

CONSULTA EN SALA

UNIVERSIDAD DEL SALVADOR

CARRERA DE MUSICOTERAPIA

SEMINARIO DE INVESTIGACION

ALUMNAS:

Fernandez, Cecilia

Reviriego, Carolina

FECHA: MAYO 2000



USAL
UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR

UNIVERSIDAD DEL SALVADOR

CARRERA DE MUSICOTERAPIA

SEMINARIO DE INVESTIGACION

ALUMNAS:

Fernandez, Cecilia

Reviriego, Carolina

FECHA: MAYO 2000



USAL
UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR

**" MUSICOTERAPIA EN
ESTIMULACION TEMPRANA
CON SINDROME DE DOWN"**



USAL
UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR

Agradecimientos

Al Mt. Ricardo Rodriguez

A la psicopedagoga y Estimuladora
Temprana Verónica Turlez

Prof. Alberto Susco

A la Mt. Iris Coccia

Al Mt. Gustavo Gauna *solo x telefono*

... quienes nos brindaron su tiempo, material, conocimientos y experiencia.



USAL
UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR

INDICE

Introducción.....	Pág. 6
Hipótesis.....	Pág. 8
Esquema de Investigación.....	Pág. 9
1. SINDROME DE DOWN.....	Pág. 11
1.1. Definición y causas.....	Pág. 11
1.2. Diagnóstico pre-natal.....	Pág. 12
1.3. Características físicas.....	Pág. 13
1.4. Desarrollo motor.....	Pág. 14
1.5. Lenguaje.....	Pág. 14
1.6. Características mentales y emocionales.....	Pág. 15
1.7. Generalidades de los bebés.....	Pág. 16
1.8. La prevención y el tratamiento.....	Pág. 17
1.9. Nuestro posicionamiento.....	Pág. 18
2. VINCULO MADRE – HIJO.....	Pág. 20
2.1. La llegada de un hijo.....	Pág. 20
2.2. ¿Qué es para la madre el nacimiento de un hijo?.....	Pág. 21
2.3. La Función Materna.....	Pág. 21
2.4. Diálogo tónico – emocional.....	Pág. 28
2.5. El Padre y su Hijo.....	Pág. 29
2.6. El hijo deficiente y sus padres.....	Pág. 29
2.7. Embarazo de alto riesgo.....	Pág. 31
3. ESTIMULACION TEMPRANA.....	Pág. 34
3.1. Definición y generalidades.....	Pág. 34
3.1. Elementos de la Estimulación Temprana.....	Pág. 35
3.2. Objetivos generales.....	Pág. 36

3.3. La formación del Estimulador Temprano	Pág. 36
3.4. Funciones del Estimulador temprano.....	Pág. 37
3.5. La problemática de los padres.....	Pág. 37
4. ESTIMULACION TEMPRANA EN NIÑOS CON SINDROME DE DOWN.....	Pág. 40
5. MUSICOTERAPIA.....	Pág. 42
5.1. Definiciones.....	Pág. 42
5.2. Musicoterapia en los tres primeros años de vida.....	Pág. 43
6. JUEGO.....	Pág. 48
6.1. Teoría del Juego.....	Pág. 48
6.2. Actividad creadora.....	Pág. 53
6.3. La zona intermediaaria.....	Pág. 54
7. LA VOZ MATERNA.....	Pág. 55
7.1. Función de la voz.....	Pág. 55
7.2. Las canciones infantiles.....	Pág. 56
7.3. Canciones infantiles y Síndrome de Down.....	Pág. 57
8. CONCLUSION: Mt. en Estimulación temprana de niños con Síndrome de Down.....	Pág. 58
9. Bibliografía.....	Pág. 61
10. ANEXO	
10.1. Datos estadísticos.....	Pág. 65
10.2. Encuestas.....	Pág. 67



USAL
UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR

10.3. Material Suplementario.....Pág. 88

- Entrevista al Mt Ricardo Rodriguez.....Pág. 88
- Resumen del Seminario “Atención Temprana del desarrollo infantil”.....Pág. 93
- Observaciones realizadas.....Pág. 95



USAL
UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR

INTRODUCCION

El propósito de este trabajo es reflexionar y ubicar algunos ejes en relación al tratamiento musicoterapéutico de niños con Síndrome de Down durante sus primeros años de vida.

Consideramos que la musicoterapia puede ser eficazmente aplicada en la estimulación temprana de niños con dicha patología y es lo que deseamos demostrar con esta investigación.

El Marco teórico que utilizamos como base para la investigación del tema que nos compete es el psicoanálisis, ya que partimos de la base que todo paciente es un sujeto.

Comenzamos investigando acerca de las características de los niños con Síndrome de Down, centrándonos en la relación de este con su madre. Cuando un niño nace con una discapacidad que lo corre del lugar de semejante humano, los padres se encuentran ante el horror del hijo no esperado, no deseado. De la manera en que vayan elaborando este hecho que es en si traumático y otorgándole un lugar a ese niño en la red simbólica, este podrá constituirse como sujeto o será solo tomado como cuerpo-objeto para ser arreglado.

