

UNIVERSIDAD ABIERTA INTERAMERICANA

Facultad de Psicología y Relaciones Humanas

Trabajo Final Integrador

Propuesta de Intervención en el Campo Profesional

"Apapachando: Construcción de un espacio de Musicoterapia en un Centro de Primera Infancia en la Ciudad de Buenos Aires"

Título a obtener: Licenciado en Musicoterapia

Carrera: Licenciatura en Musicoterapia

Alumno: Federico Modenesi

Tutora: Lic. Mariana Sánchez

Octubre 2024

"*No vine a divertir a tu familia,*

mientras el mundo se cae a pedazos"

Fito Páez

Gracias a mi familia, a Cande y a mis amigos por el soporte.

Gracias a todos los docentes que abrieron el camino.

Gracias a Mariana por su ayuda constante y por leerme los domingos.

Índice

- Resumen - Pág. 5
- Palabras Clave - Pág. 5
- Entre pestes y crisis - Pág. 6
- Planteamiento del problema - Pág. 7
- Marco institucional: Apapachando - Pág. 8
- Pregunta directriz - Pág. 9
- Justificación - Pág. 9
- Objetivo general - Pág. 12
- Objetivos específicos - Pág. 12
- Estado del arte - Pág. 12
- Marco teórico - Pág. 19
    - Primera infancia - Pág. 19
    - Vínculo - Pág. 22
    - Desarrollo del lenguaje - Pág. 24
    - Atención primaria de la salud - Pág. 29
    - Prevención en Musicoterapia - Pág. 31

- Proyecto de intervención - Pág. 33
    - Modalidad - Pág. 36
    - Cronograma - Pág. 36
        - Etapa 1 - Pág. 37
        - Etapa 2 - Pág. 38
        - Etapa 3 - Pág. 42

    - Evaluación - Pág. 42
    - Materiales - Pág. 46

- La noche estrellada - Pág. 46
- Bibliografía - Pág. 50
- Anexo - Pág. 54

Resumen

El siguiente proyecto de intervención se centra en el aporte que un espacio de Musicoterapia (MT) puede brindarle al Centro de Primera Infancia (CPI) “Apapachando”, ubicado en el barrio de Flores en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

Mediante el mismo tendremos como objetivo fortalecer el desarrollo expresivo y comunicativo de los niños que concurren al CPI desde la grupalidad, el juego, la sonoridad, y el vínculo entre pares. La propuesta de intervención se basará en los conceptos de: Prevención en MT, primera infancia, desarrollo, lenguaje y vínculo.

Palabras Clave

Prevención en Musicoterapia - Primera Infancia - Desarrollo - Lenguaje - Vínculo

Entre pestes y crisis

Mi carrera por la Licenciatura en MT comenzó unos días después de haber empezado la pandemia de Covid-19 en Argentina, y finalizó con el primer cacerolazo contra el Presidente electo Javier Milei. En un contexto de crisis económica que viene de larga data, y con la mitad de sus habitantes bajo la línea de la pobreza, se vuelve algo necesario pensar a la MT desde su dimensión ética y social, y, sobre todo, desde su concepción preventiva dentro de la salud.

A pesar de ser la ciudad más opulenta, y una de las más ricas del país, la Ciudad Autónoma de Buenos Aires refleja en sus barrios y en sus calles una realidad de contrastes e injusticias sociales que acostumbran hasta a los ojos más sensibles. En cualquier semáforo, una camioneta importada último modelo le pasa rasante a un chico que acaba de salir de adentro de un contenedor de basura. Desde la autopista Illia se puede ver de un lado el Barrio Mugica (conocido históricamente como la Villa 31), y del otro lado los lujosos edificios de Recoleta y Retiro, resumiendo una postal de la ciudad.

Estando inmerso en esta realidad, y a través de las materias y las prácticas pre-profesionales en distintos tipos de instituciones, me fui concientizando sobre las diferentes problemáticas sociales a las que la MT podía aportar su grano de arena. Fue así que, trabajando en el mismo Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires, comencé a contactarme con personas que trabajan en los barrios más vulnerables, desde el Ministerio de Desarrollo Humano y Hábitat.

Existen 70 Centros de Primera Infancia en la Ciudad de Buenos Aires, los cuales están ubicados en el sur de la Ciudad y en barrios populares, y dependen del Ministerio de Desarrollo y Hábitat del Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires. Estos CPI generan espacios

de igualdad de oportunidades y promueven el desarrollo saludable de niños y niñas de 45 días a 3 años de edad en situación de vulnerabilidad social.

Planteamiento del problema

Los CPI están conformados por una coordinación pedagógica, un equipo docente y un equipo técnico formado por profesionales del trabajo social, psicomotricidad y psicopedagogía. También los niños desayunan, almuerzan y meriendan, con una planificación de un equipo de nutricionistas.

Las familias que asisten a los centros de Primera Infancia están atravesadas por diferentes situaciones de vulneración de derechos, en general hay problemáticas estructurales como falta de acceso a la vivienda digna, falta de empleo, empleos precarios y situaciones de explotación laboral.

Luego hay muchas problemáticas asociadas a situaciones de derechos vulnerados, y al escaso despliegue de estrategias de supervivencia, ligado en muchos casos a la falta de una red que dé sostén y contención, como ser la falta de acceso a la atención en salud, o una situación migratoria irregular que dificulta el acceso a programas sociales.

Todas estas problemáticas atraviesan a las familias en general, incluyendo a las infancias. Pero enfocándonos más en las niñas y niños, en los últimos años se han visto exacerbadas las situaciones de desafíos en el desarrollo, sobre todo dificultades en el lenguaje, en el desarrollo motriz y en habilidades sociales.

Si bien se promueve el desarrollo saludable e integral de los niños, se ha observado que en los CPI son escasas las propuestas que focalicen en la expresividad y la comunicación de los mismos, así como el trabajo con la materia sonoro-corporal no tiene el lugar que

consideramos fundamental en las primeras etapas de desarrollo. En la vida diaria de los niños, en muchos casos la sonoridad se reduce a lo verbal de los adultos, y a reproducciones esporádicas de música editada, proveniente de fuentes digitales de sonido como los celulares y/o la televisión, un problema de época que viene creciendo en los últimos años.

Marco institucional: Apapachando

Soledad Valcarcel y Mariana Obregon son licenciadas en Trabajo Social y Psicomotricidad, respectivamente, junto con Verónica Fassi, coordinadora pedagógica, en la Asociación Civil "Dejando Huellas" y "Apapachando". Hace 6 años, crearon la asociación y abrieron Centros de Primera Infancia en gestión asociada con el Gobierno de la Ciudad para niños en situación de vulnerabilidad.

Los centros brindan atención a niños de 45 días a 3 años, con un enfoque integral que incluye asesoramiento a las familias. El equipo técnico aborda diversas problemáticas, desde desarrollo infantil hasta cuestiones familiares como violencia de género o temas habitacionales. Se destacan las redes construidas con otras instituciones para apoyar a las familias.

El desafío radica en decisiones del sistema estatal limitantes para cubrir todas las necesidades. El sueño de las profesionales es facilitar el acceso inmediato a servicios para las familias. Se menciona un nuevo proyecto para proporcionar atención temprana a niños que no pueden acceder rápidamente al sistema de hospitales públicos.

La Asociación opera bajo un convenio de Gestión Asociada con el Gobierno de la Ciudad, pero las campañas de recaudación de fondos son necesarias para cubrir gastos adicionales. A lo largo de este proyecto, haremos hincapié en la importancia que tiene el rol

del estado en las políticas públicas para la prevención de la salud. Es así que, debido al contexto mencionado, y a mi cercanía con este CPI, nos planteamos la siguiente pregunta que será la directriz a lo largo de todo el proyecto de intervención.

Pregunta Directriz

¿Cómo puede favorecer un espacio de MT los aspectos comunicativos y expresivos de los niños que asisten al Centro de Primera Infancia “Apapachando”, y la vincularidad entre ellos y con sus familias desde la perspectiva de atención primaria de la salud y prevención en MT?

Justificación

Consideramos que el espacio de MT puede ayudar a fortalecer los vínculos entre los niños y sus familias, trabajando en conjunto con los otros equipos de profesionales que allí se encuentran. Con la propuesta de intervención que a continuación desarrollaremos se buscará fomentar un plan de actividades y propuestas pensadas desde lo estético, lo sensible, lo lúdico y lo sonoro-musical, con el fin de lograr un aporte significativo en el desarrollo integral de los niños que concurren al CPI, desde la perspectiva de la construcción de subjetividad. La idea de vincularidad de estos niños puede verse favorecida a través de actividades lúdico-musicales, en las cuales también pueden participar las familias. De esta manera se propicia un espacio de encuentro, escucha y producción sonora entre los niños y sus familias.

En una entrevista realizada a las fundadoras del CPI (Ver Anexo), dejaron en claro cuáles eran las problemáticas de los niños que concurren, así como las de las familias también:

- *¿Qué tipo de problemáticas se detectan en los niños?*

En los niños se detectan problemáticas de desarrollo: retraso en el lenguaje sobre todo. Y cuestiones que hacen más a la crianza.

- *¿Qué tipo de problemáticas se detectan en las familias?*

En las familias hemos detectado problemáticas en relación a la crianza (límites, comunicación), violencia de género, adicciones.

Cabe aclarar que con el término "retraso" del lenguaje, desde nuestra perspectiva podemos referirnos a obstáculos o problemáticas relacionadas a la apropiación del lenguaje.

Los CPI brindan actividades y recursos de carácter interdisciplinario para fortalecer el desarrollo integral de los niños, y acompañan a las familias para que puedan asumir las responsabilidades durante la crianza, a la vez que crean condiciones de participación afectiva para fortalecer los vínculos intrafamiliares. Un espacio de MT puede integrarse a todas éstas actividades y aportar nuevas dinámicas de trabajo desde la perspectiva del pensamiento estético, estudiado en esta casa de estudios.

