



**UNIVERSIDAD DE CARABOBO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
DEPARTAMENTO DE ARTE Y TECNOLOGÍA EDUCATIVA
TRABAJO ESPECIAL DE GRADO
MENCIÓN: EDUCACIÓN MUSICAL**



**LA MÚSICA EN EL PROCESO EDUCATIVO DEL NIÑO
CON DIVERSIDAD DE APRENDIZAJE BIPOLAR EN EL AULA
DE CLASE DE EDUCACIÓN BÁSICA.**

Autor: Marlyn Martínez

Tutor: Olson Aramburu

Campus Bárbula, Junio 2014



**UNIVERSIDAD DE CARABOBO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
DEPARTAMENTO DE ARTE Y TECNOLOGÍA EDUCATIVA
TRABAJO ESPECIAL DE GRADO
MENCIÓN: EDUCACIÓN MUSICAL**



**LA MÚSICA EN EL PROCESO EDUCATIVO DEL NIÑO
CON DIVERSIDAD DE APRENDIZAJE BIPOLAR EN EL AULA
DE CLASE DE EDUCACIÓN BÁSICA.**

**Trabajo Especial de Grado presentado en la Facultad de Ciencias de la
Educación de la Universidad de Carabobo para optar al Título de
Licenciado en Educación Mención Educación Musical**

Autor: Marlyn Martínez

Campus Bárbula, Junio 2014

DEDICATORIA

Principalmente a Dios, porque gracias a él ha sido posible la realización de esta investigación, por darme la vida, los conocimientos y sabiduría en cada etapa, por ser mi fortaleza para continuar y no decaer.

A mis padres, porque su carácter y consistencia me han llevado a donde estoy, por enseñarme que todo se puede alcanzar con perseverancia y esfuerzo, por ser de alguna forma mi sustento y por qué sin ellos este sueño no sería realidad.

A mis hermanas, Katherine y Francheska. Por su apoyo incondicional en cada etapa de mi carrera. También a mis familiares y amigos, por estar conmigo en los buenos y malos momentos, por todo su apoyo incondicional y animarme cada día a cumplir mi meta.

AGRADECIMIENTO

A Dios Todopoderoso, del cual provienen la inteligencia y la sabiduría.

A mí mis padres y hermanas que estuvo presente su apoyo incondicional en cada momento de mi carrera.

A mis grupo de compañeros por su cooperación incondicional, para ellos mis gracias.

A todos mis amigos (as), por su apoyo incondicional en cada etapa de mi carrera profesional.

A todos mis profesores, especialmente los de la mención de música por su paciencia y formar parte de mi crecimiento profesional.

A mí tutor, Licdo. Olson Aramburu, por toda la ayuda prestada, por su constancia, esfuerzo y dedicación durante el desarrollo de esta investigación.



**UNIVERSIDAD DE CARABOBO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
ESCUELA DE EDUCACIÓN
DEPARTAMENTO DE ARTE Y TECNOLOGÍA EDUCATIVA
TRABAJO ESPECIAL DE GRADO**



**LA MÚSICA EN EL PROCESO EDUCATIVO DEL NIÑO
CON DIVERSIDAD DE APRENDIZAJE BIPOLAR EN EL AULA
DE CLASE DE EDUCACIÓN BÁSICA.**

Autor: Marlyn Martínez

Tutor: Olson Aramburu

Fecha: Junio 2014

RESUMEN

Este trabajo tuvo como propósito, estudiar la música en el proceso educativo del niño con diversidad de aprendizaje bipolar en el aula de clase de educación básica, para ello busco comprender el comportamiento del niño (a) con trastorno bipolar en el aula de clases de educación básica, categorizar los elementos significativos de la música en el proceso educativo para los docentes de educación básica y reflexionar los aportes de la música al proceso educativo del niño con diversidad de aprendizaje bipolar en el aula de clase de educación básica. Se desarrolló bajo el paradigma cualitativo, bajo un estudio hermenéutico, que busca interpretar, su foco de interés está en la descripción, análisis e interpretación que conduce a la comprensión de la realidad. Se utilizó la entrevista semi- estructurada a actores clave. De dichas entrevistas se obtuvieron las siguientes categorías: La familia y el docente de aula juega un rol fundamental en el niño (a) con trastorno de bipolaridad. el docente como observador e investigador es pieza clave para detectar los primeros síntomas, el niño (a) puede tener un estilo normal, basándose en la alimentación y el otorgamiento de rol en el hogar, la música es la opción favorable en infantes con dicho trastorno, según su estilo trae aportes positivos que ayudan a la rehabilitación. Se recomienda que las instituciones educativas incorporen la música como asignatura elemental en el pensum de estudio para disminuir el nivel de ansiedad en los niños.

Palabras Clave: música, educación. **Diversidad de aprendizaje, bipolaridad**

Línea de Investigación: Pedagogía y arte. **Temática:** didáctica de la música.

INTRODUCCIÓN

A lo largo de la historia el proceso educativo está en constante cambio, por lo que se pide al docente de educación básica que esté dispuesto a contribuir para mejorar la calidad de vida del o los alumnos que presente algún tipo de trastorno, en este caso el trastorno bipolar, no aislado de la institución educativa y representante. Adaptándose al contexto acorde con las necesidades del niño(a), hacer de él o ella participativo dentro de la sociedad.

En este sentido, en lo concerniente a la formación de educadores en el nivel de primaria del sistema educativo, es de interés que cada institución universitaria, ofrezca suficiente herramientas adecuadas de las cuales se dispone para hacer más efectivo su función de planificar nuevas estrategias para la ejecución eficaz de los contenidos a impartir día a día.

De lo anterior, nace la necesidad de estudiar la música en el proceso educativo del niño con diversidad de aprendizaje bipolar en el aula de clase de educación básica. En consecuencia la presente investigación hace interpretación de los resultados obtenidos por los entrevistados.

Ahora bien por normas ya establecidas la investigación se encuentra estructurada de la siguiente manera:

En el capítulo I, El problema, se expone el problema abordado, donde se manifiesta las limitaciones que tienen los docentes de educación básica en cuanto al desconocimiento al tratar alumnos con trastorno bipolar para brindarles el trato adecuado a los niños(a) diagnosticados con esta patología, también se muestran los objetivos planteados para lograr el desarrollo de esta investigación y posteriormente su justificación donde se resalta la importancia que tiene el mismo.

Seguidamente en el capítulo II, Dimensión teórica referencial, se muestran los antecedentes los cuales son los estudios realizados con anterioridad relacionados con la investigación. Así mismo se despliegan bases teóricas y legales que le dan sustentos a la misma.

En relación con el capítulo III, Marco Metodológico, se explica la naturaleza de la investigación, por otro lado; se especifica el método de investigación, instrumentos para la recopilación de la información, el guion de entrevista, y su validación por triangulación e interpretación de la misma.

Posteriormente, en el capítulo IV, fase de interpretación, allí se dan a relucir las respuestas de los objetivos planteados en este trabajo de grado, emitidas por las tres entrevistas que fueron realizadas a los informantes claves, y de esta manera se logró que la información recabada fuera representativa para la investigación.

Finalmente, se presentan las reflexiones finales a las que se llega en el presente estudio y se dan las recomendaciones pertinentes a la misma.

ÍNDICE GENERAL

	Pág.
CAPÍTULO I. EL PROBLEMA.....	1
Planteamiento del Problema.....	1
Propósitos de la Investigación.....	7
Propósito General.....	7
Propósito Específicos.....	7
Justificación de la Investigación.....	8
 CAPÍTULO II. DIMENSIÓN TEÓRICA.....	 9
Antecedentes de la Investigación	9
Bases Teóricas	12
Bases Legales	18
 CAPÍTULO II. MARCO METODOLÓGICO.....	 28
Naturaleza de la Investigación	28
Método de investigación	29
Instrumentos para la recopilación de información	29
Guión de entrevista	30
Validación por triangulación	32
Interpretación de triangulación	34
 CAPÍTULO IV. FASE DE INTERPRETACIÓN.....	 35
Etapas hermenéutica	36
Criterios	37
Cánones generales de la técnica hermenéutica	39
Cánones de una “ciencia social interpretativa”	40

Dimensiones a explorar: modelo hermenéutico dialéctico	41
Diagnóstico de la pertinencia del estudio de la música en el proceso educativo del niño con diversidad de aprendizaje bipolar.	42
Contrastación de los elementos emergentes de la entrevista de informantes clave sobre la música en el proceso educativo con niños bipolares.	48
Los aportes de la música en el proceso educativo del niño con diversidad de aprendizaje bipolar.	49
REFLEXIONES FINALES.....	52
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	58

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA

Planteamiento del Problema

La educación es un derecho humano, Según Navarro (2004), “La educación debe ser exigente, desde el punto de vista que el sujeto debe poner más de su parte para aprender y desarrollar su potencial” (s/n). Es por ello que el docente se ve diariamente retado a desarrollar diferente competencia en el alumnado. Esta compleja situación no descarta la posibilidad de encontrarse con escenarios que nos permitan el sano desenvolvimiento del sujeto en aula.

