



Universidad de Valladolid

Curso 2014-2015



TRABAJO FIN DE GRADO DE LOGOPEDIA

Qué sienten y cómo se comunican las personas con parálisis cerebral con la Música



AUTOR: Inmaculada Prieto Rodríguez

TUTOR: María José Valles del Pozo

ÍNDICE

RESUMEN / PALABRAS CLAVE	3
INTRODUCCIÓN	4
OBJETIVO PRINCIPAL DEL TRABAJO	
○ Objetivos Específico del trabajo	5
FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA	
○ <i>Parálisis cerebral</i>	6
○ <i>Tipos de comunicación</i>	11
○ <i>Beneficios de la música en relación a la parálisis cerebral</i>	12
CONTEXTO	
○ <i>ASPACE</i>	13
○ <i>ORQUESTA SINFÓNICA</i>	16
○ <i>ACTIVIDADES</i>	17
CONCLUSIONES GENERALES	32
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	34
ANEXOS	35

RESUMEN / PALABRAS CLAVE

Este trabajo ha sido realizado en el centro ASPACE de Valladolid con 17 personas con parálisis cerebral.

A través de distintas actividades todas ellas relacionadas con la música y con la colaboración de la orquesta sinfónica de esta misma ciudad; se ha pretendido realizar una observación directa de las respuestas comunicativas y sensoriales de estos usuarios a través de la musicoterapia.

La música es un lenguaje lleno de matices, que expresa a menudo lo que las palabras no permiten decir (Vaillancourt, 2009, p. 27)

Palabras clave: Musicoterapia, Comunicación, Parálisis Cerebral, ASPACE.

INTRODUCCIÓN

Este proyecto se plantea ante la necesidad de observar la efectividad de la intervención de la musicoterapia en un grupo de sujetos con parálisis cerebral de ASPACE los cuales poseen distintos grados de afectación.

El motivo de la elección de este trabajo es el gran interés que me despierta este colectivo de personas con el que trabajo desde hace varios años, lo que me permite conocer más en profundidad las características de este tipo de sujetos.

En este trabajo, me centro en temas como la comunicación y sus patologías, habiendo constatado que es muy positiva la intervención con musicoterapia.

Como base para fundamentar el trabajo sobre la parálisis cerebral he utilizado la observación directa y artículos e investigaciones ya existentes.

Los siguientes apartados que componen este trabajo de fin de grado, tratan sobre la exposición de las actividades, divididas según su comunicación verbal y vocal. Seguidamente se muestra un análisis de los resultados, para plantear unas conclusiones tras dicha observación.

OBJETIVO PRINCIPAL DEL TRABAJO

Observar y analizar los efectos positivos y negativos de la musicoterapia en un colectivo con parálisis cerebral, a nivel comunicativo, así como para beneficiar su desarrollo lingüístico.

- **Objetivos Específicos del trabajo:**
 - Mejorar su desarrollo personal e individual.
 - Explorar y reconocer las posibilidades comunicativas no verbales que ofrecen el sonido y la música.
 - Favorecer la toma de iniciativa.
 - Fomentar la interiorización y el desarrollo de normas y habilidades sociales básicas, que faciliten la interacción.
 - Elaborar pautas de conducta adecuada que favorezcan la adaptación interpersonal y social.

FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA

PARÁLISIS CEREBRAL

1. DEFINICIÓN

La parálisis cerebral, es una discapacidad producida por una lesión en el cerebro sobrevenida durante la gestación, el parto o durante los primeros años de vida del niño. Generalmente conlleva una discapacidad física en mayor o menor grado, pero también puede ir acompañada de una discapacidad sensorial.

Existen muchos autores que han estudiado e investigado sobre esta discapacidad:

Según, EICHER y BATSHAW: *“Es un trastorno persistente del movimiento y la postura causado por una lesión no evolutiva del Sistema Nervioso Central que se produce durante el período temprano del desarrollo cerebral, limitado en general a los 3 primeros años de vida”*

“Es la secuela de una afectación encefálica caracterizada por un trastorno persistente, no evolutivo, del tono, la postura y el movimiento que aparece en la primera infancia y que se debe también a la influencia que dicha lesión ejerce en la maduración neurológica” (Barraquer, Ponces, Corominas y Torrás).

El descubridor fue LITTLE (1962) que descubre los primeros síntomas en un sujeto con Parálisis Cerebral.

2. CARACTERÍSTICAS Y ETIOLOGÍA

Características

- Trastornos producidos por una lesión encefálica producida antes de los 2-3 años.
- Daño dominante que afecta a las funciones motrices.
- Lesión permanente.
- Se acompaña de otros trastornos como vista, oído, epilepsia...

Etiología

- Causas prenatales: genéticas, alimenticias, metabólicas, tóxicas y medicamentosas.
- Causas perinatales: prematuridad, anoxia, partos prolongados, traumatismo por fórceps.
- Causas postnatales: infecciones, traumatismos, intoxicaciones, deshidratación e incompatibilidad Rh.

