

Ensayo

La Musicoterapia como Terapia Complementaria en la Educación Infantil Inclusiva

Music Therapy as a Complementary Therapy in Inclusive Children Education

María L. Montánchez Torres y Juan P. Sigüenza Orellana,

Universidad Católica de Cuenca.

La correspondencia sobre este artículo debe ser dirigida a María L. Montánchez Torres.

Email: lmontanchezt@ucacue.edu.ec

Fecha de recepción: 6 de octubre de 2017.

Fecha de aceptación: 22 de diciembre de 2017.

¿Cómo citar este artículo? Montánchez Torres, M.L. (2018). La Musicoterapia como terapia complementaria en la Educación Infantil Inclusiva. *Revista científica Hallazgos21, 3* (Suplemento Especial). Recuperado de <http://revistas.pucese.edu.ec/hallazgos21/>

Resumen

La musicoterapia es el uso de la música o sus elementos musicales (sonido, ritmo, melodía y armonía), por parte de un¹ profesional cualificado llamado musicoterapeuta que trabaja con un paciente o grupo dentro del ámbito educativo con un alumno o grupo de ellos, con el objetivo de facilitar y promover la comunicación, aprendizaje, movilización, expresión, organización y otros elementos terapéuticos relevantes, para lograr cambios y satisfacer necesidades físicas, emocionales, mentales, sociales y cognitivas. Por lo tanto, en alumnos en edad temprana y que tienen alguna Necesidad Educativa Especial –NEE-, ésta tiene unos efectos en el mantenimiento y rehabilitación de aquellas áreas deficitarias y que requieren de atención prioritaria, promoviendo cambios significativos en los infantes. Es una disciplina con rigor científico desde hace más de 70 años, pero actualmente, sigue siendo novedosa tanto en el ámbito educativo, ocupacional y médico. En esta reflexión teórica se hará una descripción y explicación de varios aspectos de la musicoterapia, fundamentales para su entendimiento, como antecedente a otros estudios de carácter experimental: definiciones, estado del arte internacional y nacional, campos de acción - edad infantil, objetivos que persiguen en la educación inclusiva y la influencia de la Musicoterapia para el desarrollo desde la primera infancia.

Palabras clave: musicoterapia infantil; necesidades educativas especiales;

educación inclusiva; desarrollo; terapia complementaria.

Abstract

Music therapy is the use of music or its musical elements (such as sound, rhythm, melody, and harmony), by a qualified professional, called music therapist, with a patient or group, or within the educational field with a student or group of students, with the intention to facilitate and promote communication, learning, mobilization, expression, organization and other relevant therapeutic elements; for achieve changes, and to satisfy physical, emotional, mental, social and cognitive needs. Therefore, within young students that may present certain special educational needs, this therapy has an effect on the maintenance and rehabilitation of those shortfall areas that require urgent attention; thus, promoting significant changes in the children. It is a discipline that has been studied with scientific rigor for more than 70 years, but at present, it is still new in the educational, occupational and medical fields. This theoretical revision will explain various aspects of music therapy which are essential for it to be understood as in the case of other experimental studies: definitions, international and national state of art, fields of action - child age, objectives pursued in Inclusive Education and the influence of music therapy for the development from the very first childhood.

Keywords: children music therapy; special educational needs; inclusive education; development; complementary therapy.

¹ Se utilizará a lo largo de toda la reflexión un masculino genérico que incluye a la diversidad de géneros –masculino, femenino u otros-.

La Musicoterapia como Terapia Complementaria en la Educación Infantil Inclusiva

La Musicoterapia es una disciplina que está siendo sistematizada teórica, técnica y metodológicamente desde hace años a nivel mundial, pero en la actualidad es complicado su acercamiento inicial en diferentes contextos, ya sea, a nivel coloquial como a nivel académico, es decir, sigue siendo desconocida o erróneamente vinculada a procedimientos sin rigor científico como pueden ser las que se conoce como 'bailoterapia' y 'sonoterapia'.

En el ámbito de la Educación Inclusiva, la Musicoterapia se enfoca en la aplicación y el abordaje de las NEE para la atención a la diversidad especialmente en edades tempranas o en edad infantil. Entre algunos de los objetivos está mejorar el proceso de enseñanza-aprendizaje de acuerdo a las fortalezas individuales como desarrollar y aumentar los beneficios en el desarrollo, tanto a nivel cognitivo, emocional e incluso en el ámbito socio-familiar.