En este sentido el Ministerio popular para la Educación el sistema educativo venezolano comprende 4 niveles y 6 modalidades. Son niveles, la educación preescolar, la educación básica, la educación media diversificada y profesional y la educación superior. Se consideran oficialmente modalidades la educación especial, la educación para las artes, la educación militar, la educación para la formación de ministros del culto, la educación de adultos y la educación extraescolar. Es de importante destacar que la educación básica es el segundo nivel obligatorio del sistema educativo; comprende tres etapas con duración de tres años cada una y se cursa preferentemente a partir de los seis años de edad. La primera etapa es de primero a tercer grado, la segunda etapa de cuarto a sexto grado y la tercera etapa de séptimo a noveno grado y es donde ya que se pueden definir los rasgos de su personalidad o algún problemática que se le presente.

Es por esto que Sierra (2004), El hombre puede alcanzar su pleno desarrollo en los ámbitos físicos, biológicos, emocional, intelectual y espiritual al irse socializando, lo que incluye el conocimiento de los valores en lo que se sustenta la vida diaria y que se traducen en actitudes, conductas y comportamientos que regulan cualquier actividad personal, familiar o social”.(sin número) Es decir cuando el docente se encuentra con el estudiante viene con ellos la carga social y genética .Los segundo incluyen características hereditarias.

Es por ello que la educación se convierte en una identidad integradora del estudiante sano o del estudiante que posee alguna discapacidad, promoviendo de la misma manera un derecho a su desenvolvimiento en todas las áreas, partiendo de sus limitaciones, centrándose en la provisión de recursos y servicios de apoyo necesarios que los compensen para el logro de unas capacidades iguales para todos los alumnos.

Cabe destacar que dentro de los trastornos mentales es la bipolaridad según la OMS representa en la morbilidad en el mundo la sexta causa muerte. Según Aránzazu (2006) “El Trastorno Bipolar es una enfermedad psiquiátrica que consiste en la alteración cíclica y recurrente del estado del ánimo, entre episodios de depresión, de manía y mixtos” (sin número). La cuarta edición del Manual Diagnóstico Estadístico, divide los trastornos del ánimo en depresivos y bipolares; los bipolares se clasifican en: Trastorno bipolar tipo I, Trastorno Bipolar tipo II, Trastornos Ciclotímicos y Trastornos no especificados.

Por su parte Nami (2005) plantea que: “Los maestros necesitan ser informados sobre los síntomas y las características del Trastorno Bipolar en la Infancia” (p. 4). La mayoría de las familias han encontrado que muchos maestros pueden convertirse en aliados después de que comprenden completamente los problemas que vive el niño día a día. El punto de vista de un maestro acerca de un niño no está limitado por el período de tiempo en que conviven, que es cuando la mayoría de los niños bipolares son más excitables y pueden tolerar y responder adecuadamente a las reglas sociales que pone el maestro. A menudo, los maestros observan solamente los problemas de atención del niño, sus movimientos inquietos y el ocasional exceso de energía que es difícil de controlar para el niño, pero no ven los berrinches explosivos.

Por otro lado cabe destacar que Castilla (2007) plantea que Es un hecho difícil de comprender, que no se utilice la música dentro de la jornada escolar. La utilización de la música en la experiencia docente, se puede realizar por medio de

música grabada y canciones y son muchos los beneficios que puede aportar dicha utilización tanto en educación primaria como secundaria. Los conocimientos que se imparten, si van precedidas de una ilustración musical adecuada al tema, son asimilables más fácilmente por el niño. Resaltando la diferencia entre la musicoterapia y la educación musical, ya que la primera va de la mano con un especialista de la psicología. Sin embargo es papel del docente de música poder estimular los niños más allá del aprendizaje de un instrumento, si no como superación en diferentes trastornos.

Se han realizado estudios de la música como ayuda para la adquisición de conceptos académicos con niños pequeños y con niños con retraso mental, como los llevados a cabo por Isern, Lathom, Gfller, Wolfe y Stambaugh entre otros. Igual puede decirse de la utilización de la música en el aprendizaje de lenguas. El hecho de saber entonar y cantar ha demostrado ser una ayuda enorme para adquirir una buena pronunciación. El niño capta con mayor facilidad la “musicalidad” de lenguas extranjeras, ya que cada lengua tiene su propia entonación. Investigaron esta cuestión entre otros Jett, Renner, Jellison y Day, Madsen y Michel, Wolfe (2002).

La investigadora que actualmente se encuentra cursando el último semestre de Educación mención música, se ha encontrado con diversas problemáticas en el área educativa, específicamente en los trastornos que se les presenta a los estudiantes psicológicamente hablando. Es el aula donde el niño (a) en crecimiento pasa la mayoría del tiempo y por lo tanto es donde desarrolla sus habilidades, potencialidades en el área cognitiva, afectiva y emocional.

Dentro de una institución educativa se encuentran docentes de diferentes potencialidades y hasta ahora se tiene la creencia que solo un docente especialista en el área de orientación de psicopedagogía son solo los encargados de ofrecer una sana salud mental. Por lo tanto pareciera entonces que si unos niños (as) es diagnosticada

con trastorno de bipolaridad este debe salir de aula o comenzar a estudiar en una institución para niños especiales. Enfrentándose a la situación que el docente venezolano en las universidades no le facilitan la preparación para y trabajar con esta problemática para ofrecer un estilo de vida normal.

En este sentido la investigadora que realiza el trabajo de grado se hace las siguientes interrogantes: ¿Qué pasa cuando el estudiante tienes diferentes competencias? O ¿Muestra un determinado trastorno que no permite adaptarse normalmente al ambiente de clases? Es prioritario que el docente se ocupe de conocer la situación actual de los estudiantes para garantizar bienestar mental.

Propósitos de la investigación

Propósito General

Estudiar la música en el proceso educativo del niño con diversidad de aprendizaje bipolar en el aula de clase de educación básica.

Propósito Específico

- Comprender el comportamiento del niño (a) con trastorno bipolar en el aula de clases de educación básica.
- Categorizar los elementos significativos de la música en el proceso educativo para los docentes de educación básica.
- Reflexionar los aportes de la música al proceso educativo del niño con diversidad de aprendizaje bipolar en el aula de clase de educación básica

Justificación de la Investigación

Dentro de los trastornos mentales es la bipolaridad según la OMS representa en la mortalidad del mundo la sexta causa de muerte. Según Aránzazu (2006) “El Trastorno Bipolar es una enfermedad psiquiátrica que consiste en la alteración cíclica y recurrente del estado de ánimo, entre episodios de depresión, de manía y mixtos” (sin número). Es por esto la suma importancia que tiene el conocimiento general de este trastorno para los especialistas en educación ya que puede presentarse en aula estudiantes con algunos de estos síntomas y es obligación del docente remitir a especialista en el área acerca de esta condición.

En el pensum de Educación existe materia que abordan la psicología educativa, sin embargo preexiste una carencia significativa en cómo debe abordar el docente un estudiante que tienen un trastorno, en este caso la bipolaridad. Aunque es cierto que existe especialista en el área, es deber del educador no discriminar e integrar a todo niño por igual. Actualmente la investigadora como estudiante de la Universidad de Carabobo de la Facultad de Ciencia de la Educación observa las limitaciones en las estrategias para trabajar en el aula con niños (as) que tienen dicha condición. Es así como nace la necesidad de realizar una investigación basada en brindar estrategias adecuadas para la integración de los niños con alguna condición especial.

Por lo tanto el poder que tiene el docente de música es una fuente inagotable que según diversos estudios como, Lathom, Gfller, Wolfe y Stambaugh (2002), ayuda a la adquisición de conceptos académicos con niños pequeños y con niños con retraso mental. En relación a esto este trabajo especial de grado enfatizará como el docente a través de la “musicalidad” puede ayudar a bajar el nivel de estrés. Esto en los estudiantes con trastorno de bipolaridad que va de la mano de la ansiedad siendo el docente la ayuda adecuada para así contribuir a mejorar su estilo de vida.

Por lo anteriormente expresado, esta investigación tiene como finalidad el estudio de las posibilidades que puede generar la música en el proceso educativo y la ayuda que pueda prestar el docente de música, ya que este no es sujeto aislado que sólo genera conocimiento de un determinado instrumento, sino que éste debe inmiscuirse en el crecimiento integral del estudiante. En este caso el trastorno de Bipolaridad es la puerta para observar las estrategias que puede aportar en Lcdo. De Educación Mención Música.

CAPITULO II

DIMENSIÓN TEÓRICA REFERENCIAL

Antecedentes de la Investigación

Todo marco teórico debe contener dentro de sí sus respectivos antecedentes de la investigación, en ésta se encuentran los siguientes: el trabajo realizado por Sonia

Mujica (2009) titulado, investigación documental sobre el uso de la música como estrategia en el proceso de enseñanza aprendizaje y su efecto en el comportamiento y el aprovechamiento académico de los estudiantes con trastorno por déficit de atención con hiperactividad. Cuyos objetivos son; explorar si la música es una estrategia efectiva para trabajar con estudiantes con TDAH. Identificar cuáles son los efectos de la música en el comportamiento de los estudiantes con TDAH. Señalar cuales con los efectos de la música en el aprovechamiento académico de los estudiantes con TDAH. La muestra es de 13 estudios y 3 tesis seleccionados por disponibilidad de la base de datos de la Universidad Metropolitana de Cupey del Sistema Ana G. Méndez, Universidad de Puerto Rico, Recinto de Río Piedras y en bases de datos en líneas como ERIC y Proquest.

La muestra incluyo varios artículos de investigación relacionados con la música, el aprendizaje, la conducta y niños con necesidades especiales. La metodología es cualitativa con enfoque descriptivo. Se llegó a la conclusión que la música incide en el proceso de enseñanza aprendizaje y el comportamiento de los estudiantes, sus efectos no son permanentes ni prolongados, no obstante son más positivos que negativos, el uso de la música, mayormente suave y clásica puede ser usada como herramienta por el maestro para desarrollar estrategias variadas y viables que beneficien el desempeño escolar.