3. CLASIFICACIONES DE LA PARÁLISIS CEREBRAL

1. Clasificación clínica

- **Parálisis cerebral espástica (70% más o menos)**

Lesión: corteza motora y vía piramidal

Síntomas clínicos:

- Tono muscular alto
- Movimientos rígidos, bruscos y lentos

Síntomas logopédicos:

- Respiración insuficiente y superficial
- Alteración de la mímica facial
- Articulación lenta y con dificultad.
- Voz monocorde y sílabas entrecortadas.

- **Parálisis cerebral atetósica (10%)**

Lesión: sistema extrapiramidal.

Síntomas clínicos:

- Cambios bruscos de tono (de mucha hipotonía a ponerse muy tensos)
- Movimientos lentos e involuntarios.

Síntomas logopédicos:

- Respiración irregular, arrítmica, superficial y mal coordinada.
- Problemas articulatorios.
- Habla descoordinada y carente de ritmo.
- Voz espasmódica: continuos cambios de volumen y rimo

- **Parálisis cerebral atáxica**

Lesión: cerebelo (coordinación de movimientos, y el habla también estará afectada lógicamente)

Síntomas clínicos:

- Tono muscular bajo.
- Movimientos descoordinados, lentos, con dificultades de equilibrio y dirección

Síntomas logopédicos

- Respiración mal dosificada y descoordinada
- Articulación deficiente con mal control de la fonación
- Voz débil, monótona y con temblor de las cuerdas vocales.

- **Parálisis cerebral mixta**

Es muy frecuente que los tres tipos de P.C se combinen lo mas frecuente es que sean dos de ellas combinadas denominándolas con la más dominante.

2. Clasificación topográfica

Monoplejía / Monoparesia: un solo miembro afectado (siendo lo más normal una extremidad superior).

Diplejía / Diparesia: dos miembros afectados en asimetría.

Hemiplejía/ Hemiparesia: afectación de dos miembros simétricos.

Triplejía/ Triparesia: tres miembros afectados (por lo general el más frecuente son los miembros superiores con uno inferior pero también se da al revés).

Paraplejía: de cintura para abajo, es muy frecuente.

Tetraplejía/ Tetraparesia: más del 50% de los afectados con P.C.

3. Clasificación según su intensidad

- Leves: 23% de los casos. Cuando pueden andar y pueden hablar, aunque con cierta torpeza.

Necesitan rehabilitación logopédica.

- Moderados: 39% de los casos, andan con ayuda y su lenguaje es poco funcional.

- Severos: 38% de los casos. No andan, no hablan, necesitan rehabilitación pero aun así no van a tener un habla funcional y van a necesitar sistemas alternativos no vocal.

4. Clasificación etiológica

- Prenatal

- Perinatal

- Postnatal

TIPOS DE COMUNICACIÓN

Existen varias formas de comunicarse que se pueden aunar en dos grandes grupos: El que tiene en cuenta el código usado y el que hace referencia al canal por el que se transmite el mensaje.

Teniendo en cuenta el código usado, podemos distinguir entre comunicación verbal y comunicación no verbal.

COMUNICACIÓN VERBAL

Es aquella que se basa en la palabra o el signo. Es la que nos permite expresar ideas y comprender el mundo que nos rodea a través del lenguaje. Para que la comunicación verbal sea efectiva, es necesario que el receptor y el emisor compartan código. Podemos comunicarnos verbalmente mediante el habla, la escritura y la lengua de signos.

COMUNICACIÓN NO VERBAL

Está formada por signos innatos y aprendidos. Nuestras posturas, movimientos, expresiones faciales, movimientos oculares dan mucha información y complementan los mensajes que emitimos.

COMUNICACIÓN VOCAL

Es aquella que se emite a través del tracto vocal, es decir aquella comunicación hablada. Las lenguas son el medio que tenemos para transmitir lo que pensamos.

COMUNICACIÓN NO VOCAL

Es aquella que no se emite por el tracto vocal. En este grupo incluiríamos todas aquellas formas de comunicación que no usan el tracto vocal, es decir que no usan el habla. Estarían incluidas el sistema braille, la lengua de signos, sistema dactilológico, etc.

BENEFICIOS DE LA MÚSICA EN RELACIÓN A LA PARALISIS CEREBRAL

La música está presente de forma permanente en ASPACE en cada una de sus instalaciones y servicios. Acompaña el día a día de cada una de las personas que forman parte de la gran familia de esta Asociación: a través de los tres componentes de la orquesta sinfónica que acuden con frecuencia al centro y también, a través de los recursos y materiales técnicos (radio CD, pantalla táctil, ordenadores, etc.) .

Es utilizada como recurso permanente en todas las edades. Desde la estimulación más temprana hasta usuarios de 65 años, la música forma parte de ASPACE.

