



ISSN 1988-6047 DEP. LEGAL: GR 2922/2007 Nº 23 – OCTUBRE DE 2009

## “UN CASO DE DISFONÍA INFANTIL EN EL CENTRO”

AUTORÍA <b>VIRGINIA ARAGÓN JIMÉNEZ</b>
TEMÁTICA <b>ATENCIÓN A LA DIVERSIDAD</b>
ETAPA <b>EI Y EP</b>

### Resumen

Con el presente escrito, pretendemos poner en práctica el tratamiento que debe seguir el especialista en Audición y Lenguaje en el centro cuando se enfrenta a un caso de disfonía, patología cada vez más frecuente en el ámbito educativo. Se ejemplifica un caso concreto donde se plantea el conjunto de objetivos que debe seguirse en la terapia y una serie de actividades eficaces para la intervención.

### Palabras clave

Disfonía, voz.

### 1. CASO DE UNA NIÑA CON DISFONIA EN EL ÁMBITO EDUCATIVO.

Nos encontramos ante el caso de una niña de 10 años de edad de un centro de Educación Primaria que acude al aula de Audición y Lenguaje por presentar una disfonía por nódulos debido a sobreesfuerzo vocal. Este diagnóstico fue establecido por el otorrino y el Equipo de Orientación Educativa de zona consideró necesario elaborar un plan de intervención por parte de la maestra especialista, junto la logopeda externa al centro, de manera que se solvete este problema antes de considerar la intervención quirúrgica, ya que estos nódulos se pueden disipar con un tratamiento logopédico adecuado.

Los padres están muy preocupados por la evolución de esta patología ya que la alumna es propensa a quedarse ronca en la mayoría de situaciones cotidianas y ante el más mínimo esfuerzo vocal. Esta dificultad aparece desde años atrás, aproximadamente desde los 8 años pero es ahora cuando notan que el problema se ha agravado. A ello se añade que la madre también presenta una disfonía acentuada desde hace bastante tiempo, por lo que ésta percibe en cada momento los síntomas que muestra su hija.

Tras la evaluación realizada se comprueba que esta niña mantiene una postura corporal asténica y bloqueada, con rigidez en la zona facial, cuello y hombros. Su respiración es costal-clavicular no respetando los ritmos respiratorios coordinados con la fonación. Una prueba que se suele aplicar es el



ISSN 1988-6047 DEP. LEGAL: GR 2922/2007 Nº 23 – OCTUBRE DE 2009

registro de una octava con ayuda del piano, pero vemos que no es capaz de sobrepasar la nota MI dentro de su tono normal, siendo éste muy agravado. Su intensidad en lectura y habla normal suele ser alta, llegando a los finales siempre con dificultad. En la voz cantada su voz es muy grave para su edad y no es capaz de terminar un verso en el tono adecuado. En general todos los aspectos evaluados referentes a la voz, se muestran por debajo su nivel de edad.

A partir de los datos obtenidos se plantean una serie de objetivos que van a facilitar que la niña tome conciencia de su voz y del uso que debe darle para que su comunicación sea eficaz con los compañeros y con su ambiente en general.

### 1.1- Objetivos de la intervención.

- Explicar los mecanismos implicados en la adecuada producción de la voz.
- Conseguir una correcta higiene vocal, eliminando hábitos perjudiciales, especialmente gritar.
- Conseguir una adecuada postura general del cuerpo para el habla, mejorando el tono muscular, y reducir la hipertonía en el cuello y la rigidez.
- Mejorar la mecánica respiratoria adquiriendo una respiración costodiafragmática que permita un buen apoyo y proyección de la voz.
- Conseguir la adecuada relajación de los órganos que intervienen en el habla, logrando la articulación correcta y ágil y una voz equilibrada.
- Obtener una fonación correcta y adecuados aspectos prosódicos.

### 1.2- Contenidos de la intervención.

- Órganos implicados en el habla y la voz.
- Medidas de higiene vocal.
- Control postural.
- Relajación.
- Respiración y soplo.
- Articulación.
- Modulación.
- Resonancia y Prosodia.



