

Terapia musical para trabajar problemas asociados a la dislexia en alumnos de educación general básica

Music therapy to work problems associated with dyslexia in basic general education students

Fecha de recepción: 2023-03-10 • Fecha de aceptación: 2023-06-22 • Fecha de publicación: 2023-07-10

Anggie Adhamaris Espinosa Pullas

Universidad Central del Ecuador, Quito

aaespinosap@uce.edu.ec

<https://orcid.org/0000-0002-7578-4781>

RESUMEN

La terapia musical conforma un modelo de tratamiento efectivo en ambientes educativos, que busca mejorar las habilidades de lectura y escritura en los niños que tienen dislexia o problemas asociados a ella, pues su aplicación se basa en el uso de la música como medio para desarrollar habilidades que la persona necesita al momento de desenvolverse y explorar el mundo que lo rodea. En este sentido, la investigación propuso la terapia musical como herramienta funcional para trabajar los problemas asociados a la dislexia en niños de Educación General Básica. El estudio fue de carácter documental con enfoque cualitativo, donde se utilizó el método deductivo. En cuanto a los resultados, se presentó que para tratar a niños con dislexia es preferible hacerlo desde la etapa de la infancia (6/12 años), ya que se generan efectos positivos en mayor medida, según los datos arrojados en el cuadro comparativo basado en el estudio de Insuasti (2021) y el desarrollo de la propuesta de Hernando (2017) donde se observó mejorías de varios ámbitos como el desarrollo motriz, cognitivo, lingüístico, perceptivo, auditivo y emocional que contribuyen a la formación integral

de los estudiantes.

PALABRAS CLAVE: dislexia, lectoescritura, estimulación auditiva, terapia musical

ABSTRACT

Music therapy is an effective treatment model in educational environments, which seeks to improve reading and writing skills in children who have dyslexia or problems associated with it, since its application is based on the use of music as a means to develop skills that the person needs when developing and exploring the world around him/her. In this sense, the research proposed music therapy as a functional tool to work on the problems associated with dyslexia in children of General Basic Education. The study was of a documentary nature with a qualitative approach, where the deductive method was used. As for the results, it was presented that to treat children with dyslexia it is preferable to do it from the infancy stage (6/12 years), since positive effects are generated to a greater extent, according to the data yielded in the comparative table based on the study of Insuasti (2021) and the development of the proposal of Hernando (2017) where improvements were observed in several areas such as motor, cognitive, linguistic, perceptual, auditory and emotional development that contribute to the comprehensive training of students.

KEYWORDS: dyslexia, literacy, auditory stimulation, music therapy

Introducción

Esta investigación surge en respuesta a la incidencia de cierta parte de docentes de lengua y literatura que en la actualidad carecen de herramientas para el correcto empleo de metodologías que ayuden a estudiantes con trastornos de aprendizaje. En este caso, el proyecto se direcciona en torno a la dislexia, siendo esta una alteración neurológica que dificulta aprender a leer y comprender el lenguaje escrito, dando como resultado problemas en el proceso de lectoescritura, además de que este padecimiento suele llegar a generar en los estudiantes problemas de ansiedad, depresión, baja autoestima, conductas no adecuadas, entre otras implicaciones que aquejen su proceso de aprendizaje y vulneren su derecho a una educación de calidad.

Con el propósito de mitigar internamente los problemas que conlleva este padecimiento se ha realizado una indagación extensa en la búsqueda de un método que sea comprobada su efectividad para proponer su aplicación en torno a tratar y disminuir este problema. De este modo, se encamino este proyecto a la música, ya que está al alcance de todos y comprende uno de los lenguajes más valiosos del cual se puede tener resultados provechosos en la práctica educativa.

Así pues, se presentó a la terapia musical que incluye el empleo de la música y sus elementos para facilitar y promover la comunicación, la expresión, el movimiento, entre otros objetivos terapéuticos que favorece a la conciencia fonológica en los niños, lo que les ayuda en el aprendizaje de la lectoescritura, pues al niño que padece dislexia le resulta atractiva la ejecución de una melodía a comparación de la expresión simple de una palabra o frase. Además, de acuerdo con varias investigaciones, se demuestra que la musicoterapia tiene una serie de beneficios, tanto en el aumento de la capacidad cognitiva, como en el desarrollo de la creatividad y el lenguaje, de igual forma que se reducen los niveles de ansiedad y se eleva la autoestima. La adquisición de estas habilidades ayuda a una formación integral dentro y fuera de la institución.

En tanto al sistema de educación del Ecuador, la dislexia en 207 estudiantes de primaria, de 8 a 13 años de edad, que asisten a instituciones públicas y privadas en la ciudad de Cuenca (Ecuador), se encontró un porcentaje de 26.57% de sujetos de los cuales el 36% presentó dislexia superficial, el 33% dislexia fonológica y el 31% dislexia mixta. Posteriormente se comparan variables como sexo, lateralidad, CI y tipo de escuela, siendo estas dos últimas las que evidencian diferencias significativas. Se discuten las circunstancias que reportan una incidencia tan elevada en esta investigación (Vélez et al., 2015).

Esta investigación muestra una de tantas realidades que se vive en las diferentes instituciones educativas, debido a los diversos contextos en los que se desenvuelven los estudiantes y los factores que hacen que el proceso formativo se vea obstaculizado, por ello se brinda una alternativa que está pensada en bien y mejora de estos problemas que aquejan el correcto proceder educativo.



1.1 Terapia musical

En relación con la terapia con sonidos o música, Sánchez (2018, p.1) explica que “el cerebro recibe la información de los diferentes sentidos: gustativo, táctil, auditivo y visual. Esta llega al cerebro quien interpreta, procesa y produce una respuesta en función del estímulo inicial”. Su intención recae en que el individuo active todos sus sentidos para despertar emociones de forma consciente que permitan estimular sus procesos comunicativos, de movimiento, expresión y organización de una forma más asequible y atractiva.