Así mismo el trabajo realizado por María Valdes (2004) titulado. Propuesta pedagógica para la utilización de la musicoterapia en la atención de niños que presenta dificultades de aprendizaje. Tuvo como objetivos, Determinar la importancia del uso de la musicoterapia para estimular el desarrollo de las habilidades cognitivas en niños con dificultades de aprendizaje. Describir los principios que fundamentan los conocimientos y técnicas del uso de la música en el sonido con fines terapéuticos. Demostrar los efectos de la aplicación de la musicoterapia en la atención con dificultades de aprendizaje. Diseñar un plan de actividades dentro de la propuesta

pedagógica, con fines de su utilización en el aula especial. La población estuvo constituida por alumnos, maestros, psicopedagogas padres y representantes y además miembros de la Unidad Educativa del turno de la mañana de la E.B.N “Los Salías” de San Antonio de los Altos.

Con una muestra conformada por 57 niños entre 1er y 6to grado con dificultades de aprendizaje. La metodología utilizada es de trabajo de campo. Los resultados fueron favorables a pesar que la aplicación de la musicoterapia fue de una forma no sistemática, además permitió mantener la estabilidad del niño(a), bajar los niveles de agresividad, mejorar su capacidad de atención. Llegando como conclusión que la aplicación de una síntesis del programa de musicoterapia cumplió con los objetivos propuestos, ya que se produjeron cambios observables en los alumnos participantes tanto en su proceso de aprendizaje como en su comportamiento. Estos cambios fueron percibidos no solo por sus maestros y representantes, sino que ellos mismos pudieron constatar que algo había cambiado en ellos, ya fuera en el área académica, personal, familiar y social.

Cabe señalar, que los autores de las investigaciones ya antes expuestas, convergen en el uso de la música en el proceso de enseñanza y una estimulación hacia el aprendizaje significativo en los estudiantes, además de una mejora en los comportamientos que se le puede presentar a dichos alumnos, con o sin alguna condición especial, debido a que incorporan una manera distinta a la tradicional. Por ende, se afirma que la importancia de la música radica en que de acuerdo a un propósito general, donde el docente puede estructurar mejor el contenido y aplicarlo respecto a las necesidades de cada grupo; de la misma manera puede ser utilizado en diferentes áreas como herramienta pedagógica, por tal motivo el docente debe conocer la diversidad de los mismos y sus implicaciones.

Bases Teóricas y Referenciales

Teoría del Aprendizaje de Jean Piaget

Según Fuentes (2012) El enfoque básico de Piaget es llamado por él Epistemología Genética que significa el estudio de los problemas acerca de cómo se llega a conocer; el mundo exterior a través de los sentidos. Piaget enfatiza que el desarrollo de la inteligencia es una adaptación de la persona al mundo o ambiente que le rodea, se desarrolla a través del proceso de maduración, proceso que también incluye directamente el aprendizaje. Para Piaget existen dos tipos de aprendizaje, el primero es el aprendizaje que incluye la puesta en marcha por parte del organismo, de nuevas respuestas o situaciones específicas, pero sin que necesariamente domine o construya nuevas estructuras subyacentes.

El segundo tipo de aprendizaje consiste en la adquisición de una nueva estructura de operaciones mentales a través del proceso de equilibrio. Este segundo tipo de aprendizaje es más estable y duradero porque puede ser generalizado. Es realmente el verdadero aprendizaje, y en él adquieren radica importancia las acciones educativas. Todo docente está permanentemente promoviendo aprendizajes de este segundo tipo, mientras que es la vida misma la constante proveedora de aprendizajes de primer tipo.

Así mismo la inteligencia está compuesta por dos elementos fundamentales: la adaptación y la organización. La adaptación es equilibrio entre la asimilación y la acomodación, y la organización una función obligatoria que se realiza a través de las estructuras. Piaget pone énfasis en el equilibrio, y la adaptación es un equilibrio que ha sido alcanzado a través de la asimilación de los elementos del ambiente por parte del organismo y su acomodación, lo cual es una modificación de los esquemas o estructuras mentales como resultado de las nuevas experiencias. En tal sentido los individuos no solamente responden a su ambiente sino que además actúan en él. La

inteligencia se desarrolla a través de la asimilación de la realidad y la acomodación a la misma. Mientras que la adaptación lograda a través de equilibrios sucesivos es un proceso activo; paralelamente el organismo necesita organizar y estructurar sus experiencias. Así es como, por la adaptación a las experiencias y estímulos del ambiente, el pensamiento se organiza a sí mismo y es a través, de esta organización que se estructura.

Además Severo (2012) El desarrollo y la formación de los conocimientos recurriendo al proceso central de la equilibración, entendido éste como estados en los que se articulan equilibrios aproximados, desequilibrios y rrequilibraciones. Esta secuencia es la que va a dar cuenta de un equilibrio móvil y en constante superación, siendo por lo tanto un proceso y no un estado.

Enfoque Centrado en la Persona de Carl Rogers

Rogers es uno de los más influyentes psicólogos en la historia estadounidense, quien junto Maslow llega a fundar el enfoque humanista en psicología. Con sus diversos estudios, en 1951, publica su mayor trabajo, la Terapia Centrada en el Cliente, donde habla de los aspectos centrales de su teoría.

De esta manera Rogers se fundamenta en una idea central, la cual es la adopción de una postura fenomenológica (con énfasis también en el existencialismo y la hermenéutica) la cual se basa en que el terapeuta o asesor psicológico en su relación de ayuda no debe formar un juicio o concepto, basándose en sus criterios, teorías o conocimientos personales acerca de lo que le está expresando el “cliente”. Por el contrario la actitud básica que debe asumir el asesor y que Rogers (1957) enfatiza tiene tres aspectos “autenticidad, aceptación incondicional del asesorado y comprensión empática del mismo”. Cabe destacar entonces que Rogers busca que el asesorado tenga la capacidad de autodesarrollo, de poder cambiar sus auto conceptos,

actitudes y conductas para que de esta forma se acepte así mismo de manera incondicional, trayendo como resultado una autorrealización de todas sus potencialidades.

En este sentido Rogers (1971) en Moreno (2008) expresa lo siguiente:

Dentro de la relación de ayuda lo más importante es la actitud del orientador y la interacción que se establezca entre el asesor y sus cliente. Esto requiere que ese profesional esté presente en una serie condiciones necesarias para brindar ayuda. La comprensión empática es una de las condiciones necesarias para brindar ayuda”. (p.)

Es por esto que ponerse en el lugar del otro es uno de los tantos principios que ha utilizado la orientación para ser exitosa, partiendo de los sentimientos, pensamientos del orientado Teoría Humanista de Carls Rogers.

El ser humano, como todo ser vivo, es un todo integrado formado por muchos subsistemas los cuales están perfectamente coordinados; estos subsistemas serian el físico, el químico, el biológico, el social, el cultural, el ético- moral y el espiritual. Cada uno de ellos de manera integrada constituyen la personalidad del individuo, y su falta de integración puede desatar procesos patológicos ya sea en la parte orgánica, psicológica y social de la persona. Por lo tanto, el ser humano está caracterizado por una complejidad y unicidad.

Además Rogers (1961), nos menciona que “en todo planteamiento de la psicología humanista se remarca siempre los aspectos subjetivos del hombre que le hace ser, por un lado, único y por otro, autor de sí mismo” (p.125). La subjetividad lleva consigo que cada individuo sea separable y diferenciable de los demás, irrepetible y por tanto único. De este modo, para la psicología humanista el individuo participa activamente en su proceso de desarrollo personal y es capaz de autorregularse.

Martínez 2005 “la amplitud y complejidad del desarrollo del ser humano ha propiciado que múltiples disciplinas se hayan abocado a estudiar y tratar de desentrañar su realidad y enigmática naturaleza”. (p.10) Debido a que el individuo es un ser complejo se hace necesario que existan orientaciones terapéuticas para guiar la acción práctica de las profesiones de ayuda. Entre estas, en la segunda parte del siglo XX, ha ido resaltando una que no solo acepta sino que celebra como enriquecedoras las diferentes perspectivas que poseen los seres humanos. Esta es la orientación creada por Carl R. Rogers que ha venido llamándose “Enfoque centrado en la persona”.

El concepto de la persona según Rogers

Rogers (1989) “deseaba anteponer y valorar a la persona por encima de todo” (p.106). La persona es el centro de estudio, la cual posee características de autonomía, dignidad y responsabilidad. Es un ser social, ya que diariamente interactúa y se relaciona con otros individuos de los cuales depende continuamente. Estos aspectos forman parte de la esencia y existencia del ser humanos, los cuales los pone en práctica en las experiencias que se le presentan a lo largo de su vida. Es importante destacar que la orientación de la ayuda no va dirigida hacia un problema, una meta o una solución, sino hacia el individuo en si, por eso es que este enfoque está centrado en la persona el cual camina a su paso y su ritmo.

