

TÍPICAS ALTERACIONES DEL LENGUAJE

Su relación con a las zonas de articulación y su terapia

Autor: Dietrich von Bonin,

Capítulo 12, subcapítulo 4 del Libro "Therapeutische Sprachgestaltung", Urachhaus 2003

Traducción: Tamara Chubarovsky

12.4 VOZ Y RESPIRACIÓN

A la región del paladar, en dirección descendente, se adhiere la LARINGE. Conforman el último plano de cierre antes del pulmón y los bronquios. Las cuerdas Vocales (Stimm lippen), a diferencia de los labios comunes, están orientados hacia adentro y no son rojos, sino blancuzcos, vale decir, apenas transpuestos por sangre. La generación del tono comienza con sus vibraciones, que son preparadas por el tubo de unión (Ansatzrohr) y los órganos locutores delanteros. Esta predisposición de la posibilidad de hablar, ya anatómicamente se torna posible únicamente en el humano, ya que solamente en él, el espacio bucal-faringe-garganta, ofrece el espacio necesario para tal finalidad. En todos los mamíferos (incluso los primates) la laringe se encuentra elevada, tal como sucede en el caso del lactante humano. Recién la posición baja de la laringe (que se adquiere recién en el momento de la posición erguida) permite las vocalizaciones de la voz mediante el correspondiente acoplado de la laringe a la cavidad bucal.

Tal como se ha referido en los capítulos anteriores, en la región del paladar se encuentra el límite entre las funciones manejadas conscientemente y el acontecer inconsciente. En el sano curso del habla y del canto, las funciones de la laringe no deberían llegar a la consciencia. Recién en el espacio bucal, comienza la consciente posibilidad configuradora, que mediante la lengua y los labios, se sigue diferenciando hacia adelante.

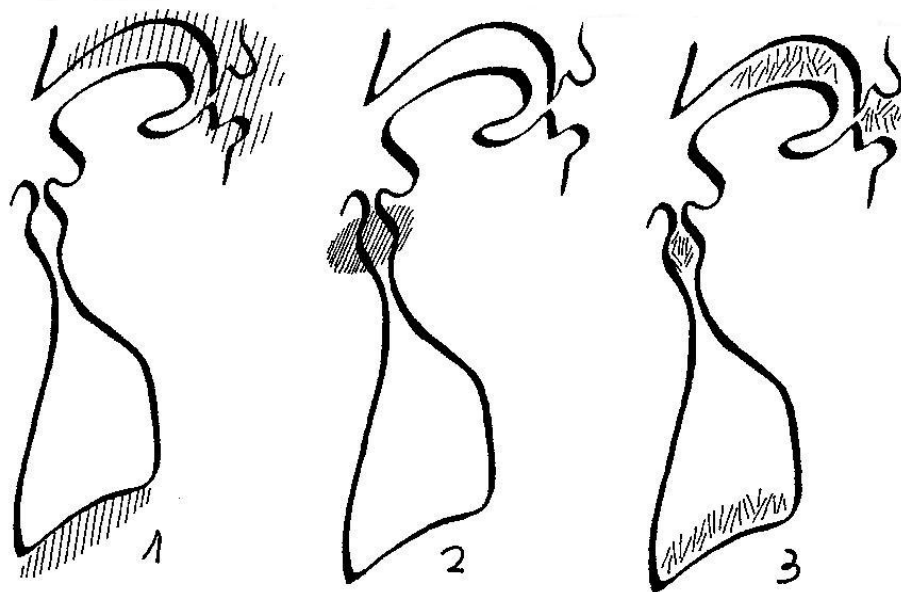
TRASTORNOS DE LA VOZ

Una gran cantidad de TRASTORNOS FUNCIONALES DE LA VOZ se genera por el requerimiento no fisiológico y acrecentada toma de consciencia de la laringe (disfonía hiperfuncional). Motivado por diferentes causas, se debilita la capacidad de articulación de labios, lengua y paladar, hecho que de modo inmediato conduce a una sobre-exigencia de la voz. Tales causas son frecuentes: CANSANCIO, o AGOTAMIENTO GENERAL, constante sobre-carga por atención orientada hacia fuera (maestro). De esta manera el hombre superior (sistema nervioso) entra en des-centración y se debilita. La debilidad del sistema nervioso central es el estado que denominamos anteriormente neurastenia, que provoca respiración alta y que a su vez es anti-fisiológica para la afinación de la voz (falta el apoyo del aire). En el caso de la sintomática hipofuncional, el estado frecuentemente se vuelca a la hiperfuncionalidad.