"La interdisciplinariedad es un posicionamiento, no una teoría unívoca. Ese posicionamiento obliga básicamente a reconocer la incompletud de las herramientas de cada disciplina. Legitima algo que existía previamente: las importaciones de un campo a otro, la multirreferencialidad teórica en el abordaje de los problemas y la existencia de corrientes de pensamiento subterráneas -de época- atravesando distintos saberes disciplinarios. La actividad interdisciplinaria, sea de la índole que sea, se inscribe en la acción cooperativa de los sujetos, requiere de ello" (Stolkiner, 2005, p.5).

Alicia Stolikner deja en claro la incompletud que tiene cada disciplina en cuanto a sus herramientas, y también en su visión sesgada de las problemáticas. También define un posicionamiento, dándole importancia a la cooperación entre los distintos sujetos que conforman una sociedad.

En el caso de “Apapachando” existen disciplinas que son mencionadas como pedagógicas, pero que se encuentran dentro de la esfera de Psicomotricidad, Acompañamiento Terapéutico, e incluso Musicoterapia. También hay nutricionistas y docentes que trabajan en conjunto, y en pos del desarrollo integral de los niños.

Al estar ubicados estratégicamente en las zonas más vulnerables de la ciudad, los CPI trabajan en conjunto con las familias, brindándoles un espacio de contención y ayuda para garantizar día a día el crecimiento y el desarrollo saludable de sus hijos. En la mayoría de los casos, los padres necesitan de estos espacios debido a que las jornadas laborales muy extensas no les permiten brindar a sus hijos el tiempo ni la energía necesaria. Dentro del contexto de vulnerabilidad social, existen problemáticas como la falta de recursos económicos, la violencia intrafamiliar o conductas de consumo problemático, que dificultan el pleno ejercicio de la crianza y restringen la funcionalidad de las familias.

En el CPI “Apapachando” no se desarrollan actividades específicas en las que se fortalezca lo expresivo y lo comunicacional, así como lo sonoro-corporal no está incluido dentro del programa, sin abordar del todo oportunidades de trabajar en el desarrollo integral de los niños desde una perspectiva que la MT puede promover.

Al no contar los CPI con un espacio de MT , se prescinde de un aporte importante en el desarrollo integral y saludable de los niños, y se pierde parcialmente la oportunidad que la disciplina ofrece en cuanto a la generación de grupalidad, y al fortalecimiento de los vínculos intrafamiliares.

La creación de este espacio de MT en el Centro de Primera Infancia “Apapachando” puede ser también la prueba piloto para que luego se recree el proyecto en otros CPI de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

Objetivo General

Promover la creación de un espacio de MT grupal para los niños y las familias que asisten al CPI “Apapachando”, con el fin de generar desde la sonoridad y el juego, un lugar que favorezca la expresividad, la comunicación y los vínculos saludables.

Objetivos Específicos

- Desarrollar espacios que promuevan la comunicación y la expresividad en la primera infancia.
- Fomentar el vínculo entre los niños acompañando el desarrollo de estas primeras experiencias sociales.
- Promover la comunicación y el vínculo entre los niños y sus familias.
- Desarrollar acciones desde la perspectiva de atención primaria de la salud y de prevención en MT.

Estado del Arte

Dentro de los antecedentes abordaremos distintas investigaciones y proyectos de intervención comunitaria recientes que trabajan sobre diferentes poblaciones y temáticas:

- Lazzatti, A. (2018). *Musicoterapia y Atención Primaria en Salud. Acerca de una experiencia musicoterapéutica con niños en un Centro de Atención Primaria de la Salud*. Rosario. Universidad Abierta Interamericana.

Basándose en su experiencia en el Centro de Atención Primaria de La Salud "José Hernández" de la ciudad de San Lorenzo, Provincia de Santa Fé, Lazzatti se propuso fundamentar la siguiente hipótesis: "*El trabajo en el espacio de Musicoterapia dentro de una institución de APS permite a los niños crear otra forma posible de transitar sus vínculos sociales, comunitarios y familiares*" (Lazzatti, 2018, p. 10).

El Centro de Atención Primaria recibe niños y niñas de entre 5 y 12 años en situación de vulnerabilidad social, y el autor tiene como objetivo distinguir los aportes teóricos y prácticos que un espacio de MT le puede brindar. La metodología de esta investigación fue del tipo cualitativa, descriptiva y exploratoria a través de la observación participante.

La configuración de la tesis fue pensada en tres mapas que a su vez fueron divididos en diferentes dimensiones que arman un entramado. El primer mapa relacionaba el pensar de la MT con el trabajo de la niñez, y analiza las teorías de la semiosis desde las teorías de Peirce, Verón y Molino. El segundo mapa caracterizaba a la institución y le daba el marco histórico y legal, y el tercer mapa articulaba los dos mapas anteriores.

El autor concluye que el espacio de MT generó cambios tanto en lo clínico como en lo institucional. Se empoderó desde la libertad y el deseo a los niños y niñas que concurrieron, habilitando un nuevo camino hacia la creatividad desde lo sonoro corporal. También se aportó a la deconstrucción del modelo médico hegemónico, y al binarismo salud/enfermedad, para dar lugar a otras formas de salud, como la colectiva y la comunitaria.

- Patarca, J. (2022). *Cosa de grandes.* Buenos Aires. Universidad Abierta Interamericana.

Este proyecto de intervención estaba destinado a generar interacción y lazos vinculares entre las familias de niños con discapacidad intelectual que comienzan su ciclo lectivo en una Institución Educativa de Modalidad Especial, a través de la escucha musicoterapéutica y la improvisación libre, y la creación de un taller musical de canciones infantiles.

También tenía como objetivo acompañar a las familias durante el ingreso a la institución, promover la participación creativa, y una escucha orientada a atender sus inquietudes dentro de su rol parental.

El proyecto estaba situado en la post-pandemia, y hacía foco en la problemática del uso indiscriminado de las tecnologías, tanto de los adultos como de los niños. También mencionaba la hegemonía de los medios y la industrialización de la música.

La metodología fue un taller durante el mes de marzo, que era el período de adaptación de los alumnos, con una periodicidad de dos encuentros semanales. A partir de las canciones propuestas por los participantes (padres y niños), se buscaba que los grupos reversionen las mismas, a partir de la exploración y la creatividad, usando el cuerpo, la voz y pequeños instrumentos de percusión. Finalmente se proponía grabar el repertorio para que sea parte del cuerpo curricular de la institución, y una ejecución en vivo a modo de cierre.

Debido a la virtualidad de la pandemia por Covid-19, en los años 2019, 2020 y 2021 no se pudieron realizar dichos proyectos. Debido a esta situación, el grupo ingresado en el año 2022 fue caracterizado como “Grupo Control”, y los ingresantes del año 2023 como “Grupo Experimental”. De esta manera se evaluó de manera cualitativa a los primeros, y de manera cuantitativa a los dos grupos.

Se esperaba que el taller impacte en las posibilidades de producción estética vincular en las familias, tanto en la institución como en los hogares, y que, de la misma manera, impactara en otras áreas pedagógicas. Es por esto que este antecedente como proyecto de intervención, es de gran utilidad para el mío, ya que aporta experiencias y conocimientos que enriquecen la proyección hacia el vínculo entre los niños y las familias, así como de las otras disciplinas que intervienen en los CPI.

- Luzardo, J. (2017). *El hacer musical grupal como favorecedor de procesos de socialización positiva en niños y niñas en situación de vulnerabilidad psicosocial.* Buenos Aires. Universidad de Buenos Aires.

Dentro de este trabajo de tesis se encuentra un proyecto denominado "*El hacer musical grupal como favorecedor de procesos de socialización positiva en niños*", donde la autora proponía una experiencia musical para promocionar la salud de niños en el Hogar Huilén, ubicado en Avellaneda, Provincia de Buenos Aires.

El objetivo era analizar el impacto del hacer musical grupal con niños en situación de vulnerabilidad psicosocial en el proceso de socialización positiva. Hipotéticamente éste hacer musical grupal promovería el desarrollo de habilidades personales, sociales y cognitivas.

La modalidad sería un taller de ocho encuentros semanales a lo largo de dos meses en forma de taller grupal, y con una duración de una hora cada uno. El objetivo de dicho taller es promover los procesos de socialización positiva, además del desarrollo de las habilidades mencionadas anteriormente. La dinámica de trabajo era con canciones, audición de música, improvisación y juegos musicales, entre otras.

Se trabajó con cuatro bloques temáticos: Las normas y su cumplimiento, sentimientos y emociones, habilidades de comunicación, ayuda y cooperación. El taller se dividió en tres etapas: apertura, desarrollo y cierre. Al final de cada encuentro se coordinaban evaluaciones para estudiar si los objetivos propuestos para cada encuentro se cumplían.

Los resultados dieron un incremento en los procesos de socialización desde el primer hasta el último encuentro, sobre todo en los tres primeros bloques temáticos mencionados. La investigación posibilitó analizar al hacer musical grupal como una herramienta promotora de salud y favorecedora de procesos de socialización en niños en situación de vulnerabilidad.

De la misma manera, en nuestro proyecto de intervención se trabajará con niños en situación de vulnerabilidad, y se buscará el desarrollo de habilidades tanto sociales como cognitivas.

- Vilar, D. (2020). *Gobierno Abierto y dispositivos de participación: la experiencia de La Mesa Local de Jardines Comunitarios en Lomas de Zamora.* Buenos Aires. Universidad de San Andrés.

En esta Tesis de Maestría se investigó a través de una metodología cualitativa el caso de la Mesa Local de Jardines Comunitarios (MLJC) y su relación con el paradigma de Gobierno Abierto en Lomas de Zamora, Provincia de Buenos Aires.

Argentina forma parte de la Alianza para el Gobierno Abierto, iniciativa multilateral que promueve gobiernos transparentes que diseñen políticas públicas junto a la ciudadanía. La MLJC es un espacio de trabajo y participación organizado por educadoras de 57 jardines comunitarios a los que asisten más de 7400 infantes menores de 5 años. Debido a la falta de fondos provinciales conformaron esta agrupación junto al gobierno municipal para co-crear políticas y responder a la problemática de los jardines comunitarios.

