

SAGRARIO ECHEVERRÍA GOÑI

LA VOZ INFANTIL

EDUCACIÓN Y REEDUCACIÓN

*Evaluación y metodología para la relajación,
la respiración, la articulación y la emisión vocal.*



INDICE

PRÓLOGO a cargo de Félix Iduriaga	7
AGRADECIMIENTOS	9
INTRODUCCIÓN	11
CAPITULO I. El mecanismo de la fonación	17
1.1. La voz: Concepto y cualidades	19
1.2. Fisiología vocal: Mecanismo de la fonación	20
1.3. Mecanismo de la fonación y educación y terapia vocal	22
CAPITULO II. Voz infantil y patología	25
2.1. La voz infantil	27
2.2. La patología vocal infantil	28
2.2.1. La disfonía infantil "disfuncional"	28
2.2.2. Especificidad de la disfonía infantil frente a la del adulto	31
CAPITULO III. Propuesta metodológica para una educación-terapia vocal ..	33
2.1. Presentación del programa	35
2.2. Puesta en marcha	36
2.3. Objetivos del programa	37
CAPITULO IV. Metodología para una educación-terapia vocal	39
3.1. Evaluación inicial y seguimiento	41
3.2. Primer paso: Eliminación de los vicios y los hábitos vocales incorrectos. Higiene vocal	46
3.3. La relajación: Programa para alcanzarla	50
– La relajación y la técnica vocal	50
– Ejercitación de la relajación global y segmentaria	52

4 METODOLOGÍA PARA LA EDUCACIÓN Y REEDUCACIÓN DE LA VOZ INFANTIL

• Programa de relajación de Bucher: Progresión de contrastes de distintos segmentos corporales	52
• Juegos	56
– Actividades para la relajación específica de los órganos fonarticuladores	65
• Juegos	65
• Relajación pasiva	72
3.4. La respiración: Ejercitación respiratoria	72
1. La respiración y la técnica vocal	72
2. Ejercicios respiratorios de carácter específico.....	74
– Movimientos para desarrollar los músculos del abdomen y del tórax ..	74
– Ejercicios para el desarrollo de la inspiración nasal: silenciosa, amplia, profunda, rápida y dilatando las aletas de la nariz.....	76
– Ejercicios para lograr una correcta respiración costodiafragmática	79
– Ejercicios para el desarrollo del soplo espiratorio: aumento de su duración y control de intensidad.....	80
* Actividades de espiración bucal en forma de soplo	82
* Ejercicios respiratorios de carácter general.....	86
3.5. Gimnasia articularia	92
* Gimnasia articularia y técnica vocal.....	92
* Gimnasia articularia a través de cuentos	93
* Gimnasia articularia asociada a imágenes	97
* Gimnasia articularia: descripción de praxias linguobucofaciales	97
3.6. Emisión vocal: Impostación y articulación	99
* Emisión vocal y técnica vocal	99
* Ejercicios de emisión	100
1. Ejercicios de sonorización del aire espirado.....	100
2. Ejercicios de vocalizaciones “mudas” o áfonas	101
3. Ejercicios de movimientos de cuello.....	101
4. Ejercicios de impostación. Tono vocal: “¡mmm...mmm!”	102
5. Emisiones vocálicas continuas monotonales (tono de mi), entrecortadas (tono de mi) y en escala ascendente y descendente (do-re-mi-fa-sol-fa-mi-re-do)	103
6. Ejercicios de emisión de combinaciones vocálicas monotonales, en escalas y arpegios	104
7. Ejercicios de emisión de combinaciones silábicas	104
8. Ejercicios de emisión de palabras	105
9. Ejercicios de emisión de palabras con pausa respiratoria.....	106
10. Ejercicios de emisión de frases y discurso oral	107

CAPITULO V. Complementos y refuerzos al programa de técnica vocal 109

4.1. Estrategias que facilitan una correcta emisión vocal	111
4.2. Ejercicios de técnica vocal específicos	112
1. Ejercicios para favorecer la resonancia	112