ISSN 1988-6047 DEP. LEGAL: GR 2922/2007 Nº 23 – OCTUBRE DE 2009

### 1.3- Criterios de evaluación.

- Conoce el mecanismo implicado en la correcta producción de la voz.
- Aplica las medidas de higiene vocal, eliminando los hábitos perjudiciales.
- Consigue una adecuada postura general del cuerpo para el habla, mejorando el tono muscular, y reduce la hipertonía en el cuello y la rigidez.
- Mejora la mecánica respiratoria adquiriendo una respiración costodiafragmática que permita un buen apoyo y proyección de la voz.
- Consigue la adecuada relajación de los órganos que intervienen en el habla, logrando la articulación correcta y ágil y una voz equilibrada.
- Obtiene una fonación correcta y adecuados aspectos prosódicos.

### 1.4- Áreas de intervención con las diferentes actividades para cada una, conforme a los objetivos planteados.

#### ➤ Información e higiene vocal.

Tanto en la entrevista como en la primera sesión explicaremos a la niña y a los padres el mecanismo de fonación, de la manera más sencilla posible para que la niña entienda la importancia de la rehabilitación y la constante realización de los ejercicios. A continuación, hablaremos acerca de los ejercicios que vamos a ejecutar durante la terapia y el por qué de cada uno.

Haremos unas recomendaciones acerca de las pautas de higiene vocal que deberá seguir siempre y las daremos por escrito para que no se olviden. Las medidas que deberá tener en cuenta son:

- No chillar en sus diferentes ambientes.
- Intentar hablar pausadamente y con intensidad moderada.
- Conseguir una risa más silenciosa.
- Utilizar el tono óptimo (ni más agudo ni más grave).
- Limitar el uso de la voz.
- No hablar por encima del ruido ambiental.
- Evitar los irritantes laríngeos como el humo, las áreas polvorrientas, las bebidas excesivamente frías o calientes...
- Hacer hincapié en la importancia de beber mucho agua, de 1,5 a 2 litros, ya que parece que esto lo cumple.
- Conseguir inspiraciones nasales y no bucales en la medida de lo posible.



ISSN 1988-6047 DEP. LEGAL: GR 2922/2007 N° 23 – OCTUBRE DE 2009

- Reducir al máximo las situaciones de agotamiento nervioso, falta de sueño, descontrol emotivo, tensión psíquica...

➤ Posición y tono muscular.

Hay que conseguir una adecuada postura general del cuerpo para el habla, mejorando el tono muscular, y reducir la hipertonía del cuello y la rigidez que presenta.

Le enseñaremos la postura correcta, intentando comprender, analizar y manejar los músculos implicados en la emisión vocal. Un ejercicio básico consiste en apoyar el cuerpo de espaldas a la pared, separando levemente ambos talones, pegar hombros a la pared. Luego dará tres pasos hacia delante en esa postura y por último relajará los hombros. Esa postura es la adecuada para que el aire fluya con libertad. Habrá de completarse con otra serie de ejercicios para conseguir una adecuada postura de forma natural. Algunos son:

Posición básica de alineación en decúbito dorsal:

- Leve estiramiento de una pierna, cogiéndola para ello por el talón para distender cada extremidad inferior.
- Realizar maniobras circulares sobre cada dedo de la mano, sobre la muñeca, el codo y sobre la articulación del hombro.
- Facilitación de la distensión de los hombros traccionando suavemente ambos hombros en dirección contraria a la cabeza imprimiendo suaves y repetidos movimientos de oscilación.
- Distensión de la cintura escapular a través del estiramiento de cada brazo.
- Distensión de la cabeza sujetándola el operador con ambas manos, realizando suaves movimientos de estiramiento.
- Distensión de la zona del esternón realizando una suave presión sobre éste durante la espiración.

Posición básica de alineación en posición de pie:

- Posición flexible de las rodillas.
- Enraizamiento de los pies con distribución homogénea del peso corporal sobre las plantas, evitando que el apoyo se desplace hacia los talones.
- Elevación sin tensión de la cabeza.
- Liberación del exceso de tensión de la mandíbula buscando una buena alineación cervical.
- Distorsión de las axilas para permitir mayor libertad de movimiento a los brazos y a la cintura escapular.

Ejercicios de sensibilización de los pies:

- Sentado en el suelo, se realizará un masaje en un pie, sobre las plantas, los tobillos y los talones. Separa un dedo del otro, intentando hacer más grande el espacio interdital.
- Coger cada dedo haciéndolo rotar de un lado al otro.
- Estirar cada dedo imprimiendo al tiempo movimientos circulares lo más amplios posibles.