Desde el año 2016 se reunieron instituciones educativas con autoridades gubernamentales para discutir, construir consensos y establecer conclusiones y líneas de acción. La MLJC se convirtió rápidamente en un canal de recepción y operativización de demandas de la comunidad de jardines. Varias de las acciones iniciadas por la MLJC se materializaron en políticas públicas que dieron respuesta a diferentes necesidades sociales. Además de esto, los resultados del trabajo colectivo con la administración pública superaron las expectativas, generando un capital simbólico y un cambio de paradigma en la manera de consolidar políticas públicas en Lomas de Zamora.

Esta Tesis de Maestría desarrolla el concepto de jardines comunitarios, el cual se puede asociar con los CPI, ya que, anteriormente, cumplían el rol de un jardín, y luego la comunidad y el estado tuvieron que sostenerlo para seguir brindando asistencia a los niños y sus familias.

- ICMUS Argentina (2019). *Música y comunidad.* Buenos Aires. Boletín Oficial de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Resolución N° 89/SSHI/19.

Este proyecto estaba destinado a niños y niñas, jóvenes, adultos y familias de cinco barrios de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires en situación de vulnerabilidad, con el fin de fortalecer hábitos saludables de convivencia, generar actividades grupales, participativas, comunitarias e integradoras, y con una duración de ocho meses. A través de dispositivos que utilizan la música y otras actividades interactivas se proponían promover la escucha, protección y expresión de necesidades de niños y niñas. También se buscaba acompañar la creación, producción y reconocimiento de saberes y metas comunitarias.

La estrategia de intervención se basó en generar tiempos y espacios de escucha, acompañamiento y participación que habilitaran la expresión espontánea de y entre los niños

y niñas, así como la comunicación y el intercambio de experiencias y miradas sobre la realidad entre adultos, familias, vecinos y organizaciones. Se crearon jornadas en los cinco barrios llevadas a cabo por duplas de Musicoterapeutas designados como talleristas, quienes fueron acompañados por referentes de cada barrio, con frecuencias semanales, o de cada dos semanas.

A lo largo de los ocho meses se realizaron cinco tipos de actividades: articulaciones territoriales, talleres, jornadas comunitarias, salidas recreativas, evaluaciones y cierres. Los resultados más relevantes obtenidos fueron: mayor sensibilización y atención en los niños y niñas y adultos sobre comportamientos cotidianos de riesgo y protección, mayores oportunidades de acceso a la producción sociocultural en la comunidad, se sumaron momentos de construcción colectiva simbólico-lúdica, y mayor reconocimiento de las debilidades y fortalezas de las redes barriales para promover la responsabilidad social.

Este proyecto sirve de ejemplo para ver cómo, a través de una asociación civil, se pueden desarrollar y llevar a cabo planes estratégicos desde la MT, sincronizando las fuerzas del estado, la comunidad y nuestra profesión.

Marco Teórico

Con el fin de fundamentar el siguiente proyecto, nos centraremos en algunos puntos teóricos, que nos permitirán entender los diferentes conceptos que anudaremos para sostener la práctica. Estos conceptos teóricos serán: Primera infancia, vínculo, desarrollo del lenguaje, atención primaria de la salud y prevención en MT.

Primera infancia

En un documento titulado "Desarrollo integral de políticas de primera infancia: reflexiones" publicado en el año 2020 por el Centro de Implementación de Políticas Públicas para la Equidad y el Crecimiento (CIPPEC), se detalla la complicada situación de los niños en el territorio Argentino: más de la mitad vive bajo la línea de la pobreza, con un aumento sostenido en los últimos 20 años.

"*En Argentina, casi la mitad de los niños vive en situación de pobreza de ingresos. No solo eso: la proporción de niños en situación de pobreza es mayor que la de adultos, y la brecha entre ambos viene aumentando desde las últimas dos décadas. La infantilización de la pobreza se manifiesta también en privaciones diferentes del ingreso, tales como las de salud o de infraestructura básica. A su vez, las condiciones materiales en las que se realiza el cuidado de niños y niñas se encuentra fuertemente condicionado por el nivel de ingresos de cada hogar*" (Centro de Implementación de Políticas Públicas para la Equidad y el Crecimiento, 2020, p.4).

Así mismo, en el informe se destaca la importancia del desarrollo de las personas en los primeros años de vida, y hace una fuerte crítica al rol que tiene el estado en cuanto a la garantía de los derechos básicos de los niños:

"Reconocer la importancia de la niñez es imperante desde el punto de vista ético y jurídico. El Estado es el garante último de los derechos de los niños y niñas, y la situación social de la primera infancia en Argentina evidencia grandes déficits en su cumplimiento de este rol. Pero también es imperante desde un enfoque del desarrollo económico, en tanto la evidencia indica que los primeros años de vida son críticos para el desarrollo de las personas y sus capacidades" (Centro de Implementación de Políticas Públicas para la Equidad y el Crecimiento, 2020, p.4).

Durante el proceso de elaboración de esta tesis, un gran grupo de pediatras de Argentina envió una carta abierta al Gobierno Nacional en la cual repudia la decisión tomada de frenar la asistencia a los comedores y merenderos populares:

"*Los abajo firmantes, pediatras, en su mayoría miembros de la Sociedad Argentina de Pediatría, deseamos hacer pública nuestra consternación ante la gravedad de las decisiones tomadas por el Gobierno Nacional, que impiden el acceso de miles de niñas, niños y adolescentes a una alimentación básica imprescindible para su normal crecimiento y desarrollo. Es sabido que desde hace tiempo sus familias no pueden ser su núcleo de comensalidad en el hogar y que miles de organizaciones sociales, ecuménicas, de apoyo escolar, entre otras, han desarrollado comedores y merenderos que los asisten ante la carencia*" (Pediatras de Argentina, 2024, p. 1).

En un informe del año 2019 titulado "*Infancia, adolescencia y juventud: oportunidades claves para el desarrollo*" publicado por UNICEF, se afirma que la exclusión social y la pobreza son factores directamente ligados a las complicaciones del desarrollo integral en la primera infancia.

"El contexto de la pobreza y la exclusión social es reconocido como un factor generador de estrés y activación crónica del eje hha (Farah y otros, 2006; Evans y

Schamberg, 2009; Hackman y otros, 2010). Se estima que un número significativo de niños en países de bajos ingresos corren riesgo de no alcanzar un desarrollo físico, cognitivo y psicológico pleno por causa de la extrema pobreza. La acumulación de adversidades asociadas a la pobreza va a alterar entonces el desarrollo normal de la misma forma y posiblemente con los mismos mecanismos neuroendócrinos que intervienen en otras adversidades" (UNICEF, 2019, p. 35).

También en este escrito se detallan los mecanismos neurofisiológicos en el desarrollo, y su relación directa con el medio ambiente:

"Debido a la plasticidad del sistema nervioso, el número de neuronas y la calidad y propiedades de los circuitos neuronales que se establecen durante el desarrollo estarán adaptados a los estímulos recibidos. De esta forma, durante el desarrollo fetal y la primera infancia, el sistema nervioso se «construye» en forma adaptativa a los estímulos que recibe del medio ambiente" (UNICEF, 2019, p. 27).

Como podemos observar, desde la concepción del individuo y durante la primera infancia, se ponen en juego muchos factores que tienen una incidencia directa en el desarrollo integral del sujeto. Es por esto que resaltamos la importancia de un medio ambiente que sostenga y propicie estos factores, inclinando la balanza a favor del niño, para que éste pueda desenvolverse de la manera más eficaz.

Lamentablemente, situándonos en la realidad socio-económica de nuestro país, la balanza está desequilibrada, y quienes nacen en familias o barrios de bajos recursos, comienzan su andar en esta vida desde un lugar difícil, del que necesitarán una ayuda y un esfuerzo extra para lograr desarrollarse y adaptarse.

Vínculo

Así como el medioambiente tiene un rol fundamental en el desarrollo integral del individuo, y el estado debe velar por defender y cuidar este medio ambiente para que el niño pueda desarrollarse, no debemos olvidar que es la familia la que trae al mundo a un nuevo ser humano, y, por ello, todo lo que haga o deje de hacer, influirá directamente sobre la psiquis y la fisiología del niño. Esteban Levin nos introduce en esta temática, y resalta las nuevas problemáticas sociales, como la tecnología y la hegemonía de la productividad.

"En esta cultura global el bebé o el niño con alguna problemática orgánica en su desarrollo, se presenta como un objeto-sujeto mucho más vulnerable e indefenso frente a semejante invasión tecnológica y productiva. Mucho más si pensamos que en la primera infancia los espejos del niño son los que el Otro (padres, sociedad, docentes, cultura) le ofertan, le ofrecen y le permiten realizar" (Levin, 2001, p. 3).

D. W. Winnicott desarrolla las categorías de la función materna (Winnicott, 1995) durante las primeras etapas de la vida de su hijo. Vale aclarar que la función materna bien puede hoy entenderse como quien esté cumpliendo con la tarea del cuidado del niño. Éstas categorías son las de sostenimiento del bebé, manipulación, y mostración de objetos.

Como describe Winnicott, el apropiado sostenimiento del bebé, o el hecho de mostrar o enseñar objetos (ya sean estos juguetes o no) pueden incidir en el desarrollo psíquico del niño: *"Si la actitud materna no es lo bastante buena, el niño se convierte en un conjunto de reacciones frente a los choques, y el verdadero self del niño no llega a formarse o queda oculto tras un falso self que se somete a los golpes del mundo y en general trata de evitarlos"* (Winnicott, 1995, p. 31). De ésta manera, ante la falta de contacto y estímulos básicos, el niño no logra adquirir las herramientas fundamentales para lograr "defenderse" de los golpes del medio ambiente, generando así solamente reacciones, y tratando de evitar dichos estímulos.

Nos parece pertinente volver a aclarar que desde el rol del Musicoterapeuta estas categorías mencionadas pueden ser útiles para observar o para pensar posibles intervenciones, pero no son percibidas como taxativas a la hora de trabajar con niños. Como venimos mencionando, la relación entre el vínculo y el desarrollo del niño es muy compleja y preferimos no anclarnos en teorías que definen los actos de quien ejerce la función materna como determinantes e inamovibles.