1-Articulación y afinación normal de la voz: consciencia de articulación y apoyo vocal

2-Disfonía hiperfuncional: consciencia errónea en la región de la laringe (tono)

3-Disfonía hipofuncional: la conciencia (tono) oscila de manera débil y sin rumbo fijo de un lado al otro.



Del mismo modo, en el caso de la hiperfunción puede presentarse un agotamiento hipofuncional. Esta actividad, casi "sin rumbo" del cuerpo astral, que ya no puede edificar una saludable tensión entre las polaridades del diafragma y los órganos locutores bucales-delanteros (lengua, dientes, labios), y que por tal razón oscila entre la intervención carente y el exceso de intervención, es característica de estados de agotamiento.

TRASTORNOS RESPIRATORIOS

La respiración espontánea, vegetativa, inconsciente, se diferencia claramente de la consciente respiración del habla y del canto. Una diferencia principal está dada en la espiración más prolongada en ocasión del hablar y cantar. Frente a lo que podrían ser LIMITACIONES ORGÁNICAS, la respiración espontánea podrá experimentar un trastorno FUNCIONAL, sobre todo a causa de accidentes o enfermedades. Muy pocas personas en la actualidad, poseen una respiración espontánea plenamente sana. Aquí, nos referimos únicamente a la RESPIRACIÓN ALTA, LA RESPIRACIÓN MARCADAMENTE LENTA y la HIPERVENTILACIÓN. Estas dos últimas conducen al desplazamiento de la respiración normal del pulso y la respiración, siendo, tanto causa, como expresión de trastornos funcionales.

MEDIDAS TERAPÉUTICAS

La formación terapéutica del habla toma el camino de los ejercicios de la ARTICULACIÓN y de la RESPIRACIÓN, para llegar finalmente al tratamiento de la voz misma, correspondiente al trastorno existente, con EJERCICIOS DE VOCALIZACIÓN/ ARTICULACIÓN. De esta manera, en términos generales se obtienen buenos resultados, puesto, que justamente en el caso de la voz, nada puede obtenerse, sin sensibilidad artística.

Dependiendo de si el trastorno se localiza en la zona de la faringe/laringe, o de si el problema fue generado por una incorrecta articulación, se utilizarán principalmente las vocales A E I, o bien, O U . Con el así llamado ejercicio de los 45 minutos (Versión T. Chubarovsky: "Alba sin ti..."), se dispone de un instrumento para el tratamiento universal a largo plazo y una optimización de las funciones vocales, cuyos principios de acción pueden ser adaptados a cada caso.

En la terapia de Arte de la palabra a menudo se trata de un desplazamiento de la atención y de la actividad del paciente, hacia delante, hacia los ÓRGANOS DE LA ARTICULACIÓN y hacia abajo, hacia el apoyo del diafragma, de modo tal, que en el ámbito de la voz y en el ámbito del pecho se genere un espacio libre, sin una conciencia despierta que ocasiona trastorno. En la medicina antroposófica, la TERAPIA RESPIRATORIA es posible con TODAS las artes. La saludable respiración espontánea se logra siempre, como consecuencia de otra actividad consciente. En el Arte de la Palabra terapéutica, se trata de sonidos y de ritmos, que se implementan puntualmente. Cuando p. ej. se trata de lograr una mayor respiración profunda, se logra conciencia para la respiración del diafragma, a través de las consonantes K, F, H, (ejercicio Kun Fu) incentivándose la inspiración a través de imágenes y de sentimientos, mientras que la espiración alcanza su largo correspondiente mediante la recitación de correspondientes versos rítmicos. Tales ejercicios pueden ser practicados mudos imaginativamente, sanándose así la respiración. Como principio básico del habla saludable vale: nunca inspirar mientras que se está hablando, nunca respirar antes de que se gaste todo el aire.