ISSN 1988-6047 DEP. LEGAL: GR 2922/2007 Nº 23 – OCTUBRE DE 2009

- De pie, coger pequeñas bolitas de papel con los dedos y trasladarlas soltándolas dentro de una caja.
  - Utilizar rodillos de madera u otros elementos proporcionando un efecto relajante.
  - Mantenerse unos segundos sobre un pie, hasta lograr la máxima estabilidad sobre el mismo.
- Ejercicios de enraizamiento:
- En posición de pie, con las piernas separadas, se hará un balanceo lateral suave y tranquilo.
  - En posición de pie, el operador se colocará a un lado y pondrá una mano en el pecho y la otra al mismo nivel sobre la espalda de la persona. Comenzará a columpiarla hacia delante y atrás.
- Con estos ejercicios tendrá suficiente para conseguir la postura necesaria para una correcta emisión cantada y hablada.

Por otra parte debemos conseguir una adecuada relajación, sobre todo del cuello, así como una relajación de todo el cuerpo. Para ello realizaremos una relajación activa y pasiva.

#### *Relajación pasiva:*

- Desde el mentón bajar a lo largo del cuello hasta llegar abajo del mismo, presionando suavemente a ambos lados de la laringe.
- Desde la articulación de los hombros, en su cara anterior, deslizar las yemas de los dedos por la parte lateral del cuello, subiendo suavemente hacia los pabellones auditivos.
- Desde la nuca con ambos pulgares bajar suavemente hacia la articulación de los hombros.

*Relajación activa:* Lo tendrán por escrito para que madre e hija lo hagan juntas.

#### Cuello:

- Girar la cabeza hacia la izquierda y derecha, suavemente sin arrastrar la musculatura y mientras el músculo antagónico no sufra tirantez.
- Inclinar la cabeza hacia la izquierda y derecha, llevándola hacia el hombro y mientras el músculo antepuesto no sufra tirantez.
- Movimiento de la tortuga, cabeza hacia delante y atrás.
- Inclinar la cabeza hacia el pecho, suavemente o dejándola caer.
- Con la cabeza inclinada (tocando casi la barbilla con el pecho) balancearla suavemente de derecha a izquierda como un péndulo.
- Rotación completa de cabeza.



ISSN 1988-6047 DEP. LEGAL: GR 2922/2007 Nº 23 – OCTUBRE DE 2009

Clavícula:

- Subir suavemente los hombros con los brazos extendidos a lo largo del cuerpo, evitando que la cabeza descienda. Cuando estén lo más elevado posible, mantener la tensión y dejarlos caer rápidamente.
  - Llevar los hombros hacia arriba y hacia abajo rápidamente. Luego de forma alterna un hombro y otro.
  - Giro de hombros hacia atrás y delante.
- Los ejercicios se harán con los ojos cerrados para aumentar la relajación de todo el cuerpo.

➤ Respiración:

Debemos mejorar su mecánica respiratoria adquiriendo una respiración costodiafragmática. Algunos ejercicios que haremos son:

- En posición de decúbito dorsal, la persona flexionará las rodillas y extenderá los brazos manteniéndolos apoyados en el suelo o en la camilla en toda su extensión. El operador actuará primero sobre un lado del cuerpo y luego sobre el otro colocando sus dos manos a la altura de las costillas (una mano debajo de la axila y la otra a la altura de las costillas flotantes). Con suaves presiones intermitentes, acompañará la espiración empujando suavemente las costillas hacia abajo y adentro. Se harán 10 espiraciones.
- En decúbito dorsal, el operador se colocará por detrás de su cabeza y colocará ambas manos sobre la zona esternal de la persona. Realizará suaves presiones hacia abajo y adentro en el momento de la espiración.
- De manera similar a la anterior, el operador trabajará flexibilizando la musculatura del tronco por la espalda, colocada la persona en decúbito prono. Presionará con ambas manos la parte lateral externa de las costillas, acompañando la espiración con una presión hacia abajo y adentro. Liberará la presión en el momento de la inspiración.
- En posición de pie se dejará entrar el aire llevando los brazos hasta arriba paralelos uno al otro. Intentar que este movimiento no suponga la elevación de los hombros. Una vez arriba, se seguirá inspirando al tiempo que se estira alternativamente uno y otro brazo cada vez más alto. Se espirará con un amplio suspiro dejando caer las manos primero sobre el pecho y seguidamente hacia el suelo con flexión del tronco.
- De pie, inspirar movilizándolo suavemente el diafragma y el abdomen al tiempo que se elevan los brazos hacia delante, hasta la altura de la clavícula. Espirar volviendo a la posición inicial con los brazos caídos a los lados del cuerpo.
- De pie, inspirar llevando los brazos hacia delante y luego abrirlos en cruz notando el ensanchamiento de la caja torácica y una mayor entrada del aire en el tórax, siempre suavemente. Espirar descendiendo los brazos lateralmente hasta dejarlos a los lados del cuerpo.