2. Ejercicios para colocar correctamente las vocales	114
3. Ejercicios para conseguir una apertura óptima de mandíbula	115
4. Ejercicios para favorecer la relajación de los músculos	116
5. Ejercicios para facilitar la emisión diafragmática	117
6. Ejercicios para evitar el ataque vocal brusco.....	117
4.3. La importancia de una educación auditiva	118
<hr/>	
A modo de epílogo	121
<hr/>	
BIBLIOGRAFIA	123
<hr/>	
ANEXOS	129
<hr/>	
1. Protocolo para la realización de la evaluación fonopedagógica individual en disfonías infantiles	131
2. Tablas para la evaluación colectiva de los parámetros vocales:	
Anexo 2.1. Evaluación de los aspectos cuantitativos	
Anexo 2.2. Evaluación de los aspectos cualitativos	

PRÓLOGO

La competitividad fónico-vocálica, a menudo exacerbada, que se observa en las aulas, sobre todo en los ciclos de Educación Infantil y Primaria, produce unos niveles de ruido ambiente que suelen repercutir de manera indirecta, pero permanente, en el desarrollo armonioso del currículum y de forma directa en el proceso evolutivo de la voz tanto del docente como del discente, apareciendo el mal uso y/o abuso vocal, como determinante de una conducta distorsionada de comunicación a través del aparato vocal.

Son numerosas las dificultades fónico-vocálicas que se observan en la población escolar, con mayor índice en la Educación Infantil y Primaria, así como el alto porcentaje de profesorado de los niveles de Educación Infantil, Primaria y E.G.B. que también presentan dificultades con la voz como instrumento de trabajo.

Si bien se poseen recursos para manejar las técnicas vocálicas en base al juego y otros centros de interés del niño, el enfoque básico y la tarea repetitiva, propia de la ejercitación, puede llegar a cansar a alguno de ellos, porque su centro de atracción fundamental puede ser: el lápiz, el cuaderno, los dibujos, pintar, escribir, recortar y todo lo que le permita una gratificación visual o motriz.

El trabajo que presenta la autora Sagrario Echeverría, fruto de una gran inquietud profesional, investigación, estudio y aplicación educativa y reeducativa en materia de Voz Infantil, puede responder satisfactoriamente a lo anteriormente expuesto y aportar a los Tutores de aula y Profesores de Apoyo (especialistas en Pedagogía Terapéutica y Logopedia) un cúmulo de Ejercicios y Actividades bien definidos, programados y evaluados que, sumados a la dinámica y creatividad propia, pueden ser aplicados con éxito en prevención, higiene, educación y reeducación vocal, no sólo a los alumnos de Educación Infantil, Primaria y de otros niveles que presentan problemas de voz, sino también pueden beneficiarse los Profesionales de la Enseñanza que los imparta, ya que con la sencillez, no exenta de ciencia, de aplicación que expone la autora, pueden realizarse sin dificultad e incluirse como tema Transversal y Desarrollo Curricular de la LOGSE: "*Educación para la Salud*".

"Conocer y apreciar el propio cuerpo y contribuir a su desarrollo adaptando hábitos de Salud y Bienestar y valorando las repercusiones de determinadas conductas sobre la Salud y la Calidad de Vida."

La autora ha sabido plasmar su experiencia en el campo de la Educación como profesora de Apoyo Logopeda en el proceso de Comunicación, con coherencia y estructuración, tanto teórica como práctica, interactuando con los alumnos por medio de realidades e imágenes concretas con el objetivo de que los niños y, en ocasiones, los Profesionales de la Enseñanza, adquieran conciencia con las posibilidades de su *Esquema corporal vocal*.

Un adecuado control *fónico-vocálico*, con mínima coordinación de los parámetros vocales producirá un nivel de ruido ambiental de baja intensidad, aportando serenidad al Aula y confortabilidad al docente y al discente.

Madrid, 10 de Enero, 1995

Félix Iduriaga Gamba

Director del Centro de Logopedia y Psicopedagogía

AGRADECIMIENTOS

Quiero expresar mi agradecimiento al C. P. de Tafalla, que me ha permitido desarrollar mi trabajo como logopeda y, en concreto, al profesorado y alumnado de Preescolar y de Ciclo Inicial de la Escuela.

A Blanca, logopeda y compañera, que se brindó a leer el trabajo, realizando interesantes sugerencias.

A José Ignacio, "el dibujante", que ha logrado añadir a la intencionalidad didáctica del recurso gráfico el toque artístico.