Trastorno de Bipolaridad en Niños y Adolescentes

Ortega (2011) planeta que El trastorno bipolar es una enfermedad del cerebro. También se llama enfermedad maníaco-depresiva. Los niños que sufren del trastorno bipolar experimentan cambios inusuales en su estado de ánimo. A veces se sienten muy felices y “animados” y son mucho más activos que de costumbre. Esto se llama manía. Y a veces los niños que tienen trastorno bipolar se sienten muy tristes y

“deprimidos” y son mucho menos activos que de costumbre. Esto se llama depresión. Por lo tanto El trastorno bipolar no es lo mismo que los altibajos normales que experimentan todos los niños. Los síntomas bipolares son más potentes. La enfermedad puede hacer que a un niño le resulte difícil desempeñarse bien en la escuela o llevarse bien con sus amigos y familiares. La enfermedad también puede ser peligrosa. Algunos jóvenes que sufren del trastorno bipolar intentan hacerse daño o suicidarse.

Los niños y adolescentes que sufren del trastorno bipolar deben recibir tratamiento. Con ayuda pueden mejorar y llevar vidas exitosas. En este sentido la autora indica que Cualquier persona puede desarrollar el trastorno bipolar, incluso niños y adolescentes. Pero, en la mayoría de los casos, el trastorno bipolar comienza en las últimas etapas de la adolescencia o a principios de la adultez. Generalmente la enfermedad dura toda la vida. Por esto Cuando los niños presentan la enfermedad, se llama trastorno bipolar de aparición temprana. Este tipo de trastorno bipolar puede ser más grave que el que comienza en las últimas etapas de la adolescencia o en la adultez. Además, los jóvenes que sufren del trastorno bipolar pueden tener síntomas y cambios de estado de ánimo con mayor frecuencia que los adultos que tienen la enfermedad.

Son varias las cosas que pueden contribuir al trastorno bipolar, entre ellas: los genes, porque la enfermedad es hereditaria, los niños que tienen uno de los padres o hermanos con trastornos bipolar tienen más probabilidades que otros niños de sufrir de la enfermedad. Asimismo, la anormalidad en la estructura y función del cerebro como los trastornos de ansiedad; los niños con trastornos de ansiedad tienen más probabilidades de sufrir del trastorno bipolar.

Las causas del trastorno bipolar no siempre son claras. Es por ello que vale aclarar Los cambios de estado de ánimo bipolares se llaman “episodios anímicos”. Un

niño puede tener episodios maníacos, depresivos, o “mixtos”. Un episodio mixto incluye síntomas maníacos y depresivos. Los niños y adolescentes que sufren del trastorno bipolar pueden experimentar más episodios mixtos que los adultos que tienen la enfermedad.

Los episodios anímicos duran una semana o dos--a veces más tiempo. Durante un episodio, los síntomas se presentan todos los días durante la mayor parte del día. Los episodios anímicos son intensos. Las emociones son fuertes y ocurren junto con cambios extremos en el comportamiento y los niveles de energía.

Los niños y adolescentes que sufren un episodio maníaco pueden:

- Sentirse muy felices o hacer tonterías de una manera inusual
- Ponerse repentinamente de muy mal genio
- Hablar muy rápido sobre muchas cosas distintas
- Tener problemas para dormir pero no sentirse cansados
- Tener problemas para mantenerse concentrados
- Hablar y pensar más a menudo en el sexo
- Hacer cosas peligrosas.

Los niños y adolescentes que sufren un episodio depresivo pueden:

- Sentirse muy tristes
- Quejarse mucho de dolores, como dolores de estómago y cabeza
- Dormir muy poco o demasiado
- Sentirse culpables e inútiles
- Comer muy poco o demasiado
- Tener muy poca energía y falta de interés en las actividades divertidas
- Pensar en la muerte o el suicidio.

En los jóvenes, el trastorno bipolar puede coexistir con varios problemas.

- Abuso de sustancias. Tanto los adultos como los niños que sufren del trastorno bipolar corren el riesgo de caer en el alcohol o las drogas.
- Trastorno de déficit de atención e hiperactividad o TDAH. Los niños que sufren del trastorno bipolar y TDAH pueden tener problemas para mantener la concentración.
- Trastornos de ansiedad, como ansiedad por separación. Puede que los niños que sufren de ambos tipos de trastornos deban acudir al hospital con mayor frecuencia que otras personas que tienen trastorno bipolar.
- Otras enfermedades mentales, como la depresión. Algunas enfermedades mentales provocan síntomas parecidos a los del trastorno bipolar.

A veces los episodios anímicos vienen acompañados de problemas de comportamiento. Los jóvenes pueden correr muchos riesgos, como conducir a demasiada velocidad o gastar mucho dinero. Algunos jóvenes que sufren del trastorno bipolar piensan en el suicidio.

El diagnóstico se basa en que un médico con experiencia examinará cuidadosamente al paciente. No hay análisis de sangre o tomografía cerebral que pueda diagnosticar el trastorno bipolar. Por lo tanto, el médico le hará preguntas sobre los patrones de estado de ánimo y sueño. El médico también le preguntará sobre la energía y el comportamiento. A veces los médicos necesitan saber sobre los problemas médicos en su familia, como la depresión o el alcoholismo. El médico puede utilizar análisis para ver si es otra enfermedad y no el trastorno bipolar lo que está causando los síntomas.

Por ahora, el trastorno bipolar no tiene cura. A menudo, el tratamiento que los médicos dan a los niños que sufren de la enfermedad es similar al tratamiento que dan a los adultos. Un tratamiento puede ayudar a controlar los síntomas. Un tratamiento funciona mejor cuando es continuo y no es interrumpido de vez en cuando.

Bases Legales

Las leyes definidas en Venezuela, determina claramente las actitudes perfil, deberes y derechos del estudiantes en los desenvolvimientos de los diferentes niveles; la democracia en la educación superior como una de las expresiones y condiciones fundamentales de la democratización social, en el marco de los principios y derechos consagrados en la Constitución de la República Bolivariana de Venezuela, se convierte en un asunto de interés del Estado Venezolano.

Según la Constitución de la República Bolivariana de Venezuela (1999)

Artículo 103: “Toda persona tiene derecho a una educación integral, de calidad, permanente, en igualdad de condiciones y oportunidades, sin más limitaciones que las derivadas de sus aptitudes, vocación y aspiraciones.”

Según la Ley Orgánica de Educación (2008):

Artículo 6: establece “Todos tienen derecho a recibir una educación conforme con sus actitudes adecuada a su vocación y dentro de las exigencias del interés nacional o local, sin ningún tipo de...”, con el fin de garantizar el máximo rendimiento social del sistema educativo y de proporcionar una efectiva igualdad de oportunidades educacionales.

Según la Ley Orgánica para la Protección del niño y adolescentes

Artículo 61: “Educación de niños, niñas y adolescentes con necesidades especiales. El Estado debe garantizar modalidades, regímenes, planes y programas de educación específicos para los niños, niñas y adolescentes con necesidades especiales.

Asimismo, debe asegurar, con las activas participaciones de la sociedad, el disfrute efectivo y pleno del derecho a la educación y el acceso a los servicios de educación de estos niños, niñas y adolescentes. El Estado debe asegurar recursos financieros suficientes que permitan cumplir esta obligación.”

CAPÍTULO III

MARCO METODOLÓGICO

Naturaleza de la Investigación

Hacer un estudio hermenéutico de la música en el proceso educativo del niño con diversidad de aprendizaje bipolar en el aula de clase de educación básica. Pasa por todo un proceso metodológico de corte cualitativo. Según Rojas (2010). “Un estudio cualitativo es aquel que busca interpretar, su foco de interés está en la

descripción, análisis e interpretación que conduce a la comprensión de la realidad en estudio”. (p.57).

La línea de Investigación está enmarcada hacia la Pedagogía y Arte.
Temática: didáctica de la música, adscrita al Departamento de Artes y Tecnología Educativa de la Universidad de Carabobo.

Método de Investigación

Esta investigación se realizó bajo un estudio Hermenéutico con Entrevista, para Martínez (1996), “El método Hermenéutico trata de descubrir las estructuras y los sistemas dinámicos que dan razón a los eventos observados” (p. 117) en este caso la música en el proceso educativo del niño con diversidad de aprendizaje bipolar en el aula de clase de educación básica.

A continuación se presenta el despliegue o diseño del desarrollo del estudio siguiendo las ideas propuestas por Martínez (1996), las perspectiva del método Hermenéutico se deben responder dos interrogantes el primero de fondo filosófico ¿Qué voy a estudiar y por qué? Y la segunda ¿Qué es lo que se quiere lograr y lo que no se quiere descifrar? (Ibíd., p.126)

Instrumentos para la Recopilación de la Información

Los instrumentos y técnicas se adecuan según el fin perseguido. Es así como se ha utilizado en este caso la entrevista semi- estructurada ya que es la que tiene mayor “sintonía epistemológica” y permite el cara a cara con el interlocutor descubriendo una gama de contexto de manera consiente .

Así mismo en este trabajo de investigación la técnica de la entrevista fue aplicada a los siguientes informantes: Katherine Jayaro, Licenciada en Psicología, egresada de la UAM; María Alejandra Penso Morales, Egresada de la universidad de Carabobo de educación mención musical en el 2001. Fue miembro de la Orquesta Sinfónica de Carabobo, realizó estudios musicales en el conservatorio de Carabobo y los culmino en la escuela de música Sebastián Echeverría Lozano. Realizó en el 2005 la cátedra rectoral de valores, en este mismo año, hizo una maestría en desarrollo curricular en la Universidad de Carabobo.