Definiciones

La Musicoterapia, después de su estudio e investigación y aportes a la ciencia, tiene la validez de cualquier psicoterapia con un valor añadido; recalca la importancia de la comunicación y expresión no verbal, por lo tanto, tiene en cuenta todas las posibilidades expresivas del contexto, dándole importancia al canto, el movimiento, danza y demás expresiones artísticas dado sus cualidades catárticas, simbólicas y reestructurantes que la palabra no posee. La variabilidad en su aplicación, hace que sean evidentes los beneficios en cualquier población, ya sea desde el primer médico, educativo, psicológico, logopédico o musical.

La música siempre ha ido acompañando al ser humano en su desarrollo ontogenético y ha favorecido su evolución

como elemento socializador, formativo y trasmisor de valores. Su definición formal a nivel internacional es la de La Federación Mundial de Musicoterapia (WFMT) que la define como:

La utilización de la música o de los elementos musicales (sonido, ritmo, melodía y armonía) por un terapeuta cualificado, con un paciente o grupo de pacientes, en un proceso para facilitar y promover la comunicación, la relación, el aprendizaje, la motricidad, la expresión, la organización y otros objetivos terapéuticos relevantes, con el fin de satisfacer las necesidades físicas, emocionales, mentales, sociales y cognitivas. La musicoterapia trata de desarrollar o restaurar las funciones potenciales del individuo para que pueda lograr una mejor integración intra e interpersonal y, por consiguiente, una mejor calidad de vida gracias a un proceso terapéutico de prevención o rehabilitación (Agudo, 2006, p.1).

Son otros los autores que hablan de la música como Alvin (1984, p.122) dice que "La música, por ser un lenguaje sin palabras, tiene un carácter internacional", teniendo el aspecto socializador para todo Ser Humano independientemente de sus características. La misma autora, complementa diciendo que la Musicoterapia es "el uso dosificado de la música en el tratamiento, rehabilitación, la educación, y el adiestramiento de adultos y niños que padecen trastornos físicos, mentales y emocionales" (p.11). Por lo tanto, se analiza que, dentro del mundo de la educación, la Musicoterapia como disciplina científica tiene cabida. A su vez, Betés (2000, p. 303) afirma que "la música, dentro del proceso educativo y terapéutico, es una herramienta que posibilita integrar y globalizar, desde el acto creativo, el mundo vital, emocional y mental de la persona".

**Estado del Arte de la Musicoterapia –
Internacional y Nacional**

El siglo XX fue el punto álgido de su desarrollo y avance a nivel mundial. A continuación se hará un estudio histórico cronológico de la historia de musicoterapia.

En primer lugar, Estados Unidos incorporó al musicoterapeuta en diferentes instituciones, desde educacionales, culturales como hospitalarias. Thayer Gastón, precursor de la musicoterapia moderna, creó en 1959 la Nacional Association for Music Therapy (NAMT) y la primera carrera universitaria en la Universidad en Kansas. En 1977, se creó la American Music Therapy Association (AAMT). Fue en 1988 cuando se fusionaron las dos asociaciones dando nombre a la American Music Therapy Association (AMTA), ésta es la más potente a nivel mundial.

En segundo lugar, en el contexto europeo, en Reino Unido, se fundó en 1958 la British Society Therapy (BSMT) por Juliette Alvin. Doce años después, en 1970 Jaques Jot en París - Francia-, creó el primer centro de musicoterapia. Otros países europeos como Italia, tiene la Federación Italiana de Musicoterapia, que aglutina a la mayoría de asociaciones del país. Alemania fue el primer país en fundar, en el año 1979, la licenciatura de musicoterapia a nivel universitario.

Por otro lado, en los países de América del Sur la musicoterapia está presente y consolidada desde hace muchos años. Los países donde tiene presencia son Argentina, Uruguay y Brasil, pioneros en su implantación. En el primer país, su fundador fue Rolando Omar Benenson, quien se ha encargado de crear la primera carrera universitaria de musicoterapia (1967) en la Universidad del Salvador -Buenos Aires- siendo, a su vez, el fundador y primer director. Además, en este país se han formado varias asociaciones como la Asociación de Musicoterapia de la Argentina (AMURA), la Asociación de profesionales en

musicoterapia (APREM) y otros ejemplos como revistas especializadas en la temática. Uruguay y Brasil han continuado el camino de la musicoterapia desde su campo científico.