Existe una conexión de la música y las funciones cerebrales, pues Pereira (2016) plantea que ambas tienen un claro vínculo entre sí, ya que los sonidos que llegamos a percibir por medio de la música dan apertura al funcionamiento activo de la memoria, equilibrio, coordinación, orientación y movilidad, que actúan de forma directa con nuestras emociones, pues son capaces de provocarlas, evocarlas y expresarlas. Ya que de este modo se consigue activar los dos hemisferios del cerebro para de esta forma crear más conexiones entre ellos y potenciar habilidades motoras y comunicativas; es decir, esta herramienta muy valiosa los ayuda a explorar y expresar sentimientos o pensamientos mientras desarrollan habilidades lingüísticas a través de la melodía.

1.1.1 Beneficios de la terapia musical

Sánchez (2018, p.1) sostiene que la musicoterapia “produce efectos positivos puesto que favorece la comunicación de ambos hemisferios cerebrales, lo que consigue mejorar el aprendizaje, genera efectos de relajación, ayuda a la concentración y atención del niño”. Esto se debe a que la música actúa como un estimulante que ayuda a la liberación de dopamina, siendo este último un neurotransmisor relacionado con el estado de ánimo, que llega a ser procesado dentro de las áreas del cerebro que trabajan en el aumento de la creatividad, el lenguaje y la capacidad cognitiva, lo que conlleva a la disminución de la ansiedad y elevación de su autoestima.

La terapia a través de la música funciona como un medio sugestivo que a la par de motivar y ayuda en el desarrollar de sus potencialidades. Ruiz (2013) indica que la música es tan influyente que es capaz de provocar en el ser humano efectos a nivel fisiológico, cognitivo, espiritual, emocional y social. Y por este motivo, el uso y aplicación por parte del musicoterapeuta hace pertinente el manejo de casos de trastorno físico, mental y emocional, pues esto se debe a que los sonidos se convierten en un medio para rehabilitar, educar y entrenar.

Esta herramienta interviene en favor de la formación integral y completa de los individuos, ya que actúa indistintamente y en varios ámbitos provocando cambios positivos, debido a que la terapia musical se basa en restaurar las funciones de quien los ejecuta a través de la prevención y tratamiento de aquellas vicisitudes que imposibiliten su desarrollo óptimo.

1.1.2 Características

Para la ejecución de la terapia musical no hace falta una previa experiencia musical. Sánchez (2018) indica que la ejecución de este proceso se caracteriza en enfocarse en el progreso del niño



con respecto a su padecimiento, más no en su desenvolvimiento como interprete. Su práctica se encamina al desarrollo de la comunicación a través de la exploración y expresión de sentimientos y pensamientos que también le generan un avance en las habilidades lingüísticas.

Aplicar musicoterapia dentro del aula permitirá al docente atraer la atención de los alumnos; y, a la vez, desarrollar otras potencialidades como bien se menciona, la mejora en el campo creativo, en la capacidad para interactuar, la expresividad emocional, que a su paso va a reducir la ansiedad y elevar la autoestima para hacer más llevadero su proceso y desempeño académico.

1.1.3 Variantes

La terapia musical tiene tres variantes principales. De acuerdo con Guerri (2022) la compensatoria, que se enfoca en cubrir el vacío que fue producido por alguna pérdida compensándolo con la música. La recuperativa, que pretende reestablecer alguna capacidad con el pasar del tiempo; y la psico-socio-emocional, que busca una mejoría en la interacción social y la expresividad emocional que hacen parte de la capacidad psicológica del niño.

1.2 Dislexia

Un trastorno de aprendizaje representa una o varias dificultades que afectan de manera general el proceso educativo de quién los padece. En este sentido, Álvarez y Correa (2021) sostienen que

Es un trastorno específico del aprendizaje, derivado de un retraso en la maduración del desarrollo cerebral, se manifiesta por la dificultad para aprender a leer y escribir, la alteración del lenguaje está relacionada con la confusión al pronunciar las palabras, dificultad en la lectura, confusión en las letras del abecedario, dificultad en el sistema simbólico, poca comprensión lectora, atención y concentración dispersa (p.30).

Se entiende así que el lenguaje hace posible el acto comunicativo, por ello pasa a ser el mecanismo más importante dentro del desarrollo de un individuo en su proceso de comprender y conocer el mundo que los rodea. No obstante, en ocasiones, la adquisición de esta capacidad puede verse obstaculizada, ya que se presentan dificultades que ocasionan en los niños problemas tanto en la lectura como en la escritura; y, que, además conllevan otros efectos negativos en el desenvolvimiento de quien lo padece, se puede mencionar el ser sujeto de burla por algo que no pueden evitar y así desencadenar baja autoestima, desmotivación, frustración, entre otros.

Por su parte, Siegel (2006) manifiesta que este trastorno del neurodesarrollo llega a formar parte de la población escolar, quien se ve afectada con un porcentaje significativo. Esta particularidad puede verse reflejada en el desarrollo del proceso lecto escritor, debido a que es donde este padecimiento ataca de forma directa, tanto en la manera de leer y comprender textos, como en la decodificación de las palabras.



1.2.1 Tipos de dislexia

El padecimiento de este trastorno puede ser congénito-evolutivo o adquirido. Serrano y Deflor (2004) plantean que la dislexia que se presenta desde su nacimiento se denomina evolutiva o de desarrollo. Por otro lado, se encuentra la dislexia adquirida que se menciona es el producto de una lesión cerebral, en donde las personas a pesar de haber alcanzado un cierto grado de lectura, con el paso del tiempo llegan a presentar dificultades en la lectoescritura o la pérdida de alguna de estas capacidades.