Son muchos los beneficios que la música aporta a las personas con discapacidad y en concreto a las personas con parálisis cerebral. Con una adecuada programación y profesional cualificado, la música puede tener múltiples efectos beneficiosos:

- ✓ Puede ayudar a mejorar el desarrollo del lenguaje, controlando, desarrollando y fortaleciendo los músculos orofaríngeos.
- ✓ Desarrolla la autoestima creando un clima de valoración de los logros conseguidos en diferentes actividades.
- ✓ Desarrolla la atención, memoria y seguimiento de instrucciones.
- ✓ Desarrolla la motricidad, la voz y el sentido auditivo a través de juegos.
- ✓ Rompe la sobreprotección, motivando a las personas a la participación y a la acción despertando su interés hacia nuevas posibilidades de expresión.
- ✓ Elimina la rigidez corporal.
- ✓ Adecua la capacidad pulmonar.
- ✓ Favorece la adquisición de praxias bucofaciales: cara, succión, masticación, deglución, etc.

CONTEXTO

ASPACE

Asociación de Parálisis Cerebral Valladolid nace en el año 1999 con la finalidad de mejorar la calidad de vida de las personas con parálisis cerebral o Encefalopatías afines, y de sus familias. Su objetivo se basa en buscar la integración real y plena de este colectivo, la eliminación de barreras físicas y mentales de toda la sociedad y el respeto de sus derechos individuales.

Durante este curso 2014-2015 la Orquesta Sinfónica ha acudido al centro una vez por semana y con la ayuda de las cuidadoras de la asociación, se han mejorado las habilidades cognitivas, motoras y sensitivas de los 17 usuarios de ASPACE.

Han realizado numerosas actividades, de las cuales he querido observar y explicar cuatro de ellas. Mediante la observación directa y la anotación sistemática, he sacado como conclusión que unas actividades favorecen más a unos usuarios que a otros por lo cual voy a explicar las actividades y a continuación explicaré mi razonamiento del porque benefician unas más que otras.

ASPACE es un centro de parálisis cerebral que atiende a 17 usuarios con características muy diferentes. Para poder analizar con detenimiento la muestra, les he dividido en cuatro grupos diferentes según su comunicación verbal y vocal que también coincide en la mayoría de los casos con su discapacidad intelectual.

MUESTRA ANALIZADA

- **GRUPO A: Comunicación no verbal y no vocal con grave afectación motriz, cognitiva y sensorial**

Características: Los usuarios de este grupo tienen graves problemas de motricidad orofacial. A nivel de comunicación se trabaja la intención comunicativa a través de la estimulación sensorial.

En este grupo se incluyen los siguientes usuarios:

- ✓ C.P---35 años...Mujer
- ✓ E.G---59 años...Hombre
- ✓ L.C---24años...Mujer
- ✓ I.L---27 años...Hombre

- **GRUPO B: Comunicación verbal no vocal con Sistemas Alternativos de Comunicación con un nivel básico**

Características: Los usuarios de este grupo tienen una comunicación verbal y no vocal, se diferencian del grupo anterior en que sí que existe intención comunicativa.

En este grupo se incluyen los siguientes usuarios:

- ✓ J.S---34años...Hombre
- ✓ J.R---43años...Hombre
- ✓ I.B---56años...Mujer
- ✓ A.L---32años...Mujer
- ✓ J.P---28años...Mujer

- **GRUPO C : Comunicación verbal no vocal con Sistemas Alternativos de Comunicación con un nivel avanzado**

Características: Los usuarios de este grupo no son vocales, pero su comprensión no está afectada y su nivel cognitivo le permite comunicarse a través de un sistema alternativo u aumentativo de comunicación.

En este grupo se incluyen los siguientes usuarios:

- ✓ D.F---33años...Hombre
- ✓ F.B---45años...Hombre
- ✓ J.T---55años...Hombre

• **GRUPO D : Comunicación verbal vocal**

Características: Los usuarios de este grupo disponen de una comunicación verbal y vocal y nos dan una mayor libertad para trabajar.

En este grupo se incluyen los siguientes usuarios:

- ✓ J.F---60años...Mujer
- ✓ M.G---67años...Hombre
- ✓ R.G---54años...Mujer
- ✓ J.O---48años...Hombre
- ✓ E.L---52años...Mujer

ORQUESTA SINFÓNICA

El ciclo lo llevan a cabo tres músicos de la Orquesta Sinfónica de Castilla y León del Centro Cultural Miguel Delibes dirigido a una población con graves afectaciones motrices, cognitivas y sensoriales.

Hasta el 2014 trabajamos con cuatro músicos y los cuatro llevaban el mismo instrumento, el Violonchelo, este año son tres músicos con tres instrumentos diferentes, un violín, un violonchelo y una flauta travesera.

La música les ayuda a tomar conciencia del movimiento a través de sonidos melódicos, con canciones asequibles a sus posibilidades. Además le ofrecerán nuevas formas de expresión y comunicación. Es importante emplear música tranquila y relajada, o música más estimulante en función de las características de la persona, pero nunca se utilizará música con cambios violentos.