A Pedro, mi hermano, por su paciencia y ayuda inicial.

INTRODUCCIÓN

editorialcepe.es



Desde el punto de vista fisiológico, la laringe no es originariamente un órgano de la voz; su función primaria es tanto **respiratoria** –es la vía de entrada superior al tracto respiratorio–, como **esfinteriana** –se moviliza para impedir la entrada de líquidos o alimentos a las vías respiratorias en el momento de la deglución–. Sólo de forma secundaria, su función es producir la voz, o sea, la **fonación**.

No obstante, "La fonación laríngea comienza a tener importancia comunicativa en las primeras semanas de vida. El bebé desarrolla un grito diferencial para expresar placer, hambre o pena. Cuando se desarrolla su juego de balbuceo, empieza a utilizar pautas de inflexión, acento, fuerza, modificaciones en el tono y variaciones en la altura. Es probable que el complicado juego vocal de los bebés sea precursor de lo que eventualmente se desarrollará en el futuro como habla significativa. A lo largo del primer año de vida, el niño desarrolla un control de su trayecto vocal que le permite realizar fluctuaciones cada vez mayores de la fonación y la resonancia. En esta etapa no se comunica por medio del habla, sino mediante la voz; y al finalizar el primer año, cuando comience a pronunciar sus primeras palabras, ya estará relativamente capacitado para utilizar su aparato vocal como herramienta de comunicación." (Boone, 1987). (1)

El uso temprano de la voz irá en aumento a lo largo de la vida. Si bien es cierto que su mayor o menor ejercitación dependerá de factores diversos, tales como la personalidad, variables familiares, sociales, profesionales, etc., es innegable su gran importancia en todos los casos. La voz es el vehículo del mensaje oral, en ella radica la carga expresiva de la comunicación, lo que la hace inductora de grandes repercusiones psicosociológicas. Por ello, es un "bien" que hay que cuidar y sobre todo **educar**.

Para servirse de la voz con el mayor aprovechamiento, así como para preservar la salud del aparato que la emite, es preciso adquirir una técnica vocal y observar ciertos principios básicos de higiene vocal. Como ocurre con tantas otras disciplinas, su iniciación en edades muy tempranas garantizará un uso correcto de la voz infantil, potenciando y mejorando las cualidades vocales o fonatorias de cada niño/a y previniendo la aparición de disfonías, tanto funcionales como orgánicas.

A pesar del papel preventivo que desarrolla la escuela, fundamentalmente en sus pri-

(1) BOONE, D. R.: "La voz y el tratamiento de sus alteraciones". Ed. Panamericana, Buenos Aires, 1987, p. 14.

meras etapas, se evidencia un mayoritario olvido en lo que concierne a los problemas de la voz.

Con la pretensión de comenzar a cubrir este hueco del currículo escolar presentamos una **metodología para la educación y la terapia vocal**, que permitirá incorporar la enseñanza de una técnica vocal en las aulas de educación infantil y en el primer ciclo de la educación primaria (para niños con edades comprendidas entre los 3 y los 7 años).

La puesta en práctica del programa será responsabilidad del profesor-tutor, profesor de apoyo o profesor de música –dependiendo de la organización y características del centro–. Estos educadores contarán, en los temas referentes a la formación, la evaluación y la supervisión, con la ayuda del logopeda del centro o de la zona.

Nos encontraremos con niños que ya tienen problemas de voz. En la escuela estamos oyendo voces infantiles disfónicas (funcionales u orgánicas), con timbres opacos, quebrados, sombríos, con tonos de voz excesivamente agudos o graves, con tendencia a la monotonía o a intensidades desmedidas.

Esta realidad, que incluso parece ir en aumento, plantea al especialista serias dificultades, tanto frente a la evaluación fonopedagógica como ante la terapia logopédica, por la escasa bibliografía, teórica y práctica, disponible en el campo de la patología vocal infantil.

Este programa metodológico facilita la intervención del logopeda en casos de disfonía infantil, ofreciendo un conjunto de fichas, que permiten una exhaustiva evaluación inicial, y un amplio elenco de estrategias, recursos y actividades con un importante apoyo lúdico y gráfico.