De este modo se define que algunos niños llegan a padecer de este trastorno desde su concepción y algunos otros lo han adquirido quizá por malas prácticas educativas u otros factores que se hacen que exista una división en subgrupos, de acuerdo con “la teoría de la vida dual” (Galaburda y Cestnick, 2003).

- **Dislexia fonológica o lingüística**

Esta radica en el mal funcionamiento de la ruta fonológica. Tamayo (2017) en su investigación presenta que este tipo de dislexia afecta la vía de conversión grafema-fonema y por consiguiente incide en la adquisición del léxico, convirtiéndose en una dificultad a la hora de hacer lecturas de palabras largas o también pseudopalabras. Esto se debe a que para su construcción se requieren de procesos fonológicos auditivos, mismos que se ven afectados por el incorrecto ejercicio de esta ruta.

- **Dislexia superficial o disortografía**

Reside en el mal funcionamiento de la ruta visual o léxica. Insuasti (2021) da a conocer que, a comparación de lo antes mencionado, este tipo de dislexia afecta en la capacidad de leer palabras globalmente, pues son ocasionadas por tener un escaso reconocimiento de las palabras; es decir, que estas personas no presentan mayor dificultad en la conversión grafema-fonema, pero su complicación yace en el reconocimiento de palabras nuevas o desconocidas e incluso sucede con palabras familiares; sin embargo suelen haber casos en los que existen problemas en ambos tipos, dando como resultado la dislexia mixta o profunda.

- **Dislexia mixta o profunda**

Tipo de dislexia donde se ven alteradas ambas rutas; no obstante, las personas que lo padecen presentan más problemas en la ruta fonológica, puesto que la lectura de palabras se convierte en un gran reto para ellos. En cuanto a la conversión de grafema-fonema su daño es leve y la ruta visual se mantiene (Ruíz, 2019).

1.2.2 Signos de dislexia

Es importante tener en cuenta los indicadores comunes en un posible diagnóstico de este trastorno. Hudson (2016) señala la presencia de dificultades en lectura y escritura, concentración o

atención en el desarrollo de actividades dentro del aula de clases, la velocidad y el procesamiento de la información, problemas en el campo de las matemáticas, control de las emociones y su capacidad para crear vínculos sociales. Estos signos pueden ser más visibles en la preparatoria, aunque tampoco se descarta que en la etapa preescolar pueden llegar a aparecer; sin embargo, es necesario que para la determinación de un diagnóstico este se realice con un especialista en esta rama y de acuerdo con su prescripción poder brindarle la ayuda que necesita dentro de su proceso formativo integral.

1.2.3 Síntomas

La dislexia viene acompañada de manifestaciones que el sujeto experimenta y que los hace sentirse vulnerables a la frustración. Hudson (2016) también menciona que los niños con dislexia presentan quejas contrastantes que varían en mareos, dolores de cabeza o malestar estomacal a la hora de leer. Además, es común que los disléxicos lleguen a ver movimientos inexistentes al leer o escribir, como si se tratase de un problema de la vista, pero que sus exámenes visuales no revelen nada.

Por este motivo, uno de los grandes retos para una persona que sufre de este trastorno es la lectura en público, pues sus constantes equivocaciones no intencionales provocan la angustia de quien lee por no equivocarse y así no ser sujeto de burlas; sin embargo, para evitar esta aflicción los estudiantes prefieren no ser parte del proceso y negarse a su participación, representando un gran problema para el desarrollo de habilidades. Así pues, es necesario reconocer estos síntomas que pueden manifestar una posibilidad a sufrir de este trastorno.

1.3 La terapia musical y la dislexia

Dos disciplinas como lenguajes universales (ver *Figura 1*) con vías de procesamiento estrechamente relacionados. Así pues

La música y el lenguaje presentan numerosas relaciones, comparten vías de procesamiento a nivel cerebral, se forman a partir de unidades básicas, pero cabe resaltar la similitud que existe a la hora de percibir, producir y procesar el sonido para transmitir diferentes sensaciones en los lectores u oyentes (Hernando, 2017, pág. 3).

Esto indica que, debido a su relación, la música se presenta como vía eficaz para llevar a cabo procesos difíciles dentro del aprendizaje y desarrollo de la lectura y la escritura. Pues su conexión se debe a la necesidad de utilizar ambos canales, tanto auditivo, como visual, para poder interpretar símbolos lingüísticos como notas o palabras que al integrarlos adecuadamente obtiene como resultado la expresión de frases y melodías musicales. De igual forma, ambos comparten componentes del lenguaje como la percepción, producción y procesamiento de sonidos, que generalmente se ven reflejados en el acento de una palabra o el tono de una nota musical.

El estudiante que padece dislexia puede encontrar más atractiva la composición de una melodía, que hacerlo mediante la expresión de palabras simples. La terapia musical se presenta como un medio de rehabilitación eficaz. López (2014) plantea que este modelo a través de la melodía



y el ritmo van a influir de manera positiva en el desarrollo del habla intencional. Donde hace mención a la visión puramente fisiológica que se puede evidenciar en la ejercitación de la voz, movimiento, entre otros, y la perspectiva emocional e intelectual que concibe un desarrollo afectivo y cognoscitivo.

Esto se debe a que el estudiante suele interesarse con mayor facilidad en aquellas actividades que los involucren de manera directa como cantar o participar en juegos de expresión musical, puesto que llega a presentar un medio de expresión del que disfrutan su participación de manera espontánea, donde a la par del disfrute de la actividad se desarrolla el habla y otros procesos cognitivos.

1.3.1 Áreas de intervención

Objetivos a trabajar con la terapia musical en torno la dislexia, debido a la influencia que tiene la música en el cerebro. Ruiz (2012) menciona en su investigación que dentro del ámbito lingüístico la terapia musical tiene la capacidad de estimular, tanto el lenguaje expresivo, como el comprensivo, con la finalidad de que el niño que tiene dislexia logre desarrollar habilidades básicas para su adaptación social e interpersonal, ya que a través de la melodía y la música puede incursionar en las posibilidades comunicativas no verbales.