En "*Bases neurofisiológicas de las estimulación temprana*", Foster y Jerusalinsky introducen los conceptos de "engramas constitucionales".

"*Los engramas constitucionales que inciden en la relación madre-hijo, focos de observación para anticipar posibles dificultades, son: los reflejos arcaicos, el tono muscular, los sistemas posturales, la gestualidad refleja y los ritmos biológicos*" (Jerusalinsky, 1988, p. 277).

Dichos engramas constitucionales son respuestas automáticas a estímulos que se organizan a través del intercambio con el medio, como por ejemplo el reflejo arcaico del niño de succionar el pezón o la mamadera para alimentarse, o la gestualidad refleja del niño ante estímulos placenteros o displacenteros. Es así que los autores describen la importancia de la adaptación del niño con el medio ambiente.

"Toda esta efervescente actividad choca frente a un límite corporal si no llega a resignificarse como producción de sí. Para que ello suceda el niño tendrá que instituirse y constituirse en una imagen corporal que en un primer momento es la imagen del cuerpo del Otro. Para instalar esta primera imagen el Otro deberá ofrecerle al niño no sólo la palabra o la imagen, sino su propio cuerpo en escena para ser explorado, jugado, desbordado e identificado como si fuese el suyo. A su vez este Otro que encarna la función materna, tendrá que dejarse explorar, tocar, babear, oler, mamar por el bebé, o sea dejarse desbordar por él

(función del hijo) para luego colocarle un borde, un límite (función paterna) al desborde impulso del niño" (Levin, 2001, p. 6-7).

Dentro de este vínculo madre/padre-hijo, los autores anteriormente mencionados tienen una postura en común: que quienes cumplan las funciones maternas y paternas, deberán poner el cuerpo, estar presentes, y alojarlo en ese lugar, para que pueda comenzar a producir una imagen de sí.

Desarrollo del Lenguaje

Dentro de nuestra disciplina, y acercándonos de a poco al desarrollo integral de la primera infancia, la apropiación del lenguaje es un elemento clave para que el niño pueda adaptarse al medio ambiente y generar un lazo hacia la cultura, pero sobre todo, diferenciarse y convertirse en un sujeto de deseo, con la posibilidad de comunicarse de una manera efectiva.

Giuliani y Baralo señalan la importancia del primer encuentro entre el bebé y su madre (Giuliani & Baralo, 1993), y sugieren que estas primeras interacciones marcan diferencias cruciales que permiten la simbolización, un proceso fundamental en el desarrollo del lenguaje. Desde la MT, estas diferencias podrían ser exploradas y facilitadas a través de experiencias sonoro-musicales que estimulen la comunicación y la expresión emocional desde el nacimiento, fomentando así la base simbólica del lenguaje.

"*El primer encuentro del bebé con su mamá comenzará a marcar diferencias, estas diferencias posibilitarán el despegue de la simbolización, diferencias que también son inherentes al interior de la estructura de la lengua*" (Giuliani & Baralo, 1993, p.1).

Así como mencionamos anteriormente a los engramas constitucionales como respuestas a estímulos del niño con quien ejerce la función materna, Elsa Coriat toma de ejemplo el juego del "Fort-Da" mencionado por Freud, en el que el niño se queda solo ya que su madre se ha ido, y juega a tirar un carretel que está atado a un hilo para luego recogerlo. Dentro del proceso de simbolización, la partida de la madre y su consecuente angustia, es reemplazada simbólicamente por el niño, que logra confrontar con esa pérdida.

"*Podemos decir, entonces, que para jugar y ya no ser jugado, es necesario perder a la madre como su objeto pulsional, y en la renuncia hay pérdida de goce (...) Aquí el niño comienza a producir sus primeras producciones significantes*" p. 39 (Peaguda, 1997, p. 39).

Quien ejerce la función materna, además de sostener, manipular y mostrar el mundo que rodea al bebe, es quien le "presta" su subjetividad y su lenguaje. En "*La terapéutica del lenguaje infantil: una mirada clínica*", Noemí Giuliani explica cómo el niño logra apropiarse de la lengua de la madre: "*Quien posee lenguaje es quien cumple función materna, la que ofrece su decir desde su propia subjetividad. El decir creando ahí donde solo existe cuerpo biológico, va armando el lugar para la apropiación de la lengua*" (Giuliani, 2022, p. 35).

La función de la MT aquí será la de brindarle al niño un espacio para que pueda generar discursos, y que este sea un sujeto enunciante:

"*Planteamos entonces que el musicoterapeuta para habilitarle al niño el transcurso discursivo, deberá alojar en su escucha la posibilidad de disentir de los sentidos únicos acerca del hacer del sujeto, sobre todo de aquellos que tienden a esencializarlo en lo patológico, ubicando allí a un sujeto construyendo discurso. Otorgándole categoría de gesto discursivo a aquello que el niño tenga para decir*" (Gauna & Perea, 2009, p.3).

A través de este proceso discursivo pueden percibirse demoras en los procesos constitutivos del sujeto, que se manifiestan como estereotipias que pueden inferir algún tipo de vivencia dolora.

"Lo estereotipado en los tiempos fundantes de la infancia, (del desarrollo en toda su complejidad), afecta el transcurso del tiempo del jugar. Aparecen fragmentos en la clínica: aspectos que el niño muestra que denotan algo del orden de lo doloroso; y a partir de analizar cómo impacta en la dinámica de la producción discursiva proponemos pensar que el niño ha sufrido una demora tal en el proceso de constitución subjetiva, que se manifiesta a través del hecho de estereotipar" (Gauna & Perea, 2009, p. 4)

El rol del Musicoterapeuta será el de darle el valor de gesto discursivo a un sujeto enunciante que puede o no presentar una estereotipia en su discurso, a la cual Ximena Perea define en relación con la mirada de los otros: "*La repetición se hace presente y la vez que impregna las producciones, tiende a capturar cristalizando la mirada de los otros, acerca del hacer de ese sujeto, sanción que tiende a trasladarse a su ser*" (Gauna & Perea, 2009, p. 4).

De esta manera, la MT será ese lugar desde donde se pondrá en valor el gesto comunicante, y se priorizará al sujeto enunciante como productor de discursos.

"*En una primera instancia al reconocer al sujeto en un lugar protagónico de producción en tanto le devuelve y le habilita el lugar de sujeto de la enunciación; leyendo esa estereotipia como un gesto discursivo que lo aloje subjetivamente, a la vez que lo convoque a responder. Entonces el lugar de espera no es sino desde el encuentro, espera que aloja un lugar discursivo posible*" (Gauna & Perea, 2009, p. 6).

Podríamos inferir que las experiencias musicales compartidas también pueden fortalecer la conexión emocional, y facilitar la expresión subjetiva, tanto para el niño como para quien cumple la función materna. La apropiación del lenguaje va más allá de

simplemente aprender el código lingüístico. Los elementos paralingüísticos, como el tono, la entonación y la expresión emocional, se pueden incorporar en la experiencia musical para enriquecer la comunicación y la apropiación del lenguaje.

"*Apropiarse de la lengua, no es sólo apropiación del código, pues al ser dada por otro, lleva consigo lo que en lingüística fue llamado lo paralingüístico: mirada, prosodia, pausas, todo aquello que singulariza la relación entre ese bebé y quien cumple función materna*" (Giuliani, 2022, p. 35).

Esteban Levin también menciona dichas características paralingüísticas:

"El pequeño hablará a través del Otro, o sea de lo que sus padres traduzcan e interpreten de sus gestos, sus posturas, sus reacciones tónico-reflejas, su gestualidad facial, sus gritos o sonidos corporales que se reflejarán como un espejo donde ambos terminarán re-conociéndose, el hijo en su funcionamiento y el padre en el suyo" (Levin, 2001, p. 5).

En este proceso mediante el cual los niños comienzan a simbolizar y a nombrar elementos del mundo que los rodea, la asociación de palabras con experiencias sonoro-musicales y el uso de instrumentos pueden facilitar la denominación del mundo del niño a través del lenguaje musical.

"*Cuando un niño puede comenzar a desplegar su lenguaje expresivo comienza denominando algunas cosas del mundo, mundo que lo rodea y que le es ofrecido, armado, para poder ser recreado por él. En este mundo que tiene nombres, nombres que sus padres legalizan al nombrar, también está él con su nombre. Lo nombran de una forma diferente cada vez, él es nombrado, llamado, convocado, desde el otro que presta nombres que sujetan y crean ese mundo y a ese sujeto*" (Giuliani & Baralo, 1993, p. 5).

Giuliani resume esta idea de la apropiación del lenguaje de la siguiente manera: "*Al sostener una concepción estructuralista en la apropiación del lenguaje, se está colocando en el escenario de esa apropiación a otro que da lenguaje. Si la apropiación construye, si no se da por un mero proceso imitativo, el lugar de quien da lenguaje se convierte en constructor del otro que se apropia*" (Giuliani, 2022, p. 33).

Esta concepción constructivista del lenguaje es también defendida por Alfredo Jerusalinsky en el texto "*Hablar un niño*", quien afirma que, al nacer, el niño se encuentra con el lenguaje "*ya hecho*", y que a ese lenguaje tiene que responder, siendo éste un sistema preexistente al niño: "*Ellos hablan a partir de su inscripción como sujetos, que los introdujo, sin que ellos lo supiesen, en una red de saber del que hablan sin saberlo"* (Jerusalinsky, 1993, *p.45).*

Para resumir estos conceptos abordados, Levin agrupa a un Otro con lo que llama "*la escena y el escenario*" para referirse a la inteligencia, y al desarrollo en sí mismo del niño.

"Como vemos claramente la supuesta inteligencia no depende de la estimulación, ni de las respuestas mecánicas, ni en el otro extremo, de la libertad, la espontaneidad y el ilusorio desarrollo autónomo del niño, si no que depende en gran parte de la escena y el escenario que en su deseo de sujeto monta ese Otro, factor esencial para la creación de la estructuración y el desarrollo del sujeto-niño" (Levin, 2001, p. 4).

