



**UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR**

CARRERA DE MUSICOTERAPIA
CICLO DE LICENCIATURA EN MUSICOTERAPIA
PLAN B

TITULO DE LA TESIS:

ACTUALIZACION EN EL ABORDAJE DE MUSICOTERAPIA Y TRASTORNOS
DEL ESPECTRO AUTISTA.

Estudio Longitudinal de un caso clínico de un niño con TEA:

Evaluación, abordaje y evolución de los aspectos comunicativos en cuatro años de
tratamiento en musicoterapia.

USAL
UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR

ALUMNA: CRISTINA ZAMANI

Tutora de Tesis: Mgter. MT AMELIA FERRAGGINA

Profesora de Cátedra

Seminario de Investigación

Lic. MT Gabriela Wagner

CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES

2013

INDICE

1. Prólogo	Pag. 3
2. Dedicatorias, Epígrafe y Agradecimientos	Pag. 5
3. Introducción	Pag. 7
3.1. Problema de la Investigación	Pag.10
3.2. Preguntas de Investigación	Pag.12
3.3. Justificación.....	Pag.13
3.4. Viabilidad	Pag.14
3.5. Objetivos Generales y Específicos	Pag.15
4. Marco Teórico y Conceptual	Pag.16
5. Desarrollo de la Investigación	Pag.64
5.1. Diseño metodológico.....	Pag.64
5.2. Tipo de Investigación.....	Pag.64
5.3. Universo o Muestra.....	Pag.66
5.4. Métodos, Técnicas e Instrumentos de recolección de datos.....	Pag.66
5.5. Análisis de datos.....	Pag.67
6. Presentación del Caso Clínico de N	Pag.68
6.1. Breve historia clínica y evolutiva.....	Pag.68
6.2. Evaluación musicoterapéutica.....	Pag.78
6.3. Objetivos planteados a la hora de iniciar el tratamiento de MT con N....	Pag.81
6.4. Presentación de los resultados e interpretación del caso clínico.....	Pag.81
6.5. Análisis de los indicadores y evolución longitudinal del caso clínico.....	Pag.82
6.6. Técnicas, actividades y recursos de intervención en MT con N.....	Pag.86
6.7. Finalización del tratamiento con N.....	Pag.87
7. Conclusiones y Discusión final	Pag.88
8. Bibliografía	Pag.90
9. Anexos	

1. Prólogo

...Los profesionales competentes normalmente saben más de lo que alcanzan a decir....

(Donald A. Schon, EL Profesional Reflexivo, 1982)

Los profesionales llevan consigo, cuando ejercen la práctica clínica, un conocimiento implícito, tácito, y como tácito, no dicho, pero que está entretelado en la práctica y que guía las acciones para construir y verificar modelos de saber.

En cualquier rama del saber es imprescindible detenerse en las prácticas, para poder organizarlas, para detectar las implicancias de las relaciones de los profesionales con sus clientes, para delinear las interacciones entre las acciones y las investigaciones y para revisar la propia identidad y el lugar de una disciplina en la sociedad.

Esta necesidad es planteada desde el comienzo de la presente tesis por la Lic. Cristina Zamani cuando se refiere a la actualización constante y a la sistematización de su práctica. La tesis desarrolla un estudio de caso como unidad de análisis aportando un ejemplo preciso de la clínica musicoterapéutica en el campo de los Trastornos del Espectro Autista. Plantear un estudio de caso constituye en realidad una herramienta metodológica que obliga al análisis profundo y crítico, partiendo de un objetivo y que da como resultado un reporte completo.

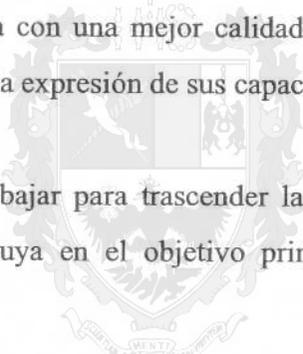
Las prácticas de la Musicoterapia (como las de cualquier otra disciplina de la Salud) deben manifestarse no solo en el uso de distintas herramientas sino también en una serie de acciones que consisten en observar, probar, demostrar, exponer, enseñar, inferir, recomendar, revisar, valorar, a los efectos de poder enriquecer sus alcances y ajustar sus abordajes. Así, la Lic. Zamani pone en juego sus propios saberes, los propios saberes de la práctica y teoría de la Musicoterapia, los articula con la teoría cognitiva y suma la descripción detallada y profunda de los llamados TEA en la actualidad. Con todo esto se dedica a realizar el análisis detallado de las herramientas metodológicas puestas en juego a los efectos de aportar un modelo abarcativo de

abordaje que puede ser implementado, pues muestra un proceso de indagación caracterizado por la sistematización y la profundidad, partiendo de la premisa de que un estudio de caso no pretende la generalización sino la profundización.