En Ecuador, aún incipiente la disciplina se está organizando progresiva y lentamente. Disciplinas como ésta y afines son prácticamente desconocidas. En el país, se han realizado talleres ocasionales, charlas divulgativas como Taller "Musicoterapia Aplicada a Grupos" (Valarezo, 1999); Musicoterapia en Capacidades especiales (INNFA, Montúfar, 2007); Musicoterapia vocal, analítica, voz y análisis del cuerpo (Palma y Donoso, 2009); Musicoterapia para músicos/ musicoterapia y discapacidad" (Palma, 2010); Musicoterapia para niños con conductas adaptativas en Esmeraldas" (Montánchez, 2012); I Congreso Educación y Terapias Creativas" (Schapira, 2013) pero sin presencia formal, por lo que, existe un rezago sobre este tipo de terapias complementarias, recreativas u ocupacionales. En Ecuador, al no existir ningún tipo de regulación y reconocimiento óptimo, ha traído como consecuencia el intrusismo profesional y la subvaloración de esta práctica.

Según el XII Congreso Mundial de Musicoterapia que se celebró en Buenos Aires - Argentina- (2008), Ecuador y El Salvador, son los únicos países que no disponen de una Asociación Nacional de Musicoterapia en Latinoamérica. La formación de licenciatura y maestría en nuestro país es inexistente y el número de profesionales titulados en esta rama no llega, ni a una decena en todo nuestro territorio, siendo reconocidos entre algunos ejemplos como Palma (Quito), Guerra (Quito) y la autora, Montánchez (Cuenca).

Esta falta de investigación plantea el reto de reducir la enorme brecha cronológica, académica y operativa en la que Ecuador se

encuentra, sin embargo, los aportes que se han planteado hasta el momento, significan el comienzo de un recorrido de estimulación y expectativa creyendo firmemente en la necesidad de seguir investigándola, aplicada a la educación inclusiva en jóvenes con NEE, ya que, la exploración de esta temática en nuestro país es muy incipiente y sus beneficios no son todavía ni reconocidos ni demasiado destacados.

Campos de Acción de la Musicoterapia

Son muchas las disciplinas, estudios e investigaciones que han reconocido que la musicoterapia es un hecho social total, para muchos profesionales como médicos, psiquiatras, sociólogos, musicólogos, logopedas, psicólogos, pedagogos, entre otros.

En la edad infantil, cuando los niños establecen sus primeros contactos con el mundo sonoro a través de instrumentos sencillos, voz y el propio cuerpo, obtienen procesos que les permitirán utilizar la música como lenguaje y medio expresivo. La literatura concluye que los primeros tres años de vida, es el período más importante donde se produce el vínculo entre los padres y el hijo, dado que, la música en esta etapa, crea una unión desencadenante en ellos, siendo ésta una herramienta poderosa para instaurar conexiones entre sí. Ese vínculo será uno de los modelos que utilizarán el resto de su vida, por ejemplo, en sus habilidades sociales o relaciones cercanas.

La música y la terapia, crean relaciones y arraiga la cultura desde la infancia. Por ejemplo, a través de canciones de cuna, canciones espirituales, melodías religiosas, canción folklórica de ciudades o países de culturas diferentes. El infante va incluyendo este mundo sonoro a su herencia familiar-educativa-cultural- dándole un espacio seguro y confiable.

Esta disciplina influye en áreas difícilmente accesibles con otras prácticas terapéuticas/educativas como: trabajar

diferentes espacios de la propia personalidad del niño; la dimensión espacio-temporal; la espontaneidad y exploración de su propio proceso de desarrollo externo e interno dentro de un contexto libre y creativo de expresión; la comunicación no verbal como vía hacia lo emocional, y por último, favorecer vías de comunicación familiar eficaces que faciliten la expresión de los sentimientos entre hijos -padres o tutores.