Dentro del desarrollo del lenguaje, entonces, nos encontramos nuevamente con un Otro que sostiene y presta subjetividad, y que monta un escenario, piezas claves en la constitución del sujeto.

Atención Primaria de la Salud

Habiendo ya construído un contexto para poder comprender a las primeras infancias en relación con su desarrollo integral, y cómo afectan las cuestiones medioambientales, podemos comenzar a adentrarnos en los conceptos de Atención Primaria de la Salud (APS), y en Prevención, intentando hacer un acercamiento a la prevención en MT.

En la "*Declaración de Alma-Ata*" del año 1978 se esgrimen los primeros postulados sobre la APS, y se declara oficialmente a la salud como un estado de completo bienestar físico, mental y emocional. También se la nombra como un Derecho Humano fundamental, y se responsabiliza a los estados del mundo como garantes de dicho derecho.

En el punto 6 de la declaración se hace referencia a la APS, y a su rol fundamental en las familias y en las comunidades:

"*La atención primaria de salud es la asistencia sanitaria esencial basada en métodos y tecnologías prácticos, científicamente fundados y socialmente aceptables, puesta al alcance de todos los individuos y familias de la comunidad mediante su plena participación y a un costo que la comunidad y el país puedan soportar, en todas y cada una de las etapas de su desarrollo con un espíritu de autorresponsabilidad y autodeterminación. La atención primaria forma parte integrante tanto del sistema nacional de salud, del que constituye la función central y el núcleo principal, como del desarrollo social y económico global de la comunidad. Representa el primer nivel de contacto de los individuos, la familia y la comunidad con el sistema nacional de salud, llevando lo más cerca posible la atención de salud al lugar donde residen y trabajan las personas, y constituye el primer elemento de un proceso permanente de asistencia sanitaria*" (The Pan American Health Organization, 2012).

En otro informe publicado en el año 2007 por la Organización Panamericana de la Salud, se hace énfasis en la importancia de la APS como actor preventivo y promotor de la salud en todo el continente Americano.

"*Un sistema de salud basado en la APS está conformado por un conjunto de elementos estructurales y funcionales esenciales que garantizan la cobertura y el acceso universal a los servicios, los cuales son aceptables para la población y promueven la equidad. Presta atención integral, integrada y apropiada a lo largo del tiempo, pone énfasis en la prevención y la promoción y garantiza el primer contacto del usuario con el sistema, tomando a las familias y comunidades como base para la planificación y la acción*" (Pan American Health Organization, 2007, p. 8).

Claudia Bang y Alicia Stolkiner piensan la Declaración de Alma-Ata, y aportan nuevas miradas desde la perspectiva de redes y el paradigma de la complejidad, mencionando a los nuevos actores sociales que entran en juego, y encauzando la teoría hacia la práctica en el campo de la Salud Mental.

"Entendemos la promoción de salud mental comunitaria desde una perspectiva de salud integral. Desde este perspectiva, se reconoce la importancia de acciones comunitarias de prevención y promoción desde el enfoque de Atención Primaria de Salud (APS) integral; que incorpora acciones de prevención y promoción de la salud mental en acciones generales de salud, a fin de reincorporar la dimensión subjetiva, generalmente eludida en los modelos de atención, humanizándola (Stolkiner y Solitario, 2007). Desde el paradigma de la complejidad (Almeida-Filho y Silva Paim, 1999) y reconociendo múltiples determinantes y entrecruzamientos en el campo de problemáticas de salud mental. Su abordaje incluye necesariamente un enfoque complejo e integral, siendo la protección de derechos una estrategia fundamental" (Bang & Stolkiner, 2013, p. 125).

En estos momentos en nuestro país, la discusión sobre la adquisición y protección de derechos volvió a ser tema de campaña presidencial, y varias medidas del nuevo presidente electo chocan con estas ideas, apoyadas por una parte de la población. La atención primaria y la prevención de la salud son herramientas muy importantes en una sociedad empobrecida, y si desde el estado no se financia con presupuestos y objetivos claros, la salud integral de la población y, sobre todo, de los niños está aún en mayor riesgo del que venimos detallando.

Prevención en Musicoterapia

A partir de los conceptos ya vistos de atención primaria y prevención en salud, podemos adentrarnos en nuestra disciplina, y en el CPI con el que estamos proyectando la intervención.

Patricia Pelizzari nos acerca a la MT preventiva:

"*La Musicoterapia Preventiva abarca todos aquellos procedimientos en los que el profesional musicoterapeuta se acerca a su comunidad con objetivos de protección, promoción y prevención primaria de la salud*" (Pellizzari, 2005, p. 165).

También asegura que la MT Preventiva es una especialidad que se encuentra en expansión y desarrollo, y que debe ser estudiada en profundidad. De la misma manera, se inclina hacia lo comunitario, y cómo los musicoterapeutas podemos trabajar junto a los organismos del estado.

"*Los musicoterapeutas tenemos la tarea pendiente de analizar más profundamente los indicadores de riesgo psicosocial que se manifiestan en nuestras comunidades y de poner a consideración de los organismos gubernamentales el aporte que la Musicoterapia puede ofrecer a la población más vulnerable*" (Pellizzari, 2005, p. 169).

Pellizzari cita a Violeta Ruiz, quien propone la "Gestión asociada" entre los gobiernos, las ONG y las distintas instituciones que operan en salud, puntualmente, la MT.

"*Violeta Ruiz (2004) enfatiza el carácter actual y pertinente de accionar asociado para vehiculizar los programas sociales. La Gestión Asociada, al decir de esta autora, alude a "formas de asociación entre el Estado local, organizaciones de la sociedad civil (ONG, Fundaciones), instituciones que operan en ese ámbito y organizaciones de base que representan a la población del área. Transparentar y democratizar la toma de decisiones tiene como objetivo generar nuevas maneras de funcionamiento de todas las organizaciones involucradas*" (Pellizzari, 2005, p. 164).

Esta es una descripción pertinente de lo que ocurre en el CPI "Apapachando", donde, a pesar de todo, existe una "gestión asociada" entre el estado y una asociación civil. El Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires, a través del Ministerio de Educación, trabaja en conjunto con la Asociación Civil, y aporta recursos cada año para que puedan llevarse a cabo varias actividades que, de otra manera, no podrían realizarse. Además del presupuesto asignado para el CPI, el gobierno también incide en la admisión de los niños, requiriendo información del nivel de vulnerabilidad de las familias, y que deben presentar desde el CPI para poder fundamentar dicho presupuesto.

Proyecto de Intervención

Desarrollado el marco teórico nos es más simple entender las razones que nos llevan a determinar la creación de un espacio de MT en este CPI. El proyecto se destinará a los niños de entre 1 y 3 años y a sus familias, que concurren al CPI "Apapachando", siempre y cuando estas deseen participar de las actividades. Desde la lógica de un "Encuadre Abierto", podríamos citar a Claudia Banfi, quien lo describe de la siguiente manera:

"*La participación en el grupo es no restrictiva y pueden entrar, por la sola voluntad de incluirse, otros miembros del equipo terapéutico, el personal de limpieza, parientes y visitas. Intento, sí, a través de los modos de formular la invitación a este espacio clínico, que la decisión de incluirse se libere de toda idea preconcebida respecto de supuestas condiciones o requisitos*" (Banfi, 2015, p.163).

Se deberá destinar un espacio seguro dentro del edificio donde se llevarán a cabo los encuentros, además de contar con un espacio de guardado de instrumentos.

Más allá de la planificación de los encuentros, la misma será flexible a los emergentes que se presenten a lo largo del ciclo, teniendo en cuenta los acontecimientos y las necesidades específicas de cada niño, así como las de las familias.

"*Consideramos de suma importancia tener en cuenta la progresión evolutiva y el proceso subjetivo del niño en el momento de la consulta, para de esa manera comprender y direccionar, en un encuadre terapéutico, el desarrollo expresivo sonoro vincular del niño.*

Pudiendo ubicar el momento evolutivo del niño en relación a su funcionamiento expresivo sonoro vincular, es posible proyectar un abordaje (y modalidad asistencial según

programa) que tienda a favorecer los procesamientos internos que sustentan un desarrollo madurativo" (Gauna et al., 2015, p. 167).

La manera de trabajar desde la MT no será desde un lugar disciplinante ni pedagógico. La música y el sonido serán herramientas desde donde se partirá, dando lugar a la producción sonora de los niños y sus familias, así como al vínculo, la creación y el juego.

Gustavo Rodríguez Espada nos remite a Jean Molino, quien desde la Semiología identifica como un "*hecho social*" a la música, y deconstruye la noción de una música única y hegemónica, proyectada desde el continente europeo por varios siglos: "*Se trata de un trabajo de disolución de esta pureza trascendente de la música en las aguas de la culturas, sociedades y tiempos históricos, para enunciar su condición de producto cuya conciencia significante, cuyo sentido, sólo es posible en el interior de un entramado de discursos sociales*" (Rodríguez Espada, 2021, p. 44).

A partir de las intervenciones del Musicoterapeuta se podrán hacer valoraciones y seguimientos del proceso del desarrollo de cada uno de los niños, y co-crear diferentes hipótesis de intervención junto a los directivos del CPI y todos los profesionales que trabajan en el mismo.

"Pienso que en aquellos sitios de intervención en los cuales las infancias muy tempranas están comprometidas en sus procesos de despliegue discursivo, lúdico, simbólico; si no es pertinente pensar en acompañar desde la potencia del intercambio en una superficie dialógica a través y a partir de la materia sonora. Acompañar el complejo proceso de amarrarse y fundar códigos compartidos que impacten en el cuerpo de modo singular y expandan formas desde donde producir discurso, habitar formas singulares de enunciación que derramen en formas de lazo en la trama social, colectiva, familiar, institucional" (Rodríguez Espada, 2021, p.22).