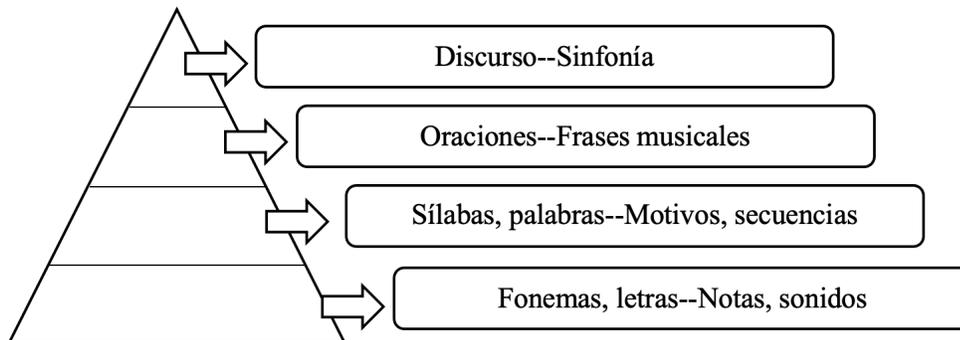
Según Hernando (2017, p.16) “en el ámbito motor se pueden llegar a desarrollar la percepción motriz del cuerpo, espacio y tiempo, así como la lateralidad, el equilibrio y el control del movimiento”. Pues señala que dentro del ámbito cognitivo se potencia la percepción, el pensamiento simbólico y abstracto, la concentración y atención, así como la capacidad para recordar a corto y largo plazo.

Por último, dentro del ámbito emocional Poch (2001) mantiene a la música como un medio que aflora la proyección de los estados de ánimo del ser humano. Pues entiende a la música como un recurso que permite expresar y sacar a flote las emociones que se disipan al momento de su ejecución.

Con la aplicación de diversas técnicas de terapia musical se puede intervenir e incluso llegar a corregir dificultades de dicción, omisión de sonidos o errores de articulación. Es ahí donde el ritmo juega un papel primordial, ayudando a mejorar las dificultades de lectoescritura en los niños que padecen dislexia, trabajando en conjunto para conseguir un desarrollo pleno e integral de calidad educativa para el estudiantado.

Figura 1

Relación Música y Lenguajes



Nota. Hernando (2017)

1.3.2 Integralidad

La terapia musical no solo busca mejorar procesos de lectoescritura, sino también abarcar aspectos emocionales que llegan a verse afectados en este transcurso.

La reeducación a cualquier edad es de vital importancia. López (2014) respalda que el objetivo no recae netamente en promover el aprendizaje de la lectoescritura u otros contenidos pedagógicos, pues este proceso va a la par de contribuir al crecimiento personal del niño en todos sus ámbitos, y esto incluye aspectos emocionales como mejorar la confianza, la autoestima, la autointegración, la interacción y relación con los demás, el impulso de la creatividad, entre otros.

Esta herramienta, no solo cumple con un propósito, sino de igual forma lleva consigo la mejora en varios aspectos que tienen que ver con la integralidad del individuo, pues llegan a visibilizar cambios a nivel fisiológico, emocional, social, cognitivo y espiritual. Esto debido a lo que produce la música en la vida del hombre, pues el ritmo y la melodía crean ambientes de disfruté, estabilidad, calma, entre otros sentimientos que ayudan a generar aprendizajes sin sentir la presión que anteriormente no los dejaba desenvolverse de manera favorable.

Metodología

2.1 Tipo de investigación

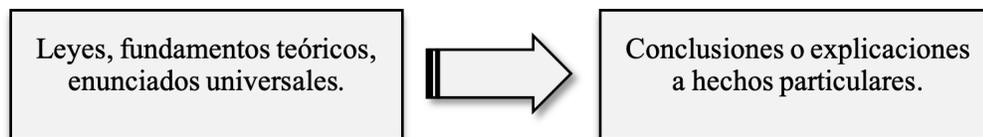
El presente estudio tiene como finalidad proponer la terapia musical como herramienta funcional para trabajar los problemas asociados a la dislexia en los niños de Educación General Básica. La investigación sostiene una metodología descriptiva con enfoque cualitativo que describe características fundamentales entre conjuntos complementarios, utilizando criterios sistemáticos y presentando una interpretación acerca de realidades basadas en hechos.

2.2 Método

El estudio aplicó el método deductivo que involucra la investigación de información que parte desde un razonamiento general, hasta un hecho concreto, así pues, Rodríguez (2007) señala que: “este método consiste en tomar conclusiones generales para explicaciones particulares. El método se inicia con el análisis de los teoremas, leyes, postulados y principios de aplicación universal y de comprobada validez, para aplicarlos a soluciones o hechos particulares”. De este modo, al ser susceptibles de ser estudiados analíticamente o comparativamente, son tomados para una interpretación a profundidad con la información recopilada, como se resume en la siguiente *Figura 2*.

Figura 2

Métodos de Investigación Deductivo



Nota. Prieto (2017)

2.3 Técnica

El estudio empleó la técnica de investigación documental, en la que se recoge y relaciona datos ya existentes para conocer la eficacia de la terapia musical y organizar los hallazgos de acuerdo al objetivo de investigación. Al ser los instrumentos herramientas conceptuales de recolección de datos e información, se utilizaron fuentes previas como investigaciones de expertos, libros y soportes diversos para ampliar un conocimiento sobre lo existente y contrastarlo con el tema de investigación.