El uso de la Musicoterapia en Educación Inclusiva, en edad infantil y en el tratamiento de las diferentes NEE, es fundamental, dado que es una de las alternativas para mejorar su calidad de vida y *Ad Futurum*, su inclusión social. Desde una visión humana y profesional particular de los autores, es crucial poder trabajar desde el mundo sonoro dentro de la educación inclusiva como una posibilidad para los niños de recuperar, reeducar, mantener o rehabilitar las áreas que tengan deficitarias. Desde lo terapéutico, se pretende atender y abordar las necesidades específicas pero su objetivo final y macro es poder mejorar en su proceso de enseñanza-aprendizaje favoreciendo la inclusión educativa y social.

En resumen, la musicoterapia se comprende desde la perspectiva inclusiva como una oportunidad de favorecer el desarrollo infantil, desde el área personal, social, emocional y comunicativa, posibilitando que el niño entienda la música como medio facilitador de expresión de sentimientos y emociones.

Davis, Gfeller, Mercadal-Brotons, y Thaut (2000, pp. 8-9), bajo la encuesta de la American Music Therapy (1998) indican que los principales colectivos a los que sirve la musicoterapia son personas mayores; retrasos en el desarrollo infantiles; trastornos mentales crónicos; discapacidades físicas, sensoriales y cognitivas; niños en edad escolar con necesidades educativas especiales -

asociadas o no a la discapacidad-; niños de etapa infantil; personas con problemas de adicciones; problemas neurológicos y ontología y enfermedades terminales.

En el ámbito educativo, tanto en la etapa infantil como primaria, secundaria y bachillerato puede trabajarse en centros ordinarios; centros de Educación Especial/ocupacional; centros de Atención Temprana; aulas específicas y escuelas de música, entre otros ejemplos. Debido al ascenso exponencial de niños en edad infantil con un espectro de NEE –asociadas o no a discapacidad- se requiere un profesional como el musicoterapeuta.

Bajo la percepción en la que se encuadra esta reflexión, las cualidades de la música como herramienta terapéutica y educativa son muchas, entre ellas (Montánchez y Palma, 2014): modo de expresión universal; poder de penetrar en la mente y el cuerpo en toda condición; da energía al cuerpo y a la mente; modalidad flexible, estética y adaptable a casos diferentes y circunstancias concretas; capacidad para auto organizarse interiormente y estimulación de los sentidos, sentimientos y emociones en el nivel consciente, preconsciente y subconsciente.

Objetivos de la Musicoterapia en Educación Inclusiva en Etapa Infantil

La musicoterapia conjuga la disciplina y rigurosidad metodológica de las psicoterapias. Si se limitara a uno de los aspectos, no cumpliría los objetivos catárticos y a la vez estructurantes de los procesos terapéuticos que se han explicado anteriormente. Esta interrelación se puede visualizar durante la intervención clínica, como también, en la educativa dentro del contexto inclusivo aportando mayor claridad a los procesos de estimulación temprana y al proceso de enseñanza - aprendizaje y socialización.

El mundo sonoro, tanto la música como el sonido, provocan efectos favorables para

el ser humano a nivel fisiológico, intelectual, social y psicológico. En la educación inclusiva, en el área infantil, influye de la siguiente forma:

A nivel físico:

- Diferir la causa de disminución de las facultades físicas.
- Activar al infante (movilidad y resistencia física de las extremidades).
- Originar momentos de relajación y descanso físico.

A nivel psíquico-cognitivo:

- Diferir la causa de disminución de las facultades psíquicas.
- Activar al infante a nivel psíquico.
- Conservar y optimizar las habilidades verbales.
- Estimular la memoria inmediata, reciente y remota.
- Mejorar la atención.
- Ayudar en la orientación a la realidad (día-hora, dónde estamos,).

A nivel socio-afectivo:

- Resocializar en las relaciones interpersonales con el docente y el resto de compañeros.
- Recuperar la autoestima a través de actividades gratificantes para el niño.
- Promover la comunicación y la relación con el entorno a través de diversos canales, evitando el aislamiento o la inseguridad.
- Fortalecer la capacidad de decisión o toma de turnos.
- Ofrecer un espacio en el que se puedan expresar las emociones, propias de la niñez, en un contexto no verbal y verbal.
- Fomentar el trabajo en grupo junto con compañeros en edad escolar infantil, compartiendo su tiempo de ocio con actividades satisfactorias, así como enseñar a los estudiantes a convivir y aceptar a las demás en una misma aula.

- Mejorar la calidad de vida.