La Orquesta Sinfónica acude al centro ASPACE una vez por semana, el día se establecía a través de un consenso por las dos partes: centro y orquesta. Podían elegir entre Lunes, miércoles o viernes; ya que los martes los usuarios tenían taller de piscina y los jueves, taller de hipoterapia.

Los meses de julio y agosto la Orquesta Sinfónica no acude al centro ASPACE y el último día de junio, usuarios, trabajadores y componentes de la orquesta sinfónica, realizan una obra que ha sido ensayada en los últimos meses. Este último año ha sido la actuación de la canción: "El verano". Todos los familiares pueden ir a ver su obra, de hecho es muy aconsejable que vayan, porque ellos se van a esforzar para realizarlo mejor.

He observado que la Orquesta Sinfónica cuando acude al centro los viernes, los usuarios están más agotados por el cansancio acumulado de toda la semana y sus respuestas son peores que si acuden al centro los lunes o los miércoles; también se aprecia que por las mañanas, tienen más ganas de trabajar que por las tardes.

ACTIVIDADES

- ✓ Mi decisión, a la hora de elegir estas actividades y no otras, viene dada por la gran implicación mostrada por parte de los usuarios. Ya que éstos han disfrutado y participado de una manera activa, obteniendo una gran recompensa al esfuerzo realizado por parte de todos los que han colaborado a la hora de realizar las actividades. Y uno de los puntos más importantes a tener en cuenta es la respuesta clara y positiva a nivel comunicativo por parte de los participantes en estas cuatro actividades.

- ✓ La anticipación es uno de los puntos clave antes de empezar cualquier actividad. Se realiza una asamblea: todos los usuarios se sitúan en círculo y se les explica la sesión que vamos a realizar. En este caso, se lleva a cabo a través del lenguaje o de imágenes.

- ✓ Es muy importante, marcar tanto el comienzo como el final de las sesiones, para entrar y salir de forma gradual. Es favorecedor, por tanto, realizar rituales de entrada y de salida para que los usuarios sean conscientes de cuándo va a empezar la sesión y cuándo se finaliza.

- ✓ Las actividades que más éxito han tenido, se repiten dos veces al mes aproximadamente. Las cuidadoras que están presentes en todas las actividades, aconsejan a los músicos de la orquesta sinfónica (que son los que plantean las actividades) con qué sesiones se han sentido más cómodos y ellos valoran que actividades se repiten o qué actividades se pueden adaptar y mejorar. Las cuatro sesiones elegidas, se han repetido en más de una ocasión.

- ✓ La observación ha sido directa, siempre he estado presente en todas las actividades, y he seguido una anotación sistemática, apuntando las conclusiones a las que he llegado.

1. ESTIMULACIÓN MUSICO-SENSORIAL

a. Descripción de la Actividad

- Duración de la sesión : 20 minutos
- La sala multi-sensorial: Ayuda a la persona a interpretar sensaciones, a analizar percepciones y a darle un significado a las actividades sensoriales (visuales, auditivas, olfativas y táctiles) ubicadas en una misma habitación.
- Recursos materiales; Tubo de burbujas, cortinas de fibra óptica, pelotas sensitivas, paneles de sonido y táctiles, cama de agua, columpio vestibular y proyector de imágenes.
- Recursos humanos; Cuidadoras, Logopeda y un músico
- A tener en cuenta:
 - Esta sala multisensorial ofrece la oportunidad al usuario de interactuar activamente con el medio sensorial basado en los principios de la neuroestimulación.
 - Hay que tener en cuenta los estímulos con luces en los usuarios que presentan crisis.
 - No trabajar con más de dos materiales por sesión para no sobre-estimular.
- Fundamentación: Uno de los participantes de la orquesta sinfónica, toca una melodía relajante, mientras que las cuidadoras ayudan a que la relajación tenga más éxito, ofreciéndoles materiales favorecedores: por ejemplo; pasando un pañuelo por su cuerpo, deslizando por su cuerpo una pelota de tamaño medio con una fuerza media...

Los usuarios tienen que estar colocados de la manera más satisfactoria para ellos, para ello se retiran férulas y algún aparato que le produzca una sensación desagradable.

Hay tres opciones para tumbar a los usuarios, la primera es en la cama de agua; la segunda, es la cama vibratoria y la tercera, el columpio vestibular; esto dependerá de las características del propio sujeto.

A la vez que la actividad se realiza, anoto las conclusiones que saco con esta experiencia.

b. Realización de la Actividad

Es muy recomendable haber experimentado en nuestro propio cuerpo todos los estímulos que presentemos al usuario y observar su respuesta para ver si le resulta agradable o no.

Es necesario comenzar la sesión por una estimulación global somática y vestibular que ayude al niño al sentir su cuerpo e integrar sensaciones.

