov.co/1621/articles-85906_archivo_pdf.pdf

Ministerio de Educación y ciencia Secretaria de estado de educación. (1994). Conferencia mundial sobre necesidades educativas especiales: acceso y calidad. salamanca: España

Mondragón, M. & Lobera, J. (2010) Discapacidad motriz. *Guía didáctica para la inclusión en educación inicial y básica*. Consejo Nacional del Fomento Educativo. México.

Ortiz, N. (1999). Escala abreviada de desarrollo. Ministerio de Salud. UNICEF. Recuperado el 9 de septiembre del 2015 de.

<http://www.envigado.gov.co/Secretarias/SecretariadeSalud/documentos/Prestacion%20de%20servicios/ciclo%20de%20capacitaciones/crecimiento%20y%20desarrollo/ESCALA%20ABREVIADA%20DE%20DESARROLLO%20UNICEF%20COLOMBIA.pdf>

Organización Mundial de la Salud. (2010). *¿Cómo lavarse las manos?* . Recuperado de http://www.who.int/gpsc/information_centre/gpsc_lavarse_manos_poster_es.pdf?ua=1

Papalia, D. (2009). *Psicología del desarrollo* 11ª Ed. Editorial MCGRAW-HILL / Interamericana de México.

Pascual, P. (2002). *Didáctica de la música*. Madrid, España. Ed Prentice Hall.

Pennington L, Goldbart J, Marshall J. *Tratamiento del habla y el lenguaje para mejorar las habilidades de comunicación de niños con parálisis cerebral* (Revisión Cochrane traducida). En: La Biblioteca Cochrane Plus, 2008 Número 4.

Sánchez, S. (2000). *Guía para la atención educativa a los alumnos y alumnas con discapacidad motora*. Dirección General de Orientación Educativa y Solidaridad Sevilla: España.

Swanwick, K. (200). *Música, pensamiento y educación*. Ministerio de Educación y Cultura. Madrid. España. Ediciones Morata.

Waisburd, G. (2006). *El poder de la música en el aprendizaje*. Páginas 41-48. México : Trillas

Bebès y màs.: La mejor música clásica para bebés y niños (tiempo de juego). Recuperado el día 3 de mayo del 2015 de <http://www.bebesymas.com/desarrollo/la-mejor-musica-clasica-para-bebes-y-ninos-tiempo-de-juego>

ANEXO 3

REJILLA DE VALORACIÓN DIMENSIONES COMUNICATIVA Y CORPORAL

Los ítems presentados a continuación fueron adaptados de La escala abreviada de desarrollo, realizada por el Dr. Nelson Ortiz Pinilla (1999), y La guía para la atención educativa a los alumnos y alumnas con discapacidad motora (2000), elaborada por Sebastián Sánchez.

FECHA DE APLICACIÓN: 13 y 17/11/2015

Sujeto	Actividad	1. Levanta la cabeza en cualquier posición	2. Intenta sentarse solo al momento de mostrarle los instrumentos	3. Sigue el movimiento del rostro al escuchar la música	4. Control de cabeza.	5. Sigue movimiento horizontal y vertical del objeto	6. Abre y mira sus manos	7. Sostiene objeto en la mano	8. Agarra objetos voluntariamente	9. Pasa objeto de un a mano a otra con ayuda de otra persona	10. Dirección alidad del sonido	11. Da a conocer agrado	12. Sigue movimiento del rostro	13. Sonríe al acariciarlo	14. Se voltea cuando se le canta	15. Coge manos del cuidador	16. Acepta o coge instrumento	17. Pone atención a la voz del cuidador	18. Hace contacto visual con el cuidador
1	ACTIVIDAD 1	X		X	X	X					X			X	X	X			X
2				X		X	X	X			X	X	X	X	X		X	X	X
10	TOTAL	1	0	2	1	2	1	1	0	0	2	1	1	2	2	1	1	1	2