Estos objetivos podrían ser extensivos a otros colectivos, según edades y necesidades educativas especiales, dado que la musicoterapia se adapta a la Identidad Sonora -ISO- del estudiante o paciente, pero es importante esclarecerlos al inicio de la edad temprana, para un mejor diagnóstico y posteriormente, un correcto abordaje adulto. En la práctica musicoterapéutica y, según el maestro Benenzon, se pueden y quieren conseguir unos efectos últimos en el resultado directo en el nivel psicológico que de otro modo son inalcanzables (Benenzon, 1981), de forma que ayuda a establecer, mantener y fortalecer la relación terapeuta/paciente o estudiante/docente; ayuda a la expresión de personas que ven afectada su área verbal y con deficiencias en las habilidades comunicativas; desarrolla la autoconciencia y la de los demás y brinda a personas con dificultades, experiencias reales y placenteras.

Música para el Desarrollo en Atención Temprana

Son varios los psicólogos, como Hargreaves, que hablan de la musicalidad como aquella que constituye una de las actitudes humanistas más potentes, siendo la primera infancia la etapa más propicia para su desarrollo.

Dentro de las prácticas didácticas, Kennet Bruscia plantea, un área donde se considera que pueden confluir de manera óptima y directa los principios musicoterapéuticos con la educación inclusiva en la atención temprana. Siendo una relación entre la educación infantil, la educación musical, la educación inclusiva y la musicoterapia.

La música para el desarrollo:

- Utiliza experiencias musicales adecuadas a la etapa del desarrollo infantil, con la finalidad de estimular

el crecimiento evolutivo general para la atención a la diversidad.

- El énfasis está en los procesos evolutivos propios en cada etapa del desarrollo en las áreas musicales y no musicales.
- Los objetivos, serán los de apoyar el desarrollo de las habilidades sensoriomotoras, cognitivas o perceptuales y mejorar las relaciones del bebé/infante con su entorno.

Importancia del Estudio

Esta exposición teórica, acerca al estado del arte de musicoterapia, como disciplina científica centrada en la educación inclusiva en edad infantil como terapia complementaria necesaria, ya que, antecederá a otros estudios de carácter cuasi experimental o experimental. Los beneficiarios directos serán los niños con NEE en edad temprana, que podrán ser abordados desde la musicoterapia para la mejora de su desarrollo cognitivo, emocional y socio - familiar. Los beneficiarios indirectos serán los docentes del área infantil que podrán contar con otra herramienta para el tratamiento de las NEE siendo un procedimiento científico y riguroso aplicado al mundo educativo. Y a nivel global, el beneficio lo obtendrá la comunidad educativa por el conocimiento de la aplicación de la musicoterapia con el objetivo de mejorar la calidad de vida de los infantes.

La musicoterapia es una disciplina que actualmente, en Europa, está siendo aceptada dentro de las instituciones escolares, no formales, organismos no gubernamentales (ONGs) e incluso en el ámbito de la salud, siendo el musicoterapeuta un profesional más del ámbito educativo. En Ecuador, no la aplican existen solo pequeñas iniciativas, pero sin reconocimiento académico e investigativo, solamente por escasos profesionales calificados y cualificados.

Conclusiones

Como se ha podido leer a lo largo de toda la reflexión, se puede esclarecer las confusiones hacia la disciplina, sintetizando que, en primer lugar, la musicoterapia NO es educación musical, porque no tiene un fin exclusivamente educativo estético musical, si no terapéutico, buscando desarrollar las capacidades de la persona, en segundo lugar, la musicoterapia NO es animación sociocultural, es decir, el musicoterapeuta tiene unos objetivos concretos fijados a corto, medio o largo plazo dependiendo de cada persona de forma exclusiva adaptada a sus necesidades y potencialidades, y por último, la musicoterapia NO puede ser llevada a cabo por cualquier persona, lo que significa que se necesita formación especializada para poder ejercer esta profesión y unos conocimientos psicológicos y musicales técnicos.

A través de la música y la terapia, se puede integrar diversos aspectos de la vida cotidiana, desde la individualidad como la colectividad, incluyendo tanto el cuerpo, la mente como el espíritu. Se ha visto que existen resultados en investigaciones, en áreas de la psicología, neurociencia, terapia, educativa o musical donde se informa sobre la implicación de una serie de procesos neuro - filológicos y psicológicos reconocibles, al participar en experiencias musicales, activando a su vez procesos afectivos, expresivos y de socialización. Por tanto, la Musicoterapia se identifica como disciplina científica analizada desde distintos modelos y paradigmas llegando a tomar una verdadera relevancia

Cabe destacar el valor de la música o de los sonidos, brindada desde los primeros momentos de vida como soporte sensorial para el posterior proceso de enseñanza - aprendizaje. Según Piaget, las experiencias previas son la base para los nuevos conocimientos.