Por tanto, esta **metodología** tiene una doble finalidad:

1. **Educativa:** Iniciar la adquisición de una técnica vocal en edades tempranas y prevenir la aparición de futuros problemas de voz. Por ello, se propone incorporar la enseñanza de la técnica vocal en el currículum de la educación infantil y primer ciclo de la educación primaria.

2. **Reeducativa:** Constituirse en una ayuda práctica para el logopeda/foniatra que tiene que enfrentarse al difícil trabajo de rehabilitar disfonías infantiles. Defendiendo una intervención logopédica (reeducativa) en las disfonías tan rápida como sea posible, es decir, subsiguiente a la detección.

Bajo estas líneas metodológicas, la educación y reeducación de la voz se llevará a cabo en el contexto general de la personalidad y del momento evolutivo del niño/a, ofreciéndole un conjunto de aprendizajes y ejercicios por vía del juego y de lo simbólico. (Grup d'Estudis foniatrics de Barcelona: Arias, C. y otros, 1992)

La obra se inicia con un breve capítulo teórico sobre el **mecanismo de la fonación** cuyo propósito es introducir al profano en la materia y recordar al especialista nociones fisiológicas relativas a la fonación. Porque sólo conociendo qué es la voz, su génesis, trayectoria, conformación y producto final, podemos establecer qué hay que educar y, en su caso rehabilitar. Este capítulo aborda los siguientes puntos: concepto y cualidades de la voz, fisiología vocal y, por último, relación del mecanismo de la fonación con la educación y la terapia vocal.

En el Capítulo II se realiza una aproximación a la voz infantil, sus características y su uso, así como a su patología, con especial referencia a la disfonía "disfuncional" en la infancia.

A continuación desarrollamos nuestra propuesta, que comienza con un apartado dedicado a la **evaluación**, tanto colectiva y con fines educativos como individual y dirigida a la rehabilitación logopédica. Se proporcionan tablas y fichas para llevar a cabo una completa evaluación-diagnóstico de los parámetros cualitativos y cuantitativos relacionados con la voz.

El siguiente apartado trata de la **eliminación de vicios y hábitos vocales incorrectos y la contemplación de nociones básicas de higiene vocal** desde una doble actuación: familiar y escolar. Recoge variadas actividades y un conjunto de orientaciones claras y concretas.

Seguidamente, se exponen los programas de actividades y ejercicios para el desarrollo de **la relajación, la respiración, la gimnasia articulatoria y la emisión vocal**. Cada uno de ellos constituye un programa con entidad propia.

El primero recoge actividades para el desarrollo de la relajación global, segmentaria y específica de los órganos fonoarticulatorios. El que trata de la respiración incluye ejercicios de carácter específico –centrados en los músculos del abdomen y del tórax, la inspiración nasal, la respiración costodiafragmática y la espiración bucal–, y otros de carácter global. La gimnasia articulatoria se ejercita a través de cuentos, imágenes y, partiendo de la descripción de praxias linguobucofaciales, de gran importancia en la vocalización. Y, por último, en el programa sobre la emisión vocal se recoge una amplia variedad de ejercicios presentados en bloques de progresión.

La metodología queda complementada y reforzada por un conjunto de **estrategias** que facilitan la correcta emisión vocal, por unos **ejercicios correctores** de vicios muy frecuentes, y por la recomendación de una serie de métodos para llevar a cabo una **educación auditiva** general, incidiendo en la percepción, discriminación y comprensión de los parámetros del sonido: intensidad, duración, tono y timbre.

CAPÍTULO I
EL MECANISMO
DE LA FONACIÓN

editorialcepe.es



1.1. La voz: Concepto y cualidades

Se define como: "La emisión sonora del ser humano. El sistema de fonación se encarga de producir la voz y controlar su calidad, tono, modulación e inflexión durante el discurso oral o el canto. Acústicamente hablando, la voz es un fenómeno sonoro estrictamente periódico. Tarnaud señala que la voz se adquiere al nacer, mientras que el lenguaje precisa varios años para aprenderse y organizarse." (2)

Las cualidades de la voz son:

- **Intensidad:** Depende de la amplitud de las vibraciones de las cuerdas vocales y, por tanto, de la fuerza con que la corriente de aire golpea los bordes de la glotis. Las variaciones en la energía con que el aire es espirado y la intensidad de la misma dependen de las alteraciones del volumen del tórax y de la fuerza de los músculos espiradores. La intensidad varía según la estructura del idioma empleado y el estado emocional.
- **Altura y tono:** Fruto del número de vibraciones, es mayor cuanto más contraídas están las cuerdas vocales y si el orificio glótico vibra en toda su extensión y no sólo en parte. El sonido será más agudo cuanto mayor sea el número de vibraciones. Las variedades del tono son las responsables de la entonación.
- **Timbre:** Calidad que permite distinguir los sonidos aunque tengan la misma intensidad y altura, pues la voz tiene un timbre diferente según el sujeto, su edad y sexo, y depende de su caja de resonancia, de su constitución anatómica y de las alteraciones que existan en ella.
- **Duración y cantidad:** Se necesita un mínimo de duración para apreciar cualquier sonido. Esta se expresa en centésimas de segundo y está en relación con el hábito, la edad, el estado emocional, etc. de la persona.

(2) "Diccionario Enciclopédico de Educación Especial". Vol. IV. Madrid: Diagonal Santillana. 1986. p. 2007.

Los distintos tipos de voz se explican en razón a las variaciones y las combinaciones de intensidad, duración, timbre, altura, intervalos y velocidad del habla.

Consecuentemente, la voz puede ser: aguda, tosca, plana, lóbrega, grave, dura, infantil, monótona, pasiva, ronca, quebrada, penetrante, sombría, atonal, quejumbrosa, suave, fuerte, apagada, clara. etc. ("Diccionario de Educación Especial Diagonal".)

1.2. Fisiología vocal: Mecanismo de la fonación

El conocimiento de la anatomía y de la fisiología de los mecanismos vocales permite al educador y al logopeda entender lo que el niño (alumno o paciente) está haciendo al vocalizar en lo que concierne a la respiración, la fonación y la resonancia. Por ello, debemos estar familiarizados con las estructuras anatómicas implicadas así como con la fisiología de dichos mecanismos. Con este objeto, es recomendable leer con detenimiento los capítulos relativos a aspectos anatómicos y funcionales de los órganos que concurren en la emisión de la voz. Cabe remitirse, también, a autores tales como Perelló, Le Huche, Dinville, Bustos... (algunos de cuyos libros han sido citados en la bibliografía), ya que en el presente capítulo sólo se va a realizar una aproximación al tema anatomo-fisiológico.

Introducción

La laringe es el órgano propiamente emisor, pero por sí sola no es capaz de producir una voz normal. La voz eufónica es el resultado de la perfecta coordinación e interrelación de una serie de sistemas. En la fonación participan diferentes órganos, cartílagos, músculos, nervios y sistemas, que en una acción combinada y solidaria dan como resultado la producción de la **voz**. Aquellos no tenían en su origen una función fonatoria, sino otras, vinculadas al mantenimiento y la preservación de la vida (respiración, alimentación...). Más adelante, y tras la adquisición de nuevos aprendizajes en la escala filogenética, se llegó a la capacidad de fonar, adaptándose todas estas estructuras a una nueva funcionalidad.

De esta manera, el hombre desarrolló la habilidad adicional de prolongar su exhalación mientras las cuerdas vocales se aproximan suavemente entre sí a fin de producir la voz. (Véanse los trabajos de M. Conti y J. Fernández y de D. Boone recogidos en la bibliografía).

MECANISMO DE LA FONACIÓN

1. La respiración en la voz hablada: El fuelle pulmonar

El papel de la respiración, que es el motor de la voz, es muy importante, puesto que produce la presión necesaria para mantener la ondulación de los repliegues vocales. La respiración es el fenómeno fundamental para la vida y el esencial para la fonación. El hombre ha aprendido a utilizarla para hablar, activando la vibración de las cuerdas vocales con corrientes de salida de aire. En el momento de la inspiración, la laringe y la tráquea descienden, la glotis se abre. El abdomen se adelanta ligeramente mientras se ensancha la

parte media del tórax y se movilizan los músculos de la región paravertebral. Al mismo tiempo, el diafragma también desciende.