Se realizó un análisis de tipo reflexivo-argumentativo que respalda la recopilación bibliográfica de páginas indexadas, repositorios, artículos científicos y análisis de casos. La recopilación de datos permitió extraer un cuadro comparativo de una fuente primaria que se complementó con un desarrollo de propuesta práctica de la Universidad de Valladolid, lo que posibilitó analizar y comparar los resultados, a través de una tabla modo guía y gráficos para la descripción de la información utilizada. Esta técnica de investigación permitió dar validez y confiabilidad acerca de los datos recolectados, para formar conclusiones y conseguir un conocimiento más amplio.

Resultados

3.1 Comparación de resultados

A continuación, en la siguiente *Tabla 1* se demuestran los resultados obtenidos al trabajar la dislexia con terapia musical, a través de muestras estadísticas respaldadas por investigaciones de diversos expertos en diferentes países del mundo.

Tabla 1

Eficacia de la Musicoterapia en Dislexia

País	Autor-Año	Título	Estadística
Francia	Bérard (1993)	Hearing Equals Behaviour	En 1850 personas con diagnóstico de dislexia, el 76% tuvieron resultados positivos y el restante 24% una mejoría parcial notable
Ecuador	Vásquez (2015)	Terapia alternativa para la dislexia	Estudiantes entre 6 a 12 años de edad con diagnóstico de dislexia, de los cuales el resultado es la existencia de un 67% de avances en el paciente.
Colombia	Moya (2011)	Efecto de la musicoterapia en el proceso lector	24 estudiantes entre 7 y 9 años, diagnosticados con dislexia, donde el 11% presenta mejoras significativas en la comprensión y decodificación lectora.
Venezuela	Cóndor (2019)	Música clásica de Mozart y la comprensión de lectura.	En 16 estudiantes entre 13 y 14 años, diagnosticados con dislexia, en el que el 6,25% se encuentra en el nivel inicial de mejora, el 12,5% muestra una mejora satisfactoria en el proceso lector.

Nota. Insuasti (2021, págs. 24-25)

De la *Tabla 1* se puede destacar el gran alcance que tiene el trabajar con niños de 6 a 12 años, donde claramente se evidenció una considerable mejoría de este trastorno, pues se logró ver que mientras la edad aumentaba los avances no tenían esa misma trascendencia, como la hay en edades cortas. Esto se debe a que la detección temprana ayuda a comprender su sentir y aportar soluciones que ayuden a su desarrollo, tanto en el ámbito personal como educativo y social.

Puesto que, si su aplicación se lleva recién en procesos tardíos sobre ese lapso que no fue tratado a tiempo, pudo haber recibido malas prácticas o aquellas que no son adecuadas para este trastorno, haciendo que su situación empeore y se muestre más vulnerable, cohibido y a la defensiva de participar de estos procesos en los que se no se busca burlar o ridiculizarlo, sino más bien darles las herramientas necesarias para que él pueda formarse como un individuo integral que tiene todo lo imprescindible para enfrentar al mundo.

No obstante, se añade la entrevista realizada durante un periodo de observación para conocer características cognitivas y emocionales mediante sesiones prácticas, tal como se muestra en la investigación de Hernando (2017) que de primera instancia presenta el cuadro guía para basar sus estadísticas en la recolección de datos en la *Tabla 2*.

Su propuesta se basó en la observación continua, donde se comprobó en cada sesión aspectos favorables o a mejorar, todo ello en función de la obtención de buenos resultados sobre las actividades. Dicha observación empleó las siguientes estimaciones: 4: Siempre; 3: Frecuentemente; 2: A veces; 1: Nunca; 0: No se realizó, para ser colocados según concierne dentro de la *Tabla 2*.

Tabla 2

Evaluación

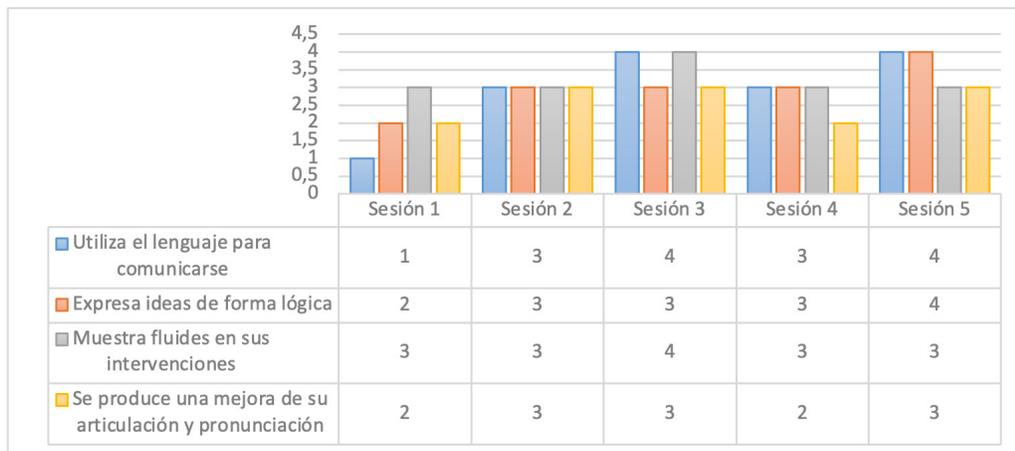
Ámbito	Ítems	Sesiones				
		1	2	3	4	5
Lingüístico	Utiliza el lenguaje para comunicarse					
	Expresa ideas de forma lógica					
	Muestra fluidez en sus intervenciones					
	Se produce una mejora de su articulación y pronunciación					
Percepción auditiva	Discrimina la duración, el tiempo y la intensidad de sonidos					
	Discrimina secuencias rítmicas					
Motor	Mejora su lateralidad					
	Posee control de los movimientos					
	Diferencia secuencias rítmicas utilizando alguna parte del cuerpo					
	Mantiene el ritmo a la hora de interpretar corporal, vocal o instrumentalmente una pieza					
	Es capaz de anular movimientos corporales con los acentos de las rimas					
Cognitivo	Es capaz de comprender las explicaciones					
	Mantiene la atención y la concentración durante el desarrollo de la actividad					
	Mantiene la concentración cuando se cambian los estímulos de una actividad					
	Consigue memorizar secuencias musicales					
Emocional	Asimila la información enseñada					
	Conoce sus emociones					
	Muestra evolución en su actitud a la hora de afrontar actividades nuevas					
	Muestra evolución a la hora de gestionar sus emociones					

Nota. Hernando (2017, págs. 38-39)

A continuación, se analizaron los datos recolectados de la encuesta realizada por Hernando (2017).