ISSN 1988-6047 DEP. LEGAL: GR 2922/2007 Nº 23 – OCTUBRE DE 2009

- De pie, inspirar llevando los brazos sucesivamente de la posición de los ejercicios anteriores, y continuar hasta arriba de manera que las manos se junten con las palmas orientadas hacia arriba y la cabeza flexionada hacia atrás, sin dejar de inspirar. Espirar descendiendo los brazos lateralmente hasta la posición inicial.
- De pie, inspirar pasando por las distintas posiciones y completar la inspiración flexionando ligeramente el tórax hacia atrás. Espirar volviendo a la posición inicial.

Una vez realizados los ejercicios tumbado, sentado y de pie, haremos actividades para ejercitar la musculatura abdominal:

1 inspiración-----2 espiraciones	1 inspiración-----1 espiración
1 inspiración-----3 espiraciones	2 inspiraciones----- 1 espiración
1 inspiración-----4 espiraciones	3 inspiraciones----- 1 espiración
1 inspiración-----5 espiraciones	4 inspiraciones----- 1 espiración
1 inspiración-----6 espiraciones	5 inspiraciones----- 1 espiración

En todos ellos dejando una pausa de apnea de 5 segundos.

Haremos hincapié en la importancia de utilizar su nariz. Ejecutaremos los ejercicios anteriores alternando la utilización de las narinas. Por ejemplo:

Inspiración narina derecha----- espiración narina izquierda

Inspiración narina izquierda----- espiración narina derecha

Inspiración alternando narinas----- espiración bucal

Inspiración profunda alternando narinas—espiración alternando narinas

Etc.

Para mantener control respiratorio realizaremos diversos ejercicios de soplo:

- Inspiración (I) nasal insonora y rápida. Espiración (E) rápida intentando apagar una llama, colocándola a diferentes distancias.
- Realizar el ejercicio anterior, pero apagar la llama con la boca abierta.
- I nasal y soplo muy suave dirigido a la punta de la llama, de manera continua, intentando durar todo lo posible.
- El mismo ejercicio pero soplando más fuerte, tumbando la llama pero sin apagarla.
- I nasal lenta y E bucal con la boca abierta, intentando durar todo lo posible.
- Hacer burbujas con una pajita en un vaso de agua.
- Hacer carreras de bolitas soplando con una pajita.

Unos ejercicios de iniciación para conseguir la adecuada coordinación respiratoria, sería inspiración nasal y comenzar a decir series automáticas hasta que no pueda, recitar de memoria, leer textos marcados, leer poesías...



ISSN 1988-6047 DEP. LEGAL: GR 2922/2007 Nº 23 – OCTUBRE DE 2009

➤ Articulación y resonancia.

Puesto que muestra una rigidez articulatoria acentuada, habrá que conseguir la adecuada relajación de los órganos que intervienen en dicha articulación. Para ello realizaremos una serie de praxias labiales, linguales, velares y mandibulares. Algunos ejercicios son:

A nivel labial:

- Sonrisa con los labios juntos y separados.
- Labios juntos hacia delante abrir y cerrar.
- Labios a los lados.
- Vibratorio de labios.
- Emitir con las arcadas dentarias unidas iu, io, ui, uo.
- Morder labio superior e inferior.
- Hacer morritos a la derecha e izquierda.
- Media sonrisa a la derecha e izquierda.

A nivel lingual:

- Punta de la lengua hacia arriba y hacia abajo fuera de la boca y dentro.
- Punta de la lengua a un lado y a otro fuera de la boca y dentro.
- Lengua contraída y relajada fuera de la boca.
- Chasquido.
- Giro lingual en el vestíbulo oral.
- Relamerse los labios en círculo.
- Relamerse los dientes superiores e inferiores por fuera y por dentro.
- Apretar la lengua contra el paladar, suelo de la boca y ambas mejillas.

A nivel mandibular:

- Abrir y cerrar lentamente y luego rápidamente la boca.
- Llevar la mandíbula a un lado y al otro con la boca abierta y cerrada.
- Llevar la mandíbula hacia delante y atrás con la boca abierta y cerrada.
- Masticar activamente emitiendo iam, iam con amplios movimientos de labios, lengua, mejillas y mandíbula.