Distintas experiencias demostraron que el apego o vínculo es fundamental para el desarrollo de todo ser humano para lograr una mejor evolución desde el punto de vista afectivo - emocional, intelectual, psicomotriz y social. Ante el nacimiento de un niño con Síndrome de Down tenemos por un lado la perturbación por la patología, y por el otro la circulación del deseo respecto del niño, ambas se intrincan en la construcción del esquema e imagen corporal y en la evolución del desarrollo emocional, intelectual y social.

La Estimulación Temprana se centra en la relación madre - hijo, estimulando al niño y orientando a la madre para que su hijo llegue a cumplir las fases evolutivas correspondientes al desarrollo compartiendo la tarea en forma práctica desde el juego.

La musicoterapia, a diferencia de otras disciplinas que trabajan en estimulación, ofrece un encuadre terapéutico centrado en la relación afectiva entre el niño con Síndrome de

Down y su madre, pero no con el objetivo de realizar una educación psicomotriz sino abordando al niño desde la escucha de su estructura.

En los bebés se da la comunicación no verbal, y la música es, justamente, la posibilidad de una forma de comunicación no verbal. La musicoterapia centra su atención en los canales de comunicación, facilitando el apego y el vínculo, multiplicando las experiencias del niño con sus padres, para que la estimulación se convierta en una forma de ser con el niño, parte de la vivencia cotidiana, y no solo ejercicios que se cumplen en un centro, convertidos rápidamente en rutina.

La Musicoterapia está realizando un importante aporte implementando su técnica desde los primeros momentos de vida de un niño con Síndrome de Down. Sin embargo sabemos que hay un largo trayecto por recorrer, debido a la falta de trabajo sistematizado que hasta ahora no es suficiente.



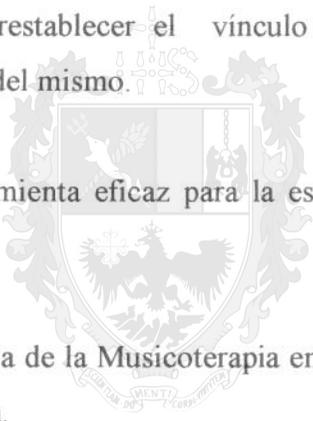
USAL
UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR

HIPOTESIS

A medida que fuimos avanzando y analizando el material utilizado para la elaboración de este trabajo, las hipótesis fueron variando debido a la necesidad de enfocar con mayor exactitud el problema principal a resolver.

A continuación detallamos la evolución de las hipótesis que nos fuimos planteando hasta llegar a nuestra hipótesis final:

1. La eficacia de la intervención musicoterapéutica en el diálogo tónico-emocional entre madre e hijo.
2. La musicoterapia ayuda a restablecer el vínculo afectivo entre madre e hijo debilitado por una patología del mismo.
3. La musicoterapia, una herramienta eficaz para la estimulación temprana en niños discapacitados.
4. HIPOTESIS FINAL: Eficacia de la Musicoterapia en la Estimulación Temprana de niños con Síndrome de Down.



USAL
UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR

ESQUEMA DE INVESTIGACION

Luego de definir el eje principal de nuestro trabajo, La Musicoterapia en Estimulación Temprana de niños con Síndrome de Down, seleccionamos los siguientes ítems a investigar debido a su vinculación e interrelación con el tema elegido:

- Síndrome de Down (Definiciones y características).
- Aspectos psicológicos del niño discapacitado y su familia.
- Vínculo Madre - Hijo en Síndrome de Down.
- Diálogo tónico - emocional.
- Estimulación temprana (Generalidades).
- Estimulación temprana en Discapacidades.
- Musicoterapia.
- Musicoterapia y estimulación temprana.

Comenzamos con la lectura, análisis y síntesis de toda la bibliografía seleccionada. A lo largo de 1999 y principios del 2000, nos reuníamos cada 15 días. En cada reunión comentábamos y analizábamos los libros y artículos leídos durante esos días y proponíamos alguna lectura para los días siguientes. Cuando surgían dudas, acudíamos a diferentes profesores de la Carrera para que nos ayudaran.

Intentamos llevar a cabo un Estudio de Caso con la supervisión de la Musicoterapeuta E. Tartari, pero los horarios de nuestros respectivos trabajos coincidían con las sesiones que debíamos observar.

Realizamos algunas observaciones de sesiones de juego de un Musicoterapeuta (Ricardo Rodríguez) con niños con Síndrome de Down en el Instituto St. Jean, para conocer de una manera práctica las características de esta patología.

Asistimos a un Seminario de "Atención Temprana" en el Instituto Fundari.

Elaboramos una encuesta para ser realizada a Estimuladores Tempranos con los que nos fuimos conectando a lo largo de 1999, con el fin de recabar datos acerca de la