Durante la respiración, el aire es expulsado, las costillas se retraen y la cincha abdominal se contrae junto con el músculo recto para permitir el ascenso progresivo del diafragma, que por su ascensión lenta y regular asegura la presión espiratoria en función de la altura, el timbre, la intensidad y la duración de la voz.

Esta es la forma más natural y fisiológica de respirar y el modo de hacerlo más completo y adecuado para la fonación: el **costodiafragmático**, ya que es el que posibilita suficiente "apoyo respiratorio" y presión.

2. El papel de la laringe: El elemento vibrador

La laringe, que contiene los repliegues vocales, es el órgano vibrante de la voz. Es móvil, y su funcionamiento está determinado por la actividad del conjunto de los elementos móviles a los cuales está unido. El menor desplazamiento de uno de ellos repercute en su posición, sus movimientos, en el tono vocal y en la vibración de los repliegues. En la dicción, la laringe debe permanecer libre para ejecutar sus movimientos naturales, desde delante hacia atrás pero, sobre todo, de elevación y descenso con respecto a su posición de reposo, según las modificaciones de la entonación. Estos movimientos son perceptibles mediante el tacto y dan una sensación global de movilidad. Toda sensación de esfuerzo, quemazón o contracción durante la fonación es prueba de una utilización anormal de los órganos vocales, que puede conducir poco a poco a una modificación del timbre con o sin lesión orgánica.

Es en torno al músculo tiroaritenario (cuerdas vocales) y debido a la presión espiratoria, donde se origina un tono o sonido fundamental.

3. El papel de las cavidades de resonancia: Elementos resonadores y articuladores

La resonancia es el fenómeno acústico por el cual una estructura vibratoria excita el aire de una cámara que a su vez excita las paredes de esta última. Gracias a las cavidades de resonancia se amplifica el sonido fundamental producido en la laringe.

Estas son tanto infraglóticas (tráquea, tubos bronquiales, pulmones y caja torácica) como supraglóticas (ventrículo laríngeo, faringe, cavidad bucal y cavidad nasal). Especialmente importante es la cavidad oral en la que, además, por medio de la lengua y los labios, se produce la articulación de los fonemas.

Es sorprendente el papel que desempeñan en lo que se refiere a las diversas coloraciones del timbre. Extendiéndose en estas cavidades, de dimensiones y conformación variables según los individuos, el sonido emitido por la laringe se enriquece en armónicos y constituye el timbre personal de cada individuo.

Una vez producido el sonido fundamental en la zona glótica, con una mayor o menor intensidad según la presión con que se espira el aire, llega a las cavidades de resonancia donde es modificado por la adaptación de diferentes órganos móviles y fijos. En este sentido, **impostar una voz** es colocarla en una caja de resonancia a fin de que con el mínimo esfuerzo se obtenga el máximo rendimiento fonatorio.

"En definitiva, se puede decir que las dimensiones de la boca, la elevación más o menos marcada del velo palatino, la abertura del maxilar inferior, la colocación de la lengua, la forma de los labios, son movimientos que actúan conjuntamente y determinan la posición más o menos elevada de la laringe, el trabajo de los repliegues vocales, las dimensiones de la cavidad faríngea y la calidad y facilidad de la emisión vocal." (Dinville, 1981). (3)

Como resumen del mecanismo de la fonación, podemos decir que la **voz**, vehículo de la comunicación, es el sonido producto de la interacción y coordinación de los pulmones considerados como fuente de aire (fuelle) –ya que la corriente de aire que parte de ellos es la primera fuerza que activa la laringe–; de los repliegues vocales, como órgano que transforma ese aire en onda sonora; y de las cajas de resonancia y órganos de la articulación, como amplificadores y articuladores de los sonidos que producen palabras. (Hay que tener presente que la emisión vocal es un acto global de toda la persona que precisa de una buena coordinación por parte del sistema nervioso central.)

En el esquema de la página siguiente, de forma simplificada, queda recogido el mecanismo de la fonación: recorrido del aire espirado, origen del sonido fundamental en los repliegues vocales y enriquecimiento y amplificación de éste en las cavidades de resonancia.

1.3. Mecanismo de la fonación y educación y terapia vocal

Como se ha podido observar en los puntos anteriores, en la producción de la voz intervienen diferentes órganos, cartílagos, músculos, nervios y sistemas, que en una acción "combinada y solidaria", dan como resultado la producción de la voz.