Figura 3

Ámbito Lingüístico



Nota. Hernando (2017, pág. 40)

Dentro de este ámbito se evaluó todo lo relacionado a la expresión, fluidez, articulación y pronunciación a la hora de comunicarse.

En la *Figura 3* se pudo demostrar que en primera instancia el niño evitaba cualquier tipo de situación que involucre el uso del lenguaje oral, pues la presencia de errores de articulación como “l” o “r” o de adición, omisión o sustitución de fonemas, provocaban que el niño se cohiba a hablar. Sin embargo, en el transcurso de sesiones el niño evolucionó de manera significativa, ya que comenzó a desenvolverse de mejor manera a la hora de comunicarse, pues su seguridad para articular y pronunciar ideas de forma lógica también avanzó en el proceso. Todo esto se debe a que el ambiente creado para el ejercicio de las actividades era agradable, lo que le permitió desarrollar en el niño confianza para intervenir utilizando de forma clara los fonemas. Como consiguiente, se evaluaron aspectos relacionados a la capacidad de notar y diferenciar entre sonidos distintos.

Figura 4

Ámbito Percepción Auditiva

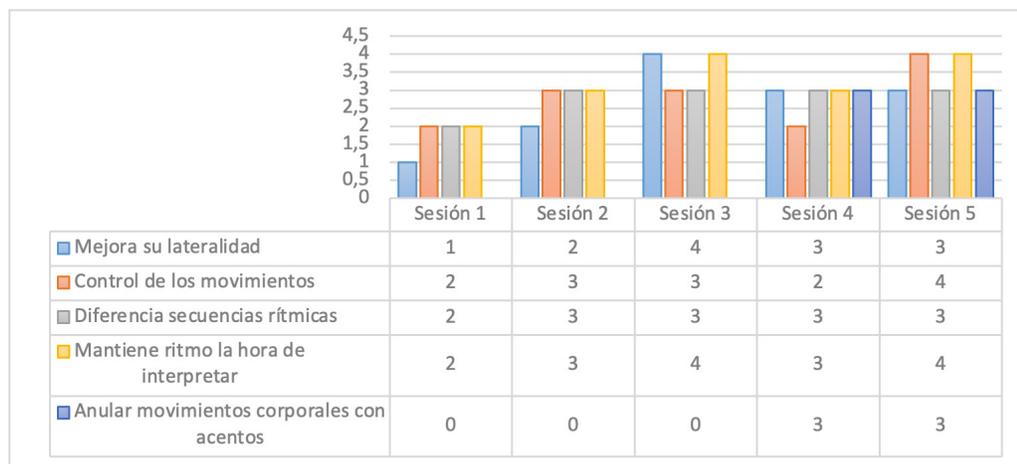


Nota. Hernando (2017, pág. 42)

En la *Figura 4* se pudo demostrar los sonidos alcanzaron un progreso en el funcionamiento de la ruta fonológica, ya que esta trabaja como vía de conversión grafema-fonema que le permite acceder al léxico. Por ello, la participación en estos procesos fonológicos-auditivos presentaron en el niño una mejoría en el desarrollo de la destreza lingüística que le otorga la capacidad para distinguir, comparar y producir diferentes sonidos, sílabas o palabras.

Figura 5

Ámbito Motor



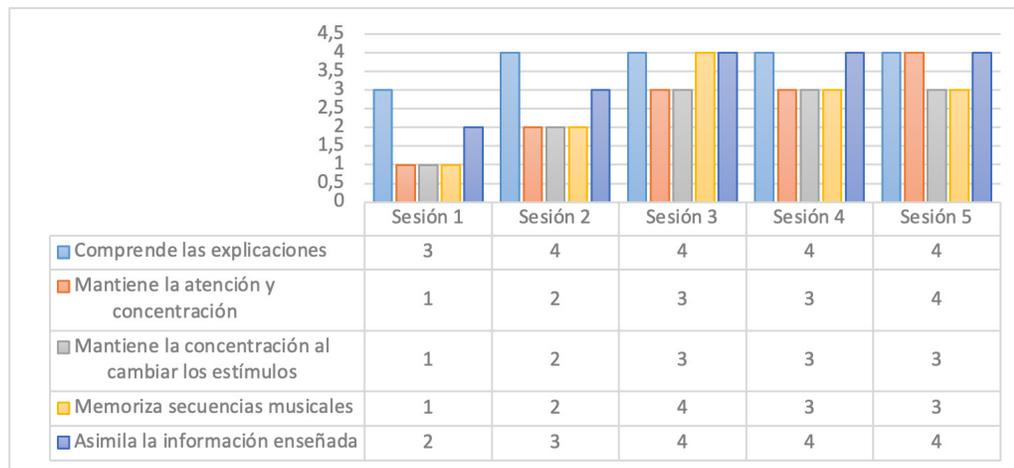
Nota. Hernando (2017, pág. 41)

Este espacio basó su evaluación en aspectos vinculados con los pequeños y grandes movimientos corporales en el desarrollo de las capacidades coordinativas.