Los datos que aporta, sobretodo cuando realiza el análisis de los indicadores en un corte longitudinal, pueden ser tomados en cuenta como aporte importante a las otras evidencias clínicas que es posible encontrar en el estado del arte sobre el tema y que sustentan la aplicación del tratamiento musicoterapéutico en los niños con TEA.

De la lectura del texto completo se desprende que la autora, mas allá de sus saberes, ha centrado su abordaje en el logro de una relación significativa movida por el deseo constante de comprender a su paciente y, los cambios que logra, evidencian su preocupación por trascender los mismos al entorno familiar, social y cultural de N. logrando así su inclusión efectiva con una mejor calidad de vida, una calidad en sus relaciones a través de una adecuada expresión de sus capacidades cognitivas y afectivas.

Pues de eso se trata....trabajar para trascender la práctica... y trabajar de tal manera para que esto se constituya en el objetivo principal de cualquier linea de abordaje en Musicoterapia.



USAT
UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR

Amelia Ferraggina

Buenos Aires, febrero de 2013.

2. Dedicatoria, Epígrafe y Agradecimientos

Deseo expresar mi más sincero agradecimiento al **niño N** presentado como estudio de caso en esta tesis y **a sus padres**. Asimismo a todos los cientos de niños y sus familias que han sido participes del proceso mi trabajo a través de tantos años dedicándome a la Musicoterapia, al abordaje educativo terapéutico de niños con trastornos del espectro autista y a orientar a sus familias incesantemente buscando respuestas a través del dinamismo de las ciencias humanas. Sin ellos, este trabajo carecería de sentido y asimismo mi labor profesional no hubiese tenido la posibilidad de ser enriquecida con nuevos aprendizajes y conocimientos, estimulando la inquietud investigativa y contribuyendo al esfuerzo cotidiano para poder brindar cada día lo mejor de mí como musicoterapeuta clínica y educadora especial.

Aún sigo incansablemente en la búsqueda inquieta, curiosa y permanente de saberes que nutran mis competencias como terapeuta y educadora dado que continúo considerando, que todavía falta mucho recorrido tanto en el ámbito de la salud como de las neurociencias, para obtener las innumerables respuestas pendientes a esclarecer y dilucidar este complejo trastorno del espectro autista que aqueja a tantos niños y adultos.

Agradezco muy especialmente a las profesoras **Lic. MT Gabriela Wagner y Lic. MT María Celia Pérez** por su apoyo y amistad incondicional, sosteniendo cuidadosamente a través de los vaivenes del tiempo, la constancia y perseverancia necesarias en el transitar profesional como musicoterapeuta durante el camino de tantos años compartidos, con dedicación, seriedad y compromiso.

También a todos los que fueron mis maestros en mi trayecto educativo desde los primeros pasos de la niñez, quienes sin duda dejaron huellas imborrables y pusieron semillas invisibles que con el esfuerzo cotidiano y el tiempo transcurrido comenzaron a dar frutos acordes a su dedicación y sensibilidad humana. Han sido **mis padres** siempre los primeros en la fila de esa guía y apoyo incondicional.

Sin duda un muy merecido aprecio y profundo reconocimiento de gratitud, a la **Mgter. MT Amelia Ferraggina** por sus generosos aportes y por acompañarme en el recorrido y la ejecución de esta investigación con paciencia, sabiduría, afecto y contención durante el proceso de trabajo tutorial conjunto. Ella supo ayudarme a poner en orden mis pensamientos, brindarme las palabras justas para que queden plasmadas mis ideas y conceptos de modo criterioso, esclarecer mis oscuridades, develar espacios ocultos de mi hacer profesional para que se tornen claros, específicos y metodológicos así como también alentarme con alegría en el arduo proceso de construcción de este trabajo de tesis con armonía.