La musicoterapia en edad infantil, en la estimulación temprana, germinó para atender y abordar de la manera más efectiva aquellos niños con alguna NEE. Los logros alcanzados, son detallados y enumerados en la literatura especializada, siendo varias investigaciones como las de Bruscia (2007) y Benenzon (2011) que afirman que la misma se utiliza como terapia complementaria en la atención a la primera infancia siendo los primeros años de vida, los más importantes en el desarrollo del infante.

En relación con la atención temprana, la musicoterapia infantil produce grandes beneficios. Ello ha llevado a plantearse, el trabajo con estos estímulos antes incluso del nacimiento como nos habla Benenzon (1981) y Poch (1999) puesto que el sentido del oído, es uno de los que primero se desarrolla incluso dentro del el vientre de la madre.

La experiencia musical, con su cualidad integradora y su carácter globalizador hace que acontezcan experiencias sensoriales, motrices, emocionales, cognitivas y sociales. Como disciplina científica la musicoterapia, utiliza la música y sus elementos sonoros, en un proceso reservado para alcanzar objetivos terapéuticos a fin de tratar las necesidades físicas, psíquicas y cognitivas de los seres humanos. En lo relacionado con la educación inclusiva, es una terapia complementaria a la educación formal. Desde el punto de vista profesional, habiendo ejercido en el ámbito de la Psicología y la Pedagogía, creemos que la reeducación a través de la musicoterapia, es la metodología que ayuda a recuperar, mantener o rehabilitar las funciones de la persona que se han visto afectadas, ya sea, a nivel físico, psicológico o emocional y que debería estar presente en los primeros años de vida atendiendo a las NEE de cada niño dentro del aula para un abordaje posterior por parte de otros profesionales.

Referencias

- Actas XII Congreso Mundial de Musicoterapia (2008). Música cultura sonido salud. Buenos aires: Argentina.
- Agudo, I. (2006). Definición y Funciones de la Musicoterapia. Material inédito. Máster de Musicoterapia ISEP. Barcelona.
- Alvin, J. (1984). Musicoterapia. Barcelona, España: Paidós.
- Benenzon, R. O. (1981). Manual de Musicoterapia. Barcelona, España: Paidós.
- Benenzon, R. O. (2011). Musicoterapia, de la teoría a la práctica. Madrid, España: Paidós.
- Betés Del Toro, M. (2000). Fundamentos de musicoterapia. Madrid, España: Morata.
- Bruscia, K. (2007). Musicoterapia, Métodos y prácticas. México: Pax México.
- Davis, W. B., Gfeller, K. E., Mercadal-Brotons, M., y Thaut, M. H. (2000). Introducción a la Musicoterapia: Teoría y práctica (1ª ed.). Barcelona, España: Boileau.
- Montánchez, M. L. (2012). Musicoterapia para niños con conductas inadaptables en Esmeraldas. Proyecto de investigación. Pontificia Universidad Católica del Ecuador, Sede Esmeraldas.
- Montánchez, M.L. y Palma, J. (2014). Musicoterapia y educación inclusiva. Pontificia Universidad Católica del Ecuador, Sede Esmeraldas.
- Montúfar, E. (2007). Trabajo con Musicoterapia en Capacidades especiales, primera infancia. INNFA, Ecuador.
- Palma, J. (2010). Musicoterapia y discapacidad. MIES, Azuay, Ecuador.
- Palma, J. y Donoso, E. (2009). Musicoterapia Vocal Analítica, Voz y Análisis de movimiento. Taller vivencial, MMT, MFA.
- Poch, S. (1999). Compendio de Musicoterapia. Barcelona, España: Herder.

Shapira, D. (2013). Musicoterapia. I congreso Educación y Terapias Creativas. Universidad de las Américas. Quito, Ecuador.

Valarezo, A. (1999). Seminario Taller Musicoterapia Aplicada a Grupos. Pontificia Universidad Católica del Ecuador, Quito.