La *Figura 5* demuestra que al inicio de las sesiones el niño presentaba dificultades para diferenciar nociones como izquierda, derecha, arriba o abajo (lateralidad) y además le costaba sincronizar secuencias rítmicas corporales. Pero a medida de las sesiones a nivel general, ayudó a la mejoría de la coordinación, que por consiguiente le permite tener una orientación temporal al niño para tener claro los conocimientos relacionados al tiempo y la duración. Mismo que actúa en los niños a la hora de expresar sucesiones cronológicas de hechos, de manera premeditada.

Figura 6

Ámbito Cognitivo



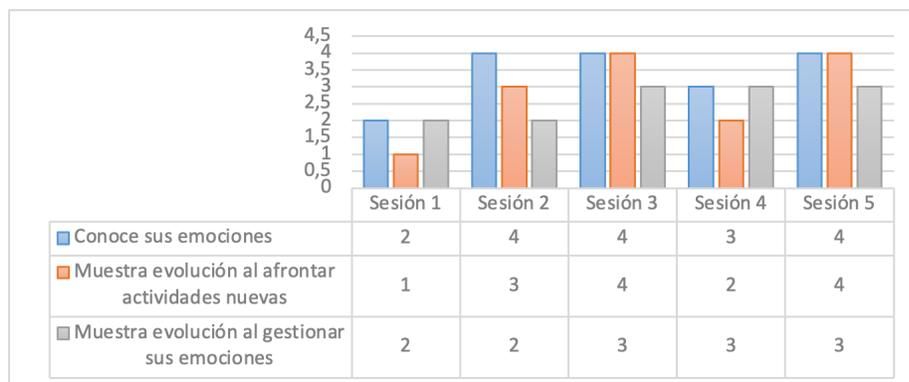
Nota. Hernando (2017, pág. 43)

Este ámbito acoge procesos mentales, por tanto, se tomó en cuenta aspectos en el desarrollo de la concentración, atención y memoria.

En la *Figura 6* se puede observar que desde la sesión 1 el niño tenía dificultad para mantener su atención, tendía a distraerse o prefería realizar alguna otra cosa. Pues cuando lo intentaba, en la memorización de diversos sonidos le costaba, ya que requería de un gran esfuerzo para concentrarse y si no lo conseguía, tendía a frustrarse. Aun así, paso a paso las sesiones dieron frutos, no fue fácil, es por ello que las sesiones se prolongaron para llegar a mejores resultados, pues el ambiente, la motivación y la constancia ayudaron a que los procesos de concentración sean más consientes; y una vez así, de la mano de la concentración se vio mejorada la memoria auditiva, misma que ayudó a potenciar en el niño el pensamiento simbólico, la percepción y la atención, que actuaron en beneficio del estímulo de la capacidad para recordar a corto y largo plazo.

Figura 7

Ámbito Emocional



Nota. Hernando (2017, pág. 39)

El siguiente apartado evaluó todo lo concerniente con su sentir, emociones y la influencia que tiene de la música en los estados de ánimo.

La *Figura 7* muestra que el proceso iba a resultar provechoso, pues en ocasiones los niños con dislexia evitan actividades relacionadas con el habla, pues suelen trabarse y eso genera en ellos miedo al expresarse. Sin embargo, desde la primera sesión y a lo largo de la demás se pudo observar cómo la música actúa en sus estados de ánimo. Pues el niño hizo que la música se convirtiese en un medio para expresa emociones a través de melodías. Donde estas composiciones permitieron reflejar su estado de ánimo, pensamientos o situaciones que le sucedieron en momentos puntuales. Todo esto se debe a que las actividades aplicadas le permitieron desarrollar en el niño confianza e independencia para fluir sin el miedo a ser juzgado. Así pues, se destaca la importancia que tiene la estimulación auditiva en aspectos como la mejoría de las inseguridades y el fortalecimiento de la autoestima del niño.

Conclusiones

Se reconoce que la dislexia engloba problemas de direccionalidad, confusión al pronunciar palabras o letras, dificultad de la lectura (lenta, silábica e incomprensiva), baja comprensión lectora, concentración y atención dispersa en los procesos de aprendizaje. Es por eso que el niño que presenta dislexia difícilmente aprende de manera óptima, porque la lectura comprende una base fundamental para adquirir de conocimientos, es decir, el niño que lee y escribe con fluidez y claridad consigue una comprensión de textos; y, por ende, alcanza aprendizajes significativos. Por lo general, estos problemas se presentan cuando el desarrollo madurativo del niño en funciones como: coordinación visomotora y motora, memoria inmediata, auditiva, pronunciación de términos, atención y entre otros; no se ha alcanzado con eficacia, perjudicando la gran mayoría de los casos áreas específica como la lectura o la escritura, o incluso en ambos casos, ya que estas últimas guardan una gran estrecha relación.

En definitiva, la terapia musical funciona como un medio atractivo que a la par de motivar, conecta de forma directa con las emociones, pues facilita su producción y expresión de las mismas, ya que se liberan neurotransmisores relacionados con el estado de ánimo, que llega a ser procesado dentro de muchas áreas del cerebro que trabajan en el aumento de la creatividad y el lenguaje que hacen parte de la capacidad cognitiva, en otro ámbito, actúa en beneficio de la reducción de la ansiedad, y, por ende, eleva su autoestima. Esto por su parte ayuda en el desarrollo de funciones cerebrales, tales como la memoria, el equilibrio, la orientación, la movilidad y coordinación para mejorar las relaciones de interacción social y expresividad emocional, facilitando su desenvolvimiento y exploración del mundo que lo rodea.

Por último, se considera que la terapia musical, al aplicarlo en niños con dislexia, es preferible hacerlo desde la etapa de la infancia, ya que genera efectos positivos en mayor medida en aspectos encaminados a estimular, fortalecer, potenciar y mejorar ámbitos como el desarrollo motriz, cognitivo, lingüístico, perceptivo, auditivo y emocional, mismos que fueron analizados en la entrevista realizada por Hernando (2017), donde todos estos campos obtuvieron grandes resultados de las sesiones continuas para estudiar los efectos que produce la música, el ritmo y la melodía, para saber cómo actúan en quien padece de este trastorno, todo esto pensado en que al niño se le garantice su derecho a una educación de calidad con una formación integral y completa en todos los aspectos de su proceso formativo.