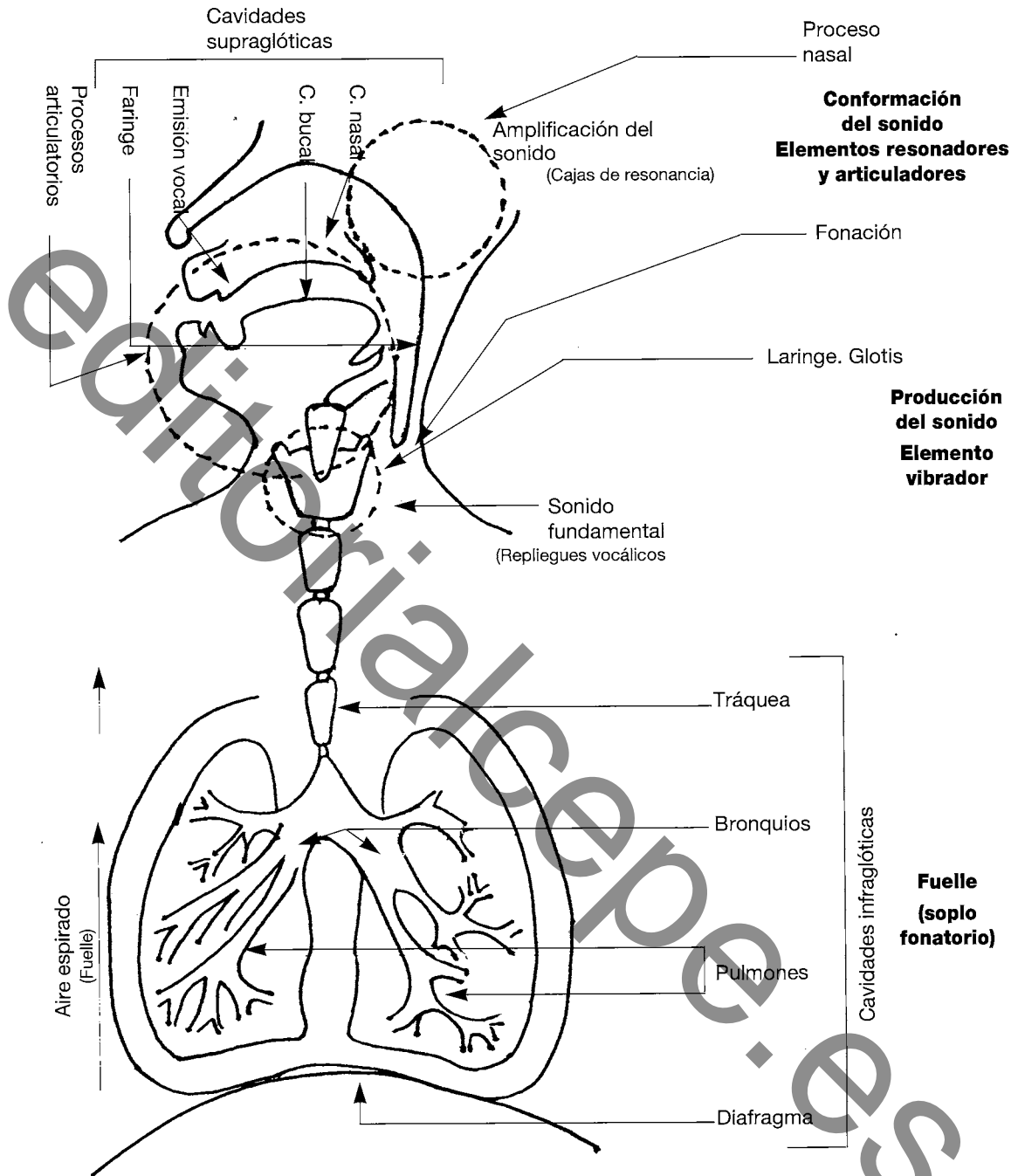
A pesar de que esta es un acto en el que incide la persona en su totalidad, a la hora de planteamos una correcta educación o intervención logopédica nos vemos obligados a trabajar separadamente los distintos aspectos que concurren en la emisión vocal para llegar a un uso correcto de la voz de manera inconsciente y automática, objetivo de toda educación y terapia en este ámbito.