Y en el 2006 cátedra valores y creatividad, en este mismo año culmino el curso superior en Musicoterapia. Realizó en Posgrado de la Universidad de Carabobo, Programa Especialización docencia en educación superior 2009. En el 2012, y 2013 realizó dos diplomados avalados por fundaUC y Fundaescucharte, en música y movimiento en la Ciudad de Barquisimeto. Y en el 2014, culmino los talleres de la Cátedra itinerante de Música Venezolana, en la Fundación Fundaescucharte, Barquisimeto Edo. Lara. Actualmente está en el programa de Doctorado en innovaciones educativas en la UNEFA de Caracas.

Otro de las de los informantes fue Reina Martínez Egresada de la Universidad experimental El Mácaro, Docente integral, laboro 27 años como docente de aula. Jubilada en el 2009 a los 48 años de edad, con la jerarquía docente V. Del mismo modo se muestra el guion de la entrevista aplicada a los informantes claves.

Guión de la Entrevista

Se habló sobre la acción de un docente frente a la problemática con que uno o varios de sus alumnos tengan trastorno bipolar en el aula de clases. Así mismo, las herramientas pedagógicas que un docente puede usar ante la vivencia de uno o varios alumnos con trastorno bipolar en el aula de clases. Otro de los tópicos está basado en

las herramientas educativas que pueden aplicar el docente ante uno o varios alumnos con trastorno bipolar en el aula de clases. Además, el papel que debe de tomar la familia ante el abordaje de la problemática del trastorno bipolar en uno de sus hijos. Y para culminar con la entrevista se planteó lo siguiente; el papel que juega la música en el abordaje del trastorno bipolar en el niño(a).

VALIDACIÓN POR TRIANGULACIÓN

Categoría	Informa Clave N°1	Informa Clave N° 2	Informa Clave N° 3	Inferencia
Acción del docente frente al problema del trastorno bipolar en el aula de clases.	El docente debe de investigar dicha patología, saber cómo manejar la situación.	Todo docente debe de conocer a sus alumnos y buscar ayuda e información acerca de ese trastorno y estar consiente que tiene limitaciones a tratar estos casos.	El docente debe de observar al niño en sus distintos estados de ánimos, si observa alguna inconsistencia debe comunicarle al representante y referirlo a un especialista.	El docente se muestra como investigador. Es la observación fundamental para poder detectar comportamientos que no son usuales.
Papel de la familia en el abordaje de la problemática del trastorno bipolar.	La familia debe de estar muy pendiente del niño (a), de su alimentación y saber qué tipo de responsabilidades darles.	La familia debe de estar bien informados de la patología y a su vez trabajar conjunto al cuerpo multidisciplinario del colegio.	La familia debe de darle al niño(a) la misma importancia que a los demás.	La familia es la base para que el niño con trastorno de bipolaridad. Esto parte desde la alimentación hasta asistir a especialista en la materia.
Papel de la música en el abordaje del trastorno bipolar.	La música funciona en cualquier tipo de terapia, importante saber usar la música porque puede tener un enganche negativo.	La música puede actuar como proceso rehabilitatorio para el inicio del desarrollo de estos trastornos.	La música es una buena alternativa para ayudar a estos niños con dicha condición. Importante saber qué tipo de música usar.	La música es usada como medio terapéutico. Dependiendo de su estilo favorece al proceso de rehabilitación.

Interpretación de la Validación por Triangulación

La familia y el docente de aula juega un rol fundamental en el niño (a) con trastorno de bipolaridad. El docente como observador e investigador es pieza clave para detectar los primeros síntomas demostrando como más allá de la función de enseñar, realiza un acompañamiento con los estudiantes. En este sentido el representante se informa con especialista en la materia como el niño (a) puede tener un estilo normal, basándose en la alimentación y el otorgamiento de rol en el hogar. En este sentido la música es la opción favorable en infantes con dicho trastorno, según su estilo trae aportes positivos que ayudan a la rehabilitación.

CAPÍTULO IV

FASE DE DESCRIPCIÓN E INTERPRETACIÓN

En la etapa de interpretación Destaca Martínez (1996) haciendo énfasis que la magnitud de un dato está dada por su nivel de significación y que este dato se presenta en un contexto individual y en una estructura personal y social que es necesario conocerlo para interpretarlo.

Etapas hermenéuticas

En esta etapa se lleva a cabo la interpretación dialéctica de las dimensiones de la conducta humana, interpretando miradas, muecas, gestos, movimientos y lenguaje. El apoyo se ejecuta a través de fundamentación teórica, destacando la idea central.

CRITERIOS

1. Cánones generales de la técnica hermenéutica. Según Radnitzky, la analogía entre el texto escrito (como expresión de un tipo de acción humana) y la acción en general está presente, y tiene las siguientes reglas: a) utilizar el procedimiento dialéctico; b) preguntar al hacer una interpretación; c) autonomía del objeto, comprender y entender el objeto de estudio; d) importancia de la tradición, de normas y costumbres; e) empatía con el autor, lo cual implica familiaridad; f) contrastar la interpretación con el significado global; g) interpretar significa innovación y creatividad.

2. Cánones de una “ciencia social interpretativa”. Kockelmans considera que la hermenéutica moderna es un método interpretativo que sigue un curso natural de la comprensión humana a través de la interpretación de un texto o de la vida de la figura

histórica, de modo que enumera cinco cánones: 1) la autonomía del objeto se deriva del fenómeno estudiado; 2) la interpretación que debe hacer el fenómeno de forma razonable y humano, aquí el investigador trata de entender el fenómeno; 3) el intérprete adquiere la mayor familiaridad posible con el fenómeno; 4) el intérprete debe mostrar el significado del fenómeno para su propia situación; 5) el círculo hermenéutico es el canon más importante.

3. Dimensiones a explorar: modelo hermenéutico dialéctico. De acuerdo con Ernst Cassirer, “la verdad es, por su naturaleza, la criatura del pensamiento dialéctico” refería que a través de la cooperación de los sujetos se puede lograr una interpretación que se aproxime lo más posible a la “verdadera” realidad. En esta investigación, el uso de esta regla es la interpretación de la materia acumulada (grabaciones del diálogo y de la imagen, transcripciones y anotaciones entre otros.

Diagnóstico de la pertinencia del estudio de la música en el proceso educativo del niño con diversidad de aprendizaje bipolar

Proceso del análisis y codificación de los datos

Esta investigación obtiene la información desde las entrevistas a los informantes que generosamente participaron en ella. Luego estas entrevistas fueron transcritas y categorizadas para su posterior interpretación. A continuación la entrevista con las categorías que emergieron.

Entrevistados

N °	Texto Entrevista Auto Entrevista	Categoría Generales
1	Voy a indagar sobre las posibilidades la música	Acción docente
2	como herramienta pedagógica para el docente en el	frente al problema
3	aula de clases ante un alumno que padece de	del trastorno bipolar

4	trastorno bipolar. Primero y principal porque a mis	en el aula de clases.
5	amigas Fiamma R. y Lenny R. en vista que poseo	
6	dicha condición consideraron que podría ser un	
7	trabajo de grado referente al tema, me pareció	Herramientas
8	interesante ya que tengo la vivencia y eso puede	pedagógicas ante la
9	construir una herramienta pedagógica, para orientar	vivencia del
10	al docente y al estudiante que la padece.	trastorno bipolar.
11	Ya que esta enfermedad en nuestros tiempos es más	
12	común y puede presentarse con más frecuencia en un	
13	aula de clases con un niño(a) con trastorno bipolar, es	Herramientas
14	bueno que el docente pueda contar con herramientas	educativas para el
15	como: qué hacer ante la situación de una fase de	trastorno bipolar en
16	crisis de un niño; cómo ayudarlo en su	el aula de clases.
17	desenvolvimiento académico, personal, social,	
18	musical, entre otros; qué el docente pueda enseñarle	
19	al niño(a) como llevar y convivir dicha condición	
20	médica.	
21	Al principio no fue nada fácil ya que mi familia	Papel de la familia
22	ignoraba dicha condición y yo también, padecí de	en el abordaje de la
23	muchas crisis consecutivas porque no aceptaba esa	problemática del
24	realidad de tomar medicamentos el resto de mi vida,	trastorno bipolar.
25	sin embargo conté con el apoyo de mi familia.	
26	Seguidamente ingrese a la mención de música sin	Papel de la música
27	tener conocimientos musicales y eso me ha ayudado	en el abordaje del
28	de una u otra forma a descubrir que la música tiene	trastorno bipolar.
29	poder en nuestro cerebro, y puede mejorar nuestras	
30	condiciones médicas. En sí, la música es medicina	
31	para el alma y se refleja en nuestro estado físico.	