Esta actividad no se realiza de manera conjunta, sino dividida por grupos según su nivel de comunicación como anteriormente he nombrado.

c. Objetivos

- **GRUPO A:** Normalizar el tono de la musculatura sobre todo de la orofacial.
- **GRUPO B:** Favorecer la integración sensorial.
- **GRUPO C:** Provocar situaciones en las que tenga que utilizar el lenguaje expresivo oral.
- **GRUPO D:** Trabajar en la sala, palabras y expresiones que normalmente no expresan.

d. Conclusiones

GRUPO A

- Ante estímulos visuales: De los cuatro usuarios que componen este grupo tres de ellos realizan seguimientos con la mirada. Únicamente uno de ellos no lo realiza porque tiene problemas de visión.
- Ante estímulos auditivos: A todo el grupo le influye el ritmo, el volumen y la reanudación del sonido o cuando se produce el silencio. Lo manifiestan con movimientos más fuertes de sus extremidades (espásticos).
- Comunicación: Aparecen signos de satisfacción: sonrisa y signos de rechazo como el llanto cuando el estímulo no era agradable. Aparecen vocalizaciones (sonidos guturales).
- Tono corporal: Muestran en general una reacción de relajación, si el estímulo se cambia sin haber tenido un previo aviso el usuario responde de manera inquieta.

GRUPO B

- Ante estímulos visuales: Ninguno de los cinco usuarios presenta problemas de visión. Indican con el dedo, el material que les motiva más, menos una usuaria que presenta un tono hipertónico y su estímulo visual es a través de su mirada.
- Ante estímulos auditivos: A todo el grupo le influye los cambios de sonido, y les excita mucho los sonidos fuertes o el ritmo más deprisa.
- Comunicación: Se han producido sonidos estructurados que daban lugar a sílabas. Este grupo es no verbal y su comunicación se manifiesta a través de su lenguaje corporal, gestos, tono de su voz y expresión facial.
- Tono corporal: Ha habido alguna actitud de algún usuario que me ha sorprendido, porque se levantaban durante la sesión hasta que me di cuenta, que los instrumentos le daban miedo.

GRUPO C

- Ante estímulos visuales: Los tres usuarios que forman este grupo, tienen problemas visuales, por eso este estímulo es muy positivo para ellos. Sí que realizan seguimientos
- Ante estímulos auditivos: Son capaces de sentir la música y se llegan a relajar.
- Comunicación: El lenguaje articulatorio es positivo, ya que ellos se esfuerzan por conseguir un lenguaje con sonidos estructurados.
- Tono corporal: Dos de los tres usuarios presentan hemiplejía, que gracias a la relajación que nos ofrece la sala multisensorial obtenemos una mejora de sus músculos.

GRUPO D

- Ante estímulos visuales: Los cinco usuarios de este grupo no tienen prácticamente problemas de visión, por lo que su atención visual, es satisfactoria.
- Ante estímulos auditivos: Algunos usuarios presentan déficit de atención, por ello les cuesta escuchar la música y llegarse a relajar.
- Comunicación: La ventaja que tiene este grupo, es que ellos pueden manipular los materiales que se les ofrece e interactuar con los demás compañeros, que eso les va a poner en situación para comunicarse.
- Tono corporal: No se aprecia tanto la relajación de los músculos porque tienen una movilidad bastante adecuada, pero sí que se aprecia una mejora de la respiración.

2. PANTALLA TÁCTIL

a. Descripción de la Actividad

- Duración de la sesión: 45 minutos
- Recursos humanos: Logopeda, tres músicos de la orquesta sinfónica y las cuidadoras.
- Recursos materiales: Pantalla táctil, instrumentos (violín, flauta travesera y violonchelo) cuaderno de comunicación y pulsador.
- La Pantalla Táctil: Ayuda a visualizar mejor las imágenes, y gracias a su pantalla grande pueden visualizar todos la imagen a la vez.
- Fundamentación: Esta actividad consiste primeramente en mostrarles un instrumento a través de la pantalla táctil.

Para los usuarios con intención comunicativa, pero con falta de motricidad motora, se le adapta un pulsador o un cuaderno de comunicación para que elijan su respuesta.

Se colocará a los usuarios en medio círculo y la pantalla enfrente de ellos, con una luz tenue para que se vea perfectamente.

En la pantalla táctil, aparece una imagen con un instrumento (violín, violonchelo o flauta travesera) y seguidamente e individualmente el usuario deberá de acudir hacia el instrumento al que pertenece, si acierta el músico tocará el instrumento y si no acierta, no tocará el instrumento.

Más adelante para aumentar su dificultad se realizará la misma actividad, pero en la pantalla táctil solo se escuchará el sonido de uno de los tres instrumentos, sin visualizar la imagen y el usuario tendrá que dirigirse hacia ese instrumento. Si acierta el instrumento, el músico tocará una melodía.

b. Realización de la Actividad

Al igual que la actividad anterior, he elegido a los cuatro grupos, para seguir las anotaciones pero a diferencia de la anterior actividad, en esta se realiza la actividad de manera conjunta.