Referencias

- Álvarez, L., y Correa, R. (2021). Percepción de la dislexia en el aula por los docentes: una revisión. *Tempus Psicológico*, 4(1), 29-43. <https://doi.org/10.30554/tempuspsi.4.1.3373.2021>
- Bérard, G. (1993). *Hearing Equals Behavior*.
- Cóndor, L. (2019). *Musica clasica de mozart y la comprension de lectura en los niños y niñas del tercer grado de primaria de la institucion educativa Luis Fabio Xammar Jurado*. [Tesis doctoral, Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión]. <http://repositorio.unjpsc.edu.pe/handle/UNJFSC/3517>
- Galaburda, A., y Cestnick, L. (2003). Dislexia del desarrollo. *Revista de neurología*, 36(1), 3-9.
- Guerri, M. (18 de mayo del 2023). Qué es la Musicoterapia o Terapia Musical y qué sucede en una sesión. *Psicoactiva* <https://www.psicoactiva.com/blog/la-musicoterapia-o-terapia-musical/>
- Hernando, I. (2017). *Dislexia y musicoterapia: intervención en un niño de tercero de Educación primaria*. [Tesis de Grado, Universidad De Valladolid]. <http://uvadoc.uva.es/handle/10324/24609>
- Hudson, D. (2016). Dificultades específicas de aprendizaje y otros trastornos. *Narcea Ediciones*.
- Insuasti, P. (2021). *Musicoterapia versus terapias convencionales en el tratamiento de la dislexia fonológica*. [Tesis de Grado, Universidad de los hemisferios] <http://dspace.uhemisferios.edu.ec:8080/xmlui/bitstream/handle/123456789/1250/Facultad%20de%20Educación%20Pamela%20Insuasti%2005%2004.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- López, L. (2014). Musicoterapia y dislexia. *Lamusicoterapia*. <https://lamusicoterapia.com/musicoterapia-y-dislexia/>
- Moya, M. (2011). *Efecto de la musicoterapia sobre el proceso lector y la comprension lectora en un grupo de niños de segundo de primaria pertenecientes al IED Juan Evangelista Gomez de la Ciudad de bogota* [Tesis de Maestría, Universidad Nacional de Colombia] <https://repositorio.unal.edu.co/bitstream/handle/unal/9898/388067.2011.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Pereira, M. (21 de octubre del 2016). La musicoterapia aplicada a la educación. *Instituto Superior de Estudios Psicológicos*. <https://www.isep.es/actualidad-educacion/la-musicoterapia-aplicada-a-la-educacion/#:~:text=Potencia%20las%20funciones%20cognitivas%3A%20se,de%20conceptos%20y%20agilidad%20mental.>
- Poch, S. (2001). Importancia de la Musicoterapia en el Área Emocional del Ser Humano. *Revista interuniversitaria de formación del profesorado*, (42), 91-113. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=27404208>

- Prieto, B. (2017). El uso de los métodos deductivo e inductivo para aumentar la eficiencia del procesamiento de adquisición de evidencias digitales. *Cuadernos de Contabilidad*, 18(46). <https://doi.org/10.11144/javeriana.cc18-46.umdi>
- Ruiz, L. (13 de julio del 2019). Tipos de dislexia, definicion, sintomas y causas. *Psicologia y mente*. <https://psicologiymente.com/clinica/tipos-de-dislexia>
- Ruíz, M. (2013). *Dislexia y musicoterapia*. <https://www.yumpu.com/es/document/view/14347128/dislexia-y-musicoterapia-conservatorio-superior-de-musica->
- Ruiz, M. C. (2012). Dislexia y musicoterapia. *Revista Leitmotiv*, 1, 27-37.
- Sánchez, A. (2018). Musicoterapia para niños. Terapia musical. *Educapeques* <https://www.educepeques.com/escuela-de-padres/musicoterapia-para-ninos.html>
- Serrano, F., y Deflor, S. (2004). Dislexia en Español: estado de la cuestión. *Revista electrónica de investigación psicoeducativa y psicopedagógica*, 2(2), 13-34.
- Tamayo, S. (2017). La dislexia y las dificultades en la adquisición de la lectoescritura. Profesorado. *Revista de Currículum y Formación de Profesorado*, 21(1), 423-432. <https://www.redalyc.org/pdf/567/56750681021.pdf>
- Vásquez, A. (2015). *Terapia alternativa para la dislexia: musicoterapia* [Tesis de Grado, Universidad San Francisco de Quito]. <http://repositorio.usfq.edu.ec/handle/23000/5351>
- Vélez, X., Tárraga, R., Sanz, P., Blázquez, J., y Tijeras, A. (2015). Incidencia de la Dislexia en Ecuador. *INFAD: Revista de psicología*, 2(1), 249-257. <https://www.redalyc.org/pdf/3498/349851784023.pdf>

Copyright (2023) © Anggie Adhamaris Espinosa Pullas



Este texto está protegido bajo una licencia internacional [Creative Commons](#) 4.0.

Usted es libre para Compartir—copiar y redistribuir el material en cualquier medio o formato — y Adaptar el documento — remezclar, transformar y crear a partir del material—para cualquier propósito, incluso para fines comerciales, siempre que cumpla las condiciones de Atribución. Usted debe dar crédito a la obra original de manera adecuada, proporcionar un enlace a la licencia, e indicar si se han realizado cambios. Puede hacerlo en cualquier forma razonable, pero no de forma tal que sugiera que tiene el apoyo del licenciante o lo recibe por el uso que hace de la obra.

[Resumen de licencia](#) – [Texto completo de la licencia](#)