N °	Texto Entrevista Informante Clave N° 1	Categorías Generales	Categorías Emergentes
1	La recomendación primaria que le haría	Acción del	1-15
2	a un docente sería empaparse del tema,	docente frente	Deber del
3	investigarlo, en cualquier patología un	al problema	docente
4	buen docente cuando observa una	del trastorno	informarse de la
5	patología en algún estudiante debe	bipolar en el	patología que
6	hacerlo, ya sea defisis de atención, esas	aula de clases.	presente el
7	son cosa que los docentes ven en los		niño(a).
8	niños, en la patología como la		
9	bipolaridad, cómo se padece, cómo se		
10	origina, primero con el conocimiento tú		
11	lo puedes ayudar, si tú lo sabes a ciegas		

12	no puedes hacer nada luego como el		
13	doctor evidentemente tú no puedes tratar		
14	la enfermedad , pero sabes cómo		
15	manejarlo a eso lo llamamos		17
16	sicoeducacion, el entorno del niño tiene		Entorno del
17	que cambiar a su condición, él debe		niño(a) tiene que
18	saber cómo hablarle, saber cómo tratarlo		cambiar a su
19	en su fase hipomaniaco y depresivo, que		condición.
20	son los dos polos opuestos de la		
21	bipolaridad que se trate de manera		18-27
22	eficiente, porque si no puede ocasionarle		Saber del docente
23	una manera que entre en otra etapa de		como tratar al
24	suicidio en este sentido. Entonces debe		niño(a) en
25	de estar bien estudiado y con mucha		cualquiera de sus
26	conciencia de cómo es la manera de que		fases.
27	hay que hablarle, como enseñarle. De		
28	todas maneras la bipolaridad no tiene		28-49
29	nada que ver con la atención ni con la		Esta patología no
30	memoria ni con ninguno de los factores		afecta el área
31	cognoscitivos de aprendizaje no tiene		cognitiva del
32	nada que ver, así que el niños no es más		niño(a).
33	inteligente ni menos inteligente, no es		
34	como otros trastornos mentales, hay		
35	otros trastornos mentales que le eleva las		
36	capacidades auditivas y tú ves personas		
37	que no hablan, por ejemplo el autismo,		
38	hay algunos tipos de autismo hace que		
39	más bien que los niños sean		
40	hiperinteligentes y pueden llegar a		
41	desarrollar factores matemáticos que más		
42	nadie lo habla, pero la bipolaridad no es		
43	el caso así que no afecta ninguna de los		
44	factores; la tensión, la percepción, la		
45	memoria, nada de lo que tú necesitas		
46	para aprender así que no es un niño ni		
47	menos ni más dentro de la salud mental		
48	eso es en cuestión de discriminación		
49	porque no puedes minimizarlo ni tratarlo		
50	diferente. Con todos los niños hay que	Herramientas	50-65
51	tener mucha paciencia desarrollar técnica	pedagógicas	Docente utiliza
52	pedagógica usar cualquier canal de	ante la	los canales de
53	percepción, en cuestiones de pizarrón	vivencia del	percepción

54	incluso la cartelera con video beam, esas	trastorno	posibles, al igual
55	son técnicas visuales, y esta las	bipolar.	con el resto del
56	sensoriales que pueden tener como la		grupo.
57	audición; las canciones, la música, por		
58	ejemplo el niño que es quinesésico		
59	puede aprender utilizando estrategias que		
60	ellos puedan hacer, diseñar, como		
61	hacerlos ellos mismos para construir su		
62	aprendizaje. Hay muchas formas de		
63	aprendizajes y no solo para niños		
64	bipolares, también para otros pueden		
65	servir.		
66	Para una persona con trastorno bipolar es	Papel de la	66-86
67	determinante tenga la edad que tenga,	familia en el	Alimentación del
68	hasta el más viejo necesita comprensión,	abordaje de la	niño(a) debe ser
69	necesita estabilidad, necesita	problemática	supervisada por
70	alimentación, sobre todo en los niños,	del trastorno	la familia.
71	porque en la parte depresiva puede llegar	bipolar.	
72	a la desnutrición porque no quieren		
73	comer, y si está en la adolescencia puede		
74	desarrollar trastorno de bulimia, anorexia		
75	que va ligado a los trastorno del humor.		
76	Entonces la familia debe estar muy		
77	pendiente, yo digo que de cualquier niño		
78	se debe estar pendiente de que coma bien		
79	y si está en la fase maniaca que no le den		
80	tody en la noche porque no va a dormir		
81	nada, va a querer a estar dando brincos y		
82	vuelta. Porque de hecho en la fase		
83	maniaca yo trate a un joven que		
84	caminaba por las calles tocando las		
85	calles eso en la fase maniaca del		
86	trastorno bipolar.		
87	La familia debe de saber por lo menos		87-103
88	que tipo de responsabilidades darles.		Saber de la
89	Hay responsabilidades. Hay tipos de		familia que
90	responsabilidades que no deben de ir		responsabilidades
91	porque el factor estrés agudo puede tener		darle al niño(a).
92	una reacción en cadena , cuando le		
93	presionas por hacer algo, recordemos		
94	que la bipolaridad es un trastorno del		
95	humor de cómo se siente, si se le		

96	presiona o se le exige demasiado y no es		
97	que no se le exija, sino es que se le debe		
98	tener cuidado si se le exige demás		
99	porque puede ocasionar una reacción		
100	extrema, puede desencadenar una fase		
101	aguda en cualquiera de las dos áreas,		
102	tanto en la depresiva como en la		
103	maniaca.		
104	Bueno yo sé de la musicoterapia pero no	Papel de la	104-117
105	en cualquier terapia, no como tal en	música en el	La música como
106	trastorno de bipolaridad, de mucha ayuda	abordaje del	terapia.
107	fuera si ustedes tuvieran a una persona	trastorno	
108	especializada en trastorno bipolar. Pero	bipolar.	
109	yo sé que la música funciona en		
110	cualquier tipo de terapia, incluso para la		
111	memoria, depende del tipo de música.		
112	Ni siquiera con un vallenato, hay		
113	vallenatos que tienen una letra que lleva		
114	a deprimirte y la salsa e incluso hay		
115	baladas que suenan hermosas y lo que		
116	provocan es suicidarte porque lo que		
117	dice es me haces falta, te extraño. Y hay		118-156
118	tipo de música que estimula el		Tener cuidado
119	aprendizaje, hay música que te pone no		como usemos los
120	ocioso, sino es un factor que te alegra te		tipos de músicas.
121	hace activa, hay música por ejemplo en		
122	los gimnasios colocan música, tecno		
123	música que eleva toda tu parte		
124	cardiovascular, llega un momento que tu		
125	corazón va al ritmo de la música para		
126	quemar las calorías. Entonces si quieres		
127	una música para bajar los niveles de		
128	ansiedad bueno hay músicas		
129	instrumentales y música cristiana, y en		
130	terapia yo recomiendo así no sea		
131	cristiano la música cristiana, porque		
132	habla de Dios y te da una esperanza y		
133	eso siempre ayuda. La música es muy		
134	delicada en el sentido que no puede		
135	tomarse como un enganche respecto a		
136	cómo yo me siento, la única manera que		
137	yo me sienta bien es cuando escucho		

138	música sino que puede ser un puente,		
139	pero no que te enganches a un estado de		
140	ánimo porque si no va a tener que vivir		
141	con unos audífonos toda la vida para		
142	poder sentirse bien. O sea tiene que ser		
143	una parte transitoria ante de mi		
144	crecimiento, o sea no puede ser que me		
145	siento mal y pongo la música. Si no hay		
146	música me siento mal, es muy diferente,		
147	no es igual a que este un poco mal y		
148	escuche música, pero en el día estoy mal		
149	porque durante todo el día no he		
150	escuchado música. Uno tiene que tener		
151	cuidado a como use la música, porque		
152	puede tener un enganche que no puede		
153	soltar, o sea que no puede vivir sin eso,		
154	si se te va la luz, si no te pones a cantar		
155	o consigues un cuatro porque si no te		
156	sientes muy mal.		

N °	Texto Entrevista Informante Clave N° 2	Categoría Generales	Categoría Emergentes
1	Bueno, ante todo, un Docente debe	Acción	1-8
2	conocer a sus alumnos, para poder tener	docente frente	Deber docente
3	información certera de cada estudiante.	al problema	conocer a sus
4	Cuando un Docente se enfrenta a este	del trastorno	alumnos.
5	tipo de trastornos de niños, no es fácil el	bipolar en el	
6	diagnóstico al principio, ya que es un	aula de clases.	
7	trastorno que se desarrolla a partir de la		
8	adolescencia y no en la etapa infantil. Por		9-14
9	esa razón debe buscar ayuda e		Docente tiene
10	información sobre este trastorno, más que		que informarse
11	todo si hay la aparición de los primeros		sobre el
12	síntomas y que para un docente ya es		trastorno.
13	fácil confrontar este tipo de casos, debido		
14	al estándar de alumnos que debe manejar		15-20
15	diariamente. Es por esta razón, que las		Docente e
16	instituciones deben siempre estar		institución debe
17	preparadas para cada reto, y más que		estar preparados
18	todo, el docente como la institución, debe		para estos tipos
19	reconocer que tiene limitaciones en tratar		de casos.