Velo palatino:

- Hacer gárgaras.
- Melodías sin voz, simplemente sonidos con la garganta.
- Emisión de K y G con la boca abierta y cerrada.
- Bostezo voluntario y sonoro.
- Abrir la boca y subir y bajar el velo del paladar.



ISSN 1988-6047 DEP. LEGAL: GR 2922/2007 Nº 23 – OCTUBRE DE 2009

Algunos ejercicios iniciales de articulación serían:

- Realizar en mudo, el molde de las vocales o, u, e, i, a.
- Realizar el molde de la /a/ para pasar a la /u/ y así con todas las vocales:
  - o-u      a- o- u
  - o-a      i- o- a
  - i- u      o- a- e
- Etc.

- Leer en mudo un texto de tal manera que cada sílaba se articule de forma exagerada. Los ejercicios de articulación rápida se deben trabajar junto a la coordinación fono-respiratoria.

- Chicle: masticando al mismo tiempo que se emite una serie automática.
- Depresor: sujetándolo entre los dientes, exagerar la articulación de una serie automática.
- Caramelo: colocándolo debajo de la lengua, articular los sonidos intentando que no se caiga. Debemos tener una buena utilización de los órganos resonadores que son los que van a transformar el sonido que sale de las cuerdas vocales en el habla inteligible. Hay que aumentar las sensaciones propioceptivas de resonancia vocal en la parte anterior de la cavidad bucal. Algunos ejercicios:

- Hacer vibrar los labios sin sonido laríngeo. Se realizará hasta conseguir regularidad y duración de la vibración de los labios.
- Hacer vibrar los labios con sonido laríngeo; este ejercicio ayuda a dirigir el sonido a la parte anterior de la cara y proyectarlo hacia el exterior y estimula el apoyo de la musculatura diafragmático-abdominal durante la espiración.
- Vibración de lengua en posición de /rr/: se realizará este fonema sin sonido vocal con la mandíbula suspendida y abierta de forma elástica hasta donde sea posible.
- Vibración de labios y emisión de vocales: se realizará el ejercicio de vibración de labios con sonido vocal, que la mandíbula se abra suavemente al emitir cada vocal al final de la vibración.
- Se realizará otra vez el ejercicio de vibración áfona de lengua /rr/ pero en esta ocasión acabando con cada vocal: rrra rrrrre rrrri rrrrro rrrrru.
- Para una mayor abertura de la cavidad bucal, podrá hacerse acabando con la consonante K: rrrrak rrrrrek rrrrik rrrrok rrrruk.
- Se realizará un amplio buche de aire que generará cierto espacio interior de la cavidad bucal. A continuación se emitirá el sonido /b/, manteniendo siempre el buche en el interior de la cavidad bucal. En un segundo paso, se realizará largamente el sonido /b/ para finalizarlo con cada una de las vocales: bbbbbbba, bbbbbbbbe...

Es importante también trabajar la proyección de la resonancia vocal en el paladar duro. Los sonidos más adecuados para ello son la vocal /i/.

Se realizará el fonema /n/ manteniendo la punta de la lengua en la zona alveolar. Se hará una emisión suave en actitud de abertura con apoyo de la musculatura respiratoria, procurando que el



ISSN 1988-6047 DEP. LEGAL: GR 2922/2007 Nº 23 – OCTUBRE DE 2009

impacto de la resonancia se dirija desde la zona alveolar hacia la nariz. Se le indicará que el sonido ha de ser “interior”, para uno mismo, sin buscar efectos de gran sonoridad.

También realizaremos el fonema /n/ con la lengua en posición de reposo, con la lengua flexionada hacia atrás, fonema /m/ con buche bucal de aire, así como la emisión de “nnngnnn” partiendo de la posición distendida de la mandíbula y con la lengua ligeramente retraída hacia atrás. Al pasar de /n/ a /g/, la parte posterior de la lengua hará pequeños movimientos de descenso.

Principalmente el sonido /m/ es el que facilita la sensación de resonancia en la cara. Para ayudar a conseguirlo haremos masticaciones conforme emitimos el sonido, hablar con la lengua fija en su parte anterior, habla muda, sobrearticulación, etc.

#### ➤ Fonación y aspectos prosódicos.

Hay que mejorar la fonación y prosodia para que su habla sea más adecuada, analizando los errores: intensidad elevada, el ataque duro y el tono agravado.