Finalmente deseo dedicar esta tesis en Musicoterapia a la **Dra. Prof. Emma Garmendia**, pedagoga musical, musicóloga argentina, eminencia y reconocida a nivel mundial por sus aportes educativos acerca del conocimiento de la Música y la música Latinoamericana en particular, dejando el legado de su extenso trabajo del desarrollo del Método de Audio Perceptiva y la pedagogía musical y sus constantes influencias en el desarrollo del ser humano.

Han pasado pocos meses de su fallecimiento, por lo cual me resulta imperioso y fundamental reconocerla y honrarla en la realización de esta investigación como mi **gran maestra**, mentora, guía académica y un ser humano maravilloso quien sin duda marco mis pasos y mi accionar inicial, siendo el máximo pilar en mis comienzos como alumna y musicoterapeuta.

La Dra. Emma Garmendia ha sido, es y será para mí, el aliento constante y el estímulo permanente en el devenir una musicoterapeuta idónea. Ella supo siempre hacer prevalecer con sus múltiples acciones, el sentir humano del modo más profundo, la curiosidad e inquietud investigativa a nivel profesional, acompañándome con extrema tenacidad, sabios consejos, enseñanzas y sublime maestría en las cuestiones esenciales de la vida misma.

3. Introducción

En su libro "MUSICOPHILLA" el investigador y neurólogo, Dr. Oliver Sacks señala: "El musicoterapeuta y su relación con el paciente- la cual involucra no sólo una interacción musical y vocal sino también contacto físico, gestos, imitación de movimientos y prosodia- es una parte esencial de la terapia".

Desde hace más de veinte años, se ha evidenciado un enorme incremento de los aportes de las neurociencias en las distintas áreas de la salud y del desarrollo humano. Algunos de los cambios paradigmáticos se refieren a la conceptualización teórica y a los abordajes e intervenciones propuestas en torno a la temática de los trastornos del espectro autista (TEA)¹. Aún hoy en día, los campos de investigación desde las distintas concepciones médicas neuropsiquiátricas, psicológicas, educativas continúan en permanente dinamismo en cuanto a los nuevos descubrimientos y generación de propuestas teórico -prácticas para la comprensión e intervención de los mismos.

La musicoterapia, desde sus comienzos, ha sido un tratamiento terapéutico puesto al servicio de personas con TEA. La literatura abarca un sinnúmero de profesionales a nivel nacional e internacional dedicados al tratamiento musicoterapéutico de niños y personas con TEA. En Argentina y otros países del mundo, desde los comienzos de la formación de los profesionales en Musicoterapia, se ha observado que se ha constituido en uno de los campos específicos de abordaje reconocido por los equipos de salud, como eficaz y de elección del tratamiento.

Desde un principio las distintas corrientes psicológicas, ubican al autismo² dentro de un contexto vincular, madre- hijo, lo cual a medida que las ciencias han ido revisando sus concepciones teóricas se ha transformado en una mirada global la cual en la actualidad, tiene en cuenta otros aspectos sustentados en las neurociencias, la genética, la neurobiología y aportes fundamentales de la psicología cognitiva y el cognitivismo tales como la teoría de la mente.(ToMM). *El amplio abanico de alteraciones que recorren el espectro autista, abre un campo de problemas que exceden*

¹ En el desarrollo del estudio, estos trastornos serán denominados con esta sigla.

² Definición conceptual realizada por el Dr. Kanner en 1943 por primera vez en el campo de las ciencias de la salud.

el déficit en teoría de la mente. No obstante, es importante señalar que tales alteraciones han sido y son estudiadas en el marco del *propio desarrollo simbólico del sujeto*, poniendo de relieve temáticas relativas a la teoría de la mente (Baron Cohen, Leslie y Frith, 1985; Riviera, 1991; Baron Cohen, 1995), *la función ejecutiva* (Pennington y Ozonoff, 1996; Russell, 1997) y *la hipótesis del sistema de coherencia central* (Frith, 1989; Jolliffe y Baron Cohen, 1999), los cuales representan el pensamiento actual de las corrientes teóricas acerca del campo de la lingüística y la comunicación humana.