20	estos casos.		
21	Cuando un alumno está incorporado	Herramientas	21-26
22	dentro del aula, aparte de ir conociendo el	pedagógicas	Docente es
23	grupo, debe ir planificando actividades	ante la	planificador de
24	que ayuden a canalizar el desarrollo del	vivencia del	las actividades
25	aprendizaje de alumnos con este tipo de	trastorno	que realice en el
26	trastornos como lo califica el DMS (IV),	bipolar.	aula de clases.
27	donde el docente también debe trabajar		27-32
28	en conjunto con los familiares. Pero lo		Trabajo en
29	más importante es que el Docente,		equipo del
30	conozca no solo del trastorno, sino		docente y la
31	herramientas, recursos y estrategias que		familia.
32	puedan ser útiles en su labor educativa.		
33	Considero que ésta pregunta está muy	Herramientas	33-44
34	vinculada con la anterior debido a la	educativas	Patología que
35	redacción. Pero se puede expresar que	para el	no es fácil de
36	existen diversos elementos a través del	trastorno	diagnosticar en
37	contexto, ya que es un trastorno que no es	bipolar en el	niños(a).
38	fácil de diagnosticar, ya que implica en	aula de clases.	
39	esperar a la edad de la pubertad, para que		
40	sea diagnosticada del todo a la persona.		
41	Sin embargo la medicina no trabaja		
42	aislada del campo educativo, ya que		
43	implica que tanto la esfera humanística,		
44	se apoye también en el campo científico.		
45	El rol de la familia en este trastorno, es	Papel de la	45-52
46	muy importante, tiene que estar muy bien	familia en el	Comunicación
47	informada, debido que debe conocer de	abordaje de la	institución y
48	cómo trabajar en familia acompañando de	problemática	familia, trabajo
49	un cuerpo multidisciplinario con la	del trastorno	en equipo.
50	escuela, para canalizar todo el proceso	bipolar.	
51	delicado que implica cuidar a un ser con		
52	trastorno.		
53	Se conoce una ciencia llamada	Papel de la	53-73
54	Musicoterapia, que está encargada de	música en el	La música es
55	estudiar la relación Sonido-Ser-Sonido, lo	abordaje del	proceso
56	cual no trabaja sola, sino con un cuerpo	trastorno	reabilitatorio,
57	multidisciplinario en otras áreas como la	bipolar.	involucrando a
58	Medicina, Ciencias Sociales, Educación,		la familia.
59	y otras áreas que comprometen no solo		
60	enfermedades, sino trastornos, el cual		
61	involucran a la familia, sino de crear		

62	estrategias a través de diversos modelos		
64	musicoterapéuticos como Voz y		
65	Movimiento (Expresión Corporal),		
66	Nordoff-Robins, El GIM, Modelo de		
67	Alvin, Modelo de Bruscia (Modelo		
68	Improvisatorio), Modelo de Lisa		
69	Sokolov, Modelo de ISO, y otros, que		
70	con la Música puede actuar como proceso		
71	reabilitatorio para el inicio del desarrollo		
72	de estos trastornos que aquejan de forma		
73	planetaria a nuestra humanidad.		

N°	Texto Entrevista Informante Clave N° 3	Categorías Generales	Categorías Emergentes
1	La primera acción que debe tomar es la	Acción	1-14
2	observación. Observar a al niño en los	docente frente	Docente
3	distintos estados de ánimos que él	al problema	observador del
4	presente a ver si realmente tiene doble	del trastorno	comportamiento
5	comportamiento, es decir el cambio de	bipolar en el	del niño.
6	estado de ánimo triste al alegre y si es de	aula de clases.	
7	manera muy rápida o del estado de ánimo		
8	alegre al triste también de una manera		
9	súbita, vamos a observarlo en el		
10	momento que juega y en el momento que		
11	desarrolle el trabajo escolar y		
12	dependiendo de allí uno se comunica y si		
13	observa una inconsistencia de su		
14	comportamiento, llama a la madre y le		15
15	comunica para que esté al tanto y luego		Comunicación
16	de allí la madre se encargará de llevarlo		docente
17	a un psicólogo clínico, luego el psicólogo		representante.
18	clínico observara si el niño realmente		16-28
19	necesita estar vinculado a esa rama de la		Representante
20	psicología clínica para medicarlo o si lo		encargado de
21	tiene que referir a un psiquiatra para que		llevar al niño(a)
22	lo medique, esa es una patología muy		al especialista.
23	delicada, yo diría que en mis años de		
24	servicio no tuve en mis manos un niño		
25	que tuviera esta condición, yo lo que tuve		
26	fueron niños con conductas inquietantes		
27	que no tenían tranquilidad de hacer los		

28	trabajos, ellos brincaban de un lado a		29-40
29	otro. Ya para ese entonces los niños		Más
30	presentaban otro tipos de		probabilidad
31	comportamientos, hoy en día como está		que niños(a)
32	la sociedad tan convulsionada, violenta,		padezcan esta
33	se escucha con más regularidad que hay		condición.
34	personas con esta condición y además		
35	existe la probabilidad que se pueda		
36	manifestar a muy temprana edad como		
37	en este caso en la niñez, ya que es una		
38	enfermedad hereditaria y cualquier		
39	persona esta propenso a ella sin importar		
40	a la edad.		
41	Bueno esta pregunta tiene mucho que ver	Herramientas	41-46
42	con la información que manejen los	pedagógicas	Recursos de
43	padres al respecto a la patología que el	ante la	aprendizajes
44	niño presente, los recursos tienen que	vivencia del	vinculados con
45	estar vinculados al buen manejo del	trastorno	la familia y
46	familiar y del niño en si en el aula, el	bipolar.	alumno.
47	niño tiene que internalizar con el docente		
48	la patología que presenta y en ese		47-53
49	momento del el aprendizaje asociarse		Comunicación
50	mucho al entorno al cual pertenece, es		docente y
51	muy importante destacar que el niño a		alumno.
52	veces no se da cuenta del cambio brusco		
53	súbito que él da de un estado emocional a		
54	otro. Es importante que el docente tenga		54-68
55	todas las herramientas a su mano, y de		Docente posea
56	mucha ayuda es cuando el grupo		las herramientas
57	multidisciplinario de la escuela lo apoya		necesarias para
58	y tiene que estar últimamente vinculada		ayudar al
59	a todo lo que la madre le informa		niño(a).
60	respecto a la patología que el niño		
61	presente, cuando una vez que lo lleva al		
62	psicólogo clínico o al psiquiatra para que		
63	el maestro sepa cómo tratarlo y a su vez		
64	para que el niño pueda aprender		
65	conjuntamente con su grupo sin que se		
66	sienta rechazado y más bien se sienta en		
67	confianza y tomado en cuenta y el niño		
68	vea que es tan normal como los otros		
69	niños. Como herramientas pedagógicas		69-78

70	podemos aplicar el uso de video beam,		Docente debe
71	las interacciones grupales, lluvias de		tener delicadeza
72	ideas, es importante que el niño en su		a tratar con
73	aprendizaje destaque su punto de vista.		estos casos.
74	Para que él se vea reflejado al igual que		
75	los demás. El docente debe manejar la		
76	situación con mucha delicadeza para que		
77	el aprendizaje tenga un buen éxito a su		
78	vez con el grupo en general.		
79	En esta pregunta que tú me haces estoy	Herramientas	79-96
80	viendo que está relacionada con la	educativas	Saber del
81	pregunta anterior, es importante que el	para el	docente de
82	docente se dé cuenta cuantos niños tiene	trastorno	cuantos
83	en el aula con esta patología que ya es	bipolar en el	alumnos tiene
84	mencionada en las anteriores respuesta es	aula de clases.	con esta
85	vital importancia que el docente tenga		patología.
86	herramientas precisas para que el niño		
87	pueda entender con claridad y pueda		
88	desenvolverse en la clase sin darse cuenta		
89	que es un alumno que tiene dicha		
90	condición diagnosticada. Es también		
91	pertinente destacar allí que el docente		
92	debe tener en cuenta que las herramientas		
93	educativas van a ir relacionadas con la		
94	vida que el niño desarrolle cada día, tanto		
95	en el aula de clase como al entorno		
96	social al cual pertenece, es vital destacar		97-111
97	que los familiares más cercanos nunca no		La familia no
98	deben de desligarse del desarrollo del		debe de
99	aprendizaje que el niño está desarrollando		desentenderse
100	dentro y fuera del aula. Entonces las		del aprendizaje
101	herramientas educativas van dirigidas al		del niño(a).
102	aprendizaje del niño. Estas pueden ser: la		
103	conversación, las aplicación por escrito		
104	de algunos tes, charlas, dibujos animados		
105	referentes a cuentos, una historia real o		
106	imaginaria, para que él pueda sacar		
107	conclusión y establecer si sucede en la		
108	realidad o no, también otras herramientas		
109	pueden ser la radio, un programa especial		
110	relacionada con el tema elegido para la		
111	clase.		

112	El rol de la familia es muy importante y	Papel de la	112-126
113	determinante, ya que el niño que recibe el	familia en el	La familia es
114	tratamiento debe de tener mucho amor,	abordaje de la	factor
115	paciencia y atención por parte de la	problemática	determinante en
116	familia, porque nada va servir de un	del trastorno	el tratamiento y
117	buen tratamiento y que la familia lo deje	bipolar.	crecimiento del
118	a un lado, ellos deben de estar consciente		niño(a).
119	siempre que el niño debe de recibir un		
120	buen trato, para que pueda crecer		
121	conjuntamente con los demás sin ningún		
122	tipo de riesgo, además es importante que		
123	él se familiarice con todos los miembros		
124	del grupo familiar y tenga la misma		
125	importancia al igual que los que no		
126	poseen esta condición.		
127	La música es también una buena	Papel de la	127-137
128	herramienta y se puede aplicar en estos	música en el	La música es
129	casos a los niños con dicha condición,	abordaje del	como terapia
130	también es importante descubrir qué tipo	trastorno	para el niño(a)
131	de música le agrada al niño porque por	bipolar.	con dicha
132	otra parte si la música a escuchar no le		condición.
133	parece importante no va ver resultados		
134	favorables. Hay que tener mucho		
135	cuidado con el tipo de música que se va a		
136	emplear, ya que en vez de ayudarlo se		
137	vea perjudicado. Cabe destacar que el		138-142
138	niño debe buscar lo mejor de sí, fuera de		El niño(a)
139	gran ayuda si el niño formara parte de		forme parte de
140	una actividad musicalmente hablando		una actividad
141	dentro de la escuela, donde forma parte,		cultural de la
142	Como por ejemplo una estudiantina.		escuela.