Por ello, se hacen patentes las siguientes áreas de trabajo:

- **Relajación:** Para que el recorrido del aire, la vibración de las cuerdas y la articulación de los fonemas se produzcan de manera correcta, todos los músculos que intervienen deben carecer de tensiones. De aquí la importancia de alcanzar un cierto grado de relajación, tanto general como específica.
- **Respiración:** Bastará con recoger las palabras de Vendrell, quien afirma que "generalmente, cuando la voz falla, a menos que se deba a una enfermedad de la garganta, es casi siempre por una falsa respiración o por culpa del diafragma", para valorar la importancia de la respiración en la fonación. Por ello, es fundamental ejercitar todos los parámetros respiratorios: capacidad, frecuencia,

(3) DINVILLE, C. "Los trastornos de la voz y su reeducación". Eol. Masson, Barcelona, 1981, p. 12.

"MECANISMO DE LA FONACION"
VISION DE CONJUNTO DE LOS ORGANOS DE LA VOZ Y DEL HABLA



Este esquema se puede observar a la par que se lee la definición de voz de M. Bonet. (4)

rítmo, conductas inspiratorias correctas, respiración costodiafragmática y control y duración del soplo espiratorio.

- **Gimnasia articular:** La articulación es el elemento motor de la voz y de la resonancia vocal. Podemos afirmar que la primera aparece con la articulación y termina de configurarse en ella. Por lo tanto, una adecuada movilidad y colocación de los órganos que la conforman serán necesarias para alcanzar una buena vocalización.
- **Ejercicios de emisión vocal:** Se trata de prácticas de carácter más general, en las que se trabaja la impostación vocal y la articulación. Se comienza con la expulsión de aire y sonido para, de forma paulatina, ir complicando este último tanto en longitud como en inflexiones tonales. En estos ejercicios se cuidan de forma muy consciente la relajación y las pautas respiratorias y articulatorias correctas.

Así pues, tanto para educar como para reeducar, es preciso incidir en estas áreas. En el ámbito de la educación nos propondremos una ejercitación de conductas vocalmente correctas, en el de la reeducación tendremos que eliminar hábitos vocales incorrectos, y, mediante una repetición continua y controlada de los ejercicios, instaurar pautas vocales óptimas.

(4) BONET M. (1993), en el prólogo a la edición española del tomo II de LE HUCHE, F. y ALLALI, A.: "La voz. Patología Vocal: Semiología y disfonías disfuncionales". Barcelona. Mosson (1993), define la voz: "como el soporte físico de la comunicación humana. Nace del soplo pulmonar, se transforma en sonido en la laringe y se articula en fonemas y palabras en nuestras cavidades de resonancia supraglóticas, emergiendo unas ideas, un pensamiento que se dirige a los demás".

Es innegable el valor psicosocial de la voz entendida como vehículo y soporte físico de la comunicación humana, lo que la hace acreedora de trascendentes repercusiones en todos los ámbitos, así como de su relación directa con la salud del aparato vocal.

Por ello es un “bien” que hay que educar y en su caso reeducar.

Además, las características y el uso de la “voz infantil” con la entrada en la escuela, el inicio de la actividad grupal, el ritmo general de vida en que se ve “envuelta”, interactuando con la inestabilidad de los órganos fonatorios en esta etapa de la vida, conducen con cierta facilidad a alteraciones de cualquiera de los parámetros vocales: intensidad, tono, duración y timbre.

En este marco, propugno la necesidad de:

Incorporar la enseñanza de la técnica vocal en el currículum de la educación infantil y primer ciclo de educación primaria; entendida como programa educativo y preventivo, potenciando y mejorando las cualidades sonoras de cada voz infantil y preservando la salud del aparato vocal.

Desarrollar una intervención logopédica precoz tras la detección de la disfonía infantil “disfuncional” en los ámbitos escolares (modalidad grupal e individual) y familiar.

Para esta doble finalidad presento esta obra que tenéis entre las manos, en la confianza de que os ayude a educar y reeducar la voz infantil, desde vuestra experiencia y realidad.

ISBN: 84-7869-170-7



9 788478 691708



COLECCIÓN

LENGUAJE Y COMUNICACION