Esta producción sonora se re-codificará como discurso sonoro, y el MT será quien tenga que darle valor a ese discurso como tal, y re-elaborarlo junto a los niños y sus familias. Rodríguez Espada resume en pocas palabras de qué se trata este discurso sonoro: "*Digamos entonces que nuestro campo de discurso abarca todo sonido musical o no, y abarca también al cuerpo del emisor, con todas las cualidades, accidentes o marcas que podamos percibir o distinguir de él (Rodríguez espada, 1989). Pero también será necesario entender al emisor como alguien comunicando, con el propósito de comunicar sin importar que lo enuncia abiertamente o no"* (Rodríguez Espada, 2021, p. 246).

Claudia Banfi nos ayuda a entender de qué trata esta disciplina, y qué es lo que ocurre en una sesión de MT. Esta deconstrucción sonora estará dirigida a los adultos cuidadores de los niños, quienes, vengan de donde vengan, traen consigo una cultura ya construida.

"*Hacer música, tocar, escuchar, evocar, imaginar, bailar, crear es de lo que se trata esta práctica. Nos impone poner en cuestión, desarmar y resignificar cada vez la idea de música. Y apostar a que todo aquello que sonoramente pueda devenir la cosa de una conexión entre existencias, será la música a la que el nombre de nuestro quehacer alude*" (Banfi, 2015, p.18).

Este será el primer paso: introducir a las familias a la práctica de la MT, y llevar la importancia de lo que acontezca al plano sonoro, de producción, de juego y de vínculo entre ellos y los niños.

En cuanto a las intervenciones del Musicoterapeuta, Gauna, Giacobone y Licastro (Gauna et al., 2015) definen tres modos que focalizan en distintos aspectos de la producción sonora de los niños.

"*Durante el proceso terapéutico las intervenciones se dirigirán hacia la discriminación y selección de secuencias sonoras en interacción que favorezcan la*

constitución subjetiva del niño. Se intentará identificar las intenciones, los motivos y la autoría de la acción para habilitar sus modos de relación, expresivos y de comunicación" (Gauna et al., 2015, p. 153).

Los "*modos expresivos*" se observan en las producciones expresivas y se relacionan con la emoción-acción. "*El musicoterapeuta escucha y mira aquellas acciones, patrones, afectadas y/o alteradas que obstaculizan la vía de la expresión-comunicación*" (Gauna et al., 2015, p. 153). Los "*modos vinculares*" se observan desde la interacción social, su eficacia, y la cualidad de los intercambios, y los "*modos relacionales*" son indicadores de la organización discursiva y la capacidad para escuchar los ritmos, esperar y actuar en turnos, en simultáneo, etc.

Modalidad

El proyecto se dividirá en tres etapas que contemplan un primer momento de presentación y adaptación de los niños y sus familias, luego uno de desarrollo, y otro de cierre. A continuación se detallará el cronograma y el desarrollo de cada una de estas etapas.

Cronograma

El espacio de MT tendrá lugar entre los meses de Marzo y Diciembre, con frecuencia semanal y serán encuentros de una hora de duración. En el caso de las familias, se promoverá su participación con frecuencia, aunque contemplando la posibilidad de que esta no pueda ser sostenida en forma semanal, se sugerirá al menos la asistencia mensual junto a sus hijos.

- Marzo: Etapa 1. Presentación e introducción del proyecto.

- Abril a Noviembre: Etapa 2. Desarrollo del proyecto.
- Diciembre: Etapa 3. Evaluación de cierre con directivos, profesionales y familias.

Etapa 1

Previamente a la presentación del dispositivo, se harán reuniones interdisciplinarias con los otros profesionales y autoridades que trabajan en el CPI, para poder encontrar puntos en común e información valiosa sobre la situación de cada niño y la de sus familias.

En este primer momento se presentará el Musicoterapeuta con las familias y los niños. Se introducirá el cronograma de actividades y se realizarán actividades lúdicas con el fin de poder interactuar a través del juego con los niños y las familias. Se dispondrán los instrumentos musicales en el espacio donde se desarrolle la actividad. Se expondrá la temática de los juegos de crianza y los juegos corporales de Calmels (Calmels, 2004), que luego servirá de guía a lo largo del desarrollo de las actividades.

"*Junto o fuera de las acciones destinadas a la atención del niño (alimentación, higiene, traslado, etc.), existen acciones derivadas o concomitantes con ellas que tienen un carácter lúdico o prelúdico. Se desarrollan alrededor de los cuidados del pequeño y van dirigidas a su cuerpo, con una implicación corporal del adulto. A estas acciones lúdicas o prelúdicas las he denominado juegos de crianza y clasifiqué tres variantes: juegos de sostén, juegos de ocultamiento y juegos de persecución. En ellos los temores y los impulsos agresivos son dramatizados, ordenados y desplegados como contenidos dinamizadores de la trama vincular*" (Calmels, 2004, p. 1).

Como mencionamos anteriormente, se les brindará a las familias una introducción sobre la propuesta a desarrollar en el espacio, y cuáles serían los objetivos dentro del CPI. Del mismo modo se les preguntará cuáles son sus expectativas, o qué es lo que piensan sobre la

inclusión de este nuevo dispositivo. También se indagará sobre los gustos e intereses musicales, tanto de los padres como de los niños, y su vínculo con la música.

En el marco teórico hicimos referencia a la importancia del entorno del niño, y sobre todo a su familia. Al tener la posibilidad de conocer a los padres y observarlos interactuar con sus hijos, podremos hacer valoraciones teniendo en cuenta comportamientos o acciones que nos permitan seleccionar y dirigir las hipótesis de intervención en el transcurso del año. En "*Musicoterapia en la infancia*" (Gauna et al., 2015) se desarrollan teorías sobre los modos vinculares:

"*Los modos de vínculo y la conducta de la madre hacia su hijo tienen correlación en el desarrollo de los niños. Una madre sensible "sintonizada" con su niño está atenta para recibir las señales de su bebé/niño y es probable que lo interprete a la brevedad. De lo contrario, a una madre insensible que le cueste captar las señales generará interpretaciones fallidas o responderá en forma lenta. En consecuencia, la experiencia emocional y el grado de confiabilidad serán acorde al modo vincular, de aquí la importancia de las vivencias en esta etapa constitutiva para el desarrollo de la personalidad y las interacciones sociales*" (Gauna et al., 2015, p. 171).

A partir de estas situaciones tenemos un indicio al momento de prever las actividades a desarrollar en el CPI. Va a ser, entonces, de mucha importancia observar, preguntar y acompañar los modos tanto de los niños como los de sus padres, y poder trabajar en las zonas donde encontremos situaciones conflictivas, que puedan generar algún tipo de inconveniente en el desarrollo integral de los niños.

Etapa 2:

El Encuadre

A partir de la presentación de los niños y sus familias con el Musicoterapeuta, se llevarán a cabo diferentes tareas, dependiendo del grupo y la dinámica que se presente en el mismo.

"*Sabemos que el encuadre tiene una doble función. Por un lado, marca el terreno de lo posible. Da permiso, contiene. Por el otro, marca el terreno de lo prohibido. Restringe, limita. ¿En nuestro hacer sonoro podemos encontrar elementos de este encuadre? Sostengo desde hace tiempo que en nuestro espacio musicoterapéutico deben de incluirse además tres constantes primarias: permiso, respeto e intimidad. Permiso para hacer. Profundo respeto por ese hacer. Intimidad necesaria para albergar y promover*" (Langan, 2022, p.70).

Langan propone un encuadre basado en el permiso, el respeto y la intimidad, y así será el encuadre que propondremos para trabajar en el CPI. Es importante, tanto para los niños como para los padres, encontrar las maneras de aproximarse con el otro, respetando su intimidad para poder luego elaborar diferentes tipos de intervenciones, como el juego o la producción sonora colectiva.

El Juego

Para poder comenzar a fortalecer el vínculo con el niño, en esta etapa se trabajará con juegos de ocultamiento y persecución. "*En los juegos de ocultamiento, se extrema la capacidad de atención, ubicada principalmente en la visión y la escucha*" (Calmels, 2004, p.14). A través de juegos con sábanas o mantas los padres se ocultarán, intentando que el niño haga lo mismo, generando una distancia ficticia entre éste y los adultos, incluyendo al MT.

"*Para Arminda Aberastury: "Jugar a las escondidas es su primera actividad lúdica y en ella elabora la angustia del desprendimiento (Aberasturi, 1968). La tela que cubre al*

rostro del niño cumple una doble función. Por un lado su materialidad no permite visualizar al otro —aunque esta es una característica común para ambos participantes— del lado del niño se produce un fenómeno particular, que es la invención de un lugar, de un espacio donde ocultarse y tomar una distancia con el otro" (Calmels, 2004, p.15).

En cuanto a los juegos persecutorios, Calmels identifica algunos procesos que se dan en el niño:

"En su origen, para que se constituya en un juego, el perseguidor debe ser reconocido por el niño como una persona confiable y de confianza, este rol no puede protagonizarlo con éxito una persona desconocida. Esta confianza en la persona que protagoniza el rol de perseguidor, le garantiza al niño que nada malo va a suceder y que puede aceptar la amenaza como una ficción, reduciendo la sensación de incertidumbre. En las formas más primarias de jugar la persecución, se produce a un mismo tiempo un distanciamiento del cuerpo amenazador y un acercamiento extremo con el cuerpo protector, una diferenciación (con el perseguidor) y una indiferenciación (con el refugio)" (Calmels, 2004, p. 21).

Estos procesos se darán, entonces, si los que juegan con el niño son quienes ejerzan la función de madre y/o padre. El MT puede encontrar la manera de estar presente como facilitador, siempre y cuando no obstruya el juego, ni la confianza entre el niño y su familia.

El juego se combinará con la música, para que los niños comiencen a corporizar los sonidos. Aplaudiendo, cantando, bailando o moviéndose, pueden comunicarse, jugar, expresarse y aprender con simples juegos que acompañan la crianza.