- Seguiremos con ejercicios de resonancia cantada a un mismo tono con el sonido /m/ junto con las vocales u o a e i. Ejercicios silábicos con m- d- l- b. Por ejemplo MO- DU- LO- BU, MI- DA- LI- BA... Luego se hará lo mismo con palabras y frases.

- Con las palabras y las frases, realizaremos ejercicios de modificación de la intensidad, así como subidas rápidas de tono e intensidad. Por ejemplo: cada sílaba es un tono diferente, tanto subiendo como bajando. Lo mismo con palabras completas.

- Habrá que tener en cuenta todo lo aprendido anteriormente mejorando la articulación y el tiempo fono- respiratorio. Cada vez tendrán que cantar a un mismo tono un mayor número de palabras.

- Ejercicios de voz cantada y hablada, alternando ambos. Palabra cantada y palabra hablada, cada vez en tiempos mayores.

- Hacer lo mismo en frases.

- Pasaremos a voz hablada más enlentecida y precisa, con lectura de palabras, frases, poemas y textos cortos con entonación de forma lenta y rápida.

- Lectura de frases subiendo y bajando el tono, lectura de textos con la misma finalidad.

#### 1.5- Metodología a emplear.

Se irán enseñando todos los aspectos de manera globalizada e intentando que los ejercicios sean lúdicos para motivarla en la ejecución de los mismos. Analizaremos todos los aspectos de las diferentes partes para que sea consciente de sus errores y enseñándole el modelo correcto tanto en voz hablada como en voz cantada, utilizando una adecuada técnica vocal, generalizándola a la vida diaria.



ISSN 1988-6047    DEP. LEGAL: GR 2922/2007    Nº 23 – OCTUBRE DE 2009

### 1.6- Pautas a seguir por la familia.

El fin último de la rehabilitación es conseguir que la niña sea capaz de trasladar todo lo aprendido a su vida diaria, por lo tanto el papel de la familia durante todo este tiempo es esencial. Puesto que la madre presenta también una acentuada disfonía, sería conveniente que los ejercicios que tenga que hacer la niña en casa, los realice con su madre, para que la niña se motive a conseguir los ejercicios en el menor tiempo posible.

Cada vez que la niña hable alto y rápido, cante demasiado o realice alguna actividad de forma contraria a lo que va aprendiendo, no tendrán que ser muy estrictos con ella regañándola o castigándola, simplemente deberán darle un toque de atención para que ella se dé cuenta por sí misma de lo que ha hecho mal.

Cada día mandaremos una serie de ejercicios para casa que deben realizar diariamente. Si se cansan, los podrán realizar varias veces al día durante unos minutos, teniendo en cuenta que el número de ejercicios irá aumentando progresivamente, en función de cómo vayamos avanzando.

Si siguen estos consejos el problema de la niña mejorará en poco tiempo.

## 2. **BIBLIOGRAFÍA:**

- Borragán Torre, Alfonso; Del Barrio Del Campo, Jose A.; Gutiérrez Fernández, José N. (1999): "El juego vocal para prevenir problemas de voz". Editorial Aljibe.
- Bustos Sánchez, Inés. (2003): "La voz. La técnica y la expresión". Editorial Paidotribo.
- Bustos Sánchez, Inés. (2000): "Tratamiento de los problemas de la voz. Nuevos enfoques". Editorial Cepe.
- Dinville, Claire. (1996): "Los trastornos de la voz y su reeducación". Editorial Masson.
- Jackson- Menaldi, Maria Cristina A. (2002): "La voz patológica". Editorial Panamericana.
- Rivas Torres, Rosa María; Fiuza Asorey, Maria José. (2002): "La voz y las disfonías disfuncionales. Prevención y tratamiento". Psicología Pirámide.
- Quiñones, Carmen. (1997): "El cuidado de la voz. Ejercicios prácticos". Editorial Escuela Española.
- Tulón Arfelis, Carme. (2000): "La voz. Técnica vocal para la rehabilitación de la voz en las disfonías funcionales". Editorial Paidotribo.
- [www.espaciopedagogico.com](http://www.espaciopedagogico.com)



ISSN 1988-6047 DEP. LEGAL: GR 2922/2007 Nº 23 – OCTUBRE DE 2009

Tutoría

---

- VIRGINIA ARAGÓN JIMÉNEZ.
- Algeciras, Cádiz.
- E-mail: [lapeke\\_virgy@hotmail.com](mailto:lapeke_virgy@hotmail.com)