He elegido esta actividad, porque a medida que se desarrolla, los usuarios van teniendo más aciertos, porque va aumentando su capacidad de atención.

c. Objetivos

- **GRUPO A** : Mejorar el seguimiento de sus visualizaciones tanto en los estímulos visuales como auditivos
- **GRUPO B**: Utilizar los sistemas alternativos de comunicación de manera óptima
- **GRUPO C**: Mejorar su capacidad de atención
- **GRUPO D** : Discriminar los instrumentos reales de los no reales

d. Conclusiones

GRUPO A

- Ante estímulos visuales: Sí que realizan seguimientos, menos un usuario que tiene graves problemas visuales, pero ninguno del grupo es capaz de discriminar la imagen con el instrumento real. Con ningún instrumento muestran más atención.
- Ante estímulos auditivo : No son capaces de discriminar los sonidos que aparecen en la pantalla con los del instrumento real, pero si que son capaces de averiguar de dónde se produce el sonido
- Comunicación: Aparecen signos de satisfacción: sonrisa, sonidos guturales
- Tono corporal: No se produce ninguna manifestación de tensión en los usuarios con hipertensión.

GRUPO B

- Ante estímulos visuales: Generalmente sí que son capaces de relacionar la imagen con el instrumento real y gracias a los Sistemas Alternativos de Comunicación (SPC, Y pulsador) tres de los cinco usuarios se comunican a través de ellos, los otros dos tienen un nivel intelectual más bajo y he contabilizado más errores.
- Ante estímulos auditivos: Tienen más errores, ya que el estímulo auditivo al no visualizar la imagen, tienen más problemas para poder relacionarlos.
- Comunicación: Los sistemas alternativos de comunicación ayudan a romper el aislamiento y la carencia de comunicación, ya que favorece su comunicación.

La utilidad de estos métodos, está en ser sistemas favorecedores de la capacidad de expresión, pero cualquier posibilidad de lenguaje oral ha de ser explotada al máximo

(Gallardo, J.R y Gallego J.L, 1995, pág. 437)

Tono corporal: Cuando la actividad ha ido avanzando he percibido cierto cansancio físico en los usuarios

GRUPO C

- Ante estímulos visuales: En este grupo, su mayor dificultad es su gran déficit de atención, si se trabajara de manera individualizada los resultados serían mejores, porque su capacidad intelectual sí que es efectiva.
- Ante estímulos auditivos: Ha habido una mejora respecto con el grupo anterior gracias a que su capacidad intelectual es mejor. Les ha llamado más la atención el estímulo auditivo que el visual, por lo menos han obtenido mejores resultados
- Comunicación: En esta actividad no existe una expresión oral que les permitan expresarse totalmente, pero gracias a las preguntas

constantes realizadas por las cuidadoras les mantienen estar más en alerta para responder a lo que se les pregunta.

GRUPO D

- Ante estímulos visuales: Sí que se realizan seguimientos tanto a la pantalla táctil como al instrumento real
- Ante estímulos auditivo: Han tenido errores de discriminación.
- Comunicación : En este grupo, aunque su comunicación sea verbal vocal, su objetivo no es su comunicación sino su capacidad de discriminación

3. JUEGO DE LAS SILABAS

a. Descripción de la Actividad

- Duración de la sesión: 30 minutos.
- Recursos Humanos: Cuidadoras, logopeda y los tres músicos.
- Recursos Materiales: Tres Frutas (Mandarina, plátano y fresa) tres imágenes de las tres frutas_e instrumentos para marcar los ritmos de las silabas.

Hacemos la misma dinámica que hemos estado haciendo hasta ahora, con los cuatro grupos de usuarios.

- Fundamentación: La actividad, está basada en los ritmos, pero con una finalidad, que coincida el ritmo con las palabras. Para ello se ha seleccionado un listado de palabras dentro de una misma categoría:
 - PLÁTANO-FRESA- MANDARINA

Estas palabras se dividen en silabas, ejemplo: PLÁ-TA-NO, que los usuarios deben de saber representarlo con ritmos mediante un instrumento. Cada silaba es un golpe al tambor, al xilófono o un golpe con la pandereta.

Se les enseña una imagen de la fruta y ellos hacen el ritmo. Por ejemplo al PLATA-NO tendrían que dar tres golpes.