"*Estos juegos tan simples, propios del nivel inicial, que también conforman el cancionero infantil de muchas culturas, son parte de la experiencia musical en la primera infancia. Asimismo, sabemos que los más pequeños resuenan de manera especial con el entorno, por eso tiene tanto sentido elegir cómo vamos a musicalizar el ambiente, qué vamos*

a escuchar y, también, cuándo hacer silencio y habitar las pausas, para que el lenguaje siga vivo y no se transforme en ruido de fondo o música funcional" (Fleitas, 2022, p. 31).

La Musicoterapeuta Magdalena Fleitas nos lleva de vuelta al encuadre y al entorno que vamos a crear para llevar a cabo los encuentros de MT, y resalta la importancia de corporizar a la música a través de lo lúdico, y de la facilidad que los niños tienen para esto.

La música

Se pondrán a disposición del niño y la familia instrumentos musicales armónicos (como teclado y guitarra), percusivos (de todos los tamaños y timbres posibles) para tener diferentes opciones en los modos de acción, y música editada reproducida a través de algún dispositivo electrónico. Se trabajará la producción sonora de los niños principalmente, con intervenciones de sus familias y del Musicoterapeuta, y con la opción de grabar las sesiones.

Creemos conveniente mostrar y presentar los instrumentos desde la primera etapa de la intervención para poder habituar tanto al niño como a los familiares con los mismos. Como mencionamos en el marco teórico el concepto de la mostración de objetos de Winnicott, el MT junto a los padres, pueden acercar y enseñar los diferentes instrumentos musicales a los niños de a poco a modo de exploración, para que luego sea más fácil que puedan tocarlos, y puedan percibirlos e investigarlos.

Según lo que observemos en los niños durante el encuentro, y con la información previa brindada por los padres en la Etapa 1 sobre los intereses que se manifiestan en el plano sonoro, intentaremos abrirnos paso hacia la improvisación libre y la producción sonora compartida.

Improvisar es una forma de relacionarse, es la forma de una relación. Construir esa forma es una de las maneras posibles de vincularse con el otro, con los otros. Como propuesta vincular garantiza la existencia de un espacio vacío (de saber/poder), una nada que alberga la posibilidad de un encuentro en la música, menos dispar y más raro que si los lugares, sonidos, sentidos y sus valores ya hubieran sido asignados, ya se supieran (un modelo, otra forma) (Banfi, 2015, p.72).

Etapa 3:

Se articularán reuniones con las familias y los directivos del CPI, con el fin de evaluar lo acontecido a lo largo del año. De esta manera se podrán recabar datos y elaborar informes en cuanto a los niveles de participación y asistencia, así como registrar los resultados y las evoluciones del grupo.

Evaluación

Para poder evaluar los resultados que se desprendan de nuestra intervención nos posicionaremos desde la mirada de Aguilar Idáñez y Ander Egg, quienes explican las cuestiones a tener en cuenta para evaluar al objeto de estudio:

"*La evaluación es el proceso de enjuiciar algo, y para ello es necesario conocer primero ese objeto a evaluar. De ahí, que el proceso de evaluación implique y conlleve tareas de identificación de información (qué se va a evaluar), de obtención de dicha información (mediante técnicas de investigación social) y de difusión de la misma a los actores sociales interesados o a los responsables que han solicitado el estudio evaluativo"* (Aguilar Idáñez & Ander-Egg, 1994, p. 19).

Cabe aclarar que desde la MT, la evaluación es más una instancia de valoración, ya que no se pretende catalogar ni puntuar las habilidades o técnicas de los niños, sino más bien encontrar las potencias que se despliegan en cada uno, y a nivel grupal. Desde el paradigma de la complejidad intentaremos salirnos del paradigma deficitario, que etiqueta e intenta normalizar las producciones de cada uno, para poder encontrar virtudes y oportunidades que cada niño trae consigo al espacio.

La evaluación constará de tres etapas:

- Evaluación inicial: la misma se llevará adelante en la Etapa 1, durante la presentación del dispositivo con los niños y sus familias. El objetivo será elaborar a través del juego una aproximación diagnóstica con el fin de identificar las problemáticas que pueden llegar a presentarse en el niño, dentro del contexto del vínculo con su familia.

A través de los siguientes interrogantes nos podremos orientar para poder evaluar y valorar los sucesos que tendrán lugar en el proyecto de intervención:

- ¿De qué forma son las interacciones entre los niños y sus familias?
- ¿Existe intencionalidad comunicativa por parte de los niños? ¿Y de los adultos?
- ¿Cómo son las formas de interacción e interpelación según los diferentes lenguajes expresivos?
- ¿Se observa iniciativa vincular de parte de los niños?
- ¿De qué manera se manifiesta el estado de ánimo de los niños? ¿Y de los padres?
- ¿Cómo es la comunicación de los niños entre sí y con sus familias?

- ¿Cómo y a qué juegan los niños?
- ¿Se adaptan los participantes al encuadre propuesto por el MT?
- ¿Existe un sostén de la mirada y contacto visual por parte de los niños? ¿Y de los referentes de crianza?

- Evaluación durante: se llevará a cabo a lo largo de la Etapa 2, valiéndonos de las crónicas y notas de campo que aporte el Musicoterapeuta, así como de la información suministrada y las experiencias vivenciadas por las familias a lo largo del año. También se aportarán las grabaciones registradas.

Esta instancia tiene como objetivo evaluar las evoluciones de los niños, y la relación con sus familias, así como permitir tener un conocimiento de los resultados de los distintos tipos de intervenciones.

Al igual que en la evaluación inicial, nos guiaremos por otras preguntas para poder direccionar la evaluación:

- ¿Cuánto tiempo participan los niños de las actividades propuestas durante la sesión?
- ¿Cómo se comunican entre ellos, con sus familias y/o con el MT?¿La comunicación es sonora (verbal/no verbal), gestual y/o corporal?.
- ¿Se generan nuevos vínculos o se fortalecen los mismos a través de las actividades sonoro-musicales y/o el juego?
- ¿Cómo fueron las producciones sonoras? ¿De cuánto tiempo?

- ¿Cómo fue la recepción de las producciones de los niños en cuanto a los otros?

- ¿Hubo intencionalidad exploratoria sonora y/o instrumental?

- Evaluación de impacto: este tipo de evaluación se llevará a cabo en la Etapa 3, con el fin de contrastar los objetivos planteados y los resultados obtenidos, recopilando todas las evaluaciones de la Etapa 2.

  Para lograr cerrar la evaluación nos preguntaremos acerca del proceso y los objetivos:

  - ¿De qué forma atravesaron los niños las actividades propuestas por el MT?

  - ¿Se generaron nuevos vínculos?

  - ¿Se generaron producciones grupales? ¿De qué tipo?

  - ¿Cuál fue la devolución de los padres con respecto a las actividades de las que participaron?

  - ¿Pudieron los niños ensamblarse a las actividades según sus potencias y singularidades?

  - ¿Hubo una presencialidad y/o regularidad en la asistencia de los padres a lo largo del año?

  - ¿Se pudieron hacer algunas aproximaciones diagnósticas en el marco del desarrollo integral de los niños?

  -¿Qué indicadores pudieron percibirse desde lo fenomenológico teniendo en cuenta los siguientes ejes semánticos?

    - Discurso sonoro

- Discurso corporal

- Dinámica grupal

- Subjetividad del Musicoterapeuta

Materiales

- Instrumentos de percusión (varios)
- Instrumentos armónicos: guitarra y/o teclado
- Reproductor de música con acceso a internet
- Dispositivo de grabación de voz
- Colchonetas, alfombras, almohadones para acondicionar el espacio.
- Material lúdico variado: telas, pelotas, muñecos, burbujeros, libros.

La noche estrellada

En medio de una crisis social (lamentablemente con precedentes) se hace más que importante tomar posición con respecto al rol del estado y las instituciones de la salud en la vida de las personas. Dentro del cambio cultural que se pretende instaurar en nuestra sociedad, la salud mental (y de todos los aspectos del desarrollo) parece no importarle a una motosierra que llegó para destruir décadas de lucha y de construcción colectiva de derechos.

Como sucede cíclicamente cuando llegan los ajustes y los recortes, la atención primaria de la salud y preventiva es vista como un gasto innecesario para las arcas públicas,

sin tener en cuenta que, precisamente, al prevenir, se pueden ahorrar en futuros tratamientos, pero, sobre todo, se da la posibilidad a los niños y a sus familias de tener una mejor calidad de vida, aunque este ítem no tenga relevancia dentro de las planillas y las partidas presupuestarias, como sucede en la situación actual.

En la Ciudad de Buenos Aires existen una gran cantidad de programas y servicios gratuitos de salud para la comunidad que en estos momentos están siendo revisados, y muchos de ellos, borrados del mapa. La consecuencia es un mayor deterioro en el desarrollo integral de los niños, que son quienes tendrán la difícil tarea de revertir los daños que las políticas y la economía les hicieron, y, como de costumbre, los sectores más vulnerables son quienes más sufren de estas decisiones que se toman en "siniestros ministerios".

A través de un encuadre apropiado, y con el juego y la música como banderas, este proyecto de intervención propone fortalecer los vínculos entre los niños con sus familias, y con los otros niños que concurren al CPI, para que, de esta manera, se pueda hacer foco en el desarrollo del lenguaje, una de las principales problemáticas que observan las directoras y trabajadoras de "Apapachando".

El término "Apapachar" tiene su origen en la lengua Náhuatl, la cual es oficial en México (Rodríguez, 2020), y sus interpretaciones pueden ser tanto textuales como poéticas en cada país de Latinoamérica. Desde mi punto de vista, apapachar es un abrazo simbólico e integral, que es lo que hace este CPI: alimentar, dar afecto, educar, cuidar, y muchos otros verbos que desde afuera no podemos percibir.

La prevención desde la MT también es eso, es acompañar al niño y su familia desde el cuidado y el afecto, es poner a disposición herramientas para que se exprese, es reconocerlo como sujeto y como persona. También es deconstruir y reconstruir los lazos con sus padres, con sus pares y con una sociedad que década tras década los sitúa en la última fila, al igual

que a los niños, porque no tienen voz (y el voto de los adultos solo sirve una vez cada dos años).