Sujeto	Actividad	1. Levanta la cabeza en cualquier posición	2. Intenta sentarse solo al momento de mostrarle los instrumentos	3. Sigue el movimiento del rostro al escuchar la música	4. Control de cabeza.	5. Sigue movimiento horizontal y vertical del objeto	6. Abre y mira sus manos	7. Sostiene objeto en la mano	8. Agarra objetos voluntariamente	9. Pasa objeto de un a mano a otra con ayuda de otra persona	10. Dirección alidad del sonido	11. Da a conocer agrado	12. Sigue movimiento del rostro	13. Sonríe al acariciarlo	14. Se voltea cuando se le canta	15. Coge manos del cuidador	16. Acepta o coge instrumento	17. Pone atención a la voz del cuidador	18. Hace contacto visual con el cuidador
1	ACTIVIDAD 4	X		X	X	X					X	X		X	X	X		X	X
2				X		X	X	X			X	X	X	X	X		X	X	X
10	TOTAL	1	0																

Firma de la persona que aplica: Lorena Aparicio G y Natalia Bonilla M

ANEXO 4

REJILLA DE VALORACIÓN NALO UNA PROPUESTA PEDAGÓGICA MUSICAL PARA ESTIMULAR LAS DIMENSIONES COMUNICATIVA Y CORPORAL A LOS NIÑOS DEL HOGAR SANTA RITA DE CASCIA

Los ítems que se presentan a continuación se deben implementar para saber si el material, la lista de chequeo y la metodología con la que se va a trabajar llego a los objetivos planteados al inicio de la realización del trabajo, por eso se debe observar y tener presente cada uno de ellos.

Material	Actividades	Música
Instrumentos elegidos: <ul style="list-style-type: none"> • Tamaño • Facilidad de agarre 	Duración: <ul style="list-style-type: none"> • Protocolo de lavado de manos • Protocolo de entrada • Protocolo de limpieza y desinfección del material • Metodología utilizada • Actividades desarrolladas 	<ul style="list-style-type: none"> • Intensidad • Tiempo • Melodías apropiadas
Valoración El tamaño del instrumento fue adecuado, porque el sujeto dos tiene la mano pequeña y esto se le facilitaba para obtener un buen agarre por un tiempo	Valoración Los protocolos son muy importantes de llevar a cabo en los momentos estipulados. El tiempo de la ejecución de la actividad es muy largo y el niño pierde la concentración rápidamente.	Valoración Las melodías para algunos de los sujetos no son las correctas, pues ellos sienten es música de percusión y no acústicas.

<p>más amplio.</p>		<p>El tiempo de cada una de las melodías no es el adecuado, pues duran mucho y el niño pierde la concentración.</p> <p>Las canciones infantiles son las que agradaron más, pues poseen diferentes ritmos, y sonidos lo cual alegra el niño, de igual forma el tiempo es el adecuado para trabajar este tipo de actividades con ellos.</p>
--------------------	--	---

ANEXO 5

La lista de canciones que se presentan a continuación son para relajar y estimular la inteligencia de los niños y niñas

Las siguientes canciones le ayuda a tener una relajación adecuada al momento de dar una estimulación a los niños y niñas a partir de la música:

- Mozart – Sonata dos pianos en Re mayor K.448 – Primer movimiento
- Mozart – Sonata para piano No.11, K 331, III Alla Turca
- Vivaldi – La primavera – Primer movimiento
- Mozart – Sonata No. 15 – K. 545
- Beethoven – Quinteto Op. 16 – Tercer movimiento estimula el aprendizaje
- Vivaldi – Verano – Tercer movimiento
- Brahms – Danza húngara No. 1
- Mozart – Divertimento K229 – Minueto y trío
- Bach – Suite orquestal No.2 Badinerie
- Grieg – La mañana
- Pájara pinta.
- Pin Pon es un muñeco.
- Los pollitos dicen.

A partir de las siguientes canciones se puede brindar una estimulación antes de ir a dormir:

- Bach – Concierto para flauta BWV 1044 Allegro

- Tchaikovsky – La bella durmiente
- Mozart – Sonata No.12 en Fa Mayor
- Bach – Concierto de Brandenburgo No. 5
- Vivaldi – Concierto para violín No. 8, Op. 7, RV 299 (Del maestro Bach)
- Mozart – Pequeña serenata nocturna
- Liszt – Liebestraum No. 3
-