Seguidamente, los músicos harán sólo los ritmos y los usuarios deberán de decir a que palabras pertenecen. Por ejemplo. Dos golpes, sería la FRE-SA.

b. Realización de la Actividad

Colocaremos a los usuarios en semicírculo, y los músicos de pie, enseñando las imágenes individualmente. Los músicos señalan al usuario que quiere que conteste con la fruta que le enseña. Cada usuario va a tener un instrumento. El grupo A será ayudado por las cuidadoras y al grupo B, se le ofrecerá el cuaderno de comunicación y el pulsador.

c. Objetivos

- **GRUPO A:** Mejorar el estímulo visual y auditivo para conseguir una situación agradable
- **GRUPO B:** Mejorar su intencionalidad comunicativa.
- **GRUPO C:** Aumentar y favorecer la atención en los usuarios por medio de estímulos más motivantes para ellos.
- **GRUPO D:** Fomentar su nivel comunicativo.

d. Conclusiones

GRUPO A

- Ante estímulos visuales: Ninguno de los cuatro realizan un seguimiento con la imagen de la fruta, porque no les produce ningún estímulo a la hora de visualizar la fruta
- Ante estímulos auditivo : Producen un efecto negativo en los usuarios al escuchar las percusiones de las silabas.
- Comunicación: Expresan desagrado.

GRUPO B

- Ante estímulos visuales: Si que realizan seguimientos visuales, y en cuanto a este grupo se refiere, buscamos una intencionalidad comunicativa por lo que se le da la opción de elegir la fruta que ellos prefieren y de esta forma.
- Ante estímulos auditivos: siguen el ritmo de las silabas con movimientos con su propio cuerpo ayudándose con material de apoyo.
- Comunicación: afirman y niegan ante preguntas cerradas a través de sistemas alternativos de comunicación como por ejemplo cuadernos de sistemas de SPC.

GRUPO C

- Ante estímulos visuales: Si que distinguen entre diferentes frutas.
- Ante estímulos auditivos: Prestan más atención al estímulo visual.
- Comunicación: se muestra muy clara su preferencia ante la elección de la fruta con una intención comunicativa .

GRUPO D

- Ante estímulos visuales: Siguen y muestran interés por las imágenes mostradas y por las frutas.
- Ante estímulos auditivo: Siguen con dificultad el ritmo de las silabas
- Comunicación : Existe un buen intercambio comunicativo

4. CANCIÓN

a. Descripción de la Actividad

- Duración de la Sesión: 30 minutos
- Recursos humanos: Tres Músicos, cuidadoras y logopeda
- Recursos materiales: Instrumentos del Centro (2 Xilófonos, 1 Tabor, 3 Panderetas, 4 cascabeles, 2 palos de lluvia, 1 platillo, 4 triángulos)
Instrumentos de los Músicos (Flauta travesera, Violonchelo y Violín)

Esta sesión, se realiza en la sala polivalente, donde tenemos el espacio suficiente para ponernos en círculo, con las cuidadoras entre medias de ellos y los tres músicos cerrando el círculo.

- Fundamentación: La actividad consiste; en la creación de una canción del verano incluyendo gestos, ritmos y música. Los usuarios, además de aprenderse la canción, tienen la tarea de tocar cada uno un instrumento. Ésta se ha desarrollado en un aula, con todos los sujetos al unísono, adaptándose a las características de cada sujeto.

La letra de la canción es la siguiente:

“El verano ya llego

El verano ya llego, por fin

Viene con calor y el sol en el jardín.

Gracias por venir

Gracias por venir, aquí.

Queremos compartir, un momento feliz “”

En la fiesta de fin de año realizada en el mes de Junio, ha sido representada delante de todas las familias en los que los usuarios se han sentido partícipes y su motivación fue sorprendente.

Ha sido muy emotivo, ver la involucración de los músicos, tocando los instrumentos, guiar a los usuarios para que cantaran y tocaran los instrumentos a la vez y guiarles en sus gestos que exigía la canción.

b. Realización de la Actividad

Esta actividad se ha realizado por dos motivos:

El primer motivo, ha sido para realizar una despedida para concluir el fin de curso, todos los años realizamos una obra, para que los familiares vayan a ver el trabajo realizado por los usuarios.

El segundo motivo, ha sido desarrollar una canción inventada para que ellos canten, toquen instrumentos y realicen gestos, porque al juntar estas tres habilidades mejoren en la imitación, en sus expresiones verbales y en su atención y memoria.

c. Objetivos

- **GRUPO A:** Aumentar las expresiones de agrado con la música.
- **GRUPO B:** Mejorar su intencionalidad comunicativa y mejorar la coordinación de los instrumentos, con la letra de la canción.
- **GRUPO C:** Favorecer la atención y la memoria.
- **GRUPO D:** Mejorar sus vocalizaciones y favorecer su memoria para aprenderse la canción .

d. Conclusiones

GRUPO A

- Ante estímulos visuales: En esta actividad, el estímulo visual resulta algo limitado para los individuos que componen este grupo, ya que no siguen los gestos con la mirada.
- Ante estímulos auditivo : Muestran una buena reacción, ya que la melodía de la canción les resulta agradable.
- Comunicación: Existe una comunicación, ya que muestran una reacción de agrado con movimientos relajantes y gestos de su cara, como por ejemplo sonrisa.