Contrastación de los elementos emergentes de la entrevista de informantes clave sobre la música en el proceso educativo con niños bipolares.

La descripción debe explicar lo más preciso y claramente posible el objeto estudiado. Esta descripción debe adecuarse a la naturaleza específica de ese objeto estudiando.

CONTRATACIÓN DE INFORMANTES

Categoría	Categoría Emergente	Informante Clave 1	N°	Informante Clave 2	N°	Informante Clave 3	N°	Contrastación
Acción docente frente al problema del trastorno bipolar en el aula de clase.	Deber del docente informarse de la patología que presente el niño.	En la patología como la bipolaridad, cómo se padece, cómo se origina, primero con el conocimiento tú lo puedes ayudar, si tú lo sabes a ciegas no puedes hacer nada.	8 12					Los informantes tienen ideas concordantes en relación a la observación del niño, de su comportamiento, para hacer juicio y comprobar una patología existente.
	Deber del docente conocer a sus alumnos.			Un docente debe conocer a sus alumnos, para tener información certera de cada estudiante.	1 3			
	Docente observador del comportamiento del niño.					Observar a al niño en los distintos estados de ánimos que él presente a ver si realmente tiene doble comportamiento, es decir el cambio de estado de ánimo.	2 6	
	Docente utiliza los canales de percepción posibles, al	Con todos los niños hay que tener mucha paciencia y usar cualquier canal de percepción, en	51 57					La información dada por todos los informantes dan relación con

Herramientas pedagógicas ante la vivencia del trastorno bipolar.	igual con el resto del grupo.	cuestiones de pizarrón incluso la cartelera con video beam, esas son técnicas visuales, y esta las sensoriales que pueden tener como la audición; las canciones, la música					respecto a la planificación que debe realizar el docente previamente a la clase a impartir, sus recursos didácticos, donde utiliza los canales de percepción posibles, y el apoyo del grupo escolar de la institución.
	Docente es planificador de las actividades que realice en el aula de clases.			Debe ir planificando actividades que ayuden a canalizar el desarrollo del aprendizaje de alumnos con este tipo de trastornos como lo califica el DMS (IV),	23 26		
	Docente que posea las herramientas que las herramientas para ayudar al niño.					Es importante que el docente tenga todas las herramientas a su mano, y de mucha ayuda es cuando el grupo multidisciplinario de la escuela lo apoya y tiene que estar íntimamente vinculado a todo lo que la madre le	54 60

						informa respecto a la patología que el niño presenta.		
Herramientas educativas para el trastorno bipolar en el aula de clases.	No sale a relucir ninguna categoría.							Los informantes clave 2 y 3 nos aportaron ideas que aunque son diferentes es significativa ya que el informante dos nos demostró que un contexto educativo es difícil de diagnosticar un trastorno, pero su vez el informante tres aporta que a través de la aplicación de tes y charlas se puede conocer mejor el diagnóstico del trastorno.
	Patología que no es fácil de diagnosticar en niños (as).			Se puede expresar que existen diversos elementos a través del contexto, ya que es un trastorno que no es fácil de diagnosticar.	36 40			
	La familia no debe de desprenderse del aprendizaje del niño. (a).					Estas pueden ser: la conversación, las aplicaciones por escrito de algunos tes, charlas, dibujos animados referentes a cuentos, una historia real o imaginaria.	105 109	
	Alimentación del niño debe de ser supervisada por la familia.	Sobre todo en los niños, porque en la parte depresiva puede llegar a la desnutrición.	70 72					La información dada por los informantes claves, llega a una misma ida

Papel de la familia en el abordaje del trastorno bipolar.								principal la cual es, que tanto la familia como la escuela, es factor primordial y base para que el niño(a). Pueda tener un estilo de vida saludable acorde a su edad.
	Comunicación institución y familia, trabajo en equipo.			Tiene que estar muy bien informada, debido que debe conocer de cómo trabajar en familia acompañando de un cuerpo multidisciplinario con la escuela.	47 51			
	La familia es factor determinante en el tratamiento y crecimiento del niño (a).					El rol de la familia es muy importante y determinante, ya que el niño que recibe el tratamiento debe de tener mucho amor, paciencia y atención por parte de la familia, porque nada va servir de un buen tratamiento y que la familia lo deje a un lado.	112 118	
	La música como terapia.	Yo sé que la música funciona en cualquier tipo de terapia, incluso para la memoria, depende del tipo de música.	109 113					Los informantes en contexto general aportan; que la música en relación a terapia

Papel de la música en el abordaje del trastorno bipolar	La música es proceso rehabilitatorio, involucrando a la familia.			Se conoce una ciencia llamada Musicoterapia, que está encargada de estudiar la relación Sonido-Ser-Sonido, lo cual no trabaja sola, sino con un cuerpo multidisciplinario en otras áreas como la Medicina, Ciencias Sociales, Educación, y otras áreas que comprometen no solo enfermedades, sino trastornos, el cual involucran a la familia.	54 62			puede ayudar a los niños(a), que poseen dicho trastorno, donde se involucra la familia y a su vez considerar los estilos de música que le atraen al niño(a), teniendo cuidado a la letra del contenido de la misma.
	La música es como terapia para el niño (a) con dicha condición.					También es importante descubrir qué tipo de música le agrada al niño porque por otra parte si la música a escuchar no le parece importante no va ver resultados favorables.	130 134	

Interpretación de la Contrastación de los Informantes:

En esta fase de interpretación cabe recalcar una vez más el hecho del rol primordial que juega la familia, en relación al alumno, docente de aula y escuela, donde interactúa el niño(a), día a día, siendo el mismo el que conlleva dentro de sí dicha condición, ya antes expuesta. Cumpliendo así la observación que debe tener todo maestro, antes, y durante en el proceso del año escolar, con su grupo de estudiantes, y más minuciosamente con el alumno que presente dicha patología, tomando en cuenta su comportamiento diario dentro y fuera del aula, para hacer juicio y comprobar una patología existente. Trayendo consigo una planificación para cada clase a impartir, incluyendo recursos didácticos donde utilice los canales de percepción posibles para captar la atención del niño(a), donde este pueda tener un buen desempeño escolar, seguridad de sí mismo y sobre todo un estilo de vida saludable y acorde a su edad. Y es allí donde a su vez la música juega un papel decisivo en relación a su tratamiento como terapia, considerando el tipo de música que le agrade al niño(a), teniendo cuidado con el contenido de la letra expuesta en la misma.

Los aportes de la música en el proceso educativo del niño con diversidad de aprendizaje bipolar

De acuerdo al estudio realizado y en base a las entrevistas se puede evidenciar como la música se puede utilizar como canalizador durante el proceso educativo del niño con diversidad de aprendizaje bipolar, ayudándolos así a un alto nivel de escolaridad integración del niño con su entorno, ayuda a los docente al mejor manejo y desempeño de la clase, mejora la concentración, autoconfianza del estudiante, la relación estudiante-docente y de esta manera estimula el aprendizaje significativo.

REFLEXIONES FINALES

La música en este trabajo de grado, juega un papel protagónico, donde se ve involucrada la familia, el docente de aula y el grupo multidisciplinario de la escuela, para el desarrollo estable del niño(a), ya diagnosticado con trastorno bipolar. Es vital que la interacción por parte de los mismos sea constante y renuente para así buscar lo mejor de la criatura y pueda este tener una vida plena, siendo la música un puente donde las personas con este tipo de condición y más aún en infantes necesitan una actividad extra, en este caso, musicalmente hablando, dicha información es sustentada por cada uno de los tres informantes entrevistados.

Se recomienda que en las instituciones educativas exista la incorporación de la música como asignatura elemental en el pensum de estudio para disminuir el nivel de ansiedad en los niños, del mismo modo es recomendable que todo docente de aula, lleve un registro diario de observación al alumno y deba estudiar la patología descrita por el especialista ya implícita en alguno de sus alumno de su clase y a su vez trabajar en conjunto a la familia del niño(a) que presente dicha condición de manera constante, para que así él pueda tener herramientas más claras y poder trabajar de manera eficaz. A su vez se recomienda que el niño(a), forme parte de una estudiantina o coral, en dicha escuela a la cual pertenece, o en su defecto una escuela de música, donde él pueda de una forma complementar su tratamiento con una actividad musical que le agrade. Por último y no menos importante es recomendable que la familia a cargo del niño(a) con esta patología, sean pacientes, le den la misma importancia al igual que a los demás integrantes del contexto familiar, tener cuidado a las responsabilidades que les otorguen, llevar al niño(a) a su consulta previstas al especialista en la materia e informarle al docente a cargo, todas las especificaciones que se les indique. Y de esta manera el maestro tiene ideas más claras de cómo manejar la situación.

REFERENTES BIBLIOGRÁFICOS

<http://ticserendipity.wordpress.com/2009/08/20/el-concepto-de-educacion/>

<http://ticserendipity.wordpress.com/2009/08/20/el-concepto-de-educacion/>

<http://www.buenastareas.com/ensayos/Trastorno-Bipolar/862365.html>

<http://yoaprendo.bligoo.com/content/view/52635/Trastorno-Bipolar-en-la-Infancia-Blog-de-Julio-Volenski.html>

<http://biblo.una.edu.ve/docu.7/bases/marc/texto/t5319.pdf>

http://www.suagm.edu/umet/biblioteca/UMTESIS/Tesis_Educacion/Educacion_especial_2010/SMojicaPerez_10122009.pdf