La producción sonora y la improvisación libre son herramientas que precisamente dan voz a los que se les dificulta, o no encuentran la manera de comunicar sus sentimientos, miedos o deseos a través de la palabra hablada. El discurso sonoro no verbal habilita parcialmente a los sujetos a desenredarse de los condicionamientos de la cultura, y expande los límites del lenguaje formal.

Al momento de finalizar este Trabajo Final Integrador, el nuevo gobierno autodenominado “libertario” evalúa un proyecto de decreto para desregular las prestaciones que reciben las personas con discapacidad. La idea de que el mercado regule estas cuestiones es un retroceso de los derechos adquiridos hace más de 25 años, y pone en riesgo a todo un sistema que, si bien no es el más eficiente, protege y equipara ante la ley a las personas que menos tienen, o que no pueden defenderse.

Desde la MT tenemos también una batalla dentro del mismo sistema de salud, que mira a la disciplina por encima del hombro, comparándola o rebajándola a una simple tarea de entretenimiento. Creo que es importante llevar la MT a todos los rincones del país, empezando por mi ciudad y por mi barrio. Es necesario que toda la sociedad entienda su utilidad dentro de la salud, y mucho más en estos momentos donde las pantallas están aniquilando la capacidad de atención y de creación de los niños, viendo las consecuencias en lugares como “Apapachando”, pero también en la familia, en los amigos y en los círculos más cercanos.



"*La noche estrellada*" de Vincent Van Gogh es un óleo sobre lienzo que pintó durante su internación voluntaria debido a sus padecimientos mentales y físicos en el manicomio Saint-Paul-de-Mausole, ubicado al sur de Francia (Maurizio, 2021). Si bien existen varias teorías sobre su obra, en una carta a su hermano Theo le escribió que simplemente quería reflejar la belleza del cielo nocturno que observaba desde su habitación.

Se puede hacer una analogía entre estos cielos turbulentos en la noche retratados por Van Gogh, y la realidad que vivimos en nuestro país, además de la situación en la que se encuentra la salud, y también nuestra disciplina. A pesar de su padecimiento, Van Gogh siguió pintando y exteriorizando su dolor, pero también su esperanza y su visión de la belleza, dándole paso a una ceremonia del arte, donde lo siniestro de la enfermedad se ofrece en una construcción estética (Langan, 2022).

Bibliografía

Aguilar Idáñez, M. J., & Ander-Egg, E. (1994). *Evaluación de servicios y programas sociales*. Lumen.

Banfi, C. (2015). *Musicoterapia: acciones de un pensar éstetico*. Lugar.

Bang, C., & Stolkiner, A. (2013). Aportes para pensar la participación comunitaria en salud/salud mental desde la perspectiva de redes. *Ciencia, docencia y tecnología*, *1*(46), 123-143. Concepción del Uruguay

Calmels, D. (2004). *Juegos de crianza*. Editorial Biblos. Buenos Aires

Centro de Implementación de Políticas Públicas para la Equidad y el Crecimiento. (2020). Desarrollo integral de políticas de primera infancia: reflexiones para un camino posible. *Documento de Trabajao*, (187).

El juego contemporáneo y las nuevas plataformas: la construcción de nuevos espacios de juego y de interacción. (2016). *Revista Brasileira de Ciências da Comunicação*, *39*(1), 194-195. São Paulo

Fleitas, M. (2022). *Una escuela en ronda*. Siglo Veintiuno.

Gauna, G., Giacobone, A., & Licastro, L. (2015). *Musicoterapia en la infancia* (Vol. Tomo I). Diseño Editorial.

Gauna, G., & Perea, X. (2009). *Diagnóstico y abordaje musicoterapéutico en la infancia y la niñez. La musicoterapia en los actuales contextos de la salud y la educación. La clínica con niños*. Koyatun.

Giuliani, N. (2022). *La terapéutica del lenguaje infantil: Una mirada clínica*. Editorial Entreideas. Buenos Aires

Giuliani, N., & Baralo, F. (1993). Reflexiones sobre la adquisición del lenguaje Camino hacia los pronombres personales. *Escritos de la Infancia*, *I*(I), 72. Buenos Aires

Hernández Sampieri, R. (2018). *Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. McGraw-Hill Interamericana. Ciudad de México

Hoffmann, M. (2015). *Los Arboles No Crecen Tirando de Las Hojas: Primeros Meses de Vida Del Infante Humano*. Hoffmann / Ciad. Buenos Aires

ICMUS Argentina. (2019). *Música y comunidad (Proyecto de Actividades Inlcusivas)*. Boletín Oficial de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

Jerusalinsky, A. (1988). *Psicoanálisis de los problemas del desarrollo infantil*. Nueva Visión. Buenos Aires

Langan, G. (2022). *Musicoterapia y padecimiento mental. La ceremonia del arte donde lo siniestro de la enfermedad se ofrece en una construcción estética*. Wolkowicz Editores.

Lazzatti, A. (2018). *Musicoterapia y Atención Primaria en Salud. Acerca de una experiencia musicoterapéutica con niños en un Centro de Atención Primaria de la Salud*. Universidad Abierta Interamericana. Rosario

Levin, E. (2001). *El bebé frente a la globalización*. www.psicomotricidad.cl. Retrieved February 26, 2024, from http://www.psicomotricidad.cl

Luzardo, J. (2017). *El hacer musical grupal como favorecedor de procesos de socialización positiva en niños y niñas en situación de vulnerabilidad psicosocial (Tesis de Licenciatura)*. Universidad de Buenos Aires.

Maurizio, P. (2021, December 27). *La noche estrellada (Van Gogh) - Características y análisis*. Enciclopedia Iberoamericana. Retrieved June 5, 2024, from https://enciclopediaiberoamericana.com/la-noche-estrellada/

Pan American Health Organization. (2007). *La renovación de la atención primaria de salud en las Américas: documento de posición de la Organización Panamericana de la*

Salud/Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS). OPS, Oficina Regional de la Organización Mundial de la Salud.

The Pan American Health Organization. (2012). *Declaración de Alma-Ata*. Pan American Health Organization. Retrieved February 19, 2024, from https://www3.paho.org/hq/dmdocuments/2012/Alma-Ata-1978Declaracion.pdf

Patarca, J. M. (2022). *Cosa de Grandes (Tesis de Licenciatura)*. Universidad Abierta Interamericana.

Peaguda, S. (1997). A qué jugamos con los bebés precursores del Fort-da? *Escritos de la Infancia*, *8*(1), 144. Buenos Aires

Pediatras de Argentina. (2024). *Pediatras de Argentina: NO AL HAMBRE DE LAS NIÑECES EN ARGENTINA Y SUS FAMILIAS* [Carta Abierta al Gobierno Nacional]. https://drive.google.com/file/d/1QklI8qqODzsz96Tc9abtWcPfs0cRJP5I/view

Pellizzari, P. (2005). *Salud, Escucha Y Creatividad: Musicoterapia Preventiva Psicosocial*. Ediciones Universidad del Salvador. Buenos Aires

Rodriguez, D. (2020). Apapachar: el verdadero significado de una palabra de origen náhuatl. *Verne*. https://verne.elpais.com/verne/2020/07/23/mexico/1595481612_470684.html

Rodríguez Espada, G. (2021). *Pensamiento Estético en Musicoterapia II*. Editorial Autores de Argentina. Buenos Aires

Stolkiner, A. (2005, Octubre 7). Interdisciplina y Salud Mental. In *Salud Mental y Mundialización: estrategias posibles en la Argentina de hoy*. IX Jornadas Nacionales de Salud Mental.

UNICEF. (2019). *Infancia, Adolescencia y Juventud: Oportunidades Claves para el Desarrollo*. United Nations Children's Fund, The (UNICEF).

Vilar, D. (2020). *Gobierno Abierto y dispositivos de participación: la experiencia de La Mesa Local de Jardines Comunitarios en Lomas de Zamora (Tesis de maestría)*. Universidad de San Andrés.

Winnicott, D. W. (1995). *La familia y el desarrollo del individuo*. Lumen/Hormé. Buenos Aires

Anexo

A continuación se detalla la entrevista realizada vía mail con las fundadoras del CPI "Apapachando", Soledad Valcarcel y Mariana Obregon, el día 26/03/2024. Luego de las fallidas intermediaciones con el Gobierno de la Ciudad, pude conocer el CPI "Apapachando" en febrero del 2024, y tener una reunión con las fundadoras. Como no quise grabar nuestra conversación les pedí si podía enviarles un mail con algunas preguntas claves para poder anexar el documento a este proyecto.

Entrevista:

- ¿Cómo es el esquema de actividades que se desarrollan en el CPI?

En el CPI los niños ingresan de 8 a 8.30 aprox, tienen el desayuno, momento de higiene, actividades pedagógicas, momento de patio. Luego almuerzo, higiene, siesta; actividad pedagógica o momento de juego libre, higiene, merienda y salida.

En ocasiones hay actividades especiales depende la sala y la necesidad del grupo.

- ¿Qué población asiste para acompañar a los niños? Edad promedio, género, situación social, etc.

La mayoría de los niñ@s son acompañados por sus familias, mayormente se visualizan madres. La edad promedio oscila entre 25 y 40 años aproximadamente. La situación social es extremadamente amplia. Hay niños que se encuentran bajo la línea de pobreza y familias de clase media empobrecida.

- ¿Qué tipo de problemáticas se detectan en los niños?

En los niños se detectan problemáticas de desarrollo: retraso en el lenguaje sobre todo. Y cuestiones que hacen más a la crianza.

- ¿Qué tipo de problemáticas se detectan en las familias?

En las familias hemos detectado problemáticas en relación a la crianza (límites, comunicación), violencia de género, adicciones.

- ¿Creen que un espacio de Musicoterapia semanal podría complementarse con el resto de las actividades? De ser positiva la respuesta, ¿con qué actividades y con qué población?

Creemos que cualquier propuesta que pueda beneficiar el desarrollo de los niños en la primera infancia es positiva; todas las salas podrían ser beneficiadas con el espacio dado que entendemos que las actividades se adaptan a cada edad.