GRUPO B

- Ante estímulos visuales: En este grupo, el estímulo visual es algo mejor, ya que ellos si que pueden seguir los gestos que se hacen durante la canción con la mirada .
- Ante estímulos auditivos: Resulta eficaz, ya que ellos sienten agrado cuando escuchan la canción y muestran una alta intención comunicativa.
- Comunicación: El resultado es sorprendente en este apartado. El usuario J.S tiene una comunicación no verbal no vocal, pero cuando escucha música es capaz de memorizarla y cantarla.

GRUPO C

- Ante estímulos visuales: Marcan cada uno de los pasos a seguir, como por ejemplo: subir brazos, levantar cabeza, etc., por imitación y la atención aumenta.
- Ante estímulos auditivos: Escuchan atentos la canción porque les gusta lo que ésta quiere decir y la melodía es de su agrado.
- Comunicación: Aumenta la comunicación y la atención. Ellos además, memorizan los pasos y los ritmos de la música.

GRUPO D

- Ante estímulos visuales: En este caso también sigue los gestos con la mirada, aunque a veces se produce un desfase (o lo hacen más lentamente o más rápido porque la atención no es la óptima).
- Ante estímulos auditivo: a nivel auditivo, muestran agrado porque también entienden lo que la canción significa, y eso les produce bienestar
- Comunicación: Asocian el verano con una época del año en la que tendrán vacaciones, y eso hace que su gusto por esta canción aumente y se refleja en los gestos de su cara.

Sus vocalizaciones aumentan.

Siempre que se les ha preguntado que si quieren ensayar la canción han respondido que sí y esto denota que están muy motivados.

CONCLUSIONES GENERALES

ESTIMULACIÓN MUSICO-MULTISENSORIAL

- Generalmente sí que se cumplen los objetivos que me he propuesto.
- En todos los usuarios la variación brusca de la velocidad el ritmo y el volumen les afecta de manera negativa. Están acostumbrados a una misma velocidad, a un mismo ritmo y a un mismo volumen.
- Se ha conseguido una correcta respiración en los cuatro grupos, pero en el grupo C y D la respiración les servirá para mejorar la fonación.
- En cuanto a la postura, será diferente según el tipo de lesión y el grado. Se buscará una posición estable en la que se produzca el mínimo de distonías.

PANTALLA TÁCTIL

- Me ha sorprendido favorablemente, que el grupo B haya obtenido mejores resultados de lo esperado porque les han alcanzado mucho antes de lo que se preveía. De lo que saco otras dos conclusiones: que el nivel del grupo B es mayor que lo que en un principio me había planteado; y la otra, es que el grupo B, gracias a los sistemas de comunicación alternativa, los usuarios han estado más motivados.
- Por otra parte, he observado como el grupo C y D no han sacado los resultados esperados por su falta de atención, de lo que me planteo una atención individualizada en las siguientes sesiones de esta actividad o bajar primeramente el nivel para comprobar si sus resultados mejoran o no.

EL JUEGO DE LAS SÍLABAS

- La aplicación de esta actividad me ha servido para darme cuenta que habría que cambiar algunos aspectos para mejorar la atención de los chicos en cuanto su realización. Concretamente en cambiar las frutas por otras imágenes que les produzca más motivación (por ejemplo: chocolate, caramelos...) así como ofrecerles un refuerzo positivo cuando el usuario haya acertado en su respuesta.
- Con esta actividad, se ha observado una gran mejora de la comunicación, a la hora de repetir las sílabas de las palabras propuestas.

CANCIÓN

- En esta actividad, he podido observar el avance en general, de la atención y la memorización de letra y gestos, así como un gran entusiasmo y motivación que la música les ha hecho sentir.
- Las expectativas que tenía al comienzo de la actividad con respecto a los grupos, se ha ido modificando a lo largo de la misma. Destacando que algunos de los componentes del grupo B se han sentido motivados y muy participativos con la actividad, llegando incluso a cantar más que otros que pertenecen al grupo D.
- Esta actividad ha sido muy dinámica, algo que ha facilitado la unión entre los participantes de cada uno de los grupos. Siendo ellos conscientes de las limitaciones que tiene cada uno e intentándose ayudar los unos a los otros.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- <http://aspacegranada.org/gracias-a-la-musica-las-personas-con-paralisis-cerebral-son-un-poco-mas-felices/>
- https://books.google.es/books?id=K-A_CgAAQBAJ&pg=PN0-IA31&lpg=PN0-IA31&dq=sistemas+de+comunicacion+vocal+y+no+vocal&source=bl&ots=gopR1qwhla&sig=5n11bMXuw6TS89Pmj1X2IMqTQ_A&hl=es&sa=X&ved=0CDQQ6AEwA2oVChMIq8g92uvOxwIVhG4UCh1YVAyF#v=onepage&q=sistemas%20de%20comunicacion%20vocal%20y%20no%20vocal&f=false
- Apuntes de la asignatura “Intervención Logopédica en Discapacidad Intelectual, Disartrias y Parálisis Cerebral” a cargo de la docente M^a Jesús de Anta de Uña (2014/2015).

ANEXOS