Aunque no es pertinente extendernos sobre estos aspectos, cabe consignar que no pueden ser omitidos a la hora de estudiar el desarrollo de competencias narrativas y mentalistas en sujetos con espectro autista. Resulta además sumamente discutible el separar de manera tajante unos aspectos de otros. Diversas investigaciones se ocupan de estudiar las relaciones entre teoría de la mente y función ejecutiva (Ozonoff, Pennington y Rogers, 1991; Perner y Lang, 2000), teoría de la mente y lenguaje (Tager-Flusberg, 1993; Sparrevohn y Howie, 1995; de Villiers, 2000; Tager-Flusberg, 2000), capacidades lingüísticas y sistema de coherencia central (Jolliffe y Baron Cohen, 1999), teoría de la mente y sistema de coherencia central (Happé, 2000). En todo caso, hablamos de *un racimo de competencias, íntimamente relacionadas, que han de ser tomadas en cuenta al indagar el desarrollo de capacidades mentalistas y sus alteraciones en el continuo de los TEA* (Wing y Gould, 1979; Wing, 1988). Asimismo, es importante poner énfasis en la mirada actual ecológica teniendo en cuenta los aspectos individuales, familiares, sociales, culturales y contextuales necesarios para realizar un abordaje integral.

De esta manera se considera fundamental en el marco investigativo y asistencial en la contemporaneidad científica, atender a los múltiples aspectos involucrados en la salud humana, por lo tanto la **actualización** de los profesionales que se dedican al tratamiento de niños con TEA, se hace imprescindible a luz de los cambios paradigmáticos en constante dinamismo y evolución.

De este modo, este trabajo de investigación apunta a dar algunas respuestas posibles a las necesidades mencionadas, que sin duda redundarán en beneficio de las

personas a las que asistimos y que constituirán un mejoramiento en las prácticas de salud.

La presentación y estudio del caso clínico que se desarrollará pretende además de sistematizar los aspectos pertinentes a la evaluación, intervención y resultados obtenidos durante un período de trabajo de 4 años del abordaje, encuadrar estos aspectos referidos dentro del marco teórico cognitivo –conductual en Musicoterapia.



USAL
UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR

3.1 Problema de la Investigación

Dada la experiencia clínica profesional de la autora, de años de trayectoria como musicoterapeuta cuyo trabajo se ha dedicado al tratamiento de niños con TEA y del neurodesarrollo, con énfasis en la intervención temprana, se ha detectado la necesidad de adaptarse a los cambios paradigmáticos en el campo de la ciencias humanas, y de absorber los aportes constantes de las neurociencias que se han sucedido en torno de las investigaciones respecto a los trastornos del neurodesarrollo del niño. Asimismo, en las últimas tres décadas, se observa el aumento considerable de este trastorno neurobiológico en cuanto al diagnóstico en la población infantil en la actualidad a nivel mundial.³

En relación a lo expuesto, se ha podido **observar y constatar como situación problemática que en el momento de realizar un abordaje musicoterapéutico de manera integral y aparecen dificultades en concensuar criterios entre los musicoterapeutas y los diversos profesionales de la salud y de la educación dedicados al tratamiento de los niños con TEA.**

Se ha evidenciado en las presentaciones de profesionales de la Musicoterapia en congresos, supervisiones, ateneos clínicos y cursos, **disparidades** referidas a las conceptualizaciones teóricas referenciales que sustenten una guía para el desarrollo de técnicas, estrategias y herramientas, recursos y procedimientos específicos en el abordaje integral musicoterapéutico. Sin ninguna duda, es importante señalar que las concepciones teóricas acerca de las personas con TEA en los últimos años continúan aún en revisión teórica en cuanto a la comprensión diagnóstica, investigación acerca de la etiología y producción de tratamientos noveles tanto médicos, terapéuticos como educativos. Todos aquellos que somos activos participantes de estos procesos de cambios en los paradigmas teóricos de este trastorno, nos hemos visto confrontados con la necesidad de actualizarnos permanentemente a nivel de las teorías y propuestas de tratamiento así como también respecto a las expectativas sociales tanto de los padres de

³ Anexo 1. Ver gráfico incremento de los TEA en las ultimas décadas.